**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

**Государственное учреждение**

**«Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»**

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

**И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА**

**Слуцкого района:**

мониторинг достижения

Целей устойчивого развития



г. Слуцк

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

[I. ВВЕДЕНИЕ 4](#_Toc82386921)

[1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Слуцкого района 4](#_Toc82386922)

[1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность РБ на 2016-2020годы» и реализация приоритетных направлений 5](#_Toc82386923)

[1.3. Достижение Целей устойчивого развития (далее –ЦУР) 6](#_Toc82386924)

[1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения 8](#_Toc82386925)

[II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ 9](#_Toc82386926)

[2.1. Социально-гигиеническая характеристика Слуцкого района 9](#_Toc82386927)

[2.2. Общий перечень ЦУР 11](#_Toc82386928)

[2.3. Задачи по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» 12](#_Toc82386929)

[III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ 13](#_Toc82386930)

[3.1. Состояние популяционного здоровья 13](#_Toc82386931)

[Медико-демографический статус 13](#_Toc82386932)

[Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения 15](#_Toc82386933)

[3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения 16](#_Toc82386934)

[3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья 17](#_Toc82386935)

[3.4. Анализ рисков здоровью 21](#_Toc82386936)

[IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ 22](#_Toc82386937)

[4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков 22](#_Toc82386938)

[4.2. Гигиена производственной среды 28](#_Toc82386939)

[4.3. Гигиена питания и потребления населения 29](#_Toc82386940)

[4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения 30](#_Toc82386941)

[4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения 30](#_Toc82386942)

[4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления 30](#_Toc82386943)

[4.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов 31](#_Toc82386944)

[4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды 31](#_Toc82386945)

[4.9. Радиационная гигиена и безопасность 31](#_Toc82386946)

[4.10. Гигиена организаций здравоохранения 32](#_Toc82386947)

[V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ 35](#_Toc82386948)

[5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости 35](#_Toc82386949)

[5.2. Эпидемиологический прогноз 38](#_Toc82386950)

[5.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения 40](#_Toc82386951)

[VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ 41](#_Toc82386952)

[6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов 41](#_Toc82386953)

[6.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» 42](#_Toc82386954)

[6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения 43](#_Toc82386955)

[VII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 43](#_Toc82386956)

[7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2020 год 43](#_Toc82386957)

[7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения 46](#_Toc82386958)

[7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР 48](#_Toc82386959)

# I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению
здоровья населения на территории Слуцкого района

Реализация государственной политики в Слуцком районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

* минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
* снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
* предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
* уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
* поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
* мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы, утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016г. №200 (далее – Государственная программа).

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

* постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь №20.3 от 3 октября 2017 г. «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;
* приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;
* приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития»;
* решение Минского облисполкома № 313 от 29 апреля 2019 года «О мерах по реализации в 2019 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Минской области» (реализация см. в разделе 1.2)

Межведомственное взаимодействие в Слуцком районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Слуцким районным исполнительным комитетом:

* по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А (на 2016 - 2020 гг.);
* по профилактике рабической инфекции (на 2016 - 2020 гг.);
* по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2016 - 2020 гг.);
* по санитарной охране территории Слуцкого района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2016 - 2020 гг.);
* по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2016 - 2020 гг.);
* по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Слуцкого района (на 2016 - 2020 гг.);
* по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Слуцкого района (на 2018-2020 гг.).
* по формированию здорового образа жизни на территории Слуцкого района на 2016-2020 годы.

## 1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность РБ на 2016-2020годы» и реализация приоритетных направлений

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2019 года были определены следующие приоритетные для Слуцкого района задачи на 2020 год:

* не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
* снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Слуцкого района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;
* снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Слуцкого района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;
* уменьшить по сравнению с 2019 годом удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам.

Достижение целевых показателей по итогам 2020 года:

* достигнуты оптимальные уровни охвата прививками (98,8%) декретированных контингентов; случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;
* уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму (профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2013 года);
* на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;
* удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам, по сравнению с 2019 годом снизился до 0%.

Анализ реализации мероприятий Государственной программы свидетельствует о достижении в 2020 году значений основных показателей по совершенствованию системы охраны материнства и детства, укреплению института семьи, улучшению показателей здоровья населения.

Информационная часть (статистическая, табличная, разъяснительная) представлена в приложении.

## 1.3. Достижение Целей устойчивого развития (далее – ЦУР)

В 2020 году работа в Слуцком районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

**УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ**

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

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

Президент Республики Беларусь Александр Григорьевич Лукашенко, скрепив своей подписью этот исторический документ, подтвердил стремление Беларуси достигнуть ЦУР на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

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

К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

В процессе осуществления и мониторинга достижения ЦУР также задействованы механизмы парламентских слушаний и национальных консультаций с участием широкого круга партнеров, включая гражданское общество, организации системы ООН и др.

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

В Минском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Минской области, который возглавляет заместитель председателя облисполкома.

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

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

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

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

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

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

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

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

В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

## 1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2018г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Слуцкого района.

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2020 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

СПРАВОЧНО

*Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.*

 На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории Слуцкого района проведена по сельским советам: Беличский, Бокшицкий, Покрашевский, Весейский, Гацуковский, Греский, Знаменский, Исернский, Кировский, Козловичский, Серяжский, Рачковичский, Первомайский, Сорогский (далее – зонированные территории).

Распределение зонированных территорий по численности проживающего населения, по обслуживаемым территориальным медицинским организациям и расчетному индексу здоровья представлены в приложении.

# II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

## 2.1. Социально-гигиеническая характеристика Слуцкого района

Город Слуцк - город в Минской области, центр Слуцкого района, расположен на реке Случь в 105 км к югу от Минска. Узел железнодорожных дорог на Осиповичи, Барановичи, Солигорск и автомобильных дорог на Бобруйск, Минск, Солигорск.

 Производство знаменитых слуцких поясов на промышленной основе начато в 1736 году, когда в городе была основана мануфактура шёлковых поясов (создатель — Радзивилл, Михаил Казимир, великий гетман литовский), просуществовавшая до 1844 года, выпускавшая пояса, шёлковые покрывала и бахрому, золотые и серебряные галуны, подвязки, ленты, нашивки, гобелены, ковры.

В настоящее время в промышленном секторе района функционирует 25 промышленных предприятий, 10 из которых представляют пищевую и перерабатывающую отрасли, на долю которых приходится около 90 % всего промышленного выпуска продукции. Бюджетообразующими в районе являются 4 предприятия: «Слуцкий сахарорафинадный комбинат», «Слуцкий сыродельный комбинат», «Слуцкий мясокомбинат», «Слуцкий комбинат хлебопродуктов». Основные направления сельского хозяйства - молочно-мясное животноводство, свиноводство, птицеводство. Выращиваются зерновые и зернобобовые культуры, кукуруза, сахарная свекла. Город Слуцк имеет определенную перспективу стать одним из центров генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.

ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», на основе оценки по отношению к средней величине динамических рядов индексов здоровья на всех административных территориях Минской области, за период с 2014 по 2020 годы экспериментальным путем определил 4 группы районов по градации фонового уровня индекса здоровья: минимальный (до 21,0%); умеренный (до 27,0%); повышенный (до 33,5%) и высокий (до 55,9%).

По результатам анализа Слуцкий район отнесен к территории с высоким индексом здоровья (40,8).

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы индустриальных районов региональный индекс здоровья составил 24,98%; для группы средне-индустриальных – 28,22; для группы аграрно-сельских – 29,92%).

Карт-схема Слуцкого района с отражением микротерриторий по результатам дифференциации на основе проведенного расчета индексов здоровья в 2019-2020 году (рис 1)



Индустриальный – 31%

Средне-индустриальный –34%

Аграрно-сельский – 39%

Рис. 1 – Распределение индекса здоровья в зависимости от социально-экономического зонирования территории Слуцкого района

В преемственности с областной градацией районов на основании расчета фонового индекса здоровья в Слуцком районе зонированные территории также распределены на социально-экономические группы:

* индустриальные (фоновый *индекс здоровья* – 31%) Знаменский сельсовет;
* средне-индустриальные (фоновый *индекс здоровья* – 34%) Гацуковский, Исернский, Кировский, Козловичский, Серяжский, Рачковичский, Беличский сельсоветы;
* аграрно-сельские (фоновый *индекс здоровья* – 39%) Бокшицкий, Покрашевский, Весейский, Греский, Первомайский, Сорогский сельсоветы.

Анализ показал, что в целом по району индекс здоровья составил 37%.

Индекс здоровья колебался от 29,9% по Знаменскому сельскому совету до 57,8% по Гресскому сельскому совету.

Таким образом, высокий индекс здоровья (от 39% и выше) характерен для сельсоветов из группы аграрно-сельских территорий.

В целом, результаты оценки показывают, что на протяжении ряда лет в отдельных сельских советах индексы здоровья значительно колебались.

Сравнительный анализ зонированных территорий по интегральным индексам уровня здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности в рамках мониторинга достижения показателей ЦУР в Слуцком районе.

Достигнутые базовые (стартовые) показатели по Слуцкому району представлены в приложении .

Отчет о достижении показателей ЦУР по каждому показателю представлен в приложении.

## 2.2. Общий перечень ЦУР

Цели в области устойчивого развития – это список задач, которые должны быть решены человечеством для достижения устойчивости на планете, это четкая «дорожная карта» построения лучшего будущего.

Цель 1. Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах.

Цель 2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства.

Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.

Цель 4. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

Цель 5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав
и возможностей для всех женщин и девочек.

Цель 6. Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Цель 7. Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

Цель 8. Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех.

Цель 9. Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной
и устойчивой индустриализации и инновациям.

Цель 10. Сокращение неравенства внутри стран и между ними.

Цель 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости
и экологической устойчивости городов и населенных пунктов.

Цель 12. Обеспечение перехода к рациональным моделям потребления
и производства.

Цель 13. Принятие срочных мер по борьбе с изменениями климата и его последствиями.

Цель 14. Сохранение и рациональное использование океанов, морей
и морских ресурсов в интересах устойчивого развития.

Цель 15. Защита и восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию, рациональное лесопользование, борьба
с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биоразнообразия.

Цель 16. Содействие построению миролюбивого и открытого общества
в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях.

Цель 17. Укрепление средств осуществления и активизация работы
в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития.

Одна из самых важных ЦУР это Цель № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», так как здоровые люди – основа здоровой экономики. ЦУР № 3 направлена на улучшение здоровья населения с охватом всех этапов жизни, охрану материнства и детства, предотвращение эпидемии основных инфекционных заболеваний, снижение уровня заболеваемости неинфекционными заболеваниями, обеспечение широкой информированности населения о факторах риска, угрожающих здоровью (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаток физической активности), стимулирование здорового образа жизни, формирование у населения самосохранительного поведения.

## 2.3. Задачи по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

3.1 К 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений.

3.2 К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений.

3.3 К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания,
и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду,
и другими инфекционными заболеваниями.

3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения
и поддержания психического здоровья и благополучия.

3.5 Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

3.6 К 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм
в результате дорожно-транспортных происшествий.

3.7 К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах.

3.8 Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медикосанитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех.

3.9 К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти
и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ
и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.

3.a Активизировать, при необходимости, осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах.

3.b Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин
и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС
и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

3.c Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров
в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах.

3.d Наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран,
в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

# III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

## 3.1. Состояние популяционного здоровья

### Медико-демографический статус

Среднегодовая численность населения Слуцкого района в 2020 году составила 89100 человека (2019 год – 90305).

Городское население (жителей г. Слуцка) составляет большую часть проживающих на территории Слуцкого района – 69,2% (61700 человек), сельское население – 30,75 % (27400 человек).

На начало 2020 года в общей структуре населения Слуцкого района удельный вес мужского населения составляет – 46,00%, женского – 53,98%.

Естественное движение населенияСлуцкого района характеризуется убылью. Естественный прирост (убыль) населения составил -8,72 (в 2019 году составлял -5,3).

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. Коэффициент депопуляции – 1,95 (в 2019 году – 1,56).

За 10 лет (2009-2019 гг.) динамика рождаемости в Слуцком районе, как и в целом в Минской области имеет тенденцию к снижению. Коэффициент рождаемости по Слуцкому району на протяжении 2009-2019гг. был ниже коэффициента по Минской области. Вместе с тем, за анализируемый период в районе отмечено менее интенсивное снижение коэффициента рождаемости, чем в области (среднегодовой темп снижения -0,75% и -1,78% соответственно).

За 10 лет (2009-2019 гг.) динамика смертности в Слуцком районе, как и в целом в Минской области имеет тенденцию к снижению. При этом в районе отмечено менее интенсивное снижение смертности, чем в области (среднегодовой темп снижения -1,22% и -2,05% соответственно).

Коэффициент младенческой смертности – число случаев смерти детей в возрасте до одного года на 1000 родившихся живыми – в Слуцком районе в 2020 году составил 1,2‰, что на 75% меньше 2019 года (4,8‰)

Таким образом, в 2020 году основные показатели, характеризующие демографическую безопасность, изменялись в сторону ухудшения: отмечается снижение рождаемости, естественное движение населения характеризуется убылью. В целом же в районе сохраняется ряд положительных тенденций в развитии демографической ситуации на территории Слуцкого района: многолетняя динамика смертности за 2010-2019гг. как общей, так и трудоспособного возраста характеризуется убылью.

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга свидетельствует
о том, что за последние 5 лет (2016 – 2020 гг.) уровень заболеваемости всего населения Минского района с впервые в жизни установленными диагнозами имеет тенденцию к росту по следующим классам болезней: инфекционные и паразитарные болезни (Тпр. 46,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки (Тпр. 0,98%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (Тпр. 1,99).

Сложившаяся ситуация показывает, что на территории Слуцкого района не достигается устойчивость развития территории по вопросам профилактики заболеваний указанных нозологических групп, что требует принятия управленческих решений, как со стороны организаций здравоохранения, так и со стороны других заинтересованных ведомств.

В 2020 году показатели первичной заболеваемости всего населения Слуцкого района превышают областные по трем классам болезней: «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (+1,02%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (+ 34,8 %), «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (+ 32%).

На территории Слуцкого района отмечается положительная динамика показателей, отражающих достижение устойчивого развития в части профилактики болезней системы кровообращения (Тпр. -8,74%), болезней крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (Тпр. -8%), болезней глаза и его придаточного аппарата (Тпр. -28,73%), болезней уха и сосцевидного отростка (Тпр. -26,84%), травм и отравлений (Тпр. -4,94%), новообразований (Тпр.-2,77%).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения (с 18 лет и старше) Слуцкого района также ведущее место принадлежит болезням органов дыхания (44,96 %), второе место занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни (15,03%) , на третьем месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (9,7%), , на четвертом месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,7%), далее следуют болезни системы кровообращения(5,3%).

 В стуктуре первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Слуцкого района наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (79%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (7,0%),третье место занимают болезни органов пищеварения (4,3%), на четвертом месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (2,8 %), далее следуют травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (1,9%).

Информационная часть (статистическая, табличная, разъяснительная) представлена в приложении.

### Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Вклад в высокий уровень заболеваемости населения Слуцкого района в 2020 году вносили Греский с/с, Весейский с/с, Гацуковский с/с,Серяжский и Рачковичский с/с (за счет ССС заболеваний). Гресский, Беличский, Гацуковский (за счет болезней органов дыхания*).* Высоким количеством травм отличались: Греский, Гацуковскийс/с. По онкологии лидирует Гресский и Гацуковский с/с.

По результатам ранжирования на областном уровне по нормированному интенсивному показателю (далее – НИП) Слуцкий район в число превышающих НИП не вошел.

**

Красный – высокий уровень заболеваемости, больше 10%

Желтый–средний от 5 до 10%

Зеленый – низкий до 5 %

Рис.2. – Территориальная характеристика Слуцкого района по заболеваемости населения за 2020 год

## 3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории Слуцкого района за 2007 – 2020 гг. отмечается тенденция к повышению устойчивости нормированных показателей качества атмосферного воздуха*.*

На территории Слуцкого района за 2001 – 2020 гг. достигнута устойчивость качества почвы по исследуемым показателям.

Проведенный анализ факторов производственной среды на рабочих местах промышленных предприятий Слуцкого района показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в 2020 году снизился и составил: по шуму – 41,5%, по вибрации – 57,3%, по микроклимату – 7,8%, по запыленности – 5,90%, по загазованности – 1,6%.

В сфере питания населения в течение последних лет наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в области, по физико-химическим показателям. Стабильным также остается показатель, характеризующий микробиологическую чистоту готовой пищевой продукции, изготавливаемой пищевыми объектами.

Отмечается тенденция к повышению уровня эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции, что подтверждается отсутствием случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

Во всех крупных торговых объектах продовольственной торговли функционируют отделы здорового питания. Некоторые предприятия пищевой промышленности, расположенные на территории Слуцкого района, производят продукты для диетического и профилактического питания.

С учётом результатов проведенного анализа имеющихся данных, включая результаты лабораторных исследований качества атмосферного воздуха, питьевой воды, уровня звука, качества пищевых продуктов и др., качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения Минского районо оценивается как удовлетворительное.

Информационная часть (статистическая, табличная, разъяснительная) представлена в приложении.

## 3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Здоровье населения – наиболее яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организация сферы обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды.

Между социально-экономическим развитием общества и здоровьем населения существует тесная связь.

База данных по социально-экономической индикации качества среды обитания для поддержания уровня и улучшения популяционного здоровья представлена в Приложение 8.

Благоустройство жилищного фонда в Слуцком районе (водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) с 2013 года имеет тенденцию к улучшению от 7% до 19%, в то же время благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами – от 1% до 4%.

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Слуцком районе (79%) остается в целом ниже, чем по республике (93,7%) (рис.3).

Рис. 3 – Охват централизованным водоснабжением территории Слуцкого района за период с 2014 по 2020 годы.

При этом процент обеспеченности водопроводом в сельской местности (43,5%) значительно ниже такого же показателя в городской (96,6%).

Удельный вес проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе возрос с 96,2% в 2015 году до 99,9 % в 2020 году при динамике снижения такового в целом по республике с 90,8% до 90,5% соответственно. Уровень газификации домашних хозяйств в сельской местности в районе в 2020 году составил 96,3%, что выше республиканского уровня (94,9%).

Развитие инфраструктуры качества жизни в Слуцком районе по таким показателям, как расширение сети водопровода, канализации, газификации и теплоснабжения в 2020 году увеличилось по сравнению с 2015 годом в среднем на 11%.

С 2013 года мощности для улучшения очистки сточных вод, оборотного водоснабжения, а также улавливания и обезвреживания вредных веществ из отходящих газов от промпредприятий в Слуцком районе не вводились.

Инвестиции на охрану окружающей среды в 2020 года касались только рационального использования водных ресурсов, тогда как в другие проблемные экологические аспекты (охрана атмосферного воздуха и почв) инвестиции не привлекались.

Затраты на охрану земель в 2020 году касались только борьбы с инвазивными растениями.

Сеть общественного питания в Слуцком районе за период с 2013 по 2020 годы возросла с 131 до 144 единиц (на 9,9 %), обеспеченность в общедоступных объектах общественного питания на 1 тыс.мест увеличилась с 29 до 51,7.

В товарной структуре розничного товарооборота с 2012 года до 2020 года прослеживается рост доли продовольственной группы на 5,6% (от 45% до 50,6%), в 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечается увеличение доли продовольственной группы на 4,2% (от 46,4% до 50,6%).

Производство мяса в Слуцком районе с 2013 года уменьшилось на 51,4%, при этом производство колбасных изделий также уменьшилось на 60,2%. Однако за этот период произошел рост производства масла животного на 39,2%.

По состоянию на 2020 год ситуация с обеспеченностью детей учреждениями дошкольного образования в сельской местности значительно улучшилась, показатель вырос с 67,0 % в 2015 году до 80 % в 2020-м.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования **(**удельный вес учащихся, занимающихся в I смену) в Слуцком районе увеличился с 88,1 % в 2014 году до 89,8 % в 2020-м.

Доходы населения района. Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников организаций Слуцкого района (без микроорганизаций и малых организаций без ведомственной подчиненности) в 2020 году составила 1024,6 руб. Номинальная начисленная средняя заработная плата в декабре 2020г. в процентах к средне-областному уровню составила 80,6. Реальная заработная плата в 2020г. в процентах к 2019г. 110,8 (таб. 1).

Таблица 1

Номинальная начисленная и реальная заработная плата
по Минской области и Слуцкому району

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Территория | Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата, руб. | Реальная заработная плата,в % к соответствующему периоду предыдущего года | Номинальная начисленная средняя заработная плата в % к средне-областному уровню |
| декабрь2020 г | декабрь2020 г | декабрь2020 г | декабрь2020 г | декабрь2020 г |
| Минская область | 1427,1 | 1240,3 | 107,2 | 106,9 | 100,0 |
| Слуцкий район | 885,0 | 1024,6 | 107,8 | 110,8 | 80,6 |

Таблица 2

Изменение реальной заработной платы работников
(в процентах к предыдущему году)

|  |  |
| --- | --- |
| Территория | Годы |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Минская область | 114,6 | 102,2 | 98,1 | 95,7 | 107,5 | 111,6 | 107,7 | 106,9 |
| Слуцкий район | 116,6 | 101,5 | 98,1 | 92,1 | 108,2 | 107,7 | 107,8 | 110,8 |

Рис. 4 -Изменение реальной заработной платы работников по Слуцкому району за 2013-2020 гг. (в процентах к предыдущему году)

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 процента к экономически активному населению в 2030 году.

В Слуцком районе уровень зарегистрированной безработицы в 2020 году по отношению к 2019 году снизился на 33,3% и составил 0,1 % к численности рабочей силы.

Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в Слуцком районе, на конец 2020 года снизилось на 52,4% (2020г. – 53 человек, 2019г. – 101 человек) (рис. 5).

Рисунок 5 - Динамика численности безработных зарегистрированных
в органах по труду и социальной защите в Слуцком районе за 2013-2020 гг.

Гендерная среда (соотношение мужчин и женщин) на территории района, как и по Минской области, на протяжении ряда лет характеризуется преобладанием женского населения (53,98%).(Приложение 4).

## 3.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2020 году на территории Слуцкого района имелись условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2020 году на территории Слуцкого района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование:

* Численность сельского населения продолжает снижаться с 2014 года и в 2020 году составила 27400 человек (2019- 28840 человек).
* Увеличились показатели смертности за счет болезней органов кровообращения, новообразования, внешних причин.

Высокий уровень общей заболеваемости:

* на первом месте ССС-заболевания;( Греский с/с, Гацуковский с/с, Весейский с/с);
* болезни органов дыхания (Греский с/с, Гацуковский с/с, Беличский с/с);
* третье прочие.

По показателям смертности самые высокие показатели:

* от болезней БСК - Греский, Рачковичский сельский совет;
* новообразований – Греский сельский совет;
* прочие – Козловичский сельский совет.

Неблагополучие по медико-демографическим числовым значениям преимущественно в аграрно-сельских сельсоветах Слуцкого района - Греском, Весейском с/с;

обеспеченность жилищ горячим водоснабжением в сельской местности ниже 44,9% по сравнению с городским показателем 93,4%.

Случаи ухудшения качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям в основном по железу коммунальных водопроводов выделялись в Весейском, Сорогском, Беличском, Знаменском, Рачковичском, Покрашевском, Козловичском сельских Советах.

 2. Для трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах и населенных пунктах.

Обоснование:

* остается низким население трудоспособного возраста;
* остается высоким показатель смертности трудоспособного населения 5,9% (на 1000 населения трудоспособного возраста), в 2019 этот показатель был 5,0%.
* сохраняющееся количество работающих под воздействием шума 41,5%,пыли 5,9%, вибрации 57,3 %, микроклимата 7,8 %;
* высокий уровень употребления табака 30%, из них мужчин 21,0%, женщин 9%.
* 3. Для детей, посещающих школу.
* Обоснование:
* в структуре детской заболеваемости увеличилось доля заболеваний органов дыхания до 81 %:
* отсутствие положительной динамики в распределении детей по группам здоровья;
* при анализе заболеваемости, предоставленной УЗ «Слуцкая ЦРБ» в отчетах о медицинской помощи детям, установлено, что за 5 - летний период с 2014 года процент детей 15-17 лет со сниженным зрением вырос до 18 %. При этом в 2020 году процент детей со сниженным зрением в 15 - 17 лет в сравнении с 6 годами возрастает в 2,7 раза, с нарушением осанки в 12,8 раза, со сколиозом в 6 раз, с ожирением в возрасте 15-17 лет в сравнении с 5-9 летними в 3 раза
* Учащиеся 1-4х классов обеспечены партами с наклонной поверхностью на 49 %.
* Учащиеся 5-11х классов обеспечены конторками на 34 %.

# IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

## 4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В районе на 2020 год имеется 39 учреждений общего среднего образования (13 городских и 26 сельских) с числом обучающихся 9730 человек, 40 учреждений дошкольного образования с числом детей 3918.

В 2020 году среди детей и подростков выявлено 824,6 заболеваний на 1000 осмотренных, в 2019 году – 1456,05 на 1000 осмотренных, снижение составило 6%. Приложение 11.

По сравнению с 2020 годом снижение удельного веса детей с первой группой здоровья отмечено:

в ГУО «Средняя школа № 11 г. Слуцка» к первой группе отнесено 13,5% детей, что на 1,6% меньше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 66,5%, что на 3,1% больше, чем в 2019 году, к третьей – 19,1% или на 1,3% меньше.

в ГУО «Средняя школа № 2 г. Слуцка» к первой группе отнесено 12,1% детей, что на 4,6% меньше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 56,1%, что на 2,0% больше, чем в 2019 году, к третьей – 28,3% или на 1,3% больше, к четвертой – 3,3% или на 1,4% больше, чем в предыдущем году;

в ГУО «Замостская средняя школа » к первой группе отнесено 19,5% детей, что на 6,5% меньше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 59,3%, что на 13,3% больше, чем в 2019 году, к третьей – 11,5% или на 9,5% меньше, к четвертой – 2,7%, в 2019 году таких детей не было;

в Весейском сельсовете к первой группе отнесено 11,1% детей, что на 1,0% меньше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 76,9%, что на 2,5% меньше, чем в 2019 году, к третьей – 10,2% или на 3,7% больше, к четвертой – 1,9% - на уровне прошлого года.

К учреждениям, в которых отмечается тенденция к увеличению детей с первой группой здоровья, относятся:

ГУО «Средняя школа № 8 г. Слуцка» к первой группе отнесено 22,7% детей, что на 1,0% больше, чем в 2019году. Ко второй группе относится 56,6%, что на 0,2% больше, чем в 2019 году, к третьей – 19,8% или на 0,7% меньше, к четвертой – 0,9% или на 0,3% больше, чем в предыдущем году;

ГУО «Беличский УПК ясли-сад - средняя школа» к первой группе отнесено 25,7% детей, что на 0,9% больше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 61,9% - на уровне прошлого года, к третьей – 7,9% или на 0,7% меньше, к четвертой – 4,5% или на 0,2% меньше, чем в предыдущем году;

в Рачковичском сельсовете к первой группе отнесено 28,6% детей, что на 11,2% больше, чем в 2019 году. Ко второй группе относится 61,6%, что на 17,4% меньше, чем в 2019 году, к третьей – 8,6% или на 5,9% меньше, к четвертой – 1,2% или на 0,3% больше, чем в предыдущем году.

В период обучения в школе удельный вес детей с функциональными отклонениями возрастает в несколько раз. В 6 лет понижение остроты зрения регистрируется у 5,7% детей, в 15-17 лет – у 14,6%, то есть отмечается увеличение количества таких детей в 2,56 раза.

ГУО «Средняя школа № 4 г. Слуцка»: понижение остроты зрения зафиксировано в 6-9 лет у 1,9% детей, в 15-17 лет – у 6,3%;

ГУО «Гимназия № 1 г. Слуцка»: понижение остроты зрения зафиксировано в 6-9 лет у 6,5% детей, в 15-17 лет – у 19,6%;

ГУО «Гимназия № 2 г. Слуцка»: понижение остроты зрения зафиксировано в 6-9 лет у 5,3% детей, в 15-17 лет – у 10,9%;

ГУО «Омговичская средняя школа»: понижение остроты зрения зафиксировано в 6-9 лет у 2,3% детей, в 15-17 лет – у 13,9%;

в учреждениях на территории Рачковичского сельсовета понижение остроты зрения зафиксировано в 6-9 лет у 4,4% детей, в 15-17 лет – у 18,0%.

С миопией детей в 6 лет 0,4%, в 15-17 лет – 1,8%, рост в 4,5 раза.

Удельный вес детей 6 - 9 лет с миопией в ГУО «Средняя школа № 13 г. Слуцка» составляет 3,6%, 15 – 17 лет – 7,9%;

в ГУО «Гимназия № 1 г. Слуцка» детей с миопией 6-9 лет 6,5%, 15 – 17 лет – 18,7%.

По сравнению с 2019 годом в ГУО «Средняя школа № 13 г. Слуцка» отмечен рост доли детей с понижением остроты зрения с 2,83% до 4,03%;

в ГУО «Гимназия № 2 г. Слуцка» - с 7,9% в 2018 году до 8,9% в 2020 году.

Нарушения осанки отмечены у 1,0% детей 6 – 9 лет и у 13,9% 15-17 летних.

В ГУО «Гимназия № 1 г. Слуцка»: в 2020 году нарушения осанки зафиксированы у 7,77%, в 2019 году – у 7,63%;

ГУО «Средняя школа № 13 г. Слуцка»: в 2020 году нарушения осанки зафиксированы у 6,25%, в 2019 году – у 4,71%; среди детей 6 – 9 лет – 2,40% в 2020 году и 2,29% в 2019, 15 – 17 лет – 10,05% в 2020 году и 8,80% в 2019;

на территории Первомайского сельсовета доля детей с нарушениями осанки выросла с 3,0% в 2019 году до 4,44% в 2020.

Сколиоз выявлен в 6 - 9 лет у 0,84%, в 15-17 лет – у 5,25%.

В ГУО «Средняя школа № 12 г. Слуцка» сколиоз зафиксирован у 1,29% учащихся в 2019 году и у 1,90% в 2020;

В ГУО «Гимназия № 2 г. Слуцка» сколиоз зафиксирован у 3,72% учащихся в 2019 году и у 5,90% в 2020;

В ГУО «Средняя школа № 8 г. Слуцка» сколиоз зафиксирован у 2,81% учащихся в 2019 году и у 4,57% в 2020;

На территории Беличского сельсовета сколиоз зафиксирован у 4,0% учащихся в 2019 году и у 4,45% в 2020 году.

Удельный вес детей 6 лет с гастритом составляет 0,49%, 15-17 лет – 7,06%.

В ГУО «Средняя школа № 11 г. Слуцка» по сравнению с 2019 годом отмечен рост удельного веса школьников с гастритом с 0,62 до 1,36%;

в ГУО «Греская средняя школа» - с 5,12% в 2019 году до 5,93% в 2020 году.

По состоянию здоровья распределение школьников по физкультурным группам в целом по району: в основной группе занималось 40,4%, в подготовительной группе – 49,7%, в специальной – 9,9%.

В ГУО «Средняя школа № 6 г. Слуцка» отмечается некоторое снижение числа детей, отнесенных к основной группе: составляет 53,5% против 60,7% в 2019-м. К подготовительной группе относится 28,3%, что на 6,7% больше, чем в 2019 году, к специальной – 7,0% или на 2,3% меньше, к ЛФК – 0,8% или на 0,3% меньше, чем в предыдущем году.

По сравнению с 2019 годом количество детей, занимающихся в основной группе, увеличилось на 0,6%, в подготовительной группе и в специальной группе уменьшилось по 0,3%.

По состоянию здоровья освобождено от урока физкультуры 293 школьника (3,0%), что на 6 детей меньше, чем в 2019 году.

Лечебная физическая культура для школьников проводилась медицинской сестрой в детской поликлинике с учащимися города и села в зале ЛФК. Занималось 429 человек или 4,3% от общего числа учащихся.

В течение 2020 года общая заболеваемость среди школьников составила 945,7 на 1000, что ниже, чем в 2019 году – 1443,9 на 1000.

Заболеваемость ОРВИ на 1000 случаев составила в 2020 году 1025,3, в 2019 году 970,29 (рост 5,4 %); ветряной оспой - 34,8 на 1000 случаев (снижение на 48 %).

Среднее количество пропусков по болезни одним ребенком, посещающим учреждение общего среднего образования, составило 3,1 дня (в 2019 – 2,4), дошкольного образования – 3,4 дня (в 2019 – 3,8).

Зарегистрировано 165 травм или 16,2 на 1000, 485 травм или 23,9 случаев на 1000 в 2019 году.

Оздоровлением охвачено 37,7% школьников, охват на уровне 2019 года. Эффективность оздоровления составила 99,05 %.

 ***Оздоровление учебно – воспитательного процесса и обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах.***

В районе проводится работа по обеспечению безопасности и улучшению качества питания. Действуют Программа укрепления материально – технической базы учреждений образования на 2019-2021 годы, утвержденная заместителем председателя райисполкома 31.01.2019 года, план мероприятий по укреплению материальной базы пищеблоков на 2018-2020 годы от 17.01 2018 года.

Обеспеченность технологическим и холодильным оборудованием составляет 100%, ежегодно специализированной организацией проводится оценка его соответствия паспортным характеристикам. В 2019-2020 учебном году в 18 учреждениях образования установлено 28 единиц торгово – технологического и холодильного оборудования (планировалось 28), 8 водонагревателей непрерывного действия (планировалось 7). В 2020 году улучшено материально – техническое состояние пищеблоков: в ГУО «Ясли – сад № 1 г. Слуцка» проведен ремонт пищеблока с заменой коммуникаций, отделочной плитки, оконных и дверных блоков, реконструкцией системы электроосвещения, частичной заменой санитарно – технического и торгово – технологического оборудования; в ГУО «Греская средняя школа» Греского сельсовета проведен ремонт производственных, санитарно – бытовых помещений пищеблока с заменой коммуникаций, облицовочной плитки стен, оконных и дверных блоков, системы вентиляции, выделением мясо – рыбного и овощного цехов с подведением в них водопровода и канализации. На пищеблок приобретено новое технологическое оборудование: протирочно – резательная машина, картофелечистка, жарочный шкаф, электросковорода, водонагреватель на 80 литров непрерывного действия, шесть столов из нержавеющей стали, четыре табурета под наплитные котлы, стеллажи для посуды; в ГУО «Ясли - сад д. Знамя Слуцкого района» Знаменского сельсовета заменены сети водопровода и канализации, в производственных цехах установлены раковины для мытья рук работников пищеблока, заменена система вентиляции, установлена новая электроплита, заменены окна и двери. Отремонтирован обеденный зал столовой ГУО «Танежицкая средняя школа».

Выполнен ремонт 19 санузлов в 9 учреждениях: ГУО «Великосливская базовая школа», ГУО «Сорогский УПК ясли-сад – средняя школа», ГУО «Греская средняя школа», ГУО «Средняя школа № 12 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад № 4 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад № 5 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад № 9 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад № 18 г. Слуцка», ГУО «Слуцкий центр детского творчества».

Отремонтированы спортивные залы в ГУО «Ленинский УПК ясли-сад – средняя школа», ГУО «Козловичская средняя школа», ГУО «Средняя школа № 12 г. Слуцка», ГУО «ДЦРР «Золотой ключик», тренажерный зал в ГУО «Сорогский УПК ясли-сад – средняя школа».

Выполнен ремонт кабинетов, холлов, коридоров с заменой оконных и дверных блоков, покрытия пола, потолка, отделкой стен в 14 учреждениях общего среднего образования, групповых ячеек – в 7 объектах дошкольного образования.

Охват горячим питанием школьников составил в 2019/2020 учебном году 98,0%, причем на селе – 100%.

Однако анализ показывает, что в районе имеются учреждения образования, гигиеническая ненадежность деятельности которых является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области здоровья населения детского и подросткового возраста.

ГУО «Замостская средняя школа» Покрашевского сельсовета, в ремонте нуждается пищеблок. Включено в Программу укрепления материально – технической базы учреждений образования на 2018 год, в дальнейшем срок исполнения перенесен на 2020 год.

ГУО «Ясли – сад д.Повстынь Слуцкого района» Козловичского сельсовета - не проведен ремонт помещений, не обеспечена проточной горячей водой буфетная разновозрастной группы. Включено в Программу укрепления материально – технической базы учреждений образования на 2019 год, на данный момент мероприятия не выполнены, направлено письмо председателю районного исполнительного комитета.

Не подведена проточная горячая вода к умывальникам для мытья рук в санузлах для детей и персонала в ГУО «Великосливская базовая школа» Исернского сельсовета, ГУО «Козловичская средняя школа» Козловичского сельсовета. Включены в Программу укрепления материально – технической базы учреждений образования на 2020 год.

Достижение устойчивого развития района в части сохранения и укрепления здоровья детей и подростков населения в условиях пребывания в учреждениях образования в районе в 2020 году регулировалось Планом социально-экономического развития района на 2019 год, Планом по обеспечению санитарно – эпидемиологического обеспечения населения Слуцкого района на 2018-2020 годы. Запланированные мероприятия выполнены в полном объеме.

Однако в целом в районе имеются проблемные вопросы:

оборудование санузлов кабинами: ГУО «Ясли – сад № 7 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад №10 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад № 21 г. Слуцка», ГУО «Ясли – сад аг. Октябрь Слуцкого района» Беличского сельсовета, ГУО «Ясли – сад д. Жилин Брод Слуцкого района» Первомайского сельсовета;

оборудование комнат гигиены девочек: ГУО «Средняя школа № 11 г. Слуцка», ГУО «Маякская средняя школа» Греского сельсовета, ГУО «Сорогский УПК ясли-сад – средняя школа» Сорогского сельсовета;

частичная реконструкция системы электроосвещения: ГУО «Лядненская средняя школа» Рачковичского сельсовета, ГУО «Вежская средняя школа» Гацуковского сельсовета, ГУО «Повстынская средняя школа» Козловичского сельсовета, ГУО «Гольчицкая средняя школа» Первомайского сельсовета;

приобретение подъемно – поворотных стульев для кабинетов информатики: ГУО «Омговичская средняя школа» Сорогского сельсовета, ГУО «Великосливская базовая школа» Исернского сельсовета, ГУО «Гольчицкая средняя школа» Первомайского сельсовета, ГУО «Лучниковская средняя школа» Серяжского сельсовета;

недостаточная обеспеченность конторками – имеются лишь в 34% школ.

В учреждениях образования продолжают выявляться нарушения требований законодательства по обеспечению безопасности для здоровья детей и подростков, что является сдерживающим фактором по достижению социально – экономической устойчивости в области здоровья населения.

Нарушения в части организации питания были отмечены:

ГУО «Ясли – сад № 15 г. Слуцка», ГУО «ДЦРР «Золотой ключик» г. Слуцка» - не заменена посуда с обитой эмалью, ГУО «Ясли – сад аг. Мелешки Слуцкого района» - требует ремонта помещение овощехранилища, ГУО «Ясли – сад д. Омговичи Слуцкого района» - имеются дефекты плиточного покрытия стен в цехе сырой продукции.

ГУО «Ясли – сад № 21 г. Слуцка» - отмечено наличие уксуса столового в количестве 6,0 л без маркировочных ярлыков, вынесено предписание об изъятии из обращения продукции от 13.02.2020 № 35.

ГУО «Ясли – сад аг. Козловичи Слуцкого района» - не соблюдается режим мытья посуды, отсутствуют мерные емкости для моющего средства, ГУО «Ясли – сад № 21 г. Слуцка» - температура воды для ополаскивания посуды ниже установленных параметров; ДЦРР «Золотой ключик» г. Слуцка» - при раздаче пищи в группе не используются одноразовые перчатки.

За нарушение требований санэпидзаконодательства на 2 руководителей учреждений образования составлены протоколы об административном нарушении с наложением денежных штрафов. По информации ГУ «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» управлением по образованию за выявленные нарушения к дисциплинарной ответственности привлечено 7 должностных лиц.

 ***Оздоровление детей и подростков в летний период.***

 В оздоровительных лагерях района за 2020 год оздоровлено 4061 человек (39,9%), в том числе в лагерях с круглосуточным пребыванием – 1656 или 16,8%. С выраженным оздоровительным эффектом оздоровилось 99,05% или 4022 человека, со слабым – 39 человек (0,95%).

 В лагерях с круглосуточным пребыванием с выраженным оздоровительным эффектом оздоровился 1643 человека (99,2%), со слабым оздоровительным эффектом – 13 человек (0,8%).

 Удельный вес оздоровленных детей, посещающих учреждения образования города, в 2019 и 2020 годах остается одинаковым. На селе увеличилось количество оздоровленных детей в ГУО «Гольчицкая средняя школа» на 6,5%, ГУО «Весейская средняя школа» - на 8,5%.

 В районе имеется 2 нетиповых стационарных оздоровительных лагеря, функционирующие более 20 лет. Помещения не обеспечены отоплением, наполняемость жилых комнат достигает 7-8 человек. За последние годы по предписаниям органов госсаннадзора решены вопросы оборудования внутренних санузлов, автономного горячего водоснабжения бытовых помещений.

 Увеличению охвата и повышению качества оздоровления в районе могло бы способствовать строительство современного типового оздоровительного учреждения.

## 4.2. Гигиена производственной среды

Для достижения делегированных показателей ЦУР в части обеспечения устойчивой эффективности и результативности государственного санитарного надзора на административной территории за 3 последних года отмечается снижение удельного веса рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам с 49,3% в 2018 году до 36,9 % - в 2020 году.

 С 53,8 до 53,3 % снижена доля работающих, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды. Всего 37 предприятий Слуцкого района улучшили условия труда работающих.

Задачи на следующий год:

обеспечение 100% охвата промышленных и сельскохозяйственных предприятий лабораторным контролем факторов производственной среды в рамках программ производственного контроля;

проведение детального анализа результатов госсаннадзора за предприятиями промышленности и сельского хозяйства с учетом выполненных лабораторных исследований (измерений) и комплексной гигиенической оценки условий труда, занятости работающих во вредных условиях труда, уровней заболеваемости с временной утратой трудоспособности, профессиональной заболеваемости и оценки профессиональных рисков;

разработка и реализация комплекса санитарно-гигиенических и лечебно-оздоровительных мероприятий с конкретной адресной привязкой по рабочим местам; контроль за выполнением предписаний и санитарно-гигиенических мероприятий по улучшению условий труда работающих.

## 4.3. Гигиена питания и потребления населения

На протяжении последних 5 лет продукты питания, произведенные предприятиями пищевой промышленности различных отраслей, расположенные в Слуцком районе, имеют стабильные показатели качества и безопасности. Некоторые предприятия сертифицированы по системам ХАССП, ИСО, поставляют свою продукцию в страны как ближнего, так и дальнего зарубежья.

Сбалансированное питание остается одним из ведущих факторов формирующим здоровье человека и являющимся важным элементом профилактики многих заболеваний.

За период 2014-2020 гг прослеживается тенденция к увеличению массы изъятой продукции за счет изъятия крупных партий.

Отмечается тенденция о повышении уровня эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции, что подтверждается отсутствием случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

В 2019-2020 гг. основной задачей отделения гигиены питания являлось проведение мероприятий профилактического характера. Вместе с тем, при выявлении нарушений, представляющих угрозу жизни и здоровью населения (реализация продукции с истекшим сроком годности, несоблюдение условий хранения), в отношении субъектов применялись меры административного воздействия.

Задачи на 2021 год:

Осуществление государственного санитарного надзора за выполнением ведомствами, предприятиями, организациями и иными хозяйствующими субъектами, независимо от формы собственности, должностными лицами и гражданами требований санитарного законодательства, санитарных норм, правил и гигиенических нормативов в области гигиены питания.

Продолжение работы по достижению Целей устойчивого развития.

Анализ и оценка в динамике санитарно-гигиенического состояния подконтрольных объектов, контроль за разработкой и реализацией соответствующих планов мероприятий и программ по улучшению санитарного состояния объектов с учетом предложений санитарной службы.

Осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований, установленных в технических регламентах Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

Профилактика и предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, связанных с качеством пищевой продукции.

Качественное и своевременное рассмотрение обращений граждан.

Оказание консультативно-методической помощи гражданам
и организациям, в том числе о положениях и требованиях Декрета Президента Республики Беларусь от 23.11.2017 года №7 «О развитии предпринимательства».

## 4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Источниками загрязнения атмосферного воздуха являются не только объекты промышленности, автомобильный транспорт, но и сельское хозяйство, хозяйственная деятельность населения.

Анализируя проделанную работу за 2013-2020 гг. на территории Слуцкого района отмечается тенденция к повышению устойчивости показателей атмосферного воздуха.

Основной задачей на 2021 год является дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог.

## 4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Состояние банного обслуживания населения: Анализируя проделанную работу на территории Слуцкого района отражается устойчивость обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в банях и саунах.

Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения надзора за соблюдением требований законодательства в части банного обслуживания населения.

Гигиена почвы населенных мест: за анализируемый период (2001 – 2020 гг.) достигнута устойчивость качества почвы по исследуемым показателям. *(данные)*

Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения надзора за соблюдением требований законодательства в части исследование почвы населённых пунктов Слуцкого района.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения:

Анализируя проделанную работу на зонах массового отдыха на водных объектах территории Слуцкого района, закреплённых Решением Слуцкого районного исполнительного комитета, отражается устойчивость положительной динамики обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на вышеуказанных зонах по благоустройству, санитарному содержанию, организации производственного контроля.

Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения надзора за соблюдением требований законодательства на зонах массового отдыха населения, закрепленных Решением Слуцкого райисполкома.

## 4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления

Анализируя проделанную работу, можно сделать вывод о том, что в целом по Слуцкому району в 2020 году, по сравнению с 2019 годом количество отобранных проб как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям осталось фактически на одном уровне. Так, в 2020 году обеспечивалась устойчивость качества подаваемой населению питьевой воды по микробиологическим показателям. Вместе с тем наибольшее значение имеют нестандарные пробы воды по физико-химическим показателям, процент которых в 2020 году снизился и составил из коммунальных водопроводов – 7,7% от общего количества отобранных проб, а из ведомственных водопроводов – 13,8%. *(в приложении анализ проведен за многолетний период (2013-2020)* Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам.

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

Анализируя проделанную работу в части наведения порядка на территории Слуцкого района за период 2016-2020гг., отмечается устойчивая тенденция к снижению санкционной деятельности в 2020 году составлено 33 протокола об административном правонарушении (65-2019г.) и рост количества выдаваемых рекомендаций в адрес субъектов хозяйствования; налажена работа со СМИ, а также местными органами самоуправления и ведомствами.

В настоящее время работа службы носит больше рекомендательный характер и направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе и путем освещения проблемных вопросов в СМИ и информирования органов местной исполнительной власти.

Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения надзора за соблюдением требований законодательства в части содержания территории населённых пунктов Слуцкого района.

## 4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

В 2020 продолжен мониторинг атмосферного воздуха и шума для изучения влияния автотранспорта и других внешних факторов на здоровье населения с проведением анализа и подготовкой информации на исполком.

В вопросе гигиенической оценки химических и физических факторов системных проблем нет, требуется корректировка объема и кратности лабораторного контроля с дополнительным охватом территорий общественного пользования, жилых зданий при проведении массовых мероприятий вблизи них с учетом появления источников шума.

Основной задачей на 2021 год является продолжение обеспечения надзора за соблюдением требований законодательства в части исследования уровней звука в мониторинговых точках.

## 4.9. Радиационная гигиена и безопасность

На территории Слуцкого района нет населенных пунктов в зоне проживания с периодическим радиационным контролем.

За 2020 год санитарной службой района исследовано 473 пробы пищевых продуктов, с превышением РДУ 2 пробы.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе.

К категории «персонал» отнесено 42 работника рентгенкабинетов медучреждений, индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все.

Санитарный надзор осуществлялся за 15 рентгенологическими кабинетами Слуцкой ЦРБ и Греской участковой больницы. Срок эксплуатации используемых рентген-аппаратов до 10 лет.

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

Радиационных аварий в 2020 году на территории Слуцкого района не зарегистрировано.

Результаты радиационного контроля пищевых продуктов, производимых в производственном секторе и в личных подсобных хозяйствах населенных пунктов, расположенных на территории Слуцкого района, свидетельствуют о продолжающейся стабилизации радиационной обстановки. В настоящее время радиационный контроль содержания радионуклидов цезия-137 в лесных ягодах и грибах, мясе диких животных не теряет своей актуальности в целях ограничения доз внутреннего облучения населения.

На радиационных объектах района обеспечивалось поддержание на возможно низком достижимом уровне индивидуальных доз облучения персонала с учетом социальных и экономических факторов.

В этой связи приоритетными направлениями деятельности санэпидслужбы района по радиационной гигиене в 2020 году являются:

* проведение информационной работы среди населения о необходимости проведения радиационного контроля дикорастущих ягод, грибов, заготавливаемых населением, а также мяса животных;
* контроль и учет индивидуальных доз внешнего облучения в установленном порядке;
* организация и проведение исследований по содержанию радионуклидов в объектах среды обитания человека, пищевых продуктах, питьевой воде;
* продолжение контроля за соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов при воздействии ионизирующего излучения на человека в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников излучения, в результате радиационной аварии, от природных источников излучения, при медицинском облучении.

## 4.10. Гигиена организаций здравоохранения

На надзоре специалистов состоит 71 организация здравоохранения, из них 16 негосударственных организаций здравоохранения, 7 больничных организаций здравоохранения, 47 амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, 2 прочие организации здравоохранения (станция скорой медицинской помощи и станция переливания крови).

По состоянию на 01.01.2021 в УЗ «Слуцкая ЦРБ» работает 2081 человек, в том числе врачей 297 и специалистов аптеки 6 человека, средних медработников 1041 человек, младшего медперсонала 369 человека, прочего 368 человека.

Квалификационный уровень медработников Слуцкой ЦРБ превышает среднеобластной показатель и составляет – 77,5% для врачебного звена (203 врача имели категории) и 89,1 для средних медработников (903 средних медработника аттестованы) на различные категории.

Развивается такой вид медицинской помощи как работа врачей общей практики (ВОП), по такому принципу функционируют 8 сельских врачебных амбулаторий, 6 участковых больниц. Всего ВОП – 39 специалистов, из них на селе- 15 врачей.

Всего в ЦРБ развернуто 862 койки, из которых 225 коек -хирургического профиля, 200 – терапевтического, 65 - педиатрического, 40 - акушерского отделения. На базе ЦРБ работает 11 межрайонных отделений.

Надзорная деятельность за организациями здравоохранения Слуцкого района в 2020 году имела приоритетную профилактическую направленность. В связи с напряженной эпидситуацией по коронавирусной инфекции в 2020 году, значительная доля надзорных мероприятий в основном были сконцентрированы на контроле выполнения требований законодательства по профилактике COVID-19.

Всего надзорными мероприятиями охвачено 73,2% объектов государственной формы собственности (41 из 56), проведено 102 мониторинга, 24 административных обхода в составе комиссий, в т.ч. 12 с участием главного государственного санитарного врача района, 46 мероприятий технического, технологического, поверочного характера.

По итогам контрольных мероприятий нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на 55,4% объектов УЗ «Слуцкая ЦРБ», из них в 7 больничных организациях здравоохранения (100%), в 21 амбулаторно-поликлинических организациях − (65,9%) и 3 прочих ОЗ (ПАО, ССМП, ПТД).

Структура выявленных нарушений следующая: на всех 7 объектах, в составе которых имеются пищеблоки, выявлялись те или иные нарушения в организации питания пациентов, как и в 2019 году; 31,7% объектов с нарушениями в части дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, что ниже на 18,3% по сравнению с 2019г.; 34,2% - нарушения в части мебели, оборудования, что ниже на 12%;, чем в 2019г.; 29,2%- в части уборок, бельевого режима, что ниже на 8,7% по сравнению с прошлым годом; 19,5% - в части условий труда работников, что ниже на 17% по сравнению с 2019г.; 56,1% - в части внутренней отделки, микроклимата (температурно-влажностного режима), воздушной среды, освещения, водоснабжения, водоотведения, что выше на 31%, чем в 2019г.; 9,7% - в части профилактики инфекционных заболеваний, гнойно-септических инфекций, что ниже на 5,3%, чем в 2019г.; 39% - в части выполнения противогололедных мероприятий на прилегающей территории, что почти на уровне прошлого года.

Оценены 3 негосударственные организации здравоохранения. Структура выявленных нарушений в негосударственных организациях здравоохранения: 66,6% объектов с нарушениями в части дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, что выше в 2 раза по сравнению с 2019г., когда было проверено 15 организаций; 33,3% - в части проведения уборок, бельевого режима установлены в 33,3% от объектов с нарушениями, что почти на уровне 2019г.; 66,6% - в части внутренней отделки, микроклимата, воздушной среды, освещения, водоснабжения, водоотведения, что выше на 46%, чем в прошлом году.

В УЗ «Слуцкая ЦРБ» для оказания помощи пациентам с коронавирусной инфекцией было развернуто на конец 2020 года 337 коек. Перепрофилировано 5 терапевтических отделений. Всего функционировало 6 инфекционных отделений: инфекционное отделение №1 на 45 коек, из них 20 коек для детей; инфекционные отделения №2. №3, №4, №5, №6 каждое на 60 коек. В отделении анестезиологии и реанимации - 12 коек для оказания медицинской пациентам с инфекцией COVID -19.

В ходе оценки организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19 выявлены нарушения, касающиеся: проведения сортировки пациентов на входе (входной фильтр) – 37,5%; разделения маршрутов движения из чистых и контаминированных зон, наличия и оборудования шлюзов – 56,2%; соблюдения условий труда работников, проведения самоконтроля состояния здоровья перед началом работы, выполнения требований биобезопасности медицинским персоналом (обеспечения и использования средств индивидуальной защиты, санитарной и защитной одежды) - 68,7%; проведения дезинфекционных мероприятий -43,7%

Важная составляющая госсаннадзора - это контроль организации диетического лечебного питания пациентов. За истекший период 2020 года проверены 7 объектов (100%), имеющих в своем составе пищеблоки: Знаменской УБ, Исернской БСУ, Лядненской БСУ, Беличской УБ, Греской УБ, Первомайской УБ, центральный пищеблок УЗ «Слуцкая ЦРБ».

Нарушения, выявленные при надзоре за питанием пациентов, касались обращения пищевой продукции без сопроводительных документов, обеспечивающих прослеживаемость и удостоверяющих качество, безопасность; санитарно-эпидемиологических требований к оборудованию и содержанию производственных помещений; не соблюдения условий хранения пищевой продукции и сроков годности, установленных изготовителем; не соблюдения требований к организации питания пациентов, касающихся доставки продуктов, отпуска готовых блюд; режима мытья столовой посуды; условий труда работников) в 71,4% случаев.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводились ежемесячно мероприятия технического (технологического, поверочного) характера с отбором проб готовых блюд для лабораторного исследования. Всего за 2020 отобрано 288 проб готовых блюд, исследовано по микробиологическим показателям 112 блюд, по санитарно-химическим – 176. По результатам проведенных исследований качество продукции удовлетворительное. При производственном контроле пищевой продукции несоответствия исследованных блюд нормируемым показателям так же не отмечены.

 Проблемным вопросом в отношении функционирования организаций здравоохранения является их санитарно-техническое состояние. По итогам проведенных надзорных мероприятий специалистами ГУ «Слуцкий зональный ЦГиЭ» совместно с УЗ «Слуцкая ЦРБ» разработан детальный план мероприятий по улучшению материально – технического оснащения УЗ «Слуцкая ЦРБ» в конце 2019г. Однако в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой по коронавурусной инфекции в 2020г., выполнение мероприятий Плана в полной мере реализовать не представилось возможным, т.к. требовались значительные материальные затраты на обеспечение лечебных и противоэпидемических мероприятий.

Тем не менее, в 2020 в УЗ «Слуцкая ЦРБ» продолжались работы по приведению объектов в надлежащее санитарное состояние: проведен текущий ремонт в палатах гинекологического отделения, палатах лечебно-диагностического корпуса на 180 мест, палатах и лестницы лечебно-диагностического корпуса на 240 мест; ремонт душевой в отделении реабилитации; продолжался ремонт приемного, травматологического, гастроэнтерологического отделений города, терапевтического стационара Греской УБ. Завершены работы в лечебно диагностических корпусах по замене 8 лифтов, ремонту фасадов инфекционного и педиатрического отделений.

На особом месте стоит вопрос внутренней отделки помещений стационара Беличской УБ, деятельность которого была приостановлена из-за не соответствия отделки требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь.

# V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

## 5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

На территории Слуцкого района в 2020 году зарегистрировано всего 31764 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 31581 случай – вирусной этиологии (99, 43 %); 157 случая – микробной этиологии (0,49 %) и 26 случая – паразитарной этиологии (0,08 %).

Общая заболеваемость и смертность населения Слуцкого района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к стабилизации.

 В целом эпидемиологическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

 Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались более 15 лет.

**Грипп и ОРИ.** В структуре воздушно – капельных инфекций основная доля приходится на острые инфекции верхних дыхательных путей (ОРИ) и грипп (ГПЗ). В 2020 г. заболеваемость в Слуцком районе относительно в 1,13 раза или на 13% выше областного показателя (542 283 сл. ОРИ или 37 878,8 на 100 000 нас. и 36 сл. гриппа или 2,52 сл. на 100 тыс.): зарегистрировано 38 701 сл. ОРИ или 42 855,87 на 100 тыс. нас.

В Слуцком районе против гриппа в 2020 г. были вакцинированы 36 223 чел. или 40,63% населения: 9 262 ребенка (55,19%) и 26 961 взрослых (36,82 %).

Направление деятельности на 2021 – дальнейшее продолжение тактики иммунизации против гриппа, в том числе выделение дополнительных финансовых средств для закупки противогриппозных вакцин для вакцинации работников предприятий как за счет местного бюджета, так и за счет предприятий и организаций.

**Туберкулез.** Заболеваемость туберкулезом в Слуцком районе имеет тенденцию к снижению с 2002 года.

Задачи на 2021 год по туберкулезу: обеспечить контроль за выполнением прогнозируемых показателей министерства здравоохранения по туберкулезу
в Слуцком районе; продолжить контроль за своевременностью и полнотой охвата прививками и иммунодиагностикой туберкулёза подлежащего контингента детского населения и подростков.

**Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.** За 2020 год на территории Слуцкого района больных бруцеллезом, сибирской язвой, туляремией, рабической инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом не зарегистрировано.

За 2020 год зарегистрировано 9 лабораторно подтвержденных случая бешенства животных, в то время как в 2019 году был зарегистрировано 6 случая.

Бешенство лабораторно подтверждено у диких животных: 51,4% лисиц, 2,3 % енотовидные собаки, на долю сельскохозяйственных животных (КРС) 16,4 %, домашних животных 24,8%.

Только благодаря настороженности населения к рабической инфекции
и слаженной работы всех заинтересованных служб, в первую очередь лечебной сети района на протяжении многих лет случаи заболевания бешенством среди людей не регистрируются.

В структуре обратившихся за антирабической помощью наибольший удельный вес принадлежит лицам, пострадавшим от домашних животных (собак и кошек) – 59,51%, показатель на 2% ниже уровня прошлого года. От безнадзорных кошек и собак пострадало 25,91% из числа обратившихся, в 2019г.- 29,7%. На долю пострадавших от диких животных приходится 4,45% обратившихся, что ниже прошлого года. От контакта с сельскохозяйственными животными в 2020 году пострадало 10,12%, в 2019 году 0,99%.

Задачи на 2021 год: проведение встреч с населением, работниками производственных организаций с целью проведения информационно-разъяснительной работы по профилактике и ранним признакам природно-очаговых заболеваний; повышение грамотности широких кругов населения путем проведения разъяснительной работы по профилактике бешенства с целью недопущения заболеваемости людей рабической инфекцией; контроль за своевременным проведением вакцинации против бешенства домашних животных; активизация работы по отлову безнадзорных животных с целью недопущения формирования антропургических очагов бешенства; привлечение граждан к административной ответственности за нарушение правил содержания домашних животных; активизация работы органов местной исполнительной власти по вопросам регистрации домашних животных, проведению контроля за соблюдением правил содержания домашних животных.

**Брюшной тиф и паратифы.** Заболеваемость брюшным тифом и паратифами на территории Минского района на протяжении 10 лет не регистрировалась.

**Острые кишечные заболевания.** В Слуцком районе как и по Республике Беларусь в целом отмечаются снижение заболеваемости по сумме острыми кишечными инфекциями (далее ОКИ) на 23% по сравнению с 2019 годом. Показатель на 100 тысяч населения составил 57,58 % против 75,57 случаев в 2019 г. 84, 62 % ОКИ вирусной этиологии. Зафиксирован орст заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии в 2. 6 раза по сравнению с предыдущим годом, показатель заболеваемости составил 48, 72 на 100 тыс. населения (2019 -18, 66 сл.). 3 случая гастроэнтероколитов неуточненной этиологии, показатель заболеваемости составил 3,32 случаев на 100 тысяч населения (в 2019 г. - 37,33 на 100 тыс.). В общей структуре удельный вес ротавирусных кишечных инфекций составил 84, 6 %.

Заболеваемость ОКИ регистрировалась чаще среди городского населения, в 2, 7 раза выше, чем среди сельского. Показатель заболеваемости соответственно 67,18 на 100 тысяч населения и 24,48 на 100 тысяч населения. В структуре заболеваемости 99,0 % приходится на детский возраст, неорганизованные дошкольники — 40, 3 %, ( 2019 г. - 64,6%), 34, 6 % приходится на детей, посещающих ДДУ (2019 г.- 27,7%), 13, 4 % -на школьников (2019 г.– 3 %), 1,9% - взрослые (2019 г.-4,7%).

Наиболее активно эпидпроцесс протекает в возрастной группе до 3 лет, где зарегистрировано 74% случаев заболеваний. В 100% случаев заражение произошло алиментарным путем.

В 2020 году основной путь передачи возбудителей – 88% алиментарный (15,2% связывали заболевание с употреблением немытых овощей и фруктов, 37,9% с молочными продуктами, хранившимися в домашних условиях с нарушением требований заводов-изготовителей, 48,3% с мясными продуктами и приготовленными из них блюдами в домашних условиях, в т.ч. салатами с яйцами, 6% фактор передачи не установлен). Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались с 2014 года.

**Вирусные гепатиты.** Вирусный гепатит А на территории Слуцкого района не регистрировался с 2010 года. Эпидемиологическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам в районе оценивается как нестабильная. Повышенную активность, как и в 2019 году сохраняет вирус гепатита С.

В этиологической структуре доля хронических форм (ХВГС и носителей анти-НСV), имеющих неблагоприятные отдаленные исходы заболевания за последние 3 года составляет 96,9 - 100%, острые формы заболеваний регистрируются реже, в 2019г. выявлен 1 случай острого ВГС.

При сохранении стратегии по иммунизации против гепатита В удельный вес ВГС в структуре ПВГ будет закономерно возрастать. У впервые выявленных лиц, инфицированных ВГС, удельный вес хронических форм заболеваний составил 100%, в 2019г. - 83,3%, в 2018г. -90,9%. В структуре заболеваний ВГВ регистрировались 100% только хронические формы.

**ВИЧ-инфекция.** В Слуцком районе складывается достаточно напряжённая эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции.

Многолетняя динамика заболеваемости с 1996, когда был зарегистрирован первый случай заболевания, по 2020 гг. характеризуется выраженной тенденцией к росту заболеваемости с темпом прироста (Тпр) равным 9,49%. Информационная часть (статистическая, табличная, разъяснительная) по данному разделу представлена в приложении.

## 5.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Слуцкого района показывает, что эпидемический процесс в разрезе нозологических форм имеет некоторые территориальные особенности в сравнении с областным и республиканским характеристиками по следующим заболеваниям: ОРВИ, ветряная оспа, скарлатина, ВИЧ-инфекция.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) — 99, 5 %. Поэтому обеспечение 40% охвата прививками населения района против гриппа особенно актуально.

Сравнительный анализ эпидемических подъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 35 до 55% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 90 %) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ), в том числе сальмонеллезом, особенно среди детей ясельного возраста.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов, поэтому важным аспектом является реализация международных обязательств в рамках Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021гг. по обязательному лабораторному обследованию на маркеры парентеральных вирусных гепатитов и законченной вакцинации контактных в домашних очагах хронического вирусного гепатита В, а так же мероприятий Плана по элиминации вирусного гепатита С, касающихся 100% скрининга подлежащих контингентов на маркеры ВГС и назначения терапии прямого противовирусного действия с целью полного излечения от ВГС-инфекции.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Слуцком районе достаточно напряженная, с неблагоприятными тенденциями развития эпидпроцесса: преобладанием полового пути передачи, что способствует распространению инфекции на широкие слои населения; увеличением удельного веса инфицированных женщин, в т.ч. репродуктивного возраста и беременных, что создает проблему рождения здорового потомства и влияет на демографический потенциал региона; сдвигом заболеваемости на более старшие возрастные группы населения **-** 30-49 лети старше ***-*** наиболее трудоспособное население, что затрагивает кадровые и экономические ресурсы.

По результатам работы за 2020 индикаторные показатели стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90» не достигнуты, что связано, как и с эпидемией COVID-19, которая оказала негативное влияние на выявляемость ВИЧ-позитивных лиц и набор пациентов на антиретровирусную терапию, так и с увеличением оценочного количества людей, ЛЖВ в регионе. Поэтому вопрос охвата населения региона скринингом на ВИЧ и его целенаправленности на лиц в возрасте 30-49 лет остается исключительно актуальным.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ - не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической.

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно.

Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

Нестабильность течения эпидемического процесса по туберкулёзу является тревожным прогнозом на фоне нестабильных поставок иммунобиологических средств для туберкулинодиагностики у детей.

В целом эпиднастороженность в Слуцком районе должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена как сложная и неблагополучная не столько в самой республике, сколько в её окружении (чума, холера, сибирская язва, туляремия, иерсиниоз, ГЛПС, арбовирусные инфекции, инфекция COVID-19 и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения, актуальной остается угроза возможного завоза малярии из эндемичных стран.

## 5.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

По итогам многолетних наблюдений повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней на территории Слуцкого района является г. Слуцк.

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

1. по предупреждению случаев ОКИ и сальмонеллеза, бешенства, инфекция COVID-19? природно-очаговых инфекций, кожно-заразных и паразитарных заболеваний;
2. в контексте достижения Цели устойчивого развития «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных», максимального выявления новых случаев ВИЧ – инфекции и дальнейшего оказания медицинской помощи ЛЖВ в части:

- количественного и качественного скрининга населения на ВИЧ –инфекцию с акцентом на эпидемиологически значимые группы населения (возрастной группы 30-49 лет с охватом не менее чем 50%; женщин репродуктивного возраста, беременных и их половых партнеров с целью исключения случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку; лиц, особенно уязвимых к ВИЧ (употребляющих наркотические вещества, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами; работников секс-бизнеса, лиц, имеющих частые половые контакты) и их половых партнеров; сельского населения административных территорий района лидирующих по заболеваемости);

- обеспечения необходимых условий для доступа к услугам по тестированию населения на ВИЧ, по лечению пациентов с целью достижения устойчивых показателей приверженности терапии и вирусной супрессии;

- систематической информационно-образовательной работы с целью создания у населения восприятия тестирования как нормальной медицинской процедуры, сокращения стигмы и дискриминации, оказания помощи в диагностике людям, которые не сообщают о наличии риска инфицирования и (или) не осознают этот риск;

1. в рамках элиминации вирусного гепатита С как угрозы общественному здоровью населения в Республике Беларусь:

- расширение скрининга подлежащих контингентов среди лиц с клинико-эпидемиологическими показаниями, поведенческими факторами риска, подвергающихся действию внешних факторов риска и наличии некоторых других состояний и обстоятельств и приоритетной направленности противовирусного лечения;

1. усилению темпов реконструкции пищеблоков детских дошкольных и образовательных учреждений с обеспечением полного набора технологических цехов и помещений низкие;
2. на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговле ежегодное количество выявляемых случаев нарушений санитарно-гигиенических требований не имеет тенденции к снижению (за 2018 год 16 предприятий закрывалось в связи с грубыми нарушениями, 33 физических и юридических лица привлечены к административной ответственности);
3. обеспечению на водопроводах необходимой кратности и необходимого объема ведомственного производственного контроля;
4. определения балансодержателей общественных шахтных колодцев;
5. имеют место случаи нарушение санитарно-гигиенических требований.

# VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

## 6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

Достижение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» в 2020 году осуществлялось посредством реализации следующих межведомственных профилактических проектов: областной «пилотный проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди работников республиканский проект «Школа – территория здоровья»; государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в г.Слуцке («Город Слуцк – здоровый город»).

Работа в рамках профилактических проектов проводится под эгидой власти в тесном сотрудничестве с управлением по образованию, отделом спорта и туризма, отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи Слуцкого райисполкома, организациями здравоохранения и общественными организациями.

В рамках пилотного проекта по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди ОАО «Слуцкий сыродельный комбинат», ОАО «Слуцкий сахарорафинадный комбинат» проведен скрининг участников проекта,
информационно-образовательная работа, а также анкетирование участников проекта с целью выявления поведенческих факторов риска и уровня знаний по вопросам ФЗОЖ.

С начала 2020/2021 учебного года проект «Школа – территория здоровья» реализуется в 17 государственных школах района, задействовано 6342 учащихся. Ресурсный центр профилактики заболеваний и сохранения здоровья учащихся организован на базе СШ № 4 г. Слуцка.

Подробная информация о мероприятиях, проведенных в рамках указанных профилактических проектов в 2020 году, представлена в приложении.

## 6.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»

Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» реализуется в Слуцком районе в г. Слуцк (проект «Город Слуцк – здоровый город», далее – проект) с 2017 года в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы», утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 № 200.

Сложившаяся в 2020 году эпидемиологическая ситуация по инфекции COVID-19 внесла коррективы в работу по формированию здорового образа жизни и реализации проекта. Не все запланированные в «Комплексном плане основных мероприятий по реализации профилактического проекта «Город Слуцк – здоровый город» на 2020 год» культурно-массовые и спортивные мероприятия проведены. В то же время основные мероприятия по реализации проекта выполнены.

Заместителем председателя Слуцкого райисполкома утвержден состав районной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» в Слуцком районе.

09.04.2019г. на заседании Слуцкого райисполкома заслушан вопрос «О реализации профилактического проекта «Город Слуцк – здоровый город». Принято решение от 09.04.2019г. № 817 «Об утверждении «Комплексного плана основных мероприятий по реализации профилактического проекта «Город Слуцк – здоровый город» на 2019-2020 годы».

Внедрены критерии эффективности реализации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» в соответствии с Базовым перечнем критериев эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденного председателем координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» 16 ноября 2019г.

На заседании Совета по демографической безопасности Минского района рассмотрен вопрос: «О ходе выполнения Комплексного основных мероприятий
по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города
и поселки» за 2020 год.

Проведено анкетирование населения с целью изучения распространенности основных поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний г. Слуцка, а также оценки эффективности проводимых в рамках проекта мероприятий и определения приоритетных направлений дальнейшей работы по реализации проекта.

Мероприятия, проводимые в рамках проекта, освещаются на сайте
Слуцкого зонального ЦГиЭ, Слуцкого райисполкома, в местных СМИ.

На 2021 год запланировано развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»,
в т.ч. организационная адаптация программ достижения показателей Целей устойчивого развития к задачам по реализации проекта на основе базового перечня критериев эффективности проекта.

Подробная информация о мероприятиях, проведенных в рамках проекта
в 2020 году, а также оценка эффективности его реализации представлена
в приложении.

## 6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения

В настоящее время одним из главных факторов смертности в мире выступают неинфекционные заболевания (далее – НИЗ), к которым относятся болезни системы кровообращения, патология органов дыхания, злокачественные новообразования, сахарный диабет. Самые эффективные меры снижения уровня НИЗ заключаются в предупреждении их развития, а именно, – воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.

Подробная информация о результатах анкетирования, проведенных в 2020 году, представлена в приложении.

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

## 7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2020 год

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

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

На промышленных и сельско-хозяйственных объектах улучшился удельный вес таковых, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда, в 2020 году отмечено снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности ВУТ по сравнению со среднеобластными показателями

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

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

В районе сохраняется тенденция к снижению заболеваемости органов пищеварения и травм.

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Минской области Слуцкий район отнесен к территории с высоким индексом здоровья (40,8).

 Численность населения продолжает снижаться с 2014 года и в 2020 году уменьшилась на 0,42 % по сравнению с 2019 годом, причем

интенсивно в сельской местности.

По сравнению с 2019 годом население трудоспособного возраста увеличилось на 0,24%.

Значимо возрастают группы населения в возрасте 60-69 лет и старше 80 лет. Доля лиц старше 80 лет составляет 20,9%.

 Естественный прирост (убыль) населения составил -8,72 (в 2019 году составлял -5,3), что больше коэффициента естественного прироста (убыли) по Минской области за аналогичный период(рис. 2).

Негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного возраста над численностью детей и подростков;

В 2020 году уменьшилась численность сельского населения с 28840 (2019г.) до 27400 человек.

Отмечается по сравнению с 2019годом рост уровня общей (на 3,0%) заболеваемости, и рост первичной заболеваемости (на 8,0 %).

Ведущей причиной остается болезни органов дыхания (30,76%), на втором месте – болезни системы кровообращения (22,94%), на третьем месте – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (7,08 %), далее следуют костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,1%), на пятом месте- болезни органов пищеварения – 5,68 %.

По степени неблагополучия по медико-демографическим показателям являются следующие территории Слуцкого района:

* по общей заболеваемости: Греский, Гацуковский, Весейский с/с;
* по количеству случаев болезней сердечно-сосудистой системы:: Греский, Гацуковский, Лядненскийс/с, Серяжский с/с;
* по количеству случаев травм: Гацуковский, Греский с/с;
* по количеству онкозаболеваний Серяжский с/с, Греский с/с;
* по общей смертности: Греский, Гацуковскийс/с;
* по показателям уровня общей заболеваемости: Греский, Гацуковский

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2020 год свидетельствует о наличии на территории Слуцкого района рисков для формирования здоровья населения:

Обеспеченность жилищ водопроводом вырос и составляет 97,1 %, при этом в сельской местности только 94,8%.

По состоянию на 2020 год домашние хозяйства, проживающие в квартирах, домах газифицированы на 99,9%, при этом уровень газификации жилья в сельской местности вырос до 100 %.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования по состоянию на 2020 год увеличилось до 95,0%, при чем в сельской местности составляет 77,7%.

Удельный вес учащихся общеобразовательных учреждений, занимающихся в 1 смену, не превышает 90,4 %.

В 2020 году в районе произошло снижение продаж сыра на 5,5%, сахара – 1,7%, увеличение продаж мяса на 28,1%, масла растительного-6,7%, кондитерских изделий на 4,7%.

По результатам за 2020 год качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям (железо) не соответствовало в сельской местности в Весейском, Сорогском, Беличском, Знаменском, Рачковичском, Покрашевском, Козловичском сельских советах.

Анализ за 2020 год выявил интегрированные территориальные и контингентные риски здоровью населения Слуцкого района

Для населения, проживающего в сельской местности – повышенный уровень

Для трудоспособного населения- умеренный уровень

Для детей, посещающих школу - приемлемый уровень

Уровень ответственности субъектов хозяйственно-производственной деятельности района за соблюдением требований Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» № 2435-Х11 от 18 июня 1993 года (в редакции от 16.06.2014г. № 164-З) статьи 3 абзаца 10.

За нарушения гигиенических требований было привлечено к административной ответственности 58 должностных лиц, в том числе 44 руководителей предприятий, учреждений, организаций, в том числе 3 председателя сельских исполнительных комитетов, 28% должностных лиц было привлечено повторно с 2019 года.

К административной ответственности за нарушения санитарного законодательства привлечены председатели следующих сельских советов: Бокшицкого, Рачковичского, Серяжского, Исернского, Гацуковского, Кировского.

Субьекты социально-экономической деятельности района в течение 2020 года не обращались с целью проведения санитарно-эпидемиологического аудита, регулируемого статьей 20 Закона Республики Беларусь « О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 340-3 от 7 января 2012 года (в редакции от 30.06.2016г. № 387-3).

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

Целевые значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 ноября 2018года № 1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

Государственным учреждением «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» проведен анализ достижения показателей ЦУР на территории Слуцкого района, выполненный в соответствии с «Рекомендациями по стартовой схеме подготовки информации о достижении показателей ЦУР»

После группировки достижения совокупности показателей с учетом критерия достижения, установлено, что за 2020 год по району в целом достигаются ЦУР для сохранения здоровья населения.

Проблемный анализ по данным показателям определяет индикацию ниже следующих целевых направлений активизации межведомственного взаимодействия субъектов социально-экономической деятельности района.

**Цель № 2: Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшения питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства. Основная задача цели № 2:**

К 2030 году покончить со всеми формами недоедания, в том числе достичь к 2025 году согласованных на международном уровне целевых показателей, касающихся борьбы с задержкой роста и истощением у детей в возрасте до пяти лет, и удовлетворять потребности в питании девочек подросткового возраста, беременных и кормящих женщин и пожилых людей.

**Цель № 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте**.

**Задача 3.3 Одна из задач здравоохранения в сфере достижения ЦУР –положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии, тропических болезней и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями**.

 **3.3.1.** Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту и принадлежности к основным группам населения в Слуцком районе отмечено снижение случаев инфицирования среди женщин репродуктивного возраста 25-39 лет в 3 раза. По сравнению с 2019 годом снижение числа новых заражений в 1,8 раза по сравнению с 2019 годом, отсутствие регистрации ВИЧ среди детей до 14 лет.

По итогам 2020 года среди всего населения показатель ЦУР 3.3.1, составил 0,14 на 1000 неинфицированных (в 2019г. – 0,26), в том числе среди мужчин – 0,21 (в 2019г.-0,31), среди женщин – 0,08 ( в 2019г.-0,22) (целевой показатель ВОЗ-0,25 достигнут).

С целью противодействия эпидемией ВИЧ-инфекции в Слуцком районе, как и в области в целом проводится комплекс мероприятий по достижению к концу 2026 года глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» (95% людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) должны узнать свой статус, 95% ЛЖВ должны получать антиретровирусную терапию (АРТ), 95% ЛЖВ , получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

**3.3.3** Заболеваемость малярией на 1000 населения составляет 0.

**3.3.4.** Заболеваемость гепатитом В на 100 тыс. населения – в 2020 году 0 (в 2019г.-0) (целевой показатель ВОЗ -11,2 достигнут).

**Задача 3.4 Цели 3 – к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неифекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.**

На контроле два показателя по выполнению вышеуказанной задачи.

**3.4.1** Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, новообразований, диабета, хронических респираторных заболеваний.

В Слуцком районе, как и в Минской области, как и в целом в Республике Беларусь, основной причиной заболеваемости населения являются болезни неинфекционной этиологии (НИЗ) (составляя 85 до 92 в структуре первичной о общей заболеваемости соответственно). В структуре смертности доля НИЗ составляет от 72 в 2015 до 90% в 2019 году.

В структуре общей смертности населения Слуцкого района в течении 2010-2019 годов ведущие места занимали: болезни системы кровообращения, которые в процентном соотношении занимают от В структуре смертности доля НИЗ составляет от 77 % в 2015 до 87 % в 2019 году, новообразования – от 11 до 13 %, а также внешние причины – от 3 до 8 %.

На постоянном контроле находятся показатели ЦУР задачи 3.5: улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

**3.5.1.1** Общее число обратившихся за медицинской помощью в УЗ «Слуцкая ЦРБ» по причине употребления психоактивных веществ и алкоголя в 2020 году 3125 человек (2504 мужчины, 681 женщины), в 2019 году 3158 человек ( 2523 мужчин, 635 женщин).

**Одна из задач Цели № 3 – обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех (задача 3.8).**

Оценка выполнения задач – это охват населения основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения).

На базе поликлиники УЗ «Слуцкая ЦРБ» функционируют центр здоровья подростков и молодежи и кабинет планирования семьи. Активно проводится информационно-просветительская работа по повышению ответственности женщин и мужчин за сохранение своего здоровья.

**Задача 3.b Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающие страны, обеспечить доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.**

Показатель ЦУР **3.b.1** «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».

Для мониторинга показателя ЦУР **3.b.1** применяются:

**- показатель ВОЗ** (индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии , столбняка и коклюша (КДС3);

- утвержденные национальные показатели (вирусный гепатит (V3), туберкулез(V) , дифтерия, столбняк, коклюш (V3). полиомиелит (V3), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1).

 Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте одного года тремя дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС3) в 2020 году - 98,5 %, (2019 – 98,5%); вирусного гепатита (V3) – 98,6 % (2019г. -98,0%); туберкулеза (V) – 99.0 (2019- 99.1%); полиомиелита (V3) - 98,7 (2019 98,5), кори, эпидемического паротита, краснухи (V1) – 98,7% (2019г. 99%). Оптимальные показатели охвата прививками детей в возрасте до года достигнуты – более 98%. Целевое значение -97%.

**Задача 3.d Наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.**

 Специалистами центров гигиены и эпидемиологии области совместно
с заинтересованными ведомствами в рамках мероприятий по санитарной охране территории принимаются меры по сдерживанию распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Так, проводились мероприятия по взаимодействию с исполнительными органами власти с вовлечением служб и ведомств в работу по предупреждению распространения коронавирусной инфекции. Оценкой готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий по санитарной охране территории, направленных на предупреждение завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих международное значение, охвачено 100 % структурных подразделения организаций здравоохранения

На основании проведенной оценки рисков, заключения о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения, оценки деятельности объектов и предприятий, сдерживающих устойчивое развитие Слуцкого района за 2020 год, разработаны планы действий по снижению распространенности поведенческих факторов риска среди населения для достижения показателей целей устойчивого развития Слуцкого района на период 2021-2022гг. (приложение № 13) и плановые задания субъектам и объектам социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения для реализации показателей ЦУР Слуцкого района.

**Цель №** **5: Обеспечение гендерного равенства и расширение прав
и возможностей всех женщин и девочек.**

**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,
к информации и просвещению в этой сфере.

В учреждениях здравоохранения проводится просветительная работа
по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья.

**Цель №** **6: Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.**

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

Доступ к питьевой воде имеет 100 % населения области. В 2020 году удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим, санитарно-химическим показателям остался практически на уровне 2019 года. Удельный вес проб воды
из источников децентрализованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по данному показателю несколько ниже 2019 года.

В целом же, в последние 12 лет можно говорить о положительной динамике в отношении показателей качества и безопасности питьевой воды.

**Цель №** **7: Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.**

**7.1.2** Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива
и технологии.

В Слуцком районе за последние 5 лет отмечается повышение уровня газификации жилой площади – на 2020 год она составляет 99,9% ( в 2019 -99,5%).

## 7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР

* снижение интенсивности распространения общей заболеваемости населения;
* снижение интенсивности распространения инфекционно-паразитарной патологии;
* снижение доли детей посещающих ДДУ и школьников в заболеваемости ОКИ вирусной этиологии;
* сохранение темпа снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
* улучшение показателей уровня благоустройство жилищного фонда в сельской местности;
* снижение числа работающих от числа обследованных под воздействием шума, паров и газов, вибрации, пыли и аэрозолей, микроклимата, ультрафиолетового излучения;
* увеличение доли детей, отнесенных к I группе здоровья;
* снижение доли детей с нарушением осанки, остроты зрения, органов пищеварения, с миопией;
* снижение риска распространенности неинфекционной заболеваемости среди трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах;
* повышение качества водоподготовки для снижения загрязненности железом подаваемой населению питьевой воды;
* увеличение доли оздоровленных детей и подростков в летний период;
* снижение числа нарушений по вопросам соблюдений гигиенических нормативов на промышленных и аграрно-промышленных предприятиях, по вопросам соблюдения гигиенических требований при организации питания в учреждениях образования, по вопросам санитарного состояния территорий объектов строительства и гаражных кооперативов;
* активизация обращения субъектов социально-экономической деятельности за услугами по санитарно-эпидемиологическому аудиту, по оценке рисков здоровью населения и персонала;
* организация централизованной стирки спецодежды;
* увеличение доли оздоровленных лиц из числа нуждающихся по результатам медицинских осмотров;
* повышение производственной дисциплины на предприятиях продуктовой торговли с целью снижения объема изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции;
* активизация деятельности по уменьшению количества тупиковых водопроводных сетей;
* уменьшение уровня загрязненности питьевой воды по по санитарно-химическим показателям в ведомственных водопроводах;
* активизация мероприятий по формированию здорового образа жизни по вопросам уменьшения доли курящих, увеличение доли добровольно обследуемых на ВИЧ, увеличение охвата скринингом населения на онкомаркеры на 10% и более сравнению с 2020г, снижения заболеваемости по микроспории и чесотке.
* активизация мероприятий по достижению в Слуцком районе показателей глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЕЙДС) «95-95-95» на 2021г. касающихся равного доступа к лечению всех ЛЖВ, формированию приверженности к лечению и удержанию на терапии, увеличения качества и продолжительности жизни ЛЖВ.