Достижение показателей ЦУР – итоги 2021 года

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально–экономической среды жизнедеятельности населения.

**Показатель ЦУР 3.3.1** – *Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту*достигнут, в Витебской области в 2021 году составил **0,089**(целевое значение на 2021 год – **0,25)**.

За период наблюдения с 2002 года на 01.01.2022 в Лиозненском районе зарегистрировано 91 случай ВИЧ–инфекции, показатель распространенности составил 576,78 на 100 т.н. (2020 г. –437,92 на 100 т.н.) (РБ – 240,84). По показателю распространенности район занимает первое место среди районов области.

За 2021 год выявлено 10 новых случая (2020 г. – 4). Показатель заболеваемости ВИЧ–инфекцией – 63,3 на 100 т.н. (на 01.01.2020 – 40,4), по РБ – 15,12.

Вместе с тем, имеются факторы, которые представляют риски здоровью населения:

низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ–инфицированных пациентов антиретровирусной терапией, способствует росту числа источников инфекции среди населения, развитию 4 терминальной стадии заболевания и росту случаев смерти от заболеваний и состояний, связанных с ВИЧ;

ростслучаев ВИЧ–инфекции среди лиц в возрасте 25–39 лет, преимущественно имеющих социально неблагополучные факторы риска (наркотическая и алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение) может привести к регистрации случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку;

низкий уровень охвата ключевых групп населения профилактическими мероприятиями значительно повышает риск выхода инфекции в широкую популяцию.

По вышеперечисленным рискам необходимо усилить межведомственное взаимодействие и профилактическую деятельность.

**Показатель 3.3.3. –** *Заболеваемость малярией на 1000 человек*Целевое значение 2021 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001).

Заболеваемость малярией в Лиозненском районе **не регистрируется.**

Вывод: ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

**Показатель ЦУР № 3.3.4**–*Заболеваемость гепатитом B на 100000 человек*.

Витебской области в 2021 году показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил 6,49 при республиканском целевом значении на 2021 год – 11,2.**В Лиозненском районе показатель6,3 (2020г-13,55) – целевое значение достигнуто.**

За 2021 год случаи заболевания парентеральным вирусным гепатитом (далее – ПВГ) и острыеформы не регистрировались.

Анализ косвенных индикаторов: в Лиозненском районе обследованные контактные лица вакцинации не подлежали; уровень серопозитивности на маркеры гепатита В среди беременных зарегистрирован (0,45), что превышает среднеобластной показатель (0,10).

В целом по области и на каждой административной территории основныминаправлениями работы по поддержанию достигнутого уровня показателя целевого значения 3.3.4.либо его снижению являются обеспечение:

охвата обследованиями контактных лиц в очагах ВГВ–инфекции и микст инфекции не менее 90%;

охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции не менее 90%;

проведения обследованияна ПВГ подлежащих контингентов;

проведения информационно-разъяснительная работа в очагах, среди населения по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены и др.

Вывод: требуется усиление межведомственного взаимодействия.

**Показатель 3.b.1.** – *Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы(целевой показатель 2021 года- 97*%, *целевое значение 2025 – 97%, 2030 – 97%)*

Стабильность эпидемиологического благополучия населения района во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний.

Охват прививками населения района всеми вакцинами, включенными в национальные программы составляет не менее 97%, что соответствует рекомендациям ВОЗ. Охват прививками против гриппа выполняется в соответствии с доведенными показателями МЗ РБ, в том числе по охвату обязательных контингентов. Поддержание оптимальных критериев привитости населения обеспечило относительно стабильную ситуацию по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. На протяжении ряда лет не регистрировались случаи дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидпаротита, кори, краснухи. Отмечается снижение заболеваемости туберкулезом.

Показатели своевременности не выполнены по:

ИПВ–1 – 62,3%; ИПВ–2 –46,9%; АКДС–1 –58,2%; ВГВ–2 –63,3%.

Причинами несвоевременного проведения профилактических прививок являются не только объективные причины (отсутствии вакцины), но и отказы родителей от вакцинации детей, несвоевременный пересмотр иммунологическими комиссиями длительных и постоянных медицинских противопоказаний.

В общей структуре инфекционной заболеваемости наибольшую социальную и экономическую значимость имеет группа острых респираторных инфекций и грипп. В виду высокой изменчивости вируса гриппа и формирование в последние годы высокопатогенных штаммов основным направлением в профилактике заболеваемости гриппом является проведение массовой иммунизации гриппа.

Основные направления на 2023 год по выполнению показателя ЦУР:

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

обеспечить контроль за планированием и ходом вакцинации против гриппа лиц и COVID–19 из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности;

проведение оценки функционирования системы эпидемиологического слежения за побочными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств.

Вывод: положительная динамика прогресса, показатель практически достигнут; межведомственное взаимодействие налажено.

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

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

выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных увеличился на 16,6% к уровню 2020 года,

Темпы среднего прироста выбросов от стационарных источников за период 2016***–*** 2021 годы (– 3,4%).

Однако многолетняя общая динамика за период 2014***–***2021 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту с темпом прироста (+12,9%), за счет выброса оксида углерода в 2,4 раза (2020г***–***0,091тыс. тонн, 2021г***–*** 0,216 тыс. тонн), диоксида серы в 1,4 раза (2020г***–***0,014тыс. тонн, 2021г***–*** 0,020 тыс. тонн.

На территории Лиозненского района одно предприятие, у которого размер санитарно***–***защитной зоны не обеспечивает достаточный уровень безопасности для здоровья населения от вредного химического и физического воздействия. В разрезе видов экономической деятельности субъект хозяйствования относится к субъектам, осуществляющим производство изделий из дерева.

В целях улучшения качества атмосферного воздуха и обеспечения экологически безопасной жизнедеятельности населения необходимо обеспечить минимизацию выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников путем:

разработка проектов санитарно-защитных зон предприятий и котельных и утверждение их в установленном законодательством Республики Беларусь порядке;

модернизации производственных объектов и отдельных производственных процессов;

внедрения энерго, ресурсосберегающих технологий в промышленности на основе рациональной организации производства и использования котельного топлива с низким содержанием серы, а также использования нетрадиционных видов энергии (ветра, солнца и т.д.);

оснащения источников выбросов эффективными системами очистки, прежде всего топливосжигающего оборудования, работающего на твердом топливе;

перевод населения на использование природного газа с развитием сетей низкого и среднего давления;

создания насаждений санитарно–защитных зон для обеспечения экранирования, ассимиляции и фильтрации загрязнителей атмосферного воздуха и повышения комфортности микроклимата.

*От передвижных источников:*

формирование защитных насаждений улиц и дорог, отведение внутренних территорий микрорайонов для основных массивов жилой застройки, детских дошкольных и школьных учреждений, сосредоточение учреждений культурно-бытового обслуживания вдоль магистральных улиц позволит снизить уровень вредного воздействия от передвижных источников на жилые территории;

обеспечение организации движения автотранспорта с минимизацией выбросов, перевод автомобилей на газовое или альтернативное топливо, обновление парка автобусов экологического класса ЕВРО–4, ЕВРО–5, внедрение парка электромобилей, строительство станций для электромобилей;

реконструкция и благоустройство существующей улично-дорожной сети;

усиление технического контроля транспортных средств и топлива по экологическим параметрам, внедрения нейтрализаторов отработанных газов двигателей.

*Косвенный показатель*: общая смертность населения и смертность от болезней системы кровообращения характеризуется тенденцией к умеренному росту.

За 2020–2021 годы отмечается рост показателя заболеваемости взрослого населения бронхиальной астмой (+3,1%) и хроническим бронхитом (+9,5%); заболеваемости болезни системы кровообращения (+0,2%).

Заболеваемость детского населения 0–14 лет за период 2015–2021 годы пневмониями и бронхиальной астмойхарактеризуется тенденцией к выраженному снижению.

**Показатель3.9.2 –** *Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)*

В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016–2020 гг. достигнута обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества на конец 2021 (94,5%), 2020 – 93,6%, (2019 год – 60,3%), а также, в том числе по инициативе органов государственного санитарного надзора, в 2021 году велось проектирование и строительство 3 станций обезжелезивания в населенных пунктах Лиозненского района.

В 2021 г. по сравнению с 2007 г. качество воды централизованных источников водоснабжения Лиозненского района по **микробиологическим показателям** значительно улучшилось. Если в 2010 г. удельный вес нестандартных проб в Лиозненском районе составлял 3,23%, то в 2021 г. – снизился до 0,0%.

Качество воды коммунальных и ведомственных водопроводов по микробиологическим показателям так же улучшилось и составило в 2007 г. – 3,5% нестандартных проб, в 2021 – 0,0% (коммунальные источники) и в 2007 г. – 2,9%, в 2021 – 0% (ведомственные источники).

Качество воды децентрализованных источников водоснабжения Лиозненского района по микробиологическим показателям значительно улучшилось, удельный вес нестандартных проб в 2020 году по сравнению с 2007 годом снизился с 75,0% до 14,5% или в 3,0 раза.В 2021 году улучшились показатели по сравнению с 2020 годом с 28,2% до 14,5% или в 2,8 раза.

*Коммунальные водопроводы:*

Санитарно-химические показатели качества воды коммунальных водопроводов Лиозненского района за период 2007 - 2020 гг. улучшились: 2007 г. – 93% нестандартных проб, 2021г. –69,6% (2020 г. – 79,2%).

Децентрализованные источники водоснабжения:

Качество воды децентрализованных источников водоснабжения Лиозненского района за период 2007–2020 гг. значительно ухудшилось. Процент нестандартных проб по санитарно-химическим показателям в 2007 г. составлял –78,04%, в 2021г. – 50,7% (2020 г. – 6,4%).

*Проблемный аспект:* при анализе водообеспечения населения Лиозненского района важной особенностью региона является большое количество населенных пунктов 142, из которых сельских – 46 (32,4%) с численностью проживающего населения до 10 человек. Соответственно отсутствует экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов. Значимым условием в малых населенных пунктах является дальнейшее уменьшение численности населения в них, соответственно уменьшением числа пользователей воды из децентрализованных источников водоснабжения, и как следствие уменьшения разбора воды. Это ведет к необходимости дополнительных работ по объему и кратности с целью недопущения ухудшения качества воды этих источников.

Направления деятельности для достижения показателя ЦУР:

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

на основании проведенной инвентаризации общественных нецентрализованных водоисточников и оценки санитарно-технического состояния необходимо обеспечить максимальный охват лабораторными исследованиями (в том числе на содержание нитратов) общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (используя при их выборе риск ориентированный подход) с последующей оценкой полученных результатов, в том числе с учетом соблюдения регламентных работ по очистке и дезинфекции колодцев.

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

строительство новых станций обезжелезивания г.п. Лиозно, аг. Крынки, н.п.Перемонт, аг. Бабиновичи, аг. Надежино, аг. Михалиново;

тампонаж существующих ведомственных скважин при неблагополучном их техническом и санитарном состоянии;

реконструкция изношенных водопроводных сетей.

В части рационального использования водных ресурсов предполагается достичь снижения удельного водопотребления на хозяйственно-питьевые нужды, сокращения потерь воды при добыче и транспортировке, а также:

экономное водопользование на основе внедрения приборов учета расходования воды (забор, использование, сброс стоков), а также внедрения прогрессивных ресурсосберегающих технологий;

снижение риска для здоровья населения путем дальнейшего развития централизованного водоснабжения;

соблюдение режимов охраны и использования зон санитарной охраны ведомственных водозаборов и локальных артезианских скважин.

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

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

В соответствии с Комплексным планом по санитарной охране территории от 31.03.2021 на 2021-2025 годы, документамиМЗ РБ проведена оценка всех организаций здравоохранения (далее – ОЗ). Центром гигиены и эпидемиологии принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

Мероприятия, проводимые по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанными «Комплексным планом по минимизации риска завоза и распространения инфекции COVID–19 в Витебской области».

Межведомственное взаимодействие в Лиозненском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2021 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Лиозненским районным исполнительным комитетом:

планом дополнительных мероприятий по профилактике и снижению распространения острых респираторных инфекций, в том числе, вызванных COVID–19, в Лиозненском районе, утвержденный Лиозненским районным исполнительным комитетом 31.03.2020;

комплексным планом мероприятий по профилактике острых респираторных инфекций и гриппа на территории Лиозненского района на 2020–2024гг., утвержденный Лиозненским районным исполнительным комитетом 15.01.2020;

Создан и функционирует районный штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID–19.

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

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

Прослеживаются положительные тенденции по косвенным показателям:

общая площадь жилого фонда оборудованного водопроводом по району (2011 год – 61,7%; 2020 год – 81,2%, 2021год-83,9%);

городской поселок (2011 год – 71,6%; 2020 год – 91,3%, 2021год – 92,3%);

сельские поселения (2011 год – 31,2%; 2020 год – 71,8%; 2021 год–72,8%);

общая площадь жилого фонда оборудованного канализацией по району (2011 год – 63,9%; 2020 год – 68,2%; 2021 год–68,4%);

городские поселения (2011 год – 65,5%; 2020 год – 76,1%; 2021 год–76,4%);

сельские поселения (2011 год – 30,1%; 2020 год – 37,2%; 2021 год–37,4%).

Состояние водных объектов в местах водопользования населения за период 2010–2021 годы удельный вес проб воды соответствуют как по гигиеническим требованиям, так по микробиологическим показателям (2001 год – 0,0%; 2021 год – 0,0%), по санитарно–химическим показателям (2010 год – 0,0%; 2021 год – 0,0%).

*Проблемные аспекты:*

недостаточная работа с населением по привлечению средств для строительства сетей водопровода и канализации, которую должны проводить местные Советы депутатов. Без привлечения средств граждан на строительство сетей водопровода, не представляется возможным выполнить норматив государственного социального стандарта по обслуживанию населения в части обеспечения потребителей централизованными системами водоснабжения в городах и городских поселках – 100 %, агрогородках на уровне 90 % к 2026 году, утвержденный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 мая 2003 г. № 724.

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

**Показатель ЦУР №11.6.2***Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения).*

Замеры содержания частиц класса РМ 10 и 2,5 на территории Лиозненского района не проводятся.

Задача – обеспечение контроля концентраций вредных веществ в атмосферном воздухе на границе санитарно–защитных зон предприятий.