Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛИОЗНЕНСКОГО РАЙОНА»:

задачи по достижению Целей устойчивого развития» *(далее – бюллетень)* предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Лиозненского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года № 340-З *(в редакции от 30.06. 2016 №387-З)*.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Лиозненский районный центр гигиены и эпидемиологии», ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Лиозненского районного исполнительного комитета, УЗ «Лиозненская центральная районная больница».

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Лиозненский районный центр гигиены и эпидемиологии» Буров Н.Г, врач-эпидемиолог; КарпушинаЛ.В., Данилевич А.Л., Гронская А.С. помощники врача-гигиениста, Дрогунова Л.Н.помощник врача –эпидемиолога; фельдшер организационно- методического кабинета Немцова С.М. учреждения здравоохранения УЗ «Лиозненская центральная районная больница».

Контакты: тел. 5-16-54, эл.почта rcgelio@vitebsk. by

#### *ВВЕДЕНИЕ*

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

Реализация государственной политики в Лиозненском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

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

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь №20.3 от 3 октября 2017 г. «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 26.1 от 29 ноября 2017г. «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на2016-2020 годы;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;

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

Межведомственное взаимодействие в Лиозненском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Лиозненским районным исполнительным комитетом:

-по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом «А» (на 2016 - 2020 гг.);

- по профилактике рабической инфекции (на 2016 - 2020 гг.);

- по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2016 - 2020 гг.);

- по санитарной охране территории Лиозненского района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2016 - 2020 гг.);

-по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2016 - 2020 гг.);

-по профилактике гриппа и ОРИсреди населения Лиозненского района (на 2016 - 2020 гг.).

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году Лиозненским районным Советом депутатов и Лиозненским районным исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

-решение сессии Лиозненского районного Совета депутатов № 117 от 25.11.2016г. «Об итогах работы учреждения здравоохранения «Лиозненская ЦРБ» по сохранению и укреплению здоровья населения и перспективах развития здравоохранения Лиозненского района»;

-решение от 28.02.2018г. № 31р «О мерах по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов Лиозненского района в 2018 году;

-решение от 20.07.2018г. № 22/456 «О ходе реализации мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству сельских населённых пунктов на 2018 год на территории Лиозненского района»;

-решение от 05.06.2019г № 450 «О закреплении улиц и территорий»;

-решение от 28.12.2016г № 129 «Об утверждении районного комплекса по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы»;

-решение от 03.02.2017г. № 132 «Об утверждении комплекса районных мероприятий по реализации государственной программы «Образование и молодёжная политика» на 2016-2020 годы»;

-решение от 03.02.2017 № 138 «Об утверждении комплекса мероприятий по реализации государственной программы и развития физической культуры и спорта» на 2016-2020 годы».

**Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.**

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2018 года были определены следующие приоритетные для Лиозненского района задачи на 2019 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

-снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Лиозненского района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;

-уменьшить по сравнению с 2018 годом удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим параметрам.

Достижение целевых показателей по итогам 2018 года:

-достигнуты оптимальные уровни охвата прививками (98,2%) декретированных контингентов;

-случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;

-уменьшился удельный вес рабочих мест промышленных предприятий, коммунальных объектов(из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по запыленности и шуму;

-профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2013 года;

- в детских и подростковых учреждениях в 2017 году по сравнению с 2013 годом отмечено снижение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по физическим факторам: микроклимату, уровню искусственной освещённости, напряжённости электромагнитного и электростатического поля;

-в 2017 году не зарегистрирован удельный вес нестандартных по микробиологическим (2016 год – 2,3%)и химическим показателям проб пищевых продуктов, реализуемых на территории района;

-на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания в районе не зарегистрированы;

-не отмечается рост удельного веса источников централизованного водоснабжения, в том числе коммунальных водопроводов и ведомственных водопроводов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (2015 г. – 0,0%, 2018 г. – 0,0%);

**Интегральные оценки уровня здоровья населения.**

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

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

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2018 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

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

По результатам анализа Лиозненский район отнесен к территории с умеренным индексом здоровья.

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: региональный индекс здоровья составил 23,8%; для группы аграрных –28,1%.

***II СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.***

**2.1.Состояние популяционного здоровья.**

**Медико-демографическая статус.**

Численность населения продолжает снижаться с 2014 года, и в 2018 году по сравнению с 2017 годом уменьшилась на 1,9%, при этом в сельской местности еще более интенсивно - на 2,7%.

По сравнению с 2017 годом в 2018 снизилось количество населения трудоспособного возраста на 0,05% и старше трудоспособного возраста на 0,17%.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Лиозненском районе на фоне многолетней тенденции к росту общей численности населения наблюдается снижение численности населения.

Естественный прирост населения составил -9,1 (в 2017г естественный прирост составлял-10,2).

В 2018 году родилось 145 детей (в 2017 году – 150). Рождаемость снизилась на 3,3% и составила в 2017 году 9,7.

Число умерших по району за 12 месяцев 2018 года составило 281 (1,83%), (в 2017г -307 человек или 1,97%). Смертность уменьшилась на 0,14%.

Общее число умерших уменьшилось в 2018г. на 8,5% (-26 случаев). Смертность на 1000 случаев населения составляет 18,4 (2017г- 19,7).

За 2018г. произошло снижение смертности лиц трудоспособного возраста на 4 случая (7,0%), (умерло в 2018г -53 человека, 2017 году – 57).

Коэффициент смертности лиц трудоспособного возраста уменьшился на 0,1 (2018г составил 6,6 на 1000 населения, 2017г- 6,7 на 1000 населения).

В 2017г. среди умерших – 217 сельских жителей, 90 – городских.

Младенческая смертность в Лиозненском районе в 2017 году составила 6,8 на 1000 родившихся детей. В 2018г случаев детской смертности нет.

За период с 2013 года младенческая смертность находилась на уровне с колебаниями от 5,3 до 6,8 на 1000 родившихся детей.

# 

# ЧИСЛЕННОСТЬ, СОСТАВ И ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

**ЛИОЗНЕНСКОГО РАЙОНА**

# *Таблица 1*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Среднегодовая численность, в т.ч.:  мужчин  женщин | **16440**  **7642**  **8798** | **16156**  **7533**  **8623** | **15924**  **7412**  **8512** | **15734**  **7350**  **8384** | **15580**  **7294**  **8286** | **15285**  **7128**  **8157** |
| Численность городского населения, в т.ч.:  мужчин  женщин | **6668**  **3061**  **3607** | **6721**  **3062**  **3585** | **6647**  **3075**  **3600** | **6675**  **3079**  **3609** | **6688**  **3103**  **3637** | **6684**  **3041**  **3643** |
| Численность сельского населения, в т.ч.:  мужчин  женщин | **9772**  **4581**  **5191** | **9509**  **4471**  **5038** | **9249**  **4347**  **4902** | **9046**  **4271**  **4775** | **8840**  **4191**  **4649** | **8601**  **4067**  **4534** |
| Число родившихся | **189** | **183** | **155** | **174** | **150** | **145** |
| Число умерших | **339** | **315** | **297** | **275** | **307** | **281** |
| Младенческая смертность | **5,0** | **5,8** | **6,5** | **5,7** | **6,8** | - |
| Число прибывших | **420** | **537** | **599** | **498** | **359** | **385** |
| Число выбывших | **554** | **637** | **647** | **551** | **497** | **547** |
| Общий прирост | **-284** | **-232** | **-250** | **-154** | **-295** | **-297** |
| Естественный прирост | **-150** | **-132** | **-142** | **-101** | **-157** | **- 137** |
| Миграционный прирост | **-134** | **-100** | **-48** | **-53** | **-138** | **-162** |
| Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни | **73** | **73** | **73,5** | **74** | **74,6** | **74,8** |

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЛИОЗНЕНСКОГО РАЙОНА ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН**

**ЗА ПЕРИОД 2013-2018 гг.**

***Коэффициенты смертности по причинам смерти в районе (на 100 000 населения)***

*Таблица 2*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Причины смерти | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от: | 2061,1 | 1909,1 | 1847,8 | 1746,3 | 1401,6 | 1838,4 |
| Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них | 18,2 | 60,8 | 12,4 | 6,35 |  | 26,1 |
| туберкулеза | 6,08 |  | 6,18 | 6,35 |  | 13,0 |
| Новообразований, из них | 176,3 | 224,4 | 147,2 | 266,7 | 230,4 | 261,6 |
| органов пищеварения | 24,32 | 103,4 | 80,3 | 63,5 | 89,6 | 104,6 |
| органов дыхания | 26,5 | 97,3 | 49,5 | 107,9 | 19,2 | 32,7 |
| молочных желез | 18,2 | 60,3 | 12,4 | 25,4 |  | 26,1 |
| Болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, из них: | 12,1 | 6,03 | 12,4 | 6,35 | 6,4 | 6,5 |
| сахарного диабета |  | 6,08 | 6,18 |  | 6,4 |  |
| Болезней крови и кроветворных органов |  |  | 6,18 |  |  |  |
| Психических расстройств и нарушений поведения | 48,6 | 133,7 | 18,5 | 38,2 | 19,2 |  |
| Болезней нервной системы |  | 30,4 | 160,7 | 127 | 166,4 | 274,7 |
| Болезней системы кровообращения, из них | 851,2 | 760 | 747,8 | 736,6 | 678,4 | 765,4 |
| от инфаркта миокарда | 19,2 | 6,08 | 24,8 | 19,1 | 19,2 | 32,5 |
| Болезней органов дыхания | 97,3 | 104,4 | 105,1 | 76,2 | 26,8 | 91,5 |
| Болезней органов пищеварения, из них | 42,6 | 42,5 | 49,5 | 67,5 | 51,2 | 32,7 |
| язвенной болезни | 6,08 |  |  |  | 6,4 | 6,5 |
| Болезней мочеполовой системы | 60,8 | 32,3 | 12,4 | 12,7 | 25,6 |  |
| Болезней кожи и подкожной клетчатки |  |  |  | 6,35 |  |  |
| Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани |  |  |  |  | 12,8 | 6,5 |
| Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений |  |  |  |  |  |  |
| Отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде |  |  |  |  |  |  |
| Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин | 265,8 | 139,8 | 105,1 | 107,9 | 179,2 | 84,0 |
| Старости | 522,9 | 401,3 | 339,9 | 330,22 | 428,8 | 85,0 |
| Симптомов и др. недостаточно обозначенных состояний |  |  |  |  |  | 261,6 |

## Рождаемость, смертность и естественный прирост населения

## *Таблица 3.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего, человек | | | На 1000 населения, человек | | |
|  | родилось | умерло | естественный прирост, убыль | родилось | умерло | естественный прирост, убыль |
| Всего по территории | | | | | | |
| 2013 | 189 | 339 | -150 | 11,6 | 20,8 | -9,2 |
| 2014 | 183 | 315 | -132 | 11,4 | 19,6 | -8,2 |
| 2015 | 155 | 297 | -142 | 9,8 | 18,8 | -9,0 |
| 2016 | 174 | 275 | -101 | 11,1 | 17,6 | -6,5 |
| 2017 | 150 | 307 | -157 | 9,7 | 19,9 | -10,2 |
| 2018 | 144 | 281 | -137 | 9,4 | 18,4 | 8,9 |
| Городское население | | | | | | |
| 2013 | 90 | 103 | -13 | 13,5 | 15,5 | -2,0 |
| 2014 | 80 | 91 | -11 | 12,0 | 13,7 | -1,7 |
| 2015 | 64 | 99 | -35 | 9,6 | 14,8 | -5,2 |
| 2016 | 77 | 86 | -9 | 11,5 | 12,8 | -1,3 |
| 2017 | 61 | 90 | -29 | 9,1 | 13,4 | -4,3 |
| 2018 | 72 | 79 | -7 | 4,7 | 5,1 | 0,4 |
| Сельское население | | | | | | |
| 2013 | 99 | 236 | -137 | 10,3 | 24,5 | -14,2 |
| 2014 | 103 | 224 | -121 | 11,0 | 23,9 | -12,9 |
| 2015 | 91 | 198 | -107 | 9,9 | 21,6 | -11,7 |
| 2016 | 97 | 189 | -92 | 10,8 | 21,1 | -10,3 |
| 2017 | 89 | 217 | -128 | 10,2 | 24,9 | -14,7 |
| 2018 | 72 | 202 | -130 | 4,7 | 13,2 | 8,5 |

**ВЫВОД**: 1.Общий коэффициент смертности среди всего населения в 2018 году по сравнению с 2014 годом снизился до 3,7%, снижение общего коэффициента смертности произошло как среди сельского населения, так и среди городского населения. Коэффициент смертности среди сельского населения в 2,5 раза превышает коэффициент смертности среди городского населения и составил 13,2% на 1000тыс чел. Коэффициент смертности всего населения по району в 2018 году превышает коэффициент смертности населения в области на 21,5%.

Основными причинами общей смертности населения Лиозненского района в 2018 году являются:

1.Болезни системы кровообращения – 117 случаев (41,6%).

2.Новообразования – 40 случаев (14,1%).

3.Внешние причины – 13 случаев (4,6%).

За 12 месяцев 2018 года произошёл рост числа умерших в сравнении с аналогичным периодом прошлого года:

-по болезням системы кровообращения – на 5 случаев (с 112 до 117) или на 4,4%;

-по новообразованиям – на 4 случая (с 36 до 40) или на 11,1%;

-снижение случаев смертности в результате внешних причин: травм, несчастных случаев, отравлений алкоголем, угарным газом– на 19 случаев (с 32-х до 13-ти) или на 59,4%;

-в результате самоубийств – на 6 случаев (с 9-ти до 3-х).

**Число детей умерших в возрасте до 1 года 2014-2018г.г.**

*Таблица 4*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | Число детей умерших в возрасте до 1 года | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | - |

**Младенческая смертность на 1000 родившихся 2014-2018г.г.**

*Таблица 5*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 5,8 | 6,5 | 5,7 | 6,8 | - |

Показатель младенческой смертности в течение анализируемого периода с 2014 года изменился с 5,0 до 0 в 2018 году.

##### **Смертность в трудоспособном возрасте по причинам смерти в районе (на 100 000 населения трудоспособного возраста)**

Таблица 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Причины смерти | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от: | 443,8 | 364,6 | 271,9 | 349,3 | 364,8 | 346,7 |
| Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них | 12,2 | 6,18 |  | 6,35 |  | 26,1 |
| туберкулеза |  |  |  |  |  | 13,0 |
| Новообразований, из них | 36,5 | 30,9 | 30,9 | 107,9 | 33,4 | 104,0 |
| органов пищеварения | 12,2 | 2,47 | 12,4 | 32,1 | 12,8 | 32,5 |
| органов дыхания | 60,8 |  |  | 18,5 | 11,5 | 13,0 |
| молочной железы | 6,08 |  |  |  |  | 13,0 |
| Болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, из них: | 6,08 | 6,18 | 6,18 | 6,35 | 6,4 | 6,5 |
| сахарного диабета |  | 6,18 |  |  | 6,4 |  |
| Болезней крови и кроветворных органов |  |  |  |  |  |  |
| Психических расстройств и расстройств поведения |  | 6,18 |  |  |  |  |
| Болезней нервной системы |  | 6,18 | 6,18 | 6,35 | 6,4 | 6,5 |
| Болезней системы кровообращения, из них | 115,5 |  | 107,9 | 107,9 | 153,6 | 104,0 |
| от инфаркта миокарда | 12,2 |  | 12,7 | 19,0 |  | 13,0 |
| Болезней органов дыхания | 6,08 | 18,5 | 19,0 | 25,4 | 12,8 | 6,5 |
| Болезней органов пищеварения, из них | 336,9 | 34,7 | 19,0 |  | 112,8 | 6,5 |
| язвенной болезни | 6,08 |  |  |  | 6,4 |  |
| Болезней мочеполовой системы | 6,08 |  |  | 12,7 |  |  |
| Болезней кожи и подкожной клетчатки |  |  |  | 6,35 |  |  |
| Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани |  |  |  |  |  |  |
| Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений |  |  |  |  |  |  |
| Симптомов, признаков и отклонений от нормы |  |  |  |  |  |  |
| Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин | 218,8 | 105,6 | 92,7 | 57,2 | 121,6 | 65,0 |

**ВЫВОД:** Коэффициент смертности лиц трудоспособного возраста уменьшился на 0,1 (2018г составил 6,6 на 100000 населения, 2017г- 6,7 на 100000 населения).

В 2017г. среди умерших – 217 сельских жителей, 90 – городских.

**Показатели общей заболеваемости населения района по годам (на 1000 населения)**

*Таблица 7*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней, отдельные болезни | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2017/  2018  изм,% | Областные  показатели | Изменение к обл. показателям % |
| Всего | 1155,4 | 1138,7 | 11869,9 | 1258,1 | 1251,3 | -0,5% | 1427,39 | 6,5% |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 21,1 | 16,7 | 20,0 | 20,99 | 21,1 | 0,5% | 36,88 | -42,7% |
| Новообразования | 33,86 | 32,84 | 33,4 | 33,89 | 28,9 | -14,7% | 73,76 | -60,8% |
| в т.ч. злокачественные | 4,2 | 5,2 | 5,6 | 5,7 | 5,5 | -3,5% | 48,78 | -88,7% |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 1,98 | 1,7 | 2,35 | 1,93 | 2,5 | 29,5% | 4,71 | -46,9% |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 83,87 | 86,35 | 90,31 | 93,84 | 102,1 | 8,8% | 113,36 | -11,0% |
| в т.ч.щитовидной железы | 51,13 | 51,12 | 55,0 | 56,42 | 57,1 | 1,2% | 58,18 | -1,8% |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 60,97 | 57,59 | 54,66 | 59,3 | 68,56 | 15,6% | 76,40 | -10,2% |
| Болезни нервной системы | 17,2 | 18,09 | 19,13 | 21,63 | 22,3 | 3,0% | 19,84 | 12,3% |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 33,98 | 29,08 | 29,3 | 43,65 | 43,3 | -0,8% | 29,89 | 44,8% |
| Болезни системы кровообращения | 286,21 | 289,5 | 293,6 | 309,88 | 315,6 | 1,8% | 338,96 | -6,8% |
| Болезни органов дыхания | 177,46 | 187,77 | 217,55 | 231,39 | 201,7 | -12,8% | 240,10 | -41,9% |
| Болезни органов пищеварения | 60,72 | 59,28 | 56,57 | 56,87 | 60,0 | 5,5% | 82,12 | -26,9% |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 32,74 | 29,58 | 30,38 | 27,47 | 28,1 | 2,2% | 60,58 | -53,6% |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 95,94 | 84,47 | 98,85 | 100,77 | 97,0 | -3,7% | 98,17 | -1,2% |
| Болезни мочеполовой системы | 76,44 | 67,26 | 69,09 | 73,43 | 74,0 | 0,7% | 97,42 | -24,0% |
| Беременность, роды и послеродовый период | 6,99 | 9,8 | 8,52 | 8,28 | 6,6 | -20,2% | 19,97 | -66,9% |
| Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения | 2,48 | 2,95 | 3,69 | 3,92 | 4,0 | 2,0% | 5,58 | -28,3% |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы | 0,68 | 1,07 | 1,46 | 1,99 | 1,7 | -14,5% | 2,39 | -28,8% |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 28,78 | 28,64 | 34,77 | 61,04 | 59,6 | -2,3% | 54,42 | 9,5% |

**Вывод:**

1.Общая заболеваемость всего населения района в 2018 году по сравнению с 2017г. снизилась на 0,5 % .

2.Снизился рост заболеваемости по следующим классам болезней: органам дыхания на 13,6%; новообразованиям на 14,7%; симптомы, признаки отклонения на 14,5%, по осложнениям беременности и родам – на 20,2%.

3. Отмечается рост психических расстройств на 15,6%, заболеваемости по болезни крови и кроветворных органов на 29,5% , органов пищеварения на 5,5%, болезни эндокринной системы – на 8,8%,

3.Снижение показателя по отношению к среднеобластному наблюдается по психическим расстройствам на 10,2%, заболеваемости по болезни крови и кроветворных органов на 46,9%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни на 42,7% ,болезням органов пищеварения на 26,9%, органов дыхания на 41,9%, по врожденным аномалиям на 28,3%, болезни кожи и подкожной клетчатки на 53,6%.

**Показатели общей заболеваемости детей и подростков района по годам (на 1000 населения)**

*Таблица 8*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней, отдельные болезни | 2017 | 2018 | 2017/2018  изм,% |
| Всего | 1422,5 | 1688,6 | 18,7% |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 42,4 | 32,0 | -24,5% |
| Новообразования | 0,73 | 0,75 | 2,7% |
| в т.ч. злокачественные | 0,36 | 0,37 | 2,7% |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 4,3 | 4,9 | 13,9% |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 14,9 | 19,2 | 28,8% |
| в т.ч.щитовидной железы |  |  |  |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 46,8 | 58,4 | 24,7% |
| Болезни нервной системы | 6,2 | 6,8 | 9,6% |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 45,3 | 50,9 | 12,3% |
| Болезни системы кровообращения | 3,2 | 3,4 | 6,25% |
| Болезни органов дыхания | 1050,4 | 1283,7 | 22,2% |
| Болезни органов пищеварения | 10,6 | 14,7 | 38,6% |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 40,2 | 52,8 | 31,3% |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 5,8 | 9,0 | 55,1% |
| Болезни мочеполовой системы | 9,5 | 8,6 | -8,6% |
| Беременность, роды и послеродовый период | 0,73 | 0,37 | -48,3% |
| Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения | 20,8 | 24,1 | 15,8% |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы | - | - | - |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 84,8 | 92,4 | 8,9% |

**Выводы:**

1.Общая заболеваемость **детей и подростков** в 2018 году по сравнению с 2017г. выросла на 18,7 %.

2. В 2018 году по сравнению с 2017г снизился рост некоторыми инфекционными паразитарными болезнями на 24,5%; беременность, роды и послеродовый период на 48,3%.

3. Отмечается рост заболеваемости по болезни крови и кроветворных органов на 13,9%; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ на 28,8%; психических расстройств на 24,7%; органам дыхания на 22,2%; органов пищеварения на 38,6%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 55,1%.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

На территории Лиозненского райЦГЭ осуществляется контроль за реализацией товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей. Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2017 год в Лиозненском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья населения не выявлено.

**Продукты питания**.

В течение 2017-2018г.г. превышений допустимых уровней нитратов пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк), нитратов в плодоовощной продукции в производимых и реализуемых на территории района продуктах не регистрировалось.

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 9 проб в 2017г – превышений МДУ не зарегистрировано. В 2018г. исследования не проводились.

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 9 проб в 2017г – превышений МДУ не зарегистрировано. В 2018г. исследования не проводились.

Удельный вес проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2017 году составил 1,2 %, в 2018 году исследования не проводились.

Анализ результатов мониторинга за период с 2014 по 2017 годы показывает, что в течение последних лет в районе наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в области, по физико-химическим и по микробиологическим показателям.

**Показатели качества и безопасности пищевых продуктов в районе за период 2014*–*2018 годы**

*Таблица 9*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2014 г. | | 2015 г. | | 2016 г. | | 2017 г. | | 2018 г. | |
| Всего | из них % н/с | Всего | из них % н/с | Всего | из них % н/с | Всего | из них % н/с | Всего | % н/с |
| Всего по  химическим  показателям | 878 | - | 142 | 1,4 | 111 | - | 144 |  | - | - |
| в т.ч. нитраты | 247 | - | 10 | 2% | 9 | - | 9 | - | - | - |
| пестициды | 31 | - | 31 |  | 24 | - | 29 | - | - | - |
| микотоксины | 6 | - | 13 |  | 13 | - | 8 | - | - | - |
| антибиотики | 3 | - | 10 |  | 10 | - | 9 | - | - | - |
| токсичные  элементы | 59 | - | 35 |  | 24 | - | 33 | - | - | - |
| Всего по  микробиологи  ческим показателям. | 87 | - | 65 |  | 86 | 2,3 | 84 | 1,2% | - | - |

**Результаты лабораторного контроля качества продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям в районе за период 2014-2018 годы**

*Таблица 10*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы  продуктов  питания | 2014 г. | | 2015 г. | | 2016 г. | | 2017 г. | | 2018 г. | |
| Всего  проб | % не соотв. ГНПА | Всего  проб | % не соотв. ТНПА | Всего  проб | % не соотв. ТНПА | Всего  проб | % не соотв. ТНПА | Всего  проб | % не соотв. ТНПА |
| Мясо и мясные продукты | 26 |  | 5 |  | 4 |  | 10 |  |  |  |
| Молоко и молочные продукты | 32 |  | 40 |  | 40 |  | 33 |  |  |  |
| Рыба и рыбопро­дукты | 19 |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Хлебобу­лочные и м/крупяные изделия | 23 |  | 5 |  | 8 |  | 10 |  |  |  |
| Кондитер­  ские  изделия | 84 |  | 22 |  | 17 |  | 20 |  |  |  |
| Овощи и фрукты | 263 |  | 28 |  | 27 |  | 37 |  |  |  |
| Жировые продукты и прод. переработки раст масел | 23 |  | 3 |  |  |  | 9 |  |  |  |
| Напитки | 186 |  | 22 |  | 7 |  | 12 |  |  |  |
| Продукты  детского  питания | 23 |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Консервы | 191 |  | 6 |  | 6 |  | 10 |  |  |  |

С 1987 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

Спектр применяемых пестицидов к 2018 году насчитывал 81 наименование, при этом пестициды 1 класса не применялись, второго класса – 1,6%, остальные – 3-го и 4-го классов опасности.

Непригодных пестицидов в районе не выявлено.

**Питьевая вода.**

Качество воды, подаваемой населению из *источников централизованного водоснабжения* Лиозненского района, за период с 2008 года по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению (удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям в 2008г. 2,9% , в 2018г.-0%)

Централизованным водоснабжением охвачено в 2017г 74,3% населения. Используется вода из подземных источников (артезианские скважины и шахтные колодцы).

Основными проблемами качества водопроводной воды в Лиозненском районе является высокий уровень содержания железа. Запланировано строительство станций обезжелезивания в аг. Пушки, аг.Зубки Лиозненского сельского совета, аг.Крынки, Крынковский сельский совет; аг. Бабиновичи Бабиновичский сельский совет.

В 2018 году анализ лабораторного контроля за безопасностью подаваемой населению питьевой воды. показывает, что удельный вес проб воды из всех источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2017 годом улучшился и составил:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2017 году –0%);

по санитарно-химическим показателям *(содержание железа, органолептика)* –88,9% (в 2017 году – 57,5%), при этом:

коммунальные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2017 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям *(содержание железа, органолептика)* – 54,3% (в 2017 году – 67,9%);

ведомственные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2017 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям *(содержание железа, органолептика)* –12,3 % (в 2017 году – 44,4%).

**Качество воды из коммунальных и ведомственных водопроводов хозяйственно-питьевого водоснабжения района за период 2010-2018 годы**

*Таблица 11*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Удельный вес проб воды, не отвечающий гигиеническим требованиям (%) | | | |
| По санитарно-химическим показателям | | По микробиологическим показателям | |
| Коммуналь-ные | Ведомственные | Коммунальные | Ведомственные |
| 2010 | 100,0 | 100,0 | 4,1 | 0 |
| 2011 | 70,8 | 0 | 1,4 | 0 |
| 2012 | 60,0 | 57,1 | - | 0 |
| 2013 | 19,0 | 37,5 | - | 2,3 |
| 2014 | 77,7 | 44,4 | 14,7 | 0 |
| 2015 | 72,7 | 42,2 | 0 | 0 |
| 2016 | 54,1 | 0 | 0 | 0 |
| 2017 | 67,9 | 44,4 | 0 | 0 |
| 2018 | 54,3 | 12,3 | 0 | 0 |

**Вывод:**

1. На протяжении 2015 – 2018 г.г. не регистрировались положительные результаты по микробиологическим показателям качества питьевой воды из источников централизованного водоснабжения.

2. В структуре нестандартных проб по физико-химическим показателям наибольший удельный вес приходится на нестандартные пробы по содержанию железа.

**Качество воды в источниках децентрализованного водоснабжения района**

**за период 2010-2018 годы**

*Таблица 12*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годы | Удельный вес проб воды, не отвечающий гигиеническим требованиям (%) | |
| По санитарно-химическим показателям | По микробиологическим показателям |
| 2010 | 64,1 | 1,67 |
| 2011 | 62,22 | - |
| 2012 | 54,35 | 9,09 |
| 2013 | 54,96 | 8,04 |
| 2014 | 56,86 | 2,86 |
| 2015 | 43,28 | 23,08 |
| 2016 | 24,07 | 12,5 |
| 2017 | 6,78 | - |
| 2018 | 50,0 | 25,76 |

**Вывод:** Анализ показывает, что с 2014 года наблюдается общая тенденция ухудшения качества питьевой воды по микробиологическим показателям из децентрализованных источников питьевого водоснабжения с 2,86% количества проб не соответствующих требованиям в 2014г до 25,76% в 2018г.

В Лиозненском районе 182 шахтных колодца, состоящих на балансе УП ЖКХ Лиозненского района, в 2018году обследовано 27,4% (50 колодцев).

Основными проблемами качества колодезной воды на территории Лиозненского района является высокая мутность, выявление случаев неудовлетворительных органолептических свойств и загрязненность нитратами.

**Атмосферный воздух.**

**Качество атмосферного воздуха (превышение ПДК) в районе по результатам исследований**

**за период 2013-2018 годы**

*Таблица 13*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2016** | | **2017** | | **2018** | |
| Показатели | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** |
| Хлористый водород | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Двуокись серы | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Окись азота | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Формальдегид | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Фенол | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Аммиак | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Пыль, СО | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Сероводород | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Прочие | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Всего: | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Исследования атмосферного воздуха в Лиозненском районе проводились.

**Почва.**

В Лиозненском районе оценка степени загрязнения почв проводятся на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2018 году в Лиозненском районе исследовано по химическим показателям в селитебной зоне 4 пробы почвы (в 2017 году – 8), все соответствовали гигиеническим нормативам;

по микробиологическим показателям за период 2014-2018г.г. исследовано 8 проб, все соответствовали гигиеническим требованиям;

загрязненность гельминтами за период 2014-2018г.г отобрано 53 пробы, не соответствующих по санитарно-гигиеническим требованиям нет.

Исследования на содержание солей тяжелых металлов не проводились.

**Загрязненность почвы (превышение ПДК) в районе по результатам исследований за период 2013-2018 годы**

*Таблица 14*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014** | | **2015** | | **2016** | | **2017** | | **2018** | |
| Показатели | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** | **всего** | **выше ПДК** |
| сан-химические | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| пестициды | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| гельминты | 21 | - | 9 | - | 4 | - | 10 | - | 9 | - |
| микробиологические | - | - | 4 | - | - | - | - | - | 4 | - |
| итого | 21 | - | 13 | - | 4 | - | 10 | - | 13 | - |

**Шум.**

В 2018году измерения уровня звука на контрольно-мониторинговых точках по ул. Станционная, ул. Шоссейная в г.п.Лиозно не проводились.

**2.3. Социально-экономическая индикация качества среды**

**жизнедеятельности для улучшения здоровья населения.**

Процент охвата детей учреждениями дошкольного образования в Лиозненском районе имеет тенденцию к снижению с 94% в 2013 году к 74% в 2018 году.

При этом по состоянию на 2018 год ситуация с обеспеченностью детей учреждениями дошкольного образования в сельской местности 68%, в городе 79%.

Функционирование учреждений общего среднего образования в одну смену 2018г. 88,8%, удельный вес учащихся, занимающихся в I смену 70%, соответственно в 2013г 92,8%,удельный вес учащихся, занимающихся в I смену 88,7% (в связи с реорганизацией учреждений образования и сокращения численности учащихся всего по району).

Плотность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием(километров в расчете га 1000 квадратных километров территории) за период 2010-2018г.г. в Лиозненском районе составил 385,8 км.

Развитие инфраструктуры качества жизни:

удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в районе 74,2%.

При этом обеспеченностьводопроводом домашних хозяйств сельской местностирайона 60,3%.

При этом надо отметить более высокий уровень обеспеченности водопроводом квартир в городском посёлке (93,6%).

Удельный вес домашних хозяйств,проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе выросло с 2014г с 30,5% до 38,4 % в 2017 году.

Уровень газификации домашних хозяйств в сельской местности вырос с 2014г с 13,3% до 17,2% в 2017 году.

Уровень газификации домашних хозяйств в городском посёлке вырос с 2014г с 61,0% до 69,9% в 2017 году.

В 2018г. гендерная средана территории района (соотношениемужчин/женщин; число женщин на 1000 мужчин) в районе характеризуется преобладанием женщин- удельный вес 1144,3 (14,43%).

Количество женщин в городском посёлке на 14,43% больше количества мужчин; на селе на 19,7%.

Количество абортов на 1000 женщин по всем возрастам в районе увеличилось с 1,4 в 2014 году до 1,9 в 2017 году.

При этом количество абортов на 100 родов в районе в 2017 году выросло до 10,8% в сравнении с 2014годом с 6,9%.

Трудовые ресурсы в районе (удельный вес населения трудоспособного возраста 2011г -56,0%, 2018г.-51,8%) на протяжении периода имеют тенденцию к уменьшению на 4,2%, в т.ч. городское население на 6,1% (с 59,4 в 2011 году до 53,3 в 2018 году), сельское население на 3,0% (с 53,7 в 2011 году до 50,7 в 2018 году).

Сеть общественного питания в Лиозненском районе за период с 2012 по 2018 годы увеличилась и составляет 20 единиц.

В товарной структуре розничного товарооборота с 2013 года до 2018 года прослеживается увеличение доли продовольственной группы на 3% (от 70% до 73%).

В 2018г производство мясав Лиозненском районе с 2013 года уменьшилось на 26%.

Продажа алкоголя в Лиозненском районеза период с 2013 по 2017 год в целом уменьшилась с 139,3 до 102,7 тыс. дал (на 26,2%). Снижение продажи с 2013года коснулось коньяка на 33,7%, водки и ликероводочных изделий (на 25,4%) и пива (на 9,7%) , незначительное снижение отмечается по реализации вина виноградного и плодово-ягодного на 1,6%.

Потребление алкогольных напитков с 2012 по 2017 год уменьшилось на 5,1литр на душу населения (с 14,3 до 9,2).

*Таблица 15*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| 14,3 | 12,6 | 11,7 | 10,20 | 8,7 | 9,2 |

*Рис. 25 – Потребление алкоголя на душу населения в Лиозненском районе*

*За период с 2012 по 2017 годы***.**

Инвестиции на охрану окружающей среды с 2013 года касалисьтолько рационального использования водных ресурсов, тогда как в другие проблемные экологические аспекты (охрана атмосферного воздуха и почв) инвестиции не привлекались.

Финансовые средства на охрану земель в 2018 году не выделялись.

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

Структура поголовья скота и птицы(удельный вес от численности скота и птицы в хозяйствах всех категорий)в Лиозненском районе характеризуется более высоким удельным весом свиней (27,0%) и птицы (37,2%), чем в целом по республике (12,1% и 9,6% соответственно).

Миграционный процесс населения в целом по Лиозненскому району по состоянию на конец 2018г. отмечает отрицательную тенденцию (– 162) в сельских населенных пунктах (соответственно в 2013г составляет – 134).

**Услуги населению**.

Удельный вес медицинских услуг населению Лиозненского района в 2018г увеличился на 14,7% по отношению к 2017 году (с 169,9 тыс руб в 2017г. до 194,9тыс.руб в 2018г).

**2.4.Анализ рисков здоровью**

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2018 году на территории Лиозненского района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование:

более низкий индекс здоровья среди населения Новосельский ФАП, Ковалёвский ФАП, Емельяновский ФАП (до 20% при среднем по району 23,8%), относящихся к группе аграрно-сельских территорий;

неблагополучие по медико-демографическим числовым значениям Лиозненского района;

неблагоприятные характеристики и тенденции в социально-гигиеническом обеспечении сельского населения:

при существенном увеличении в структуре услуг населению доли медицинских, в области физкультуры и спорта, организации развлечений и отдыха, оздоровительных учреждений существенно меньший, чем по району в целом.

2. Обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности ниже (60,3%) по сравнению с городским показателем (93,6%).

В 2018г. лабораторно исследовано 35 коммунальных водопроводов. Случаи ухудшения качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям коммунальных водопроводов выявлялись в Лиозненском, Бабиновичском, Яськовщинском сельских Советах по содержанию железа в пределах от 2,45-ти до 3,23-х мг/м3 (в среднем в 10,7 раз выше нормы);

шахтных колодцев выявлялись в Бабиновичском, Велешковичском сельских Советах по содержанию нитратов в пределах от 34-х до 145-ти мг/м3 (в 3,2 раза выше нормы) при общем улучшении качества в целом по району.

3. Для трудоспособного населения.

Обоснование:

увеличение удельного веса смертности сельского населения 5,4% (городское население 12,8%).

первичной заболеваемости среди трудоспособного населения по отношению к уровню общей заболеваемостью минус 24.6%;

количество работающих во вредных условиях труда 1073, из них женщин 93,1%;

увеличение удельного веса обследованных рабочих мест связанных с вредными условиями труда на 2,7% (шум, вибрация, пыль, микроклимат, ионизирующее излучение)**.**

4. Продажа алкоголя в Лиозненском районеза период с 2013 по 2017 год в целом уменьшилась с 139,3 до 102,7 тыс. дал (на 26,2%). Снижение продажи с 2013года коснулось коньяка на 33,7%, водки и ликероводочных изделий (на 25,4%) и пива (на 9,7%), незначительное снижение отмечается по реализации вина виноградного и плодово-ягодного на 1,6%.

5. Потребление алкогольных напитков с 2012 по 2017 год уменьшилось на 5,1литр на душу населения (с 14,3 до 9,2).

6. Для детей, посещающих школу.

Обоснование:

в 2018 году процент детей с 1 группой в 15-17 лет снизился на 4,1% по отношению к 2017г;в возрастной категории 6 лет отмечается рост на 12,7%,

в 2018 году со 2-й и 3-й группами здоровья в 15-17 лет снижение количества детей на 22,5% и 4,8% соответственно;

отмечается рост детей с 4 –й группой здоровья на 100% (по 2 ребёнка в 2017г и 2018г).

в 2018году процент детей 15-17 лет со сниженным зрением вырос на 1,5%.

При этом в 2018 году процент детей со сниженным зрением в 15-17 лет в сравнении с возрастной категорий детей 6 лет возрастает в 6,3 раза; с нарушением осанки снизился в 0,8 раз, со сколиозом отмечается рост в 10 раз; процент детей с ожирением в возрасте 15-17 лет в сравнении с 6-летними возрастает в 2 раза.

**Психические расстройства детей и подростков**

**(количество случаев).**

*Таблица 16*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| возраст | года | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|  | Всего случаев | 172 | 158 | 138 | 128 | 155 |
| 5-9 лет | 176 | 30 | 32 | 32 | 36 | 46 |
| 10-13 лет | 484 | 126 | 110 | 90 | 74 | 84 |
| 14 лет | 48 | 8 | 7 | 7 | 9 | 17 |
| 15-17 лет | 43 | 8 | 9 | 9 | 9 | 8 |

**ВЫВОД:** Количество случаев психических расстройств среди детей возрастной категории 5-9 лет в 2018г. по отношению к 2014г. увеличилось в 1,5 раза (53,3%);

возрастной категории 10-13 лет в 2018г. по отношению к 2014г. уменьшилось в 1,4 раза (66,6%), по отношению к 2017г. увеличилось на 13,5%;

возрастной категории 14 лет в 2018г. по отношению к 2014г. уменьшилось в 2,8 раза (35,4%), по отношению к 2017г. увеличилось на 88,8%;

возрастной категории 15-17 лет в 2018г. по отношению к 2014г. уменьшилось в 5,3 раза (18,6%), по отношению к 2017г. уменьшилось на 11,1%;

**Психические расстройства детей и подростков на 100 тыс.**

*Таблица 17*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| возраст | года | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 6,727 | 5,728 | 5,081 | 4,680 | 5,849 |
| 5-9 лет | 1,090 | 1,160 | 1,178 | 1,316 | 1,735 |
| 10-13 лет | 4,581 | 3,988 | 3,313 | 2,705 | 3,169 |
| 14 лет | 290,9 | 253,8 | 257,7 | 329,0 | 641,5 |
| 15-17 лет | 290,9 | 326,3 | 331,3 | 329,0 | 301,8 |

**Заболеваемость сахарным диабетом**

*Таблица 18*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| возраст | года | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 6,727 | 5,728 | 5,081 | 4,680 | 5,849 |
| 5-9 лет | 1,090 | 1,160 | 1,178 | 1,316 | 1,735 |
| 10-13 лет | 4,581 | 3,988 | 3,313 | 2,705 | 3,169 |
| 14 лет | 290,9 | 253,8 | 257,7 | 329,0 | 641,5 |
| 15-17 лет | 290,9 | 326,3 | 331,3 | 329,0 | 301,8 |

**ВЫВОД:** Заболеваемость сахарным диабетом возрастной категории 5-9 лет в 2018г. выросла на 31,8%;

возрастной категории 10-13 лет выросла на 17,1%;

возрастной категории 15-17 лет снизилась на 8,2%;

**Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в районе на 2018 год:**

Для проведения аналитико-экспертных оценок привлечены врач-эпидемиолог, помощники врачей-гигиенистов ГУ «Лиозненский райЦГЭ, врач-педиатр, фельдшер организационно-методического кабинета УЗ «Лиозненская ЦРБ».

**Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях.**

В Лиозненском районе врачами-специалистами УЗ «Лиозненская ЦРБ» проводится ежегодный углубленный медицинский осмотр школьников. По результатам углубленного медицинского осмотра в 2018 году зарегистрировано 113 функциональных нарушений (77,7 на 1000 осмотренных), что на 1,1% больше, чем в 2017 (116 или 76,6 на 1000 осмотренных соответственно).

**В 2018г.функциональные отклонения и заболевания возрастной категории 15-17 лет:**

с понижением остроты зрения: рост на 1,5% (2017г. 2,6%, в 2018г-4,1%);

с миопией: снижение роста 1,3% (2017г. 2,6%, в 2018г-1,3%);

с нарушениями осанки рост на 3,2% (2017г. 6,6%, в 2018г-3,4%);

со сколиозом рост на 5,7% (2017г. 6,6%, в 2018г-12,3%);

с гастритом рост на 9,8% (2017г. 5,9%, в 2018г-15,7%).

Дети распределены по группам здоровья: первая группа здоровья составила 54,2%, вторая – 37%, третья – 8%, четвертая – 1%.

По сравнению с 2017 г. первая группа составила 64,7%, вторая – 26,35%, третья – 6,35%.

Для занятий физической культурой учащиеся распределены по группам: ОМГ 89%, ПМГ 6%, СМГ 3%, освобождено от занятий физической культурой 2% учащихся.

В 2017 г. для занятий физической культурой распределение учащихся по группам составило: ОМГ 91%, ПМГ 5%, СМГ 2%, освобождено от занятий физической культурой 2% учащихся.

Лечебная физическая культура для учащихся не проводится по причине отсутствия медицинского работника соответствующей подготовки в УЗ «Лиозненская ЦРБ»; в учреждениях образования невозможности создания группы не менее 8-12-ти учащихся в одном учреждении образования.

В 2018 году по отношению к 2017 году отмечается рост общей заболеваемости среди школьников на 288,63 случаев и составляет 20,3% (1710,56 на 1000 случаев), в 2017 году общая заболеваемость 1421,93 на1000 случаев .

Заболеваемость ОРВИ составила – 3402,0 на 1000 случаев (рост на 18,4%).

Заболеваемость ветряной оспой снизилась на 31 случай (26,7 или 24,3 на 1000 случаев).

Среднее количество пропусков по болезни одним ребенком составило 2,3 дня (в 2017 – 2,7 дня).

Зарегистрировано 245 травмы или 92,45 случаев на 1000 (в 2017 году – 232 травмы, 84,82).

**III. Гигиенические аспекты снижения рисков здоровью населения для обеспечения устойчивого развития территории района.**

**3.1.Гигиеническое обеспечение воспитания и обучения детей и подростков.**

В Лиозненском районе по состоянию на 2018 год 21 учреждение образования (7 городских и 14 сельских) с числом обучающихся 1461, и 15 дошкольных учреждений (3 городских, 12 сельских) с количеством детей 579.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с решением Лиозненского райисполкома № 685 от 06.10.2017 г. «Об организации питания обучающихся в учреждениях образования» по обеспечению выполнения программы укрепления материально-технической базы учреждений образования Лиозненского района».

В учреждениях образования создана материальная база для занятий физкультурой:

учреждения общего среднего образования-8;

спортивные залы – 8 (100%);

спортивные площадки -8 (100%); тренажёрные залы -4 (50%).

Учреждения дощкольного образования:

совмещенные спортивный и музыкальный залы– 7 (63.8%).

Для проведения занятий физической культуры учреждения дошкольного образования имеют спортивные площадки и спортивные уголки.

**Исследовано пищевых продуктов в детских организованных коллективах на микробиологические показатели.**

*Таблица 19*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | всего исследовано проб | Количество нестандартных проб | % несоответствия |
| 2014 | 36 | 0 | 0 |
| 2015 | 45 | 0 | 0 |
| 2016 | 38 | 0 | 0 |
| 2017 | 36 | 0 | 0 |

За период 2014 – 2017г.г. нестандартные пробы пищевого сырья и продуктов в детских организованных коллективах не регистрировались.

**Детские и подростковые учреждения (удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, %)**

*Таблица 20*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
| кол-во | уд. вес\* | кол-во | уд. вес\* | кол-во | уд. вес\* | кол-во | уд. вес\* |
| Шум | 3 | 33,3 | 9 | 0 | 2 | 0 | 6 | 0 |
| Микроклимат | 219 | 0 | 303 | 0 | 49 | 0 | 66 | 0 |
| Электромагнитные поля | 15 | 0 | 50 | 14 | 12 | 0 | 42 | 0 |
| Напряжённость электростатического поля | 25 | 0 | 50 | 0 | 12 | 0 | 42 | 0 |

**Освещённость в детских организованных коллективах**

**(удельный весколичества объектов,**

**не соответствующих гигиеническим нормативам, %)**

*Таблица 21*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | всего  обследовано объектов | количество объектов, не  соответствующих.  сан нормам | % несоответствия |
| 2014 | 3 | 2 | 66,6% |
| 2015 | 10 | 5 | 50% |
| 2016 | 6 | 3 | 50% |
| 2017 | 9 | 1 | 11,1% |

**Освещённость в детских организованных коллективах (количество рабочих местне соответствующихгигиеническим нормативам, %)**

*Таблица 22*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | всего  обследовано рабочих мест | количество рабочих мест, не  соответствующих  сан. нормам | % несоответствия |
| 2014 | 94 | 22 | 23,4 |
| 2015 | 370 | 121 | 32,7 |
| 2016 | 215 | 88 | 40,9 |
| 2017 | 306 | 53 | 17,3% |

**ВЫВОД:**

1.На протяжении 2014-2017 годов не регистрировались нестандартные пробы пищевых продуктовпо микробиологическим показателям.

2.Отмечается положительная тенденция по улучшению уровня искусственной освещённости в учреждениях общего и дошкольного образования.

3.За период 2014-2017г.г. не отмечается несоответствие рабочих мест в кабинетах информатики по уровню электромагнитного напряжения, электростатического напряжения, шуму.

**Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах.**

Питание учащихся в сельских учреждениях образования и учреждениях образования 1-4-х классов городских школ одноразовое горячее питание организовано за счет средств бюджета.

Учащиеся 5-11 классов городских школ питаются по форме предварительного заказа. Охват питанием по району 100% (горячим питанием по городу 99,0%, питанием через буфет 1,0%).

Охват питанием учащиеся сельских учреждений составляет 100%.

Во всех учреждениях образования проводится «С» витаминизация готовых блюд круглогодично.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды.

В тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет ряд системных проблем: не выполняются натуральные нормы в среднем по району по учреждениям дошкольного образования по мясу, рыбе, фруктам, сокам, кисломолочным продуктам от 20 до 30%.

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

Оздоровление учащихся общеобразовательных учреждений района в 2018 г. проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей, круглосуточным (9-ти дневным) пребыванием на базе учреждений общего среднего образования; в стационарном загородном лагере оздоровительном лагере «Радуга», ведомственная принадлежность УЗ «ВОДКЦ» г.Витебск.

Всего в районе оздоровлено 873 детей и подростков, из них в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием 384, с круглосуточным пребыванием 489.

Удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением, в районе составляет 40,3% от подлежащего.

Оздоровлением охвачено 70,6 % школьников, на 9,2% больше, чем в 2017 году.

Среди городских учреждений образования оздоровлено в 2018г 266 человек 54,5%, в 2017г 42,2%. Охват оздоровлением по отношению к 2017г вырос на 12,3%.

Среди сельских учреждений образования оздоровлено в 2018г 159 человек 77,9%, в 2017г 76,4%. Охват оздоровлением по отношению к 2017г вырос на 1,5% по причине уменьшения количества учащихся в учреждениях образования.

В летний оздоровительный период 2018г. функционировали 14 оздоровительных лагеря с дневным пребыванием, продолжительность смены 18 рабочих дней, режим работы- 8-ми часовой рабочий день.

С круглосуточным (9-ти дневным) пребыванием оздоровительные лагеря социально-педагогического направления, «Педагогический класс».

С выраженным оздоровительным эффектом оздоровилось 99,6% ребенка;

в круглосуточном стационарном лагере «Радуга» с выраженным оздоровительным эффектом оздоровилось человек (99,3%), со слабым оздоровительным эффектом 3 детей (0,7%).

**3.2. Гигиеническое обеспечение производственной среды.**

В Лиозненском районе в 2018 году на государственном санитарном надзоре было 7 промышленных предприятий всех форм собственности и 11 объектов сельскохозяйственного производства, с общей численностью работающих 568-ти человек, в том числе 202-х женщин (35,5%).

**Мониторинг здоровья работающих**.

Медицинский осмотр работающих в районе проводится в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (динамометрия (становая и кистевая), рентгенография трубчатых костей, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата).

В 2018 году предварительные медицинские осмотры (далее – медосмотры) прошло 621 человек, что составляет 93% от общего количества подлежащих.

Периодическому медосмотру подлежало 640 работающих, прошло 344 (53,8%).

Общая заболеваемость трудоспособного населения у 12020-ти человек (62,8%) от общей заболеваемости; впервые установленная заболеваемость трудоспособного населения у 4348-ми человек (75,3%).

Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами.

Лиц, с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2018 году подлежало медосмотрам, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда (с ядохимикатами) 23 человека. Охват медицинским осмотром составил 100%.

**Улучшение условий труда работающих.**

Количество работающих во вредных и (или) опасных условиях труда в 2018г 34,8% (2017г -37,4%). Отмечается снижение количества работающих на 2,6% .

Удельный вес на рабочих местах с повышенным уровнем вибрации составляет 0,2% (1 рабочее место), в том числе женщин – нет; в сельском хозяйстве 1 чел. – 0,2%; на промышленных предприятиях нет.

В 2018 году улучшены условия труда на 16-ти рабочих местах.

За 2018 год число случаев временной нетрудоспособности (ВН) по отчету о причинах ВН (ф-16ВН) составило 3613 случаев. По сравнению с 2017 годом отмечается увеличение числа случаев на 243 (уменьшение на 6,3%).

В 2018г. число календарных дней ВН составило 41437 дней. По сравнению с 2017 годом отмечается значительное уменьшение числа дней нетрудоспособности на 4101 день (на -9,0 %).

Средняя длительность случая ВН составила 11,4 дня, что ниже уровня 2017 года на 0,4 дня (11,8 дней).

Заболеваемость с ВН составила в 2018 году 36,13 случаев и 414,37 дня на 100 работающих. Таким образом, заболеваемость уменьшилась на 2,43 случая (38,56 случаев) и на 4,01 дня (38,56 случаев) на 100 работающих по отношению к аналогичным показателям 2017 года.

**Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в районе**

**за период 2017-2018 годы**

*таблица 23*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Общее количество работающих | | В том числе | | | |
| Всего | Из них женщин | Кол-во работающих в контакте с вредными производственными факторами (чел.) | Из них женщин (чел.) | Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%) | Из них женщин (%) |
| 2017 | 2891 | 1081 | 1011 | 413 | 37,4 | 40,8 |
| 2018 | 2873 | 1073 | 1000 | 409 | 34,8 | 40,9 |

Наибольшее количество работающих во вредных условиях труда регистрируется в ОАО «Данукалова-агро», ОАО «Рубежница» Велешковичский сельский Совет; ОАО «Лиозненский льнозавод» г.п.Лиозно; ОАО «Барсеево-агро» Добромыслинский сельский Совет.

**Качество производственной среды рабочих мест по гигиеническим параметрам на предприятиях района за 2017 год**

*Таблица 24*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годы | Удельный вес (%) проб, несоответствующих гигиеническим нормативам | |
| Всего рабочих мест | % не соотвествующих рабочих мест. |
| Загазованность | - | - |
| Запыленность | 39 | 19,2 |
| Шум | 42 | 6,7 |
| Вибрация | 1 | 0,2 |
| Микроклимат | - | - |
| Освещенность | 6 | 66,6 |
| Ионизирующее излучение | 142 | 92,8 |

По удельному весу проб, несоответствующих гигиеническим параметрам, в 2018 году характеризовалось:

по вибрации – 0,2 %*(2017 год – 0,2%)* (СФ «Клевцы», Лиозненский сельский Совет);

по шуму – 8,3% *(2017 год – 9,4%)* (Лиозненский льнозавод, ЛУК ПБО «Дабрабыт», Лиозненская хлебная база г.п.Лиозно);

по запыленности – 19,2% *(2017 год – 21,4%)* (Лиозненский льнозавод Лиозненский строительный участок КУП «Витебсксельстрой», ГП «Лиозненская хлебная база» г.п.Лиозно);

по микроклимату – 0% *(2017 год – 8,8%)*;

по освещенности – 66,6 % (2017 год – 71,2%) СФ «Клевцы» Витебскоблдорстрой Лиозненский сельский Совет, КУСХП «Крынки» Крынковский сельский Совет.

В 2018 году лабораторным контролем охвачено 29 объектов (80,5%), исследования факторов производственной среды выполнены на 170-ти рабочих местах.

**Санитарно-гигиеническая характеристика и эпиднадёжность объектов надзора района за период 2017-2018 годы Лиозненский района**

*Таблица 25*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | всего | 1 группа  (низкая) | % | 2 группа  (средняя) | % | 3 группа  (высокая) | % |
| 2017 | 36 | 23 | 63,9 | 13 | 36,1 | - | - |
| 2018 | 40 | 27 | 67,5 | 13 | 32,5 | - | - |

Удельный вес объектов 1-й группы по отношению 2017г. увеличился на 11,1%.

В 2018 году ЦГЭ 2-м объектам хозяйственной деятельности оказаны услуги по оценке риска воздействия на здоровье населения загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и шума для определения возможности установления расчетной санитарно-защитной зоны предприятий.

В тоже время по данным социально-гигиенического мониторинга в проведении таких оценок риска здоровью нуждаются ОАО «Данукалова-агро», ОАО «Рубежница» Велешковичский сельский Совет.

На промышленных и аграрных предприятиях продолжают выявляться нарушения требуемых законодательных требований по обеспечению безопасных условий труда, что является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области здоровья населения, основными из которых являются:

несоответствие факторов производственной среды гигиеническим нормативам: (СФ «Клевцы», Лиозненский сельский Совет); (Лиозненский льнозавод, ЛУК ПБО Дабрабыт, Лиозненская хлебная база г.п.Лиозно); КУП «Лиозненская хлебная база», КУСХП «Крынки» Крынковский сельский Совет;

неудовлетворительное содержание производственной и прилегающей территории: СФ «Чкаловский, СФ «Клевцы» Лиозненский сельский Совет;

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений ОАО «Мальково» Яськовщинский сельский Совет, КУСХП «Адаменки» Лиозненский сельский Совет;

неудовлетворительное санитарно-бытовое обеспечение: КУСХП «Адаменки» Лиозненский сельский Совет, СФ «Чкаловский» Лиозненский сельский Совет;

неудовлетворительное медицинское обслуживание работающих ОАО «Новая Дубрава» Лиозненский сельский Совет, ОАО «Рубежница» Велешковичский сельский Совет.

В 2018 году улучшены условия труда на **ИПСУП «Бризант-Энерджи** Центр» по производству древесных пеллет; Лиозненская хлебная база г.п.Лиозно.

Обеспеченность санитарно-бытовыми помещениями сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий в соответствии с гигиеническими нормативами составляет 100%.

Средствами индивидуальной защиты, моющими средствами, медицинскими аптечками для оказания первой помощи работающие обеспечиваются в полном объеме.

**Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.**

Спектр применяемых в районе ядохимикатов в 2018 году насчитывал 85 наименований.

Всего по району применено 37,384кг, из них пестицидов 1 класса опасности нет, второго – 11,2 тонны, остальные – 3 и 4 классов опасности.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

По результатам обследований на 2018 год были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений на все 11 хозяйств района.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих.

В тоже время гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

-более 17,2% работников сельскохозяйственного производства заняты в производственных условиях не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

Количество единиц сельхозмашин, используемых для протравливания и опрыскивания 55;

-в 27,2% СПК (3) сельхозмашины требуют замены 7,27% (4 единицы);

-до 61,3% мехмастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;

При выявлении нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на промышленных объектах выдаются рекомендации по устранению нарушений. За 2018г. деятельность предприятий не приостанавливалась, к административной ответственности юридические и физические лица не привлекались.

Необходимо обеспечить тенденцию по снижению удельного веса рабочих мест во вредных условиях труда с повышенным уровнем ультрафиолетового излучения, производственного шума, воздуха рабочей зоны, освещённости, параметрам микроклимата.

В тоже время гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

-не решается вопрос утилизации непригодных пестицидов;

-требуется решение вопроса организации централизованной стирки спецодежды работающих в ремонтно-механических мастерских;

- не все работающие во вредных и опасных факторах производственный среды, подлежащие ежегодному медосмотру включаются в список на прохождение периодических медицинских осмотров.

**Медицинские осмотры.**

В 2018 годупериодическим профилактическим медицинским осмотрам в районе подлежало 1007 человек, осмотрено 782 человек (73,7%).

В 2017г. подлежало осмотру 1043, осмотрено 851 человек (99,4%).

Не в полном объеме обеспечено прохождение медицинских осмотров ОАО Лиозненский льнозавод, ОАО Лиозненский райагросервис, СФ «Клевцы» Лиозненский сельский Совет, СУП «Барсеево» Добромыслинский сельский Совет, ОАО «Рубежница», ОАО «Новая Дубрава-агро» Велешковичский сельский Совет.

С подозрением на профзаболевание не выявлено.

Выявлено с общими заболеваниями:

-препятствующими продолжению работы – нет;

-не препятствующими продолжению работы – 74 человека.

Из числа осмотренных, нуждающихся во временном переводе на другую работу по состоянию здоровья нет (в 2017 году – не нуждалось). Оставлены на рабочем месте с динамическим наблюдением 2 человека (2017г-3).

Оздоровление население Лиозненского района осуществляется на основании плана по оздоровлению представительства Витебского областного управления республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения. В 2018году нуждалось 90 человек, оздоровлено 89 (98,8%).

В УЗ «Лиозненская ЦРБ» открыто отделение профилактики: врач-гинеколог, доврачебный кабинет и валеолог по формированию здорового образа жизни.

Для улучшения качества медицинских осмотров внедрена программа «Профосмотр», по которой проводятся следующие исследования:

биомикроспория глаз, исследование в щелевой лампе, исследование полей зрения, рефрактометрия, цветоощущение, динамометрия, исследование лейкоцитарной формулы, ретикулоцитов, тромбоцитов, эритроцитов с базофильной зернистостью, исследование АЛТ, АСТ, билирубина, глутамилтрасфераза

Медицинские осмотры проводятся только на базе УЗ «Лиозненская ЦРБ».

Жалоб по вопросам медицинских осмотров, в том числе и в разрезе сельских Советов в 2018году нет.

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

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2018 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 79,5% от общего объема соли.

При производстве хлебобулочных, кондитерских используется йодированная соль в соответствии с технологическими схемами.

На Лиозненском производственном цехе ОАО «Молоко» г.Витебск проведена реконструкция в соответствии с требованиями санитарных норм и правил: частичная замена технологического оборудования по производству сыра «Сулугуни», текущий ремонт производственных помещений.

В течение 2018г. проведены текущие ремонты на 17-ти предприятиях торговли, 3-х предприятиях общественного питания: замена торгового оборудования на 4-х предприятиях торговли, установлено дополнительно 23 единицы холодильного оборудования.

В целом в районе 5,8% объектов продовольственной торговли имеют уголки здорового питания.

Мониторинг безопасности продуктов питания.

Результаты мониторинга безопасности продуктов питания за период 2013-2017 годы показывает, что с 2013 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно «удовлетворительной».

Количество исследований пищевых продуктов по микробиологическим показателям в 2017г остаётся на уровне 2014г. и составляет 96,55%, количество не соответствующих проб 1,2%.

По показателям безопасности пищевых продуктов в 2017г. ситуация стабильная (проб несоответствующих требованиям ТНПА нет).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания*.*

В районе в 2018 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2018 году группа с высокой степенью составила 53,0 %, со средней степенью – 47,0 %.

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

В тоже время в части гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем:

-выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятияхпищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговле:

-вынесено 44 предписания об изъятии из обращения 355,0 кг пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам и требованиям;

-за несвоевременное прохождение медосмотров отстранено от работы 14 человек;

-привлечено к административной ответственности 4 юридических и 31 должностных лица.

В районе отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания

**Гигиеническая экспертиза продуктов питания и продовольственного сырья за период 2013-2017г.г.**

*таблица 26*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 |  |
|  |  | Из них  н/с в % |  | Из них  н/с в % | всего | Из них  н/с в % | Всего | Из них  н/с в % | Всего | Из них  н/с в % |
| Всего исследовано по химическим показателям | 781 | 0,2 | 878 | 0 | 142 | 1,4 | 111 | 0 | 144 | 0 |
| в т.ч. на нитраты | 280 | 0 | 247 | 0 | 10 | 2% | 9 | 0 | 9 | 0 |
| Пестициды | 44 | 0 | 31 | 0 | 31 | 0 | 24 | 0 | 29 | 0 |
| Афлатоксины | 8 | 0 | 6 | 0 | 13 | 0 | 13 | 0 | 8 | 0 |
| Токсичные элементы | 54 | 0 | 59 | 0 | 35 | 0 | 24 | 0 | 33 | 0 |
| Всего исследовано по микробиологическим показателям | 174 | 0 | 87 | 0 | 65 | 0 | 86 | 2,3% | 84 | 1,2% |

**Санитарно-гигиеническая характеристика и эпиднадёжность объектов надзора района за период 2017-2018 годы Лиозненский района**

*таблица 27*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | всего | 1 группа  (низкая) | % | 2 группа  (средняя) | % | 3 группа  (высокая) | % |
| 2017 | 132 | 71 | 53,7 | 67 | 50,7 | - | - |
| 2018 | 134 | 61 | 45,5 | 73 | 54,4 | - | - |

На протяжении 2017 – 2018 годов отсутствовали объекты высокой группы риска. Изменилось количество объектов низкой группы риска с 71,0% в 2017 году до 61,0% в 2018 году.

**Показатели деятельности по предприятиям торговли в районе**

**за 2014-2018 годы Лиозненский района**

*таблица 28*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Штрафы | Браков-ка | Постановления о приостановлении | Отстранено  от работы |
| 2014 | 116 | 520,0 | 23 | 12 |
| 2015 | 117 | 625,0 | 19 | 14 |
| 2016 | 101 | 433,0 | 13 | 16 |
| 2017 | 35 | 355,0 | 11 | 8 |
| 2018 | 13 | 344,0 | - | 8 |

В 2018 году в 1,06 раза увеличился объем изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надежностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий.

С этой целью все молочно-товарные фермы район были охвачены контролем. По результатам в адрес руководителей было направлено 36 рекомендаций об устранении нарушений.

В 9 (25%) сельско-хозяйственных предприятиях не выполнены рекомендации; МТФ аг.Ковали, д.Емельяново, аг. Велешковичи Велешковичский сельский Совет; д.Яськовщина Яськовщинский сельский Совет.

К административной ответственности ответственных лиц за невыполнение рекомендаций по результатам мониторинга не привлекались.

Транспортировка скоропортящейся продукции осуществляется охлаждаемым автотранспортом непосредственно поставщиками (прямая поставка).

В Лиозненском райпо не решён вопрос приобретения охлаждаемого автотранспорта.

Достижение устойчивого развития производственного и потребительского рынка продуктов питания в части сохранения и укрепления здоровья населения в районе в 2018 году регулировалось на основании «Плана социально-экономического развития района на 2016-2020гг.»

Анализ показывает, что выполнение данных планов не обеспечено в части снижения товарооборота Лиозненским райпо на протяжении 2014-2018г.г. (2017г. 94,4%, 2018г- 72,6%). Снижение доли в товарообороте района с 49% в 2014г. до 23,6% в 2018г. Основная причина- отсутствие собственных оборотных средств, большая долговая нагрузка, высокие издержки обращения. Отсюда невозможность выдержать нарастающую конкуренцию на потребительском рынке.

Дальнейший прирост товарооброта по району будет обеспечиваться за счёт расширения торговых площадей магазина «Евроопт», магазина «Доброном» и торговых объектов индивидуальных предпринимателей и частных предприятий.

Жалоб по вопросам гигиенического обеспечения производства и реализации продуктов питания, в том числе и в разрезе сельских советов за период 2014-2018г.г. не было.

В целом по району на объектах реализации и производства продуктов питания продолжают выявляться нарушения требуемых законодательных гигиенических требований, что является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области здоровья населения, основными из которых являются:

неудовлетворительное содержание помещений магазинов аг.Мальково, аг.Надёжино Яськовщинский сельский Совет; магазин «Фрегат» ЧТУП «Лигода», магазин «Пралеска» Лиозненское райпо;

нарушения санитарных норм и правил в магазинах «Фрегат» ЧТУП «Лигода», магазин «Пралеска» Лиозненское райпо;

несоблюдение температурного режима при хранении продукции магазин «Фрегат» ЧТУП «Лигода»; универсам «Торговый центр» Лиозненское райпо; магазин хлебсервис-2 г.п.Лиозно; ГП «Лиозненская хлебная база»;

несвоевременное проведение текущего ремонта производственных помещений магазина № 43 д.Осипенки Бабиновичский сельский Совет, магазина № 63 д.Яськовщина Яськовщинский сельский Совет, магазина № 24 д.Палёновка Велешковичский сельский Совет.

Нестандартные пробы на протяжении 2014– 2018 г.г. регистрировались только по содержанию нитратов; несоответствия гигиеническим требованиям по содержанию в пищевых продуктах и сырье пестицидов, антибиотиков, токсичных элементов, микотоксинов, пищевых добавок не выявлено.

Среди населения ведётся пропаганда здорового питания (выступления по радио, лекции, печать) на темы «Здоровое питание», «Рациональное питание», «Профилактика йододефицитных заболеваний».

На протяжении 2014-2018 годов не регистрировались случаи групповых пищевых отравлений.

В районе проводится работа по выполнению Постановления Совета Министров № 484 от 06.04.01г. «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода». Предусмотрено обязательное использование всеми субъектами хозяйствования независимо от форм собственности при производстве пищевых продуктов только йодированной соли. Пропаганда использования йодированной соли населением района через СМИ, работа с ведомствами на местах, позволила в последние годы увеличить потребление йодированной соли как для предприятий пищевой промышленности, так и для нужд населения в торговой сети.

**Поступление йодированной соли на предприятия пищевой промышленности и в торговую сеть по району за 2014-2018 гг.**

*таблица 29*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | всего завезено соли (т) | в т.ч. йодированной | % йодированной соли |
| 2014 | 510,3 | 326,6 | 64,0 |
| 2015 | 496,1 | 382,9 | 77,1 |
| 2016 | 502,0 | 392,1 | 78,1 |
| 2017 | 500,1 | 398,8 | 79,7 |
| 2018 | 502,6 | 399,6 | 79,5 |

Процент поступления в район соли йодированной остаётся стабильно высоким за период 2015-2018гг на уровне 77,1 – 79,5%.

**ВЫВОД:**

1. За указанный период (2013-2017г.г.) остаются стабильно низкий процент нестандартных проб по микробиологическим показателям. Не выявлены нестандартные пробы по микотоксинам, пестицидам, токсичным элементам.
2. За последние годы значительно возросло потребление населением района йодированной соли.

3. В тоже время в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем:

выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятияхпищевой промышленности, общественного питания, объектах торговли. По фактам выявленных нарушений вынесено 2 постановления об административном взыскании, в виде штрафа на сумму 490 рублей; выдано 65 предписаний об изъятии из обращения 866,1 кг пищевой продукции, в том числе 173,3 кг продукции импортного производства. В 2017г – 43 предписания и изъято из обращения 732,9 кг.

**3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

По данным районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды, валовый выброс вредных веществ в атмосферный воздух от автотранспорта превышает суммарный выброс предприятий более чем в 3 раза.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Лиозненском районе продолжают оставаться котельные УП ЖКХ Лиозненского района и предприятие автомобильного транспорта филиал автобусного парка № 1 г. Витебск.

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

Фактические размеры СЗЗ предприятий района соответствуют нормативам.

В 2018г. отмечается стабилизация объема валового выбросазагрязняющихвеществ и составляет 1,35 тыс. тонн, в 2017г. 1,4 тыс тонн. Стабилизация является следствием скоординированных действий районного исполнительного комитета, райЦГЭ, инспекции ПРООС, а также сокращения промышленного производства.

За последние годы, с целью снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферу проведена реконструкция котельных с переводом их на газовое топливо и использование древесной щепы в г.п.Лиозно.

Для контроля состояния выбросов в атмосферу автотранспортом для районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды отсутствует газоанализатор.

В тоже время есть проблемы в части недостаточности по объему и эффективности мероприятий по охране атмосферного воздуха на предприятиях, в составе выбросов которых имеются углеводороды, и на сельскохозяйственных предприятиях, в составе выбросов которых имеется аммиак.

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

**Централизованное водоснабжение.**

В 2018 году отремонтировано с заменой насосов и промывкой 5 артезианских скважин. Строительство станций обезжелезивания планируется в аг. Бабиновичи, аг. Зубки, аг. Пушки, аг. Крынки в ближайшие годы. В настоящее время 75% артезианских скважин имеют ограждение зон строгого режима.

ГУ «Лиозненский райЦГЭ» осуществляет контроль качества воды из артезианских скважин, водопроводов, а так же общественных шахтных колодцев в Лиозненском районе; мониторинговых точек населенных мест и шахтных колодцев; зонами отдыха населения на открытых водоемах.

По состоянию на 2018 год в районе имеется 88 водопроводов (в т.ч. 58 коммунальных, 30 ведомственных).

Общая протяженность водопроводных сетей составляет 214 км (116 коммунальных и 98 ведомственных водопроводов).

Рост удельного веса нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям с 67,0 в 2017 году до 88,9% в 2018 году связано с несвоевременным проведением профилактических мероприятий Витебским филиалом №1 УП «Витебскоблводоканал» (промывка тупиковых сетей в г.п.Лиозно, аг.Адаменки Лиозненский сельский Совет, аг.Бабиновичи Бабиновичский сельский Совет).

Случаи ухудшения качества питьевой воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям *(по содержанию железа)* выявлялись в Яськовщинском сельском Совете аг.Мальково, Лиозненском сельском Совете аг.Адаменки; Бабиновичском сельском Совете д.Оспенки; Добромыслинском сельском Совете д.Перемонт.

На ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах в 2018 году по сравнению с 2017 годом удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям увеличился в 3,6 раза (44,4% и 12,3 % соответственно).

В настоящее время в районе ограждение зон строгого режима артезианских скважин не имеют 7 артезианских скважин (аг.Велешковичи -2, д.Замшено -1, д.Гребеники Велешковичский сельский Совет; д.Черныши, д.Речки, д.Новое село Крынковский сельский Совет).

Производственный контроль проводится на недостаточном уровне (аг.Велешковичи -2, д.Замшено -1, д.Гребеники Велешковичский сельский Совет; д.Черныши, д.Речки, д.Новое село Крынковский сельский Совет).

В 2018г. зарегистрирована 14 жалоб по качеству питьевой воды в г.п.Лиозно (по содержанию железа и органолептическим показателям). По результатам предписания об устранении нарушения УП «Витебскоблводоканал» проведена промывка водороводной сети и мероприятия по нормированию показателей мутности и содержанию железа.

Анализ показывает, что в районе имеются хозяйства, деятельность которых является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области водообеспечения населения.

В части технического содержания скважин, отборных кранов, павильонов, по деформации ограждения артезианских скважин выявлены нарушения (аг.Велешковичи -2, д.Замшено -1, д.Гребеники Велешковичский сельский Совет; д.Черныши, д.Речки, д.Новое село Крынковский сельский Совет).

Вопрос контроля качества централизованного и децентрализованного питьевого водоснабжения заслушан 16.12.2018г. на заседании Лиозненского районного исполнительного комитета (решение от 16.11.2018 № 760 «О соблюдении санитарно-эпидемиологических требований на источниках водоснабжения Лиозненского района»).

**Удельный вес нестандартных проб питьевой воды централизованных источников водоснабжения Лиозненского района за 2013-2018 годы.**

*таблица 30*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| года | бактериологические показатели | | санитарно-химические показатели | |
| показатели райЦГЭ | среднеобластные  показатели | % нестанд.проб воды | |
| показ. райЦГЭ | обл. показ. |
| 2014 | 0 | 0,05 | 100,0 | 26,5 |
| 2015 | 0 | 0,07 | 48,3 | 26,0 |
| 2016 | 0 | 0,05 | 33,3 | 29,5 |
| 2017 | 0 | 0,06 | 67,9 | 28,2 |
| 2018 | 0 | 0,05 | 88,9 | 26,1 |

**Децентрализованное водоснабжение.**

В районе по состоянию на 2018 году учтено 182 общественных колодцев по всем 6-ти сельским Советам.

В 2018 году удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям увеличилось по сравнению с 2017 годом в 7,3; удельный вес нестандартных проб по микробиологическим показателям в 2018г -25,7, в 2017г -0.

Случаи ухудшения качества воды в шахтных колодцах по содержанию нитратов: г.п.Лиозно, аг. Зубки Лиозненский сельский Совет, аг.Бабиновичи Бабиновичский сельский Совет (в среднем превышает в 2,3раза).

Анализ показывает, что с 2014 года наблюдается общая тенденция ухудшения качества питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения с 2,86% количества проб не соответствующих требованиям в 2014г до 25,76% в 2018г.

В Лиозненском районе 182 шахтных колодца, состоящих на балансе УП ЖКХ Лиозненского района. В 2018году обследовано 27,4% (50 колодцев).

Основными проблемами качества колодезной воды на территории Лиозненского района является высокая мутность, выявление случаев неудовлетворительных органолептических свойств. Загрязненность нитратами регистрировалось в 51% обследованных в плановом порядке колодцев.

По данным за период с 2010 года в районе 10 % колодцев имеет стойкое загрязнение нитратами выше нормативов в г.п.Лиозно, аг. Зубки Лиозненский сельский Совет.

Жалоб по вопросам качества воды в колодцах в 2018г. не было в целом по району.

Проводится определённая работа по обеспечению качества питьевой воды для населения района:

УП ЖКХ Лиозненского района определены балансодержатели общественных шахтных колодцев; созданы специализированные бригады по обслуживанию колодцев, в связи с чем, благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, общественных ведер) проводится своевременно.

В 2018г. на заседании районного исполнительного комитета заслушан вопрос «О соблюдении санитарно-эпидемиологических требований на источниках водоснабжения» Лиозненского района» от 16 ноября 2018 № 760.

В то же время, в вопросе гигиенического обеспечения коммунальных объектов имеется ряд системных проблем: Витебским филиалом № 1 УП «Витебскоблводоканал» не обеспечено выполнение рабочей программы производственного контроля качества питьевой воды по физико-химическим показателям с периодичностью исследования 1 раз в год, на микробиологические исследования 1 раз в квартал; содержание павильонов источников водоснабжения и зон санитарной охраны в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

**Удельный вес нестандартных проб питьевой воды децентрализованных источников водоснабжения Лиозненского района за 2013-2018 годы.**

*таблица 30*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| года | бактериологические показатели | | санитарно-химические показатели | | |
| показатели райЦГЭ | среднеобластные  показатели | % нестанд.проб воды | | в т.ч. нитраты более 45мг/л |
|  | показ. райЦГЭ |  | показ. райЦГЭ | обл. показ. |  |
| 2013 | 0 | 17,9 | 54,96 | 28,1 | 0 |
| 2014 | 2,86 | 4,10 | 56,9 | 27,0 | 0 |
| 2015 | 23,08 | 3,94 | 43,3 | 26,0 | 0 |
| 2016 | 12,5 | 4,04 | 24,1 | 20,4 | 0 |
| 2017 | 0 | 4,21 | 6,8 | 19,6 | 0 |
| 2018 | 25,76 | 6,88 | 50,0 | 11,0 | 0 |

**Банное обеспечение населения.**

На территории Лиозненского района действует 1 баня УП ЖКХ Лиозненского района.

Баня рассчитана на 30 помывочных мест, имеется 2 отделения, мужское и женское. Режим работы 2 раза в неделю: суббота и воскресенье. Прилегающая территория к бане благоустроена, озеленена, оборудована инженерно-техническими устройствами для удаления ливневых вод. Отделения оборудованы санитарными узлами для посетителей, деревянной мебелью, трапами и скамьями, в исправном состоянии. Душевые кабины каждого отделения оснащены деревянными трапами, кранами для горячей воды, полочками для парфюмерно-косметической продукции и моющих средств.

В помещении для обслуживающего персонала созданы условия для хранения личной и специальной одежды обслуживающего персонала.

**Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.**

Внедрение мониторинга загрязненности атмосферного воздуха в г.п. Лиозно запланировано с 2020г.

**Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест.**

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и сельских исполнительных комитетов.

Решение районного исполнительного комитета от 16.03.2018г № 167 «О внесении изменений в решение Лиозненского районного исполнительного комитета от 29.12.2017 № 881» в приложения 1,2 «Об утверждении схемы обращения с коммунальными отходами на 2018год» изменения их в новой редакции (приложение 1 Схемы обращения с коммунальными отходами в сельских населённых пунктах Лиозненского района).

В Лиозненском районе 14 коммунальных миниполигонов ТКО и 1 полигон ТКО в г.п.Лиозно. Полигон находится на балансе УП ЖКХ Лиозненского района.

Имеются экологические паспорта, карта-схема сбора, вывоза и размещения коммунальных отходов; карта-схема размещения мест сбора и временного хранения отходов по г.п.Лиозно. Решением райисполкома утверждена схема сбора и вывоза коммунальных отходов.

В каждом сельском исполнительном комитете разработан план мероприятий по благоустройству и наведению порядка на земле. До каждого руководителя доведена информация о существующих требованиях к обращению с отходами и ответственность за нарушение санитарно-гигиенических норм.

Для вывоза коммунальных отходов населения в районе имеется 9 единиц спецтехники для сбора отходов от частного сектора, установлено 237 контейнерных площадок для ТКО.

Разработаны титульные списки объектов хозяйствования и графики санитарной очистки закрепленных за ними территорий. Однако, число домовладельцев, охваченных планово-регулярной очисткой, ниже областного показателя и составляет 94%.

В районе за 2018 год Лиозненским райЦГЭ за нарушение требований по санитарному содержанию объектов и территории к административной ответственности привлечено 6 должностных лиц.

В г.п. Лиозно очистные сооружения находятся в рабочем состоянии, аварийные ситуации на сети устраняются своевременно.

**Санитарное состояние территорий населённых мест.**

В Лиозненском районе осуществляется определённая работа по контролю санитарного состояния территорий населённых мест на основании решения Лиозненского районного исполнительного комитета решение от 28.02.2018г. № 31р «О мерах по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов Лиозненского района в 2018 году;

-решения от 20.07.2018г. № 22/456 «О ходе реализации мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству сельских населённых пунктов на 2018 год на территории Лиозненского района» которым определено проведение работ по обустройству и поддержанию в надлежащем состоянии мемориальных комплексов, мест боевой и воинской славы, захоронений воинов ВОВ; принятию практических мер по увеличению количества сельских населённых пунктов, охваченных санитарной очисткой УП ЖКХ Лиозненского района; обустройству детских игровых площадок в парке микрорайона «Школьный» г.п.Лиозно, в сельских населённых пунктах.

При проведении надзорных мероприятий в части санитарного содержания территории в 2018г выявлены нарушения на 5-ти объектах.

Структура объектов, на которых выявлялись нарушения санитарного содержания прилегающих территорий:

-строительные площадки 43,6% (КОЦ, г.п.Лиозно улЛенина; многоквартирный дом ул.Лынькова г.п.Лиозно, ул.Добромыслянская);

-гаражные кооперативы 80% г.п.Лиозно;

-гражданские кладбища 44,8% (аг.Велешковичи, аг.Крынки, аг.Стасево, аг.Добромысли Лиозненский, Добромыслинский сельские Советы);

-сельскохозяйственный объекты-72%;

-дворовые территории- 19% (г.п.Лиозно, аг.Адаменки,аг. Добромысли, аг.Стасево- Лиозненский, Добромыслинский сельские Советы контейнерные площадки; территории многоквартирных домов );

-предприятия и организации-69%

-организации здравоохранения-6%.

**3.6. Гигиена радиационной защиты населения.**

Радиационный контроль в районе в порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга не проводится в виду отсутствия радиологических приборов.

**Гигиеническое обеспечение зон отдыха населения, в том числе на открытых водоемах.**

На территории Лиозненского района согласно решению Лиозненского районного исполнительного комитета № 253 от 20.04.2018 для массового отдыха населения на водных объектах утверждено 5 зон отдыха: «Лесные карьеры» в городском посёлке Лиозно, ответственный ГЛХУ «Лиозненский лесхоз»; «Лесная жемчужная» ответственный ГЛХУ «Лиозненский лесхоз» аг. Добромысли; озеро «Зеленское-1» ГЛХУ «Лиозненский лесхоз» аг. Бабиновичи; озеро Буёвское н.п. Буи ответственный УП ЖКХ Лиозненского района; озеро Гребеницкое ответственный Лиозненская районная организационная структура РГОО «БОР», д.Гребенники.

Специалистами ГУ «Лиозненский райЦГЭ» в зонах массового отдыха населения проводятся регулярные мониторинги по содержанию территорий и обустройству зон отдыха на водоёмах в соответствии с требованиями действующих санитарных норм, правил и гигиенических нормативов; качеством воды в них, а также за выполнением рекомендаций по устранению выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства органами. В период купального сезона отбор проб воды из зон рекреации осуществляется еженедельно.

Анализ показывает, что в районе имеются субъекты социально-экономической деятельности, деятельность которых является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономической устойчивости в области гигиенического обеспечения зон отдыха населения, в том числе на открытых водоёмах:

озеро Буёвское н.п.Буи, ответственный УП ЖКХ Лиозненского района; озеро «Зеленское-1» ГЛХУ «Лиозненский лесхоз» аг. Бабиновичи отсутствуют контейнерные площадки для сбора твёрдых бытовых отходов, не имеют ограждения с трёх сторон на высоту выше ёмкостей, кабины для переодевания, общественные туалеты.

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

**4.1.Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лиозненского района.**

На территории Лиозненского района в 2018 году на территории района зарегистрировано всего 324случая инфекционных и паразитарных заболеваний (2,119 на 100тыс. населения); впервые установленная заболеваемость 282 случая (1,844 на 100тыс.населения).

*Таблица 31*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Количество случаев | Удельный вес |
| Вирусная этиология | 5448 | 35,642 |
| Микробная этиология | 43 | 281,32 |
| Паразитарная этиология | 57 | 57372,9 |

Общая заболеваемость населения Лиозненского района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к снижению на 2,4% и составляет в 2018г 19127 случаев, в 2017г. 19602 случаев(за счет снижения заболеваемости ОРИ).

В структуре общей инфекционной заболеваемости ОРВИ составили 59,2%. В структуре заболеваемости населения Лиозненского района за 2018 года острые заразные кожные и венерические болезни составили 0,3%, парентеральные инфекционные и инвазивные болезни – 0,04%, гельминтозы - 0,04%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 0,36%.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

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

**Территориальное распределение количества случаев инфекционных болезней в Лиозненском районе в 2018г.**

*таблица 32*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Количество случаев | Удельный вес |
| УЗ «Высочанская амбулатория» | 695 | 4,546 |
| УЗ «Бабиновичская амбулатория» | 317 | 2,073 |
| УЗ «Велешковичская СУБ» | 638 | 4,174 |
| УЗ «Добромыслиская СУБ» | 601 | 3,931 |
| УЗ «Лиозненская ЦРБ» с приписными населёнными пунктами | 3297 | 21,570 |

***Воздушно-капельные инфекции.***

**Ветряная оспа.** В 2018 году показатель составил 398,0 на100 тыс. населении (областной 599,8 100 тыс. населения).

**Заболеваемость ветряной оспой** регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

**Скарлатина.** Заболеваемость по Лиозненскому району регистрируется с 2015г (6,2), в 2018г 19,3 на 100 тыс. населения.

**Менингококковая инфекция**. Заболеваемость не регистрируется с 2016г (в 2015г -1 случай и составляет 6,2).

**Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.**

Проведение на территории Лиозненского района мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным с календарем, позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения. Это обусловило эпидемиологическое благополучие территории района по управляемым инфекциям: кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе.

***Эпидпаротит*** - не регистрируется с 2008 года, ***коклюш*** с 1999г.;

***дифтерия*** с 1996 г., ***корь*** с 2008 года.

В 2018 году в Лиозненском районе было привито против ***гриппа*** 41,8% населения от общего его количества, в том числе за счет республиканского бюджета – 13,0%, за счет средств местных бюджетов – 20,8%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 8,0%.

Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

**Туберкулез**

Заболеваемость в Лиозненском районе имеет тенденцию к снижению с 2008 года.

В 2018 году заболеваемость населения туберкулезом на 100тыс. человек в сравнении с 2014г. снизилась на 28,3%. (2014г- 53,7; 2015г-31,0; 2016г. 43,3; 2017г -19,1; 2018г- 39,2); по отношению к 2014г -28,3%, но по отношению к 2017г- отмечается рост заболеваемости в 2 раза.

**Острые кишечные инфекции**.

В Лиозненском районе, как и в Республике Беларусь, в целом отмечаются стабилизация показателей заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций с невыраженной тенденцией к росту (темп прироста составляет 18%, темп роста – 81%) и нарастание значимости ОКИ вирусной этиологии.

В 2018 году зарегистрировано 13 случаев заболевания ОКИ (1 случай – энтерит установленной (вирусной) этиологии, 12 – энтерит неустановленной этиологии).

Заболеваемость зарегистрирована у детей возрастной категории от 2-х до 10-ти лет.

Не регистрировались случаи групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости, а также случаи заболеваний, связанные с употреблением некачественной пищевой продукции производимой на предприятиях пищевой промышленности и объектах общественного питания и питьевой воды.

**Сальмонеллезные инфекции**

В 2018г. по сравнению с 2014г. отмечается тенденция роста заболеваемости сальмонеллезными инфекциями в 2,4 раза (на 100тыс населения 2014г 41,8; в 2018г. 102,7).

**Вирусные гепатиты.**

Вирусный гепатит А не регистрируется с 2012 года.

Прослеживается выраженная многолетняя эпидемическая тенденция снижения хронического вирусного гепатита.

Острые формы гепатита В и гепатита С не регистрируются с 2009 года.

Отмечается тенденция роста носительства HBS-Ag (2016г-5 случаев, 2018г-7 случаев).

**Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

**Заболеваемость энтеробиозом** имеет тенденцию к снижению и с 2014 на 30% к 2018г. Наиболее неблагополучной возрастной группой по энтеробиозу являются организованные дети 3-6 лет (55%).

**Пораженность аскаридозом** не регистрируется с 2016 года (в 2014г. 1 случай на 100 тыс. населения, удельный вес 6,0).

**Заболеваемости трихоцефалезом** не регистрируется с 2016 года.

Отмечается снижение заболеваемости **чесоткой** с 2014г. (65,6 на 100 тыс. населения) до 31,6 в 2018 году**;**

**заболеваемость микроспорией** на 21,7% (с 59,7 до 12,8 на 100 тыс. населения);

На территории района в 2018 году выявлено по 1 случаю сифилиса и гонореи.

Случаев заболеваний туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом за период с 2009-2018г.г. в районе не регистрировались.

# В 2018 году зарегистрирован 1 подтверждённый случай бешенства.

**ВИЧ-инфекция.**

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.»

Из числа выявленных за 2018 год пациентов наибольший удельный вес составляют лица, обследованные добровольно 55% (2017г. – 25%); 11,1% - лица, прошедшие обследование по клиническим показаниям, 33,3% по эпидемиологическим показаниям.

Наркопотребителей и лиц из МЛС - нет.

На протяжении последних лет отмечается вовлечение в эпидемиологический процесс лиц из старших возрастных групп. Так, удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной категории 25-29 лет уменьшился с 25% в 2013г. до 0% в 2018г.

В 2018 году диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен 22,2% лиц в возрасте 30-39 лет.

Удельный вес лиц в возрастной группе 40-44 лет составил 66,6%, 50 лет и старше – 11,1%.

В 2018 году зарегистрировано 7 случаев ВИЧ-инфекции среди лиц рабочих специальностей, что составляет 77,7% от общего числа выявленных за год (2017 год – 50%).

Не регистрируются случаи инфицирования в группе «служащие» в 2018г и 2017г.

По кумулятивным данным инфицированных ВИЧ заразилось парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ)- не зарегистрировано.

Удельный вес полового пути передачи составляет 100%, вертикального – 0%.

Несмотря на то, что наибольшее число заражений произошло при гетеросексуальных контактах (100% всех случаев), не теряет своей актуальности и парентеральный механизм передачи инфекции. Удельный вес лиц, инфицированных в результате не медицинского потребления наркотических средств составил 0%, против 0% в 2017г.

От ВИЧ-инфицированных матерей родилось 9 детей, диагноз «ВИЧ-инфекция» - не выставлен.

Всего в районе зарегистрировано 14 летальных исходов среди ВИЧ- инфицированных, из них наркопотребителей нет.

Одним из действенных механизмов влияния на эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции является максимальное и своевременное выявление новых случаев. На антитела к вирусу иммунодефицита человека в 2018 году обследовано 2138 человек, что на 15% больше, чем в 2017 году (1608 человек).

Общий процент скрининга населения на ВИЧ составил 14% (при рекомендуемом не ниже 13%).

Обследование в рамках сплошного скрининга населения в возрастной группе 18-60 лет не проводилось.

Из числа сероположительных, наибольший удельный вес зарегистрирован среди лиц, обследованных по клиническим показаниям – 11,1%, добровольно – 55,5%, обследованных контактных – 33,3%.

За 2018г. в ходе проведения эпидемиологических расследований выявлено 2,2 (9 человек) больше контактных с ВИЧ-инфицированными лицами по сравнению с 2017г. (4 человека).

В районе разработан План дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДу «90-90-90» на 2018-2020годы.

Индикатор «2»- 64%; индикатор «3»-46,5%.

**Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам**

**в Лиозненском районе за 2018г.**

*таблица 33*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | за отчетный период | | | |
| мужчины | женщины | всего | Удельный вес на 100тыс.населения |
| 0-14 |  |  |  |  |
| 15-19 |  |  |  |  |
| 20-24 |  |  |  |  |
| 25-29 |  |  |  |  |
| 30-34 | 1 |  | 1 | 13,0 |
| 35-39 |  | 1 | 1 | 13,0 |
| 40-44 | 4 | 2 | 6 | 39,2 |
| 45-49 |  |  |  |  |
| 50-54 |  |  |  |  |
| 55-59 |  | 1 | 1 | 13,0 |
| 60 и ст. |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | 5 | 4 | 9 | 58,8 |

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

В целях дальнейшего обеспечения эпидемиологического благополучия, улучшения степени надежности системы предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории Лиозненского района целесообразно:

1.Дальнейшее обеспечение профилактики вакциноуправляемых инфекций путем поддержания не менее 97% охвата вакцинацией контингентов, подлежащих иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

2.Повышение качества организации и проведения кампании иммунизации против гриппа в 2019г с выполнением доведенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь показателями охвата населения прививками против гриппа; реализация мер по контролю обеспечения работы в условиях эпидемического подъема заболеваемости ОРИ и гриппом, минимизации их последствий.

3.Обеспечение качества санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах ОКИ, в первую очередь в детских организованных коллективах, пищевых предприятиях, объектах общественного питания.

4.Проведение динамического эпидемиологического надзора за заболеваемостью ОКИ для обеспечения устойчивого эпидемического благополучия, предотвращения возникновения и распространения вспышечной заболеваемости ОКИ среди населения.

5.Обеспечение качества обследования очагов ПВГ с целью своевременного определения источников, путей и факторов, способствующих передаче инфекции.

6.Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения.

7.Использование микробиологического мониторинга в системе эпиднадзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

8. Осуществление своевременной корректировки планов мероприятий, направленных на профилактику и снижение инфекционной заболеваемости.

9.Совершенствование технологии ведения эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями.

10.Осуществление качественного мониторинга загрязненности гельминтами объектов внешней среды, за порядком проведения санитарно-паразит логических исследований.

12.Обеспечение государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения по вопросу готовности их к выявлению и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, полноты оказания антирабической помощи населению.

13.Осуществление контроля санитарного состояния сибиреязвенных захоронений и эксплуатацией территорий, расположенных в пределах их СЗЗ.

14.Совершенствование взаимодействия с заинтересованными организациями и ведомствами по вопросам профилактики инфекционных и природно-очаговых зоонозных заболеваний.

**Y. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ.**

В Лиозненском районе работа по формированию здорового образа жизни среди населения в 2018 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы», с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения, в 2018 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Лиозненская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств организовано и проведено 33 Единых дней здоровья, 15 профилактических акций, в том числе по профилактике болезней системы кровообращения 12.

Из наиболее значимых можно отметить следующие: информационно-образовательная акция «Здоровый я –здоровая страна!», «Европейская неделя иммунизации», «Беларусь против табака», «Контролируем давление - продлеваем жизнь», к Всемирному дню борьбы со СПИД» «Знай свой статус».

Неинфекционные заболевания (далее – НИЗ) такие, как сердечно-сосудистые, онкологические, хронические респираторные заболевания, сахарный диабет и поведенческие факторы риска их развития - потребление табака, нездоровое питание, чрезмерное потребление алкоголя и низкая физическая активность стали причиной инвалидизации и преждевременной смерти населения района, в том числе и трудоспособного. Приоритетным направлением в профилактической работе по снижению влияния основных факторов риска НИЗ на здоровье населения явилось формирование ответственного отношения человека к своему здоровью с использованием доступных средств, форм и методов.

На постоянной основе осуществляется профилактика болезней системы кровообращения, занимающая I место среди причин смерти населения района.

Анализ причин смерти от неинфекционных заболеваний позволяет утверждать, что смертность от них можно предупредить или снизить профилактическими действиями, на что и нацелена деятельность специалистов службы формирования здорового образа жизни.

В рамках профилактики потребления табака, как активной формы, так и пассивной, в г.п.Лиозно созданы 3 зоны свободные от курения: центральная площадь по ул. Ленина, парк отдыха «Микрорайон Школьный», зона отдыха «Лесные карьеры» г.п.Лиозно.

Зонами свободными от курения считаются учреждения здравоохранения, образования, спортивные сооружения, территории детских площадок, автостанция г.п.Лиозно (зал ожидания и платформы), железнодорожная станция г.п.Лиозно, территории, прилегающие к культовым зданиям и сооружениям, остановочные пункты общественного транспорта.

Профилактика чрезмерного потребления алкоголя и формирование мотивации определенной части населения к отказу от его потребления, будет способствовать не только сохранению и укреплению здоровья, но и в некоторой степени способствовать предупреждению и снижению смертности от внешних причин.

Соблюдение принципов здорового питания снижает риск развития БСК, сахарного диабета, как и активизация спортивно-оздоровительной деятельности и развитие массового спорта среди населения, одной из обязательных целевых групп должны быть представители старшей возрастной группы от 50 лет и старше.

Деятельность по формированию здорового образа жизни способна внести весомый вклад в укрепление и сохранение здоровья населения района, что будет способствовать положительной динамике всех демографических показателей, выполнению целей Стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года, в том числе, достижению цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»; повышению уровня социально-экономического развития и национальной безопасности района.

В течение 2018года специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии опубликовано 33 статьи в печати, на интернет-сайтах размещено 65 информаций.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов. В 2018 году разработано, издано и переиздано 65 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 12801 экземпляров.

Обеспечен контроль выполнения приказа МЗ РБ от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении инструкции о порядке осуществления действенного контроля соблюдения запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих к ним территориях». Мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 378 объектов.

В отчетном году проведено 33 лекции и 325 групповых бесед в организациях, учреждениях, на предприятиях.

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением в районе проводится определённая работа:в 2018г. в г.п.Лиозно открыт физкультурно-оздоровительный комплекс, в котором функционируют бассейн на 3 дорожки по 25 метров; имеются помещения для тренировки по мини-футболу, баскетболу и волейболу, для занятий настольным теннисом и фитнесом.

В районе имеется учебно-спортивное учреждение «Государственная детско-юношеская спортивная школа» в аг.Добромысли, в которой открыта секция каратэ для детей возрастной категории с 4-х лет.

В г.п.Лиозно физкультурно-спортивный клуб, оборудованный тренажёрным залом, теннисным кортом, футбольным полем и для проведения игр в зимний период года хоккейной коробкой, в том числе используемой для катания на коньках.

В ФСК занимается футболом 70 детей возрастной категории от 5-ти до 16-ти лет.

В 2018году количество посещений хоккейной коробки 58560, тренажёрного зала 28480, футбольного поля 55440.

Кроме этого, в Лиозненском районе имеются 16 волейбольных, баскетбольных и теннисных площадок, 4 футбольных поля, 2 хоккейные площадки, 7 тренажерных залов.

**Мероприятия на 2019 год по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни**

1. Планирование деятельности по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) осуществлять в соответствии с анализом медико-демографических показателей и результатами областных и локальных социологических исследований.

2. Проведение мониторинга целевых показателей и контроль их выполнения на всех уровнях.

3. Сформировать тактику эффективной информационной работы по повышению информированности по проблеме ВИЧ/СПИДа возрастной группы населения 30 лет и старше. Обеспечить ее реализацию.

4. Организовать и провести информационные акции, направленные на привлечение внимания населения к проблеме ВИЧ/СПИДа, мотивацию к тестированию на ВИЧ, в том числе самотестированию на ВИЧ.

5.Информирование населения о факторах риска НИЗ, их предупреждении; об организациях, оказывающих профильную помощь (СМИ, социальная реклама, интернет-ресурсы, сайты организаций здравоохранения, заинтересованных ведомств, исполнительной власти).

6. Выступление специалистов организаций здравоохранения в СМИ по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ, в том числе об опасности потребления табака, алкоголя, неконтролируемого потребления соли и сахара, низкой физической активности (гиподинамии).

7. Усиление межведомственного взаимодействия с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов здорового образа жизни, формирования личной ответственности за свое здоровье.

8. Проведение обучающих семинаров (занятий) для специалистов организаций здравоохранения и специалистов заинтересованных ведомств по формам и методам работы по формированию здорового образа жизни.

9. Проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий (акции, информационные кампании, дни и праздники здоровья, уроки здоровья, информационные часы, вечера вопросов и ответов, тематические вечера, конкурсы, викторины, выставки тематических материалов, спортивные мероприятия и др.).

10.Организация индивидуальных и групповых консультаций населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ (в отношении употребления алкоголя и табака, принципам здорового питания и преимуществах физической активности в любом возрасте).

11.Подготовка и издание тематических информационно-образовательных материалов по вопросам здорового образа жизни, в том числе факторам риска НИЗ и их профилактике.

12.Создание базы информационных и информационно-образовательных материалов (далее – ИОМ) (тексты лекций и бесед, памятки, листовки, буклеты и т.п.) для использования в работе специалистами организаций здравоохранения (при проведении групповых тематических мероприятий, в работе «Школ здоровья», при проведении массовых мероприятий распространение ИОМ среди населения).

13.Использовать летнюю оздоровительную кампанию 2019 года для организации профилактической деятельности в детской среде на базе пришкольных лагерей, с привлечением специалистов заинтересованных ведомств и общественных объединений, для профилактики рискованного поведения детей младшей возрастной группы, предупреждению распространению факторов риска НИЗ в средней и старшей возрастной группе детей и подростков.

14.Инициирование активизации деятельности по вторичной профилактике потребления табака специалистами организаций здравоохранения (организация дней открытых дверей, консультативных дней, акций по способам отказа от зависимости, оказание помощи, в том числе психологической, в отказе от курения табака).

15.Инициирование проведения Дней трезвости; запрета на реализацию алкогольной продукции при проведении массовых мероприятий в радиусе 500 метров от места их проведения.

**Анализ хода реализации на территории**

**Лиозненского района профилактических проектов.**

В Лиозненском районе в 2018 году была продолжена работа по реализации профилактического проекта «Школа – территория здоровья», «УМЕЙ сказать «НЕТ!», «Здоровый класс».

В межведомственный информационный проект «Школа — территория здоровья*»* вовлеченыгосударственное учреждение образования «Средняя школа № 1 г.п.Лиозно», государственное учреждение образования «Добромыслинская средняя школа», что составляет 25% от общего количества учреждений общего среднего образования с количеством учащихся 896 (61,3% от общего количества учащихся).

По состоянию на 2018 году увеличилась с 20% до 36,3% доля образовательных учреждений района, где уровень реализации проекта достиг степени «Школа, содействующая укреплению здоровья».

Результаты анкетирования школьников в рамках внедрения данного проекта показало следующие результаты:

-повысилось понимание важности заботы о своем здоровье с 69% до 84%;

-95,2% подростков считают, что «Здоровый образ жизни»- это образ жизни, направленный на сохранение здоровья, в комплексе с соблюдением режима дня и правильного питания, занятий спортом и физической культурой, отрицанием зависимостей от табака, алкоголя и наркотиков.

-85,6% учащихся отметили желание заниматься спортом, физической культурой, посещать спортивные секции, в результате которых *«Хорошее ощущение бодрости».*

Количество учащихся учреждений образования, занимающихся в объединениях физкультурно-спортивного профиля на базе учреждений общего среднего образования 580, что составляет 41,1% от общего количества учащихся по району.

Анализ показывает, что среди жителей г.п. Лиозно за период с 2015 по 2018 годы доля лиц, ведущих здоровый образ жизни, увеличилась на 3,2 %; физически активных – на 3,8 %; некурящих –на 1,2%; не злоупотребляющих алкогольными напитками – на 2,3%; распространенность избыточной массы тела снизилась на 1,1%.

В рамках плановой работы по вопросам общественного здоровья в районе реализуются элементы областных профилактических проектов «Профилактика сахарного диабета», «Профилактика болезней системы кровообращения».

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

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено 4 социологических опроса различных групп населения.

Для оценки распространенности этих факторов среди населения в Лиозненском районе в 2018 году было проведено социологическое исследование «Ваше отношение к здоровому образу жизни». В социологическом исследовании приняло участие 26 человек возрастной категории от 18-ти лет и старше 50-ти лет.

При проведении исследования была использована маршрутная выборка объемом 30 человек в соответствии с зоной проживания (18 человек –городское население, 8 человек – сельское население). Предмет исследования – поведенческие факторы риска (потребление табака, алкоголя, физическая активность, особенности питания, масса тела).

**Курение** является фактором риска многих хронических болезней и рассматривается как одна из актуальных проблем в сфере общественного здоровья.

В данном исследовании изучение отношения к курению включало в себя: анализ распространенности курения среди населения и изучение факторов устойчивости к курению.

Исследование показало, что в районе курит 30% населения в возрасте 18 лет и старше, из них: постоянно курит 21,3%; от случая к случаю – 8,7%. Доля респондентов, бросивших курить, составила 6,2%.

Распределение курящих в зависимости от пола выглядит следующим образом: среди мужчин доля курящих «постоянно + от случая к случаю» составляет 21,8%, доля курящих женщин – 14,3%.

Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний. Согласно полученным данным, большинство курящих (59,1%) хотели бы избавиться от курения.

**Потребление алкоголя.**

Значительная часть респондентов регулярно или эпизодически употребляют спиртные напитки. Наиболее предпочитаемыми спиртными напитками являются пиво и вино. Частота их употребления с различной периодичностью выше, чем других спиртных напитков. Так, доля тех, кто употребляет вино, составляет 78,2%, пиво 64,0%. Чаще всего употребляют «несколько раз в неделю» и «несколько раз в месяц» пиво, нежели другие спиртные напитки. Крепкие алкогольные напитки употребляют 36,3% респондентов, но большинство «несколько раз в год» – 59,2%.

**Рациональное питание.**

В основе образа жизни в целом лежат принципы, т.е. правила поведения, которым следует индивид. Важной составляющей здорового образа жизни является умеренное и сбалансированное питание. Существенным позитивным результатом, является то, что 91% следят за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов, это свидетельствует о повышении уровня культуры здоровья населения и культуры потребления в целом. Более половины опрошенных 61,1% соблюдают режим питания, умеренность в питании 38,9%; стараются употреблять натуральные продукты и разнообразить свой рацион 39%; используют йодированную соль 36,8%; употребляют качественную воду 34%.

Результаты исследования указывают на формирование тенденции к рационализации потребления, возрастание самоответственности населения и требовательности к потребляемым продуктам. Кроме того, это позволяет рассматривать данный факт как результат эффективной агитационной и образовательной работы по информированию населения и о необходимостив продолжении профилактической работы в данном направлении.

**Оптимальный стабильный вес** является одним из факторов здоровья человека. Избыточная или недостаточная масса тела может стать причиной целого ряда различных заболеваний. По результатам исследования более половины респондентов 64,7% отметили, что их вес соответствует норме; 28,1% опрошенных имеют избыточную массу тела; 3,2 % – недостаточную. Затруднились с оценкой собственного веса 4 % респондентов.

**Психоэмоциональное состояние** – один из определяющих факторов нашего здоровья, который проявляется в умении контролировать эмоции, мыслить позитивно, сохранять баланс между духовным и физическим развитием. Согласно данным исследования, почти треть респондентов (34,2%) довольно часто испытывают стрессы в своей повседневной жизни, из них «очень часто» 4,2%, «часто» 19,3%. Респонденты также отметили, что иногда подвержены стрессам более половины опрошенных 62% опрошенных; редко 16,1%.

**Самоохранительная активность** является одним из основных показателей отношения человека к своему здоровью и неотъемлемой составляющей здорового образа жизни человека.

Активность населения, ориентированная на улучшение здоровья, проявляется в попытках изменить свой образ жизни с тем, чтобы сделать его более благоприятным для здоровья, – увеличить физическую активность, уменьшить употребление жиров, соли, сахара, алкоголя, сбросить лишний вес, бросить курить.

|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ  Главный врач УЗ «Лиозненская  центральная районная больница»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Е.Ворохобко  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 | УТВЕРЖДАЮ  Главный врач ГУ «Лиозненский  центр гигиены и эпидемиологии»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Дягель  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 |
|  |  |

Заключение

о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Лиозненском районе в 2018 году.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Лиозненский район в 2018году относится к территории с умеренным индексом здоровья 23,8%.

Рождаемость в районе в 2018году по сравнению с 2014 годом уменьшилась на 23,2%. Снижение рождаемости в районе происходит за счёт снижения рождаемости среди городского населения на 31,4% за период 2014- 2018г.г.

Общий коэффициент смертности среди населения в 2018году по сравнению с 2014 годом снизился на 17,1%, снижение общего коэффициента смертности произошло как среди сельского, так среди городского населения в 1,1 и 1,3 раза соответственно и составил 14,4% среди сельского населения и 23,3% среди городского населения.

Основными причинами общей смертности населения Лиозненского района в 2018 году являются болезни системы кровообращения 41,6%, новообразования 14,1%, внешние причины 4,6%.

Общая заболеваемость всего населения района в 2018 году по сравнению с 2014годом возросла на 8,3%; среди взрослого населения на 9,5%; среди подросткового населения по сравнению с 2014годом выросла в 20,6 раз; среди детского населения выросла на 5,6%.

В 2018 году по сравнению с 2014 годом отмечается рост заболеваемости по следующим классам болезней: злокачественным новообразованиям на 31,%; болезни эндокринной системы на 12,5%; психические расстройства и расстройства поведения на 10,0%; болезни крови, кроветворных органов на 26,2%; болезни системы кровообращения на 4,3%; симптомы, признаки и отклонения от нормы на 59,2%; болезни мочеполовой системы на 9,1%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 4,4%; врождённые аномалии на 35,4%; травмы и отравления на 49,0%.

Снижение заболеваемости произошло по инфекционным и паразитарным заболеваниям на 5,0%; по осложнениям беременности и родам на 9,7%; болезням кожи и подкожной клетчатки на 22,7%.

Уровень общей инфекционной заболеваемости населения в 2018 году, выше уровня 2017 года на 13,4% за счёт роста заболеваемости ОРВИ. В структуре общей инфекционной заболеваемости ОРВИ составили 97,2%.

В структуре заболеваемости населения Лиозненского района за 2018 год острые заразные и венерические инфекции составили 0,81%, гельминтозы 0,08%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции 0,6%, бактериальные инфекции дыхательных путей 0,05%, парентеральные и инвазивные болезни 0,2%.

В 2018г. не регистрировались случаи заболеваний по 49-ти нозоформам (брюшным тифом, паратифом, бешенством, дифтерией, столбняком корью, краснухой).

В 2018 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом «С» на уровне 2017года (по 2 случая), отмечается снижение носительства вирусного гепатита «С» на 6%, заболеваемость ветряной оспой на 40,2% , педикулёзом на 27,2%, микроспорией на 66,6%.

Отмечается рост сальмонеллёза, чесотки в 2,2 раза.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Не регистрировались случаи групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости, а также случаи заболеваний связанных с употреблением некачественной пищевой продукции производимой на предприятиях пищевой промышленности, реализуемой на объектах торговли и общественного питания и питьевой воды.

Помощникврача-гигиениста Л.В.Карпушина

по гигиене детей и подростков

ГУ «Лиозненский районный

центр гигиены и эпидемиологии»

Фельдшер организационно- С.М.Немцова

методического кабинета

УЗ «Лиозненская центральная

районная больница»

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

**6.2. Проблемно-целевой анализ**

**достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам**

**здоровья населения.**

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.

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

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни делегирован мониторинг 11 индикаторов, определенных на национальном уровне.

**По показателю ЦУР 3.3.1** «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных»

*Выявлено за 2018 год 0,12. Целевое значение (2020 год – 0,25; 2025 год – 0,20; 2030 год – 0,15)*

По состоянию на 2018 год в Лиозненском районе положительная динамика достижения устойчивости развития характеризуется по показателям ЦУР № 3.3.1.1:

-проведение информационно-образовательной работы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД среди различных групп населения (семинары, лекции, беседы, видеоролики);

-своевременное проведение эпидемиологических расследований случаев ВИЧ-инфекции и контактных с ВИЧ-инфицированными лицами, в том числе по территориям сельских советов;

-своевременное проведение рейдов по рабочим местам и местам жительства лиц с установленным ВИЧ-статусом с участием сельских советов.

**По показателю ЦУР 3.3.2**

Обеспечить проведение работы по снижению уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости среди различных группа населения в части своевременного контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований при реализации продуктов питания на объектах торговли и общественного питания, организованных коллективах;

-своевременный контроль за качеством питьевой воды в населённых пунктах;

-контроль за качеством санитарного содержания населённых мест, благоустройством и санитарной очисткой.

**По показателю ЦУР 3.3.4** Заболеваемость гепатитом «В»

Заболеваемость гепатитом «В» в Лиозненском районе не регистрируется с 2012года.

**По показателю ЦУР 3.3.3**  «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Заболеваемость малярией в Лиозненском районе не регистрируется.

*Целевое значение 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001).*

Для показателей заболеваемости малярией 1000 человек в Республике Беларусь, в т.ч. по Витебской области, рассчитаны пороговые показатели. В 2020г., 2025г. и 2030г. данные показатели не должны превысить 0,001 на 1000 человек.

Для достижения поставленной цели требуется:

-обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;

-активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;

-обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией;

-проведение широкой информационно-образовательной работы с населением

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

Наряду с законодательными, административными, лечебными мероприятиями по борьбе с табакокурением, немаловажное значение имеет информационно-пропагандистская работа, проводимая учреждениями здравоохранения и санэпидслужбы совместно с заинтересованными ведомствами.

Результаты проведенного анализа ситуации по борьбе с табакокурением в области позволяют определить задачи на 2019 год, направленные на повышение заинтересованности людей в принятии позитивных решений в отношении своего здоровья и отказа от курения:

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

-обеспечение достаточного методического сопровождения профилактической деятельности;

-проведение на всех этапах первичной медицинской помощи целенаправленной работа с группами риска по отношению к курению;

-реализация комплекса мер по оказанию помощи курящим в отказе от потребления табака;

**Показатель 3.b.1.** – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***3.b.1*** | ***«Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (показатель 3.b.1 Целей устойчивого развития)*** | ***2018 год*** | |
| ***Витебская область*** | ***Лиозненский район*** |
| ***1.1.*** | ***Вакцинация против туберкулеза*** | *98,45* | *98,0* |
| ***1.2.*** | ***Вакцинация против вирусного гепатита В (вакцинация 1)*** | *99,97* | *97,* |
| ***1.3.*** | ***Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс - вакцинация 1-3)*** | *99,87* | *98,0* |
| ***1.4.*** | ***Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 1)*** | *99,62* | *97,2* |
| ***1.5.*** | ***Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс - вакцинация 1-3)*** | *99,99* | *97,3* |
| ***1.6.*** | ***Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)*** | *98,51* | *97,0* |
| ***1.7.*** | ***Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 1)*** | *96,57* | *97,6* |
| ***1.8.*** | ***Вакцинация против полиомиелита (законченный курс - вакцинация 1-3)*** | *97,7* | *98,1* |
| ***1.9.*** | ***Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 4)*** | *98,86* | *98,4* |
| ***1.10.*** | ***Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 1)*** | *98,48* | *97,4* |
| ***1.11.*** | ***Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 2)*** | *98,7* | *97,7* |
| ***1.12.*** | ***Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) (законченный курс вакцинации в соответствии с возрастом)*** | *96,9* | *98,6* |
| ***1.13.*** | ***Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска) (законченный курс вакцинации в соответствии с возрастом)*** | *100* | *98,3* |
| ***1.14.*** | ***Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)*** | *98,7* | *98,2* |
| ***1.15.*** | ***Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)*** | *99,19* | *98,7* |
| ***1.16.*** | ***Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)*** | *98,42* | *98,8* |
| ***1.17.*** | ***Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)*** | *98,7* | *98,1* |
| ***2.*** | ***Вакцинация против гриппа, в том числе:*** |  |  |
| ***2.1.*** | ***дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет*** | *75,0* | *75,3* |
| ***2.2.*** | ***дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями*** | *75,0* | *75,5* |
| ***2.3.*** | ***лица с иммуносупрессией*** | *75,4* | *78,0* |
|  | ***лица в возрасте старше 65 лет*** | *75,0* | *75,1* |
| ***2.4.*** | ***беременные*** | *75,0* | *73,2* |
| ***2.5.*** | ***медицинские, фармацевтические работники*** | *77,8* | *92,0* |
| ***2.6.*** | ***дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания*** | *75,1* | *40,0* |
| ***2.7.*** | ***работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.*** | *75,0* | *74,5* |

Задачи по снижению заболеваемости гепатита «В»:

обеспечение охвата вакцинацией против гепатита «В» новорожденных и подлежащих контингентов; обеспечение доступного тестирования на маркеры гепатитов пациентов с подозрением на заболевание и контингентов из группы риска; обеспечение безопасности препаратов крови; оказание населению безопасной медицинской помощи, а также бытовых услуг связанных с нарушением целостности кожных покровов; пропаганда безопасного секса.

Охват прививками населения района всеми вакцинами, включенными в национальные программы с 2013 г. по 2018г. 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.

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.

В 2018 году привито против гриппа 41,0 % населения района (6271 человек), в том числе за счет средств республиканского бюджета 14,3% (2188 человек), местного бюджета 18,6% (2856 человек), организаций и средств предприятий 8% (1224), личных средств граждан 0,001% (3 человека).

Среди групп риска, подлежащих иммунизации за счет средств республиканского и местного бюджетов привито против гриппа: медицинских работников 265 человек (92,0%); детей в возрасте от 6-ти месяцев до 3 лет 943 (75,3%); детей и взрослых с хроническими заболеваниями 1147 (75,5%); лиц старше 65-ти лет 1947 (75,1%); беременных 39 (73,2%); лиц с иммуносупрессией 10 (74,5%); детей и взрослых из учреждений с круглосуточным режимом пребывания 25 (40,0%).

**6.3. Основные приоритетные направления деятельности**

**на 2019 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.**

В целях обеспечения высокого уровня санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях интенсификации экономического развития, создания благоприятного, инвестиционного климата, содействия выпуску продукции, соответствующей мировым стандартам качества и безопасности в условиях совершенствования системы государственного санитарного надзора в 2018 году необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы Лиозненского района на следующих приоритетных направлениях деятельности:

1.Реализация основных положений нормативных правовых актов по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности и исключению излишних требований к субъектам хозяйствования.Реализация системы мероприятий управления персоналом учреждений санитарно-эпидемиологической службы района. С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

осуществление государственного санитарного надзора с максимальным использованием мер профилактического и предупредительного (превентивного) характера, реализуемых во взаимодействии с проверяемыми субъектами;

преимущественное использование мониторинга и мероприятий технического характера, направления рекомендаций и требований по устранению и недопущению выявленных недостатков;

проведение разъяснительной работы и практических консультаций субъектов хозяйствования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства, применению его положений на практике;

проведение санитарно-гигиенического обучения, в том числе с отработкой практических навыков непосредственно на каждом объекте и рабочем месте;

информирование субъектов, в том числе с использованием средств глобальной компьютерной сети Интернет, средств массовой информации о типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий;

проведения семинаров, круглых столов и др;

организация деятельности органов и учреждений государственного санитарного надзора, направленная на реализацию мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016- 2020 гг. по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний.

2.Совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека. В целях реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

дальнейшее выявление уровней и оценки риска для жизни и здоровья населения и разработка мероприятий, направленных на предупреждение, уменьшение и устранение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания;

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

реализация мероприятий Комплекса мер по обеспечению соблюдения требований к качеству и безопасности пищевой продукции при ее реализации на 2017-2018 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Русым М.И. 03.08.2017;

совершенствование надзора за соблюдением требований законодательства Евразийского экономического союза и Республики Беларусь при производстве перерабатывающими предприятиями пищевой продукции животного происхождения;

продвижение принципов здорового питания;

обеспечение своевременного и эффективного надзора за обеспечением здоровьесберегающей среды в учреждениях общего среднего образования;

продолжение работы по созданию и развитию среди учреждений общего среднего образования сети Школ здоровья и Школ, содействующих укреплению здоровья;

продолжение работы, в том числе межведомственной, по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, обеспечению производственного контроля безопасности питания на основе идентификации и оценки рисков;

координация действий по исполнению требований санитарно- эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;

контроль осуществления надзорных мероприятий за организацией санитарной очистки территорий населенных пунктов, созданием необходимых санитарно-гигиенических условий в местах массового отдыха населения, влиянием физических неионизирующих факторов на здоровье человека и окружающую среду, условиями хранения и реализации фармацевтических препаратов и изделий медицинского назначения;

обеспечение эффективного надзора за промышленными предприятиями и сельскохозяйственными организациями с высоким риском профессионального здоровья работающих с принятием административно-управленческих решений по улучшению гигиенической ситуации;

внедрение в практику государственного санитарного надзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков, обеспечение надзора за соблюдением законодательства при размещении, проектировании и строительстве объектов, реализации генеральных планов развития населенных пунктов.

3.Обеспечение эпидемиологического благополучия населения, совершенствование эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями. С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за планированием и реализацией мероприятий по поддержанию оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям. Обеспечение эффективной и безопасной иммунизации населения области;

обеспечение эпидемиологического слежения за экзантемными заболеваниями (корь, краснуха). Поддержание статуса района свободного от эндемичных случаев кори и краснухи, Программы эпидемиологического надзора за полиомиелитом и другими заболеваниями с синдромом острого вялого паралича (OBП) в соответствии с критериями BO3;

организация и контроль проведения предсезонной вакцинации против гриппа не менее 40% населения;

обеспечение эпидемиологического слежения за ОКИ (в том числе, вирусной этиологии), сальмонеллезами, ЭВИ и вирусными гепатитами для обеспечения устойчивого эпидемиологического благополучия, предотвращения возникновения и распространения вспышечной заболеваемости среди населения;

проведение энтомологического мониторинга за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний с целью оценки эпидемиологической ситуации, своевременной корректировке санитарно-противоэпидемических мероприятий;

реализация мероприятий по оптимизации и внедрению в организациях здравоохранения системы инфекционного контроля;

обеспечение действенного контроля готовности за реализацией комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространение на территории района инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, решением Комиссии Таможенного союза от 28 мая 2010 года № 299 «О применении санитарных мер в Таможенном союзе»;

обеспечение действенного государственного санитарного надзора готовности организаций здравоохранения и заинтересованных ведомств к проведению мероприятий по санитарной охране территории, выявлению заболеваний, имеющих международное значение, оказанию своевременной медицинской помощи и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий;

эффективная организация антирабической помощи населению с акцентом на регионы с наиболее высоким уровнями заболеваемости бешенством среди животных, а также случаями массовых покусов;

совершенствование системы эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями на основе изучения циркуляции возбудителей природно-очаговых очаговых инфекций во внешней среде, легионеллёзной инфекцией.

4. Сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции.

С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

совершенствование системы эпидемиологического слежения за ВИЧ-инфекцией;

обеспечение выполнения мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016- 2020 годы».

5.Совершенствование лабораторного обеспечения государственного санитарного надзора.

С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

оптимизация перечня (номенклатуры) контролируемых показателей в соответствии с требованиями СанПиН, ГИ, ЕСТ, технических регламентов Таможенного союза, Директив Евросоюза и др., в том числе лабораторных исследований по выявлению возбудителей инфекционных заболеваний и снижению объема малоинформативных исследований;

6.Формирование здорового образа жизни населения. С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

организация деятельности, направленная на реализацию мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016- 2020 гг. по вопросам формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ), профилактики неинфекционных заболеваний;

разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости);

реализация мер по противодействию потребления табака, в том числе с учетом рекомендаций Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака и итогов 7 конференции сторон Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака;

развитие межведомственного взаимодействия на уровне местных органов власти, межведомственных советов с целью решения актуальных вопросов ФЗОЖ;

взаимодействие по данному направлению с общественными организациями;

информационно-образовательная деятельность по вопросам ФЗОЖ, в том числе социальной рекламы, с максимальным освещением вопросов воздействия на основные факторы риска: потребление алкоголя, курение, гиподинамия, нездоровое питание.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -4,5 | 2080,4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |