

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Верхнедвинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ВЕРХНЕДВИНСКОГО РАЙОНА
Мониторинг достижения
Целей устойчивого развития



г. Верхнедвинск, 2024 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	4
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	9
2.1	Состояние популяционного здоровья	9
2.1.1	Медико-демографический статус	9
2.1.2	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	10
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	17
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	18
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	18
3.2	Гигиена производственной среды	21
3.3	Гигиена питания и потребления населения	23
3.4	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	27
3.6	Гигиена организаций здравоохранения	29
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	31
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	31
4.2	Эпидемиологический прогноз	35
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	36
5.1	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	39
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	41
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	41
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	43
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	45

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний, зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10 000, 100 000 человек из среднегодовой численности населения:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек)

‰ продецимилле (заболеваемость на 10 000 человек)

‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100 000 человек)

Темп прироста – отношение абсолютного прироста к уровню, принятому за базовый. Относительный прирост вычисляется по формуле - число случаев, зарегистрированных в отчетном году минус число случаев, зарегистрированных в предыдущем году деленное на число случаев, зарегистрированное в предыдущем году, умноженное на 100.

Средний (среднегодовой) темп прироста – величина, отражающая среднюю величину из ежегодных темпов роста за определенный период времени (5, 10 лет и др.), характеризует среднюю интенсивность роста (среднюю многолетнюю тенденцию). Средняя многолетняя тенденция оценивается следующим образом:

$< \pm 1\%$ - тенденции к росту или снижению (показатель стабилен);

$\pm 1-5\%$ - умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm 5\%$ - выраженная тенденция к росту.

НИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

Коэффициент достоверности аппроксимации R^2 – оценивает степень близости аппроксимации экспериментальных данных выбранной функцией, принимает значения от 0 до 1. Значения $R^2 \geq 0,95$ – высокая точность аппроксимации; $0,75 \leq R^2 < 0,95$ – удовлетворительная аппроксимация; $0,5 \leq R^2 < 0,75$ – умеренная аппроксимация; $R^2 < 0,5$ точность аппроксимации недостаточна и модель требует изменения (тенденция многолетней динамики при таком значении R^2 не достоверна).

Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Реализация государственной политики в Верхнедвинском районе по укреплению здоровья

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

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа);
- мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий.

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

- Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы
- приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни» №11 от 10.01.2015;
- приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях Целей устойчивого развития» №961 от 09.08.2021;

В ГУ «Верхнедвинский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома, главного управления здравоохранением Витебского облисполкома, Верхнедвинского районного исполнительного комитета:

план действий по выполнению в 2024 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного исполнительного комитета №24 от 23.01.2020;

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

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

Межведомственное взаимодействие в Верхнедвинском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2024 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Верхнедвинским районным исполнительным комитетом:

по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения Верхнедвинского района на 2021-2025 годы;

по борьбе с бешенством в Верхнедвинском районе на 2021-2025 годы;

по санитарной охране территории Верхнедвинского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы;

по выполнению в 2024 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утверждено решением Верхнедвинского районного исполнительного комитета №478 15.05.2020;

по реализации подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» по Верхнедвинскому району на 2021-2026 годы;

по профилактике трихинеллеза среди населения Верхнедвинского района на 2022-2026 годы;

по профилактике острых респираторных инфекций и гриппа на территории Верхнедвинского района на 2024-2027 годы; решение Верхнедвинского районного исполнительного комитета №283 от 10.04.2019 года «О закреплении улиц и территорий города»;

решение Верхнедвинского районного исполнительного комитета №323 от 17.03.2025 года «О привлечении юридических лиц к работам по поддержанию надлежащего санитарного состояния, благоустройству и содержанию территорий земель общего пользования населенных пунктов»;

решение Верхнедвинского районного Совета Депутатов №61 от 03.04.2025 «О благоустройстве населенных пунктов Верхнедвинского района»;

план мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Верхнедвинск-здоровый город» на 2025 годы, утвержден заместителем председателя Верхнедвинского районного исполнительного комитета 26.12.2024.

1.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы

В Верхнедвинском районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – Госпрограмма), запланированные к реализации в 2024 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2024 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2024 год (данные представлены в таблице №1).

Таблица 1

Наименование показателя	Факт 2024 года	План 2024 года	План 2025 года
Ожидаемая продолжительность жизни, лет	74,4	78,1	74,4
Суммарный коэффициент рождаемости	7,8	2,0	7,8
Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %		100,0	
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %		81,0	
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %		40,0	
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	15,76	0	0
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	0	0	0
Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, % б	75,0	75,0	76,0
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %	100	100	100
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	0	0	0

* при формировании целевого показателя Госпрограммы не учитывалось, что к трудоспособному населению за 2024 год будут отнесены мужчины в возрасте от 16 до 60 лет 6 месяцев и женщины в возрасте от 16 до 55 лет 6 месяцев, за 2023 год – мужчины в возрасте от 16 до 61 года и женщины в возрасте от 16 до 56 лет. Возраст трудоспособного населения Витебской области

сместился в сторону пенсионного. Отсутствует дифференцировка показателя для регионов в зависимости от возрастной структуры трудоспособного населения.

1.3. Достижение целей устойчивого развития

В ноябре 2024 года в рамках заседания Совета по устойчивому развитию обсуждались результаты деятельности по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в контексте национальных интересов Республики Беларусь.

Первый заместитель Председателя Национального статистического комитета Республики Беларусь, член СУР, руководитель межсекторальной группы СУР по мониторингу и оценке достижения ЦУР Елена Кухаревич в своем выступлении подчеркнула: *«Прошло 10 лет с момента принятия Повестки дня – 2030. Сегодня с уверенностью можно сказать, что, несмотря на внешние вызовы, Беларусь достойно выполняет все взятые на себя обязательства по достижению ЦУР»*.

С целью получения своевременных и достоверных данных для формирования политики регионального развития, в Беларуси действует [Платформа региональных данных по устойчивому развитию](#). В ее основе 138 показателей, из которых 78 соответствуют показателям национального перечня, 60 отражают специфику развития регионов.

В 2024 году в Беларуси была проведена оценка прогресса в достижении Целей устойчивого развития. Оценка осуществлялась с использованием данных за 2015-2023 годы. Согласно оценке, 80,5% показателей продемонстрировали значительный прогресс. В 2024 году Беларусь заняла 30 место среди 166 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно [Sustainable Development Report 2024](#). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 78,6 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает общий прогресс страны в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

В Республике Беларусь сформирована Национальная стратегия устойчивого развития на период до 2040 года (НСУР – 2040), в которой определены 5 приоритетов: семейные ценности и личностный рост; образование, ориентированное на технологическое развитие; технологическая независимость и интеллектуальная экономика; баланс бизнес-государство; экологическая безопасность. Выработаны механизмы их достижения.

В выступлениях на заседания Совета по устойчивому развитию в 2024 году были отмечены следующие аспекты социальной направленности устойчивого развития:

эффективная реализация политика по интеграции людей с инвалидностью в общество путем создания условий для их независимого образа жизни и повышения мобильности, а также по обеспечению доступной среды, так на 1 октября 2024 г.

доступными для всех граждан являются 21,5% объектов социальной инфраструктуры Беларуси; цель до 2025 – увеличить долю доступных объектов до 23,4%;

в настоящее время в 250 населенных пунктах страны активно реализуется проект «Здоровые города»; для повышения медицинской доступности, в 11 городах с численностью населения более 80 тыс. человек созданы и функционируют межрайонные центры оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи; охват основными медико-санитарными услугами в стране составляет 87%;

в стране утвержден и реализуется Национальный план действий по обеспечению гендерного равенства в Республике Беларусь на 2021-2025 годы; в 2024 году проведен второй этап социологического исследования с использованием международной методологии «Поколения и гендер»; реализуется инициатива «Компания, дружественная родителям», которую в 2024 году поддержали более 100 новых нанимателей.

Устойчивое развитие невозможно без обеспечения экологически благоприятных условий для жизнедеятельности человека и общества в целом. В Республике Беларусь охрана окружающей среды затрагивает все природные компоненты и сферы деятельности государства и человека и предполагает необходимость решения комплекса задач, предусматривающих сохранение поверхностных водных объектов, повышение качества атмосферного воздуха, сохранение и восстановление природных экосистем и биологического разнообразия, *как результат: выполнено около 90% показателей в достижении ЦУР 15, порядка 80% ЦУР 6, демонстрируются значительные результаты по достижению показателей ЦУР 13 – порядка 75% и ЦУР 12 – 66,4%».*

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

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2025 год	Фактическое значение 2024 год
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,20	0,000
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек	20,43	16,2
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек		5,4

3.3.3	Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,00	0,000
--------------	---	------	-------

продолжение

3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	100
	туберкулез (V)	97	98
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	98
	полиомиелит	97	98
	корь, эпидемический паротит, краснуха (V1)	97	100

В 2024 году продолжится работа по достижению Целей устойчивого развития. На реализацию ЦУР и подчиненных им задач будут направлены основные положения и мероприятия, заложенные в программных и прогнозных документах области (план развития Витебской области на 2023 год, Программа социально-экономического развития Витебской области на 2021-2025 годы, Стратегия социально-экономического развития Витебской области на период до 2030 года).

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР разработаны совместно с районным Советом депутатов «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения ЦУР Верхнедвинского района на 2022-2024 годы» и утвержден решением Верхнедвинского районного Советов депутатов №3 07.02.2022 года. План действий включает в себя комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности с целью достижения показателей ЦУР и минимизации рисков, связанных с состоянием окружающей среды, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1. Медико-демографический статус

Численность и состав населения на начало года

Верхнедвинский район	2020	2024	2024-2020
Среднегодовая численность, в т.ч.:	20184	18748	-1436
мужчин	9370	8624	-746
женщин	10814	10287	-527
Численность городского населения, в т.ч.:	8001	7811	-190
Численность сельского населения, в т.ч.:	12183	10937	-1246

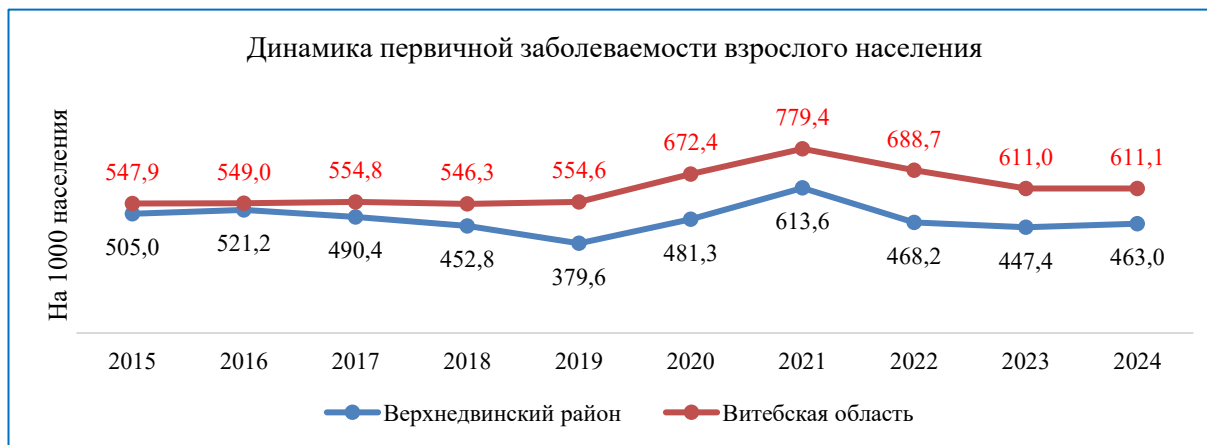
Удельный вес возрастных групп населения на начало года

	2020	2024	% изменения 2020/2024
Моложе трудоспособного возраста			
Верхнедвинский район	15,9	15,40	-0,81
Трудоспособный возраст			
Верхнедвинский район	53,7	52,69	+0,66
Старше трудоспособного возраста			
Верхнедвинский район	30,3	31,91	-0,81

2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Первичная заболеваемость всего населения в 2024 году составила 666,7‰, темп возрастает к предыдущему году (3,8%), многолетняя динамика за 2015-2024 характеризуется тенденцией к незначительному росту (0,8).

Первичная заболеваемость взрослого населения (18+)



Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году составил 463‰, прирост к уровню предыдущего года положительный (+3,5%), динамика за период 2015-2024 год характеризуется неустойчивостью с темпом среднегодового прироста (-0,53%).

Структура первичной заболеваемости взрослого населения 2024 год, %

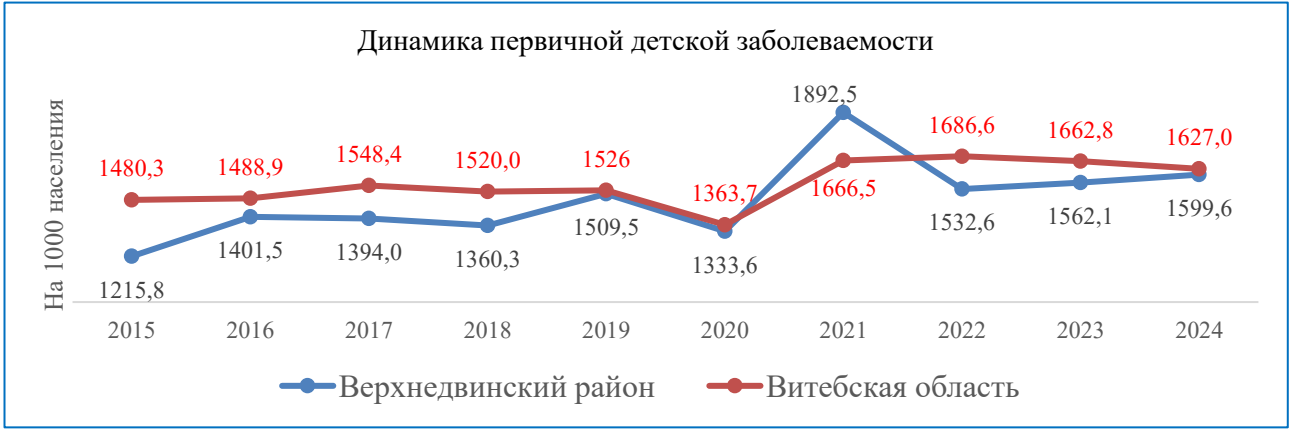


В структуре лидируют заболевания органов дыхания, на втором месте травмы и отравления, на третьем месте – болезни кровообращения, далее болезни мочеполовой системы, инфекционные и паразитарные заболевания.

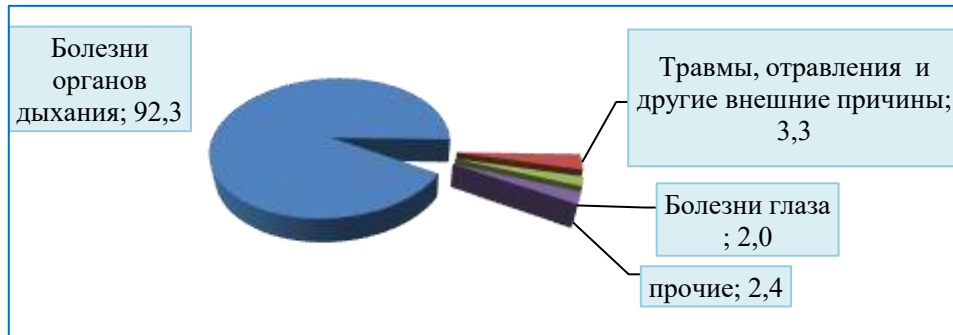
Нозологии	Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по отдельным нозологиям						
	Показатель заболеваемости	Темп прироста, %	Среднегодовой показатель 2015-2024		НИП	Темп среднегодового прироста, %	Тенденция
	2024 год	2024/2023	Верхнедвинский район	Витебская область	Район/область	2015-2024 годы	
Злокачественные новообразования, 0/0000	764,2	-7,0	634,1	667,5	0,95	3,17	динамика неустойчивая
Болезни системы кровообращения, ‰	45,5	3,0	53,6	38,4	1,4	-5,5	достоверная тенденция к выраженному снижению
Хронические респираторные болезни, ‰	4,7	10,16	1,86	2,21	0,84	10,16	динамика неустойчивая
Сахарный диабет, ‰	5,1	2,33	4,44	4,5	0,99	2,33	динамика неустойчивая
Психические расстройства и расстройства поведения, ‰	7,3	-2,6	8,5	12,9	0,66	-5,1	достоверная тенденция к умеренному снижению
Травмы, отравления и др. внешние причины, ‰	77,4	-7,0	79,5	52,5	1,5	-7,0	достоверная тенденция к умеренному снижению
районный показатель не превышает областной		районный показатель превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза		районный показатель превышает областной уровень в 1,5-1,9		районный показатель превышает областной уровень в 2,0 и более раз	

Нозологии	Первичная заболеваемость население трудоспособного возраста по отдельным нозологиям						
	Показатель заболеваемости	Темп прироста, %	Среднеголетний показатель 2015-2024 годы		НИП	Темп среднегодового прироста, %	Тенденция
	2024 год	2024/2023	Верхнедвинский район	Витебская область	Район/область	2015-2024 годы	
Злокачественные новообразования, ⁰ /0000	548,5	30,4	334,2	289,9	1,15	8,31	динамика неустойчивая
Болезни системы кровообращения, ‰	26,0	-6,4	35,1	25,8	1,36	-7,40	достоверная тенденция к умеренному снижению
Хронические респираторные болезни	2,8	210,0	1,3	2,1	0,62	12,16	достоверная тенденция к умеренному росту
Сахарный диабет	2,9	314,3	2,5	2,8	0,9	1,22	динамика неустойчивая
районный показатель не превышает областной		районный показатель превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза		районный показатель превышает областной уровень в 1,5-1,9		районный показатель превышает областной уровень в 2,0 и более раз	

Заболеваемость детского населения (0-17)



В 2024 году показатель первичной заболеваемости детского населения составил 1599,6‰., прирост заболеваемости к предыдущему году составил (+2,4%). Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется неустойчивостью с темпом среднегодового прироста (+2,7%).



В структуре первичной детской заболеваемости лидируют болезни органов дыхания, обусловленные в основном острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей.

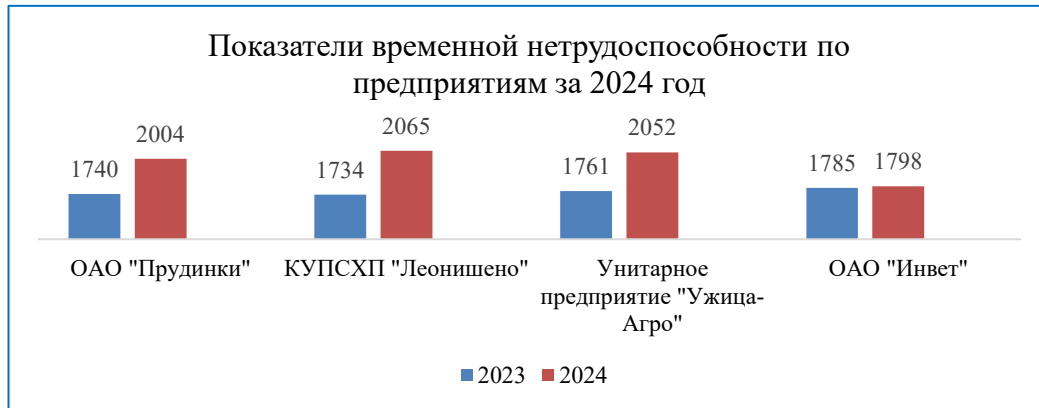
Нозологии	Первичная заболеваемость населения 0-17 лет по отдельным нозологиям						
	Показатель заболеваемости	Темп прироста, %	Среднегодовой показатель 2015-2024		НИП	Темп среднегодового прироста, %	Тенденция
	2024 год	2024/2023	Верхнедвинский район	Витебская область	Район/область	2015-2024 годы	
Злокачественные новообразования, $\frac{0}{0000}$	0,31	0	0,03	0,14	0,2	54,55	динамика неустойчивая
Болезни системы кровообращения, ‰	2,15	258,33	2,42	2,00	1,21	-23,9	достоверная тенденция к выраженному снижению
Болезни органов дыхания, ‰	1476,3	2,20	1303,8	1324,2	0,98	4,8	достоверная тенденция к умеренному росту
Сахарный диабет, ‰	0,31	0	0,20	0,23	0,87	-3,8	динамика неустойчивая
Психические расстройства и расстройства поведения, ‰	1,5	-26,67	1,34	5,05	0,27	1,24	динамика неустойчивая
Травмы, отравления и др. внешние причины, ‰	53,2	-12,81	79,4	38,1	2,08	-12,81	достоверная тенденция к выраженному снижению
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	4,0	0	3,4	3,2	1,06	-0,9	динамика неустойчивая
районный показатель не превышает областной	районный показатель превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза		районный показатель превышает областной уровень в 1,5-1,9			районный показатель превышает областной уровень в 2,0 и более раз	

Первичная инвалидность (далее – ПИ) населения Верхнедвинского района (случаев на 10 000 населения)

Показатель инвалидности – важнейший медико-социальный критерий общественного здоровья, характеризующий уровень социально-экономического развития общества, экологическое состояние территории, качество медицинской и социальной помощи, проводимых профилактических мероприятий.

Возрастные группы	2024 год		Среднемноголетнее значение за период 2015 - 2024 годы		Темп среднего прироста Верхнедвинский район 2015-2024,%	Темп прироста Верхнедвинский район 2024/2023,%
	Верхнедвинский район	Витебская область	Верхнедвинский район	Витебская область		
Трудоспособное население	48,1	40,37	42,6	38,6	1,06	3,2
0-17 лет	25,04	23,34	17,5	19,1	-0,73	65,1

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (в связи с заболеваниями и травмой в быту)



Показатель заболеваемости с ВУТ в 2024 году по Верхнедвинскому району составил 1320 (по области – 1198,5 дней на 100 работающих), прирост к уровню предыдущего года по району -1,2% (1335,8 дня на 100 работающих), среднегодовой темп прироста за 2015-2024 г. составил 8,10%.

В 2024 году заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности в предприятии Верхнедвинского района ОАО «Прудинки» составила 2004 календарных человеко-дней (в 2023 году – 1740 календарных человеко-дней, темп прироста составил 15%). Заболеваемость в предприятии КУПСХП "Леонишено" составила 2065 календарных человеко-дней (в 2023 году – 1734, темп прироста составил 19%). Заболеваемость в предприятии Унитарное предприятие "Ужица-Агро" составила 2052 календарных человеко-дня (в 2023 году – 1761, темп прироста составил 17%). Заболеваемость в предприятии ОАО "Инвет" составила 1798 календарных человеко-дней (в 2023 году – 1785, темп прироста составил 1%).

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

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2024 году на территории Верхнедвинского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано проб пищевой продукции – 109, в том числе 18 продукции импортного производства (удельный вес импорта – 16,5%), нестандартных проб в 2024 году – 4 (2 чай, 2 кулинарная продукция), удельный вес нестандартной импортной продукции – 11,1 (%).

В 2024 году изъято из обращения 63,887 кг. пищевой продукции, вынесено 22 требований (предписаний) о запрете (приостановлении) обращения продукции, в том числе на объектах общественного питания 3 предписания (10,52 кг). Из них 5 требований (предписаний) о запрете реализации, предписаний об изъятии из обращения продукции импортного производства, вес изъятой импортной пищевой продукции – 11 кг.

Удельный вес вынесенных предписаний об изъятии из обращения пищевой продукции к объектам торговли составляет торговли – 25,3%, общественного питания – 11,1%.

Структура изъятой из обращения пищевой продукции: рыбная продукция – 22,7%, молочная продукция – 22,7%, кондитерские изделия – 54,5%, мясные полуфабрикаты – 27,2%, хлеб, хлебобулочная продукция – 9,0%, плодоовощная – 9,0%.

Направлено 4 предложения о приостановлении (запрете) деятельности (эксплуатации) объектов. Для принятия мер реагирования направлено 22 материала в районный исполнительный комитет и ведомства.

При реализации недовольственной группы товаров по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 10 субъектов хозяйствования, занятых в обороте продукции импортного производства. Отобрано и лабораторно исследовано 19 проб продукции, из них 15 импортного производства. Проб, не соответствующих требованиям ТНПА – не выявлено.

Условия труда работающего населения

Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

На коммунальных и пищевых объектах по параметрам микроклимата, освещенности рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено. По детским и подростковым учреждениям в 2024 году удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, отсутствуют.

В Верхнедвинском районе в 2024 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2023 годом снизилось и составляет:

по шуму – 586 чел. (в 2023 – 643);

по вибрации – 476 чел. (в 2023 – 506);

по пыли – 107 чел. (в 2023 – 116);

по химическому воздействию – 317 чел. (в 2023 – 349).

В 2024 году доля работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды составляет:

производственный шум – 55,8 % (из них женщины – 6,51%); вибрация – 45,9%, (из них женщин – 10,2%). Превышение уровня производственного шума и вибрации преобладает на рабочих местах трактористов.

Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам в %.

Таблица 6

Годы/Факторы	2023	2024
Загазованность	-	-
Запыленность	-	-
Шум	55,9	50,2
Вибрация	44,5	40,8
Микроклимат	11,3	12,2
Освещенность	0	0

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам

Таблица 7

	2024	
	всего	Из них н/с в %
Всего исследовано по химическим показателям	72	0
в т.ч. на нитраты	3	0
Пестициды	6	0
Афлатоксины		0
Токсичные элементы	8	0
Всего исследовано по микробиологическим показателям	204	1,9%

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

По результатам лабораторного контроля за 2024 году удельный вес нестандартных проб питьевой воды из источников централизованного водоснабжения составляет – 38,98% (2023 год – 38,11%), из коммунальных водопроводов - 18,75% (2023 год – 15,0%), из ведомственных водопроводов – 22,76% (2023 год – 22,65%).

Около 25% населения района пользуются питьевой водой из источников нецентрализованного водоснабжения (общественных шахтных колодцев). По данным лабораторного контроля в 2024 году отобрано на микробиологические показатели 87 проб, из них не отвечают гигиеническим нормативам – 5,74% (в 2023 году – 8,24%), на санитарно-химические показатели – 73 пробы, 3 нестандартные по органолептическим показателям и нитратам, что составило – 4,1% (в 2023 году 91 пробы, 3 нестандартные по органолептическим показателям, что составило – 3,29%).

Почва

В 2024 году в Верхнедвинском районе оценка степени загрязнения почв проводилась только на наличие гельминтов, исследовано 58 проб – гельминты не обнаружены (2023 год – 67 пробы).

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

Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников по Верхнедвинскому району в 2024 году составила 1609 руб. ниже областного показателя (областной показатель – 1656 руб.).

Трудовые ресурсы В Верхнедвинском районе население трудоспособного возраста составляет 9500 человек (2023 год – 9983), темп прироста к уровню предыдущего года отрицательный (-4,8%).

Уровень безработицы в 2024 году составил 0,4%.

Гендерная среда на территории Верхнедвинского района характеризуется преобладанием женщин над мужчинами. Число женщин на 1000 мужчин в 2024 году – 1153.

Количество абортов В 2024 году проведено 54 прерываний беременности на сроке до 12 недель беременности, в 2021 году – 55, показатель 13,04 на 1000 женщин фертильного возраста соответственно, превышает областной показатель(11,0).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

На контроле в 2024 году находится 42 объекта: 11 учреждений дошкольного образования, 12 учреждений общего среднего образования, центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 4 внешкольных учреждений. В летний период функционировало 14 оздоровительных лагерей, оздоровлено детей 589. Круглосуточные стационарные лагеря в районе отсутствуют. В 2024 году уменьшилось количество объектов за счет закрытия 2-х учреждений дошкольного образования – ГУО «Антоновский детский сад Верхнедвинского района», ГУО «Устьянский детский сад Верхнедвинского района» и 1 оздоровительного лагеря.

Распределение объектов по группам риска: объекты высокой группы риска отсутствуют, средней степени риска – 3 объекта, со слабо выраженным риском - 39 объектов.

Количество проведенных проверок – 72, с нарушениями – 59.

По результатам надзорной деятельности выдано 53 предписаний, 6 рекомендаций; направлено 8 информационных писем в исполком и ведомства.

Рассмотрено вопросов на Советах по питанию – 3. Проведено семинаров – 5.

Отобрано блюд на калорийность – 12, суточных рационов – 4, смывов с оборудования, инвентаря, рук работников – 150, готовой продукции на бак. анализ – 90. Все отобранные результаты соответствуют требованиям.

В соответствии с предписаниями ЦГЭ в 2024 году приобретено холодильное оборудование на объекты питания в два учреждения дошкольного образования, в четыре учреждения общего среднего образования. Приобретена посудомоечная машина на объект питания в ГУО «Придвинско-Боровская средняя школа Верхнедвинского района». Приобретен пароконвектомат, мармит в ГУО «Волынецкая средняя школа Верхнедвинского района имени И.Д.Черского».

Завершен капитальный ремонт стадиона ГУО «Бигосовская средняя школа Верхнедвинского района имени Героя Советского Союза Э.В.Лавриновича». Оборудованы санитарные узлы для учащихся закрывающимися кабинками в ГУО «Придвинско-Боровская средняя школа Верхнедвинского района», ГУО «Борковичская средняя школа Верхнедвинского района», ГУО «Волынецкая средняя школа Верхнедвинского района имени И.Д.Черского», ГУО «Кохановичская средняя школа Верхнедвинского района». Проведен ремонт потолков в помещении первого класса, в разновозрастной группе детского сада ГУО «Нуровская начальная школа Верхнедвинского района». В ГУО «Борковичская средняя школа Верхнедвинского

района» проведен ремонт классных помещений, коридора, санитарных узлов. Приобретена специальная мебель в компьютерный класс ГУО «Придвинско-Боровская средняя школа Верхнедвинского района».

К новому учебному году не решен вопрос о возможности выделения отдельного объекта общественного питания для организации питания учащихся ГУО «Шайтеровская средняя школа Верхнедвинского района». В ГУО «Бигосовский детский сад Верхнедвинского района» не обеспечена установка детских унитазов в туалетных в закрывающихся без запора полукабинах. ГУО «Освейская средняя школа Верхнедвинского района» объект питания не обеспечен пароконвектоматом.

Охват горячим питанием учащихся в районе составил 99%, в сельских школах 100%, городских школах 98%. Натуральные нормы питания в среднем выполняются на 99,1%, по дошкольным учреждениям 99,5%, по школам 98,7%.

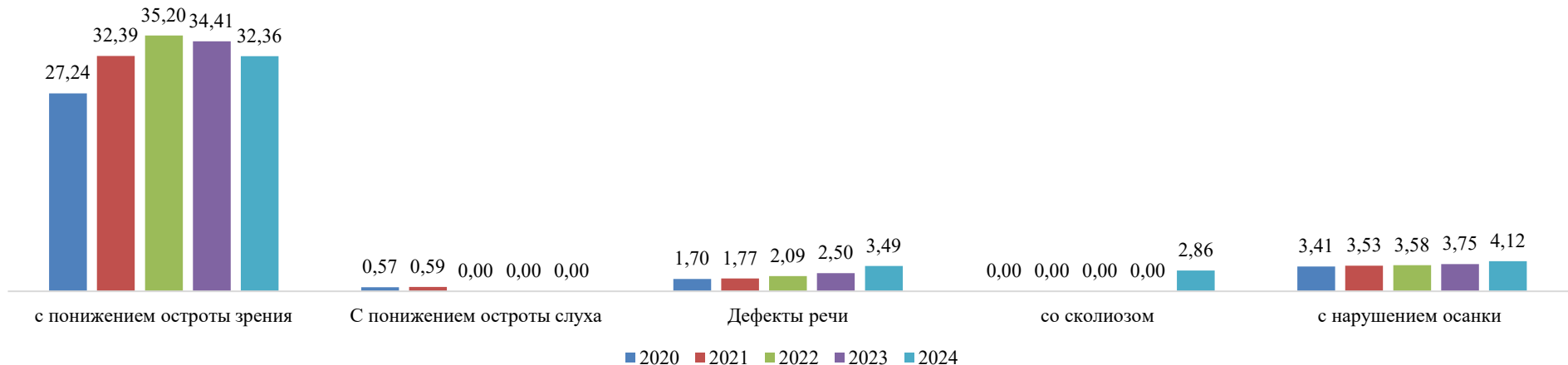
На территории Верхнедвинского района реализация проекта «Школа-территория здоровья» осуществляется в 12 учреждениях общего среднего образования. В 12 УОСО подтвердили соответствие реализуемому проекту «Школа-территория здоровья». ГУО «Нуровская начальная школа Верхнедвинского района» задействована в реализации отдельных элементов проекта «Школа – территория здоровья».

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

Распределение детей по группам здоровья в 2024 год:

Группы	Распределено по группам здоровья		
	2020 год	2024 год	Прирост/снижение, п.п.
Дети 3-5 лет			
I группа	34,9	30,8	-4,1
II группа	53,8	53,5	+12,4
III группа	9	13,9	-8
IV группа	2,1	1,8	-1,3
Дети 16-17 лет			
I группа	29,8	31,1	+1,3
II группа	46,4	52,5	+6,1
III группа	21,9	14,3	-7,6
IV группа	1,9	2,1	+0,3

Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, установленные, по возрастным группам
(показатель на 1000 осмотренных детей)



Основные направления работы, задачи на 2025 год:

продолжить укрепление материально-технической базы объектов питания в части холодильного оборудования (ГУО «Детский сад №2 г. Верхнедвинска», ГУО «Детский сад №4 г. Верхнедвинска», ГУО «Верхнедвинская гимназия имени И.А.Макеенка», ГУО «Освейская СШ», ГУО «Волынецкий детский сад») и использование высокотехнологического оборудования для приготовления пищи (пароконвектоматов в ГУО «Волынецкая СШ Верхнедвинского района имени И.Д. Черского» и ГУО «Придвинско-Боровская СШ»); обеспечить укомплектованность пищеблоков работниками согласно типовому штатному расписанию, особенно поварами, имеющими квалификационный разряд не ниже четвертого;

на объектах питания обеспечить эффективное функционирование системы производственного контроля, в том числе административного контроля на всех уровнях;

повышение эффективности реализации проекта «Школа – территория здоровья» в уже реализующих проект учреждениях с разработкой дополнительных мероприятий;

обеспечение контроля за выполнением районного «Перспективный план развития материально-технической базы в учреждениях образования Верхнедвинского района»

3.2. Гигиена производственной среды

Распределения объектов по группам риска в 2024 году: количество организаций промышленности и сельского хозяйства со слабо выраженным риском составило -31,3% от общего количества, удельный вес объектов средней степени риска составил 66,6 от общего количества объектов надзора. Объекты надзора по разделу гигиены труда с выраженным риском на территории района отсутствуют.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2024 г. составил 35,1 % от общей численности, работающих во вредных условиях труда – 1115 человек, из них 287 (25,7%) женщины. Наибольшее число работников, занятых на работах с неблагоприятными условиями труда, регистрируются на предприятиях сельского хозяйства, деревообрабатывающей отрасли, производства резиновых и пластмассовых изделий, строительства.

Количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды в 2024 году – производственный шум – 56,3 %; вибрации – 43,7%. В 2024 году комплексная гигиеническая оценка условий труда проведена 2 субъектами, обследовано 5 профессий на 18 рабочих местах.

С целью оценки факторов производственной среды в 8 предприятиях проведены лабораторно-инструментальные замеры на 18 рабочих местах, все рабочие места соответствуют гигиеническим нормативам, рабочие места обследованы по микроклимату, освещенности, химическому фактору, шуму и вибрации, пыли и аэрозолю, УФО.

В 2024 году профилактическими медицинскими осмотрами охвачено 99% от числа подлежащих осмотру, в том числе женщин – 100%.

Профессиональная заболеваемость, в том числе за последние пять лет, на территории Верхнедвинского района не выявлялась. Работников с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы не выявлено.

Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды показал, что ведущими вредными факторами риска здоровья работающих остается шум. На протяжении последних лет прослеживается тенденция по снижению удельного веса работающих в неблагоприятных условиях труда, но данный показатель значительно превышает среднеобластной.

годы	% охвата обязательными медицинскими осмотрами	% выявленных лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы	% выявленных лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы
2023	98,1	0	0
2024	99,0	0	0

Санитарно-защитные зоны предприятий:

На всех предприятиях организованы и установлены санитарно-защитные зоны. Производственный лабораторный контроль загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границе СЗЗ в 2023 году не проводился, в 2017-2020 году проводился в ОАО «Инвет», ГЛХУ «Верхнедвинский лесхоз», ОАО «Верхнедвинский льнозавод», Верхнедвинским ГРУПП ЖКХ.

В структуре нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства наибольший удельный вес занимают нарушения требований по содержанию производственной и прилегающей территории, содержания производственных и санитарно-бытовых помещений, обеспечения работающих санитарно-бытовыми помещениями и их оснащения, контроля за применением средств индивидуальной защиты, наличие аптек первой помощи универсальных, транспортных и их укомплектованности, организации безопасного питьевого режима работающих, отсутствие производственного контроля, в том числе лабораторного и др.

В сельскохозяйственных и промышленных организациях проблемным вопросом остается обеспечение работников полным составом санитарно-бытовых помещений. В 66,6% ремонтно-механических мастерских сельскохозяйственных организаций не оборудованы душевые помещения.

На 12 (26,6%) предприятиях требуется проведение ремонта бытовых и производственных помещений.

На 21 предприятиях (46,6%) выявлено неудовлетворительное содержание санитарно-бытовых и производственных помещений.

На 23 предприятиях (51,1%) выявлено неудовлетворительное содержание производственной и прилегающей территории.

На 6 предприятиях (13,3%) осуществлялось курение на рабочих местах.

Не оборудована местная вытяжная вентиляция для улавливания вредных веществ на сварочном участке, отсутствует защитный экран в месте проведения сварочных работ: УПП «Ужица-Агро», КУПСХП «Дриссенский», ОАО «Антоново-Агро», сломана вентиляция в ОАО «Соколовщина».

Число нарушений требований законодательства уменьшилось за счет проведения мероприятий по выполнению предписаний центра гигиены и эпидемиологии, выполнения планов предприятий по улучшению материально-технической базы предприятий. На 25 рабочих местах улучшены условия труда (ГЛХУ «Верхнедвинский лесхоз», ОАО «Инвет», ОАО «Шайтерово», в ООО «Дже Трейдинг» проведен ремонт в санитарно-бытовых помещениях и установлены кондиционеры в производственных цехах. В ГЛХУ «Верхнедвинский лесхоз» проведена замена оборудования – закуплен и установлен новый деревообрабатывающий станок в деревообрабатывающий цех «Одновальный многопильный станок «Белая акула» 1Ц8-450.

По фактам выявленных нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения субъектам хозяйствования направлено 18 рекомендаций по устранению выявленных нарушений, 16 предписаний об устранении нарушений, направлено 5 предложений о привлечении к дисциплинарной ответственности на 5 должностных лиц, составлено 3 протокол об административном правонарушении, направлено 5 информационных писем в районный исполнительный комитет, 15 писем в ведомства и организации, подготовлена Справка на заседание Верхнедвинского районного исполнительного комитета: «О состоянии условий и охраны труда в организациях Верхнедвинского района в ходе реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004г. №1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» за 2023 год и 4 месяца 2024г». По профилактике неинфекционной заболеваемости проведено 7 Дней здоровья, опубликовано 8 статей в районной газете, размещено 12 информации в интернет, проведен 1 День охраны труда, 1 обучающий семинар, принято участие в работе 2-ух комиссий по профилактике травматизма и профзаболеваемости в РИК, проведено 6 лекций на предприятиях района.

Основные направления работы, задачи на 2025 год:

Оборудовать местную вытяжную вентиляцию для улавливания вредных веществ на сварочном участке УПП «Ужица-Агро», КУПСХП «Дриссенский», ОАО «Антоново-Агро», ОАО «Соколовщина».

Обеспечить в сельскохозяйственных и промышленных организациях работников полным составом санитарно-бытовых помещений.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В 2024 году проведены следующие мероприятия по улучшению материально-технической базы объектов:

Верхнедвинское производство филиала Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», г.Верхнедвинск, ул.Московского,1: установлен винтовой компрессор для подачи муки на производство;

- установка системы химводоподготовки для очистки воды;
- оснащение тестоделителей преобразователями для уменьшения количества брака;
- закуплен и установлен паровой котел для обеспечения бесперебойной подачи пара на производство.

ОАО «Верхнедвинский маслосырзавод» д.Янино ул.Партизанская,1:

- проведен ремонт производственных цехов (сырцега, цеха сушки сыворотки).

УПП «Верхний луг» д.Янино ул.Партизанская,1: проведена модернизация комплектной линии обработки молока и производства моцареллы (установка системы очистки, нормализации и пастеризации сырого молока); ремонт камеры обсушки (покраска, обшивка стен металлическим листом с полимерным покрытием); замена покрытия компактной машины для плавления, вытяжки и формования сыра; ямочный ремонт дорожного покрытия на участке приемки молока; замена

морозильного ларя для заквасок; приобретен и установлен молекулярный очиститель воздуха в камере обсушки; установка обеззараживающих амальгамных ламп в секцию приточной вентиляции (3 установки: приемно-аппаратный участок, сыродельный участок, участок фасовки).

Овощехранилище Верхнедвинского филиала ВОПО д.Боровка ул.Московская,2А: текущий ремонт в камерах хранения овощной продукции к сезону закладки (устранение дефектов покрытия стен, потолка; побелка стен, потолков).

Общее количество объектов по разделу гигиена питания в конце 2024 года составляет 141 объекта, в сравнении с 2023 года – 153.

В течении 2024 года мониторинги проведены на 48 объектах от числа стоящих на надзоре, на 97,9% объектах выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства. Повторные мониторинги проведены на 10 объектах, на 4 объектах (40%) выявлены повторные нарушения законодательства.

МТТХ проведены на 101 объект, на 95% (96 объектов) выявлены нарушения законодательства, повторные МТТХ проведены на 25 объектах, нарушения выявлены на 44% (11 объектах).

Структура нарушений, выявленных при проведении надзорных мероприятий от общего количества нарушений:
 нарушение условий хранения и реализации пищевой продукции, установленных изготовителем (отсутствие необходимых температурных условий хранения) – 13,7%;

нахождение в реализации пищевой продукции с истекшим сроком годности – 7,84%;

в реализации находилась пищевая продукция без документов, удостоверяющих качества и безопасность – 0,98%;

отсутствие производственного контроля температурных условий хранения, реализации пищевой продукции (отсутствуют приборы контроля температуры в холодильном оборудовании) – 11,7%;

реализация пищевой продукции без наличия маркировки (с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза) – 4,9%;

подготовка к реализации, взвешивание и упаковка сырой пищевой продукции, полуфабрикатов и готовой к употреблению пищевой продукции проводится на одних весах – 8,82%.

На надзоре находится 30 МТФ в 11 сельскохозяйственных организациях района. Надзорными мероприятиями охвачено 23 предприятия по производству молока, что составило 76,6%. На всех МТФ, охваченных надзором, были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства.

Структура нарушений от общего количества нарушений: несоблюдение требований к содержанию и эксплуатации помещений – 60,8%; несоблюдение личной гигиены – 26%; не соблюдение требований по дезинфекции, дезинсекции и дератизации – 8,6%; неудовлетворительное содержание контейнерных площадок – 26%; неудовлетворительное содержание

территорий – 43,4%; дефекты ограждения территории – 4,3%; несоблюдение требований к содержанию и эксплуатации санитарно-бытовых помещений – 26%; не выполнение программы производственного контроля – 13%.

В 2024 году изъято из обращения 63,887 кг (в 2023 году – 76,137кг) пищевой продукции, вынесено 22 (в 2023 году – 20) требований (предписаний) о приостановлении обращения продукции, указаний об изъятии из обращения, в том числе на объектах общественного питания 3 предписания (указания) (10,52 кг). Удельный вес вынесенных предписаний об изъятии из обращения пищевой продукции к объектам торговли составляет торговли – 25,3%, общественного питания – 11,1% (в 2023 году торговли – 20,48%, общепита – 10,7%).

Лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевой продукции в 2024 году осуществлялся согласно республиканской, областной и районной программ лабораторного сопровождения государственного санитарного надзора, приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь №2 от 05.01.2021 года (инструкция о порядке проведения государственного санитарного надзора за обращением продукции). В течении года отобрано и исследовано проб пищевой продукции – 109, (2023 – 116), в том числе 18 (в 2023 г. – 21 проба) продукции импортного производства (удельный вес импорта – 16,5%, в 2023 году – 18,1%), нестандартных проб в 2024 году – 4 (2 чай, 2 кулинарная продукция).

Удельный вес реализуемой йодированной соли в 2024 году составил – 80,8%, в 2023 году – 80%. За год исследовано 3 пробы йодированной соли на содержание йода, проб, не отвечающих гигиеническим нормативам не обнаружено.

По результатам проведенных надзорных мероприятий в 2024 году привлечены к административной ответственности – 28 физических лиц, 1 юридическое лицо (Верхнедвинский филиал Витебского областного потребительского общества), направлены ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности 7, привлечено к ответственности 10 должностных лиц, предписаний о приостановлении деятельности – 4.

По результатам проведенных надзорных мероприятий в 2024 году привлечены к административной ответственности – 28 физических лиц, 1 юридическое лицо (Верхнедвинский филиал Витебского областного потребительского общества), направлены ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности 7, привлечено к ответственности 10 должностных лиц, предписаний о приостановлении деятельности – 4.

Проведена разъяснительная работа о порядке соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и применения его положений на практике, проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий на объектах надзора: дано разъяснений 48, проведено семинаров – 0, бесед с представителями субъектов хозяйствования – 63/162чел., лекций – 1, опубликовано статей в СМИ – 0, информации на сайте по актуальным вопросам гигиены питания – 11, выступлений по радио на рынке – 12.

Участие в мобильных и рабочих группах (РИК, ветслужба и др. – 1, охвачено объектов – 2).

Гигиеническое обучение с принятием зачета проведено у 1380 работников субъектов хозяйствования, занятых оборотом продовольственного сырья и пищевой продукции.

По заявлениям субъектов хозяйствования проведена санитарно-гигиеническая экспертиза о соответствии объектов, требованиям, установленным законодательством Республики Беларусь – 65, из них на работы и услуги, представляющие потенциальную опасность для жизни и здоровья населения – 46.

По достижению показателей ЦУР по разделу гигиены питания с целью формирования культуры питания 4 субъектами в 7 магазинах, где организованы отделы (уголки, секции) «Здорового питания», с возможностью реализации пищевых продуктов с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенных витаминами и минералами, клетчаткой, диетической и диабетической продукции: в магазине №33 «Прозапас» аг.Бигосово, №81 ««Прозапас» г.п.Освея Верхнедвинского филиала Витебского областного потребительского общества, в фирменном магазине ОАО «Красный пищевик» г.Верхнедвинск ул.Советская,42 (расширен и постоянно поддерживается ассортимент продукции диетического ассортимента: зефир ванильный без сахара, халва без сахара, вафли (штучные, в потребительской упаковке) в ассортименте с фруктозой; в магазине №2 «Ян Сыродел» ОАО «Верхнедвинский маслосырзавод» д.Янино, в магазине «Эконом плюс» ООО «Емковтрэй» г.Верхнедвинск ул.Советская,168А, в магазине «Конкурент» ЧТУП «Двинский капитал» аг.Бигосово (мукомольно-крупяные без глютена, хлебцы, продукция для диабетиков).

Основные направления работы, задачи на 2025 год:

УПП «Верхний луг» д.Янино, ул.Партизанская,1: провести текущие ремонты производственных цехов, обеспечить систему приточной вентиляции аппаратного, сыродельного и участка фасовки бактерицидными секциями UVL-Aero; в производственном цехе предприятия установить питьевой фонтанчик.

Верхнедвинский филиал Витебского областного потребительского общества, город Верхнедвинск, улица Гагарина,58: приобрести грузовые автофургоны (автомагазины) для обеспечения сельского населения пищевой продукцией (4 автомагазина).

Верхнедвинское производство филиала Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», город Верхнедвинск, улица Московского,1: приобрести и установить 3 формовочных бараночных машины, фасовочный аппарат; провести замену твердотопливного котла в котельной предприятия, обеспечивающего производство горячей водой и паром.

3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В 2024 году введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания – (н.п.Антоново, н.п.Голубово, н.п.Кохановичи); 8 министанций (н.п.Освея, н.п.Дубровы, н.п.Городиловичи, н.п.Задежье, н.п.Козловщина, н.п.Стрелки, н.п.Устье, н.п.Новый Двор).

Проведена инвентаризация общественных шахтных колодцев.

Проведена очистка и дезинфекция 45 шахтных колодцев (100%), ремонт оборудования 2024 год – 8 (2023 год – 11 колодцев).

Проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза проектов ЗСО артезианских скважин 2024 год – 5 (2023 год – 3).

Направлено 2 информационных письма: 1 в Верхнедвинское ГРУПП ЖКХ, 1 в районный исполнительный комитет по типичным нарушениям требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по содержанию источников нецентрализованного водоснабжения, мерах по их устранению, рассмотрены на производственных совещаниях в районном исполнительном комитете.

В Верхнедвинском районе имеется 2 зоны отдыха (городской парк) пляж на реке Западная Двина, расположенная в черте г. Верхнедвинска и пляж озеро Освейское агрогородок Освея. В 2024 году по результатам лабораторного контроля качества воды из р. Западная Двина, озеро Освейское нестандартных проб не выявлено. В 2024 году отобрано проб по санитарно-химическим показателям – 6/0 (2023 год – 12/0), по микробиологическим показателям 180/0 (2023 год – 186/0). Собственником зоны отдыха заключен договор на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды.

Специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии на постоянной основе проводятся надзорные мероприятия за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных пунктов, предприятий, организаций и прилегающих к ним территориям.

Проведён мониторинг – 1233 объектов (2023 год – 1672), выдано – 77 рекомендаций по устранению нарушений (недостатков) и предписаний об устранении нарушений (2023 год – 137), составлено протоколов об административном правонарушении на должностных лиц – 9 (2023 год – 5), количество проведённых объездов территорий и объектов в составе межведомственных рабочих групп – 11 (2023 год – 14), направлено информации с предложениями об оценке степени дисциплинарной ответственности лиц, действия (бездействие) которых повлекли нарушения – 21 (2023 год – 25), направлено информации в органы власти и ведомства – 46 (2023 год – 33).

Внесены изменения в районные схемы обращения с отходами, процент охвата сельских населенных пунктов с регулярной санитарной очисткой составил 100%. Оптимизировано количество контейнерных площадок для сбора твердых отходов. В Верхнедвинском районе действует 1 полигон ТО город Верхнедвинск, мини-полигоны, выведенные из эксплуатации и

рекультивированы.

С целью информирования субъектов хозяйствования и населения о требованиях по благоустройству и санитарному содержанию территорий проведены выступления в районной газете, по ведомственному радио, на странице сайта районного исполнительного комитета, разработана памятка для населения.

Проведены надзорные мероприятия за объектами, оказывающими банные услуги населению (4 бани). По выявленным нарушениям требований законодательства направлены рекомендации Верхнедвинскому ГРУПП ЖКХ, 2 информационных письма с целью принятия мер реагирования в Верхнедвинское ГРУПП ЖКХ, 1 в районный исполнительный комитет. Проведены косметические ремонты общественных бань в агрогородке Борковичи, агрогородок Освея, город Верхнедвинск.

Основные направления работы, задачи на 2025 год:

Верхнедвинскому ГРУПП ЖКХ обеспечить проведение тампонажа (ликвидации) не используемых шахтных колодцев; Филиалу «Новополоцкводоканал» обеспечить возведение станций обезжелезивания в д. Жигули, д. Михайлово, д. Цясты, д. Свиравщина, д. Магеры.

Обеспечить в полном объёме промывку систем питьевого водоснабжения.

3.5 Радиационная гигиена и безопасность

Территория Верхнедвинского района не относится к зоне радиоактивного загрязнения в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено 5 работников рентгенкабинетов медучреждений. Индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал». Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально). Вместе с тем, имеется проблема с обеспечением своевременного обмена индивидуальных дозиметров у женщин до 45 лет, относящихся к категории персонал, для определения эквивалентной дозы (обязательное ношение на нижней части области живота, согласно п. 35 санитарных норм и правил «Требования к радиационной безопасности», Гигиенический норматив «Критерии оценки радиационного воздействия», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 № 213, с дополнением, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 декабря 2013 №137). С целью недопущения указанного нарушения необходимо перед руководителями организаций здравоохранения выставлять требования выделения необходимых финансовых средств для проведения обмена дозиметров в установленные сроки (1 раз в месяц).

Санитарный надзор осуществлялся за 2-мя рентгенологическими УЗ «Верхнедвинская ЦРБ», Отделения врачей общей практики.

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

В тоже время в вопросе гигиены радиационной защиты имеется ряд системных проблем:

замена устаревшей рентгенаппаратуры в ЛПО района и переход на современные методы диагностики без применения ионизирующего излучения финансируется недостаточно.

Заключение: радиационная обстановка в 2024 году на территории Верхнедвинского района остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

3.6. Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2025 на контроле в Верхнедвинском районе находится 1 субъект здравоохранения, 24 объектов государственной формы собственности, осуществляющих медицинскую помощь, в том числе 5 организаций здравоохранения (далее – ОЗ), оказывающих стационарную помощь, 19 – амбулаторно-поликлинических.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в ОЗ, как объектах надзора, характеризовалась как благополучная, с совершенствованием системы эпидемиологического надзора, структуры, развитием и укреплением материально-технической базы.

В ОЗ, начиная с уровня ЦРБ, реализуются программы (отдельные элементы) инфекционного контроля с учетом специфических особенностей работы каждого учреждения. В результате проводимой работы обеспечены безопасное оказание медицинской помощи, динамика улучшения санитарно-технического состояния ОЗ, условий пребывания пациентов.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на 4 заседаниях районного санитарно-эпидемиологического совета, приняты решения.

Со специалистами ЦГЭ и ОЗ по вопросам санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе по вопросам организации питания, проведено 3 районных семинара (совещания). Специалистами ЦГЭ района обеспечено участие в проведении обучения различных категорий работников ОЗ согласно утвержденных планов.

С целью укрепления материально-технической базы ОЗ осуществлялись строительство, реконструкция, модернизация, ремонт и переоснащение объектов здравоохранения, так в 2024 году проведен текущий ремонт терапевтического отделения.

Проведены обследования ОЗ по вопросам содержания территорий, зданий и помещений, соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи, вопросам контроля за организацией питания пациентов.

В ходе надзорных, контрольных мероприятий нарушения выявлялись в 95,8% ОЗ государственной формы собственности.

Нарушения санитарно-технического состояния и содержания помещений выявлялись в 30,4% ОЗ, содержания и использования мебели, оборудования – в 25,0% ОЗ, соблюдения порядка проведения уборок, бельевого режима – в 25,0% ОЗ, проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий – в 20,8% ОЗ, организации питания – в 40% больничных ОЗ, условий труда работников – в 8,3% ОЗ, иные нарушения – 51,5% ОЗ.

Работа по оптимизации системы организации питания в ОЗ района осуществлялась согласно дополнительному комплексу мер по наведению необходимого порядка и целевому использованию финансовых средств при организации питания пациентов в организациях системы здравоохранения.

Проводимая работа по улучшению санитарно-технического состояния пищеблоков, раздаточных, повышение внутреннего контроля соблюдения требований при организации питания пациентов способствовало снижению нарушений текущего характера, повторных нарушений.

Основными несоответствиями требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства являлись дефекты внутренней отделки помещений. Нуждаются в проведении различных по объему ремонтных работ 40%, замене технологически устаревшего оборудования, приобретении нового высокотехнологичного оборудования пищеблоки 2 ОЗ.

В соответствии с приказом МЗ РБ «О проведении системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов» от 26.03.2019 № 366 ОЗ обеспечено ежеквартальное проведение оценки организации питания пациентов. В целом по району процент выполнения среднесуточных норм продуктов питания в 2024 году составил 97,9 %, в том числе: овощи – 84,1%, картофель – 98,5%, мясо – 101,4%, рыба – 97,7%, творог – 100,0%, яйцо – 99,2%, молоко – 100,4%, сметана – 102,4%.

По фактам выявленных нарушений выданы 4 требования (предписания) об устранении нарушений.

Привлечено к дисциплинарной ответственности 18 работников ОЗ, виновных в нарушении требований санитарно-эпидемиологического законодательства, из них по вопросам организации питания – 1.

В целях повышения эффективности и результативности осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, в том числе по обеспечению безопасных и благополучных условий пребывания в ОЗ деятельность Центров должна быть направлена на:

совершение системы инфекционного контроля в больничных организациях здравоохранения, повышение уровня безопасности оказания медицинской помощи населению; продолжение работы по осуществлению надзора за ОЗ с максимальным использованием мер профилактической направленности, реализуемых во взаимодействии с субъектами хозяйствования; обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организацией питания; выполнение во взаимодействии с заинтересованными Дополнительного комплекса мер по наведению необходимого порядка и целевому использованию финансовых средств при организации питания пациентов.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

На территории Верхнедвинского района в 2024 году зарегистрировано всего 7888 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 7788 случаев – вирусной этиологии (98,73%); 89 случаев – микробной этиологии (1,12%) и 11 случая – паразитарной этиологии (0,13 %).

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



Рис.6 Суммарная инфекционная и паразитарная заболеваемость

Отмечались характерные для инфекционной заболеваемости сезонные колебания.

По сумме случаев инфекционно-паразитарной патологии за 2024 год зонированные территории распределилась следующим образом данные представлены в таблице 29.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. В 2024 году показатель составил 114,81 на 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 республиканскими характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

Скарлатина. Заболеваемость скарлатиной в 2020-2024 годах не зарегистрирована. В 2019 году показатель составил 28,92 на 100 тыс. населения (областной 10,59 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями, ситуация эпидемиологически благополучная.

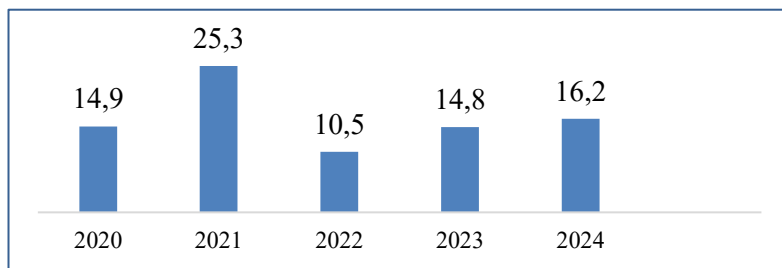
Менингококковая инфекция. Заболеваемость за последние 15 лет не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная. Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции. Проведение на территории Верхнедвинского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволило за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения. Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе. Эпидпаротит – не регистрируется с 2004 года, коклюш – с 2000 года, дифтерия – с 1996 года, корь не регистрировалась с 1997 года.

В 2024 году в Верхнедвинском районе было привито 23,05% от населения, в том числе за счет бюджета – 10,77%, за счет средств местных бюджетов – 11,97%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 0,043%. Охват населения Верхнедвинского района прививками против гриппа в целом и по ОЗ района представлен на рисунке 20 и в таблице №30. Наибольший охват прививками против гриппа в 2024 году отмечается в Шайтеровской ВА– (42,37%), Борковичская УБ (26,7%). Не был обеспечен требуемый охват профилактическими прививками против гриппа в соответствии с доведенными показателями детская консультация г.Верхнедвинска – (9,0 %), ОВОП – (4,36%).

В 2024 году в Верхнедвинском районе было привито 26,72% от населения, в том числе за счет бюджета – 7,14%, за счет средств местных бюджетов – 18,77%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 0,79%. Охват населения Верхнедвинского района прививками против гриппа в целом и по ОЗ района представлен на рисунке 20 и в таблице №34. Наибольший охват прививками против гриппа в 2023 году отмечается в Верхнедвинской ЦРБ – (42,53%), Шайтеровская АВОП – (40,08 %), Кохановичская АВОП – (35,30 %). Не был обеспечен требуемый охват профилактическими прививками против гриппа в соответствии с доведенными показателями ОВОП УЗ «Верхнедвинская ЦРБ» – 5,05 %.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в 2024 году в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 51,65%, среди групп риска высокого заражения гриппом – 28,21%. Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

Рис. 17 Заболеваемость туберкулезом



В 2024 году заболеваемость туберкулезом на 100 000 населения составила 16,2. В сравнении с 2023 годом заболеваемость туберкулезом остается на прежнем уровне.

Острые кишечные инфекции В 2024 году Верхнедвинском районе отмечается рост показателей заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций (темп снижения составляет – 67,74%). В 2024 году зарегистрировано 12 случаев заболевания ОКИ (4 случая – ротавирусной этиологии, 2 случая – ГЭК неустановленной этиологии, 10 случаев – ГЭК установленной этиологии). Заболевания сальмонеллезной инфекцией - зарегистрировано 2 случая сальмонеллеза, показатель 8,73.

Вирусные гепатиты Вирусный гепатит А не регистрируется с 2003 года. Прослеживается выраженная многолетняя эпидемическая тенденция снижения хронического вирусного гепатита. Острые формы гепатита С не регистрировались до 2018 года в 2019 году зарегистрирован единичный случай, единичный случай вирусного гепатита В зарегистрирован в 2016 году. В 2022 зарегистрирован 1 случай хронического гепатита С. В 2023 году зарегистрировано 4 случая парентеральных гепатитов (1 случай хронического гепатита В, 3 случая гепатита С).

ВИЧ-инфекция За период наблюдения с 2007 года в районе зарегистрировано **20** случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространённости составил 102,46 на 100 тысяч населения. За 2024 год новых случаев ВИЧ -инфекции не зарегистрировано

Наиболее неблагополучными в районе являются: город Верхнедвинск – 60,0%, Борковичский сельский совет – 15,11%, Бельковщинский сельский совет – 10,0%, Сарьянский сельский совет – 15,11%, Волынецкий сельский совет – 5,0%, Шайтеровский – 5,0%. В целом по району превалирует половой путь передачи. По кумулятивным данным за весь период

наблюдения 10,0 % (2 человека) заразились парентеральным путем, удельный вес лиц инфицирование которых произошло половым путем, составляет 90 % (16 человек). Из всех 20 вновь выявленных случаев в 7 случаях инфицирование произошло за пределами Республики Беларусь (35,0 %).

Распределение вновь выявленных случаев ВИЧ за период наблюдения по возрастным группам населения: 20-24 года – 20,0% (4 случаев), 25-29 лет – 20,0% (4 случая), 30-34 года – 20,0% (4 случая), 35-39 лет – 15,0% (3случая), 40-45 лет – 15,0% (3 случая), 45 и старше – 10,0% (2 случая).

В целом по району удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 50% (10 чел.), мужчин – 50% (10 чел.).

В структуре заболевших по социальным группам преобладают неработающее население – 55,55%, работающие – 44,44%.

В манифестных стадиях 2 человека (пре-СПИД-2), зарегистрировано 7 летальных случаев среди пациентов с положительным ВИЧ-статусом. Антиретровирусная терапия назначена 8 больным.

В 2023 году зарегистрировано 2 случая смертности в 4 стадии, показатель составил – 10,68.

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 2021-2025 гг.».

По каждому случаю проведено эпидемиологическое расследование.

Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи Заболеваемость аскаридозом имеет тенденцию к снижению, за 2024 год зарегистрировано 2 случая , показатель на 100 тысяч населения составил 10,66; 2020 год показатель на 100 тысяч населения составил 14,86; 2021 год показатель на 100 тысяч населения составил 15,18; 2022 год показатель на 100 тыс. населения составил 10,24; организованные дети 7-10 лет (более 60%) остаются группой риска.

Зарегистрировано 11 случаев микроспории, (районный показатель 60,14 на 100 тыс. населения), группой риска являются дети 7-15 лет (66,66%).

На территории района в 2024 году случаев сифилиса не выявлено, гонорея – 2 случая, показатель на 100 тыс. составил 10,93. Процесс венерических болезней в Верхнедвинском районе не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

Случаев заболеваний туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом в последние 10 лет в районе не регистрировалось.

В 2024 году не зарегистрировано случаев бешенства, последний случай бешенства был в 2023 году.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2024 году в Верхнедвинском районе не зарегистрировано.

4.2. Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Верхнедвинского района в 2024 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2025 год.

Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости, просчитаны теоретические показатели заболеваемости.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2025 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

- суммой ОКИ – в пределах 16,41 +/- 3,14 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2024 году – 60,1 на 100 т.н., областной – 94,8 на 100 т.н.); имеет место стабильная тенденция заболеваемости со средним темпом прироста – 0,58 % за 10 лет наблюдения;

- острыми кишечными инфекциями с не установленной этиологией – в пределах 18,42 +/- 1,8 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2024 году - 16,4 на 100 т.н., областной – 80,2 на 100 т.н.); имеет место стабильная тенденция заболеваемости со средним темпом прироста -13,39 % за 10 лет наблюдения;

- активным туберкулезом – в пределах 8,36 +/- 1,2 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2024 году – 16,4 на 100 т.н., областной – 14,08 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 0,25% за 10 лет наблюдения;

- ветряной оспой – в пределах 13,64 +/- 8,12 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2024 году – 114,8 на 100 т.н., областной – 604,7 на 100 т.н.); имеет место стабильная тенденция заболеваемости со средним темпом прироста 0,93 % за 10 лет наблюдения.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Деятельность организаций здравоохранения Верхнедвинского района по формированию здорового образа жизни (далее ФЗОЖ) в 2024 году была направлена на снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний (далее НИЗ), которые являются ведущими причинами предотвратимой заболеваемости и смертности: табакокурения, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем и нерационального питания, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы».

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровья сберегающего поведения в 2024 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий. Ежемесячно проводятся заседание районного Совета по демографической безопасности, рабочие совещания, где рассматриваются вопросы состояния популяционного здоровья населения района с целью принятия управленческих решений по созданию необходимых условий, способствующих снижению факторов риска НИЗ. По решению районного исполнительного комитета в районе в дни проведения массовых мероприятий, детских праздников ограничивается реализация алкогольных напитков (решение Верхнедвинского РИК № 472 от 27.04.2022). Решением районного исполнительного комитета создано 5 зон свободных от курения (распоряжение №17р от 12.01.2012 года, решение №835 от 15.09.2017 года).

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 34 Единых дней здоровья, 6 профилактических акции праздников здоровья, в т.ч. по профилактике болезней системы кровообращения – (охвачено 6364 чел., анкетирование –301 чел.). При проведении праздничных мероприятий в районе работают «Палатка здоровья» УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница», организованы консультации врачей-специалистов.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и сельских населенных пунктов.

В 2024 году в учреждениях здравоохранения организована работа 12 «школ здоровья», проведено занятий 59, охвачено обучением 1900 человека проведено 2 «круглых стола».

Так, специалистами ГУ «Верхнедвинский районный центр гигиены и эпидемиологии» и УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница» организовано и проведено: 28 выступлений по радио рынка, опубликовано 26 статей в

районной печати, на интернет-сайтах размещено 74 информации, трансляция видеороликов, аудиороликов – 12, информация на бегущей строке ФОК – 26.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов – в 2024 году разработано, переиздано 81 наименование информационно-образовательных материалов, общим тиражом 6631 экземпляров. По здоровью сохраняющему поведению и факторам риска НИЗ с участием специалистов центров гигиены и эпидемиологии проведено 16 семинаров, совещаний.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением – мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 240 объектов, из 230, состоящих на контроле, по выявленным нарушениям в адрес руководителей направлены предписания, рекомендации. Продолжается работа по созданию территорий, свободных от курения.

За 2024 год специалистами проведено 43 групповых консультаций с участием 407 человек и 326 индивидуальных консультаций по вопросам сохранения и укрепления здоровья, следования принципам здорового образа жизни. Кроме того, консультирование по «горячих», «прямых» телефонных линиях, обратилось 72 человека, проведено: бесед – 1750, прочитано лекций – 16, оформлено и обновлено стендов – 118, организовано выставок (принято участие) – 16, принято участие в конкурсах – 1. Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов. Профилактические проекты по-прежнему пользуются популярностью у всех возрастных категорий населения нашего региона и в области продолжают работать проекты, уже получившую высокую оценку населения, так и новые.

К первым можно отнести областные профилактические проекты, внедренные во многие учебные заведения региона и нацеленные на молодежную аудиторию: «Умей сказать «Нет!» по профилактике табакокурения, «Ты у себя один!» по профилактике потребления наркотиков и других ПАВ, «Охрана репродуктивного здоровья молодежи», проект «Здоровый класс» для учащихся на 2022-2023 учебный год, во всех школах района внедрен проект «Школа – территория здоровья», «Активное долголетие» на базе ТЦСОН.

С 01.01.2020 на территории района внедрен проект Здоровые города и поселки». Для реализации проекта «Здоровые города и поселки» (далее Проект) Верхнедвинским РИК определен г. Верхнедвинск.

На заседании Совета по демографической безопасности 14.01.2020 года утвержден План общих мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Верхнедвинск- здоровый город» на территории города

Верхнедвинска на 2020-2024 годы, План мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Верхнедвинск- здоровый город» на территории города Верхнедвинска на 2021 год.

В 2021 году в рамках продвижения проекта «Здоровые города и поселки» разработаны дорожные карты на населенные пункты на 2021-2030 годы, в 2024 году к проекту присоединен а/г Борковичи.

Утвержден состав районной координационной группы управления государственным профилактическим проектом, отделений координационной группы управления, разработаны Профили здоровья и логотипы населенных пунктов, реализующего Проект. Проведены организационно-методические мероприятия по созданию инициативных групп для внедрения принципов здорового образа жизни среди разных возрастных и социальных групп населения. На странице ЦГЭ сайта Верхнедвинского районного исполнительного комитета создана рубрика, размещена информация по реализации на территории района проекта «Верхнедвинск – здоровый город», **электронный адрес <http://verkhnedvinsk.vitebsk-region.gov.by/ru/zdorov-gorod/>**. Утверждены эмблемы проекта населенных пунктов, реализующего Проект.

В райцентре и в районе спортивные объекты (спортзалы) учреждений общего среднего образования (12 школ, ДЮСШ) используются для занятий населения физической культурой и спортом. Физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия в учреждениях образования проводятся согласно плану спортивно-массовой и физкультурно-оздоровительной работы. Для проведения физкультурно-массовой работы с населением по месту жительства используются 120 спортивных сооружения: 60 плоскостных спортивных площадок, 14 спортивных залов, 28 приспособленных помещений для занятий спортом, 1 ФОК с плавательным бассейном, 1 стадион, 1 освещённая лыжная трасса. Зимняя спортивная база в районе насчитывает: лыжные трассы – 16, малые катки – 14, хоккейная коробка – 1. По территории района разработано 20 туристско-экскурсионных маршрутов (по тематике: 12 – культурно-познавательных, 6 – экологических, 2 – военно-исторических; по способу передвижения: 3 пешеходных, 7 – водных, 8 – велосипедных, 5 – автомобильных).

В целях привлечения жителей и гостей Верхнедвинского района к активному отдыху сектором спорта и туризма разработано водных 8 велосипедных маршрутов. Для этих целей в ГУ” Верхнедвинский ФСК“ приобретено из собственных средств 4 каяка и 3 сапборда. В Республике Беларусь разработан и успешно внедряется Государственный физкультурно-оздоровительный комплекс «Готов к труду и обороне». Продолжает реализовываться совместный проект ФСК «Импульс» с ТЦСОН- «Виват, здоровье» для инвалидов, посещающих отделение.

5.1. Анализ хода реализации на территории Верхнедвинского района республиканских и областных профилактических проектов



В Верхнедвинском районе в 2024 году была продолжена работа по реализации республиканских профилактических проектов «Здоровый класс».

Промежуточное анкетирование школьников в рамках внедрения данного проекта показало следующие результаты: уровень информированности о вреде курения, алкоголя, по правилам безопасного поведения на улице, в повседневной жизни повысился с 87% до 88%, расширились знания учащихся о здоровье сберегающих аспектах.

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

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов. Профилактические проекты по-прежнему пользуются популярностью у всех возрастных категорий населения нашего региона и в области продолжают работать проекты, уже получившую высокую оценку населения, так и новые.

К первым можно отнести областные профилактические проекты, внедренные во многие учебные заведения региона и нацеленные на молодежную аудиторию: «Умей сказать «Нет!» по профилактике табакокурения, «Ты у себя один!» по профилактике потребления наркотиков и других ПАВ, «Охрана репродуктивного здоровья молодежи», проект «Здоровый класс» для учащихся на 2023-2024 учебный год, во всех школах района внедрен проект «Школа – территория здоровья», «Активное долголетие» на базе ТЦСОН.

С 01.01.2020 на территории района внедрен проект «Здоровые города и поселки». Для реализации проекта «Здоровые города и поселки» (далее Проект) Верхнедвинским РИК определен г. Верхнедвинск.

На заседании Совета по демографической безопасности 14.01.2020 года утвержден План общих мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Верхнедвинск - здоровый город» на территории города Верхнедвинска на 2020-2024 годы, План мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Верхнедвинск – здоровый город» на территории города Верхнедвинска на 2021 год.

В 2021 году в рамках продвижения проекта «Здоровые города и поселки» разработаны дорожные карты на населенные пункты на 2021-2030 годы, в 2024 году к проекту присоединен а/г Борковичи.

Утвержден состав районной координационной группы управления государственным профилактическим проектом, отделений координационной группы управления, разработаны Профили здоровья и логотипы населенных пунктов, реализующего Проект. Проведены организационно-методические мероприятия по созданию инициативных групп для внедрения принципов здорового образа жизни среди разных возрастных и социальных групп населения. На странице ЦГЭ сайта Верхнедвинского районного исполнительного комитета создана рубрика, размещена информация по реализации на территории района проекта «Верхнедвинск – здоровый город», электронный адрес <http://verkhnedvinsk.vitebsk-region.gov.by/ru/zdorov-gorod/>. Утверждены эмблемы проекта населенных пунктов, реализующего Проект.

В рамках реализации проекта для различных возрастных групп населения в 2024 г проведено около 160 спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий: круглогодичные спартакиады, спортландии, соревнования по различным видам спорта, спортивные праздники, в которых приняли участие около 7500 человек, что составляет 39,2% населения. Наиболее яркие из них: Беларусь против табака, Здоровое лето, ЕДБ, районная круглогодичная Спартакиада среди предприятий и организаций, районный праздник «Папа, Мама, Я – спортивная семья», районные туристический слеты молодежи; сельские спортивные игры, спортландия среди учащихся школ, ветеранских организаций и др.

члены отделения социальной реабилитации, реабилитации инвалидов, обеспечения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и комплексной поддержки в кризисной ситуации (далее – отделение) Верхнедвинского ТЦСОН приняли участие в республиканском марафоне по скандинавской ходьбе – 15 чел.

В райцентре и в районе спортивные объекты (спортзалы) учреждений общего среднего образования (12 школ, ДЮСШ) используются для занятий населения физической культурой и спортом. Физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия в учреждениях образования проводятся согласно плану спортивно-массовой и физкультурно-оздоровительной работы. Для проведения физкультурно-массовой работы с населением по месту жительства используются 120 спортивных сооружения: 60 плоскостных спортивных площадок, 14 спортивных залов, 28 приспособленных помещений для занятий спортом, 1 ФОК с плавательным бассейном, 1 стадион, 1 освещённая лыжная трасса. Зимняя спортивная база в районе насчитывает: лыжные трассы – 16, малые катки – 14, хоккейная коробка – 1. По территории района разработано 20 туристско-экскурсионных маршрутов (по тематике: 12 – культурно-познавательных, 6 – экологических, 2 – военно-исторических; по способу передвижения: 3 пешеходных, 7 – водных, 8 – велосипедных, 5 – автомобильных).

В целях привлечения жителей и гостей Верхнедвинского района к активному отдыху сектором спорта и туризма разработано водных 8 велосипедных маршрутов. Для этих целей в ГУ” Верхнедвинский ФСК“ приобретено из собственных средств 4 каяка и 3 сапборда. В Республике Беларусь разработан и успешно внедряется Государственный физкультурно-

оздоровительный комплекс «Готов к труду и обороне». Продолжает реализовываться совместный проект ФСК «Импульс» с ТЦСОН- «Виват, здоровье» для инвалидов, посещающих отделение.

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения (по итогам 2024 года)

В 2024 году активно проводилась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди населения Витебской области.

В 2024 году по сравнению с 2023 годом удельный вес работающих во вредных условиях труда не изменился и составил 23,5% от общего количества работающих (2023 г. – 24,45%).

Показатель профессиональной заболеваемости на территории района на протяжении последних лет остается значительно ниже аналогичного показателя на территории республики. В 2022-2024 годах на территории района не зарегистрировано случаев профессионального заболевания.

Показатель обеспеченности населения района безопасно организованными услугами питьевого водоснабжения по итогам 2024 года составил 100%; питьевой водой, подаваемой из централизованных систем водоснабжения составил – 89,2%.

В районе обеспечено стабильное качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания.

Уровень первичной инвалидности (далее – ПИ) населения *трудоспособного возраста* в 2024 году составила 48,1⁰/₀₀₀ (Витебская область – 40,4⁰/₀₀₀), прирост к уровню предыдущего года (+3,2%), многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется неустойчивостью, среднегодовой показатель составляет 42,6⁰/₀₀₀.

ПИ *детского населения* в 2024 году составила 25,04⁰/₀₀₀ (Витебская область – 23,3⁰/₀₀₀), прирост к уровню предыдущего года (+65,1%), многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется неустойчивостью со среднегодовым темпом прироста (-0,73%), среднегодовой показатель составляет 17,5⁰/₀₀₀.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2024 году в целом по району составил 1320,0 дней на 100 работающих (Витебская область – 1198,6), прирост к уровню предыдущего года по району отрицательный (-1,2%) (Витебская область (0,0%), вместе с

тем многолетняя динамика 2015-2024 г. характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста +8,1% (по области +6,9%).

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2024 году в целом по району составил 666,7‰ (2023 г – 642,5‰), (Витебская область – 799,8‰), прирост к уровню предыдущего года по району (3,8%). Многолетняя динамика (2015-2024 гг.) характеризуется достоверной тенденцией к росту со средним темпом прироста (0,8%). Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2024 году в целом по району составил 1599,6 ‰, прирост к уровню предыдущего года по району (+2,4%). Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2015-2024 годы характеризуется отсутствием тенденций к росту/ снижению со средним темпом прироста (2,74%).

В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания – 92,3%, второе место – заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 3,3%, далее болезни глаз – 2,0.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году в целом по району составил 463,0‰, прирост к уровню предыдущего года (3,5%).

В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания – 49,1%, второе место – травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – 16,7%, третье место заболевания по классу болезни системы кровообращения – 9,8%, болезни мочеполовой системы – 4,7%, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 3,6%.

В районе с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, также очевидно, что доля малообеспеченного населения в районе, области выше, чем в целом по Республике Беларусь.

Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин. В районе более выражен дисбаланс соотношения мужчин и женщин, чем в среднем по области и республике.

Распределение детей по группам здоровья: количество детей I группы (не имеющих отклонений в состоянии здоровья) осталась на уровне прошлого года; зарегистрирован рост численности детей II группы (осталось на прежнем уровне), III группы здоровья (дети, с хроническими заболеваниями в стадии компенсации и субкомпенсации) и IV группы здоровья (численность детей не изменилась).

Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2010 года снижается как в районе, так и в Витебской области, и в Республике Беларусь.

В современных социально-экономических условиях Верхнедвинский район является потенциальным экспортером рабочей силы. Снижение жизненного уровня ведет к тому, что многие специалисты, молодежь в целях реализации своих

трудовых интересов, улучшения своего материального положения ищут возможность получить работу за границей. С 2015 года возрос отток населения, как из городов, так и из сельской местности, главным образом в столичный регион, Россию.

На основании вышеизложенного необходимо усилить работу по выполнению мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы».

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

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка-2030). Повестка-2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые относятся к различным областям социально-экономического развития и должны быть достигнуты до 2030 года.

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» в Верхнедвинском районе в 2024 году составил 0,0‰

Направления деятельности: обеспечение всеобщего доступа к современным методам диагностики и высокоэффективному лечению ВИЧ/СПИД; устранение социально-правовых барьеров в доступе к услугам по профилактике, лечению, поддержке в связи с ВИЧ/СПИД; создание благоприятной правовой среды для реализации мероприятий по профилактике, уходу, лечению и поддержке в связи с ВИЧ/СПИД, предупреждению дискриминации лиц, живущих с ВИЧ.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» в Верхнедвинском районе в 2024 году составил 0,0‰

Направления для достижения поставленной цели: обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии; проведение мероприятий, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии; обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией; проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, особенно с лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» Показатель по Верхнедвинскому району в 2024 году составил 5,4⁰/₀₀₀₀.

Все контактные лица обследованы на маркеры парентеральных гепатитов, процент обследованных составил 100%.

На маркеры гепатита В обследовано 1867 человек из числа подлежащего контингента. Обследовано 123 медицинских работника, маркеров гепатита В не выявлено.

Направления деятельности: программы достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» необходимо: обеспечить расследования случаев острых гепатитов в полном объеме, с

установлением источника и механизмов инфицирования; анализировать охват лабораторными обследованиями контактных лиц на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией лиц из числа подлежащих; вовлекать вновь выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения.

Показатель 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» показатели охвата вакцинацией в 2024 году достигли целевого значения (97).

За время проведения плановой иммунизации профилактические прививки позволили ликвидировать заболеваемость полиомиелитом, краснухой, снизить до единичных случаев заболеваемость эпидемическим паротитом. Среди детей, обеспечить отсутствие случаев дифтерии, столбняка и синдрома врожденной краснухи.

Выполнение задачи по достижению оптимальных уровней охвата контингентов населения Верхнедвинского района профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации.

Показатель 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»: Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения. С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение издан приказ ГУЗО Витебского облисполкома от 19.12.2023 № 791 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2024 году», на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо:

продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную

ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами;

обеспечить проведение ежеквартальных практических занятий по осуществлению санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных Заболеванием с проверкой теоретических знаний во всех структурных подразделениях организаций здравоохранения;

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Верхнедвинского района приоритетными на 2023 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

поддержание оптимального охвата прививками, в соответствии с национальным календарем прививок, детского населения (98%), взрослого населения (95%);

охват прививками против коронавирусной инфекции согласно плану по вакцинации не менее 90%;

охват прививками против гриппа всего населения на 40%;

увеличение охвата скринингом населения на онкомаркеры на 10% и более сравнению с 2020;

обследование население на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента.

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:

снижения темпа прироста первичной заболеваемости населения района по следующим классам заболеваний: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни эндокринной системы; болезни глаз и его придатка.

снижение смертности трудоспособности населения от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин смерти;

снижение распространенности среди населения района таких поведенческих факторов риска, как нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, табакокурение, недостаточная физическая активность.

Для дальнейшего продвижения Верхнедвинского района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

- организация безопасного и качественного питания обучающихся в учреждениях образования;
- дальнейшее повышение эффективности госсаннадзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных организациях для детей;
- обеспечение населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;
- обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства и размещении, проектировании и строительстве объектов;
- дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог;
- 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 госсаннадзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков;
- дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях различных форм собственности и агропромышленного комплекса;
- проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности во взаимодействии с УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница»;
- продолжение работы по реализации проекта «Школа – территория здоровья» в учреждениях общего среднего образования района;
- проведение информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения с акцентом на профилактику болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких;
- реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;
- изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением.