**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

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

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА**

**СЕННЕНСКОГО РАЙОНА**

**Достижение Целей устойчивого развития**

**г. Сенно 2024 год**

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **ВВЕДЕНИЕ** | 6 |
| **II.** | **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**  | 12 |
| **2.1** | Состояние популяционного здоровья | 12 |
| **2.1.1** | *Медико-демографический статус* | 12 |
| **2.1.2** | *Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности* | 13 |
| **2.1.3** | *Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения* | 29 |
| **2.2** | Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения  | 31 |
| **2.3** | Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности  | 36 |
| **2.4** | Анализ рисков здоровью | 37 |
| **III.** | **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**  | 39 |
| **3.1.** | Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 39 |
| **3.2.** | Гигиена производственной среды | 41 |
| **3.3.** | Гигиена питания и потребления населения | 43 |
| **3.4.** | Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 45 |
| **3.5.** | Гигиена радиационной защиты населения | 47 |
| **3.6.** | Гигиена организаций здравоохранения | 48 |
| **IV.** | **ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**  | 51 |
| **4.1** | Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 51 |
| **4.2** | Эпидемиологический прогноз | 56 |
| **4.3** | Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения | 57 |
| **V.** | **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ** | 58 |
| **5.1** | *Анализ хода реализации профилактических проектов* | 59 |
| **5.2** | *Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения* | 61 |
| **VI.** | **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ** | 62 |
| **6.1** | Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения | 62 |
| **6.2** | Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 66 |
| **6.3** | Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития | 73 |
|  | Приложения 1,2 | 75 |

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Сенненского района»: достижение Целей устойчивого развития» подготовлен специалистами государственного учреждения «Сенненский районный центр гигиены и эпидемиологии». При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Витебской области, учреждения здравоохранения «Сенненская центральная районная больница», государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья», государственного учреждения «Сенненский районный центр гигиены и эпидемиологии». Информация, представленная в бюллетене, может быть использована для совершенствования профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Сенненский районный центр гигиены и эпидемиологии: Метелица С.Ф., главный врач; Бинтяй Т.В., помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков; Мельцина А.Г., помощник врача-гигиениста отделения гигиены питания; Азерская М.В., Вертинская С.Л., помощники врача-гигиениста отделения коммунальной гигиены; Горовая Е.С., Горовая Ж.В., помощники врача-эпидемиолога.

Контактный телефон/факс 8 02135 5 18 53

E-mail: cge\_senno@vitebsk.by

Бюллетень размещен на официальном интернет-сайте государственного учреждения «Сенненский районный центр гигиены и эпидемиологии» и общественного здоровья»  <http://cgesenno.by/> в разделе «Здоровье населения и окружающая среда»

 Население Сенненского района на 01.01.2024 года составляет 18622 человека, в том числе городское население – 9393 человек (г.Сенно - 7090, г.п. Богушевск - 2303), сельское - 9229 человек. Трудоспособного населения – 9625 человек.

 Лидирующее положение по числу занятого трудоспособного населения и объему выпускаемой продукции занимает сельское хозяйство. Сельскохозяйственное производство в районе предоставляют 6 открытых акционерных собраний, унитарное сельскохозяйственное предприятие «Дружбинец», сельскохозяйственное унитарное предприятие «совхоз имени Машерова», филиал «Витебская опытная мелиоративная станция» Республиканского унитарного предприятия «Институт мелиорации». На их долю приходится 98% произведенной сельскохозяйственной продукции. Численность крестьянско-фермерских хозяйств составляет 23 единицы.

Хозяйства района специализируются на молочно-мясном животноводстве, производстве зерна, картофеля, овощей, семян рапса. За сельскохозяйственными организациями закреплено 53,7 тысяч гектаров сельскохозяйственных угодий, в том числе 39,4 тысяч гектар пашни. Средний бал сельскохозяйственных угодий составляет 25,3, пашни -  27,4. Промышленный комплекс района представляют 3 субъекта, в том числе 1 субъект областного подчинения (структурное подразделение «Богушевский спиртзавод» ОАО «Витебский ЛВЗ «Придвинье» – производство спирта этилового и углекислоты) и 2 предприятия, которые формируют официальный круг промышленных предприятий (Богушевское КУПБО «Престиж» – производство швейных изделий, Сенненское УП ЖКХ – производство и распределение теплоэнергии).

В Сенненском районе 29 организаций, которые являются участниками внешнеэкономической деятельности.

Ввод в эксплуатацию гелеоэнергетической установки «Пламя» стала первым шагом на пути Сенненского района к «зеленой» экономике. В 2024 году планировалось строительство ветрогенераторной установки вблизи д.Андрейчики (приостановлено).

Медицинскую помощь населению оказывают 26 объектов (два субъекта) - УЗ «Сенненская ЦРБ», 2 больницы сестринского ухода, поликлиника, 3 амбулатории врача общей практики, 17 ФАПов, 2 поста оказания скорой медицинской помощи и 1 организация здравоохранения негосударственной формы собственности (стоматологический кабинет).

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**

**1.1 Реализация государственной политики по укреплению здоровья**

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий.

В государственном учреждении «Сенненский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Витебского областного исполнительного комитета, главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета:

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни» №11 от 10.01.2015;

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» №961 от 09.08.2021;

План мероприятий по выполнению поручения Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2019 № 06/810-3471/13689р-ДСП по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года (в редакции утвержденной постановлением Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь и Национальной академии наук Беларуси от 09.08.2019 № 38а/5)

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» №1178 от 15.11.2018.

Межведомственное взаимодействие в Сенненском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации мероприятий, утвержденных Сенненским районным исполнительным комитетом (районным Советом депутатов):

региональный комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Сенненского районного Совета депутатов 30.06.2021 №2163;

 план мероприятий по реализации на территории Сенненского района государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденный заместителем председателя Сенненского районного исполнительного комитета 28.12.2022г.;

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденный решением Сенненского РИК от 28.03.2023 №298;

план мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования, утвержденный 17.11.2017 (актуализирован №163р 13.08.2021);

комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством в Сенненском районе на 2021-2025 годы, утверждённый 20.07.2021 №97;

 комплексный план мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза среди населения Сенненского района на 2021-2025 годы, утвержденный 11.01.2021;

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Сенненского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденный 21.01.2021г;

планом действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Сенненского района на 2022-2024 годы, утвержденному председателем Сенненского районного исполнительного комитета 24.02.2022г.

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

*Таблица 1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | план | факт | степень выполнения |
| Доступность качества медицинских услуг, не менее (процент) | 95 | 100 | 105,26 |
| **Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»** |
| **Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды** |
| Уровень распространенности употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент) | 28,2 | 29,2 | динамика отрицательная(+3,5%)от план.значения |
| Охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения, не менее (процент) | 90 | 83 | 77,8 |
| **Задача 2. Обеспечение всеобщего и доступного охвата населения услугами первичной медицинской помощи** |
| Охват населения работой команд врачей общей практики | 75 | 105 | 140,0 |
| **Задача 3. Снижение преждевременной смертности и стабилизация инвалидности населения, наступивших по причине неинфекционных заболеваний** |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста | 50,0 | 40,0 | динамика положительная (-10,0%)от план.значения |
| Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца | 1328,5 |  |  |
| Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств | 262,3 |  |  |
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения | 93 | 100 | 107,53 |
| **Подпрограмма 3 "Предупреждение пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"** |
| Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе | 10,6 | 11,2 | динамика положительная (-5,7%)от план.значения |
| Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ | 9,2 | 8,1 | 88,1 |
| **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»** |
| **Задача 2. Совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом** |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 17,3 | 31,9 | 184,40 |
| **Задача 3. Обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза** |
| Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9–24 месяца), в общем количестве таких пациентов (процент) | 76,3 | 93,1 | 122,02 |
| **Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»** |
| **Задача 1. Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе** |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус (процент) | 91 | 92,4 | 101,54 |
| **Задача 2. Исключение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждение случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи** |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку | 2 | 0 |  |
| **Задача 3. Снижение заболеваемости, сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в группах населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ и повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ** |
| Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями (процент) | 60 | 64,8 | 108 |

**1.3 Достижение Целей устойчивого развития**

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

Большое внимание в Беларуси уделяется развитию регионов и малых территорий и их сбалансированному развитию.

В 2023 году Белстат завершил работу по разработке Платформы региональных данных по устойчивому развитию, которая включает информацию по всем 17 ЦУР и 138 показателям по всем регионам Беларуси. В 2024 году будет продолжена работа по повышению доступности данных по ЦУР.

Сегодня, можно заметить, что процесс достижения ЦУР в мире замедляется, о чем свидетельствует среди прочего доклад Генерального секретаря ООН о выполнении ЦУР. При этом, Беларусь является одним из мировых лидеров в продвижении Повестки дня – 2030. Прогресс достижения ЦУР находится на уровне 80%. Важной составляющей реализации Повестки дня – 2030 является взаимодействие с агентствами ООН.

В конце 2022 года одобрен Проект международной технической помощи «Поддержка усилий Республики Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития» (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2022 г. № 918; срок реализации Совместного проекта: с 28 декабря 2022 года по 31 декабря 2025 года).

Совместный проект реализуется агентствами ООН (Программой развития ООН, Детским фондом ООН, Фондом ООН в области народонаселения и Всемирной организацией здравоохранения) совместно с Министерством иностранных дел Республики Беларусь и другими государственными органами, и иными организациями при финансовой поддержке Российской Федерации. Национальным директором Совместного проекта является Национальный координатор по достижению ЦУР. Для координации реализации Совместного проекта создан Координационный комитет, состоящий из представителей государственных органов, агентств ООН, донора и представителя Партнерской группы устойчивого развития. Сопредседателями Координационного комитета выступают Национальный координатор по достижению ЦУР и Постоянный координатор ООН в Республике Беларусь.

Целью Совместного проекта является содействие Республике Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития путем решения следующих задач:

[Задача 1: Поддержка функционирования национальной архитектуры управления процессом достижения ЦУР;](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-1/)

[Задача 2: Содействие во включении ЦУР в систему регионального планирования;](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-2/)

[Задача 3: Развитие и функционирование системы сбора, мониторинга и оценки данных по ЦУР](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-3/).

Совместный проект направлен на укрепление потенциала лиц, принимающих решения в вопросах ЦУР на национальном и региональном уровнях, разработку методологических основ для принятия решений с учетом ЦУР, популяризацию принципов и идей устойчивого развития, локализацию ЦУР и включение Повестки – 2030 в систему планирования и прогнозирования, а также совершенствование системы сбора, мониторинга и оценки данных по ЦУР. Большое внимание в проекте будет уделяться вопросам образования в интересах устойчивого развития и вовлечения граждан в реализацию Повестки – 2030, а также поддержке государственно-общественного диалога по тематике устойчивого развития.

В 2024 году Беларусь заняла 30 место среди 163 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно отчёту [Sustainable Development Report](https://s3.amazonaws.com/sustainabledevelopment.report/2022/2022-sustainable-development-report.pdf). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

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

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

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

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

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

В Витебском областном исполнительном комитете работает региональная группа по устойчивому развитию, в 2021 году утвержден перечень показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого.

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР в Сенненском районе разработан совместно с местными органами власти «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2022-2024 годы, утвержден 24.02.2022 года председателем Сенненского районного исполнительного комитета. План действий включает в себя комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности с целью достижения показателей ЦУР и минимизации рисков, связанных с состоянием окружающей среды, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

 Таблица 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение 2020 год | Целевое значение 2025 год | Фактическое значение 2023 год |
| **3.1.1** | Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| **3.1.2** | Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) | 99,8 | 99,8 | 100 |
| **3.3.1** | Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту | 0,25 | 0,20 | 0,11 |
| **3.3.2** | Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек | 21,5 | 20,43 | 31,9 |
| **3.3.4** | Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек | 11,2 | 9,5 | 0 |
| **3.3.3** | Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **3.b.1** | Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, % |
|  | вирусный гепатит B (V3) | 97 | 97 | 98,2% |
|  | туберкулез (V)  | 97 | 97 | 98,1% |
|  | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 | 98,4% |
|  | полиомиелит | 97 | 97 | 98,4% |
|  | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 97 | 97,9% |

**1.4 Медико-демографический индекс**

Дифференциация территории Сенненского района проведена по участкам с приписными ФАПами: Сенненская ЦРБ, Ходцевская ВА, Богушевская поликлиника, Белицкая ВА, Яновская БСУ, Мошканская БСУ (далее – зонированные территории). На основании дифференциации проведен расчёт медико-демографических индексов здоровья (далее МДИ) для микротерриторий. Показатели, характеризующие здоровье население, выбранные для расчёта медико-демографического индекса (на 1000 населения): рождаемость, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс **выше 65%.**

Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сенненская ЦРБ | Белицкая ВА | Яновская БСУ | Богушевская поликлиника | Мошканская БСУ | Ходцевская ВА | Сенненский район |
| 68 | 58 | 65 | 68 | 76 | 69 | 72 |

**II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

**2.1. Состояние популяционного здоровья**

2.1.1 Медико-демографический статус

В Сенненском район на 1 января 2024 года – 18622 человека, в том числе в городе 9 393 человек, в сельской местности 9229 человек. (рис.1). Численность населения района занимает 15 место в Витебской области по численности населения, на его территории проживает 1,72% от численности всего населения области.

*Рисунок 1*

Среднегодовая численность населения Сенненского района в 2023 году составила 18829 человек.

 На 01.01.2024г. численность постоянного населения района уменьшилась по сравнению с 01.01.2020г. на 1632 человека или 7,9%. Численность городского населения по сравнению с 2020 годом уменьшилась на 633 человека или 6,7%. Численность сельского населения по сравнению с 2020 годом уменьшилась на 1693 человек или 15,5%. Для численности населения района характерна тенденция ежегодного снижения, за период 2015-2024 годы численность населения уменьшилась на 4511 человек (-19,5%), что выше областного показателя, который составил (-10,0%). Темп снижения численности населения района за 10 лет умеренный (-1,95%).

Демографическая ситуация в районе характеризуется постарением населения. В возрастной структуре населения Сенненского района на 01.01.2024 года составляют 14,1% люди моложе трудоспособного возраста (область – 15,9%), 51,7% – трудоспособного возраста (область – 57,8%), 34,2% – старше трудоспособного возраста (обл. – 26,3%) (рис. 1).

На начало 2024 года в общей структуре населения Сенненского района удельный вес мужского населения составляет – 46,5%, женского – 53,5%.

Как в целом по республике, так и по району отмечается стабильное, стойкое снижение численности постоянного

населения.

**2.1.2 Заболеваемость населения Сенненского района, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности**

**(показатели заболеваемости с впервые установленным диагнозом (далее – первичная)**

В 2023 году зарегистрировано 21550 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, что составило 1144,5‰ (в 2022 году – 1140,9‰). В структуре общей заболеваемости по группам населения дети 0-14 лет составили 9,3%, подростки 15-17 лет – 2,7%, взрослые 18 лет и старше 87,9% первичной заболеваемости – соответственно 21,4%, 4,9%, 73,7%.

**Первичная заболеваемость населения**

*Таблица 4*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость всего населения, ‰ | 2022 | 2023 | Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы, % | Темп прироста 2023/2022, % |
| Сенненский район | 421,8 | 422,0 | 532,0 | -3,4 | +0,05 |
| Витебская область | 913,1 | 844,5 | 802,8 | **+3,1** | -7,5 |

Среднегодовой показатель за 10-летний период первичной заболеваемости населения Сенненского района ниже областного уровня в 2,4 раза. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста -3,4%.

|  |  |
| --- | --- |
|  *Рисунок 1* Структура первичной заболеваемости населения  | В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания – 62,6% (для сравнения 2019 год – 63,5%), на втором месте травмы и отравления – 11,2% (2019 год – 8,6%), третье место болезни системы кровообращения – 5,7% (2019 год – 8,2%), далее по нисходящей инфекционные и паразитарные болезни – 4,0% (2019 год – 1,9%), болезни эндокринной системы – 3,1% (2019 год – 1,8%), болезни кожи – 2,6% (2019 год – 3,1%). |
|  |

*Рисунок 3* Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014-2023 годы

Тенденция многолетней динамики (2014-2023 годы) по классам заболеваний (рис.3):

выраженная тенденция к росту - инфекционные болезни, врождённые аномалии;

умеренная тенденция к росту - психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы;

по 10 классам наблюдается тенденция к снижению, в т.ч. тенденция к выраженному снижению – болезни уха, болезни нервной системы, травмы и отравления, болезни кожи, болезни органов дыхания, новообразования, болезни системы кровообращения.

**Заболеваемость детского населения Сенненского района с впервые установленным диагнозом**

*Таблица 5*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Первичная** заболеваемость детского населения, ‰ | 2022 | 2023 | Среднегодовое значение 2013-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы, % | Темп прироста 2022/2021, % |
| Сенненский район | 420,7 | 683,1 | 684,9 | -8,0 | +62,4 |
| Витебская область | 1686,6 | 1662,8 | 1536,9 | +1,6 | -1,4 |

Среднегодовой показатель за 10-летний период первичной заболеваемости детского населения Сенненского района ниже областного уровня в 2,2 раза. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста -8,0%.

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 4* Структура детской заболеваемости (0-17 лет) в 2023 году | В структуре первичной детской заболеваемости (рис.4) лидируют болезни органов дыхания – 80,6% (для сравнения 2019 год – 93,4%), на втором месте травмы и др. последствия воздействия внешних причин – 13,2% (2019 год – 3,0%), третье место занимают болезни эндокринной системы – 0,8% (2019 год – 0,6%) и болезни органов пищеварения – 0,8% (2019 год – 0,3%), далее врождённые аномалии - 0,7% (2019 год – 0,2%), инфекционные и паразитарные болезни – 0,7% (2019 год – 0,6%) болезни глаза – 0,6% (2019 год – 0,1%), болезни нервной системы - 0,6% (2019 год – 0,2%). |
|  |

*Рисунок 5* Темпы среднегодового прироста первичной детской заболеваемости за период 2014-2023 годы

Тенденция многолетней динамики (2014-2023 годы) по классам заболеваний (рис.5):

выраженный рост – новообразования (+19,1%), болезни системы кровообращения (+16,2), травмы и отравления (+14,2%), врождённые аномалии (+12,0%), болезни глаз (+6%);

умеренный рост отмечается по болезни эндокринной системы (+3,5%), болезни мочеполовой системы (+3,6%), болезни костно-мышечной системы (+4,8%), болезни кожи (+3,6%), болезни органов пищеварения (+3,9%);

по 6 классам наблюдается тенденция к снижению, в т.ч. тенденция к выраженному снижению – болезни нервной системы (-9,1%), болезни уха (-7,0%), болезни органов дыхания (-9,7%), психические расстройства (-10,7%), инфекционные болезни (-5,9%).

Сравнительный анализ первичной заболеваемости детского населения по основным классам неинфекционной заболеваемости

*Таблица 6*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нормированный интенсивный показатель**Отношение среднегодового показателя заболеваемости детского населения 0-17 лет Сенненского района к среднегодовому областному уровню заболеваемости по отдельным нозологиям | нозологии | НИП | Тсрг.прироста 2014-2023 годы, % |
| злокачественные новообразования | 0,9 | +19,7 |
| болезни системы кровообращения | 1,0 | +16,2 |
| сахарный диабет | 0,8 | +28,9 |
| болезни органов дыхания | 0,5 | -9,7 |
| травмы, отравления и др. последствия внешних причин | 0,9 | +14,2  |
| психические расстройства | 0,4 |  -10,7 |

*\* - темп среднего прироста, характеризующий динамику распространения заболеваемости не рассчитан, так как динамический ряд очень неоднородный*

По всем наблюдаемым нозологиям уровень заболеваемости детского населения Сенненского района ниже областного.

*Рисунок 6* **Профилактические медицинские осмотры детей и подростков (форма 1-дети, раздел V-VI)**

Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, установленные,

по возрастным группам (показатель на 1000 осмотренных детей)

Анализ результатов профосмотров детей (3-17 лет) показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе не меняется: лидируют, как и прежде, с понижением остроты зрения (4,8‰), далее по нисходящей - дефекты речи (1,9‰), нарушения осанки (1,5‰), сколиоз (1,1‰), понижение остроты слуха не регистрировалось (рис.6). Многолетняя динамика по результатам профосмотров за 2019-2023 годы: понижение остроты зрения – показатель стабилен; понижение остроты слуха – выраженная тенденция к росту (+50,0%); дефекты речи – выраженная тенденция к снижению (-21,7%); сколиоз и нарушение осанки – выраженная тенденция к снижению (-19,6% и -5,13% соответственно).

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 7* Динамика распределения (%) детей 0-14 лет по группам здоровья | *Рисунок 8*Динамика распределения (%) подростков 15-17 лет по группам здоровья |
|  |  |

Удельный вес детей 0-14 лет, относящихся к различным группам здоровья за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту I группы (+10,4%) и IV группы (+8,0%); выраженной тенденцией к снижению III группы (-10,05%) и умеренному снижению II группы (-3,2%).

Удельный вес подростков, относящихся к различным группам здоровья, характеризуется тенденцией к выраженному росту IV группы (+21,6%); умеренному росту II группы (+1,7%), выраженной тенденцией к снижению I группы (-6,1%).

Анализ результатов профосмотров детей в возрасте 2-17 лет в разрезе учреждений образования Сенненского района показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе распределено в следующем порядке: понижение остроты зрения, сколиоз, нарушения осанки. (рис.9).

*Рисунок 9*

Показатели отдельных нарушений здоровья детей 6-17 лет за 2021 год (на 1000 детей/) в разрезе учреждений образования

**Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше Сенненского района**

*Таблица 7*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость **взрослого населения**, ‰ | 2022 | 2023 | Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы, % | Темп прироста 2023/2022, % |
| Сенненский район | 417,2 | 366,8 | 488,7 | -1,8\* | -12,1 |
| Витебская область | 688,7 | 611,0 | 604,4 | 3,1 | -11,3 |

\*многолетняя динамика неустойчива

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости взрослого населения Сенненского района ниже областного уровня в 1,17 раза (табл.7).

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 10*  Структура первичной заболеваемости населения  18 лет и старше | В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания 56,2% (для сравнения 2019 год – 51,9%), на втором месте травмы и др. последствия воздействия внешних причин 10,4% (2019 год – 10,8%), третье место занимают болезни системы кровообращения 7,6% (2019 год – 11,4%) и далее инфекционные и паразитарные болезни 5,1% (2019 год – 2,4%), болезни эндокринной системы 3,9% (2019 год – 2,3%), болезни кожи и подкожной клетчатки 3,5% (2019 год – 4,2%) (рис.10). |
|  |

*Рисунок 11* Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014-2023 годы, %

Тенденция многолетней динамики (2014-2023 годы) по классам заболеваний (рис.11):

выраженная тенденция к росту – инфекционные болезни, врождённые аномалии, психические расстройства и расстройства поведения;

умеренная тенденция к росту - болезни органов пищеварения, болезни глаз, болезни эндокринной системы;

по 10 классам наблюдается тенденция к снижению, в т.ч. тенденция к выраженному снижению – болезни нервной системы, болезни уха, новообразования, травмы, отравления, болезни кожи, болезни системы кровообращения.

Ранжирование территорий относительно среднемноголетнего областного уровня заболеваемости (табл.8): показатель заболеваемости выше среднеобластного уровня зарегистрировано в поликлинике Сенненской ЦРБ, Ходцевская ВА, Мошканская БСУ.

Достоверная тенденция выраженному росту отмечена в Белицкой ВА.

*Таблица 8*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше | Поликлиника Сенненской ЦРБ | Ходцевская врачебная амбулатория | Белицкая врачебная амбулатория | Яновская больница сестринского ухода | Мошканская больница сестринского ухода | Богушевская больница сестринского ухода | Итого по району |
| Среднемноголетний показатель 2019-2023 годы, % | 509,32 | 398,36 | 209,8 | 333,62 | 425,94 | 179,38 | 386,56 |
| Темп среднего прироста за период 2019-2023 годы, % | -9,2 | -9,9 | +6,4 | -4,5 | -2,4 | -0,6 | -6,7 |

Сравнительный анализ первичной заболеваемости взрослого населения по основным классам неинфекционной заболеваемости

*Таблица 9*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Нормированный интенсивный показатель**Отношение среднегодового показателя заболеваемости взрослого населения Сенненского района к среднегодовому областному уровню заболеваемости по отдельным нозологиям | нозологии | НИП | Тсрг.прироста 2014-2023 годы, % |
| злокачественные новообразования | 1,2 | -0,3 |
| болезни системы кровообращения | 1,5 | -7,3 |
| сахарный диабет | 1,2 | +8,56 |
| хронические респираторные заболевания | 1,1 | -13,5 |
| травмы, отравления и др.последствия внешних причин | 1,0 | -7,8 |
| психические расстройства | 0,8 | +5,2 |

НИП превышает областной уровень по 4 нозологическим группам.

**Инвалидность**

*Таблица 10*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель первичной инвалидности, 0/000 | 2022 | 2023 | среднее значение за период 2014-2023 | Темп среднего прироста 2014-2023 годы, % | Темп прироста 2023/2022, % |
| район | область |
| трудоспособное | 59,4 | 59,8 | 63,6 | 38,5 | -0,7 | +0,7 |
| дети 0-18 | 18,9 | 46,1 | 20,6 | 18,5 | +9,1 | +144,2 |

Тяжесть первичной инвалидности (далее – ПИ) трудоспособного населения – доля инвалидов I-II группы в общей структуре инвалидности в 2023 году составила 40,0%.

Среднегодовой показатель первичной инвалидности трудоспособного населения района за период 2014-2023 годы выше областного уровня в 1,65 раза.

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 12* | Нозологическая структура ПИ населения трудоспособного возраста в 2024 году выглядит следующим образом (рис.11) – лидируют болезни кровообращения 23,4%, 2-ое место занимают новообразования – 18,3%, 3-е место последствия травм и болезни костно-мышечной системы - 11,7%, на 4-ое место вышли психические расстройства – 8,3%, далее следуют болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни глаз. В нозологической структуре ПИ детского населения 2024 году превалируют психические расстройства и врождённые аномалии – 35,7%, на 2-ом болезни эндокринной системы – 14,3%. |

**Профессиональные заболевания и отравления** на территории Сенненского района отсутствуют. Последний случай зарегистрирован в 2012 году (инфильтративный туберкулёз S1-2 обоих лёгких у медицинской сестры со стажем работы 15 лет в УЗ «Богушевская областная туберкулёзная больница»).

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

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

Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее ВУТ) в связи с заболеванием и травмой в быту по району составил 1359,4 дней на 100 работающих, что ниже уровня 2022 года на 90,2 дня или 6,2% (в 2022 г. – 1449,6 дней на 100 работающих).

Среднегодовой показатель ВУТ Сенненского района, рассчитанный за период 2014-2023 годы, составил 1067,5 дней и превысил показатель ВУТ Витебской области на 5,8%. Показатели заболеваемости с ВУТ в 2020, 2021 и 2022 года превышали показатели предыдущих лет в 1,6-2,0 раза, что обусловлено пандемией коронавирусной инфекции и ее последствиями. Неудовлетворительная ситуация по ВУТ в 2023 году сложились в следующих организациях района: ОАО «Беленево» - 2039 дней на 100 работающих, ГУ «Богушевский детский социальный пансионат «Лучезарный» - 1593 день. Анализ временной утраты трудоспособности на этих предприятиях показал, что большинство (ОАО «Беленево» - 53%, пансионате - 58%) больничных листов выдано лицам с заболеваниями ОРИ и другими неинфекционными заболеваниями органов дыхания, второе место занимают травмы, отравления (ОАО «Беленево» - 9,3%, пансионате – 4,3%).

**Анализ неинфекционной заболеваемости населения Сенненского района по отдельным нозологиям**

**В структуре эндокринологической заболеваемости** с впервые в жизни установленным диагнозом всего населения Сенненского района лидирующее место по удельному весу занимает сахарный диабет (2019 – 47,4%; 2023 – 52,5%), на втором месте болезни щитовидной железы (2019 – 54,7%; 2023 – 36,8%). Отмечается изменение общей структуры заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2019 годом по увеличению удельного веса сахарного диабета в 10,8%.

В структуре заболеваемости детского населения лидирующее место по удельному весу занимают болезни щитовидной железы (2019 – 77,8%; 2023 – 56,2%), среди населения 18 лет и старше лидирующее место по удельному весу занимает сахарный диабет (2019 – 46,8%; 2023 – 55,3%).

В 2023 году первичная заболеваемость сахарным диабетом Сенненского района составила 6,7‰, что ниже показателя предыдущего года на 4,3%; среди населения 18 лет и старше на 4,9%; среди трудоспособного выше на 9,5% (рис.13).



|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 13* Динамика заболеваемости сахарным диабетом населения Сенненского района (на 1000 населения) | Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы первичной заболеваемости сахарным диабетом характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+9,1%) всего населения, среди населения 18 лет и старше (+8,6%), среди детского населения 0-17 лет (+29%).Первичная заболеваемость сахарным диабетом Сенненского района ниже среднеобластных показателей, но отмечается среднегодовой прирост заболеваемости за период 2014-2023 гг. по всем возрастным группам населения. |
|  |

**Заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее - БСК)** в 2023 году по сравнению с 2022 годом имеет тенденцию к снижению среди всего населения района (-12,4%), населения 18 лет и старше (-15,8% ), отмечается рост среди детского населения в 2,5 раза, в трудоспособном возрасте в 1,6 раза.

*Таблица 11*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость системы **кровообращения, 0/000** | 2022 | 2023 | среднее значение за период 2014-2023 | Темп среднего прироста 2014-2023 годы, % | Темп прироста 2023/2022, % |
| район | область |
| всё население  | 27,3 | 23,9 | 45,8 | 31,4 | -7,0 | -12,4 |
| население 18 лет и старше | 32,2 | 27,7 | 55,1 | 37,9 | -7,3 | -14,0 |
| дети 0-17 лет | 0,9 | 2,3 | 0,8 | 2,1 | +16,2 | +155,6 |
| трудоспособное | 17,4 | 27,5 | 44,3 | 25,4 | -32,7 | +58,0 |

Впервые в жизни установленная заболеваемость населения на протяжении периода 2014-2019 годы выше областного показателя, с 2020 года – ниже областного.

 Среднегодовой показатель заболеваемости БСК за период 2014-2023 годы находятся в диапазоне 55,10/00 среди населения 18 лет и старше (среднеобластной – 37,90/00); в трудоспособном возрасте – 44,30/00 (среднеобластной – 25,40/00), среди детского населения – 0,80/00 (среднеобластной – 2,10/00).

|  |
| --- |
| *Рисунок 14* Структура первичной заболеваемости БСКнаселения 18 лет и старше Сенненского района за 2022 год |
|  |

В структуре заболеваемости населения 18 лет и старше в 2022 году лидирующее место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 68,2% (2019 год – 20,4%); второе место занимает ишемическая болезнь сердца – 24,5% (2019 год – 24,1%); третье место цереброваскулярные болезни – 5,5% (2019 год – 35,8%), (рис.21).

 Причины роста первичной и общей заболеваемости БСК связаны с активизацией консультативных выездов специалистов в сельские организации здравоохранения, а также фактор постарения населения и злоупотребление алкоголем.

 Многолетняя динамика первичной заболеваемости за период 2014-2023 годы по району характеризуется выраженной тенденцией к снижению среди всех возрастных групп населения, за исключением детского населения, где отмечается выраженный рост со средним темпом прироста +16,2%.

Первичная **заболеваемость злокачественными новообразованиями** (далее-ЗНО) всего населения района в 2023 году составила 849,8**/0000** (область - 619,9**/0000**), прирост к уровню предыдущего года по району составил +41,9% (область +7,5%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы по району характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Структура локализаций в 2023 году в сравнении с 2019 годом изменилась, самый высокий удельный вес занимают новообразования предстательной железы – 11,7% (2019 год – 7,0%), второе место занимают новообразрования трахеи, бронхов, легкого – 11,0% (2019 год – 11,7%), третье место занимают другие новообразования кожи – 9,0% (2019 год – 12,5%) (рис.15).

 За период 2014-2023 годы заболеваемость населения района злокачественными новообразованиями с впервые

установленным диагнозом положительный, среднегодовой темп прироста зафиксирован по 13 локализациям новообразований, наиболее значительный - лейкозы (+17,2%), меланома кожи (+11,4%), множественная миелома (+10,9%), болезнь Ходжкина (+10,3%).



|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 15* Структура заболеваемости злокачественным новообразованиями по локализации | *Рисунок 16* Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014 - 2023 |
|  |  |

 Отрицательный темп среднегодового прироста зафиксирован по 15 локализациям новообразований, наиболее значительное снижение – новообразования мочевого пузыря (-17,3%), костей и суставных хрящей (-11,9%), щитовидной железы (-7,8%), новообразования соединительной и мягких тканей (-9,3%), (рис.16)

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями населения 18 лет и старше в 2023 году составила 995,90/0000, прирост к уровню предыдущего года составил 1,2 раза, многолетняя динамика за период 2014-2023 годы по району характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +1,05% (область +1,4%).

В 2023 году показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями детского населения составил 0,40/0000, в 2022 году заболеваемость не регистрировалась. Многолетняя динамика за 2014-2023 годы первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями характеризуется волнообразным течением.

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 17*Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями трудоспособного население (на 100000 населения) | Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями населения трудоспособного возраста в 2023 году составила 518,9 0/0000 (2022 год- 360,6/0000), прирост в 1,4 раза к уровню предыдущего года (область +7,2%) (рис.17).Среднегодовые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями трудоспособного населения, рассчитанные за период 2014-2023 годы, находятся в диапазоне 372,40/0000 (областной показатель 272,20/0000), что выше в 1,4 раза среднеобластного уровня по распространённости заболеваемости.  |

Распределение заболеваемости по полу: заболеваемость среди мужчин (946,00/0000) выше, чем среди женщин (765,80/0000). Заболеваемость населения, проживающего в сельской местности (917,60/0000), выше заболеваемости населения, проживающего в городе (782,50/0000).

Сокращение смертности населения от онкологических заболеваний предусматривается за счёт внедрения программ профилактики, а также за счёт скрининговых программ раннего выявления онкологических заболеваний. Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях от всех случаев выявления рака по итогам 2023 года составило 61,4% (2022 году – 53%).

**Первичная заболеваемость органов дыхания** детского населения в 2023 году составила 550,6‰ (область-1434,6‰). Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-9,7%) (область - +2,0). Среднемноголетний показатель за период 2014-2023 годы первичной заболеваемости составил 623,2‰ (область – 1301,6‰) что ниже областного в 2,1 раза.

Анализ структуры первичной заболеваемости болезнями органов дыхания демонстрирует, что основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, удельный вес которых составляет в 2023 году -98,0% (2019 год – 98,0%). Показатель первичной заболеваемости пневмониями в 2023 году составил 2,6‰, прирост в 3 раза составил к уровню 2022 года, но многолетняя динамика (2019-2023) характеризуется выраженной тенденцией к снижению с темпом прироста (-9,2%).

Первичная заболеваемость органов дыхания среди населения 18 лет и старше по району в 2023 году составила 206,2‰ (область 276,5‰) прирост к уровню 2022 года составил (-9,4%) (область -8,5%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению (-2,0%) (область - +4,4). Среднемноголетний показатель за период 2014-2023 годы первичной заболеваемости составил 245,2‰ (область – 244,0‰) что выше областного на 0,5%.

Анализ структуры первичной заболеваемости болезнями органов дыхания демонстрирует, что основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, которые составляли в 2023 году -91,3% (2019 год – 77,3%). Показатель первичной заболеваемости пневмониями в 2023 году составил 14,0‰, снижение составило в 1,5 раза к уровню 2022 года.

Первичная заболеваемость хроническими респираторными заболеваниями среди населения 18 лет и старше по району в 2022 и 2021 году составила 1,4‰, в 2023 году заболеваемость 1,6‰ (область - 2,4‰), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению с темпом прироста (-13,5%). Среднемноголетний показатель за период 2014-2023 годы первичной заболеваемости составил 1,9‰ (область – 2,0‰) что ниже областного на 5,2%.

Первичная заболеваемость населения **психическими расстройствами, расстройствами поведения,** кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ, в 2023 годусоставила 4,80/00, снижение к уровню предыдущего года на 2,0%, рост заболеваемости зарегистрирован в возрастной группе населения старше трудоспособного возраста. Многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту с темпом прироста (+4,5%). Среди микротерриторий района в 2023 году заболеваемость регистрировалась в зоне обслуживания ЦРП г. Сенно.

**В структуре наркологических расстройств** самый высокий удельный вес принадлежит хроническому алкоголизму и употреблению алкоголя с вредными последствиями.

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в 2023 году составила 351,170/0000 (по области -384,30/0000) прирост к уровню предыдущего года по району +9,3% (по области +5,9%). Многолетняя динамика заболеваемости за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,7%), (по области тенденция к выраженному снижению со средним темпом прироста (-6,0%). Среднегодовой показатель за период 2016-2022 годы 286,80/0000 выше областного показателя на 36,1%.

В 2023 году на учёт у нарколога с диагнозом хронический алкоголизм поставлено на 66 человек больше, чем в 2022 году. В разрезе микротерриторий заболеваемость хроническим алкоголизмом следующая: Центральная районная поликлиника г.Сенно – 26 человек (2022 год – 21), Белицкая врачебная амбулатория (далее ВА) – 7 человек (2022 – 5), Яновская больница сестринского ухода (далее БСУ) – 12 человек (2022 –11), Богушевская поликлиника – 15 человек (2022 – 14), Ходцевская ВА – 6 человек (2022-4).

Первичная заболеваемость наркоманией и токсикоманией за период 2019-2023 годы по Сенненскому району не зарегистрировалась.

**2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения**

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 18* Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по микротерриториям (на 1000 населения) |  В 2023 году уровень первичной заболеваемости взрослого населения в 2 зонах медицинского обслуживания превышает уровень районной заболеваемости (366,8 0/00), на территории обслуживания Сенненской ЦРП, где данный показатель составляет 456,80/00 и превышает районный на (19,7%), Мошканской БСУ – 471,90/00 превышает на (22,3%) (рис.18)В сравнении с 2022 годом в 2023 году отмечен рост показателя первичной заболеваемости взрослого населения на территории обслуживания Белицкой ВА 1,4 раза (2022 году – 208,80/00). |

|  |
| --- |
| *Рисунок 19* Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями населения 18 лет и старше |
|  |

В 2023 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями превышает районный показатель в зоне обслуживания Мошканской БСУ (12,2 0/00) в 1,8 раза. Прирост показателя по сравнению с 2021 годом отмечается в зоне обслуживания районной поликлиники в 1,2 раза, Мошканской БСУ в 3,2 раза, Белицкая ВА в 1,3 раза (рис.19).

 По населенным пунктам показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди взрослого населения превышает районный в н.п. Богданово (11,30/00).

|  |  |
| --- | --- |
| *Рисунок 20* Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения (БСК) населения 18 лет и старше | Превышение районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения(27,7/00) отмечается на территории обслуживания районной поликлиники 17,3%. Прирост показателя заболеваемости в 2023 году по сравнению с 2022 годом отмечается на территории обслуживания Белицкой ВА 12,1% и составляет 11,10/00. (рис.20).  |
| В 2022 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения **сахарным диабетом** зарегистрирован только на территории обслуживания районной поликлиники и составляет 7‰. По сравнению с 2021 годом на территории обслуживания районной поликлиники отмечается рост данного показателя в 2,1 раза (2021 год – 3,3‰).  |
| *Рисунок 21* Первичная заболеваемость болезнями органов дыхания (ХРЗ) населения 18 лет и старше | Районный показатель первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (ХРЗ) составил 1,6‰, превышение районного показателя зарегистрировано на территории Ходцевской ВА - 4,40/00, (рис.21).В 2023 году рост показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (ХРЗ) по сравнению с 2022 годом зарегистрирован среди взрослого населения на территории обслуживания Мошканской БСУ, Белицкой ВА.  |
|  |

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

Контроль за оборотом продовольственных и непродовольственных товаров. В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2023 годах на территории Сенненского 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 ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано 58 *проб пищевых продуктов и продовольственного сырья*, в том числе 48 (82,8%) - пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований две пробы не соответствовали ТНПА. По фактам выявленных нарушений вынесено предписание (предложение) о приостановлении (запрете) деятельности (эксплуатации) объектов. Для информирования и принятия мер реагирования направлено 4 материала в территориальные органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства.

При реализации *непродовольственной группы товаров* по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 9 субъектов хозяйствования, нарушений не выявлено. Отобрано и лабораторно исследовано 14 проб (образцов) продукции, из них 100% импортного производства. Одна проба из отобранных не соответствовала ТНПА.

Надзорными мероприятиями охвачено 7 субъектов хозяйствования, реализующих *продукцию, предназначенную для детей и подростков (в т.ч. игрушки)*. Всего исследовано 8 образцов товаров детского ассортимента иностранного производства. По результатам лабораторных исследований все пробы соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

По фактам выявленных в ходе надзорной деятельности нарушений выдано 1 предписание (рекомендация) об устранении нарушений.

Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации, на официальном сайте ГУ «Сенненский РЦГЭ».

**2.2.1 Физические факторы окружающей среды**

В 2023 году специалистами ГУ «Сенненский РЦГЭ» продолжена работа по оценке источников неблагоприятных физических факторов в городе, поселке городского типа, сельских населенных пунктах Сенненского района.

 Проведено 3 замера шума. Превышений гигиенических нормативов на протяжении периода 2014-2023 годы не выявлено. Замеры уровней вибрации в районе в 2014-2023 гг. не проводились.

 Замеры электромагнитных излучений в населенных пунктах района проводятся при работе радиолокационных станций и на прочих объектах, превышений гигиенических нормативов на протяжении периода 2014-2023 годы не выявлено.

**2.2.2 Радиационный контроль**

В порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся радиохимические, спектрометрические, радиометрические исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90; объектов внешней среды – на цезий-137 и ЕРН, питьевой воды на α, β – активность.

Всего за 2012-2023 годы проведено исследование 33 проб питьевой воды, 28 проб пищевых продуктов на содержания цезия-137. В течение анализируемого периода проб с превышением ДУ содержания цезия-137 не обнаружено.

**2.2.3 Характеристика состояния почвы**

В Сенненском районе оценка степени загрязнения почв проводится на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в селитебной зоне, в т.ч. на территории детских учреждений, на территории промышленных предприятий, вдоль транспортных дорог с интенсивным движением, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции. Всего исследовано 8 проб, несоответствий не выявлено.

**2.2.4 Хозяйственно-питьевое водоснабжения**

Для питьевого водоснабжения в Сенненском районе используются 271 подземных источников водоснабжения (скважин), 66 коммунальных и 98 ведомственных водопроводов, 365 общественных шахтных колодца.

Обеспеченность населения питьевой водой из централизованных систем водоснабжения на конец 2023 года составил 85,1% (в 2022 г. – 84,6%). 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. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-2,8 мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов. Для снижения содержания железа в воде на территории района оборудованы 11 станций обезжелезивания, требуется сооружение не менее 7 станций. Станции обезжелезивания эксплуатируются в г. Сенно – 2 станции, г.п. Богушевск – 1 станция, по 1 – в а.г. Мошканы, а.г. Богданово, н.п. Цыпки, а.г. Ульяновичи, а.г. Синегорское, н.п. Ског, а.г. Белая Липа, н.п.Алексиничи, а.г.Ходцы. Разработана проектная документация на строительство в н.п. Пламя, а.г. Яново.

Проблемные вопросы: несоответствие качества воды по санитарно-гигиеническим показателям из-за отсутствия станций обезжелезивания при повышенном содержании железа; недостаточный уровень обеспечения сельского населения района системами централизованного водоснабжения; физический износ сетей и сооружений водопроводов; несоответствие качества воды шахтных колодцев по санитарно-гигиеническим показателям, повышенное содержание нитратов.

Качество воды, подаваемой населению из источников централизованного водоснабжения, за период с 2014 года по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Несоответствия проб составляет из источников централизованного водоснабжения: по микробиологическим показателям – 0 (в 2022 году - 0); по санитарно-химическим показателям – 2,8% (2022 году – 2,9%) в том числе по содержанию железа – 25%, по органолептическим показателям – 25%.

Из коммунальных водопроводов: по микробиологическим показателям - 0 (в 2022 году - 0%); по санитарно-химическим показателям – 6,49% (2022 году – 4,7%) в том числе по содержанию железа – 20%, по органолептическим показателям – 3,89%.

Из ведомственных водопроводов: по микробиологическим показателям – 0 (в 2022 году – 0%); по санитарно-химическим показателям – 10,0% (2022 году – 2,4%) в том числе по содержанию железа – 100%, по органолептическим показателям – 100%.

В Сенненском районе 24,8% населения используют воду из 365 общественных колодцев. В 2023 году 96,4% колодцев района соответствовали санитарным нормам по санитарно-техническому состоянию. Наблюдается общая тенденция улучшения качества питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабженияпо микробиологическим показателям (2023 год – 0%, 2022 год – 0,3%), сохраняется тенденция к уменьшению нестандартных проб по санитарно-химическим показателям – 1,3% (в 2022 году – 2,8 %).

Решением Сенненского райисполкома №№293 от 27.03.2023 «О местах массового отдыха граждан у воды» определено два места отдыха у воды - озеро Сенненское (городской пляж) и озеро Серокоротнянское (д. Рябцево). Произведена паспортизация мест отдыха на водных объектах, водолазное обследование и очистка дна акваторий пляжей. В 2023 году осуществлено 31 надзорное мероприятие, отобрано 35 проб воды для исследования по микробиологическим показателям, 2 пробы на санитарно-химические показатели. Все пробы соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям.

В Сенненском районе централизованная система водоотведения (канализации) с отведением сточных вод на очистные сооружения искусственной очистки сточных вод действует в г.Сенно, а.г Богдано, а.г. Немойта, а.г. Ходцы, а.г. Мошканы. В основном для очистки сточных вод используются очистные сооружения естественной биологической очистки – поля фильтрации. Население, проживающее в усадебной застройке, пользуется вывозной системой канализации с надворными уборными и выгребами.

В г. Сенно все хозяйственно-фекальные сточные воды поступают на городские очистные сооружения проектной мощностью 3 тыс. м3/сутки. Фактическое поступление стоков в 2023 году не превысило проектной мощности.

На территории г. Сенно отсутствуют промышленные сточные воды, требующие предварительной очистки и нейтрализации на локальных очистных сооружениях. Сеть ливневой канализации города протяженностью 25710 метров, имеет 3 выпуска в водные объекты, которые без очистки сбрасывают воды в мелиоративные каналы. Внедрение прогрессивных технологий производства, предотвращающих загрязнение водной среды, в 2023 году не проводились.

**2.2.5 Атмосферный воздух**

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Сенненском районе являются промышленные и коммунальные предприятия, автомобильный и железнодорожный транспорт.

В 2023 году объём выбросов от стационарных источников составил 0,83 тыс. тонн, что меньше, чем в 2022 году, на 26%. При этом с 2012 г. по 2021 г. наблюдалась тенденция постепенного уменьшения объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: 2012 г. - 0,8 тыс. тонн; 2018 г. – 0,7 тыс. тонн, 2020 г. – 0,6 тыс. тонн, 2021 г. - 0,7 тыс. тонн.

 Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха не регистрировалось.

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

В 2023 году при проведении лабораторных испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Сенненского района, по результатам лабораторных исследований выявлены несоответствия требованиям 2 проб пищевой продукции от общего числа отобранных, что составило 1,4%. Из обращения изъято 5,69 кг продукции.

За анализируемый период 2011-2023 гг. превышений ПДК остаточных количеств, микотоксинов и патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в Сенненском районе (исследовано 7 проб) не обнаружено. На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 3 пробы – превышений ПДК не зарегистрировано. На пестициды исследовано 7 проб, токсичные элементы – 18 проб, превышений не установлено.

За последние четыре года количество проб по качеству продовольственного сырья и пищевых продуктов уменьшилось (2019 год – 617 проб, 2020 год – 402 пробы, 2021 – 455 проб, 2023 – 139 проб) в связи с сокращением объектов общественного питания и торговли, а также сокращением перечня выпускаемой продукции.

**2.2.7 Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях**

В 2023 году лабораторные исследования факторов производственной среды проведены на 68 рабочих местах промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций, не отвечают гигиеническим требованиям -17 рабочих мест (25%).

Фактов несоответствия гигиеническим нормативам по показателям «микроклимат» и «освещенность» на рабочих местах в закрытых помещениях коммунальных и пищевых объектов не зарегистрировано.

При исследовании рабочих мест закрытых помещений детских и подростковых учреждений за период 2013-2023 годы отмечено отсутствие с 2014 года несоответствий по показателю «микроклимат» и с 2016 года по показателю «электромагнитное излучение».

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

Трудовые ресурсы в Сенненском районе (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к стабилизации (с 49,8% в 2019 году до 51,6% в 2023 году) со среднегодовым темпом прироста + 1,5%, тогда как в целом для области характерен более высокий уровень (57,8%) трудоспособного населения.

Среди лиц трудоспособного возраста, как в районе, так и по области, преобладает мужское население (55,4% мужское и 44,6% женское). Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше.

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» в качестве целевого параметра эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы – 1,5% к экономически активному населению в 2030 году. В Сенненском районе уровень зарегистрированной безработицы в 2023 году составил 0,3% (при задании не выше 1%). Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в Сенненском районе, на конец 2023 года составило 14 человек, 2022 году – 17 человек.

 Численность населения, занятого в экономике, продолжает сокращаться, это обусловлено естественной убылью населения и миграционным оттоком.

В современных социально-экономических условиях Сенненский район является потенциальным экспортером рабочей силы. С 2015 года возрос отток населения как из города, так и из сельской местности, главным образом в областной и столичный регионы.

Гендерная среда: на территории района соотношение мужчин/женщин характеризуется преобладанием женщин 8666/9956 человека.

 Обеспеченность населения жильём по Сенненскому району на одного жителя составила в 2023 году – 43,5 м2 (2010 – 34,8м2), в том числе в городе 34,9 м2, на селе – 51,9 м2.

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Сенненском районе составляет 91,2%.

Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом, в районе в 2023 году изменился по сравнению с 2010 годом и составил 35,5% (в 2021 году – 34,7%).

При этом уровень газификации домашних хозяйств в сельской местности в районе за прошедший год составил 9,4% (рост на 1,1%).

Параметр «употребление алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в литрах чистого спирта» составил 10,8 (2022 – 10,9; 2021 год – 11,4). Уровень пьянства и алкоголизма в районе не характеризуется устойчивостью к уменьшению.

 В Сенненском районе число абортов продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей остаётся высоким. Так, в 2023 году из 8 абортов (2022 год – 14) только по 2 были по медицинским показаниям.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования растет и превышает областной и республиканский показатели, в 2023 году он составляет 94,3% (2022 - составляет 94,2%), по Республике Беларусь – 89,2%; Витебской области – 89,7%.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в 1 смену) с 2016 года является стабильной и составляет 100% учащихся.

**2.4 Анализ рисков здоровью**

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

Поведенческие риски: потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше. Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в 2023 году составила 351,2/0000, прирост к уровню предыдущего года по району +9,3%; распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2023 году значительно снизилась как по области, так и по району, однако сохраняется значительный удельный вес населения, потребляющего табак; информационный стресс – его воздействие вызывает характерные для любого стресса биохимические реакции, сдвиги в состоянии ряда физиологических функций и как следствие повышение общей заболеваемости.

 Состояние среды жизнедеятельности – водоснабжение: обеспеченность централизованным вводоснабжением населения района составляет 85,1%. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-2,8 мг/л. Удельный вес нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям в 2023 году увеличился и составил 6,49% (в 2022 году +2,26,8%). На ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах в 2023 году по сравнению с 2022 годом удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям увеличился с 2,27 % до 10 %.

В районе необходимо строительство еще трех станций обезжелезивания и оборудование 18 мини-станций.

В районе 365 общественных шахтных колодцев, удельный вес проб воды, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию нитратов, составляет 2,6%, что ниже 2022 года. Однако многолетняя динамика не характеризуется устойчивым снижением удельного веса проб, несоответствующих требованиям по содержанию нитратов (2019- -5,7%, 2020 – 9,6%, 2021 – 8,5%, 2022 – 11,39%). Важной особенностью водообеспечения населения района является большое количество населенных пунктов с численностью проживающего населения до 10 человек – 41%. Соответственно, отсутствует экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов.

*Рисунок 22* Оценка факторов риска развития НИЗ

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска». Результаты показали, что высокий уровень риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь и табак, включая пассивное курение.

Умеренный уровень риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с высоким уровнем информационного стресса населения.

Низкий риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения в связи с неблагоприятными тенденциями в питьевом водоснабжении и вредными условиями труда.

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

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

За 2023 год численность детского населения в возрасте 0-17 лет составила 2792 (уменьшилась на 146 детей).

В Сенненском районе функционирует 10 учреждений среднего образования (3 городских и 7 сельских), с общим количеством обучающихся 1668 учащихся и 5 дошкольных учреждений (4 городских, 1 сельский) с числом воспитанников 496.

 Мониторинг здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях: в Сенненском районе педиатрической службой ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в учебные учреждения для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению рассадки учащихся по учебным партам.

Районным управлением по образованию проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе в соответствии с комплексным планом мер на 2021-2025 годы, утвержденным управлением по образованию Сенненского райисполкома от 20.11.2020 года. В 2023 году проведены значительные ремонтные работы в рамках текущего ремонта в ГУО «Средняя школа №1 г. Сенно имени З.И. Азгура» (проведен ремонт пола в спортивном зале, кровли), ГУО «Ясли-сад №2» (ремонт кровли), в ГУО «Яновская базовая школа имени Н.Л. Цурана Сенненского района» (оборудован санитарный узел при спортивном зале), в ГУО «Мошканская средняя школа им.А.К. Горовца Сенненского района» и ГУО «Ходцевская средняя школа Сенненского района» (стены в производственных помещениях пищеблока облицованы плиткой, проведено благоустройство территории).

Вместе с тем, материально-техническая база ряда учреждений образования нуждается в улучшении - капитальном ремонте отдельных структурных подразделений и благоустройство территорий (см.ниже).

Учитывая значимость освещённости рабочих мест школьников в формировании патологии органов зрения, проведена замена осветительных приборов в ряде учреждений образования. В 2023 году проведены замеры в 3 дошкольных учреждениях и 8 учреждениях среднего образования на 1545 рабочих местах, из них не соответствующих санитарным нормам не установлено.

Обеспеченность учащихся учреждений образования Сенненского района учебной мебелью в соответствии с ростом составляет 94,5%. Актуальной остаётся проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью, конторками (в старших классах).

В районе отсутствуют учреждения образования, где учебно-воспитательный процесс осуществляется во вторую смену.

Охват групп продленного дня, учащихся сельских школ горячим питанием составляет 100%. Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охват горячим питанием этой категории учащихся составляет 96,0% (в течении последних 3-х лет уровень менее 90% не отмечался). Организована круглогодичная «С» витаминизация рационов питания.

В 2023 году приобретено холодильное и технологическое оборудование к новому учебному году в учреждения образования в соответствии с потребностью (пищеблоки учреждений образования на 100% оснащены холодильным и технологическим оборудованием), при этом остаётся проблема по приобретению и оснащению технологического оборудования для приготовления диетических блюд.

В летнюю оздоровительную кампанию 2023 года в Сенненском районе функционировало 16 оздоровительных лагерей, из них 15 - с дневным пребыванием детей (461 ребёнок) и 1 - с круглосуточным пребыванием детей (120 детей).

Эффективность оздоровления с выраженным эффектом составила 84,9% от всех оздоравливающих детей, со слабым эффектом - 13,1%.

В учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется информационный проект «Школа -территория здоровья». В реализации проекта в 2023/2024 учебном году задействованы все учреждения образования, из них 4 учреждения - реализующие проект «Школа здоровья», 6 учреждений - с элементами проекта «Школа здоровья».

Основными направлениями деятельности являются:

обеспечение контроля за выполнением откорректированной территориальной Программы (планов) по укреплению материально-технической базы учреждений образования - ремонт в ГУО «Средняя школа №1 г. Сенно» (проведение ремонта второй части пола спортивного зала и облицовка стен в производственных помещениях пищеблока); ГУО «Богушевская СШ им. А.Э.Марфицкого» (обустройство беговой дорожки на спортивной площадке, покраска пола в спортивном зале); ГУО «Детский сад №1 г. Сенно» (продолжение ремонта в санитарных узлах); ГУО «Средняя школа №2 г. Сенно имени А.К. Касинцева» (благоустройство территории, ремонт спортивных площадок);

рассмотрение на межведомственной комиссии по контролю за питанием в учреждениях образования возможности поставок полуфабрикатов высокой степени первичной обработки на объекты питания учреждений образования;

обеспечение эффективного производственного контроля за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и идентификации опасностей;

 проведение организационно-методической работы по вовлечению учреждений общего среднего образования (в ГУО с элементами проекта) в реализацию информационного межведомственного проекта «Школа – территория здоровья».

**3.2 Гигиена производственной среды**

Улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе учреждений государственного санитарного надзора области.

В целях реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний проводится системная работа по обучению вопросам предупреждения производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости. Проведен 1 обучающий семинаров по актуальным вопросам с 34 руководителями и специалистами промышленных и сельскохозяйственных предприятий.

В составе межведомственных рабочих групп надзорными мероприятиями охвачено 17 объектов, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на соответствующих комиссиях при исполнительном комитете. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти направлен 17 материал.

В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями госсаннадзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 10 рабочих мест, проведены на 3 предприятиях ремонт производственных, санитарно-бытовых помещений.

В 2023 году промышленность Сенненского района представлена 27 предприятиями всех форм собственности и 11 предприятиями агропромышленного комплекса, из них 22 – средней степени риска или 53%, 18 – со слабо выраженным риском или 47%.

Центром гигиены и эпидемиологии осуществляется постоянный лабораторный контроль параметров факторов производственной среды на предприятиях и в организациях. В 2023 году лабораторные исследования проведены на 10 субъектах на 68 рабочих местах. Анализ результатов лабораторного контроля за последние годы свидетельствует о стабилизации состояния факторов производственной среды.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году по отношению к 2022 году снизился на 0,3 и составил 9,6% (2022год- 9,9%).

В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, особое место занимает организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения района. Медицинским осмотром охвачено 95,3% работающих от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2023 год обязательными медицинскими осмотрами охвачено 702 работающих во вредных условиях труда, в 2022 году - 477 работника. В 2023 году увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, увеличился в 1,2 раза и составил 2,1% (2022 - 1,7%).

Выводы: отмечается улучшение показателей отдельных производственных факторов на рабочих местах: пары и газы, освещенность, шум. Удельный вес работающих во вредных условиях труда остается стабильным, вместе с тем необходимо 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: реализация мероприятий по модернизации производств, улучшению условий труда, способствующих снижению количества работников, занятых на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда; осуществление систематического производственного контроля соблюдения санитарно-эпидемиологических требований, в том числе с выполнением объема и кратности лабораторных исследований и замеров; обеспечение прохождения обязательного периодического медицинского осмотра работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов в порядке, установленном законодательством; проведение 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 здоровый образ жизни.

Задачи: стимулирование промышленных предприятий на проведение модернизации производства и внедрение современных технологических процессов и оборудования - реконструкция котельной «Центральная» с установкой энергоэффективных котлов в г. Сенно по ул. Коваленко»; строительство молочно-товарного комплекса на 1200 дойных коров с замкнутым циклом в Унитарном предприятии «Дружбинец» и др.; ремонт помещений РММ (с оборудованием комнаты отдыха, гардеробной) в СУП «совхоз им. Машерова»; реализация системы мер по улучшению условий труда - продолжение работы с руководителями субъектов хозяйствования по организации и проведению производственного, в том числе лабораторного, контроля за условиями труда работников и реализации мероприятий по приведению уровней факторов производственной среды в соответствие с гигиеническими нормативами, обеспечению работников средствами индивидуальной защиты (спецодеждой) в соответствии с действующими НПА, обеспечению полного охвата обязательными медосмотрами работающих промышленных и сельскохозяйственных предприятий; пропаганда здорового образа жизни, в т.ч. дальнейшая реализация профилактических проектов «Сенно – здоровый город», «г.п.Богушевск – здоровый поселок», «Ходцы – территория спорта» и др.

**3.3 Гигиена питания и потребления населения**

В районе производственно-потребительский продовольственный сектор представлен 125 предприятиями, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 50 предприятиями пищевой промышленности, 5 предприятиями общественного питания и 70 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

Существенный сегмент в структуре производства района занимает пищевая промышленность (53-54%), из общего числа предприятий пищевой промышленности 87% составляют молочно-товарные фермы. Количество предприятий Сенненского района, осуществляющих производство продуктов питания, к 2022 году осталось на прежнем уровне.

Производимые и реализуемые на территории района продукты питания соответствовали требованиям (несоответствия при проведении лабораторных испытаний не выявлены).

Благодаря проведенным мероприятиям по укреплению материально-технической базы предприятий пищевой промышленности, объектов общественного питания, продовольственной торговли, в 2022 году в районе отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания.

Классификация по группам эпиднадежности предприятий пищевой промышленности, общепита, продовольственной торговли в районе: высокая группа риска (2023 год – 0; 2015 – 8); средняя группа риска (2023 год – 43; 2015 – 115); низкая группа риска (2022 год – 82; 2015 – 57).

 Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции внедрены системы менеджмента качества и безопасности на пищевом предприятии ОАО «Витебский ликеро-водочный завод «Придвинье» Богушевский спиртзавод. Предприятия, внедрившие в 2023 году и поддерживающие систему менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (НАССР) на соответствие СТБ 1470-2012 – ООО «Сенненские сыры» (производство сыров «Моцарелла»).

Значительное внимание субъектами хозяйствования уделяется производству продукции диетического, профилактического, специализированного, детского питания, продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, обогащенных витаминами, микроэлементами. Продукты «здорового питания» вырабатываются на предприятиях Сенненского филиала Витебского областного потребительского общества - хлебозавод г. Сенно (продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, обогащённых витаминами, микроэлементами, с добавлением солода ржаного ферментативного, с добавлением мёда сахарного янтарного, с отрубями и др.).

В предприятиях торговли района функционирует 66 (94,3%) отделов «Здорового питания», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания. В 2023 году отделы (уголки, секции) «Здорового питания», с возможностью реализации пищевых продуктов с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенных витаминами и минералами, клетчаткой, диетической и диабетической продукции организованы на двух объектах - ЧТУП ”Чик“ (магазин ”Продукты“), УП «Совхоз им. Машерова» (магазин ”Кали Ласка“).

Йодированная соль во всех объектах торговой сети, а в достаточном количестве и постоянно, удельный вес реализованной йодированной соли составляет 86,9%, в 2021 году 83,7% от общего количества. При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий, для приготовления готовых блюд на предприятиях общественного питания используется йодированная соль в 100% случаев.

Более 10 лет в районе не регистрировались случаи пищевых отравлений, связанных с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания.

В целом по району на объектах реализации и производства продуктов питания продолжают выявляться нарушения требуемых законодательных гигиенических требований, что является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области здоровья населения, основными из которых являются: отсутствие информации на товаре о сроках годности и дате изготовления; нарушения хранения готовых и сырых пищевых продуктов; несоблюдение температурного режима при хранении и реализации пищевых продуктов.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надежностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий, в связи с чем все молочнотоварные фермы района охвачены контролем.

Задачи: совершенствование надзора за соблюдением законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе с использованием мер предупредительного и профилактического характера, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера по отбору проб и образцов продукции на всех этапах ее обращения, в том числе импортного производства; усиление межведомственного взаимодействия с субъектами (объектами) социально-экономической деятельности для достижения показателей ЦУР в рамках работы межведомственной группы по контролю за оборотом продукции в Сенненском районе; обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за молоко-, мясоперерабатывающими предприятиями района – ОАО «Сенненские сыры», колбасный цех Сенненского филиала Витебского облпо с целью содействия экспорту продукции отечественных производителей и недопущения обращения на внутреннем рынке недоброкачественной продукции; инициирование производителей на выпуск продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жира, использование йодированной соли в производстве пищевых продуктов – хлебозавод Сенненского филиала Витебского облпо; расширение в торговой сети оборудования отделов «Здорового питания» - торговый объекты ООО «Санта-Ритейл», ОАО «Евроторг», ЗАО «Доброном»; проведение активной информационной, образовательной и разъяснительной работы по санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе семинаров, семинаров-практикумов, учеб, мастер-классов для различных категорий работников субъектов торговли и общественного питания на постоянной основе.

**3.4 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

С целью формирования комфортной и безопасной среды для проживания населения в районе ежегодно проводится капитальный ремонт жилищного фонда. Так, 2023 году выполнены работы по текущему ремонту жилищного фонда на общую сумму 203,0 тыс. рублей.

На 2024 год запланировано проведение капитального ремонта 3 многоквартирных жилых домов общей площадью 6,8 кв.м. Объект «Капитальный ремонт жилого дома №97а, по ул.Октябрьская в г.Сенно», объект «Капитальный ремонт здания жилого дома №116а по ул.Октябрьская, г.Сенно», объект «Капитальный ремонт здания жилого дома №3 по ул.Многоэтажная, н.п.Цыпки» на выполнение указанных работ выделено 300,0 тыс. рублей.

**Гигиена водоснабжения и водопотребления**

Для питьевого водоснабжения в районе используются 271 подземных источников водоснабжения, 66 коммунальных и 98 ведомственных водопроводов, 365 общественных шахтных колодца. Обеспеченность населения питьевой водой из централизованных систем водоснабжения на конец 2023 года составила 85,1% (в 2022г. – 84,1%).

 Исходная вода из артезианских скважин характеризуется повышенным содержанием железа, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района.

На территории района функционирует двенадцать станций обезжелезивания.

В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021–2025 годы для улучшения качества питьевой воды 2023 году построена и введена в эксплуатацию одна станция обезжелезивания в аг.Ходцы.

В соответствии с решением Витебского областного Совета депутатов от 30 декабря 2020 года № 184 «Об утверждении Инвестиционной программы Витебской области на 2021 год» (в редакции 2021г.) на территории района на период 2023-2024гг. планируется строительство пяти станций обезжелезивания в населенных пунктах аг.Немойта, аг.Яново, аг. Пламя.

Ведется планомерная работа по замене изношенных сетей водоснабжения, износ отдельных участков которых составляет до 90%.

Согласно доведенным целевым показателям «Замена сетей водоснабжения со сверхнормативными сроками эксплуатации», км.: в 2023 году выполнено 1,746 км.

В 2023 году затампонировано 19 артезианских скважин, в связи с их нецелесообразностью.

При общей за последние пять лет положительной динамике качества воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим характеристикам в 2023 году удельный вес нестандартных проб составил 0% (2020-2022 год - 0%,). Удельный вес нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям в 2023 году увеличился и составил 6,49% (в 2022 году +2,26,8%). На ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах в 2023 году по сравнению с 2022 годом удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям увеличился (с 2,27 % до 10 %).

Нарушения в части содержания объектов водоснабжения выявлялись в 76%, наибольший процент нарушений касается ремонта ограждений ЗСО, территория не содержится в чистоте, павильоны водозаборных скважин не оборудован заводской крышкой, не закрывается на замок.

 Важной особенностью водообеспечения населения района является большое количество населенных пунктов с численностью проживающего населения до 10 человек – 41%. Соответственно отсутствует экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов. Значимым условием в малых населенных пунктах является дальнейшее уменьшение численности населения в них, соответственно уменьшением числа пользователей воды из децентрализованных источников водоснабжения, и как следствие, уменьшения разбора воды. Это ведет к необходимости дополнительных работ по объему и кратности с целью недопущения ухудшения качества воды этих источников.

Качество питьевой воды в колодцах в районе в 2023 году по микробиологическим показателям снизилось до 0% с 0,36% в 2022 году, удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям снизился в 2023 году и составил 1,29% (2022- 2,82%).

 Загрязненность нитратами в 2023году регистрировалась в 2,63% обследованных в плановом порядке колодцев, в сравнении с 2022 (11,39%) годом процент снизился в 8,76 раз.

 В Сенненском РУП ЖКХ организована специализированная бригада по обслуживанию колодцев, в связи с чем благоустройство нецентрализованных источников водоснабжения проводится своевременно.

Задачи: работа с органами исполнительной власти по реализации мероприятий по обеспечению населения района качественной питьевой водой в части строительства станций обезжелезивания (подпрограммы «Чистая вода» программы «Комфортное жилье и благоприятная среда») - строительство станций обезжелезивания в аг. Немойта, аг.Яново, аг. Пламя; обеспечение эффективной работы действующих станций обезжелезивания Филиал «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал»; контроль выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов; максимальный охват лабораторными исследованиями (в том числе на содержание нитратов) общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения; обязательный охват общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения лабораторными исследованиями на содержание нитратов в населенных пунктах с проживанием детей до трех лет (5 населенных пунктов по району); завершение обследования (совместно с сельскими исполкомами) индивидуальных шахтных колодцев, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением, и исследования воды по показателям безопасности; разработка информационной стратегии работы с населением по вопросам воды и здоровья, в первую очередь с применением информационного ресурса глобальной сети интернет.

**3.5 Гигиена радиационной защиты населения**

На территории Сенненского района 1 организация использует в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ) - УЗ «Сенненская ЦРБ». Всего медицинские учреждения эксплуатируют 5 рентгеновских аппаратов и систем.

Безопасность персонала на радиационном объекте обеспечивается за счет ограничения допуска к работе по возрасту, состоянию здоровья, наличием соответствующей квалификации, использованием средств индивидуальной защиты, соблюдением требований радиационной и техники безопасности.

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

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее - ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА. В 2021 году на ИДК состояли - 12 человек.

 Заключение: радиационная обстановка в 2023 году на территории Сенненского района остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

Приоритетное направление деятельности - контроль доз облучения персонала УЗ «Сенненская ЦРБ» в условиях планируемого облучения; контроль качества пищевых продуктов из личных подсобных хозяйств населения.

**3.6. Гигиена организаций здравоохранения**

По состоянию на 01.01.2024 на контроле ГУ «Сенненский РЦГЭ» находится 2 субъекта здравоохранения, 23 объекта государственной формы собственности, осуществляющих медицинскую помощь, в том числе 3 организаций здравоохранения (далее – ОЗ), оказывающих стационарную помощь, 20 – амбулаторно-поликлинических; 1 объект негосударственной формы собственности (1 субъект).

В 2023 году организационная работа амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом выполнения распоряжения Президента Республики Беларусь от 2 июня 2023г. № 89рп «О повышении эффективности работы системы здравоохранения», выполнения распоряжения Витебского областного исполнительного комитета от 4 июля 202г. № 155р «Об обеспечении санитарно-технического состояния учреждений здравоохранения» в части проведения (завершения) ремонтных работ на объектах здравоохранения, расположенных в сельской местности», а также выполнения «Плана мероприятий по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятии в организациях здравоохранения Витебской области на 2023-2024 годы». Особое внимание уделялось вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности при оказании медицинской помощи, в том числе за счет укрепления инфраструктуры и материально-технической базы организаций здравоохранения.

Запланированные на 2023 год мероприятия по приведению в соответствие требованиям санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем ОЗ в отношении 16 ФАПов, 2 АВОП, 2 БСУ выполнены. Запланированы на 2024 год дальнейшие мероприятия по приведению в соответствие требованиям санитарно-технического состояния зданий и помещений в двух БСУ – Яновской и Мошканской.

Обеспечены горячим водоснабжением все сельские организации здравоохранения. Обустроены надворные туалеты на шести ФАПах (100%). Проведены ремонты систем водоотведения на 5 ФАПах.

 Для повышения качества и доступности медицинской помощи сельскому населению закуплен один передвижной мобильный медицинский комплекс.

По состоянию на 01.01.2024 стерилизация изделий медицинского назначения путем автоклавирования в ЦСО УЗ «Сенненская ЦРБ» проводится централизовано, сокращены места стерилизации в Мошканской БСУ, Яновской БСУ, Богушевской АВОП. Стерилизация воздушным методом проводится децентрализованно в стоматологическом отделении УЗ «Сенненская ЦРБ» в отдельно выделенном помещении.

Эндоскопический кабинет в УЗ «Сенненская ЦРБ» отсутствует, его оборудование запланировано в 2024г.

 В 2023 году специалистами ЦГЭ контрольная (надзорная) деятельность, профилактические мероприятия проводились в плановом порядке и внепланово по тематическим запросам. Обеспечено оказание ОЗ организационно-методической помощи и консультативной помощи по вопросам оптимизации системы стерилизации, инфекционного контроля. Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, укрепления материально-технической базы ОЗ рассмотрены на 3 заседаниях медико-санитарных советов с принятием решения с организацией контроля исполнения и на заседании районного исполнительного комитета в июне 2023 года. Еженедельно на рабочих совещаниях районного исполнительного комитета рассматривались вопросы о проделанной работе по укреплению материально-технической базы. Качество оказания медицинской помощи населению рассматривалось в рамках проведения Дня Совета по с обсуждением условий проживания граждан и проблемных вопросов жизнеобеспечения (за 2023 год проведены на территории всех восьми сельских исполнительных комитетов).

Со специалистами ОЗ по вопросам санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе по вопросам организации питания, проведено 5 обучающих занятий с отработкой практических навыков для работников больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой неотложной медицинской помощи. Обучением охвачено 64 работника.

Работа ОЗ по организации питания пациентов осуществляется с учетом требований, предъявляемых к организации диетического питания. В целом по району процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10%.

 Повышение внутреннего контроля соблюдения требований при организации питания пациентов способствовало снижению нарушений текущего характера, повторных нарушений. Основными несоответствиями требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства являлись неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние помещений пищеблока.

В 2023 проведена оценка готовности пищеблоков к оказанию услуг по приготовлению питания пациентов с заполнением паспортов готовности. В целом функционирование пищеблоков, с учетом компенсирующих мероприятий по отдельным вопросам, осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов в области общественного питания, обеспечена готовность к оказанию услуг по приготовлению пищи.

В целом в ОЗ процент выполнения среднесуточных норм продуктов питания в 2023 году составил более 90%, в том числе: овощи – 100%, картофель – 104,33%, мясо – 99,33%, рыба – 100,0%, творог – 98,0%, яйцо – 97,67%, молоко – 93,33%, сметана – 96,67%.

В соответствии с программой производственного лабораторного контроля за 2023 год проведено 250 исследований материала на стерильность, 352 (в т.ч 75 по пищеблокам) исследований с объектов внешней среды на санитарно-показательную микрофлору, 43 пробы готовой продукции на микробиологические показатели, 20 проб на пищевую и энергетическую ценность, 4 пробы воды на микробиологические показатели. Проводится контроль эффективности работы стерилизационного оборудования с применением бактериологических тестов. Выполнено 103 исследования, образцы соответствуют требованиям ТНПА.

 В целом санитарное состояние и благоустройство территорий ОЗ оценивалось удовлетворительно, отдельные нарушения выявлялись в 26,09%.

Нарушения санитарно-технического состояния и содержания помещений выявлялись в 82,62% ОЗ; содержания и использования мебели, оборудования – в 21,74%; соблюдения порядка проведения уборок, бельевого режима – в 13,04%; проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий – в 26,09%; организации питания пациентов – в 100% больничных ОЗ; иные нарушения – в 69,57%.

По фактам выявленных нарушений выданы 4 предписания об устранении нарушений, 3 требования об приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг). Направлено 4 письма о привлечении к дисциплинарной ответственности, привлечено 17 человек, составлено 3 протокола об административном правонарушении на общую сумму 18БВ. В целом отмечается положительная динамика в устранении нарушений ОЗ в установленные сроки. Текущие несоответствия, не требующие дополнительных финансовых затрат, устранялись в минимальные сроки.

Проблемными вопросами остаются – функционирование печного отопления на объектах ОЗ, обновление материально-технической базы пищеблоков больничных организаций здравоохранения.

Основные направления деятельности: обеспечение эффективного функционирования системы инфекционного контроля, в том числе эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи; обеспечение результативного государственного санитарного надзора и иных оценочных мероприятий за ОЗ с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников; дифференцированный подход к обучению различных категорий работников, учитывающий специфику выполняемой работы с акцентом на практико-ориентированные обучающие занятия; оказание консультативной помощи по вопросам обеспечения безопасных условий оказания медицинской помощи; дальнейшая оптимизация системы стерилизации, производственного контроля и др.

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

**4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

На территории района в 2023 году зарегистрировано 5643 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 5882 случаев вирусной этиологии (99,4%); 17 случаев – микробной этиологии (0,3%) и 17 случаев – паразитарной этиологии (0,3%).

*Таблица 11*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Болезни | 2022 | 2023 | Темп прироста2022/2021, % | Тем среднего прироста2014-2023, % |
| Острые инфекции верхних дыхательных путей | 30350,5 | 29752,0 | -2,0 | 1,5 |
| Грипп |  |  |  |  |
| Грипп + ОИВДП | 30350,5 | 29752,0 | -2,0 | 1,5 |
| Венерические болезни | 41,3 | 37,2 | -9,9 | -14,3 |
| Воздушно-капельные инфекции | 36,2 | 63,7 | 76,0 | -10,1 |
| Паразитарные болезни | 36,2 | 37,2 | 2,8 | -10,0 |
| Инфекции кожи | 51,6 | 47,8 | -7,3 | -11,6 |
| Кишечные инфекции | 20,7 | 21,2 | 2,4 | -6,0 |
| Парентеральные инфекции | 15,4 | 10,6 | -31,2 | -26,8 |
| Всего | 30551,5 | 29969,7 | -1,9 | 1,3 |
| Всего без гриппа и ОИВДП | 201,4 | 217,7 | 8,1 | -12,9 |

*Рисунок 23* Структура инфекционной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей (%)

В структуре общей инфекционной заболеваемости без гриппа и ОРИ в 2023 году преобладают воздушно-капельные – удельный вес составляет 29%; второе место – инфекции кожи, удельный вес – 22,0% ; третье место по удельному весу занимают венерические болезни и паразитарные болезни – 17,0% (рис.23).

Снизилась заболеваемость по 8 нозологическим формам (острыми кишечные инфекции установленной этиологии, хроническими гепатитами, скарлатиной, ветряной оспой, менингококковой инфекцией, туберкулёзом, энтеробиозом, сифилисом, трихомонозом и др.).

Поддержание оптимальных показателей привитости населения района обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций. Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила отсутствие регистрации случаев гриппа с 2014 года. Привито против гриппа 34,7% населения (6530 человек), в т.ч. за счет средств республиканского бюджета – 13,2% (2489 человек), местного бюджета, собственных средств организаций и личных средств 21,5% (4041 человек).

За 2023 г. не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, паракоклюшем, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, менингококковой инфекцией, инфекцией, вызванной вирусом простого герпеса. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости населения воздушно-капельными инфекциями занимает туберкулёз (2023 год – 50,0%).

Заболеваемость туберкулезом в 2023 году составила 31,9 на 100 000 населения (Витебская область-14,4/0000), прирост к предыдущему году положительный (+23,6%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-11,9%). Показатель ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» в Сенненском районе выше целевого значения в 1,5 раза. В 2023 году в Сенненском районе умерших от туберкулеза не регистрировалось (Витебская область – 0,9/0000).

В 2023 году показатель заболеваемости туберкулезом всего населения регистрировался среди микротерриторий района - Богушевской поликлиники (4 случая), Сенненской ЦРП (1 случай), Мошканской ВА (1 случай).

Заболеваемость туберкулезом в сельской местности значительно выше (83,3%), чем в городской (16,7%).

Охват рентгено-флюорографическим обследованием «обязательного» контингента составил 100%. Охват вакцинацией против туберкулеза детей до 1 года - 99,2%.

 Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволило за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (не менее 97% детей и 95% взрослых).

Заболеваемости населения паразитарными болезнями. За период 2013-2022 гг. не зарегистрированы случаи заболеваний аскаридозом, описторхозом, трихинеллёзом, тениидозом, дифиллоботриозом, гименолепидозом, что свидетельствует о благополучной эпидемиологической ситуации. С 2017 года показатель заболеваемости паразитарными болезнями формировался за счёт случаев энтеробиоза. Заболеваемость аскаридозом, трихоцефалёзом не регистрируется более 5 лет.

В 2023 году зарегистрировано случаев ИПППв3,1 раза меньше, чем в 2021 году и в 1, 1 раза меньше, чем в 2022 году (2022 – 37,2; в 2021 – 106,5). Эпидемиологический процесс по венерическим болезням в Сенненском районе не имеет территориальных особенностей. Наибольший удельный вес в 2023 году в структуре заболеваемости населения венерическими болезнями занимает трихомоноз 57,1% (2022 год – 62,5%), второе место сифилис 28,6% (2022 год – 37,5%).

**Распространенность ВИЧ-инфицирования**

Показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» по району и области составил 0,11‰, целевое значение в 2023 году достигнуто (0,25‰). За период наблюдения с 1987 года на 01.01.2023 года в районе зарегистрировано 30 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 159,30/0000. По показателю распространённости район занимает 11 место среди районов области и не входит в число наиболее неблагоприятных.

*Рисунок 24* Динамика впервые выявленной заболеваемости ВИЧ-инфекции (1000 населения).

Прослеживается неустойчивая динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией (рис.23) за период 2014-2023 годы по Сенненскому району со средним темпом прироста (+1,15%).

Показатель смертности в 4 стадии за 2023 год составил 0 (по области – 2,40/0000). Достигнуты прогнозные показатели по охвату АРВТ – 92,4%, (прогнозный показатель – 80,0%). Не регистрировалась ВИЧ – инфекция у детей, рождённых от ВИЧ - позитивных матерей.

Острые кишечные инфекции (ОКИ). Своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста заболеваемости ОКИ. Увеличение произошло за счет заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии. За 2023 год зарегистрировано 4 случая (21,20/0000), в 2022 году – 4 случая (20,70/0000). Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 10 лет наблюдения имеет тенденцию к стабилизации.

Парентеральные инфекции. В 2023 году зарегистрировано 2 случая, в 2020 и 2021 году заболеваемость не регистрировалась. За период 2014-2023 гг. не зарегистрированы случаи заболеваний вирусными геморрагическими лихорадками, острыми вирусными гепатитами, малярией, клещевым энцефалитом, болезнью Бриля, что свидетельствует о благополучной эпидемиологической ситуации. В течении последних шести лет не регистрировались случаи носительства НСV и НВС.

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

Показатель заболеваемости болезнью Лайма в 2023 году составил 10,60/0000. В организации здравоохранения района после укусов клещей обратилось 24 человека, из них 9 – дети до 17 лет (2022 г. – 20 и 7 соответственно).

В 2023 году случаи малярии не регистрировались.

Заболеваемость населения инфекциями кожи в 2023 году составила 47,8/0000, по сравнению с 2022 годом уменьшилась в 1,1 раза. В структуре кожных инфекций в 2023 году преобладает педикулез 55,6% (2019 год – 43,7%).

На территории Сенненского района сохраняется неблагополучие по бешенствусреди животных. В 2023 году зарегистрировано 2 случая бешенства животных, подтверждённого лабораторно. По сравнению с 2022 годом отмечено снижение на 33%. Из 2-х случаев бешенства на долю диких животных приходится 2 случая (енотовидная собака – 2).

Число обратившихся за антирабической помощью (далее – АРП) в 2023 году снизилось на 38,8% и составило - 30 человек (в 2022 г. – 49 человек). От животных, с лабораторно подтверждённым бешенством, пострадавших людей нет (в 2022 году – 7).

Среди населения Сенненского района не зарегистрировано в 2023 году заболеваний бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, лептоспирозом, иерсиниозом, псевдотуберкулезом.

На территории района имеется 5 сибиреязвенных скотомогильников, регулярно осуществляется их мониторинг. Скотомогильники ограждены, имеют предупреждающие таблички. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитных зон сибиреязвенных скотомогильников для строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

 В целях выполнения задач по обеспечению эпидблагополучия, улучшения степени надежности системы предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории Сенненского района целесообразно: проведение целенаправленной работы с заинтересованными организациями, учреждениями, ведомствами по корректировке действующего районного комплексного плана мероприятий по профилактике ОКИ, сальмонеллѐза с ежегодным информированием органов власти о проведенных противоэпидемических и профилактических мероприятиях; проведение своевременного и полного эпидемиологического расследования случаев ОКИ и сальмонеллеза в организованных детских коллективах, на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, расследование в полном объеме каждого случая заболевания парентеральными вирусными гепатитами и носительства; обучение медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков; обеспечение устойчивого эпидемиологического благополучия по инфекциям, предупреждаемым средствами специфической профилактики, путем поддержания оптимальных уровней охвата профилактическими прививками населения декретированных групп; проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, в особенности с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок; обеспечение контроля за планированием и ходом вакцинации против гриппа лиц из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности; проведение активной информационной работы с населением по вопросам профилактики заражения и распространения инфекционных заболеваний, по вопросам защиты от нападения клещей и профилактики алиментарного пути передачи клещевого энцефалита, по предупреждению контактов населения (особенно детей) с дикими и безнадзорными домашними животными, разъяснение необходимости раннего обращения за медицинской помощью в случаях контакта с животным, неблагоприятных последствий отказа от иммунизации и прерывания курса прививок.

**4.2 Эпидемиологический прогноз**

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Сенненского района в 2023 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации 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, просчитаны теоретические показатели заболеваемости по параболе 1 и 2 порядка, построены графики периодичности заболеваемости.

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

сальмонеллезом – в пределах 4,75 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 5,2 на 100 т.н., областной – 23,17 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -3,28% за 10 лет наблюдения;

туберкулезом – в пределах 31,9 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 25,8, на 100 т.н., областной – 15,15 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 11,9% за 10 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 9,78 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –10,3 на 100 т.н., областной - 536,5 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -16,51% за 10 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 16,48 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2020 году – 15,5 на 100 т.н., областной - 16,76 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -8,58% за 10 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 18,48 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –36,1 на 100 т.н., областной 58,29 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -15,90% за 10 лет наблюдения;

Исходя из вышеуказанного, в 2024 году роста заболеваемости инфекционными заболеваниями не прогнозируется.

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

*Таблица 12*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проблемные аспекты | Причина | Мероприятия |
| 1 | Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 25%, в том числе не менее 75% контингентов предусмотренных календарем профилактических прививок. | 1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID19 и гриппа 2. Сниженная приверженность медицинских работников к проведению профилактической работы, в частности по вакцинации населения 3. Нехватка кадров в амбулаторно-поликлинических организациях | 1. Обеспечить проведение вакцинации населения против гриппа, инфекции COVID-19 преимущественно в сентябре-декабре 2024 г. 2.Внесение изменений в законодательство, предусматривающее меры ответственности за непрохождение вакцинации лицами из числа группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом 3. Разъяснительная работа по профилактике гриппа и ОРИ с медицинскими работниками 4. Информационно - разъяснительная работа по профилактике гриппа и ОРИ с населением |
| 2 | Проведение вакцинации против инфекции COVID-19 подлежащих контингентов  | 1. Недоверие населения к имеющимся вакцинам 2. Сниженная приверженность медицинских работников к проведению профилактической работы, в частности по вакцинации населения 3. Нехватка кадров в амбулаторно-поликлинических организациях | 1. Наличие вакцины имеющие актуальные штаммы вируса SarsCov-2, циркулирующие в популяции 2. Разъяснительная работа по профилактике гриппа и ОРИ с медицинскими работниками 3. Информационно-разъяснительная работа по профилактике гриппа и ОРИ |

**V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

Работа по формированию среди населения Сенненского района здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков - курения, потребления алкоголя, гиподинамии и нерационального питания.

С целью снижения степени распространенности неинфекционной заболеваемости и поведенческих рисков среди населения района ГУ «Сенненский РЦГЭ» разработана Концепция плана действий по профилактике болезней и ФЗОЖ населения для достижения целей устойчивого развития на период 2022-2024 гг., которая утверждена председателем Сенненского районного исполнительного комитета.

В течение года продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий, проведена активная работа по вовлечению населения, а также трудовых коллективов в семейные физкультурно-оздоровительные, спортивные и профилактические мероприятия. Увеличилось количество занимающихся на постоянной основе физической культурой, спортом в спортивных кружках, секциях и оздоровительных группах и составляет 40,2% от общего количества жителей; общеобразовательные и физкультурно-оздоровительные учреждения обеспечены оборудованием и инвентарем в полном объеме; созданы сборные команды организаций и учреждений с целью участия в соревнованиях по видам спорта, культивируемым в городе; осуществляется стимулирование ведущих активный и здоровый образ жизни путем награждения грамотами с выплатой денежной премии, размещения на Доске почета и внесение в Летопись организации, размещение фотографии на стендах предприятий и организаций, широкое информирование через СМИ и социальные сети (Telegram, Instagram, «ВКонтакте» и др.).

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением в районе используются 69 спортивных сооружений, в том числе физкультурно-спортивный комплекс, лыжероллерная трасса, лыжная база, 3 пункта проката зимнего инвентаря, 38 спортивных площадок, два футбольных поля с искусственным газоном, площадка для бадминтона, площадка «Воркаут», 5 тренажерных залов, 14 спортивных залов, зал греко-римской борьбы, веревочный городок и др.

В районе функционирует учебно-спортивное учреждение «Сенненская специализированная детско-юношеская школа олимпийского резерва».

Обеспечивается контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением - мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 83 объекта.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация республиканских профилактических проектов.

**5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов в Сенненском районе**

Государственный профилактический проект «Здоровые города и посёлки» (далее – Проект) реализуется в 2 населенных пунктах Сенненского района: «Сенно – здоровый город» (Решение Сенненского районного исполнительного комитета от 20.12.2016 №1125), «Богушевск-здоровый посёлок» (начало реализации – 4 кв.2022 года). Разработана Дорожная карта по внедрению и реализации Проекта на период 2022-2030 годы, согласно которой до конца 2028 года число населенных пунктов, участвующих в Проекте, достигнет 4.

В рамках проекта «Сенно – здоровый город» и «г.п.Богушевск – здоровый поселок» значительно улучшена инфраструктура города и поселка, обеспечено активное участие населения во всех городских мероприятиях (акциях, праздниках здоровья, спартакиадах, ярмарках, дне города и др.) и проведено внедрение новых интерактивных форм работы - всесезонный «Марафон здоровья», физкультурно-оздоровительное мероприятие «Весна здоровья», ежегодная акции «Вместо дыма сигарет выбирай велосипед!», посвященной Всемирному дню отказа от табака и др.

С целью популяризации здорового питания ГУ «Сенненский РЦГЭ» совместно с предприятиями общественного питания организовано проведение акции «Линия здоровья» с дегустацией блюд, разработано и внедрено меню постных блюд, меню для людей, ведущих здоровы образ жизни, проведены мастер-классы по приготовлению таких блюд. Хлебозаводом Сенненского филиала Витебского облпо выпускается «Хлеб пшенично-подовой с отрубями», Днепровский солодовый», «Праснак Оршанский», хлеб «Здоровье». Колбасным цехом Сенненского филиала Витебского облпо налажен выпуск нового продукта - варено-копченой мясной продукции с уменьшенным содержанием соли, в вакуумной упаковке и в газовой среде (5 наименований).

На базе ТЦСОН функционирует клуб «Надежда» и «Золотой возраст», организованы реабилитационно-трудовые мастерские, сезонные формы работы – дом зимовки, приемная семья, патронатная семья.

В районе реализуется профилактический проект «Школа – территория здоровья», в его реализации в 2022/2023 уч. годах задействованы все учреждения образования, из них 4 учреждения - реализующие проект «Школа здоровья», 6 учреждений - с элементами проекта «Школа здоровья». Продолжается проведение организационно-методической работы по вовлечению учреждений общего среднего образования в реализацию информационного межведомственного проекта «Школа – территория здоровья» - ГУО «Ходцевская ЯСБШ», ГУО «Богушевская СШ им. А.Э.Марфицкого», ГУО «Студенковская СШ».

В период летних каникул реализован проект «Домино здоровья».

Дополнен тематическими уголками мини-центр безопасности жизнедеятельности на базе ГУО «Средняя школа №2 г. Сенно им. А.К.Касинцева, состоящий из площадок: «Правила поведения при ЧС», «Вызов экстренных служб», «Правила безопасного поведения в быту», «Пользование первичными средствами пожаротушения», «Эвакуация из задымленного помещения», «Оказание первой помощи» Здоровый образ жизни», «Опасные места для детских игр» и др. Деятельность центра ориентирована на обучение подрастающего поколения основам безопасности жизнедеятельности с использованием инновационных технологий и современного оборудования путем виртуального погружения в среду, имитирующую чрезвычайные ситуации, что позволяет отработать действия не только теоретически, но и практически. Согласно утвержденным графикам, все учреждения образования в 2023 году посетили данный мини-центр.

 В настоящее время продолжается реализация локального проекта по профилактике табакокурения на базе ГСПУ «Сенненский детский дом».

 Активно реализуется проект «Папа, мама, я – футбольная семья» с ежегодным проведением семейного спортивного фестиваля и районного турнира по мини-футболу среди детей и подростков по месту жительства "Футбол для дружбы».

В результате реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и местных инициатив в рамках Проекта достигнуты следующие результаты:

доля курящего населения в возрасте 18 лет и старше (по результатам анкетирования) составила 29,2%;

 Удельный вес численности учащихся, занимающихся в 1 смену – 100%;

Снижение численности работников, занятых на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда составил 3%;

Уровень озелененности города Сенно и г.п.Богушевск составил 40,7%;

Обеспеченность населения централизованными системами водоснабжения – 85,1%;

Обеспеченность населения централизованными системами водоотведения (канализации) – 55%;

 – 85,1%;

Доля детей 1 и 2 групп здоровья в общей численности учащихся – 36,9% и 47,8% соответственно;

Охват диспансеризацией населения в возрасте 0-17 лет составил 84,5%, 18-39 лет- 78%, 40 лет и старше – 68,7%.

К изменению поведения в сторону повышения физической активности привлечено 8100 человек.

Удельный вес субъектов, использующих различные формы стимулирования работников, приверженных ЗОЖ, составляет 86%.

 В рамках Проекта проведено 38 мероприятий с вовлечением райисполкома и поселкового сельсовета, проведено 5 заседаний Координационного совета Проекта. В СМИ всего размещено 43 информации, в т.ч. в районной газете – 8, интернет-ресурсы – 12, соцсети – 14, сайт учреждений - 9.

В 2024 году планируется продолжить реализацию мини-инициативы «Сохрани себя для жизни» во время летних каникул в учреждениях образования района с проведением селфи-конкурса «Мое здоровое лето»; реализовать мини-инициативу для людей пожилого возраста «Прогулка с врачом» (парк 40-летия Победы г. Сенно); продолжить реализацию локального проекта по профилактике табакокурения на базе ГСПУ «Сенненский детский дом»; организовать на системной основе проведение единых дней здоровья и др. на базе мини-центра безопасности жизнедеятельности (в уголке здорового образа жизни).

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

Вся практическая деятельность организаций, ведомств по формированию здорового образа жизни - программы, акции, проекты, мероприятия по повышению информированности населения о сохранении здоровья, профилактике заболеваний, по пропаганде здорового образа жизни, по созданию условий для занятий физкультурой и спортом, по улучшению экологии и благоустройству направлены на достижение Цели № 3 в области целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Основные поведенческие риски среди населения района: употребление табака, низкая физическая активность, злоупотребление алкоголем (по результатам проведенного анкетирования).

*Таблица 13*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 |
| Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет |
| Фактическое значение, % | 26,5  | 25,8 |
| Целевой показатель, % | 28,5\* | 28,2 |

Одним из направлений профилактической работы в 2023 году явилось снижение влияния табакокурения, как одного из основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения; пропаганда здорового питания и вовлечение населения в массовые физкультурно-оздоровительные, спортивные и профилактические мероприятия. По вопросам профилактики табакокурения информационно-образовательная работа проводится совместно с заинтересованными ведомствами и общественными организациями. В целях профилактики пассивного курения в Сенненском районе распоряжением районного исполнительного комитета определена зона, свободная от курения (городской сквер). Реализуется локальный проект по профилактике табакокурения на базе ГСПУ «Сенненский детский дом».

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

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

реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» (в 2024 году – реализация проекта «Мошканы – здоровый агрогородок») с адаптацией мероприятий с программами достижений ЦУР, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

реализация республиканских, областных и локальных профилактических проектов с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (демографической, экологической, социальной), в том числе с молодежью и в трудовых коллективах;

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.

регулярное анонсирование проводимых мероприятий, расширение выпуска тематических рубрик в районной газете «Голос Сенненщины», информирование через СМИ и социальные сети (Telegram, Instagram, «ВКонтакте» и др.) вопросов профилактики факторов риска НИЗ и инфекционных заболеваний.

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

**ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

**6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Сенненском районе в 2023 году**

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

Население Сенненского района в 2023 году составило 18622 человека, из них: городского 9514 человек (51%), сельского 9229 человек (49%) человек.

Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается около 1 тыс. работников, что составляет около 90% от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2023 году обязательными медицинскими осмотрами по данным ЦГЭ охвачено 92,8% работающих во вредных условиях труда. В 2023 году увеличился 1,2 раза удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, и составил 2,1% (2022 год – 1,7%).

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

Обеспечение населения Сенненского района питьевой водой: централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением в 2023 году обеспечено 85,1% населения района, (2022 год 84,6%).

Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как удовлетворительная.

Показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях улучшены в части температурного режима и освещенности. На протяжении последних трёх лет рабочие места учащихся соответствуют гигиеническим нормативам по показателям электромагнитных излучений в кабинетах учебно-вычислительной техники. Большое внимание уделяется питанию учащихся учреждений общего среднего образования, горячим питанием охвачено 96% учащихся.

К новому 2023/2024 учебному году по территориальным «Программам (планам) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2021-2025 годы» и предписаниям санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объём работ, что позволило повысить их эпидемиологическую надёжность.

Уровень первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2023 году составил 59,80/000, что на 0,7% выше уровня предыдущего года.

В 2023 году первичная заболеваемость всего населения района, 18 лет и старше, детского населения 0-17 лет не превышает среднеобластные показатели.

Показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» в районе достигнут и составил 0,11‰ (по области - 0,11‰), (целевое значение на 2025 год – 0,25‰). За период наблюдения с 1987 года на 01.01.2024 года в районе зарегистрировано 30 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 159,30/0000.

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2023 год свидетельствует о наличии на территории Сенненского района **рисков для формирования здоровья населения**:

 В районе имеет место регрессивный тип возрастной структуры с высоким уровнем демографической старости. Удельный вес лиц в возрасте старше 65 лет составил 24,1%, что превышает международный показатель (7%) в 3,4 раза.

 Особенно выражены негативные демографические явления в городской местности, где населения старше трудоспособного возраста (6378 человек) значительно преобладает над численностью детей и подростков (2792 человек).

Удельный вес трудоспособного возраста 51,7% (область – 57,8%), 34,2% - старше трудоспособного возраста (область – 26,3%). Всё вышеуказанное непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения района.

По результатам профилактических осмотров удельный вес детей 0-14 лет и подростков, относящихся к 4-й группе здоровья, увеличился по сравнению с 2022 годом в 1,4 раза.

В районе 24,8% населения используют воду из 365 общественных колодцев. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составляет 1,29%.

В Сенненском районе число абортов снизилось (2023 год – 8; 2022 год – 18), однако проблемный вопрос – аборты по медицинским показаниям составляют лишь 25% от общего числа.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году в целом по району составил 1359,4 дней на 100 работающих (область – 1198,6 дней), снижение к уровню предыдущего года на - 90,2 дня или 9,4%.

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2023 году в целом по району составил 422,0‰ (Витебская область – 844,5‰), прирост к уровню предыдущего года по району +0,05% (Витебской области – 7,5%) за счёт роста инфекционной заболеваемости. Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014 - 2023 годы выше областного показателя по 6 классам заболеваний: инфекционные болезни +18,6% (обл. +14,5%); болезни эндокринной системы +4,2% (обл. +4,1%), психическим расстройствам и расстройствам поведения +4,9% (обл. -1,2%); болезни глаз +4,8% (обл. – 0,4%); болезням пищеварения +2,0% (обл.-1,9%), врождённые аномалии +10,4% (обл. +3,1%).

В структуре заболеваемости всего населения лидируют болезни органов дыхания – 62,6%; на втором месте травмы и отравления – 11,2%; третье место болезни системы кровообращения – 5,7%, далее по нисходящей инфекционные и паразитарные болезни – 4,0%, болезни эндокринной системы – 3,1%, болезни кожи – 2,6%.

Показатель первичной заболеваемости населения 18 лет и старше в 2023 году в целом по району составил 366,8‰ (Витебская область 611,0‰), снижение к уровню предыдущего года по району -12,1% (Витебской области - 11,3%). Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014-2023 годы выше областного показателя по 4 классам заболеваний - врождённые аномалии +12,1% (обл. +3,0%), болезни органов пищеварения +1,7% (обл. - 1,9%), болезни глаз +4,8% (обл. - 1,2%), психическим расстройствам и расстройствам поведения +5,2% (обл. - 1,3%).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2023 году в целом по району составил 683,1‰ (Витебская область – 1662,8‰), прирост к уровню предыдущего года по району +62,4% (Витебской области -1,4%). Темпы среднегодового прироста по классам заболеваний за период 2014-2023 годы выше областного показателя по 10 классам заболеваний: новообразования +19,1% (обл. +1,0%), болезни эндокринной системы +3,5% (обл. +3,1%), болезни глаза и его придаточного аппарата +6,0% (обл. +1,6%), болезни системы кровообращения +16,2% (обл. -3,5%), болезни органов пищеварения +3,9% (обл. - 1,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки +3,6% (обл. - 5,1%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани болезни +4,8% (обл. - 2,7%), мочеполовой системы +3,6% (обл. - 5,9%), врождённые аномалии +12,0% (обл. +2,9%), травмы и другие внешние причины +14,2% (обл. - 2,2%).

Тяжесть первичной инвалидности трудоспособного населения в 2022 году составила 40,0%.

Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя составляет 11,2. Динамика по потреблению алкоголя за период 2016-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению.

В 2023 году уровень первичной заболеваемости взрослого населения в 2 зонах медицинского обслуживания превышает уровень районной заболеваемости (366,8 0/00) - на территории обслуживания Сенненской ЦРП, где данный показатель составляет 456,80/00 и превышает районный на (19,7%), Мошканской БСУ – 471,90/00 превышает на (22,3%)

Превышение районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения(27,7/00) отмечается на территории обслуживания районной поликлиники (17,3%).

В 2023 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями превышает районный показатель (6,70/00), в зоне обслуживания Мошканской БСУ (12,20/00) в 1,8 раза. Прирост показателя по сравнению с 2022 годом отмечается в зоне обслуживания районной поликлиники на 18,5%, Мошканской БСУ в 3,2 раза, Белицкой ВА на 27,9%.

По населенным пунктам показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями среди взрослого населения превышает районный в н.п. Богданово (11,10/00).

Превышение районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (ХРЗ) (1,6‰) зарегистрировано на территории Ходцевской ВА - 4,40/00.

Эпидемиологическая ситуация в районе оценивается как стабильная и управляемая по всем нозологическим формам. Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 14, не зарегистрировано за период 2014-2023 годы 59 (паратиф, брюшной тиф, иерсиниоз, вялый паралич, геморрагические лихорадки, гепатиты В и С, болезнь Бриля, малярия, столбняк, дифтерия, менингококковая инфекция, корь, краснуха, эпидпаратит, трихоцефалёз, трихинеллёз, трихофития др.), снижение в 2023 году по сравнению с 2022 годом по 4 (ОКИ неустановленной этиологии, педикулёз, микроспория, болезнь Лайма).

Показатель общей инфекционной заболеваемости снизился на 1,9% и составил 29969,73‰.

В структуре общей инфекционной заболеваемости без гриппа и ОРИ в 2023 году преобладают инфекции кожи – удельный вес составляет 25,6% (2018 году – 14,6%), второе место – венерические заболевания, удельный вес – 20,5% (2018 год – 56,1%), третье место по удельному весу занимают кишечные инфекции – 10,3% (2018 год – 4,9%).

В 2023 году на территории Сенненского района не достигнут показатель ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек», показатель заболеваемости туберкулезом всего населения в Сенненском районе 31,90/0000, что выше областного показателя (15,3/0000) в 2,2 раза. Однако имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 14,21% за 10 лет наблюдения.

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

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

 Показатель 3.3.1**- Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту**

*(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 0,25; 2025 – 0,20; 2030 – 0,15)*

Показатель 2023 года составил по району 0,11, что ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25). На данном этапе отмечается положительная динамика.

В 2023 году выявлено 2 случая ВИЧ-инфекции у работающих женщин, заражение произошло половым путем.

Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией за период 2014-2023 годы по Витебской области характеризуется в целом по области отсутствием тенденции к росту (снижению), по району умеренная тенденция к росту со средним темпом прироста (+1,15%).

Имеются факторы, которые представляют риски здоровью населения: низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусной терапией; рост случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, преимущественно имеющих социально неблагополучные факторы риска (наркотическая и алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение); низкий уровень охвата ключевых групп населения профилактическими мероприятиями.

На уровне территориальных органов управления и самоуправления в части организации самообследования населения целесообразно отслеживать наличие возможностей для самотестирования при помощи экспресс-тестов, особенно по слюне.

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.3:

выполнение мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы;

формирование приверженности к диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из ключевых групп населения, а также расширению самотестирования посредством использования экспресс-тестов;

повышение эффективности межведомственного взаимодействия по вопросам установления места нахождения лиц, подлежащих медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию, а также лиц, с установленным диагнозом ВИЧинфекции, с целью организации оказания специализированной медицинской помощи;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминации.

Показатель ЦУР 3.3.3 **- Заболеваемость малярией на 1000 человек**

*(целевой показатель 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)*

В Сенненском районе в течение последних 15 лет случаи малярии не регистрируются.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.4: уделять постоянное внимание переподготовке медицинских работников по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитоносителей с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

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

*(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 11,2; 2025 – 9,5; 2030 – 8,0)*

В Витебской области показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил 9,29 (целевое значение показателя ЦУР на 2020 год – 11,2). В Сенненском районе случаи заболевания гепатитом В с 2010 года не регистрировались. Единичный случай заболевания (завозной) зарегистрирован в 2009 году.

В Сенненском районе обеспечен 100,0% охват лабораторными обследованиями на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией контактных лиц из числа подлежащих в очагах ПВГ, проводятся контрольные (надзорные) мероприятия в организациях здравоохранения, на предприятиях бытового обслуживания, среди индивидуальных предпринимателей по вопросам профилактики распространения ПВГ. Вакцинация новорожденных и отдельных контингентов риска проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.4:

работа с контактными лицами в части лабораторного обследования и иммунизации;

расширение охвата всех слоев населения информационно-образовательной работой.

Показатель 3.b.1 – **Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь**

(целевое значение 2020 год – 97%, 2025 – 97%) Фактическое значение корь, эпидемический паротит, краснуха – 97,9; полиомиелит – 98,4; дифтерия, столбняк, коклюш – по всем возрастным группам 98,4; туберкулез – 98,1; вирусный гепатит В – 98,2%).

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводится в 2023 по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

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

 Организовано функционирование многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок. Проводится работа с религиозными конфессиями, этническими меньшинствами. Межведомственное взаимодействие с местной исполнительной властью, с местными руководителями (главами) религиозных организаций, конфессий и др. позволяет уменьшить количество отказавшихся лиц от вакцинации.

В целом рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам за 2023 год достигнуты.

Направления деятельности: поддержание эффективного функционирования многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок; проведение информационно-разъяснительной работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок.

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

*(целевое значение не разработано)*

В соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА проведены мероприятия по профилактике особо опасных инфекций, которые позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, сибирской язвой; организациями здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службой постоянно поддерживается готовность к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

Осуществляется взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям, в том числе особо опасным и природно-очаговым инфекциям между учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор на приграничных территориях.

Вывод: межведомственное взаимодействие налажено, анализ косвенных показателей свидетельствует оготовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Для поддержания достигнутой устойчивости необходимо держать на постоянном контроле готовность к эффективному раннему реагированию на чрезвычайные ситуации, связанные с особо опасными инфекциями

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

(*(целевое значение находится в разработке)*

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Сенненском районе являются промышленные и коммунальные предприятия, автомобильный и железнодорожный транспорт.

Проведенные в 2023 году замеры от выбросов не выявляли превышения допустимых уровней загрязняющих веществ. В 2023 году объём выбросов от стационарных источников составил 0,83 тыс. тонн, что выше, чем в 2022 году в 26%. При этом 2012 г. по 2021 г., наблюдается тенденция постепенного уменьшения объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: 2012 г. – 0,8 тыс. тонн; 2018 г. – 0,7 тыс. тонн, 2020 г. – 0,6 тыс. тонн, 2021 г. – 0,7 тыс. тонн.

Многолетняя динамика за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту с темпом прироста (+44,8%).

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

Анализ косвенных показателей по ЦУР 3.9.1: средняя многолетняя динамика за период 2014-2023 годы общей заболеваемости бронхиальной астмой, хроническим бронхитом, болезнями системы кровообращения характеризуется умеренной тенденцией к снижению. В 2023 году по сравнению с 2022 годом наметилась выраженная тенденция к снижению заболеваемости туберкулёзом по Сенненскому району со среднегодовым темпом прироста за период 2014-2023 годы –11,9%.

Динамика заболеваемости врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями у детей за 10-летний период имеет тенденцию к умеренному росту (+2,3%).

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 налажено.

Показатель 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)**

*(целевое значение находится в разработке)*

Обеспеченность населения питьевой водой из централизованных систем водоснабжения на конец 2023 года составила 85,1% (в 2022 г. – 84,6%). Исходная вода из артезианских скважин характеризуется повышенным содержанием железа, на территории района функционирует одиннадцать станций обезжелезивания.

В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» в 2023 году введена в эксплуатацию одна станция обезжелезивания (н.п. Ходцы), предусмотрено проектирование, строительство двух объектов станции обезжелезивания, предусмотрены мероприятия по реконструкции, модернизации, ремонту сетей водоснабжения в населенных пунктах района.

Проблемным аспектом водообеспечения населения района является большое количество населенных пунктов, не имеющих централизованного водоснабжения, с численностью проживающего населения до 10 человек – 41%. Соответственно отсутствует экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов.

В районе по состоянию на 2023 год 1115 колодцев, из них 365 общественных и 750 частных. Значимым условием в малых населенных пунктах является дальнейшее уменьшение численности населения в них, соответственно уменьшением числа пользователей воды из децентрализованных источников водоснабжения, и как следствие, уменьшения разбора воды. Это ведет к необходимости дополнительных работ по объему и кратности с целью недопущения ухудшения качества воды этих источников.

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

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; разработка информационной стратегии работы с населением по вопросам воды и здоровья, в первую очередь с применением информационного ресурса глобальной сети интернет.

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

*(целевое значение находится в разработке)*

Косвенные показатели: по оборудованию жилого фонда динамика устойчиво положительная, однако жилой фонд в сельской местности значительно уступает по удельному весу оборудованного жилья. Удельный вес проб воды из коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям, значительно снизился за анализируемый период. В 2023 году не выявлено несоответствующих гигиеническим нормативам проб из открытых водоёмов; водопотребление находится в диапазоне 100 до 200 литров в сутки на человека; темп среднегодового прироста первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями имеет тенденцию к выраженному снижению (–14,5%).

Вывод: динамика положительная по достижению устойчивости территории в области обеспечения базовыми санитарно-гигиеническими условиями, необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

*(целевое значение отсутствует).*

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старшев 2023 году в Сенненском районе составила 29,2% (Витебская область 25%, республика Беларусь 23,0%).

При проведении анализа данного показателя отмечается снижение на 0,3% в 2023 году числа лиц 16 лет и старше, употребляющих табак. В многолетней динамике распространенность употребление табака в возрасте 16 лет и старше за период 2019-2023 годы по Сенненскому району не имеет выраженной тенденции к снижению.

 По вопросам профилактики табакокурения информационно-образовательная работа проводится совместно с заинтересованными ведомствами. Проведено 4 масштабных акции (1650 участников) -” Вместе за здоровое будущее“,” Беларусь против табака“,” Неделя спорта и здоровья“,” Наркотики. Ответственность. Последствия“. На сайтах размещено 71 информация.

На базе ГСПУ «Сенненский детский дом» реализуется локальный проект по профилактике табакокурения «Табак - мне враг!».

С целью снижения потребления табака и табачных изделий населением района необходимо:

 осуществление действенного контроля за запретом курения в общественных местах, продажей табачных изделий несовершеннолетним, в соответствии с действующим законодательством, ограничение мест и времени продажи табачных изделий, расширение зон свободных от курения;

 информационно-образовательная деятельность совместно с заинтересованными ведомствами и общественными организациями (объединениями), направленную на повышение заинтересованности людей в принятии позитивных решений в отношении своего здоровья и отказа от курения;

 реализация локального проекта по профилактике табакокурения на базе ГСПУ «Сенненский детский дом» и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

 проведение районных информационных кампаний по проблемам табака, участие в проведении республиканских акций здоровья;

 проведение на всех этапах первичной медицинской помощи целенаправленной работы с группами риска по отношению к курению; инициирование перед руководителями организаций всех форм собственности при приеме на работу и заключении контрактов внесение пункта о запрете курения на территории организации и внесение в коллективные договоры пункта о материальном поощрении сотрудников, не курящих, ведущих здоровый образ жизни.

**6.3 Основные приоритетные мероприятия деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития**

Основными направлениями по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни являются:

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» 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;

совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

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;

обеспечения проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости;

изучения формирования и преодоления резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам;

обеспечения эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями в целях своевременного и эффективного реагирования на складывающуюся эпидемиологическую ситуацию на всех уровнях;

обеспечение противоэпидемической готовности учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор, к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

внедрения научно-обоснованных эффективных мер профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения (кабинеты профилактики ВИЧ-инфекции и ПВГ среди потребителей инъекционных наркотиков; доконтактная профилактика ВИЧ и др.) и обеспечение устойчивости предоставления профилактических услуг по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ»;

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

развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории района;

дальнейшее вовлечение учреждений образования района в реализацию межведомственного профилактического проекта «Школа – территория здоровья»;

разработка и реализация совместно с заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей), создание социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни 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, здорового питания, традиционных семейных ценностей, противодействие потреблению табака, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

***Приложение 1***

*Заболеваемость населения Сенненского района за период 2019-2023 годы по индикаторам*

 *социально-гигиенической обусловленности*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индикаторы  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Тсрг % за 2019-2023 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ***Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды*** |
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год | 0 | 6,1 | 0 | 0 | 7,6 |  |
| Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год. | 3,61 | 0,99 | 0 | 0 | 0 |  |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет; в возрасте старше 18 лет; в возрасте 18-59 (54) лет. | 13,370,0 | 30,064,7 | 16,765,1 | 12,155,7 | 18,959,1 |

|  |
| --- |
| -3,7 |
|  |
| -4,9 |

 |
| Частота заболеваний (общая) 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). | 0,30,061,421,24 | 0,30,0601,63 | 0,40,102,05 | 0,60,103,26 | 0,6004,3 | 20,531,05 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения: всего; городское население; сельское население; | 617,30 | 694,68667,50718,69 | 479,14 | 539,03592,56487,90 | 593,88 | -3,5 |
| Первичная заболеваемость диабетом на 1000 чел. за год общая; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет). | 2,493,0200 | 4,405,2800,32 | 4,064,7800,34 | 3,343,9700 | 7,08,200,4 | 18,717,9 |
|  Число отравлений на 1000 населения: всего за год; отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами; общая; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет). токсическое действие веществ преимущественно немедицинского назначения общая; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет). | 0,190,190,23000000 | 0,540,540,65000000 | 0,530,530,63000000 | 0,400,400,301,490,720000 | 0,360,360,300,80000 | 5,05,0-5,0 |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год; по группам населения; по нозоформам | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| ***Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья*** |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1 тыс. населения: все население:  годовая;  | 566,3 | 556,4 | 513,9 | 528,4 | 417,2 | -6,3 |
|  взрослое население (18 лет и старше): годовая; | 503,0 | 486,8 | 541,4 | 552,9 | 421,8 | -1,9 |
|  подростки (15-17 лет): годовая; | 351,35 | 377,14 | 228,73 | 267,56 | 282,4 | -8,2 |
|  дети (0-14 лет): годовая; | 904,75 | 944,72 | 361,83 | 394,49 | 455,1 | -23,7 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая; | 875,6 | 875,1 | 1202,2 | 1599,8 | 1449,6 | 15,6 |
| Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: годовая; годовая по возрастным группам: взрослое население (18 лет и старше) подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет) | 392,40342,51142,25681,43 | 366,91320,40285,71617,89 | 188,75132,47428,88444,60 | 249,55195,75448,43507,15 | 201,4128,6468,0580,9 | -17,8-24,723,0-5,5 |
| Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая; годовая по возрастным группам: взрослое население (18 лет и старше) подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет)  | 143,56153,45090,44 | 83,1783,07074,97 | 72,6080,64034,20 | 89,8494,91072,45 | 87,7991,87077,46 | -11,0-11,0-4,1 |
| Инфекционные болезни вирусной этиологии (без гриппа и ОРИ): годовая; годовая по возрастным группам: взрослое население (18 лет и старше) подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет) | 23,9300150,74 | 34,2411,87097,56 | 33,885,76142,96171,00 | 49,915,9149,48289,80 | 25,8218,4077,46 | 5,82,9 |
| Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая; годовая по возрастным группам: взрослое население (18 лет и старше) подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет)  | 224,91181,870433,64  | 249,50225,47285,71357,72 | 82,2846,08285,92239,40 | 109,8094,91298,95144,90 | 87,7918,37468,01426,03 | -27,4-40,4-7,1 |
| Число случаев завозных инфекций за год. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории (COVID-19) | 0 | 0 | 7695,29 | 14763,43 | 10710,60 |  |
| Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая; взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; | 1689,242014,40142,25154,87 | 1707,352052,92097,56 | 1645,531952,54034,20 | 1562,191850,75149,470 | 1611,21910,9156,00 | -1,8-2,1 |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано; по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; гомосексуальные контакты; гетеросексуальные контакты; другие причины; | 11 | 514 | 22 | 11 | 33 | 04,5 |
|  по полу: мужчины; женщины. | 1 | 41 | 2 | 1 | 21 | -5,0 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная: годовая; по возрастным группам  взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; сифилис: годовая; по возрастным группам  взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; гонококковая инфекция: годовая; по возрастным группам  взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; хламидийные болезни  годовая; по возрастным группам  взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; | 90,92110,300043,0752,25009,5711,610038,2846,4400 | 187,85233,23005,536,86005,536,8600104,98130,3300 | 48,4057,600019,3623,04009,6811,520017,0719,3600 | 44,9253,390014,9717,80009,9811,860019,9623,7300 | 41,3149,00015,518,40000000000 | -29,3-30,0-23,2-24,0 |
| 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; годовая; из них с алкогольным психозом: годовая; наркомания годовая; токсикомания  годовая; | 555,52244,09000 | 534,82278,79000 | 280,26188,75000 | 283,92144,92000 | 340,84 | -17,0 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения). всего; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет); | 1315,981503,540495,59 | 1614,401863,061000,00292,68 | 1153,281399,0500 | 813,54960,97036,22 | 836,60992,22156,0077,46 | -15,3-14,3 |
| Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения). всего; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет); | 449,83516,66284,4992,92 | 479,73545,860195,12 | 401,97476,02061,95 | 384,31421,16149,48181,13 | 382,15434,86156,0077,46 | -5,5-6,0-3,7 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет);  | 23,929,0300  | 19,623,7300  | 19,423,0400  | 33,941,5200  | 25,8230,6200  | 7,47,1 |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения): всего; взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет); | 4249,414580,293413,942323,06 | 4808,965274,714714,291983,74 | 4325,984690,584002,862106,24 | 4656,624959,074185,352499,55 | 5174,555120,354524,185305,96 | 3,71,64,122,8 |

***Приложение 2***

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Сенненский рай ЦГЭ |
| 2023 |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет  | 0,6 |
| 2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)  | 0,75 |
| 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населенияВсегомужчиныженщины0-14 лет15 лет и старше | 0,150,230,090,000,00 |
| 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человекВсегомужчиныженщины0-17 лет20-34 лет35-54 лет55 лет и старше | 0,310,560,000,000,001,180,61 |
| 3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0,00 |
| 3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100000 человек | 0,00 |
| 3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней | 0 |
| 3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:всегомужчиныженщины0-17 летмужчиныженщины18 лет и старшемужчиныженщины | 635489146202633489144 |
| 3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами  |  |
| 3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха |  |
| 3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех) |  |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программывирусный гепатит Bтуберкулездифтерия, столбняк, коклюшполиомиелиткорь, эпидемический паротит, краснуха | 97,298,999,799,599,7 |
| 3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств |  |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение (на 10 тыс.)число медработников всегочисло врачей-специалистовчисло средних медицинских работников | 174,3 |
| 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 |  |
| 6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией |  |
| 11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения |  |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности |  |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту |  |