**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

**Государственное учреждение**

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

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

**И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА**

**Слуцкого района:**

достижение

Целей устойчивого развития



г. Слуцк

|  |
| --- |
| **ОГЛАВЛЕНИЕ**   1. ВВЕДЕНИЕ…………………………………………………………………….4  Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Слуцкого района………………………………......4  * 1. Выполнение целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы» и реализация приоритетных направлений……………………....5   2. Общий перечень Целей устойчивого развития.………………..……….…..6   3. Достижение Целей устойчивого развития…………………………..……...7   4. Задачи по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте………………………8  1. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ…………………………………………………………............9    1. Социально-экономическая характеристика Слуцкого района……...…......9    2. Интегральные оценки уровня здоровья населения……………………….10 2. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ…………………..….11    1. Состояние популяционного здоровья………………………..…..……….11    2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения……………………………….....................................13    3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья…................14    4. Анализ рисков здоровью………...…………………..…………………….15 3. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ……………...…………………...17    1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков…………….....…...17    2. Гигиена производственной среды…………………………...……………20    3. Гигиена питания населения……………...………………………………..21    4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения............22    5. Состояние водных объектов в местах водопользования населения……22    6. Гигиена водоснабжения и водопотребления……………………………..22    7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов…...……..23    8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды..........23    9. Радиационная гигиена и безопасность……………………………...........24    10. Гигиена организаций здравоохранения…………………………….…...25 4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ   УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ….……………………………………....26   * 1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости………….26   2. Эпидемиологический прогноз……………………...……………..............29   3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения...30  1. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ…..…31    1. Анализ хода реализации профилактических проектов………...............31    2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»……………………………………………..…33    3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения………..………..34 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ……………………………..………..……….34    1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год……..…………………………………………………..34    2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения………………..……………………..35    3. Приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР…………………………..……………………………………………...…39   ПРИЛОЖЕНИЕ 2 Дифференциация территории Слуцкого района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья………………………….41  ПРИЛОЖЕНИЕ 3 Заболеваемость населения Слуцкого района по индикаторам, отражающим социальную обусловленность популяционного здоровья за период 2014-2024 годов…………………………………………42 |

1. **ВВЕДЕНИЕ**
   1. **Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Слуцкого района**

Реализация в Слуцком районе государственной политики по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2024 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

* уменьшение влияния на здоровье людей неблагоприятных факторов среды обитания;
* снижение уровня распространенности неинфекционных болезней;
* предупреждение инфекционной и паразитарной заболеваемости;
* профилактика профессиональных болезней;
* уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
* поддержание должного санитарного состояния территории;
* мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 года № 28 (далее – Государственная программа).

В государственном учреждении «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ») на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь и локальные нормативные правовые акты Минского областного исполнительного комитета (далее – Миноблисполком):

* Постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.10.2017 № 20.3 «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;
* Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2021 № 961 «О показателях Целей устойчивого развития»;
* Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 № 1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития»;
* Региональный комплекс мероприятий по реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в Слуцком районе (в редакции решения Слуцкого районного Совета депутатов от 29.06.2021).

Межведомственное взаимодействие в Слуцком районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и ФЗОЖ в 2024 году обеспечивалось проведением мероприятий, утвержденных Слуцким районным исполнительным комитетом (далее – РИК):

* по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А на 2023 год;
* по санитарной охране территории Слуцкого района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2021 – 2025 годы);
* по профилактике и борьбе с клещевыми инфекциями на территории Слуцкого района (на 2023– 2024 годы);
* по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Слуцкого района на сезон 2023 – 2024 годы;
* по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Слуцкого района (на 2023 – 2024 годы);
* по реализации на территории города Слуцка профилактического проекта «Город Слуцк – здоровый город» на 2021-2025, утв. решением РИК от 14.05.2021 № 1428;
* по реализации на территории Слуцкого района профилактического проекта «Агрогородок Козловичи – здоровый поселок» на 2023-2027 годы, утв. решением РИК от 24.03.2023 № 1078.
  1. **Выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы» и реализация приоритетных направлений**

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2023 года были определены следующие приоритетные для Слуцкого района задачи на 2024 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;
* способствовать уменьшению удельного веса проб воды из хозяйственно-питьевых водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Достижение целевых показателей по итогам 2024 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 регистрировались;
* в 2024 году удельный вес проб водопроводной воды, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям, как и в 2023 году составил 0%, по санитарно-химическим показателям – 11,5 % (в 2022 году – 9,5%).

Анализ реализации мероприятий Государственной программы свидетельствует о достижении в 2024 году основных показателей по улучшению показателей здоровья населения.

**I.3. Общий перечень Целей устойчивого развития**

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, 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 всеохватывающего и качественного образования, поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

Цель 5. Обеспечение гендерного равенства, 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, всеохватывающему и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех.

Цель 9. Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватывающей 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 лесоиспользование, 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.

**I.4. Достижение Целей устойчивого развития**

Деятельность ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ» в межведомственном взаимодействии по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и ФЗОЖ среди населения также оценивалась в свете достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – ЦУР), утвержденных 25-27.09.2015 Генеральной Ассамблеей ООН в «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», предусматривающей необходимость отслеживания при помощи глобальных и национальных показателей 17 ЦУР и 169 подчиненных им задач.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов, учрежден пост 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 Миноблисполкоме 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 ЦУР занимают центральное место.

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

* достижение медико-демографической устойчивости;
* реализация государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и ФЗОЖ у населения;
* обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

**I.5.** **Задачи по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»**

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 эпидемий 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, повышение качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиление профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни.

Для достижения цели № 3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) делегировано 13 показателей, контролирующихся с помощью 27 национальных индикаторов.

К задачам по достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» относятся следующие.

* 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, передающимися через воду, и другими инфекционными заболеваниями.
* 3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения, а также поддержания психического здоровья и благополучия.
* 3.5. Улучшать профилактику и лечение зависимостей от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.
* 3.6. К 2030 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, 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 медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам.
* 3.9. К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболеваний в результате воздействия опасных химических веществ, загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.
* 3.а. 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.
* 3.с. Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров.
* 3.d. Наращивать потенциал в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других ЦУР – №№ 6, 7 и 11, включая курируемые Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ). Минздравом проводится организационная работа по формированию предельных значений и применению индикаторов ЦУР.

**II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ**

**II.1. Социально-экономическая 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 1758 году, когда в городе была основана мануфактура шелковых поясов (создатель – Радзивилл Михаил Казимир, великий гетман литовский), просуществовавшая до 1844 года, выпускавшая пояса, шелковые покрывала и бахрому, золотые и серебряные галуны, подвязки, ленты, нашивки, гобелены, ковры. В 2014 году начато машинное изготовление копий Слуцких поясов. В настоящее время РУП «Слуцкие пояса» – одно из крупнейших предприятий художественных промыслов Беларуси.

В настоящее время в промышленном секторе района функционирует 25 предприятий, 11 из которых представляют пищевую и перерабатывающую отрасли, на их долю приходится около 90% объема выпускаемой продукции. Бюджетообразующими в районе являются 4 предприятия: ОАО «Слуцкий мясокомбинат», ОАО «Слуцкий сыродельный комбинат», ОАО «Слуцкий сахарорафинадный комбинат», ОАО «Слуцкий комбинат хлебопродуктов».

Основные направления сельского хозяйства – молочно-мясное животноводство, свиноводство, птицеводство. Выращиваются зерновые и зернобобовые культуры, кукуруза, сахарная свекла.



Рис.1 Социально-экономическое зонирование территории Слуцкого района

- бирюзовый цвет – индустриальная группа;

- голубой цвет – средне-индустриальная группа;

- синий цвет – аграрно-сельская группа.

**II.2. Интегральные оценки уровня здоровья населения**

На основании приказов Минздрава от 09.08.2021 № 961 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития», от 15.11.2018 № 1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – НИЗ) при осуществлении СГМ проведена дифференциация территории Слуцкого района по сельским советам: Беличский, Бокщицкий, Покрашевский, Весейский, Гацуковский, Греский, Знаменский, Исернский, Кировский, Козловичский, Серяжский, Рачковичский, Первомайский, Сорогский (приложение 1). Произведен расчет индекса здоровья сельского населения на различных территориях.

*СПРАВОЧНО*

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

В целом, отмечено колебание показателей индекса здоровья на различных территориях, а также в пределах одной территории в различные временные промежутки. С учетом распределения сельских территорий на социально-экономические группы (рис. 1) отмечено:

* высокий индекс здоровья (32,2-43,5 %) характерен для территорий аграрно-сельской группы – Бокщицкий, Покрашевский, Весейский, Греский, Первомайский, Сорогский сельсоветы;
* средний (26,2-35,2 %) определяется на территориях средне-индустриальной группы – Беличский, Гацуковский, Исернский, Кировский, Козловичский, Серяжский, Рачковичский, сельсоветы;
* наименьший показатель (24,9 %) в сельсовете, относящемся к индустриальной группе – знаменский сельсовет.

Сравнительный анализ зонированных территорий по индексу здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направлений деятельности в рамках достижения ЦУР.

**III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

**III.1. Состояние популяционного здоровья**

**Медико-демографический статус**

Среднегодовая численность населения Слуцкого района в 2024 году составила 85041 человек (2023 – 85885, 2022 – 86636, 2021 – 87628, 2020 – 88694). Отмечается динамика среднегодовой численности населения за 5 лет к убыли.

Городское население (жители г.Слуцка) составляет большую часть проживающих на территории Слуцкого района – 70,26 % (59752 человека), сельское население – 29,74 % (25289 человек).

Коэффициент младенческой смертности – число случаев смерти детей в возрасте до одного года на 1000 родившихся живыми – в Слуцком районе в 2024 году составил 0 ‰, как и в 2023, 2022 и 2021 годах, в 2020 – 1,24‰. Коэффициент рождаемости в 2024 году составил 6,5 ‰ (2023 – 7,6 ‰, 2022 – 9,35 ‰, 2021 – 9,4 ‰, 2020 – 9,1 ‰). Коэффициентсмертности в 2024 году – 14,4 ‰ (2023 – 14,23 ‰, 2022 – 15,96 ‰, 2021 – 20,89 ‰, 2020 – 17,82). Коэффициент смертности людей трудоспособного возраста в 2024 году – 5,9 ‰ (2023 – 5,52 ‰, 2022 – 6,49 ‰, 2021 – 6,31 ‰, 2020 – 5,9 ‰). Первичная инвалидность в 2024 году – 45,82 на 10000 населения.

В 2024 году зарегистрировано 409 браков, коэффициент брачности составил 4,8 на 1000 населения (2023 – 6,7, 2022 – 5,8, 2021 – 7,8, 2020 – 6,1).

Данные по разводам в Слуцком районе (информация ЗАГС, без учета данных из суда): 2024 – 86, 2023 – 90, 2022 – 65, 2021 – 85, 2020 – 83. В совокупности, по данным ЗАГС и суда, в 2024 году зарегистрировано 357 расторжений браков, коэффициент разводимости составил 4,2 на 1000 населения.

В 2024 году число абортов на 1000 женщин фертильного возраста – 2,9 (2023 – 2,2, 2022 – 1,99, 2021 – 2,33). Показатель частоты абортов на 100 родов в 2024 году составил 8,6 (2023 – 5,8, 2022 – 5,3, 2021 – 5,5, 2020 – 5,9).

Важный медико-демографический показатель – число многодетных семей. На конец 2024 года в г.Слуцке и Слуцком районе насчитывается 1267 многодетных семей, воспитывающих 4166 детей (2023 – 1279 семей, 2022 – 1254, 2021 – 1163, 2020 – 1090.

Таким образом устойчивость территории Слуцкого района характеризуется положительной тенденцией следующих медико-демографических показателей: снижение младенческой смертности, стабилизация коэффициентов смертности и смертности людей трудоспособного возраста.

При этом сохраняются многолетняя отрицательная тенденция таких медико-демографических показателей, как рождаемость, расторжение браков, связанные с естественными процессами, протекающими в обществе, которые осложняют процессы устойчивого развития региона.

По данным обращаемости за медицинской помощью в 2024 году в Слуцком районе показатель общей заболеваемости всего населения по сравнению с предыдущим годом снизился на 10 % и составил 1414,5 на 1000 населения (2023 – 1571,4, 2022 – 1613,9, 2021 – 1570,3, 2020 году – 1410,4).

Показатель первичной заболеваемости всего населения Слуцкого района в 2024 году составил 724,5 на 1000 населения, что ниже на 17,5 %, чем в прошлом году (2023 – 877,8, 2022 – 909,9, 2021 – 883,5, 2020 – 711,9).

За период 2020-2024 годов среди всего населения Слуцкого района стабилизация (среднегодовой темп прироста от 0 до ±1,0 %) первичной заболеваемости отмечается по классам: болезни системы кровообращения (+0,52%), болезни кожи и подкожной клетчатки (+0,37 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (-0,02 %), болезни органов пищеварения (-0,24 %), болезни эндокринной системы (-0,60 %).

Умеренная тенденция к повышению (среднегодовой темп прироста от +1,1 до +5,0 %) первичной заболеваемости отмечается по классам: врожденные аномалии (+3,98 %), болезни органов дыхания (+3,4 %).

Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста от -1,1 до -5,0 %) первичной заболеваемости отмечается по классам: новообразования (-1,1%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (-4,15 %), беременность, роды и послеродовой период (-2,39 %), болезни нервной системы (-1,35 %), болезни мочеполовой системы (-2,72 %), болезни крови и кроветворных органов (-4,74 %), болезни уха и сосцевидного отростка (-3,08 %), симптомы, признаки и отклонения от нормы (-3,72 %).

Выраженная тенденция к повышению (среднегодовой темп прироста более +5,0 %) отмечается: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (более 5%).

Выраженная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста более -5,0 %) отмечается по классам: психические расстройства и расстройства поведения (-5,02 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (-6,88 %), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (-7,53 %), симптомы, признаки и отклонения от нормы (-6,35 %).

В 2024 году в Слуцком районе показатель общей заболеваемости взрослого населения по сравнению с предыдущим годом снизился на 18,82 % и составил 1287,5 на 1000 населения (2023 – 1586,0, 2022 – 1619,4, 2021 – 1585,6).

В структуре общей заболеваемости взрослогонаселения Слуцкого района в 2024 году преобладают болезни системы кровообращения (30,6 %), болезни органов дыхания (19,1 %), новообразования (6,5 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (6,0 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,3 %), психические расстройства и расстройства поведения (4,8 %).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения Слуцкого района в 2024 году составил 487,3 на 1000 населения, что ниже на 37,2 %, чем в прошлом году (2023 – 776,0, 2022 – 796,4, 2021 – 782,9).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения преобладают заболевания органов дыхания (43,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (12,9 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,3 %), травмы и отравления (6,5 %), болезни системы кровообращения (6,3 %).

В 2024 году в Слуцком районе показатель общей заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущим годом увеличился на 33,8 % и составил 2020,9 на 1000 населения (2023 – 1510,1, 2022 – 1590,8, в 2021 году – 1505,9).

В структуре общей заболеваемости детского населения Слуцкого района в 2024 году преобладают болезни органов дыхания (80,1 %), болезни органов пищеварения (4,5 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,0 %). болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,7 %), инфекционные и паразитарные болезни (2,0 %).

Показатель первичной заболеваемости детского населения Слуцкого района в 2024 году составил 1802,9 на 1000 населения, что выше на 38,4 %, чем в прошлом году (2023 – 1303,0, 2022 – 1386,4, в 2021 году – 1306,8).

В структуре первичной заболеваемости детского населения преобладают болезни органов дыхания (88,0 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (2,9 %), болезни органов пищеварения (2,8 %), инфекционные и паразитарные болезни (2,2 %).

**III.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения**

На территории Слуцкого района за 2020-2024 годы прослеживается тенденция к повышению устойчивости нормируемых показателей качества атмосферного воздуха. Превышений ПДК загрязняющих веществ в местах замеров как в г. Слуцке, так и в сельской местности не установлено. Также на территории Слуцкого района за 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 2024 году по сравнению с 2023 годом снизился и составил: по вибрации – 39,9 %, по шуму – 31,6 %, по микроклимату – 3,7 %, по освещенности – 4,4 %, по загазованности – 0 %, по запыленности – 0 %.

В сфере питания населения в течение последних лет наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в области. Также 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.

Предприятия пищевой промышленности, расположенные на территории Слуцкого района, производят продукты для диетического и профилактического питания, с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенные витаминами и минералами, клетчаткой, диабетической продукции – на 3 предприятиях пищевой промышленности Слуцкого района (ОАО «Слуцкий сыродельный комбинат», ОАО «Слуцкий хлебозавод», ОАО «Слуцкий мясокомбинат») выпускается 37 наименований здоровой продукции. В целях повышения доступности здорового питания для населения района на предприятиях торговли организованы секции и уголки здорового питания. На предприятиях общественного питания реализуются блюда с пониженным содержанием сахара, жира и соли, в меню присутствуют постные блюда.

С учетом результатов проведенного анализа имеющихся данных, включая результаты лабораторных исследований, качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения Слуцкого района оценивается как удовлетворительное.

**III.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья**

ВОЗ определяет здоровье как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Здоровье населения – комплексный показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организацию сфер обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды. Между социально-экономическим развитием общества и здоровьем населения существует тесная связь.

Благоустройство жилищного фонда в Слуцком районе:

удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Слуцком районе постепенно увеличивается и в настоящее время составляет 75,3 % (2023 – 75,1%), при этом процент обеспеченности водопроводом в сельской местности (50,3%) значительно ниже такого же показателя в городской среде (87,7%); удельный вес жилищ, оборудованных газом – 96,4 %. Также наблюдается постепенное развитие инфраструктуры района по таким показателям, как расширение сети канализации, охват централизованным теплоснабжения.

С 2013 года в регионе вводились мощности для улучшения очистки сточных вод, оборотного водоснабжения, а также улавливания и обезвреживания вредных веществ из отходящих газов от таких промпредприятий, как СООО «Интерферм», ОАО «Слуцкий сахарорафинадный комбинат», ОАО «Слуцкий КХП», ОАО «Слуцкая мебельная фабрика», КУП «Слуцкое ЖКХ».

Количество объектов общественного питания в Слуцком районе в 2024 году по сравнению с 2023 годом незначительно сократилось – со 145 до 126 единиц (на 13,1 %).

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» в качестве целевого параметра эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы – 1,5 % к экономически активному населению в 2030 году. Общее число зарегистрированных безработных в Слуцком районе за период 2020-2024 годов стабильно невысокое – официальный уровень безработицы составляет до 0,1 % к численности трудоспособного населения района.

Гендерная среда (соотношение мужчин и женщин) на территории района как на протяжении ряда лет характеризуется преобладанием женского населения (53,8 %).

**III.4. Анализ рисков здоровью**

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2024 году так же, как и в предыдущие периоды, на территории Слуцкого района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование:

- последнее десятилетие в Слуцком районе отмечается устойчивая динамика снижения численности сельского населения, в 2024 году оно составило 25289 человек – 29,74 % от общего количества населения Слуцкого района (2023 – 25669, 2022 – 26262, 2021 – 26820, 2020 – 27400);

- остаются высокими показатели заболеваемости за счет болезней органов кровообращения, органов дыхания, травм и отравлений;

- остается актуальным низкий охват жилищ в сельской местности централизованным водоснабжением, горячим водоснабжением, централизованной канализацией, газификацией;

- имеются случаи ухудшения качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям (в основном по содержанию железу) из коммунальных водопроводов в Бокшицком, Исернском, Покрашевском, Маякском сельсоветах.

2. Для трудоспособного мужского населения.

Обоснование:

- остается высоким коэффициент смертности трудоспособного населения 2024 – 5,9 % (2023 – 5,52 %, 2022 – 6,49 %, 2021 – 6,36 %, 2020 – 5,9 %);

- динамика снижения доли работающих в условиях воздействия неблагоприятных факторов производственной среды, незначительная (2024 – 51,0 %, 2023 – 51,5 %, 2022 – 51,5 %, 2021 – 52,8 %, 2020 – 53,3 %).

- остается высоким уровень потребления табачных изделий среди трудоспособных мужчин – более 28 %.

3. Для детей, посещающих школу.

Обоснование:

в структуру общей заболеваемости детей основной вклад вносят болезни органов дыхания, что определяется высоким числом острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей;

- по результатам анализа данных профилактических осмотров выявлено 66,2 случая понижения остроты зрения на 1000 осмотренных, что на 0,3 % выше по сравнению с прошлым годом (2023 – 66,0, 2022 году – 65,9), и 37,9 случаев нарушения осанки на 1000 осмотренных, что на 0,2 % ниже по сравнению с прошлым годом (2023 – 38,0, 2022 – 38,2);

- наибольший удельный вес детей, имеющих функциональные отклонения и заболевания, составляют дети старшего школьного возраста (15-17 лет).

**Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Слуцком районе в 2024 году**

Для аналитических оценок применены подходы, определяемые СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска».

Результаты показали, что повышенный уровень территориального риска здоровью установлен для населения проживающего в сельской местности (53 %).

Умеренный уровень территориального риска здоровью установлен для трудоспособного мужского населения (34 %).

Приемлемый уровень территориального риска здоровью установлен для детей, посещающих учреждения общего среднего образования (13 %).

Таблица 1

Приоритетность территориальных рисков среды обитания

населения Слуцкого района в 2024 году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Риск** | **Значение**  **в 2024 году, %** | **Приемлемый от 0 до 20** | **Умеренный**  **от 21 до 50** | **Повышенный**  **от 51 до 100** |
| Население, проживающее в сельской местности | **53** | 20 | 50 | 100 |
| Трудоспособное мужское население | **34** | 20 | 50 | 100 |
| Дети, посещающие учреждения общего среднего образования | **13** | 20 | 50 | 100 |

**IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ**

**IV.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

Проведённый анализ результатов профилактических медицинских осмотров детей за 2020-2024 годы показал, что за последние пять лет в Слуцком районе удельный вес детей, отнесённых к первой группе здоровья, увеличился с 29,3 % до 29,7 %. Также увеличилось число детей, отнесённых ко второй группе здоровья с 57,4 % до 58,2 %. Уменьшился удельный вес детей, отнесённых к третьей группе здоровья (с 10,9 % до 9,8%), и четвертой группе здоровья (с 2,4 % до 2,3 %).

На территории Слуцкого района в 2024 году функционировало 98 учреждений для детей и подростков (в 2022 году – 99), из них 37 учреждений дошкольного образования (в 2023 году – 38), 39 учреждений общего среднего образования (по сравнению с 2023 годом количество не изменилось), 3 учреждения среднего специального и профессионально-технического образования (по сравнению с 2023 годом количество также не изменилось), 1 учреждение специального образования (ГУО «Слуцкий центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»), 1 социально-педагогическое учреждение, ГУЗ «Слуцкий специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики», 2 санаторно-курортные организации, 14 учреждений дополнительного образования.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования по состоянию на 2024 год увеличился до 98,0%, причем в сельской местности данный показатель составляет 79,0 %.

В условиях перегрузки более чем на 20% функционирует 2 учреждения дошкольного образования: ГУО «Детский сад № 10 г.Слуцка», ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка «Солнышко» г.Слуцка», в которых в 2024 году воспитывалось более 400 детей, что создаёт предпосылки для распространения инфекционных заболеваний среди воспитанников, увеличивает нагрузку на пищеблок, ухудшает условия пребывания детей в учреждении в целом.

С целью решения данной проблемы ведется строительство детского сада-начальной школы проектной мощностью 471 место в новом микрорайоне г.Слуцк с многоэтажной жилой застройкой.

Основополагающим фактором в сохранении и укреплении здоровья детей является создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, обеспечение здоровьесохраняющего образовательного процесса и режима занятий.

Из 39 учреждений общего среднего образования 13 (в том числе 2 гимназии и ГУО «Минское областное кадетское училище») функционируют в городе и 26 – в районе с общим числом обучающихся – 9888. В городе на двусменном режиме без нарушения санитарно-гигиенических требований к сменности занятий работают 6 учреждений общего среднего образования.

Органами государственного санитарного надзора Слуцкого района выявляются нарушения гигиенических требований в организации образовательного процесса и безопасного пребывания детей и подростков в учреждениях образования, которые требуют материальных затрат – нарушения требований к искусственному освещению, обеспечению ученической и специальной мебелью, созданию должных условий в части санитарно-технического состояния зданий и др. Данные вопросы включаются в программы и планы мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений образования. На 2024 год разработаны и утверждены план капитального ремонта учреждений образования, план текущего ремонта, план приобретения оборудования для пищеблоков учреждений образования. Реализация мероприятий, обозначенных в программах и планах, осуществляется поэтапно, обеспечен контроль исполнения. Благодаря целенаправленной межведомственной работе по реализации показателей ЦУР, проведён значительный объём мероприятий по вопросам оздоровления внутришкольной среды, инициированных санитарно-эпидемиологической службой.

При подготовке к 2024/2025 учебному году выданы рекомендации по устранению нарушений в 62 учреждений образования, в том числе в 28 учреждениях общего среднего образования с общим количеством мероприятий – 168, все мероприятия выполнены в установленные сроки. Значительный объём работ по подготовке к новому учебному году выполнен в ГУО «Гимназия № 1 г.Слуцка» (замена ограждения, благоустройство территории, утепление фасада), ГУО «Средняя школа № 10 им.С.Ф.Рубанова г.Слуцка» (ремонт скатной кровли с элементами модернизации), ГУО «Средняя школа № 13 г.Слуцка» (капитальный ремонт объекта питания), ГУО «Минское областное кадетское училище» (замена теплотрассы).

Работа по обеспечению качественным и сбалансированным питанием учащихся находится на постоянном контроле. В структуре нарушений по организации питания в учреждениях образования по результатам надзорных мероприятий, проведенных в 2024 году, первое место занимают нарушения материально-технического обеспечения (75,0 %), на втором – нарушения в части безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов (16,7 %), на третьем – несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима (8,3 %). По сравнению с 2023 годом число выявляемых нарушений незначительно уменьшилось.

Во всех учреждениях образования питание организовано в собственных обеденных залах. Охват горячим питанием учащихся школ Слуцкого района остаётся на прежнем уровне и в целом составляет 95 %, причём охват горячим питанием учащихся школ в сельской местности – 100%. В целях профилактики макро- и микронутриентной недостаточности для учащихся всех городских школ дополнительного к горячему питанию организованы буфеты с реализацией фруктов и овощей, салатов из свежих и вареных овощей, соков, молочных продуктов.

При подготовке к новому 2024/2025 учебному году обновлена столовая и кухонная посуда в 27 учреждениях, проведен ремонт объектов питания в двух учреждениях, приобретено 74 единицы торгово-технологического оборудования, в том числе 3 посудомоечные машины, 21 овощерезка, 2 пароконвектомата. Таким образом, достигнута 100 % обеспеченность оборудованием для раздельной обработки готовой и сырой продукции, а также оснащение крупных объектов питания современным высокотехнологичным оборудованием, обеспечивающим приготовление пищи с минимальными потерями питательных веществ (пароконвекционные печи).

Организация качественного оздоровления является основополагающим фактором системы устойчивого развития в части сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.

В Слуцком районе в период летнего оздоровления 2024 года функционировало 47 оздоровительных лагерей (оздоровлено 3663 ребенка), в том числе 5 оздоровительных лагерей с круглосуточным пребыванием (1230 детей) – 2 загородных стационарных детских оздоровительных лагеря (далее – ЗСДОЛ) – «Зорька», «Зенитчик», передвижной туристско-краеведческий лагерь «Туристёнок» на базе ГУ «Слуцкий центр туризма», оборонно-спортивный лагерь «Защитник» на базе ГУО «Минское областное кадетское училище», ЛТО «Лесовичок» на базе ГУО «Гресская средняя школа»; 42 лагеря с дневным пребыванием детей на базе учреждений образования (2433 ребенка).

В качестве положительного примера подготовки к оздоровительному сезону можно привести ЗСДОЛ «Зенитчик», где при здании пищеблока установлена новая холодильная камера для хранения плодоовощной продукции, выполнены работы по отделке потолков с установкой светильников в фойе жилого корпуса, в большом и малом обеденном залах установлены новые обеденные столы и стулья, в жилом корпусе заменены все 90 (100%) кроватей.

В течение летней оздоровительной кампании в 2024 года надзорными мероприятиями охвачены все 47 оздоровительных организаций. С целью оценки качества и безопасности предлагаемого питания детей и подростков надзорные мероприятия сопровождались лабораторными исследованиями.

Вывод: выявленные тенденции состояния здоровья детского населения указывают на необходимость совершенствования профилактической деятельности, направленной на выработку устойчивой мотивации к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья детей и подростков. С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей в рамках задач, регулируемых показателями ЦУР, необходимо в 2025 году продолжить межведомственное сотрудничество всех заинтересованных организаций по реализации мероприятий, направленных на:

- дальнейшее укрепление материально-технической базы учреждений образования;

- усиление надзора за организацией питания воспитанников и обучающихся;

- обеспечение эффективного оздоровления детей;

- включение детей и подростков в деятельность по сохранению и укреплению здоровья на основе формирования мотивации к ведению здорового образа жизни.

**IV.2. Гигиена производственной среды**

За 5 последних лет отмечается снижение удельного веса рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам с 48,3% в 2020 году до 31,8 % ‒ в 2024 году.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом с 48,9 % до 48,1 % снижена доля работающих, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды. Условия труда работающих улучшены на 29 предприятиях всех форм собственности района.

Задачи на следующий год:

- обеспечение 100 % охвата промышленных и сельскохозяйственных предприятий лабораторным контролем факторов производственной среды в рамках выполнения 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;

- проведение оценки и анализа профессионального риска на промышленных предприятиях с разработкой системы управления профессиональным риском, совершенствование эффективности профилактики профессиональной заболеваемости работников путем разработки и выполнения корректирующих мероприятий с учетом установленной категории профессионального риска;

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

**IV.3. Гигиена питания населения**

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

Сбалансированное питание остается одним из ведущих факторов, формирующих здоровье человека и являющихся важным элементом профилактики многих заболеваний.

За период 2020-2024 годов прослеживается тенденция к увеличению массы изъятой продукции за счет изъятия крупных партий.

Наблюдается увеличение уровня эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции, что подтверждается отсутствием случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

В 2020-2024 годах основной задачей являлось проведение мероприятий профилактического характера. Вместе с тем, при выявлении нарушений, представляющих угрозу жизни и здоровью населения (реализации продукции с истекшим сроком годности, несоблюдение условий хранения), в отношении субъектов применялись меры административного воздействия.

Задачи на 2025 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 ЦУР;

- 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».

**IV.4. Гигиена атмосферного воздуха и почвы в местах проживания населения**

Основной вклад в загрязнение атмосферного воздуха Слуцкого района по-прежнему вносит автомобильный транспорт, в меньшей степени – предприятия, сельское хозяйство и хозяйственная деятельность населения.

За 2020-2024 годы на территории района сохраняется благоприятная тенденция по составу атмосферного воздуха. В пределах области аккредитации лабораторией центра превышения ПДК загрязняющих веществ не регистрируются. Гигиена почвы населенных мест: за период 2020-2024 годов достигнута устойчивость качества почвы по исследуемым показателям.

Основными задачами на 2025 год являются дальнейшее совершенствование лабораторного контроля качества атмосферного воздуха, в том числе вдоль автомобильных дорог и в пределах санитарно-защитных зон предприятий, а также действенный надзор за соблюдением требований законодательства по благоустройству и наведения порядка на земле.

**IV.5. Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

В 2024 году по решению РИК функционировали 2 зоны массового отдыха на водных объектах Слуцкого района – на реке Случь и водохранилище Рудня. На протяжении купальных сезонов 2023-2024 не допущено ухудшение санитарно-эпидемиологического обстановки в рекреационных зонах, организован лабораторный контроль, в том числу производственный. В 2024 году все исследованные пробы воды (109), как перед началом купального сезона, так и на протяжении всего сезона по бактериологическим показателям отвечали требованиям гигиенического норматива.

Задачей на 2025 год является обеспечение надлежащей подготовки зон отдыха у водных объектов, ведение надзора за соблюдением требований законодательства в зонах массового отдыха населения, закрепленных решением РИК.

**IV.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления**

Анализируя проделанную работу, можно сделать вывод о том, что в целом по Слуцкому району в 2024 году, по сравнению с 2023 годом количество отобранных проб как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям из коммунальных и ведомственных водопроводов осталось фактически на одном уровне.

C 2020 года по 2024 год обеспечивается устойчивость качества подаваемой населению питьевой воды по микробиологическим показателям (0 % – удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам). Вместе с тем, наибольшее значение имеют нестандартные пробы воды по физико-химическим показателям (в большей степени по содержанию железа), процент которых в 2024 году составил из коммунальных водопроводов – 11,5 % от общего количества отобранных проб (2022 – 7,9 %, 2023 – 9,5 %), из ведомственных водопроводов – 20,3 % (2022 – 12,9 %, 2023 – 8,9 %).

Основная задача на 2025 год – надзор за обеспечением населения Слуцкого района водой питьевого качества, отвечающей гигиеническим нормативам, за проведением производственного контроля балансодержателями водопроводов.

**IV.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов**

При анализе работы в части наведения порядка на территории Слуцкого района за период 2020-2024 годов отмечается положительная динамика на объектах надзора и в местах общего пользования. Санкционная деятельность – в 2024 году составлено 17 протоколов об административном правонарушении (2023 – 23, 2022 – 44, 2021 – 48, 2020 – 33).

В 2024 году работа санитарно-эпидемиологической службы носила предупредительный (профилактический) и рекомендательный характер с направлением на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе путем освещения проблемных вопросов в СМИ и информирования органов местной исполнительной власти, санитарного просвещения юридических и физических лиц.

Основной задачей на 2025 год является обеспечение действенного надзора за соблюдением требований законодательства в части содержания территорий населенных пунктов Слуцкого района, разъяснение требований в этом вопросе субъектам и объектам хозяйствования, населению.

**IV.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды**

В 2024 году продолжен мониторинг качества атмосферного воздуха и шумового комфорта для изучения влияния автотранспорта и других внешних факторов на здоровье населения с проведением анализа и подготовкой информации заинтересованным ведомствам. По результатам лабораторного исследования состава атмосферного воздуха в мониторинговых точках с определением содержания загрязняющих веществ (диоксид серы, диоксид азота, фенол, формальдегид, аммиак, оксид углерода) за последние 17 лет превышений ПДК не установлено, в 2024 году в мониторинговых точках исследовано 532 пробы – превышения ПДК отсутствуют.

Рис. 2. Результаты анализа проб атмосферного воздуха по Слуцкому району за 2007-2024 годы

В 2024 году мониторинг за уровнем звука (шума) проводился в 24 точках на территории жилой застройки в Слуцком районе, зафиксированы превышения ПДУ по эквивалентному уровню шума в 6 точках (57-59 дБ при норме 55 дБ). Основным источником шума является транспорт. В 2023 году замеры проводились в 16 точках, превышение установлено в 8 точках (57-59 дБ при норме 55 дБ).

Задача на 2025 год – совершенствование социально-гигиенического мониторинга, продолжение надзорных мероприятий за потенциально опасными объектами-источниками шума и загрязнения атмосферного воздуха, выполнение ими программ производственного контроля.

**IV.9. Радиационная гигиена и безопасность**

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

За 2024 год санитарной службой района исследовано 243 пробы пищевых продуктов, с превышением РДУ проб не выявлено.

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

К категории «персонал» отнесено 46 работников рентгенологических кабинетов медучреждений, индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все.

Санитарный надзор осуществлялся за 13 рентгенологическими кабинетами учреждения здравоохранения «Слуцкая центральная районная больница» (далее – УЗ «Слуцкая ЦРБ»). Срок эксплуатации используемых рентген-аппаратов – до 10 лет.

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

Радиационных аварий в 2024 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. Однако, 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 обеспечивается поддержание на возможно низком достижимом уровне индивидуальных доз облучения персонала с учетом социальных и экономических факторов.

Приоритетными направлениями деятельности санитарно-эпидемиологической службы района по радиационной гигиене в 2025 году являются:

- информационно-просветительская работы среди населения, в том числе 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, от природных источников излучения, при медицинском облучении.

**IV.10. Гигиена организаций здравоохранения**

На надзоре санитарно-эпидемиологической службы состоит 72 организации здравоохранения, из которых 17 негосударственных и 55 государственных организаций здравоохранения: 6 больничных организаций, 47 амбулаторно-поликлинических организаций, 2 прочие организации (подстанция скорой медицинской помощи и станция переливания крови).

В целом результаты государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения, мониторинга качества и безопасности лечебного диетического питания пациентов в стационарах с круглосуточным пребыванием, производственного контроля, а также анализ работы по оказанию медицинской помощи на фоне функционирования системы инфекционного контроля по сравнению с прошлым годом свидетельствуют о положительной динамике в пользу устойчивости объектов здравоохранения в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения района – не зарегистрированы случаи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов и персонала, показатели микробиологического мониторинга внешней среды объектов (исследования медицинских изделий на стерильность, воздуха на степень чистоты, смывов с поверхностей на микробиологические показатели, дезсредств и антисептиков на контаминацию) удовлетворительные.

В настоящее время на особом контроле в организациях здравоохранения находится ряд вопросов, требующих пристального внимания – это санитарно-техническое состояние сельских организаций здравоохранения, дезинфекционно-стерилизационные мероприятия и организация питания пациентов стационаров.

По результатам надзора за 2024 год выявлен ряд недостатков по санитарно-техническому состоянию объектов (зданий, внутренней отделки, оборудования, мебели, коммуникаций), особенно в сельских организациях здравоохранения. На 2024 год планировалось проведение полномасштабной оценки состояния организаций здравоохранения с акцентом на нарушения, требующие материальных затрат, с целью формирования Плана по улучшению материально-технической базы УЗ «Слуцкая ЦРБ» на 2024-2028 годы, предусматривающего текущие и капитальные ремонты объектов с определением первоочередности задач и конкретными сроками.

Одним из положительных моментов в реализации мероприятий по оптимизации проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий явился переход во всех сельских структурных подразделениях на централизованную систему стерилизации в центральном стерилизационном отделении (далее – ЦСО) УЗ «Слуцкая ЦРБ», что повысило гарантии надежности и эффективности обработки изделий медицинского назначения (далее – ИМН), открытие эндоскопического отделения на новых площадях. Полная централизация стерилизации ИМН в 2024 году завершена.

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

**V.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

На территории Слуцкого района в 2024 году зарегистрировано 39490 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 39227 случаев – вирусной этиологии (99,33 %), 175 случаев – микробной этиологии (0,44 %) и 88 случаев – паразитарной этиологии (0,23 %).

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

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания. **Грипп и острые респираторные инфекции**

В структуре воздушно-капельных инфекций основная доля приходится на острые инфекции верхних дыхательных путей (далее – ОРИ) и грипп. В 2024 году суммарная заболеваемость ОРИ и гриппа в Слуцком районе на 6,4 % выше областного показателя (595202 случая ОРИ или 42032,91 на 100000 населения и 172 случая гриппа или 12,15 на 100000): зарегистрировано 38639 случаев ОРИ (44807,15 на 100000) и 63 случая гриппа (10,44 на 100000).

Лабораторно подтверждены (ИФА) 9 случаев гриппа (14,29 %): выделялась РНК вируса гриппа А/H3N2.

В Слуцком районе против гриппа в 2024 году были вакцинированы 15702 человек или 81,21 % населения: 4082 детей (25,06 %) и 11620 взрослых (16,61 %).Направление деятельности на 2025 год – дальнейшее совершенствование тактики иммунизации против сезонного гриппа, в том числе выделение финансовых средств для закупки противогриппозных вакцин для вакцинации работников предприятий как за счет местного бюджета, так и за счет предприятий и организаций.

В 2024 году в связи с неритмичностью поставок иммунобиологических лекарственных препаратов бустерная вакцинация против коронавирусной инфекции, вызванной SARS-Cov-2, не проводилась.

Задача на 2025 год – проведение бустерной вакцинации взрослых контингентов риска (лица старше 60 лет, работающие и проживающие в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания, работники организаций здравоохранения, лица с иммуносупрессией, с хроническими заболеваниями).

**Туберкулез**

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

Задачи на 2025 год по профилактике туберкулеза: обеспечить контроль за выполнением прогнозируемых показателей заболеваемости туберкулезом; продолжить контроль за своевременностью и полнотой охвата прививками и иммунодиагностикой туберкулеза подлежащего контингента детского населения и подростков.

**Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

За 2024 год на территории Слуцкого района больных бруцеллезом, сибирской язвой, туляремией, рабической инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом не зарегистрировано.

На территории Слуцкого района доминирует природный тип бешенства. В 2024 году в Слуцком районе зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая бешенства среди животных (по Минской области – 132).

В организации здравоохранения Слуцкого района за антирабической помощью по поводу негативных контактов с животными (укусы, ослюнения, оцарапывания) в 2024 году обратились 258 человек, что на 9,3 % больше, чем в 2023 (234 человека), из них дети составили 29,5 %*.*

От животных с установленным диагнозом «бешенство» в 2024 году пострадали 6 взрослых – 2,1 % от числа обратившихся (2023 год –3 человека или 1,5% от числа обратившихся).

В структуре обратившихся за антирабической помощью наибольший удельный вес принадлежит лицам, пострадавшим от домашних животных (собак и кошек) – 65,8 %. От безнадзорных кошек и собак пострадало 34,2 % из числа обратившихся. На долю пострадавших от диких животных приходится 4,2 % обратившихся, что относительно ниже прошлого года.

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

Задачи на 2025 год:

- организация профилактической вакцинации против бешенства профессиональных контингентов риска;

- 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 Слуцкого района на протяжении 12 лет не регистрировалась.

**Острые кишечные заболевания**

В Слуцком районе в 2024 году наблюдалось повышение активности эпидемического процесса по группе острых кишечных инфекций (далее – ОКИ). Заболеваемость по сумме ОКИ возросла на 34,5% по сравнению с 2023 годом. Показатель на 100000 населения составил 191,63 против 67,77 случаев в 2023 году. В нозологической структуре лидирующую позицию занимают ОКИ установленной этиологии, из которых на долю ОКИ вирусной этиологии приходится 91,5 %. Отмечается повышение заболеваемости ОКИ ротавирусной этиологии на 42,47 % по сравнению с предыдущим годом. Показатель заболеваемости составил 84,65 на 100000 населения (2023 – 35,61 на 100000). В общей структуре ОКИ удельный вес ротавирусных кишечных инфекций составил 42,7 %.

Заболеваемость ОКИ среди городского населения в 5,8 раза выше, чем среди сельского. Показатель заболеваемости соответственно 241,82 на 100000 населения и 96,68 на 100000 населения. Аналогичная тенденция наблюдалась по итогам 2023 года. В структуре заболеваемости 83 % приходится на детский возраст, неорганизованные дошкольники – 29,24 %, (2023 – 60,3 %), 30,41 % приходится на детей, посещающих дошкольные учреждения (2023 – 31,5).

Наиболее активно эпидемический процесс протекает в возрастной группе до 3 лет, где зарегистрировано 36,3 % заболеваний.

В 2024 в 86,6 % случаев заражение произошло алиментарным путем (15,7 % заболевших связывали болезнь с употреблением в пищу фруктов, ягод и овощей без (или недостаточной) первичной обработки), 20,9% связаны с употреблением молочных продуктов, 63,4% – с употреблением продуктов, приготовленных в домашних условиях с нарушением технологии приготовления и хранившихся с нарушением температурных условий), 9,4 % – контактно-бытовым путем и в 4,0 % случаев фактор передачи не установлен.

**Вирусные гепатиты**

На территории Слуцкого района наблюдается активизация вирусного гепатита А. За 2024 год зарегистрировано 3 случая, что составляет 3,51 на 100000 населения.

Актуальность проблемы парентеральных вирусных гепатитов (далее – ПВГ) обуславливают множественность путей передачи, наличие стёртых и тяжелых клинических проявлений, манифестных форм, высокой частоты хронизации (гепатит С – до 90 %), неблагоприятные исходы болезни (цирроз, первичный рак печени) и многое другое.

Эпидемиологическая ситуация по ПВГ в Слуцком районе оценивается как нестабильная. Повышенную активность, как и в 2023 году, сохраняет вирус гепатита С с высокой долей хронизации заболевания.

Задачи на 2025 год:

- усиление работы участкового звена по проведению вакцинации против ВГB и лабораторного обследования контактных на маркеры ПВГ с целью увеличения охвата контактных лиц из очагов ПВГ обследованиями и вакцинацией не менее 90% от числа выявленных;

- увеличение и целенаправленность скрининга населения на ПВГ с акцентом на лиц, относящихся к контингентам группы повышенного риска инфицирования (профессионального, эпидемиологического, социального, медицинского).

**ВИЧ-инфекция**

В Слуцком районе складывается достаточно напряженная эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции. За 2024 год прирост новых случаев ВИЧ-инфекции составил 7,2 %.

**V.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 областными характеристиками по следующим заболеваниям: ОРВИ, ВИЧ-инфекция.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) – 99,45 %. 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 100 %) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения требуется эпидемическая настороженность по ОКИ, в том числе сальмонеллезам, особенно среди детей ясельного возраста.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие ПВГ, поэтому важным аспектом является реализация международных обязательств в рамках Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту по обязательному лабораторному обследованию на маркеры ПВГ и законченной вакцинации контактных в домашних очагах хронического вирусного гепатита В, а также мероприятий Плана по элиминации вирусного гепатита С, касающихся 100 % скрининга подлежащих контингентов на маркеры вирусного гепатита С 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 лет и старше (наиболее трудоспособное население), что затрагивает кадровые и экономические ресурсы.

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 группы инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно.

Поэтому эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями должен постоянно поддерживаться на высоком уровне.

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 ее окружении (чума, холера, сибирская язва, туляремия, иерсиниоз, ГЛПС, арбовирусные инфекции, инфекции COVID-19 и др.).

**V.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

По итогам многолетних наблюдений территорией с повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней в Слуцком районе является г.Слуцк.

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

1. по предупреждению случаев ОКИ и сальмонеллеза, бешенства, инфекции COVID-19, природно-очаговых инфекций, кожно-заразных и паразитарных заболеваний;

2. в контексте достижения ЦУР «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» максимального выявления новых случаев ВИЧ-инфекции и вовлечения в систему оказания медицинской помощи людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), для достижения показателей глобальной цели ЮНЕЙДС 95-95-95:

2.1. скрининг на ВИЧ-инфекцию населения района по эпидемически значимой возрастной группе 30-49 лет не менее 35 %, ключевых групп повышенного риска инфицирования лиц, особенно уязвимых к ВИЧ (ПИНы, МСМ, работники секс-бизнеса), максимальный охват женщин репродуктивного возраста, беременных и их половых партнеров, сельского населения;

2.2. всеобщий доступ к тестированию на ВИЧ и лечению с целью достижения устойчивых показателей приверженности терапии и вирусной супрессии;

2.3. целенаправленная информационно-образовательная работа с целью создания у населения восприятия тестирования как нормальной медицинской процедуры, сокращения стигмы и дискриминации;

3. в рамках программы по элиминации вирусного гепатита С как угрозы общественному здоровью населения Республики Беларусь – расширение скрининга подлежащих контингентов среди лиц с клинико-эпидемиологическими показаниями, поведенческими факторами риска и приоритетная направленность противовирусного лечения;

4. по усилению темпов реконструкции пищеблоков детских дошкольных и общеобразовательных учреждений с обеспечением необходимого набора технологических цехов и полного оснащения технологическим оборудованием;

5. по обеспечению необходимой кратности и объема ведомственного производственного контроля водопроводов;

6. по контролю за соблюдением санитарно-гигиенических требований при производстве и реализации пищевой продукции.

**VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

**VI.1. Анализ хода реализации профилактических проектов**

Достижение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» в 2024 году осуществлялось посредством реализации следующих межведомственных профилактических проектов: пилотный проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска на ЧПТУП «Гидродеталь», республиканский информационный проект «Школа – территория здоровья», государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в г.Слуцке («Город Слуцк – здоровый город»), аг. Козловичи («Агрогородок Козловичи – здоровый поселок»).

Работа в рамках профилактических проектов проводится санитарно-эпидемиологической службой в тесном сотрудничестве с управлением по образованию, отделом спорта и туризма, отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи РИК, организациями здравоохранения и общественными организациями.

В рамках пилотного проекта по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска на ЧПТУП «Гидродеталь» в соответствии с утвержденным планом мероприятий проведен скрининг участников проекта, информационно-образовательная работа, а также анкетирование участников проекта с целью выявления поведенческих факторов риска и уровня знаний по вопросам ФЗОЖ.

В 2024/2025 учебном году проект «Школа – территория здоровья» реализуется во всех 39 учреждениях общего среднего образования района, задействовано 9888 учащихся. Ресурсный центр организован на базе ГУО «Средняя школа № 4 г.Слуцка».

Внедряются современные организационно–структурные элементы, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровье детей и подростков:

* в соответствии с приказами директоров учреждений образования созданы группы, в состав которых включены представители администрации, педагоги, психолог, социальный педагог, медицинский работник, учащиеся, родители, занимающиеся вопросами здоровьесбережения;
* улучшена база для проведения уроков физвоспитания и внеурочной физкультурно-оздоровительной работы;
* разработаны программы производственного контроля и обеспечен мониторинг соблюдения требований санэпидзаконодательства в учреждениях;
* педагоги включены в работу по самообразованию по теме «Здоровьесберегающие технологии в учебном процессе», применяются здоровьесберегающие технологии обучения – на уроках обеспечивается смена видов деятельности с учетом периодов работоспособности детей, учет возрастных и физиологических особенностей ребенка, используются эмоциональные разрядки и физкультминутки.

Сотрудниками ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ» и УЗ «Слуцкая ЦРБ» ведется целенаправленная работа по сохранению здоровья обучающихся и формированию у них навыков ведения здорового образа жизни, имеется необходимая документация, запланированы и проводятся общешкольные и классные мероприятия. Педагогические коллективы школ практикуют проведение месячников по пропаганде здорового образа жизни с участием заинтересованных ведомств, недель профилактики вредных привычек, Дней здоровья. С целью популяризации среди учащихся и персонала велосипедного спорта на территориях учреждений образования оборудованы велопарковки.

Проводится обучение родителей, педагогов и учеников навыкам профилактики заболеваний при помощи индивидуальных консультаций, размещения специальных материалов по проблеме инфекционных заболеваний и зависимостей на стендах, освещении при проведении родительских собраний, других мероприятий.

Разработаны планы мероприятий по профилактике суицидальных действий, по формированию ценностного отношения к жизни, против табакокурения, по пропаганде трезвого образа жизни, профилактике пьянства, алкоголизма, табакокурения, проводится анкетирование родителей и детей по изучению уровня знаний по проблемам ВИЧ/СПИД, табакокурения, информирование о мерах профилактики близорукости, нарушения осанки.

В библиотеках имеется литература по здоровому образу жизни, организуются и обновляются выставки тематической литературы, буклеты, памятки. В классных уголках размещена информация по ЗОЖ, контролируется ее сменяемость. Педагогами-психологами проводятся коррекционные занятия по снятию уровня тревожности. На родительских собраниях обсуждаются вопросы профилактики переутомления детей. Организован контроль за адаптацией детей, при необходимости проводятся консультирование и корректирующие мероприятия.

Специалисты ГУ «Слуцкий зональный ЦГиЭ» оказывают методическую помощь, участвуют в подготовке и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Активизирована работа по подготовке и обучению волонтёров среди учащихся школ, колледжей Слуцкого района по вопросам ФЗОЖ, профилактике неинфекционных заболеваний, в частности по тематикам: рациональное питание, двигательная активность, профилактика зависимостей. В учреждениях образования г.Слуцка организована работа волонтерских отрядов: ГУО «Гимназия № 2 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 2 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 5 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 6 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 9 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 10 имени С.Ф.Рубанова г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 12 г.Слуцка», ГУО «Средняя школа № 13 г.Слуцка». Дети принимают участие в анкетировании, просмотре видеофильмов и обсуждении негативных сторон вредных привычек в молодёжной среде, вовлекаются в активные занятия физической культурой и спортом.

**VI.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»**

Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» (далее – Проект) реализуется в Слуцком районе и г.Слуцке с 2017 года в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2021 № 28.

Заместителем председателя РИК утверждён состав районной координационной группы управления Проектом. На заседаниях координационной группы, заседаниях Слуцкого районного Совета депутатов заслушиваются вопросы о реализации профилактического Проекта. Решением РИК от 14.05.2021 № 1428 утвержден «Комплексный план основных мероприятий по реализации профилактического проекта «Город Слуцк – здоровый город» на 2021-2025 годы», решением РИК от 24.03.2024 № 1078 – «Комплексный план основных мероприятий по реализации профилактического проекта «Агрогородок Козловичи – здоровый поселок» на 2023 – 2027 годы». Запланированные на 2024 год культурно-массовые и спортивные мероприятия выполнены.

Решением Слуцкого районного Совета депутатов от 17.12.2024 № 35 в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» включено ещё 2 населенных пункта Слуцкого района – аг.Лучники, аг.Гацук.

Внедрены критерии эффективности реализации Проекта в соответствии с Базовым перечнем критериев Проведено анкетирование населения с целью изучения распространенности основных поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний, 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 ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ», РИК, в местных средствах массовой информации.

На 2025 год запланировано развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», в том числе организационная адаптация программ достижения показателей ЦУР к задачам по реализации Проекта на основе базового перечня критериев эффективности.

В Слуцком районе в 2025 году в Проект будут вовлечены аг. Греск, аг. Весея, н.п. Квасыничи.

**VI.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения**

В настоящее время одним их главных факторов смертности в мире выступают 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, в воздействии на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска: курение, употребление алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.

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

**VII.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год**

В 2024 году в Слуцком районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

На промышленных и сельскохозяйственных субъектах хозяйствования, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, соответственно снижается процент работающих, во вредных и опасных условиях труда: в 2024 году – 48,1%, 2023 – 48,9%, 2022 – 49,1%, 2021 – 49,5%, 2020 – 49,9%.

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

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

Численность населения продолжает снижаться: 2024 – 85041 человек, 2023 – 85885, 2022 – 86636, 2021 – 87628, 2020 – 88694, как и доля сельского населения: 2024 – 29,7 %, 2023 – 29,9 %. Значимо возрастает удельный вес населения возрастных групп 60-69 лет и старше 80 лет (25%).

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

По степени неблагополучия медико-демографических показателей выделяются следующие территории Слуцкого района:

* по заболеваемости органов дыхания – Греский, Беличский, Серяжский сельские советы;
* по количеству случаев болезней сердечно-сосудистой системы – Серяжский, Беличский, Греский сельские советы;
* по числу травм – Греский, Гацуковский, Серяжский сельские советы;
* по онкозаболеваемости: Греский, Серяжский, Гацуковский сельские советы.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2024 год свидетельствует о наличии на территории Слуцкого района рисков для формирования здоровья населения.

Субъекты социально-экономической деятельности района в течение 2024 года не обращались с целью проведения санитарно-эпидемиологического аудита, регулируемого статьей 20 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07.01.2012 № 340-3 (в редакции от 30.06.2016 № 387-3).

**VII.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения**

Целевые значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь показателtq ЦУР в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 № 1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ» 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 2024 год по району в целом достигаются ЦУР для сохранения здоровья населения.

Проблемный анализ по данным показателям определяет индикацию 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 5 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, передающимися 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 не отмечено увеличение случаев инфицирования среди женщин репродуктивного возраста 25-39 лет. По сравнению с 2023 годом увеличилось число новых заражений в 1,5 раза.

По итогам 2024 года среди всего населения показатель ЦУР 3.3.1. составил 0,13 на 1000 неинфицированных (2023 – 0,092, 2022 – 0,32), в том числе среди мужчин – 0,08 (2023 – 0,075, 2022 – 0,42), среди женщин – 0,05 (2023 – 0,107, 2022 – 0,23), целевой показатель ВОЗ равный 0,25 не достигнут.

Косвенные индикаторы показателей ЦУР 3.3.1. (согласно Программе ЮНЕЙДС «95-95-95») на территории Слуцкого района за 2024 год:

96, 0% людей, живущих с ВИЧ, от их расчетного количества, знают свой положительный ВИЧ-статус (в 2023 – 93,0 %);

92,9 % (2023 – 93,3 %) из них получают антиретровирусную терапию;

94,4 % (2023 – 93,3 %) из получающих лечение, лечатся эффективно и имеют неопределяемую вирусную нагрузку.

Второй показатель не достигнут по причине миграции, когда часть пациентов, статистически учтенных в районе, выбывает и они могут получать лечение в другом районе, другой области и даже вне республики или неизвестного места нахождения. А также необходимо скорректировать усилия на лечебную составляющую в оказании медицинской помощи ЛЖВ: контроль получения и приверженности терапии, что одновременно повлияет на 2 и 3 показатели программы.

3.3.2. Заболеваемость туберкулезом в 2024 году составила на 13,92 100000 населения, что на уровне показателя прошлого года (13,78 на 100 000 населения).

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 населения составляет 0.

3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100000 населения за 2024 год составила 10,43 на 100000 населения, что выше в 1,5 раза, чем в 2023 – 6,89, в том числе среди мужчин – 17,44 (2023 – 9,97), среди женщин – 4,28 (2023 – 4,26).

Косвенные индикаторы показателя ЦУР 3.3.4:

не зарегистрированы случаи вертикальной передачи вируса гепатита В от матери ребенку, контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции, инфицирования гепатитом В пациентов и профессионального инфицирования медицинских работников;

не достигнут целевой показатель (не менее 90%) по охвату вакцинацией против вирусного гепатита В контактных в очагах, составил в 2024 году 83,3 % (2023 –76,9 %);

достигнут целевой показатель по охвату обследованием контактных лиц в очагах вирусного гепатита В и микст инфекций (не менее 90%): за 2024 год 100%, как и в 2023 году.

Задача 3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний подсредством профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия. На контроле два показателя по выполнению указанной задачи.

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

Основной вклад в общую заболеваемость населения вносят НИЗ, которые составляют от 70 до 75 % в структуре первичной общей заболеваемости.

Задача 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 2024 году составило 1674 человек (1262 мужчин и 412 женщины), что на ХХ,Х % меньше, чем, в 2023 году – 1757 (1406 мужчин, 351 женщина), 2022 – 2058 (1676 мужчин, 382 женщины), 2021 – 1935 (1548 мужчин, 387 женщин), 2020 – 3125 (2504 мужчины, 681 женщина). С 2020 года прослеживается общая положительная динамика.

Задача 3.8. 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 лекарственными средствам и вакцинам для всех.

Оценка выполнения задачи – это охват населения основными медико-санитарными услугами, определяемый как средний охват 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, а также кабинет планирования семьи. Активно проводится информационно-просветительная работа по повышению ответственности женщин и мужчин за сохранение своего здоровья.

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

Для мониторинга показателя применяются:

- показатель ВОЗ – индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС-З): в 2024 году – 99,12 % (2023 – 99,17 %), оптимальные показатели охвата прививками детей в возрасте до 1 года достигнуты – более 98 %, целевое значение – 97 %;

- утвержденные национальные показатели: вирусный гепатит (V4) – 98,77 % (2023 – 98,84 %), туберкулез (V) – 98,32 % (2023 – 97,76 %), полиомиелит (V3) – 98,95 % (2023 – 99,17 %), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1) – 98,63 % (2023 – 98,02 %).

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

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с заинтересованными ведомствами в рамках мероприятий по санитарной охране территории принимаются меры по сдерживанию распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Так, в 2024 году проводились мероприятия по взаимодействию с исполнительными органами власти с вовлечением служб и ведомств в работу по предупреждению распространения оспы обезьян. 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 подразделений организаций здравоохранения.

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, ГУ «Слуцкий зональный ЦГЭ» 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.Доступ к питьевой воде имеет 100% населения.

Таблица 2

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям, от общего количества исследованных проб

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим требованиям, % | | | |
| по санитарно-химическим показателям | | по микробиологическим показателям | |
| коммунальные | ведомственные | коммунальные | ведомственные |
| 2020 | 7,7 | 13,8 | 0 | 0 |
| 2021 | 7,3 | 13,3 | 0 | 0 |
| 2022 | 7,9 | 12,9 | 0 | 0 |
| 2023 | 9,5 | 8,9 | 0 | 0 |
| 2024 | 11,5 | 20,3 | 0 | 0 |

- по микробиологическим требованиям показатель достигнут,

- по санитарно-химическим – положительная динамика не стабильна.

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 годы отмечается постепенное повышение уровня газификации жилой застройки, обеспеченности жилья электроплитами и охвата централизованным отоплением.

**Приоритетные направления деятельности на 2025 год**

**по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР**

* Снижение интенсивности распространения инфекционно-паразитарной патологии; снижение доли детей, посещающих учреждения дошкольного и общего среднего образования, в заболеваемости ОКИ вирусной этиологии.
* Снижение показателей общей заболеваемости населения.
* Сохранение темпа снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
* Улучшение показателей уровня благоустройства жилищного фонда в сельской местности.
* Снижение числа работающих в условиях 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, заболеваниями органов пищеварения.
* Снижение показателей неинфекционной заболеваемости среди трудоспособного мужского населения.
* Повышение качества водоподготовки для снижения содержания железа в подаваемой населению питьевой воде, уменьшение уровня загрязненности питьевой воды по санитарно-химическим показателям в ведомственных водопроводах.
* Увеличение количества детей и подростков, оздоровленных в летний период.
* Снижение числа нарушений по вопросам соблюдений гигиенических нормативов на промышленных и аграрно-промышленных предприятиях, в организациях общественного питания, 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, санитарно-гигиенической экспертизе, оценке рисков здоровью населения и персонала.
* Увеличение доли лиц, получивших санаторно-курортное лечение, из числа нуждающихся по результатам медицинских осмотров.
* Повышение производственной дисциплины на предприятиях продовольственной торговли с целью снижения объема изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции.
* Активизация деятельности по уменьшению количества тупиковых водопроводных сетей.
* Активизация мероприятий по ФЗОЖ среди населения по вопросам уменьшения доли курящих, увеличение охвата населения скринингом на онкомаркеры.
* Активизация мероприятий по достижению показателей глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЕЙДС) «95-95-95», касающихся увеличения доли лиц добровольно обследующихся на ВИЧ-инфекцию, обеспечения равного доступа к лечению всех ЛЖВ, формирования приверженности к лечению и удержанию на терапии, увеличения качества и продолжительности жизни ЛЖВ.

Приложение 2

Дифференциация территории Слуцкого района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга   
на основе расчета индекса здоровья\* (%)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сельский совет | Беличский | Бокшицкий  Покрашевский | Весейский | Гацуковский | Греский | Знаменский | Исернский, Кировский | Козловичский | Серяжский | Рачковичский | Первомайский  Сорогский | г.Слуцк |
| Обслуживаю-щая медицинская организация | Беличская УБ | Замостская ВА | Весейская ВА, Мелешковская ВА | Гацуковская ВА | Греская УБ | Знаменская УБ | Исернская ВА | Козловичская ВА | Лучниковская ВА | Лядненская БСУ | Омговичская ВА | УЗ «Слуцкая ЦРБ» |
| 2018 | 36,9 | 45,9 | 45,8 | 33,3 | 42,1 | 28,7 | 34,7 | 30,6 | 34,7 | 36,1 | 53,1 | 20,8 |
| 2019 | 36,9 | 46,0 | 45,9 | 33,3 | 41,9 | 30,1 | 34,8 | 32,2 | 34,9 | 36,5 | 51,2 | 39,5 |
| 2020 | 29,9 | 22,5 | 52,7 | 40,6 | 57,8 | 21,6 | 27,8 | 22,9 | 33,9 | 47,3 | 49,0 | 40,8 |
| 2021 | 29,5 | 22,6 | 38,2 | 22,8 | 31,2 | 22,5 | 26,4 | 21,7 | 34,2 | 37,1 | 42,3 | 30,5 |
| 2022 | 21,6 | 21,3 | 24,7 | 20,2 | 23,2 | 20,1 | 22,3 | 20,4 | 22,8 | 24,1 | 23,9 | 22,3 |
| 2023 | 30,6 | 24,5 | 38,4 | 23,7 | 32,4 | 23,4 | 27,5 | 23,8 | 34,6 | 38,2 | 42,6 | 30,8 |
| 2024 | 32,8 | 34,2 | 29,3 | 24,1 | 27,3 | 31,9 | 33,4 | 26,8 | 34,1 | 28,3 | 36,4 | 32,6 |
| Фоновый ИЗ | 31,9 | 32,2 | 40,5 | 29,1 | 37,8 | 24,9 | 30,1 | 26,2 | 32,9 | 35,2 | 43,5 | 29,8 |

Приложение 3

Заболеваемость населения Слуцкого района по индикаторам, отражающим социальную обусловленность популяционного здоровья за период 2014-2024 годов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индикаторы | 2014 | | | 2015 | 2016 | 2017 | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год | | | 2,67 | 0 | 3,65 | 2,23 | | | 1,08 | 4,74 | 1,2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:  все население;  в возрасте 0-18 лет;  в возрасте старше 18 лет;  в возрасте 18-59 (54) лет. | | |  |  |  |  | | |  |  | 54,16  33,31 | 51,14  38,48 | 54,66  34,83 | 53,61  34,83 | 45,82  36,38 |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:  все население  взрослые 18 лет и старше;  подростки (15-17 лет) всего 0-17 л  дети ( от 0 до 14лет) | | | 2,32 | 2,57 | 2,55 | 2,31 | | | 2,23 | 2,49 | 2,44  31,8 | 2,17  32,6 | 1,77  33,8 | 1,39  31,9 | 1,4  32,7 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:  всего;  по возрастным группам:  взрослые 18 лет и старше;  подростки (15-17 лет);  дети (0-14 лет).  городское население всего;  городское население по возрастным группам;  сельское население всего;  сельское население по возрастным группам | | | 471 | 506,27 | 474,42 | 528,23 | | | 598,51 | 678,2 | 395  394  0  1  266  129 | 450  445  3  2  294  156 | 512  511  0  2  331  181 | 575  572  0  3  375  200 | 566  564  1  1  381  185 |
| Первичная заболеваемость диабетом:  общая;  по возрастным группам:  0-17 лет | | | 228 | 279 | 302 | 439 | | | 384 | 256 | 165  2 | 195  8 | 251  2 | 326  5 | 347  1 |
| Число отравлений (на 1000 населения) за год:  общее;  по нозоформам;  по возрастным группам | | | 0,42 | 0,24 | 0,32 | 0,48 | | | 0,25 | 0,42 | 0,42 | 0,17 | 0,07 | 0,31 | 0,26 |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:  всего за год;  по группам населения;  по нозоформам | | |  |  | 0,16 |  | | |  | 0,273 |  |  |  |  |  |
| Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:  все население:  годовая;  годовая по возрастным группам;  динамическая внутригодовая;  динамическая внутригодовая по возрастным группам;  взрослое население (18 лет и старше);  0-17 лет | | 26344,46 | | 32688,7 | 30941,48 | | 30739,41 | 31053,49 | |  | 60736,48  124615,9 | 78828,56  134144,3 | 79287,97  141668,7 | 77366,47  134644,8 | 48731,67  180291,7 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:  годовая | |  | |  |  | |  |  | |  | 1214,32 | 1303,0 | 1213,01 | 1068,65 | 1507,07 |
| Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:  годовая;  годовая по возрастным группам:  взрослые | | 1001,55 | | 1310,14 | 1037,79 | | 1390,3 | 1247,54 | | 1013,12 | 6419 | 11836 | 5265 | 1422 | 1228 |
| Инфекционные болезни микробной этиологии:  годовая;  годовая по возрастным группам;  динамическая внутригодовая | | 66,71 | | 77,76 | 109,64 | | 151,32 | 156,25 | | 113,2 | 1645,3 |  |  |  |  |
| Инфекционные болезни вирусной этиологии:  годовая;  годовая по возрастным группам;  динамическая внутригодовая | | 26578,0 | | 35885,77 | 34967,86 | | 40235,52 | 39386,04 | | 34708,26 |  |  |  |  |  |
| Инфекционные болезни паразитарной этиологии:  годовая;  годовая по возрастным группам;  динамическая внутригодовая | | 199,0 | | 192,24 | 127,0 | | 105,59 | 82,47 | | 54,64 |  |  |  |  |  |
| Число случаев завозных инфекций за год | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:  годовая;  динамическая внутригодовая;  годовая по возрастным группам:  0-17 лет | |  | |  |  | |  |  | |  | 6630,91  4292,7 | 6554,11  4383,9 | 6165,81  4712,5 | 6585,23  5538,2 | 6821,3  6027,4 |
| Заболеваемость ВИЧ-инфекцией:  зарегистрировано;  по причине заражения:  инъекционное введение наркотиков;  половой путь;  другие причины;  по полу:  мужчины;  женщины | |  | |  |  | |  |  | |  | 13  10  3 | 1  14  1  12  4 | 1  27  17  11 | 7  1  3  5 | 12  11  1 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем, на 100 тыс. населения:  суммарная:  годовая;  по возрастным группам;  внутригодовая динамическая;  сифилис:  годовая;  по возрастным группам;  гонококковая инфекция:  годовая;  по возрастным группам;  хламидийные болезни:  годовая;  по возрастным группам | |  | |  |  | |  |  | |  | 5,6  4,4  25,0 | 10,2  4,5  25,1 | 13,7  6,8  19,5 | 26,6  9,2  11,5 | 18,7  7,0  22,2 |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:  всего годовая;  годовая по возрастным группам:  дети:  подростки:  алкоголизм и алкогольный психоз:  годовая;  по возрастным группам;  из них с алкогольным психозом;  годовая;  по возрастным группам;  наркомания:  годовая;  по возрастным группам;  токсикомания:  годовая;  по возрастным группам | |  | |  |  | |  |  | |  | 572  17  572  3 | 414  2  21  414  3 | 396  4  26  396  7 | 413  22  413  6 | 376  1  20  376  15 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения):  всего;  всего динамическая внутригодовая;  взрослые 18 лет и старше;  0-17 лет | |  | |  |  | |  |  | |  | 858  651  878 | 1002  744  871,9 | 1001  743  921,6 | 1007  739  914,7 | 998  750  942.2 |
| Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения):  всего;  динамическая внутригодовая;  взрослые 18 лет и старше;  0-17 лет | |  | |  |  | |  |  | |  | 139,38  274,4 | 122,32  243,9 | 128,01  239,6 | 114,82  219,3 | 133,12  212,9 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):  всего;  среди городского населения;  среди сельского населения;  всего динамическая внутригодовая;  взрослые 18 лет и старше;  динамическая внутригодовая среди взрослых 18 лет и старше;  подростки (15-17 лет);  динамическая внутригодовая среди подростков (15-17 лет);  дети (0-14 лет);  динамическая внутригодовая среди детей (0-14 лет) | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения):  всего;  всего динамическая внутригодовая;  взрослые 18 лет и старше;  0-17 лет | | 5061,55 | | 4360,91 | 4718,92 | | 4559,68 | 4329,06 | | 5710,8 | 5056,3  2414,6 | 5332,32  1115,8 | 5185,82  1640,5 | 4031,8  1202,9 | 3409,2  1045,4 |