

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
МИНСКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития**

ПРИЛОЖЕНИЕ



Минский район

Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений

Результаты реализации в 2022 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 – 2025 годы представлены в таблице 1.

Таблица 1. – Информация о выполнении целевых показателей Государственной программы в Минском районе за 2022 год

№ п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Значения показателей государ- ственной программы, подпрограм- мы государственной программы			Обоснование недостижения значения показателя
			2021 год	2022 год		
				запла- нирова- но	фактически	
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа						
1	Ожидаемая продолжи- тельность жизни при рождении	лет	–	73,8	–	Показатель определяется на уровне республики
Подпрограмма 1 «Семья и детство»						
Задача 1. Совершенствование службы планирования семьи, улучшение качества и доступности меди- цинской помощи женщинам и детям, развитие системы поддержки семей с детьми и улучшение усло- вий их жизнедеятельности						
2	Суммарный коэффици- ент рождаемости	число рождений	–	1,53	–	Показатель определяется на уровне области
3	Коэффициент младен- ческой смертности на 1000 родившихся жи- выми	промилле	1,26	3,0	0	Показатель выполнен
4	Детская смертность на 100 тысяч детского населения (0-17 лет)	просанти- милле	15,18	30,0	8,29	Показатель выполнен
Задача 2. Популяризация в обществе духовно-нравственных ценностей института семьи, совершен- ствование системы подготовки молодежи к семейной жизни						
5	Доля учреждений об- щего среднего образо- вания, в которых реа- лизуются программы педагогического про- свещения родителей и (или) программы фа- культативных занятий, содержащие вопросы подготовки обучаю- щихся к семейной жиз- ни, в общем количестве таких учреждений	процентов	-	60,0	–	Показатель определяется на уровне области
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»						
Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды						
6	Снижение потребления всех видов табачной продукции среди лиц	процентов	–	28,5	–	Показатель определяется на уровне республики

алкоголизма, потребления других психоактивных веществ						
17	Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе	литров	–	10,3	–	Показатель определяется на уровне области
18	Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ	процентов	3,2	5,0	5,1	Показатель выполнен
Задача 2. Охрана психического здоровья и снижение уровня суицидов						
19	Смертность от суицидов на 100 тысяч человек	просанти-милле	7,3	21,5	10,56	Показатель выполнен
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»						
Задача 1. Предотвращение смертности от туберкулеза						
20	Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	просанти-милле	0,39	2,95	1,13	Показатель выполнен
Задача 2. Совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом						
21	Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	просанти-милле	8,09	23,4	12,45	Показатель выполнен
22	Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9–24 месяца), в общем количестве таких пациентов	процентов	78,95	74,0	86,67	Показатель годовой. Выполнен.
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»						
Задача 1. Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе						
23	Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус	процентов	92,36	90,5	92,27	Показатель выполнен
Задача 2. Исключение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждение случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи						
24	Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку	процентов	–	2,0	–	Показатель определяется на уровне республики
Задача 3. Снижение заболеваемости, сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в группах населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ и повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ						
25	Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями	процентов	–	58,0	–	Показатель определяется на уровне республики
Подпрограмма 6 «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь»						

Задача 1. Создание условий для развития здравоохранения и обеспечение доступности медицинской помощи для всего населения						
26	Доля мероприятий подпрограммы, выполненных не менее чем на 90 процентов, в общем количестве таких мероприятий	процентов	100,0	90,0	100,0	Показатель годовой. Выполнен.
27	Экспорт услуг в области здравоохранения (к предыдущему году)	процентов				Показатель годовой. Определяется на уровне республики
Задача 2. Повышение устойчивости системы здравоохранения к вероятным внешним воздействиям и возможному резкому росту заболеваемости						
28	Доля мероприятий подпрограммы, выполненных не менее чем на 90 процентов, в общем количестве таких мероприятий	процентов				Показатель годовой. Определяется на уровне республики

Подпрограмма 1 «Семья и детство». В отчетном году запланированные мероприятия были направлены на минимизацию медико-социальных рисков, связанных с ранним формированием вредных привычек, непланируемой беременностью, а также на повышение информированности и образовательного уровня лиц репродуктивного возраста.

Планами мероприятий по выполнению медицинских аспектов подпрограмм Государственной программы предусматриваются разработка и внедрение модели службы планирования семьи, создание службы охраны мужского здоровья, проведение акций, семинаров, тематических встреч для молодых семей. Налажено сотрудничество с религиозными и другими общественными организациями по сохранению и укреплению семейных ценностей.

Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний». С целью снижения влияния факторов риска неинфекционных заболеваний в Минском районе организована популяризация здорового образа жизни, реализуется комплекс мер по запрету табакокурения.

На территории Минского района в 2022 году проведены следующие мероприятия: 15 профилактических акций, в которых приняли участие 2796 человек.

За 2022 г. тиражировано 115 наименования информационно-образовательных материалов в количестве 12 920 экз. (2021 г. – 124 наименования, 18 971 экз.), в том числе разработано 29, тираж – 6360 экз. (2021 г. – 38 наименования, 11 071 экз.).

Для информирования населения по вопросам формирования здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) используются Интернет-ресурсы. Всего на Интернет-ресурсах размещено 723 информационных материалов. В печатных средствах массовой информации за 2022 год опубликовано 42 информационных материалов. За 2022 г. прошло 3 телевизионных эфира, 2

выступления на радио.

Как один из способов информирования населения по вопросам ФЗОЖ используются извещения о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением КУП «ЖКХ Минского района». В 2022 году размещено 2 информационных материала (217 620 экз.)

На территории Минского района реализуются следующие профилактические проекты: «Здоровые города и поселки» в г.Заславль и гп.Мачулищи; «Школа –территория здоровья» реализуется во всех государственных школах Минского района, задействовано 24503 детей; проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди трудового коллектива государственного учреждения образования «Мачулищанская средняя школа имени Героев Советского Союза Вдовенко И.Т. и Гомоненко Н.В.», задействовано 70 чел.; Профилактический информационно-образовательный проект «Здоровое детство – здоровое будущее» среди воспитанников группы № 1 ГУО «Детский сад №4 аг. Лесной».

Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма». В 2022 г. проделана определенная работа по снижению уровня негативных последствий пьянства и алкоголизма.

Наркологическую и психиатрическую помощь жители Минского района получают в УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология». Информационные буклеты и стенды с указанием номеров телефонов размещены во всех ЛПО в доступных для пациентов местах.

По профилактике алкоголизма:

на видеомониторах для посетителей центра транслируются 4 видеоролика. Опубликована 1 статья, 4 информации на сайтах в соц.сетях. Организован уголок здоровья, стенд с подборкой ИОМ. Проведено: 8 лекций (144 чел.), 17 бесед (49 чел.), 2 групповые консультации (6 чел.), 3 индивидуальные консультации.

На сайте Минского зонального ЦГиЭ проведен онлайн-опрос: «Какую цель вы преследуете, употребляя алкоголь?» (24 человека). Результаты опроса: «Желание избавиться от грусти (повеселиться)» – 38%, «Уход от проблем» – 0%, «Облегчение общения с людьми (приобретение уверенности в себе)» – 13%, «Другое» – 49%.

Реализации мероприятий подпрограммы 4 «Туберкулез».

В Минском районе за 2022 год показатель заболеваемости населения туберкулёзом составил 10,16 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2021 года (в 2021 году - 6,16) на 65% и ниже показателя по Минской области на 35%. Смертность населения от туберкулёза составила 0,86 на 100 тыс., что в 2 раза превышает показатель 2021 года.

В 2022 году в целом по Минскому району обследовано рентгенофлюорографически 100% лиц, относящихся к «обязательным» контингентам. При

профилактическом обследовании указанной группы населения был выявлен 1 больной активным туберкулезом, с бацилловыделением, в 2021 – 1 человек.

На территории района отмечается стабилизация заболеваемости туберкулезом в 2022 году на фоне общей тенденции к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 10 лет.

Показатели заболеваемости и смертности туберкулезом населения Минского района ниже показателей, прогнозируемых по Минской области на 2022 год.

Самым уязвимым для заболеваемости туберкулезом является трудоспособный возраст 35-64 года.

По сравнению с прошлым годом произошло увеличение удельного веса очагов 1-ой и 2-ой группы опасности. Появились два новых очага 4-й группы эпидопасности.

Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции».

Охват населения скринингом на ВИЧ населения Минского района составил в 2022 году 15,8% (в 2020 году составил 10,9%, 2021 – 11,5%), что выше показателя 2021 года на 4,3, но ниже показателя Минской области на 5,8%, который составил 21,6% (2021 - 17,7%).

При анализе выполнения показателей стратегической цели программы ООН 95% - 95% - 95% установлено, что в Минском районе

увеличился процент лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) знающих о своем статусе и составил 97,2%, что выше прошлого года на 5,4% (областной показатель – 90,9%)

увеличился процент ЛЖВ и знающих о своем статусе, получающих АРТ и составил 93,4%, что выше прошлого года на 3% (областной показатель – 92,9%)

увеличился процент ЛЖВ, получающих АРТ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку и составил 87,2%, что выше на 1,1% показателя прошлого года (областной показатель – 86,9%).

Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин приводит к увеличению количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. За 2022 год от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 8 детей. На 01.01.2023 стоят на учете 2 ВИЧ-инфицированные беременные женщины, 3 ВИЧ-инфицированных и 13 ВИЧ-экспонированных детей.

По профилактике ВИЧ-инфекции в 2022 г. проведено: 5 акций, конкурс рисунков «ВИЧ. Знать и не бояться» (75 работ), онлайн-выставка рисунков участников конкурса на тему на сайте и в группе vk.com Минского зонального ЦГиЭ, 14 лекций (252 чел.), 27 бесед (97 чел.), 6 тематических мероприятий, 2 семинара (78 чел.), 2 групповые консультации (4 чел.), 75 индивидуальных консультаций, оформлено 2 стенда и 2 уголка здоровья, на мониторе для посетителей транслируется 6 видеороликов. На сайтах и в соц. сетях размещено 69 информационных материалов, 3 публикации в печати, распространено 970 экз.

ИОМ, 1 выступление на радио, онлайн опрос Перестанете ли вы общаться с коллегой по работе, если узнаете, что он ВИЧ-инфицированный? (54 чел.).

По профилактике употребления психоактивных веществ в 2022 г. проведено: на сайте Минского зонального ЦГиЭ и на страницах в социальной сети ВКонтакте размещено 12 информационных материала, 3 статьи в ведомственной газете «Будь здоров!». Проведено 17 лекций (313 чел.), 17 бесед (49 чел.), 2 групповые консультации (6 чел.), 3 индивидуальных консультаций. Тиражировано и распространено среди населения 14 наименований информационно-образовательных материалов (листовки, памятки, буклеты и др.), всего 920 экз.

Подпрограмма 7 «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь». Продолжены мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, проводится работа по обеспечению средствами информатизации, дальнейшему развитию телемедицины, внедрению электронной карты расширению пилотной зоны АИС электронный рецепт.

На 100% реализован показатель «Удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медпомощи».

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 года № 28 утверждена новая программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы. Основной целью программы является создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения.

Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели относятся к наиболее информативным и объективным критериям общественного здоровья, а также во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Среднегодовая численность населения района в 2022 году составила 267 639 человек, что на 5216 человек больше, чем в 2021 году (Тпр. +2%) (рисунк 1).

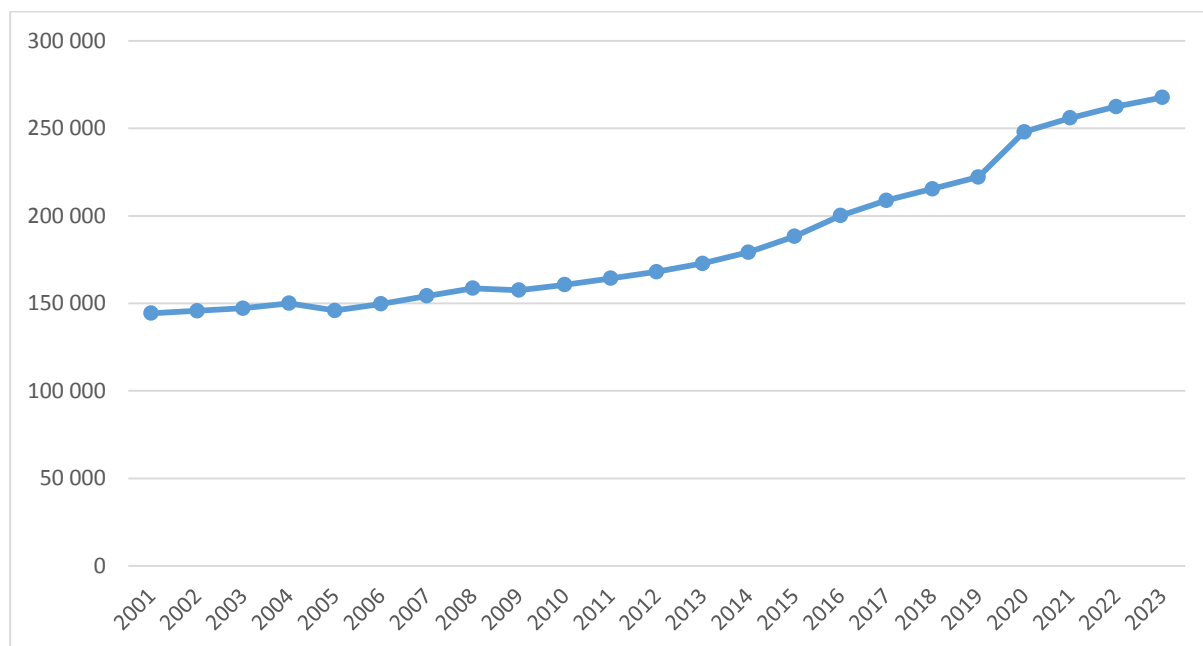
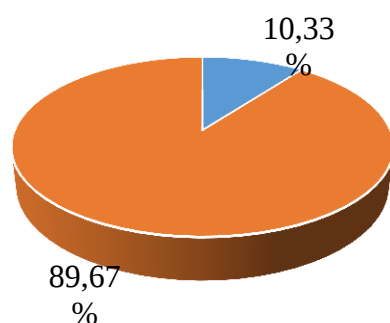


Рисунок 1 – Динамика среднегодовой численности населения Минского района за 2001 – 2023 гг. (количество человек на начало года).

В 2022 году удельный вес населения, проживающего в городских поселениях (г.Заславль, г.п.Мачулищи), составил 10,3% (в 2021 г. – 10,5%), в сельских населенных пунктах – 89,7% (в 2021 г. – 89,5%) (рисунок 2).

Минский район



Минская область

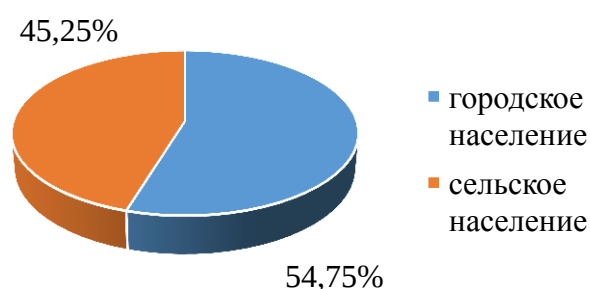


Рисунок 2 – Уровень урбанизации Минского района и Минской области в 2022 году

В 2022 году в общей структуре населения района удельный вес женского населения составляет 52,7%, мужского – 47,3%.

Естественное движение населения Минского района характеризуется убылью. По многолетним наблюдениям, отрицательная тенденция отмечается с 2016 года (с максимальным значением в 2015 году +7,8, минимальное значение в 2022 году -3,2) (рисунок 3).

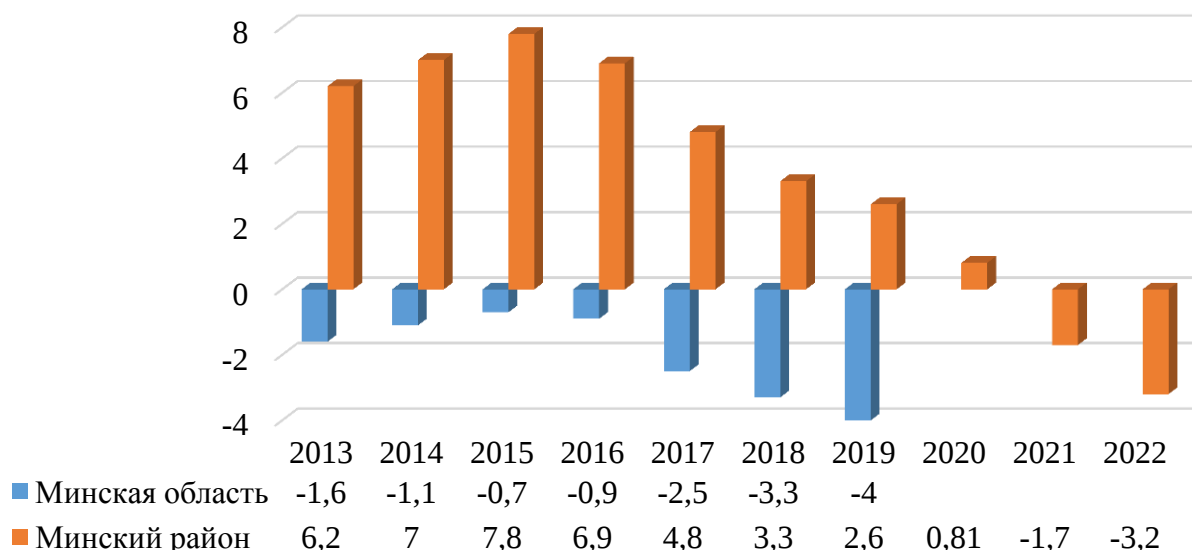


Рисунок 3 – Динамика коэффициента естественного прироста (убыли) населения Минского района и Минской области за период 2013 – 2022 гг.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. В 2022 году коэффициент депопуляции составил 1,64 (в 2021 году – 1,19).

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения, является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества указывает на благополучие общественного здоровья.

Уровень смертности зависит от многочисленных факторов – уровня социально-экономического развития территории, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

Согласно задаче ЦУР № 3 (3.4): К 2030 году необходимо уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

За 2022 г. число умерших по Минскому району составило 2 179 человек,

или 8,22 случаев на 1000 населения, что на 33% ниже уровня предыдущего года.

В то же время многолетняя динамика общей смертности населения Минского района характеризуется тенденцией к снижению, с 2013 г. смертность снизилась на 20,2% (рисунок 5).

Ситуацию со смертностью в Минском районе во многом определяет смертность населения трудоспособного возраста.

Из 2 179 умерших от всех причин в 2022 году 563 человека (или 25,8%) – это лица трудоспособного возраста. По сравнению с 2021 годом отмечено снижение показателя смертности трудоспособного населения на 11,3%, с 3,88 на 1000 населения до 3,44 на 1000 населения в 2022 году. Рост показателя смертности трудоспособного населения отмечается практически по нозологическим группам «Новообразования» (+38,6%), «Болезни нервной системы» (+173,2%), «Болезни системы кровообращения» (+74,3%), «Болезни органов пищеварения» (+15,1%), «Внешние причины» (+25,8%).

Многолетняя динамика рождаемости в Минском районе за период 2017 – 2022 гг. характеризуется выраженной тенденцией к снижению (Тпр. -69,6) (рисунок 4).

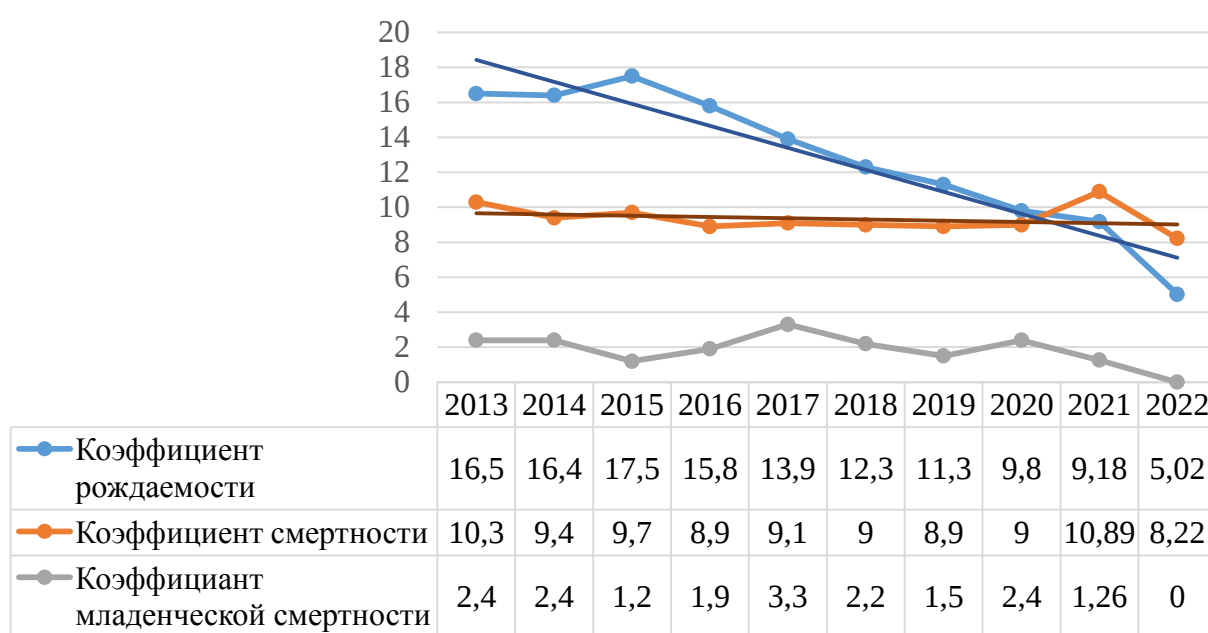


Рисунок 4 – Динамика естественного движения населения Минского района за 2013 – 2022 гг.

Количество аборт на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет в Минском районе в 2022 г – 12,2, что выше показателя в 2021 г. на 0,8%. (12,1). За последние 5 лет темп прироста абортов составил +177,3.

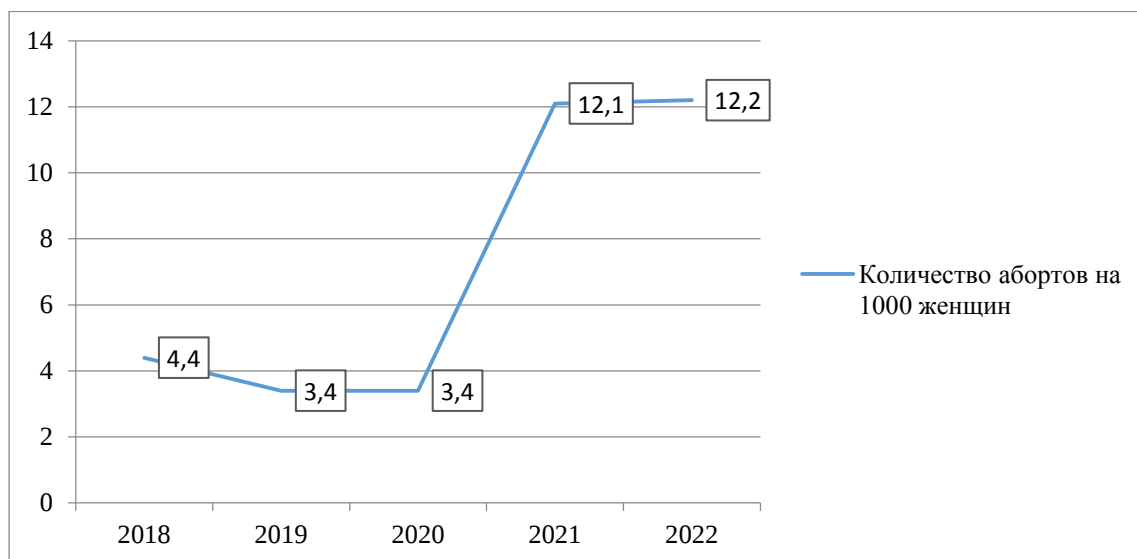


Рисунок 5 – Динамика количества абортов на 1000 женщин за 2017 – 2022 гг.

На рождаемость в определенной степени влияют брачно-семейные отношения (рисунок 6).

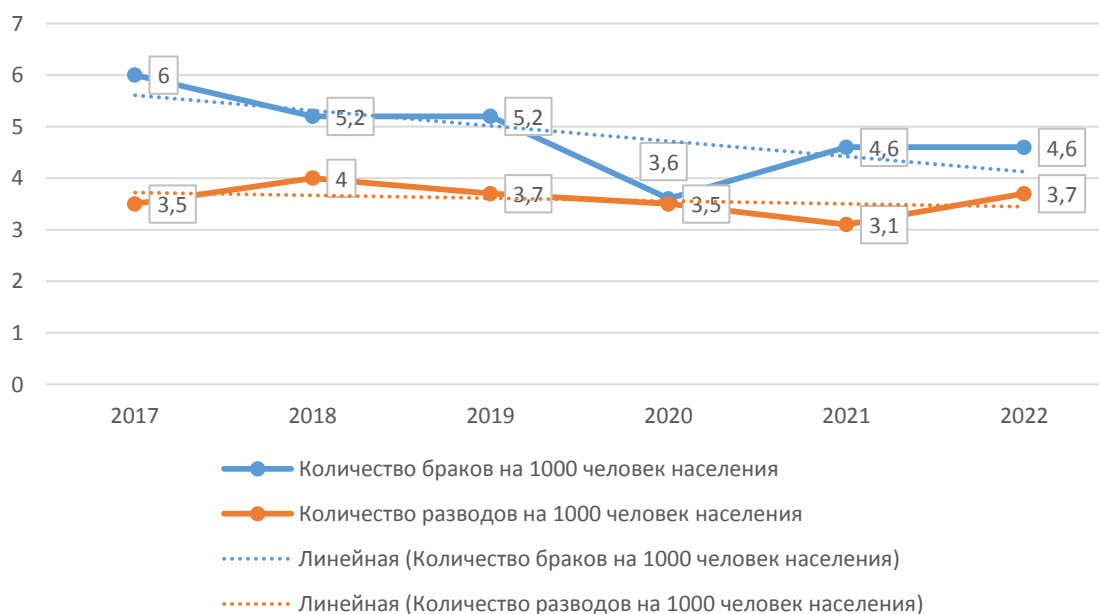


Рисунок 6 – Динамика количества разводов и браков на 1 000 человек населения Минского района за период 2017 – 2022 гг.

На изменение численности населения влияют как естественные показатели (смертность, рождаемость), так и миграционные процессы, которые косвенно являются критерием благополучия населения. Миграционный прирост

может частично компенсировать естественную убыль населения и стать источником пополнения трудовых ресурсов.

Сальдо внешней миграции (разность между людьми, приезжими и покинувшими территорию) с 2009 года положительное и в 2019 году составило 7982 человека, что на 32,7% больше по сравнению с 2018 годом (6017 человек) (рисунок 7).

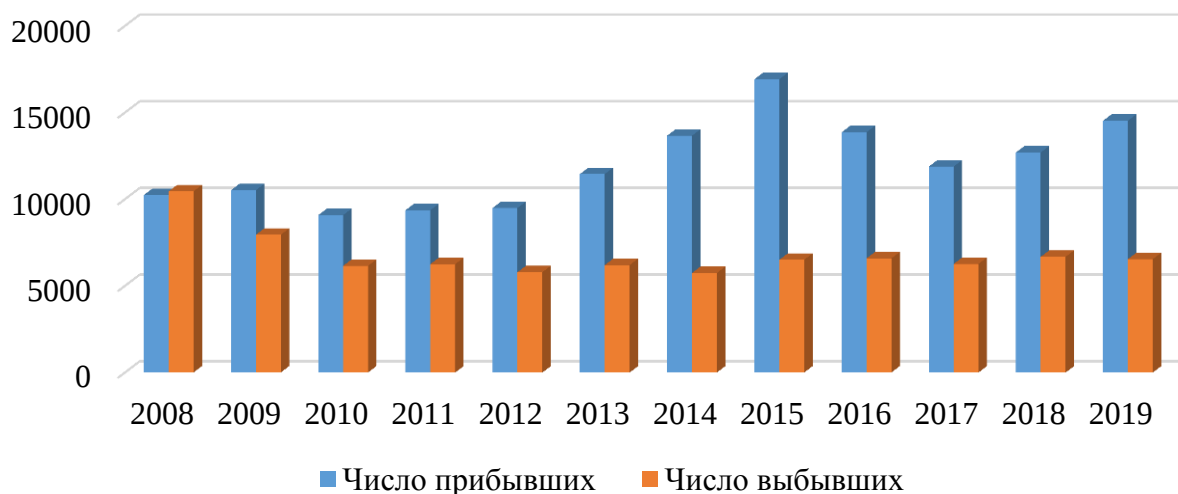


Рисунок 7 – Динамика внешней миграции населения Минского района за 2008 – 2019 гг.

Таким образом, в 2022 году основные показатели, характеризующие демографическую безопасность, изменялись в сторону ухудшения: снижение рождаемости, рост коэффициента депопуляции. В целом же сохраняется и ряд положительных тенденций в развитии демографической ситуации на территории Минского района: многолетняя динамика общей смертности характеризуется тенденцией к снижению, снизился показатель смертности трудоспособного населения.

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности

К настоящему времени убедительно доказано, что здоровье человека находится в прямой зависимости от качества среды обитания. По данным ВОЗ качество среды обитания обуславливает порядка 15–25 % глобального бремени болезней. Комплекс факторов среды жизнедеятельности, оказывающих влияние на состояние здоровья населения, включает экономические, демографические, химические, физические, биологические, социальные и поведенческие факторы.

Для анализа заболеваемости, инвалидности использованы сведения, подготовленные учреждением здравоохранения «Минская областная клиническая больница», учреждением здравоохранения «Медико-реабилитационная экспертная комиссия Минской области», Белстатом.

По статистическим данным в 2022 г. в Минском районе было зарегистрировано 353 185 случаев заболеваний населения острыми

и хроническими болезнями, из которых 206 226 случаев с впервые установленным диагнозом (58,4%).

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 г. дети от 0 до 17 лет составили 27,7%, взрослые 18 лет и старше – 72,3%, первичной заболеваемости – соответственно 39,7% и 60,3 %.

Уровень общей заболеваемости по данным обращаемости за медицинской помощью по сравнению с предыдущим годом вырос на 5,66% и составил 1319,6 на 1 000 населения (в 2021 г. – 1 248,9 на 1 000 населения).

Уровень первичной заболеваемости по сравнению с 2021 г. вырос на 12% и составил 770,9 на 1 000 населения (в 2021 г. – 688 на 1 000 населения) (рисунок 8).

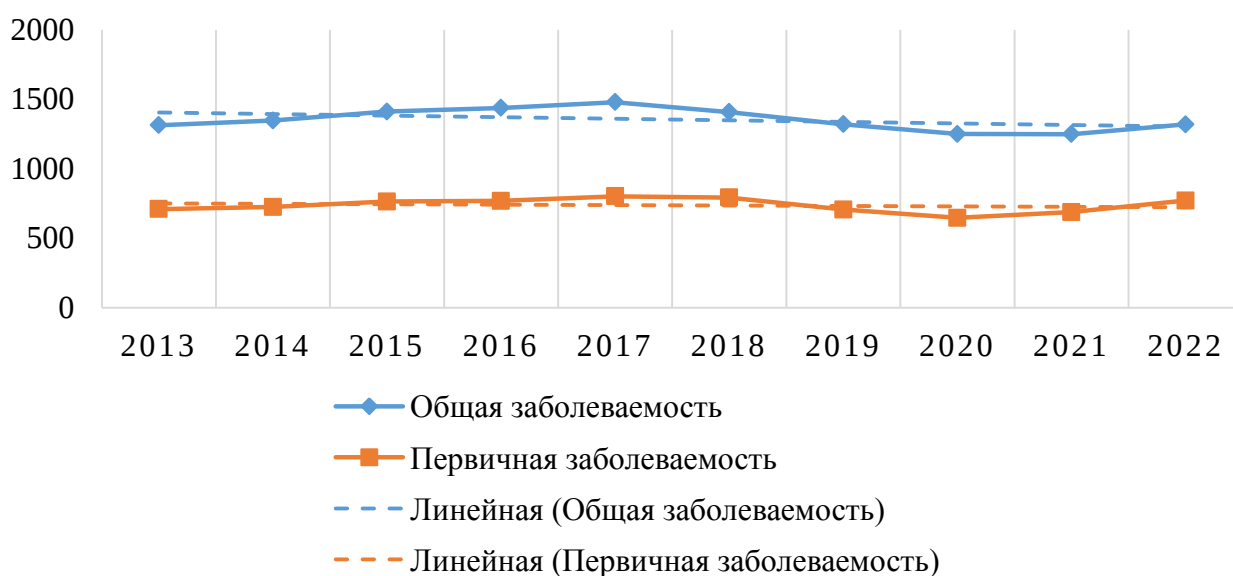


Рисунок 8 – Динамика общей и первичной заболеваемости всего населения Минского района за 2013 – 2022 гг. (на 1000 населения)

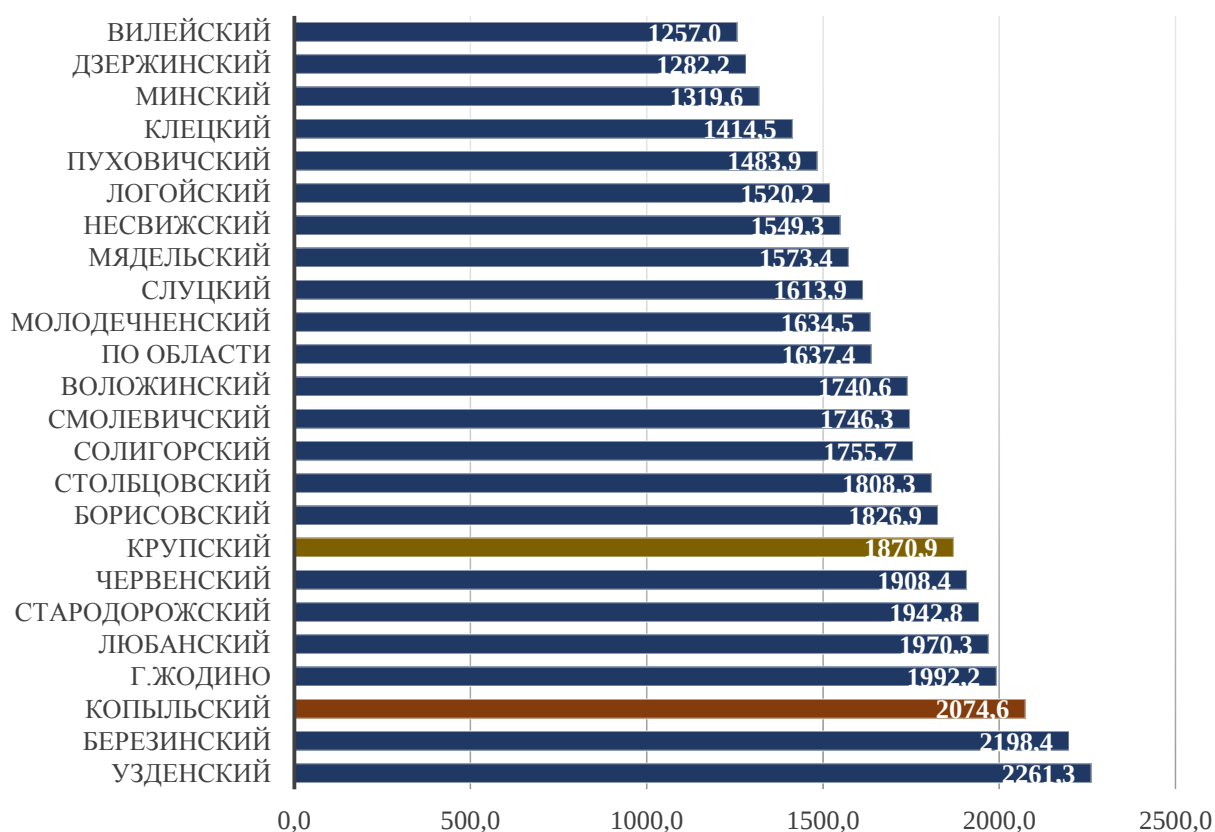


Рисунок 9 – Уровень общей заболеваемости всего населения Минской области в разрезе регионов в 2022 году (на 1000 населения)

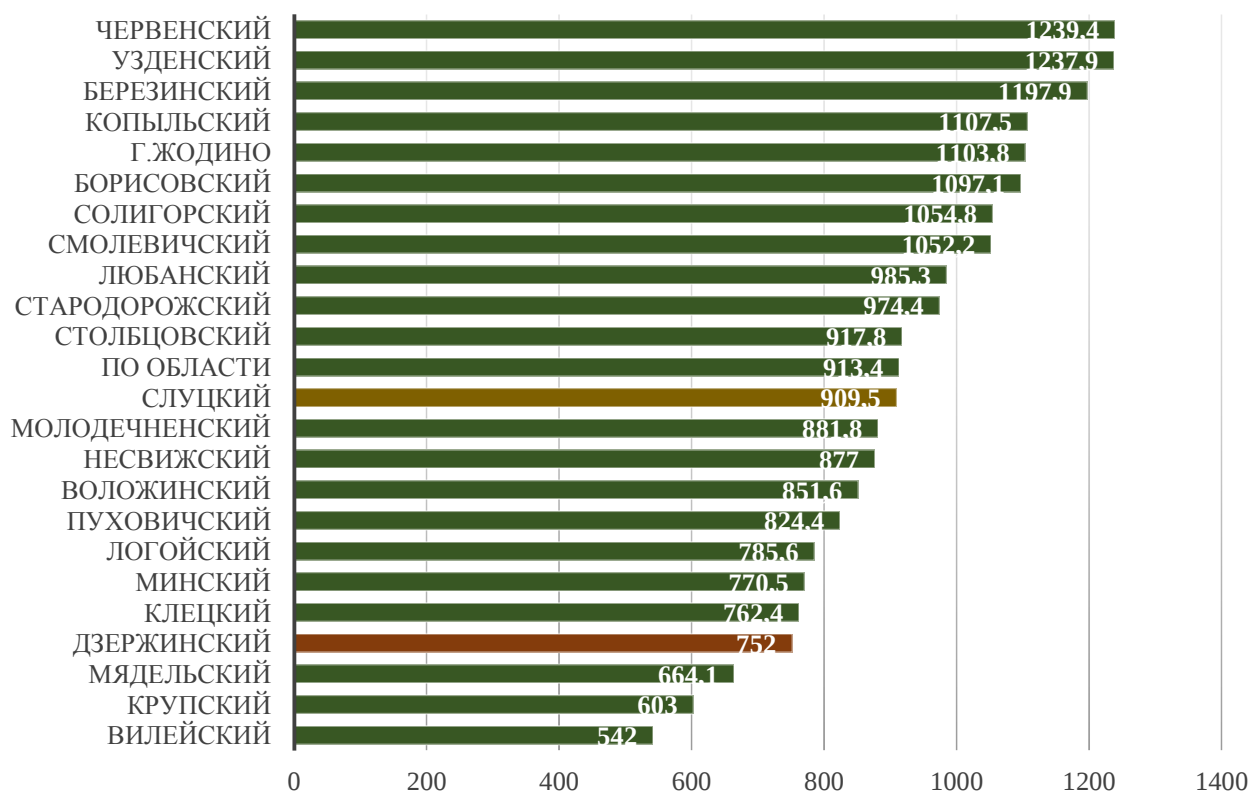


Рисунок 10 – Уровень первичной заболеваемости всего населения Минской области в разрезе регионов в 2022 году (на 1000 населения)

В структуре общей заболеваемости взрослого населения (с 18 лет и старше) Минского района ведущее место принадлежит болезням органов дыхания (22,2%), на втором месте – болезни системы кровообращения (20,95%), на третьем – болезни костно-мышечной системы (7,8%) (рисунок 11).



Рисунок 11 – Структура общей заболеваемости взрослого населения Минского района в 2022 году (на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости всех контингентов населения Минского района в 2022 году наибольший удельный вес составляют болезни органов дыхания (56,7%), на втором месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,5%), третье место занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни, (6,1%), далее следуют болезни кожи и подкожной клетчатки (5,1%) и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,3%). (рисунок 12).



Рисунок 12 – Структура первичной заболеваемости всего населения Минского района в 2022 году (на 1 000 населения)

Анализ данных социально-гигиенического мониторинга свидетельствует о том, что за последние 5 лет (2018 – 2022 гг.) умеренной тенденцией к росту первичной заболеваемости всего населения характеризуются некоторые инфекционные и паразитарные болезни (Тпр. +9,14%), болезни эндокринной системы (Тпр. +18,15%), заболевания органов дыхания (Тпр. +5,3%), врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные (Тпр. +18,18%), симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (Тпр. +13,37%)

В 2022 г. в сравнении с предыдущим годом на территории района зарегистрирован рост показателя первичной заболеваемости всего населения района по 11 классам болезней: «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (+15%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (+0,9%), «Болезни уха и сосцевидного отростка» (+43,1%), «Болезни системы кровообращения» (+9,8%), «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях» (+40%), «Болезни органов пищеварения» (+13,6%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (+17,2%), «Болезни органов дыхания» (+33,2), «Болезни

костно-мышечной системы и соединительной ткани» (+5,8%), «Болезни мочеполовой системы» (+2,1%), Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+59,2%). (рисунок 13).

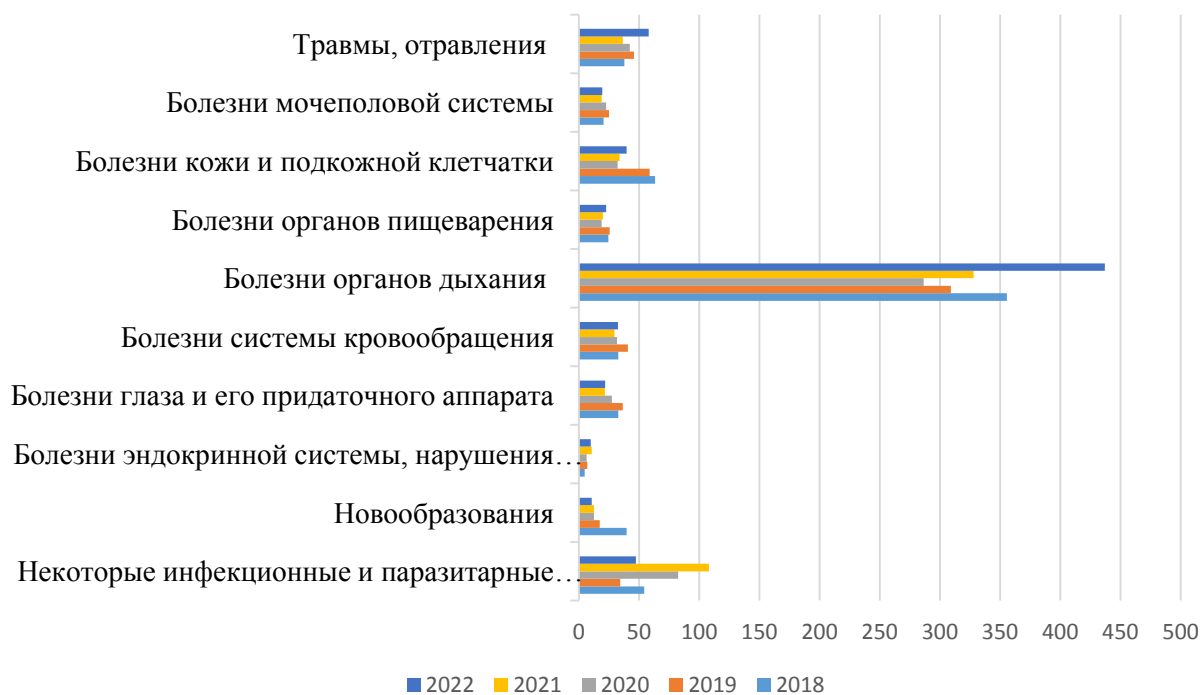


Рисунок 13 – Показатели первичной заболеваемости всего населения Минского района за 2018 - 2022 гг. (на 1000 населения)



Рисунок 14 – Показатели первичной заболеваемости всего населения Минского района на фоне областного уровня за 2022 год (на 1000 населения)

Ведущей причиной заболеваемости населения Минского района, как и по области в целом, на протяжении многих лет остаются болезни органов дыхания, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (34,96%), так и первичной (56,73%) заболеваемости. Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости населения района позволил выявить тенденцию к снижению впервые выявленной патологии по классу «Болезни органов дыхания» во всех возрастных группах период 2013 – 2022 гг. (Тпр. – 0,4%), в то же время за период 2018 – 2022 гг. имеется тенденция к росту данной заболеваемости (Тпр. + 5,3%) (рисунок 15).

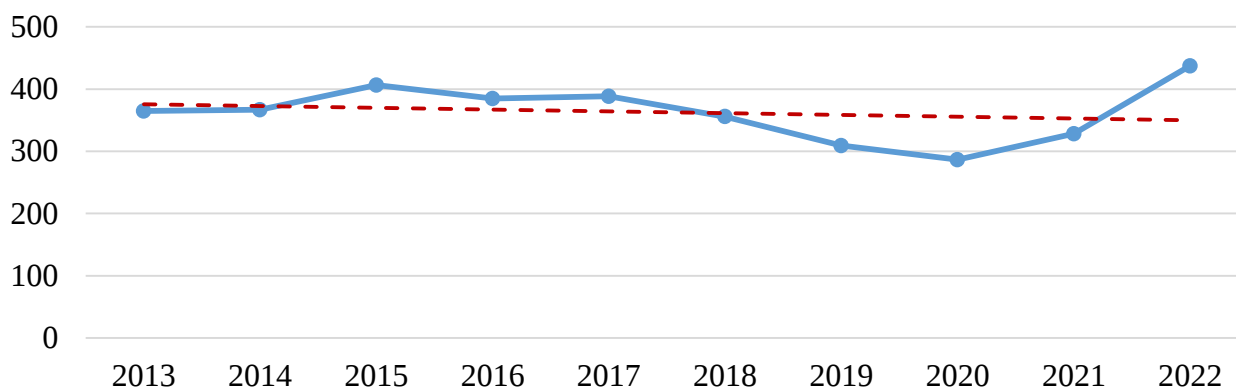


Рисунок 15 – Динамика первичной заболеваемости всего населения Минского района по классу «Болезни органов дыхания» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

Доля патологии органов дыхания в общей заболеваемости взрослого населения составила 22,2%, у детей – 68,3%, в первичной заболеваемости соответственно – 41,8%, и 79,4%. Во всех возрастных группах в структуре первичной заболеваемости населения болезнями органов дыхания преобладают острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, удельный вес которых у взрослых составил 91,3%, у детей 98,7%.

Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости населения района позволил выявить тенденцию к снижению впервые выявленной патологии по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» среди взрослого населения (Тпр. за последние 5 лет составил -9,72%, за последние 10 лет -1,67%), в то же время среди детского населения отмечается тенденция к росту заболеваемости (Тпр. за последние 5 лет составил +14,17%, за последние 10 лет +3,79%) (рисунок 16).

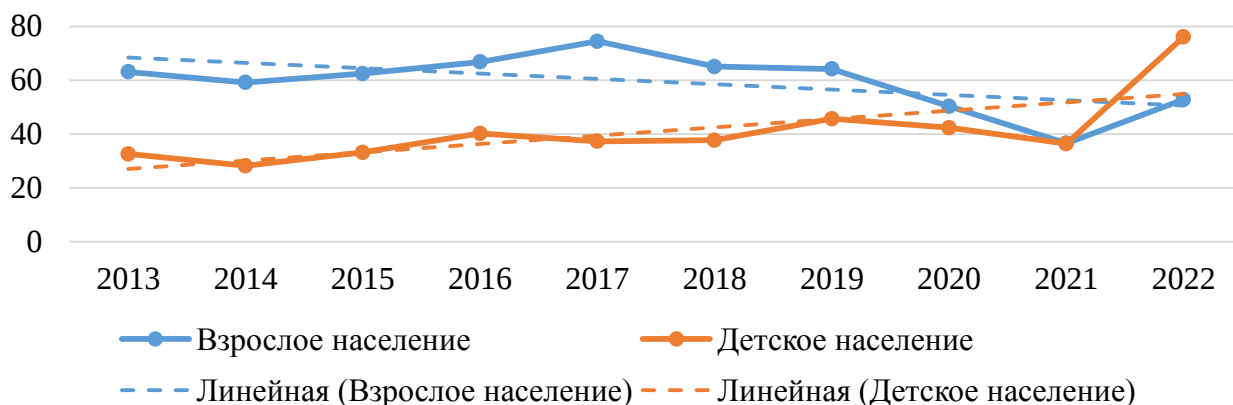


Рисунок 16 – Динамика первичной заболеваемости взрослого и детского населения Минского района по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» за 2013 – 2022 гг.
(на 1 000 населения)

Болезни кожи и подкожной клетчатки занимают четвертое место в структуре первичной заболеваемости всего населения (5,1%). В 2022 г. в организации здравоохранения района по поводу болезней кожи и подкожной клетчатки обратилось 10579 человек (66,4% – взрослые, 33,6% – дети и подростки до 17 лет).

Многолетняя динамика первичной заболеваемости всего населения Минского района по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» характеризуется тенденцией к снижению. Среднегодовой темп снижения первичной заболеваемости за период 2018 – 2022 гг. составил -16%, за 2013 – 2022 гг. – 2,33% (рисунок 17).

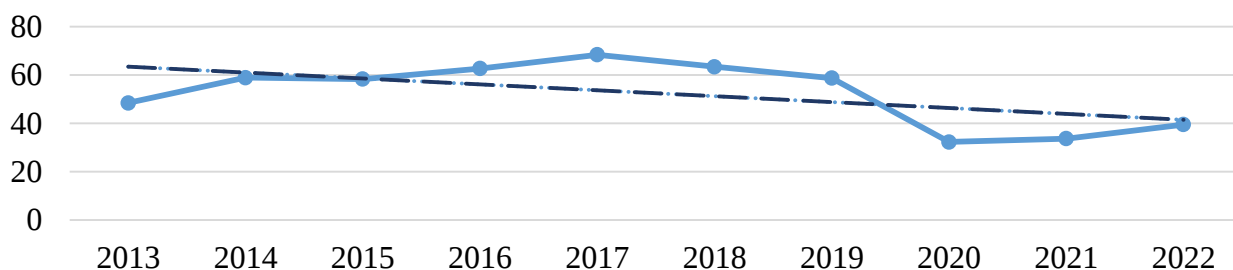


Рисунок 17 – Динамика первичной заболеваемости всего населения Минского района по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» за 2013– 2022 гг.
(на 1 000 населения)

В 2022 году в структуре первичной заболеваемости всего населения Минского района болезни системы кровообращения занимают шестое место – 4,21%, в структуре общей заболеваемости – второе место (20,95 %).

Из 8560 взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 3491 (40,8%) – это лица трудоспособного возраста.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения характеризуется умеренной тенденцией к снижению среди взрослого населения (среднегодовой темп снижения за период 2018 – 2022 гг. составил -3,81%) и умеренной тенденцией к снижению среди детей (Тпр. за период с 2018 г. по 2022 г. -8,65%) (рисунок 18).

Показатель первичной заболеваемости всего населения Минского района по данному классу заболеваний в 2022 г. составил 32,46 на 1 000 населения, что на 9,7% выше уровня 2021 г. (29,59 на 1 000 населения).

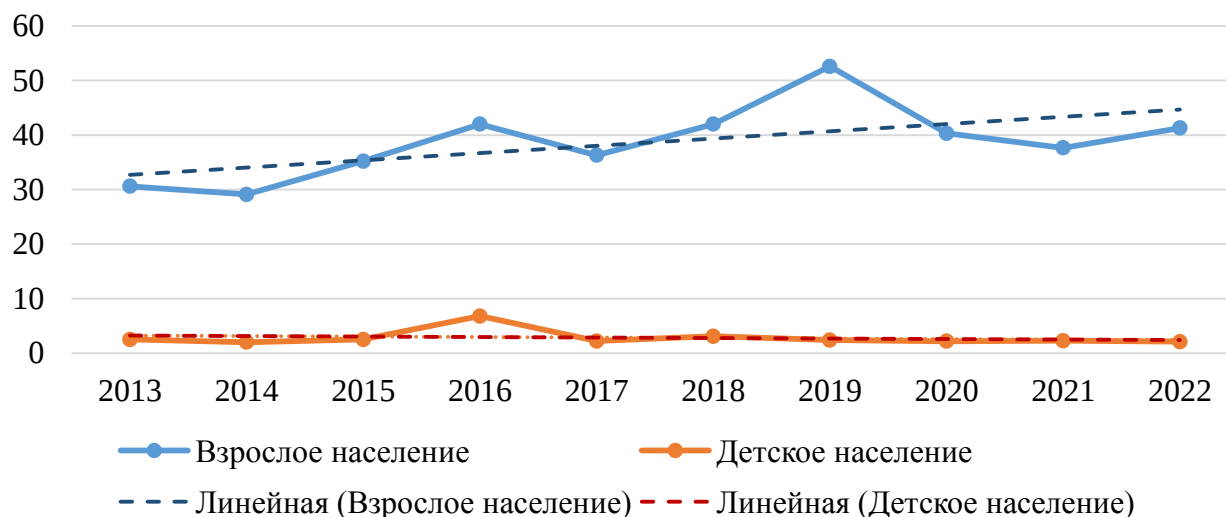


Рисунок 18 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в 2022г ведущая роль принадлежит цереброваскулярным болезням – 33%, на втором месте ишемическая болезнь сердца – 28%, третье место занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением– 24% (рисунок 19).

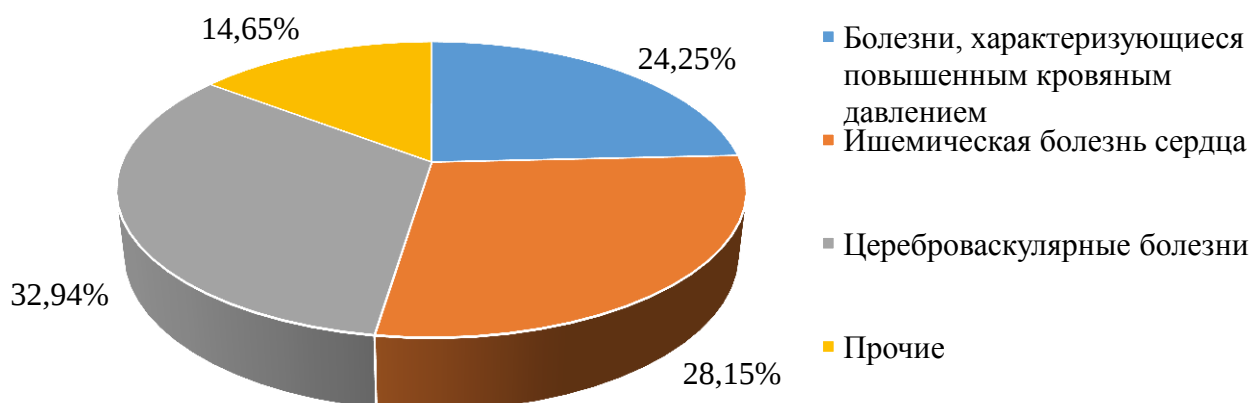


Рисунок 19 – Структура первичной заболеваемости взрослого населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в 2022 году (на 1 000 населения)

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости по классу «Новообразования» среди взрослого населения Минского района характеризуется небольшой тенденцией к росту. Среднегодовой темп прироста за период с 2013 г. по 2022 г. составил 0,91%. Вместе с тем отмечается выраженная тенденция к снижению за последние 5 лет (Тпр. – 35,58%).

На территории Минского района отмечается отрицательная динамика показателей, отражающих достижение устойчивого развития в части профилактики новообразований среди детского населения.

По результатам анализа многолетней динамики первичной заболеваемости по данному классу болезней среди детского населения района отмечается небольшая тенденция к снижению первичной заболеваемости новообразованиями со среднегодовым темпом снижения 0,69% за последние 10 лет (2013 – 2022 гг.) и умеренная тенденция к росту первичной заболеваемости новообразованиями 21,79% за период 2018 – 2022 гг. (рисунок 20).

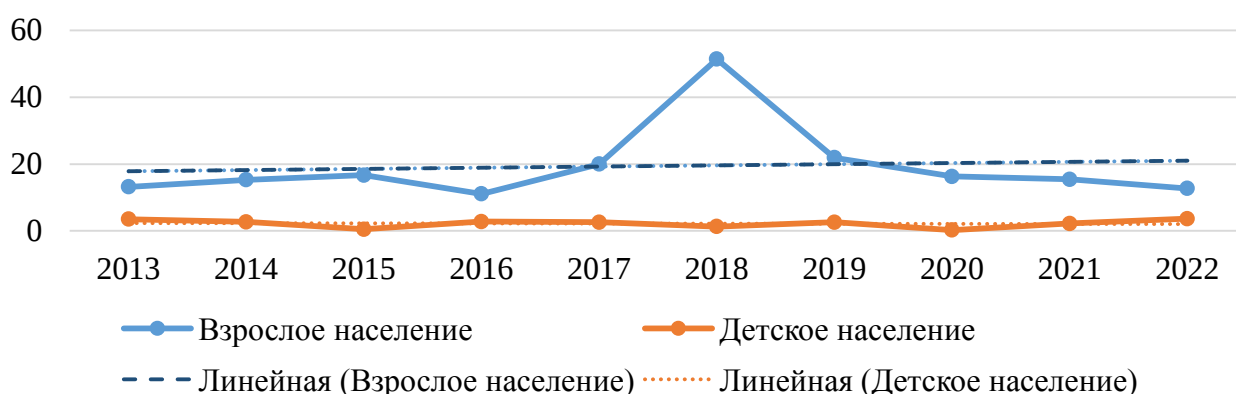


Рисунок 20 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района по классу «Новообразования» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

Заболеваемость трудоспособного населения.

Показатель общей заболеваемости трудоспособного населения Минского района в 2022 г. составил 925,3 на 1 000 населения, что ниже уровня 2021 г. на 4,2% (965,4 на 1 000 населения). Показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения составил 544,1 на 1 000 населения и был ниже уровня 2021 г. (558,9 на 1 000 населения) на 2,64%.

Районный показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения в 2022 г. на 26,7% ниже аналогичного областного показателя (742,3 на 1 000 населения).

Среднегодовой темп снижения первичной заболеваемости трудоспособного населения за период 2018 – 2022 гг. составил 5,47%. (рисунок 21).

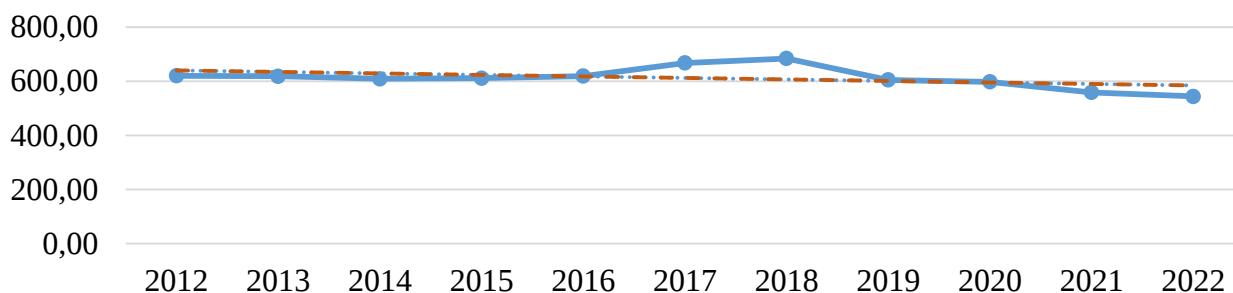


Рисунок 21 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района за 2012 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

Для последних пяти лет (2018 – 2022 гг.) характерна тенденция к снижению первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по следующим классам болезней: «Новообразования», «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», «Психические расстройства и расстройства поведения», «Болезни нервной системы», «Болезни глаза и его придаточного аппарата», «Болезни уха и сосцевидного отростка», «Болезни системы кровообращения», «Болезни органов пищеварения», «Болезни кожи и подкожной клетчатки», «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани», «Болезни мочеполовой системы», «Беременность, роды и послеродовый период», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин». Самое высокое снижение первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста отмечается по классам: «Новообразования» – на 33,75%, «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» - на 21,97%, «Психические расстройства и расстройства поведения» – на 19,07%, «Беременность, роды и послеродовый период» - на 17,39%, «Болезни глаза и его придаточного аппарата» – на 12,39%, «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» - 10,94%.

За период с 2018 г. по 2022 г. отмечается тенденция к росту первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по следующим классам болезней: «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ», «Болезни органов дыхания», «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках». Самый высокий рост первичной заболеваемости трудоспособного населения выявлен по классам: «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» - на 33,92%, «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» - на 22,33%.

Структура общей заболеваемости трудоспособного населения Минского района в 2022 г. характеризуется преобладанием болезней органов дыхания (28,1%), второе место занимают болезни системы кровообращения (12,6%), на третьем месте болезни мочеполовой системы (7,8%).

В структуре первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района, как и в структуре первичной заболеваемости всего населения, ведущее место принадлежит болезням органов дыхания (45%), на втором месте – травмы и отравления (9,6%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни на третьем месте (9,2%). (рисунок 22).



Рисунок 22 – Структура первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района в 2022 году (на 1 000 населения)

Показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения болезнями органов дыхания в 2022 г. составил 244,7 на 1 000 населения, что на 19,2% выше уровня 2021 г. (205,3 на 1 000 населения) и ниже областного показателя на 26,5% (333,2 на 1 000 населения).

За последние десять лет (2013 – 2022 гг.) показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения болезнями органов дыхания имеет тенденцию к снижению, среднегодовой темп снижения составил 1,7% (рисунок 23).

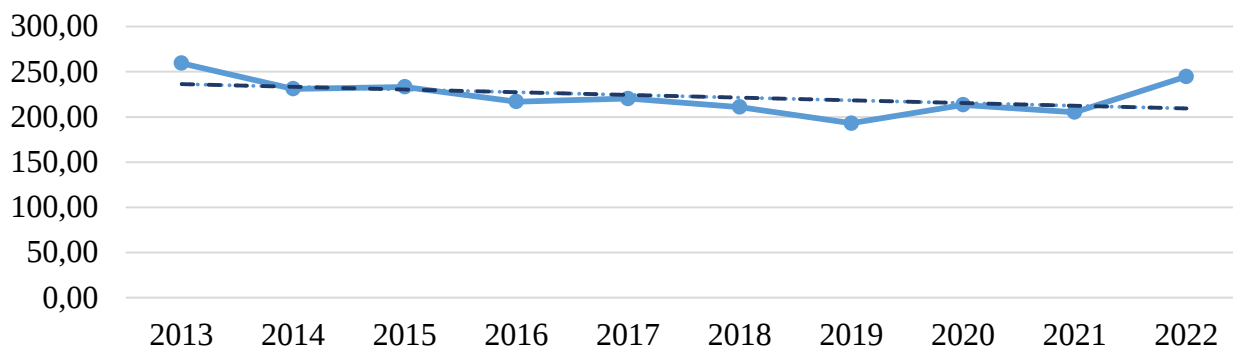


Рисунок 23 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Болезни органов дыхания» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

Показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» в 2022 г. составил 52,2 на 1 000 населения, что выше уровня 2021 года на 35,9% (38,4 на 1 000 населения) и меньше областного показателя на 29,5% (74 на 1 000 населения).

Показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения по данному классу болезней за период 2013 – 2022 гг. имеет тенденцию к снижению, среднегодовой темп снижения составляет 3,26% (рисунок 24).

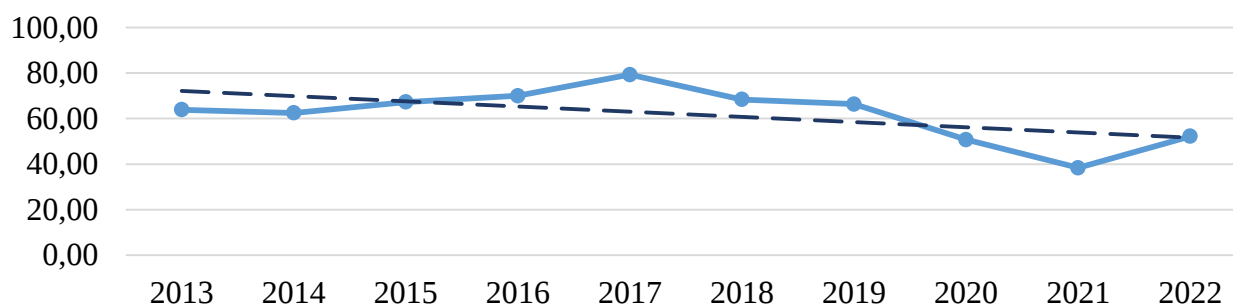


Рисунок 24 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

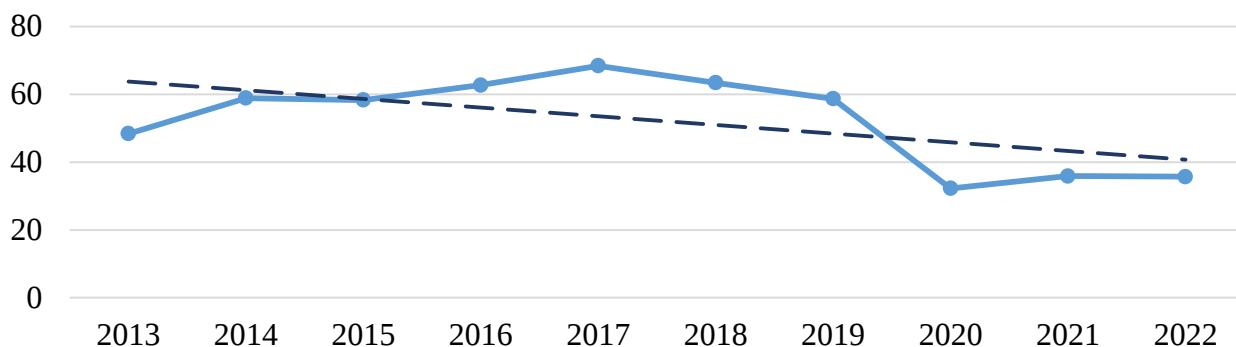


Рисунок 25 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

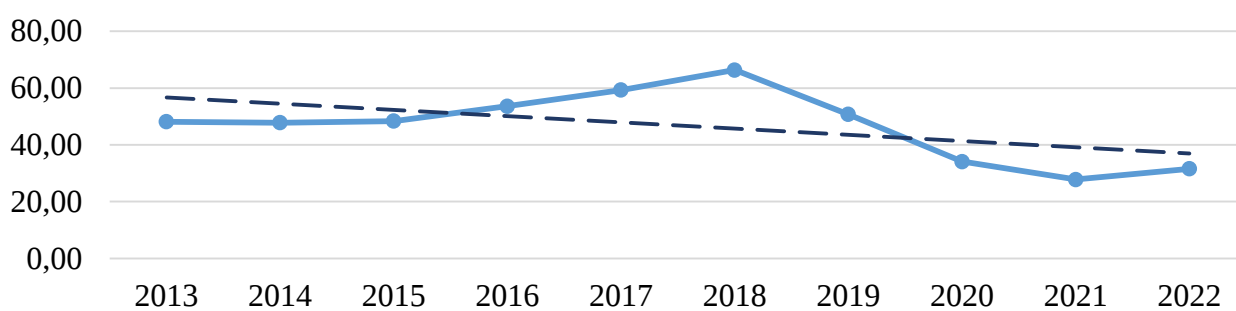


Рисунок 26 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

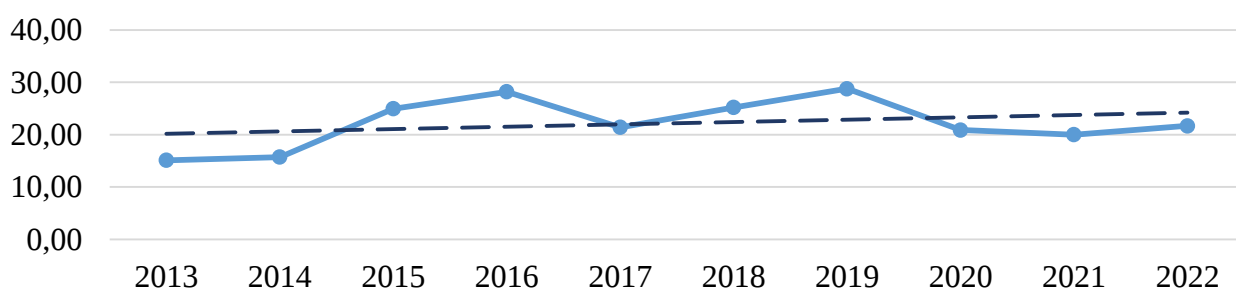


Рисунок 27 – Динамика первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» за 2013 – 2022 гг. (на 1 000 населения)

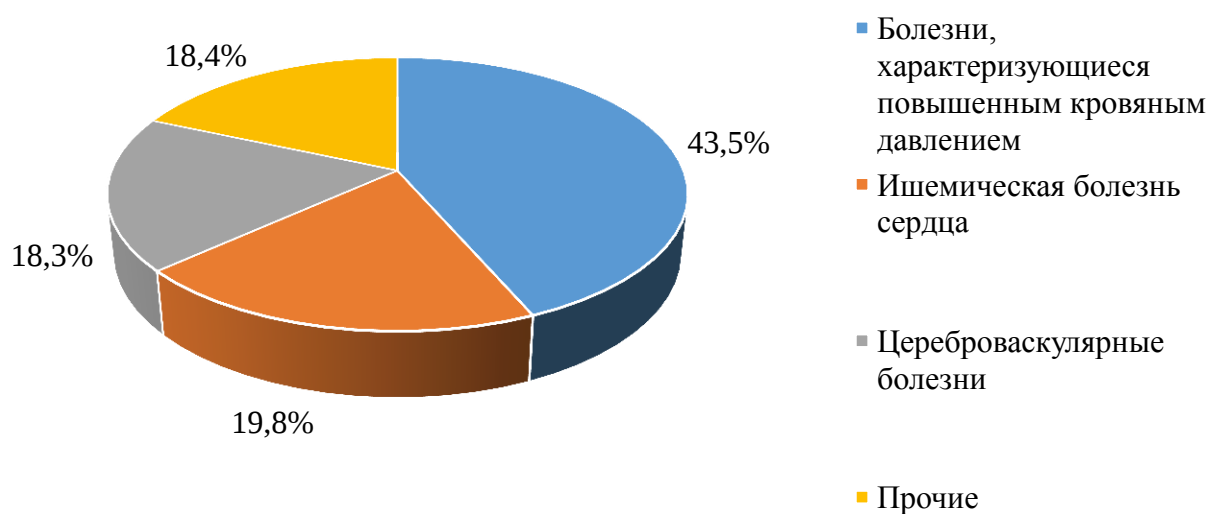


Рисунок 28 – Структура первичной заболеваемости трудоспособного населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в 2022 году (на 1 000 населения)

По данным Минского областного управления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь показатель общей временной нетрудоспособности по Минскому району за 2022 г. по сравнению с 2021 г. снизился на 10% и составил 1 303,9 дня, в том числе показатель временной нетрудоспособности в связи с уходом за больным членом семьи, ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери составил 213,4 дней (-3,4%), в связи с общим заболеванием и травмой в быту снизился на 11,2% и составил 1 090,5 дней.

Районный показатель общей временной нетрудоспособности в 2022 г. ниже областного на 5,2% (1 375,8).

Заболеваемость детского населения.

По статистическим данным Минской областной клинической больницы в 2022 г. было зарегистрировано 97 748 случаев (в 2021 г. – 74 169) заболеваний детского населения (от 0 до 17 лет) Минского района острыми и хроническими болезнями, из которых 81 863 случая (в 2021 году – 56 213) с впервые установленным диагнозом.

Уровень общей заболеваемости детского населения, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом вырос на 30,2% и составил 1615,3 на 1 000 населения (2020 г. – 1240,3 на 1 000 населения).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2022 г. по сравнению с предыдущим годом вырос на 43,9% и составил 1 352,8 на 1 000 населения (2021 г. – 940 на 1 000 населения).

Среднегодовой темп роста первичной заболеваемости детского населения за последние 5 лет (2018 – 2022 гг.) составил 4,65%, за период 2013 – 2022 гг. отмечается снижение – 0,94%.

Районный показатель первичной заболеваемости детского населения Минского района в 2022 г. на 19,7% ниже аналогичного областного показателя (1 683,9 на 1 000 населения).

Рост первичной заболеваемости детского населения Минского района в 2022 г. по сравнению с 2021 г. произошел по следующим классам: «Новообразования», «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ», «Болезни нервной системы», «Болезни глаза и его придаточного аппарата», «Болезни уха и сосцевидного отростка», «Болезни органов дыхания», «Болезни органов пищеварения», «Болезни кожи и подкожной клетчатки», «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения», «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях», «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин».

Следует отметить, что для последних пяти лет (2018 – 2022 гг.) характерна тенденция к росту первичной заболеваемости детского населения Минского района по следующим классам болезней: «Новообразования» (Тпр. +21,79%), «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (Тпр. +9,96%), «Болезни нервной системы» (Тпр. +2,17), «Болезни органов дыхания» (Тпр. +5,83), «Болезни органов пищеварения» (Тпр. +13,87%), «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (Тпр. +49,07%), «Болезни мочеполовой системы» (Тпр. +39,98%), «Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения» (Тпр. +12,82%), «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях» (Тпр. +23,57%), «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (Тпр. +14,17%).

Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости детского населения Минского района за период 2018 – 2022 гг. показал, что самое высокое снижение заболеваемости отмечается по следующим классам болезней: «Беременность, роды и послеродовой период» (Тпр. -51,25%), «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (Тпр. -22,9%), «Психические расстройства и расстройства поведения» (Тпр. -17,44%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (Тпр. -14,14), «Болезни уха и сосцевидного отростка» (Тпр. -12,63), «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (Тпр. -12,05), «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (Тпр. -10,72%).



Рисунок 29 – Структура общей заболеваемости детского населения Минского района в 2022 году

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения Минского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания (68,3%), «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (5,4%), «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (5,1%), «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (4,7%). При этом 66% в структуре общей заболеваемости детей по классу «Болезни органов дыхания» принадлежит острым респираторным инфекциям верхних дыхательных путей (рисунок 29).

В структуре первичной заболеваемости детского населения Минского района в 2022 году 79,4% составляют болезни органов дыхания, на втором ме-

сте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,6%), третье место занимают болезни кожи и подкожной клетчатки (4,3%), (рисунок 30).



Рисунок 30 – Структура первичной заболеваемости детского населения Минского района в 2022 году

Инвалидность.

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность – представляет собой недостаточность, обусловленную нарушением здоровья (заболеванием, травмой, анатомическим дефектом), со стойким расстройством функций организма, приводящую к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Показатели инвалидности, как важные медикосоциальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Важнейшим условием сохранения здоровья населения и трудовых ресурсов общества является решение проблемы распространенности инвалидности среди населения.

В 2022 г. в Минском районе впервые признаны инвалидами 992 человека, из них в возрасте 18 лет и старше – 886 (в том числе в трудоспособном возрасте – 391 человек), в возрасте до 18 лет – 106 человек.

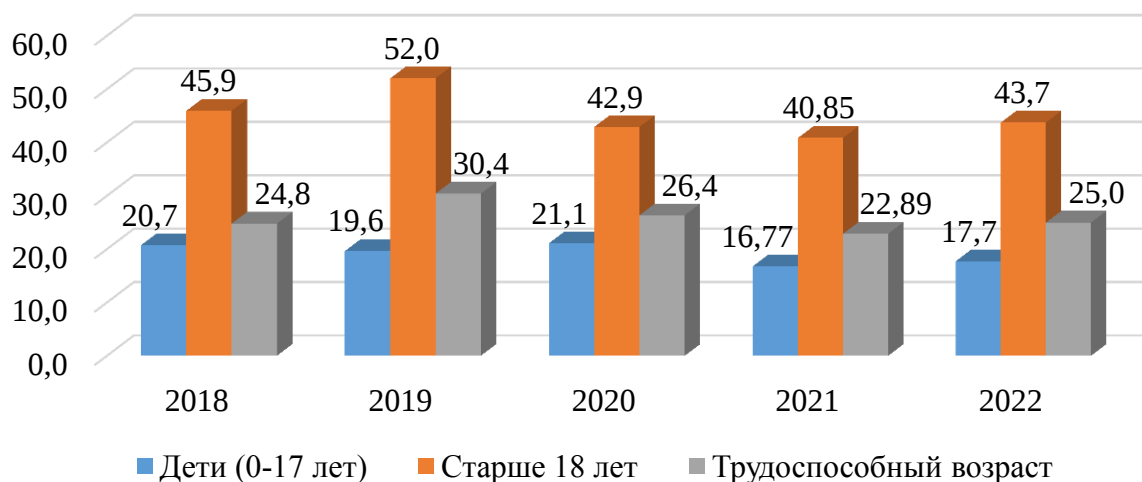


Рисунок 31 – Показатели первичного выхода на инвалидность различных возрастных категорий населения Минского района за 2018– 2022 гг.

В структуре причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2022 г. преобладают новообразования (32,99%), на втором месте болезни системы кровообращения (27,11%), третье место занимают болезни костно-мышечной системы (8,95%), далее следуют психические расстройства и расстройства поведения (7,42%). (рисунок 32).

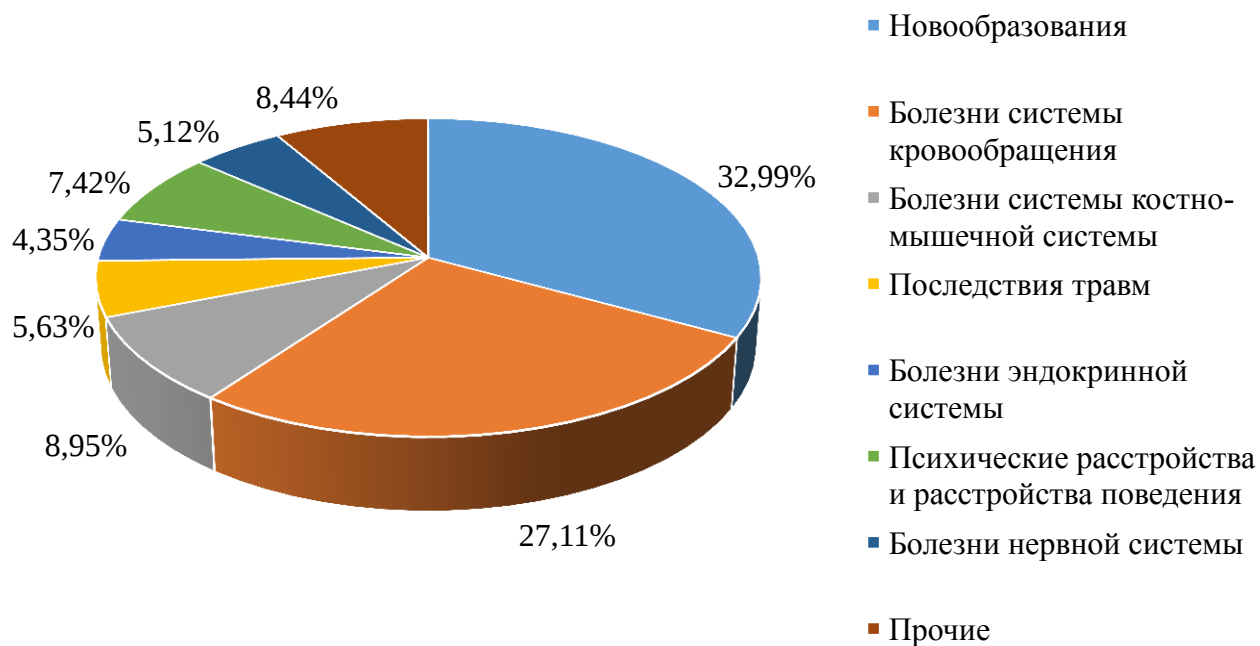


Рисунок 32 – Структура причин первичной инвалидности трудоспособного населения Минского района в 2022 году

У детей до 18 лет первое место среди причин первичного выхода на инвалидность занимают психические расстройства и расстройства поведения (34%), на втором месте – болезни системы костно-мышечной системы (15,1%), врожденные аномалии (пороки развития) занимают третье место (13,2%) (рисунок 33).

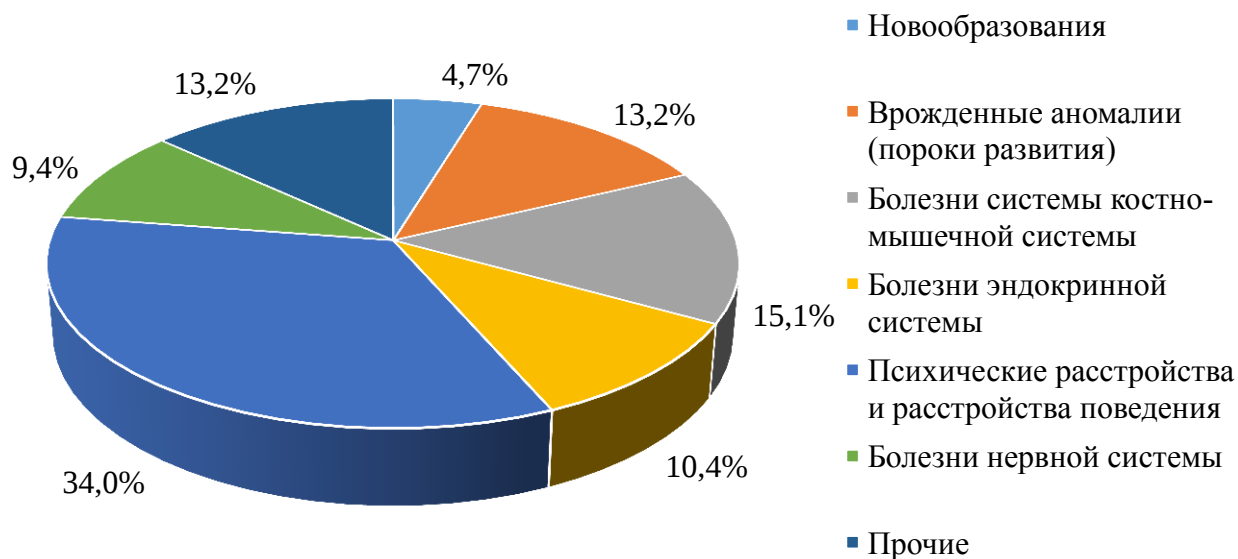


Рисунок 33 – Структура причин первичной инвалидности детского населения Минского района в 2022 году

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

В 2022 году превышение районного показателя общей заболеваемости взрослого населения (1233,24 на 1000 человек) зарегистрировано на 10 участках медицинского обслуживания населения: поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Колодищанская, Минская центральная районная, Гатовская поликлиники, Щомыслицкая, Луговослободская, Чуриловичская, Шершунская амбулатории. Самые высокие показатели отмечаются в поликлинике №1 (2825,63 на 1000 человек, Тпр. +129,1%).

Превышение районного показателя общей заболеваемости взрослого населения в 2022 г. зарегистрировано

по классу «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (140,35 на 1000 чел.) – на 16 участках: Колодищанская, Мачулищанская и Озерцовская поликлиники, Привольненская, Шершунская, Тростенецкая, Ждановичская, Лугослободская, Чуриловичская, Крупицкая, Городищанская, Папернянская, Хатежинская, Ратомская, Щомыслицкая, Новопольская амбулатории. Самый

высокий показатели отмечен в Колодищанской поликлинике (177,22 на 1000 человек);

по классу «Новообразования» (66,36 на 1000 человек) в Минской центральной районной поликлинике (255,68 на 1000 человек) и филиале №1 «Атолинская больница» (82,79 на 1000 чел.);

по классу «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (4,5 на 1000 человек) – на 16 участках: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Шершунская, Буцевичская, Новопольская, Крупицкая, Папернянская, Михановичская, Новодворская, Щомыслицкая, Самохваловичская, Новосельская, Городищанская, Привольненская, Чуриловичская, Петришковская амбулатории. Самый высокий показатели отмечен в Буцевичской амбулатории (18,1 на 1000 человек);

по классу «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (63,81 на 1000 человек) – на 5 участках медицинского обслуживания населения: поликлиника №1 (671,8 на 1000 человек), Колодищанская поликлиника (164,7 на 1000 человек), филиал №1 «Атолинская больница» (138,2 на 1000 человек), Щомыслицкая амбулатория (103,2 на 1000 человек), Минская центральная районная поликлиника (76,3 на 1000 чел.);

по классу «Психические расстройства и расстройства поведения» (46,71 на 1000 человек) превышение районного показателя отмечено в Минской центральной районной поликлинике (229,3 на 1000 человек);

по классу «Болезни нервной системы» (12,4 на 1000 человек) – на 5 участках: поликлиника №1 (64,9 на 1000 человек), филиал №2 «Заславская больница» (33,15 на 1000 человек), филиал №1 «Атолинская больница» (24,78 на 1000 человек), Минская центральная районная поликлиника (15,12 на 1000 человек), Ждановичская амбулатория (17,94 на 1000 человек);

по классу «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (84,22 на 1000 человек) – на 6 участках медицинского обслуживания населения: Гатовская и Колодищанская поликлиники, поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника. Наиболее высокие показатели отмечены в поликлинике №1 (326,84 на 1000 человек), Колодищанской поликлинике (282,66 на 1000 человек);

по классу «Болезни уха и сосцевидного отростка» (25,23 на 1000 человек) на 5 участках медицинского обслуживания населения: филиала №1 «Атолинская больница», филиала №2 «Заславская больница», Гатовская, Минская центральная районная поликлиники, Луговослободская амбулатория. Наиболее высокие показатели отмечены в Гатовской поликлинике (110,02 на 1000 человек);

по классу «Болезни системы кровообращения» (258,39 на 1000 человек) – на 16 участках: Колодищанская, Гатовская поликлиники, поликлиника №1, филиал №2 «Заславская больница», филиал №1 «Атолинская больница», Чури-

ловичская, Луговослободская, Замосточская, Папернянская, Щомыслицкая, Крупицкая, Вишневская, Шершунская, Новопольская, Михановичская, Самохваловичская амбулатории. Самые высокие показатели зарегистрированы в Колодищанской поликлинике (728,62 на 1000 человек);

по классу «Болезни органов дыхания» (273,94 на 1000 человек) – на 14 участках медицинского обслуживания населения: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Папернянская, Чуриловичская, Ратомская, Замосточская, Щомыслицкая, Вишневская, Шершунская, Острошицко-городокская, Петришковская амбулатории, Гатовская и Мачулищанская поликлиники. Самые высокие показатели отмечены в поликлинике №1 (625,63 на 1000 человек) и филиале №2 «Заславская больница» (623,67 на 1000 человек);

по классу «Болезни органов пищеварения» (53,36 на 1000 человек) – на 15 участках: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Гатовская поликлиника, Щомыслицкая, Новопольская, Чуриловичская, Луговослободская, Крупицкая, Шершунская, Папернянская, Замосточская, Буцевичская, Михановичская, Семковская амбулатории. Самые высокие показатели отмечены в Щомыслицкой амбулатории (146,48 на 1000 человек);

по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (41,3 на 1000 человек) превышение показателя зарегистрировано на участке Минской центральной районной поликлиники (174,03 на 1000 человек);

по классу «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (95,76 на 1000 человек) – на 12 участках: поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Замосточская, Чуриловичская, Луговослободская, Вишневская, Самохваловичская, Крупицкая, Новосельская, Папернянская и Щомыслицкая амбулатории. Самый высокий показатель отмечен в поликлинике №1 (500,93 на 1000 человек);

по классу «Болезни мочеполовой системы» (83,62 на 1000 человек) – на 4 участках: филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника, филиал №1 «Атолинская больница», Шершунская амбулатория. Самые высокие показатели в филиале №2 «Заславская больница» (217,04 на 1000 человек);

по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» (1,29 на 1000 человек) – на 7 участках медицинского обслуживания населения: Минская центральная районная поликлиника, филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Тростенецкая, Ждановичская, Новопольская и Щомыслицкая амбулатории. Самые высокие показатели отмечены в Тростенецкой амбулатории (3,76 на 1000 человек);

по классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях» (2,13 на 1000 человек) – на 8 участках: филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника, Петришковская, Вишневская, Городищанская, Острошицко-городокская, Михановичская амбулатории, Колодищанская поликлиника.

Наиболее высокие показатели отмечены в Вишневской амбулатории (10,93 на 1000 человек);

по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (53,05 на 1000 человек) – на 6 участках: поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Мачулищанская, Гатовская, Минская районная поликлиники. Наиболее высокие показатели отмечены в Мачулищанской поликлинике (229,83 на 1000 человек).

В 2022 году превышение районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения (600,42 на 1000 человек) зарегистрировано на 9 участках медицинского обслуживания населения: поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Мачулищанская, Гатовская, Минская районная поликлиники, Папернянская, Чуриловичская, Шершунская амбулатории. Самые высокие показатели отмечаются в поликлинике №1 (1213,35 на 1000 человек). (картограмма 1).

Превышение районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 г. зарегистрировано

по классу «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» (52,55 на 1000 чел.) на 15 участках медицинского обслуживания населения: Колодищанская, Озерцовская и Мачулищанская поликлиники, Папернянская, Чуриловичская, Луговослободская, Щомыслицкая, Новопольская, Шершунская, Привольненская, Тростенецкая, Ждановичская, Крупицкая, Хатежинская, Ратомская амбулатории. Самые высокие показатели отмечаются в Луговослободской амбулатории (170,95 на 1000 человек);

по классу «Новообразования» (12,72 на 1 000 человек) на 3-х участках медицинского обслуживания населения: Минская центральная районная поликлиника (30,92 на 1000 человек), филиал №1 «Атолинская больница» (43,63 на 1000 человек), филиал №2 «Заславская больница» (18,96 на 1000 человек);

по классу «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм» (1,81 на 1000 человек) на 15 участках: филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Мачулищанская поликлиника, Чуриловичская, Острошицко-городокская, Шершунская, Городищанская, Щомыслицкая, Ратомская, Петришковская, Новодворская, Привольненская, Самохваловичская, Буцевичская, Папернянская амбулатории. Самые высокие показатели отмечаются в Буцевичской амбулатории (16,72 на 1000 человек);

по классу «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (11,56 на 1000 человек) – на 4 участках медицинского обслуживания населения: поликлиника №1, Колодищанская поликлиника, филиал №1 «Атолинская больница», Минская центральная районная поликлиника. Высокие показатели в поликлинике №1 Осипенко (106 на 1000 человек);

по классу «Психические расстройства и расстройства поведения» (7,08 на 1000 человек) – в Минской центральной районной поликлинике (32,97 на 1000 человек), Гатовской поликлинике (7,09 на 1000 чел.);

по классу «Болезни нервной системы» (4,21 на 1000 человек) – на 5 участках: филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница», Новодворская, Самохваловичская амбулатории. Наиболее высокие показатели в филиале №2 «Заславская больница» (20,41 на 1000 человек);

по классу «Болезни глаза и его придаточного аппарата» (22,31 на 1000 человек) – на 6 участках медицинского обслуживания населения: Колодищанская и Гатовская поликлиники, поликлиника №1, филиал №1 «Атолинская больница»; филиал №2 «Заславская больница», Лугослободская амбулатория. Самый высокий показатель отмечен в Колодищанской поликлинике (124,98 на 1000 человек);

по классу «Болезни уха и сосцевидного отростка» (14,89 на 1000 человек) – на 7 участках: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Гатовская и Озерцовская поликлиники, Привольненская, Лугослободская амбулатории. Самый высокий показатель отмечен в Гатовской поликлинике (81,65 на 1000 человек);

по классу «Болезни системы кровообращения» (41,33 на 1000 человек) – на 8 участках медицинского обслуживания населения: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Гатовская, Колодищанская и Озерцовская поликлиники, Крупицкая и Привольненская амбулатории. Самые высокие показатели зарегистрированы в филиале №1 «Атолинская больница» (117,3 на 1000 человек). (картограмма 2);

по классу «Болезни органов дыхания» (250,88 на 1000 человек) – на 14 участках: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Папернянская, Чуриловичская, Ратомская, Замосточская, Щомыслицкая, Вишневская, Шершунская, Петришковская, Острошицкогородская амбулатории, Гатовская и Мачулищанская поликлиники. Самые высокие показатели зарегистрированы в Поликлинике №1 (625,63 на 1000 человек), филиале №2 «Заславская больница» (600,81 на 1000 человек) (картограмма 3);

по классу «Болезни органов пищеварения» (21,58 на 1000 человек) – на 8 участках медицинского обслуживания населения: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Новопольская, Новодворская, Чуриловичская, Крупицкая, Петришковская амбулатории, Гатовская поликлиника. Самый высокий показатель отмечен в филиале №1 «Атолинская больница» (99,82 на 1000 человек);

по классу «Болезни кожи и подкожной клетчатки» (33,89 на 1000 человек) – на участке Минской центральной районной поликлиники (147,91 на 1000 человек);

по классу «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани» (39,94 на 1000 человек) – на 9 участках медицинского обслуживания насе-

ления: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», поликлиника №1, Вишневская, Самохваловичская, Чуриловичская, Щомыслицкая, Крупицкая амбулатории, Гатовская поликлиника. Самый высокий показатель отмечен в филиале №1 «Атолинская больница» (141,52 на 1000 человек), поликлинике №1 (140,19 на 1000 человек);

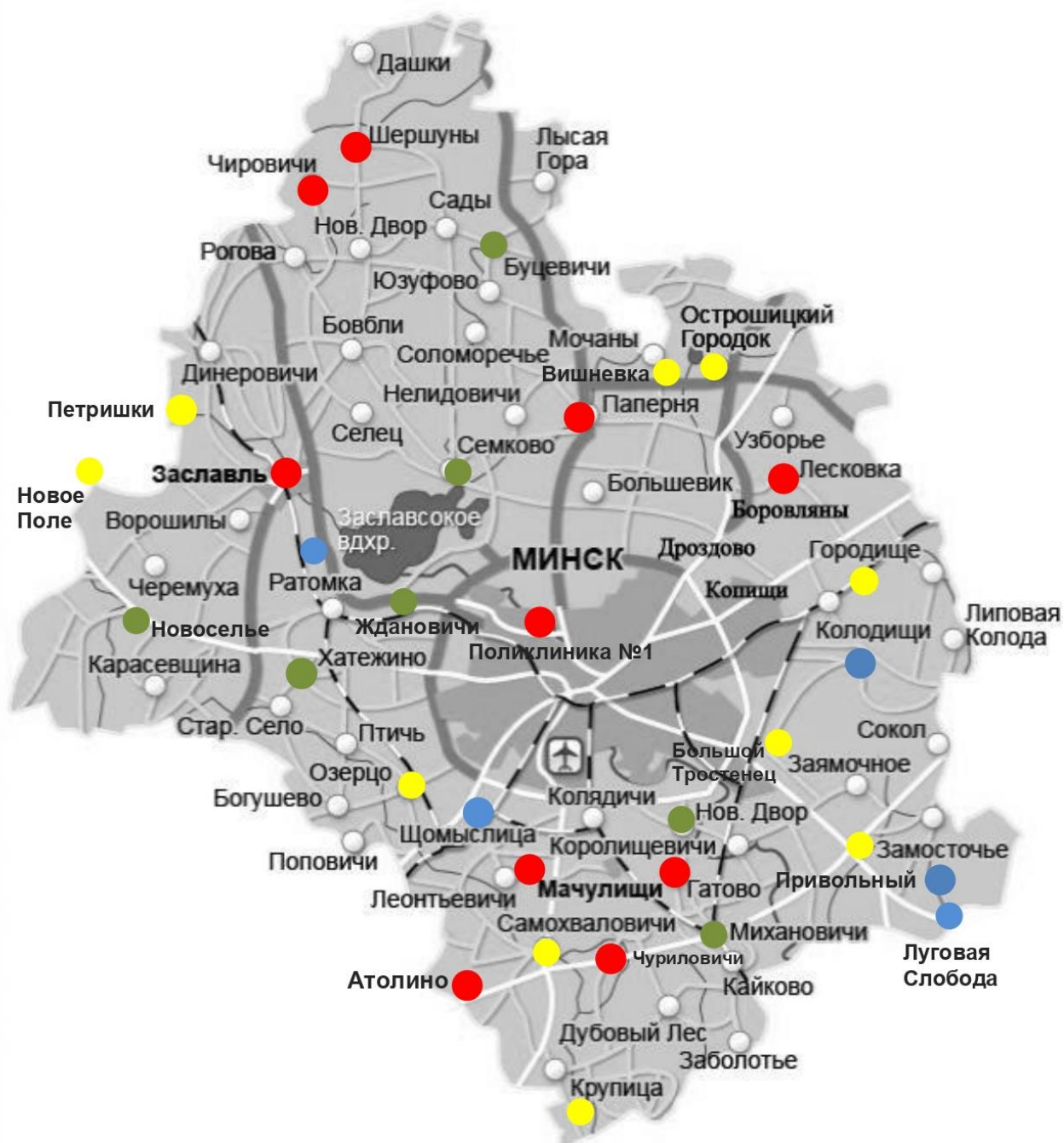
по классу «Болезни мочеполовой системы» (23,92 на 1000 человек) – на 5 участках: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника, Папернянская и Ждановичская амбулатории. Самые высокие показатели в филиале №1 «Атолинская больница» (76,51 на 1000 человек);

по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» (0,28 на 1000 человек) – в филиале №2 «Заславская больница» (1,92 на 1000 человек) и на участке Минской центральной районной поликлиники (0,52 на 1000 человек);

по классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях» (1,95 на 1000 человек) – на 8 участках: филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника, Петришковская, Вишневская, Городищанская, Острошицко-городокская, Михановичская амбулатории, Колодищанская поликлиника. Наиболее высокие показатели отмечены в Вишневской амбулатории (10,93 на 1000 человек);

по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (52,82 на 1000 человек) – на 6 участках медицинского обслуживания населения: филиал №1 «Атолинская больница», филиал №2 «Заславская больница», Минская центральная районная поликлиника, Поликлиника №1, Гатовская и Мачулищанская поликлиники. Наиболее высокие показатели отмечены в Мачулищанской поликлинике (229,83 на 1000 человек).

Картограмма 1 – Первичная заболеваемость взрослого населения Минского района в разрезе территорий медицинского обслуживания населения УЗ «Минская ЦРКБ»



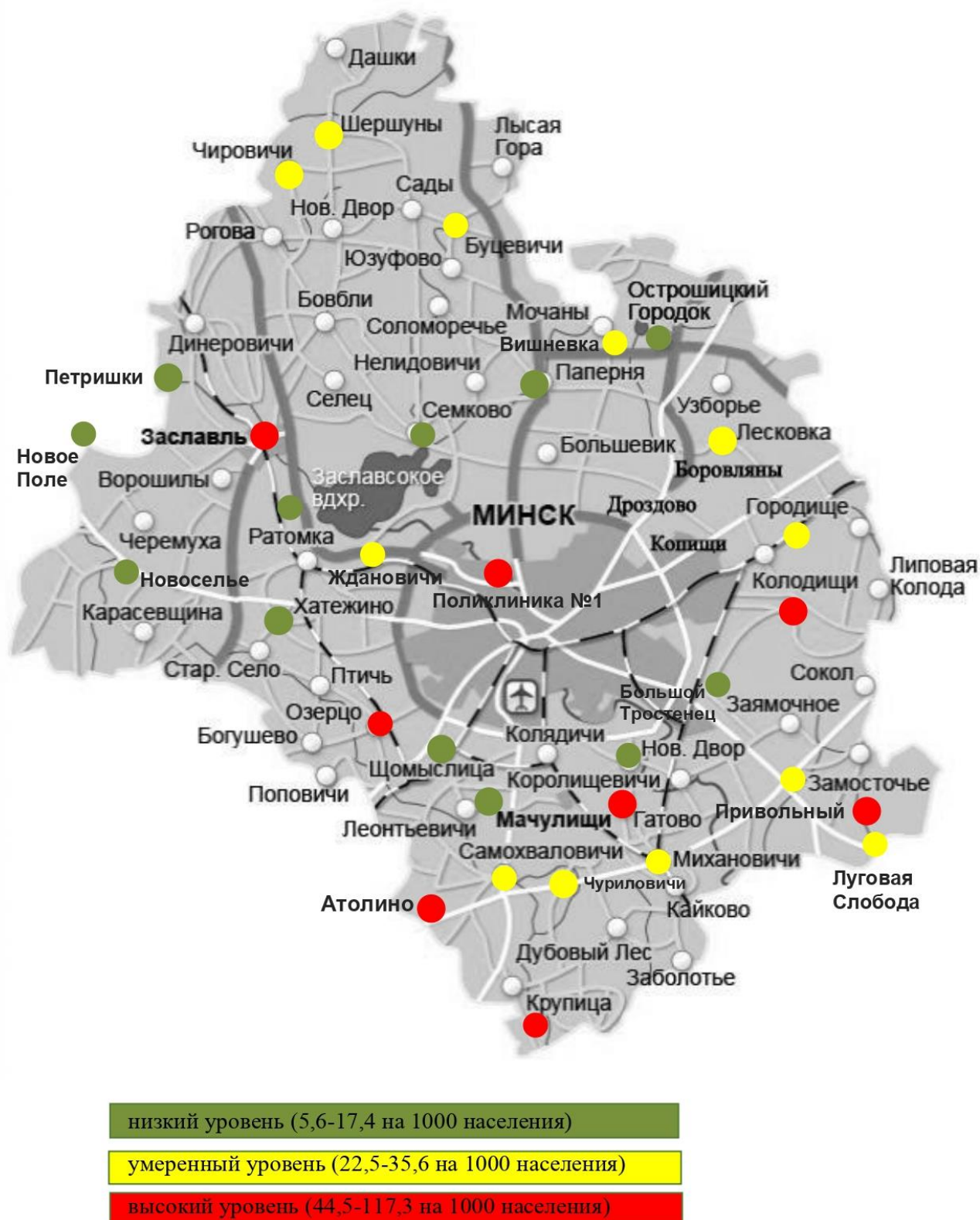
низкий уровень (234,7-358,2 на 1000 населения)

умеренный уровень (404,8-482,3 на 1000 населения)

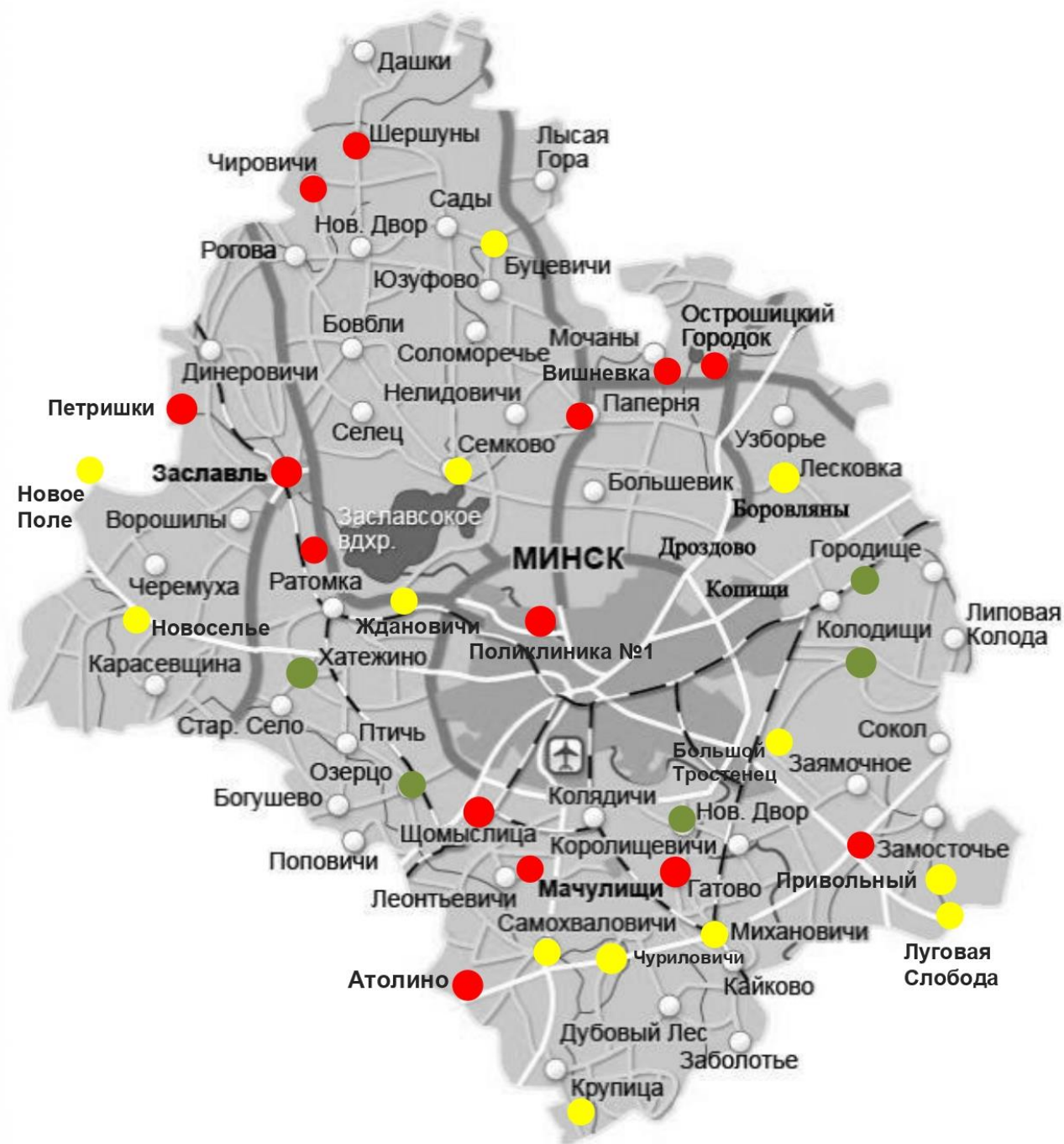
средний уровень (504-587,3 на 1000 населения)

высокий уровень (612,3-1213,3 на 1000 населения)

Картограмма 2 – Первичная заболеваемость взрослого населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в разрезе территорий медицинского обслуживания населения УЗ «Минская ЦРКБ»



Картограмма 3 – Первичная заболеваемость взрослого населения Минского района по классу «Болезни органов дыхания» в разрезе территорий медицинского обслуживания населения УЗ «Минская ЦРКБ»



низкий уровень (73,7-122,4 на 1000 населения)

умеренный уровень (141,9-248,6 на 1000 населения)

высокий уровень (253,8-625,6 на 1000 населения)

Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья

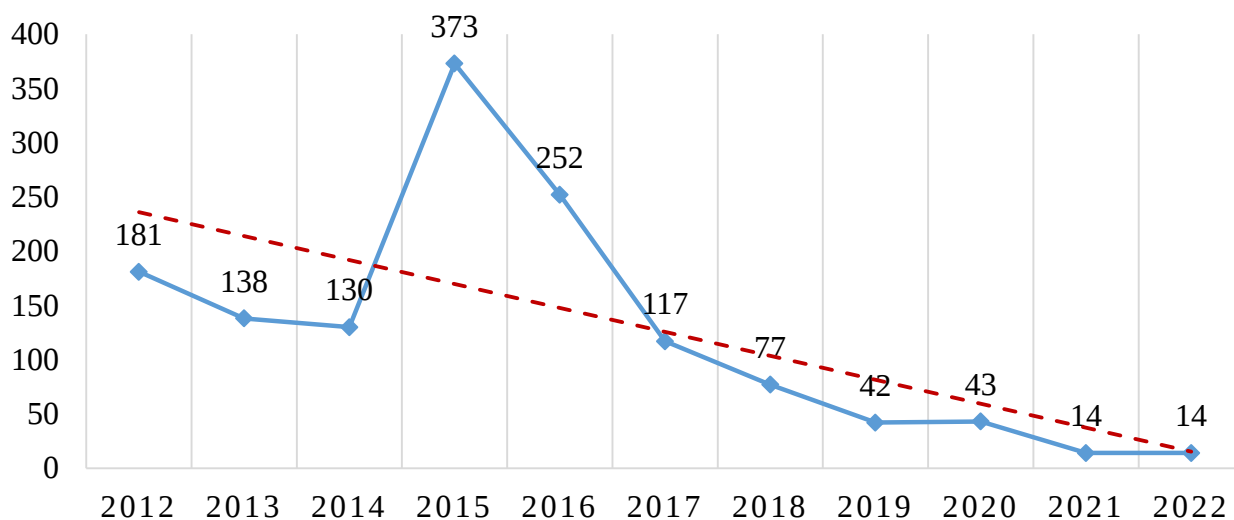


Рисунок 34 – Динамика численности безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите Минского района, за 2012 – 2022 гг.

Значительный социальный и экономический ущерб как отдельным людям, так и обществу в целом наносит вредное употребление алкоголя. Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость и является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами. Воздействие алкоголя определяется объемом и моделью его употребления, его качеством.

В 2022 году отмечено повышение спроса в первую очередь на напитки слабоалкогольные (Тпр. +25%), ликеры и изделия ликероводочные (Тпр. +10,8%), коньяк, коньячные напитки и бренди (Тпр. +8,9%), вина шампанские и игристые (Тпр. +0,9%). В 2022 г. снижение спроса отмечено по четырем позициям – «Водка» (Тпр. -2,6%), «Вина виноградные» (Тпр. -5,4%), «Вина плодовые» (Тпр. -6,5), «Пиво» (Тпр. -8%). Всего в 2022 снижен спрос на алкогольные напитки в сравнении с 2021 на 4,5%. (рисунок 35, рисунок 36).

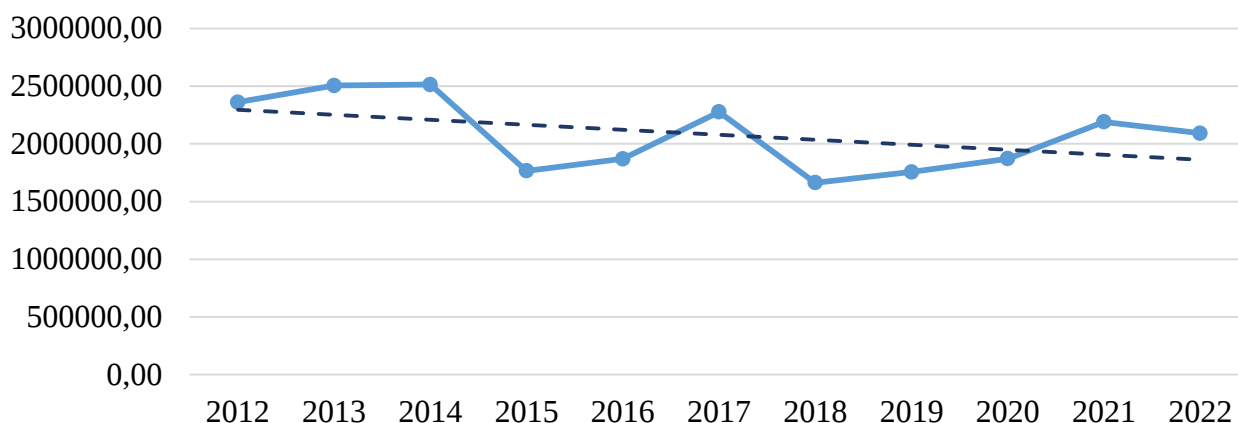


Рисунок 35 – Динамика количества реализованных алкогольных напитков организациями торговли и объектами общественного питания Минского района за 2012 – 2022 гг. (декалитров)

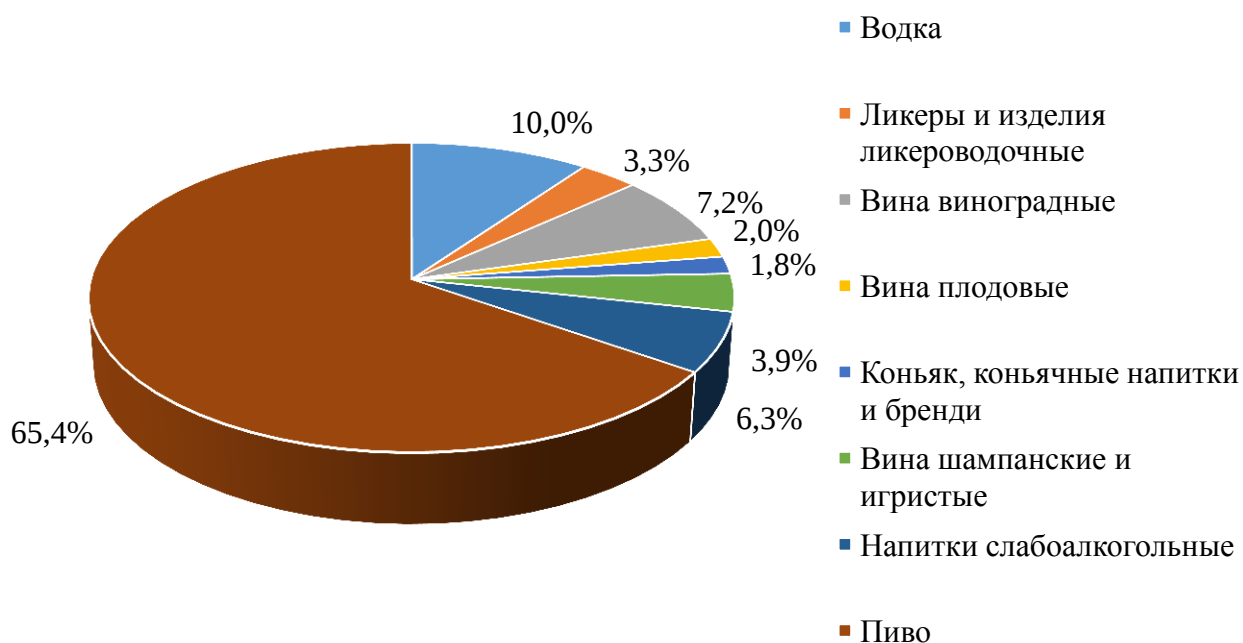


Рисунок 36 – Реализация алкогольных напитков организациями торговли и объектами общественного питания Минского района за 2022 год (декалитров)

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Анализ состояния здоровья детей школьного возраста выявил, что в Минском районе на 1 января 2023 года насчитывается 27,7% практически здоровых детей (дети 1-й группы здоровья), 56,7% имеют различные морфофункциональные отклонения и составляют 2 группу здоровья, 12% – хронические заболевания и составляют 3 группу здоровья и 3,3% – это дети-4 группы здоровья. В сравнении с прошлым годом можно отметить увеличение детей 2 и 4 группы здоровья и снижение 1 и 3 группы здоровья

Таблица 2 – Распределение детей школьного возраста Минского района по группам здоровья.

Группы здоровья	2018	2019	2020	2021	2022
1 группа	34,7%	30,4%	32,0%	33%	27,7%
2 группа	50,6%	55,1%	53,3%	52%	56,7%
3 группа	13,0%	12,7%	12,8%	13,5%	12,1%
4 группа	1,7%	1,9%	1,9%	1,5%	3,3%

Анализ состояния здоровья детей дошкольного возраста выявил, что в Минском районе на 1 января 2023 года насчитывается 40% практически здоровых детей (дети 1-й группы здоровья), 50% имеют различные морфофункциональные отклонения и составляют 2 группу здоровья, 8% – хронические заболевания и составляют 3 группу здоровья и 2% – это дети 4 группы здоровья. В сравнении с прошлым годом можно отметить увеличение детей 1 группы здоровья, уменьшение 2 и 4.

Таблица 3 – Распределение детей дошкольного возраста Минского района по группам здоровья.

	2018	2019	2020	2021	2022
1 группа	36,5	38,3	35,6	37	40
2 группа	53,8	54,1	56,1	55	50
3 группа	8,5	6,3	6,7	6,7	8
4 группа	1,1	1,3	1,5	1,3	2

Распределение осмотренных школьников по медицинским группам для занятий физической культурой было следующим: количество учащихся, занимающихся в основной группе по физкультуре, составило 75%, в подготовительной группе 19%, в специальной медицинской группе – 4,1%, к нуждающимся в занятиях лечебной физкультурой отнесено 1,2%, освобождены от физкультуры 0,7% школьников.

В динамике в течение последних 3-х лет года можно отметить тенденцию к росту процента детей, которым определена для занятий физической культурой подготовительная группа и снижение процента детей, нуждающихся в занятиях в специальной группе по физкультуре и лечебной физкультурой

Структура выявленной во время профилактических осмотров патологии аналогична прошлому году: первое место – функциональные отклонения со-

ставили 37% всей выявленной патологии, второе место в структуре всей выявленной патологии по-прежнему составляют заболевания органов зрения – 17,4%, 3-е место – заболевания опорно-двигательного аппарата – 15,7%, 4-е место – заболевания сердечно-сосудистой системы – 9,8%, 5-е место – заболевания органов дыхания – 8,5%, 6-е место – эндокринная патология – 4,3%, 7-е место – заболевания нервной системы – 3,5 % , 8-е место-заболевания органов пищеварения – 2,9%.

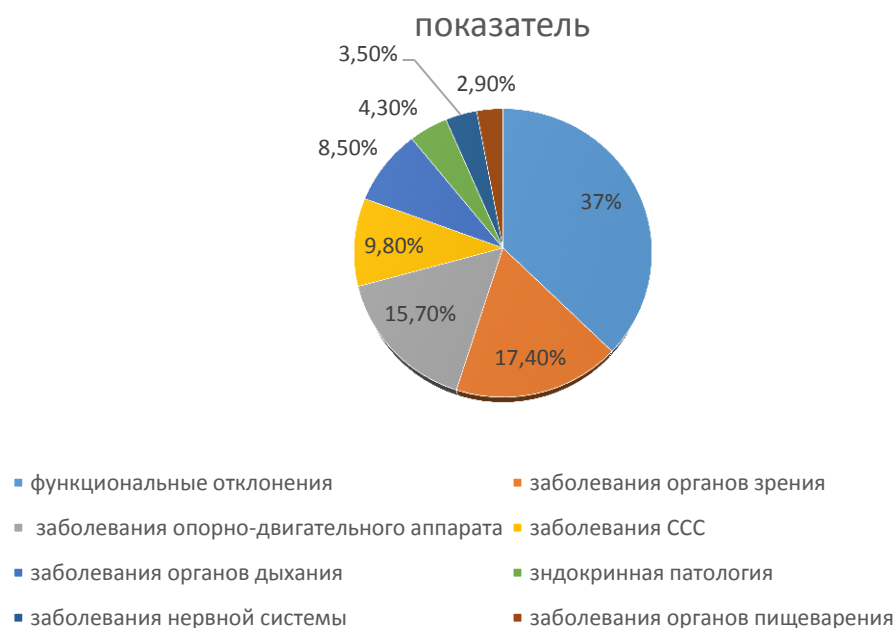


Рисунок 37 – Структура заболеваемости школьников Минского района в 2022 году

В динамике можно отметить в течение последних 5-ти лет рост заболеваемости школьников по классу «заболевания сердечно-сосудистой системы», в течение 3-х лет – рост заболеваемости по классу «заболевания эндокринной системы» и в частности, отмечается рост такой патологии, как сахарный диабет. Также в течение последних 3-х лет отмечается рост заболеваемости школьников по классу «заболевания костно-мышечной системы» и «заболевания органов зрения».

Динамика состояния здоровья школьников первого и выпускного класса показывает рост у школьников выпускных классов болезней нервной системы и эндокринной патологии в 4,4 раза по сравнению с первоклассниками; заболеваний органов пищеварения – в 7,9 раз; заболеваний почек – в 3,1 раза, миопий средней и высокой степени – в 6,5 раз; сколиозов – в 5,7 раз; болезней сердечно-сосудистой системы – в 2 раза. Соответственно, к 11-му классу отмечается в 5 раз рост процента школьников, имеющих 3-ю группу здоровья по сравнению с первоклассниками.

Сохранение и укрепление здоровья ребенка – одно из основных приоритетных направлений в нашей государственной политике в области здравоохранения.

В Минском районе в 2022 году функционировало 315 учреждений образования, как государственной, так и частной формы собственности: 65 учреждений дошкольного образования, 51 учреждение общего среднего образования, 2 учреждения специального образования, 3 социально-педагогических учреждения, 2 средних специальных учреждения, 36 прочих, 156 оздоровительных лагеря.

Однако не смотря на увеличение количества учреждений образования на территории Минского района, по-прежнему остается актуальной проблема переукомплектованности учреждений образования. С целью управляемости на территории Минского района устойчивым развитием по данному вопросу в 2022 году утвержден план строительства учреждений образования Минского района на 2022-2025 гг.

Благодаря совместно проводимой работе по приведению среды обитания детей в организованных коллективах в соответствие с гигиеническими требованиями, удалось сохранить устойчивую положительную динамику санитарно-гигиенического состояния и эпиднадежности учебно-воспитательных учреждений. При этом данная положительная динамика стабильно прослеживается уже на протяжении последних лет по всем типам объектов.

В целях достижения устойчивых результатов по улучшению материально-технической базы учреждений образования, благодаря органам государственного санитарного надзора управлением образования спорта и туризма разработан план улучшения материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2021 – 2023 годы. Также разработан план по устранению недостатков, выявленных при проведении надзорных мероприятий в ноябре-декабре 2019 года совместно с комитетом госконтроля, план разработан на 2020-2023 гг и утвержден начальником Управления по образованию Минского района и заместителем председателя МРИК

В учреждениях образования Минского района проводится работа по созданию здоровьесберегающей среды при организации учебно-воспитательного процесса. Вместе с тем, материально-техническая база ряда учреждений образования нуждается в улучшении. Нуждаются в капитальном ремонте отдельные структурные подразделения «Папернянская средняя школа», ГУО «Вишневская НШ», ГУО «Королевостанская БШ», где проектными решениями не предусмотрены производственные цеха.

Остается актуальной проблема приведения санузлов в надлежащее санитарно-техническое и эстетическое состояние в ГУО «Заславская гимназия», «Заславская СШ №1», «Заславская СШ №2», «Ясли-сад №2 «Сказка» г.Заславля», ГУО «Детский сад Тресковщина».

Обеспеченность учащихся учреждений образования Минского района учебной мебелью в соответствии с ростом составляет 96%, что на 4% больше чем в предыдущем году. Актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью, конторками.

В условиях перегрузки работает 15 учреждений образования района.

Организация питания детей, состояние пищеблоков учреждений образования во многом обуславливает рост заболеваемости органов пищеварения и является важнейшим условием для сохранения здоровья детей.

В районе охват горячим питанием детей составляет 100%. Организована круглогодичная С-витаминизация рационов питания.

Управлением по образованию предпринимаются меры по внедрению в школах новых форм организации питания учащихся. Школьные буфеты в предыдущие годы были только в 7 школах района, в 2022 году открыты буфеты еще в двух школах. В школах не организована работа школьных кафе. Материально-техническая база пищеблоков требует дальнейшего развития с учетом современных требований.

В рамках выполнения Комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2021-2023г.г. была создана межведомственная комиссия по системному контролю за безопасностью и качеством питания детей в учреждениях образования. В составе комиссии за 2022 год проверено 36 учреждений образования (в 2021 году-34). Результаты работы комиссии рассматривались на ежеквартальных заседаниях. По итогам работы комиссии привлечены к дисциплинарной ответственности 61 человек (в 2021г-59). Во всех учреждениях образования Минского района наметилась тенденция по устойчивому выполнению программ производственного контроля.

Оздоровление детей и учащихся. Одним из важнейших факторов в системе оздоровления является организация качественного отдыха детей в летний период.

В 2022 году в Минском районе функционировало 156 оздоровительных лагерей. Проведена оценка эффективности оздоровления. По данным районного педиатра выраженный оздоровительный эффект наблюдался у - 99% осмотренных детей, слабый- у 1%, отсутствует оздоровительный эффект у - 0% . На протяжении последних пяти лет наблюдается устойчивость показателей выраженного оздоровительного эффекта у детей.

Мероприятия по улучшению условий воспитания, обучения и здоровья детского населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Здоровье детей и подростков – важнейший критерий социального благополучия общества. Уровень здоровья и физического развития детей и подростков требует принятия целенаправленных мер по оптимизации условий воспитания, обучения и организации питания.

В районе отмечается положительная тенденция улучшения санитарно-технического состояния и материально-технической базы учреждений образования. Вместе с тем, создание единого профилактического пространства по обеспечению здоровьесбережения детей и подростков предполагает не только модернизацию материально-технической базы, но и неукоснительное выполнение гигиенических регламентов, предъявляемых к организации режима учреждений образования, учебно-воспитательного процесса, организации питания. Рост показателей первичной заболеваемости, свидетельствующий о снижении защитных сил организма у подрастающего поколения, высокие значения показателей заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, увеличение удельного веса детей с 3-й группой здоровья, формирование «школьной патологии» (сколиоз, нарушение осанки, нарушение остроты зрения) и другие негативные изменения в состоянии здоровья детского населения – это факты, требующие к себе особого внимания и комплексного подхода в решении одной из важнейших задач – сохранение и укрепление здоровья будущего поколения. Это возможно лишь при оптимизации и привлечении всех сфер деятельности, начиная с уровня семьи и далее образования, здравоохранения, экологии, культуры, органов исполнительной власти, социальной защиты.

Гигиена производственной среды

В Минском районе в 2022 году на государственном санитарном надзоре в отделении гигиены труда отдела гигиены находится 679 объектов (в 2021 г. – 706, 2020 г. – 704, 2019 – 701, 2018 г. – 701, 2017 г. – 693) различных форм собственности с численностью работающих 21961 человек, в том числе 581 предприятие негосударственной формы собственности, 97 – государственной (из них 11 предприятий агропромышленного комплекса). Количество объектов в 2022 году уменьшилось за счёт ликвидации предприятий.

Структура объектов надзора по санитарно-гигиенической характеристике в 2022 году практически не изменилась и составила: слабо выраженный риск – 578 объектов (85,7%), средней степени риска – 101 (14,3%), высокой – 0%. (рис. 38).

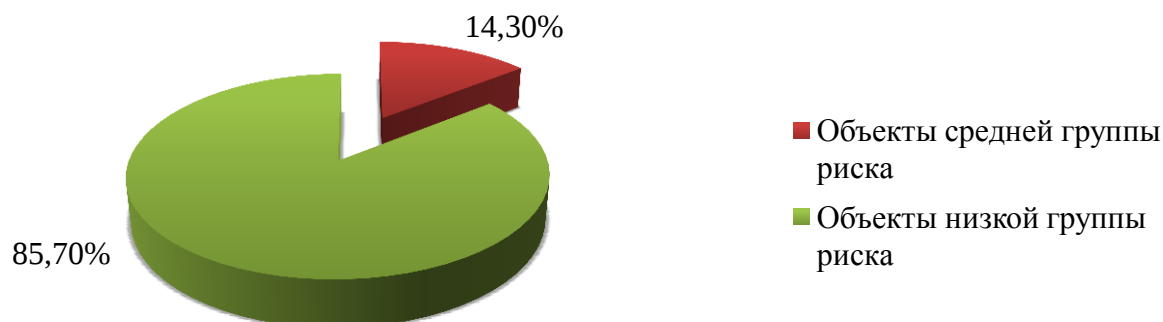


Рисунок 38 – Структура объектов надзора отделения гигиены труда по санитарно-гигиенической характеристике, по Минскому району, в 2022 году

В 2022 году работа проводилась с целью оценки состояния условий труда работающих на объектах агропромышленного комплекса в период массовых полевых работ, принятия мер профилактической направленности при выявлении нарушений, организации питания работающих, состояния условий труда на объектах промышленности и сельского хозяйства.

Таблица 4 – Распределение промышленных предприятий Минского района по форме собственности и количеству работающих

	Государственной формы собственности		Частной формы собственности		Все формы собственности	
	Кол-во работающих	Кол-во предприятий	Кол-во работающих	Кол-во предприятий	Кол-во работающих	Кол-во предприятий
до 10	102	18	1160	405	1262	423
10-49	1032	43	1600	125	2632	168
50-99	604	12	1020	19	1624	31
100-499	2101	20	4014	23	6115	43
500-1000	1579	3	4261	7	5840	10
>1000	2185	2	2303	2	4488	4
ИТО-ГО	7603	98	14358	581	21961	679

Во вредных и опасных условиях труда в 2022 году занято 30% работающих (6.590 человек), 2021 г. – 32% (8427 человек), 2020 г. - 30% (8380 человек), 2019 г. - 32% (8903 человека), 2018 г. – 34% (8359 человек), 2017 г. – 32% (7456 человек). Наибольшее количество работающих во вредных условиях труда регистрируется на предприятиях агропромышленного комплекса, предприятиях по производству изделий из дерева (ООО «Самелго» аг. Колодищи), полиграфической деятельности (ЗАО «Унифлекс» аг. Гатово), кожевенного производства (ОАО «Минское производственное кожевенное объединение» аг. Гатово), металлообрабатывающего производства (СООО «АлюминТехно» п/у Шабаны) и др. Это связано с особенностями технологических процессов. Для защиты работающих от воздействия шума применяются средства индивидуальной защиты.

За период 2022 года надзорными мероприятиями охвачено 147 объектов (в 2021 г.- 425, в 2020 г. – 408, в 2019 – 536, 2018 г. – 584, 2017 г. – 591). Из них

с выявленными нарушениями в 2022 г. – 90 объекта (61%), 2021 г. – 234 (55 %), 2020 г. – 141 (35%), 2019 г – 217 (40,6%), 2018 г. – 288 (49%), 2017 г. – 177 (32%). (рисунок 39).

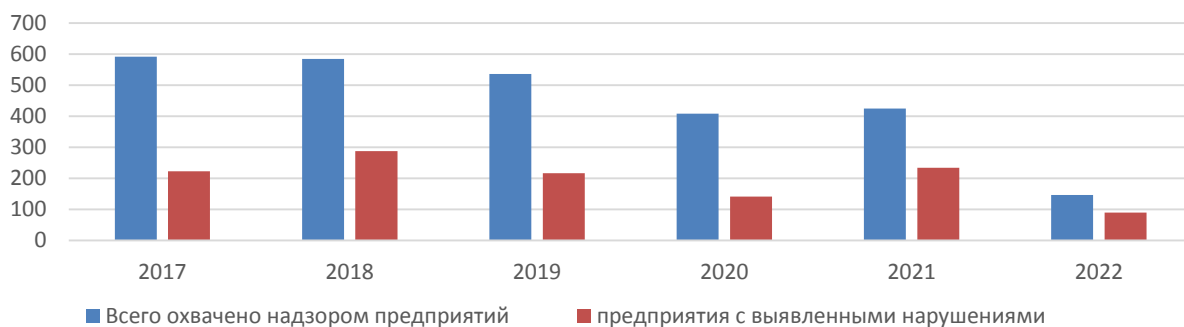


Рисунок 39 – Охват надзорными мероприятиями предприятий Минского района за 2017 – 2022 гг.

На предприятиях агропромышленного комплекса для хранения пестицидов (средств защиты растений) и агрохимикатов оборудованы складские помещения. Работники, непосредственно участвующие в организации и выполнении работ по хранению, применению и перевозке пестицидов (средств защиты растений) и агрохимикатов проходят гигиеническое обучение и обязательные медицинские осмотры в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Работники обеспечены средствами индивидуальной защиты (спецодеждой, обувью, респираторами), санитарно-бытовыми помещениями и питьевой водой. Укомплектованы аптечки первой помощи универсальные, обеспечен контроль за сроками годности лекарственных средств. Проведено гигиеническое обучение с работниками АПК. В 2022 г. обучено 79 человек, в 2021 – 75 человек, в 2020 - 180 человек, в 2019 - 119 чел. Подготовлено и проведено обучающих семинаров в 2022 г. – 17, в 2021 г. – 20, в 2020 г. – 24, в 2019г. - 24, в 2018г. - 13, в 2017 – 2, лекций и бесед в 2022 г. – 140, в 2021 г.- 309, в 2020 г. – 123, в 2019 – 142. Подготовлено 7 информации на сайт. Вынесено 1 постановление об изъятии и 1 постановление о приостановлении реализации жидкости стеклоомывающей из-за превышения содержания в ней метанола.

Проведено 3 обследования в составе межведомственных рабочих групп по контролю соблюдения требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на промышленных предприятиях и прилегающей территории согласно решения Минского РИК.

Выдано 35 техническое требование о возможности размещения объектов (2021 г. – 31, 2020 г. – 45, 2019 г. – 60, 2018 г. – 52). Принято в эксплуатацию 22 объекта (2021 г. – 34, 2020 г. – 63, 2019 г. – 44, 2018 г. – 41). Рассмотрено 7 проектов СЗЗ (2021 г. – 5, 2020 г. – 9, 2019 г. – 17, 2018 г. – 18). В 2021 г. специали-

стами отделения рассмотрено 2 обращения граждан, (в 2022 г. – 78, в 2020 г. – 71, в 2019 – 62, 2018 г. – 45, 2017 г. – 32).

В настоящее время на 98,9% действующих промышленных объектах разработаны программы производственного контроля (2021 г. – 98,8%, 2020 г. – 98,7%, 2019 г. – 97,6%, 2018 г. – 92,8%, 2017 г. – 89,7%).

Производственный лабораторный контроль осуществлялся в соответствии с графиками аккредитованными лабораториями, в том числе и лабораторией ГУ «Минский зональный ЦГЭ». За 2022 год лабораторией ГУ «Минский зональный ЦГЭ» выполнены исследования измерений факторов производственной среды на 49 промышленных предприятиях различных форм собственности и АПК (7,2%), в 2021 г. на 77 (11%), в 2020 г. на 106 (15%), в 2019 г. на 97 (13,8%), 2018 г. – на 98 (13,9%), 2017 г. – на 132 (19%). Выявлены несоответствия на 11 объектах – 22,4% (2021 г. – 27,7%, 2020 г. – 28,3%, 2019 г. – 33%, 2018 г. – 28,6%). Всего обследовано 959 рабочих места (2021 г. – 1532, 2020 г. – 2890, 2019 г. – 2850, 2018 г. – 1708). Не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям из числа лабораторно обследованных: по шуму – 30,8% (2021 г. – 38,2%, 2020 г. – 13,7%, 2019 г. – 32,3%, 2018 г. – 32,6%, 2017 г. – 25,3%), по вибрации – 12,0% (2021 г. – 12,1%, 2020 г. – 6,25%, 2019 г. – 3,3%, 2018 г. – 10,5%, 2017 г. – 3,4%), по освещенности – 0,76% (2021 г. – 2,6%, 2020 г. – 1,6%, 2019 г. – 2,0%, 2018 г. – 7,7%, 2017 г. – 2,5%), по микроклимату – 8,9 % (2021 г. – 5,3%, 2020 г. – 5,5%, 2019 г. – 4,1%, 2018 г. – 3,6%, 2017 г. – 5,1%), по запыленности – 6,6% (2021 г. – 0%, 2020 г. – 0%, 2019 г. – 1,5%, 2018 г. – 3,1%, 2017 г. – 2,8), по парам и газам – 0% (2021 г. – 0%, 2020 г. – 0%, 2019 г. – 0%, 2018 г. – 0%, 2017 г. – 1%).

На промышленных предприятиях, на которых отмечаются несоответствия факторов производственной среды, разработаны планы по улучшению условий труда работающих и доведению уровней вредных производственных факторов до ПДУ (ПДК). (рисунок 40).

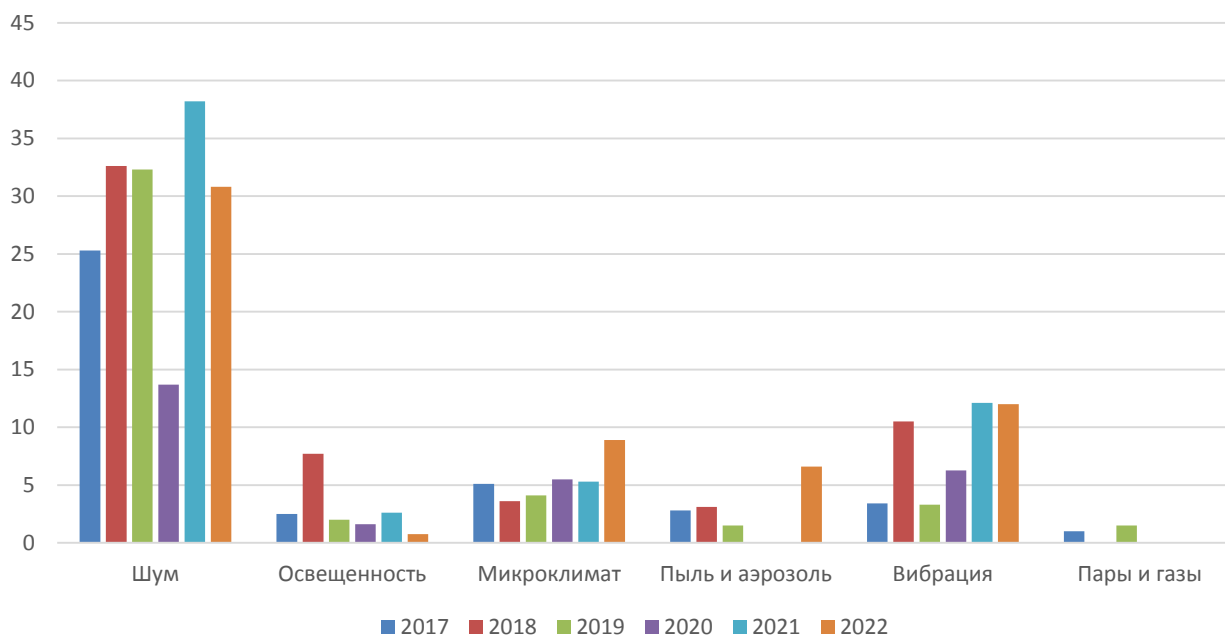


Рисунок 40 – Динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях и АПК Минского района, за 2017 – 2022 гг.

Важным элементом сохранения здоровья работающих являются периодические медицинские осмотры, которые позволяют диагностировать заболевания на ранних стадиях и выявлять профессиональные заболевания.

В 2022 случаев профессиональной заболеваемости на промышленных предприятиях различных форм собственности и предприятиях агропромышленного комплекса Минского района не зарегистрировано (в 2021 году - 1 случай профессиональной заболеваемости; в 2020 году – 0).

Медицинскими осмотрами охвачено 100% работающих (2021 г. – 99,8%, 2020 г. – 98,8%, 2019г. 2018г. - 100%). Лиц с подозрением на профессиональные заболевания не выявлено. Санитарно-гигиенические характеристики условий труда работающих по запросу лечебных учреждений не оформлялись (2021 г. – 1, 2020 г. – 1, 2019 г., 2018 г. – 2).

В 2022 году улучшились условия труда на 49 объектах различных форм собственности, в том числе на предприятиях агропромышленного комплекса: ОСП С-з "Минский" ОАО "ДорОРС" аг.Замосточье (ремонт санитарно-бытовых помещений), учреждение "РЦОПКСиК" аг.Ратомка (косметический ремонт (покраска) зданий мех.мастерской, автогаража), ОАО "РАПС" аг.Крупница (ремонт кровли и косметический ремонт здания ремонтно-механической мастерской), ОАО "Шершуны-АГРО" аг.Шершуны (ремонт здания зерносклада в д.Ревкутьевичи - утеплен потолок, установлены конвейерные обогреватели; замена сан.тех.оборудования в бытовом помещении ремонтно-механической мастерской), Введен в эксплуатацию зерноочистительно-

сушильный комплекс Амкодор-100Ш с хранением 10 000 тонн в д.Дуличи АК "Ждановичи". Проведен ремонт котельной и тепловой сети с установкой парового котла в ООО «Марк Формэль» г.Заславль, ремонт санитарно-бытовых помещений в ООО «Имэко» г.Заславль, модернизация здания административно-бытового корпуса в ОАО "Белцветмет" аг.Гатово (замена оконных блоков, устройство бетонного пола с упрочнителем и т.д.), реконструкция производственного корпуса ООО "Алютех Воротные Системы" в д.Королищевичи и т.д.

По результатам проведенных проверок, мониторинга и мероприятий технического характера за нарушения требований действующего санитарного законодательства за 2022 год в адрес руководителей предприятий направлено 62 рекомендаций об устранении выявленных нарушений (2021 г. – 208, 2020 г. – 115, 2019 г. – 217, 2018 г. – 286, 2017 г. – 215), предписаний об устранении выявленных нарушений – 28 (2021 г. – 26, 2020 г. – 26, 2019 г. – 8, 2018 г. – 0, 2017 г. – 8), оштрафованные должностные лица отсутствуют (2021 г. – 6 должностных лиц на сумму 435 руб., 2020 г. – 2 должностных лица на сумму 81,0 руб., 2019 г. – одно лицо на сумму 51,0 руб.), 5 ходатайств руководителям предприятий о привлечении к дисциплинарной ответственности должностных лиц, допустивших недостатки в работе, а так же принятия мер по недопущению повторения подобных ситуаций в последующем.

Основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись: содержание производственной и прилегающей территории, производственных и санитарно-бытовых помещений, выполнение программы производственного контроля, установка, функционирование и паспортизация вентиляционных систем, организация производственного лабораторного контроля факторов производственной среды.

По результатам проведенных надзорных мероприятий направлено 14 информационных писем в Минский РИК, в том числе 4 итоговых информационных с принятием 2 решений.

На промышленных предприятиях и сельскохозяйственных объектах Минского района для работающих организовано горячее питание путем функционирования 29 столовых на крупных предприятиях, задействовано 326 комнат приема пищи, питание механизаторов организовано в 8 стационарных столовых и 3 сезонных (ОАО «Рапс», ОАО «Гастелловское», ОАО «Щомыслица»).

По итогам работы за 2022 год улучшилась динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях различных форм собственности по шуму и освещенности. По парам и газам превышений гигиенических нормативов не установлено.

Гигиена питания и потребления населения

В отделении гигиены питания Минского зонального ЦГЭ государственный санитарный надзор осуществляется за 1218 предприятиями, осуществляющими оборот пищевой продукции, из них 82 предприятий пищевой промыш-

ленности, 901 объектов торговли, 235 объектов общественного питания (рис.41).

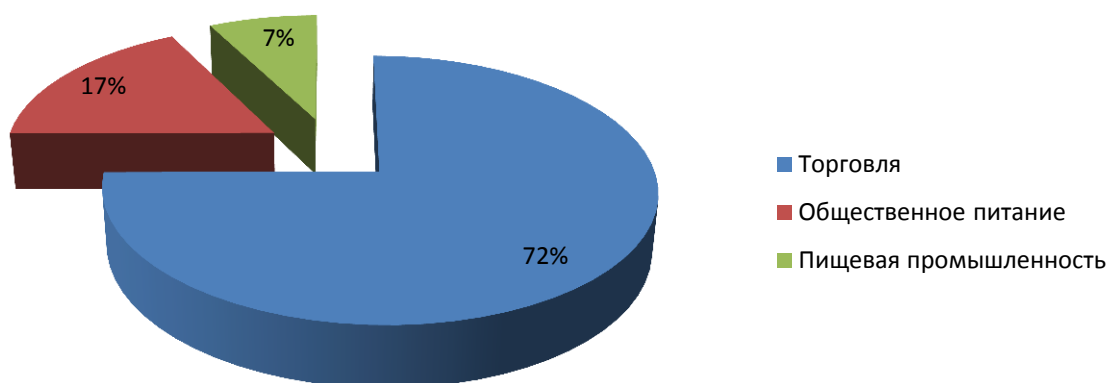


Рисунок 41 – Структура объектов, находящихся на надзоре в отделении гигиены питания Минского зонального ЦГиЭ

Специалистами отделения осуществляется постоянный контроль за оборотом пищевой продукции на всех этапах производства, хранения, транспортировки и реализации.

За 2022 год обследовано 489 объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции (пищевая промышленность, общепит, торговля), что составляет 40,1% от общего числа объектов, стоящих на надзоре.

В 2022 году в 17 случаях изъято из реализации 26400 кг пищевой продукции негарантированного качества, реализация которой осуществлялась при отсутствии должных условий хранения, без наличия маркировки, с истекшим сроком годности и т.д. (рисунок 42, рисунок 43, рисунок 44).

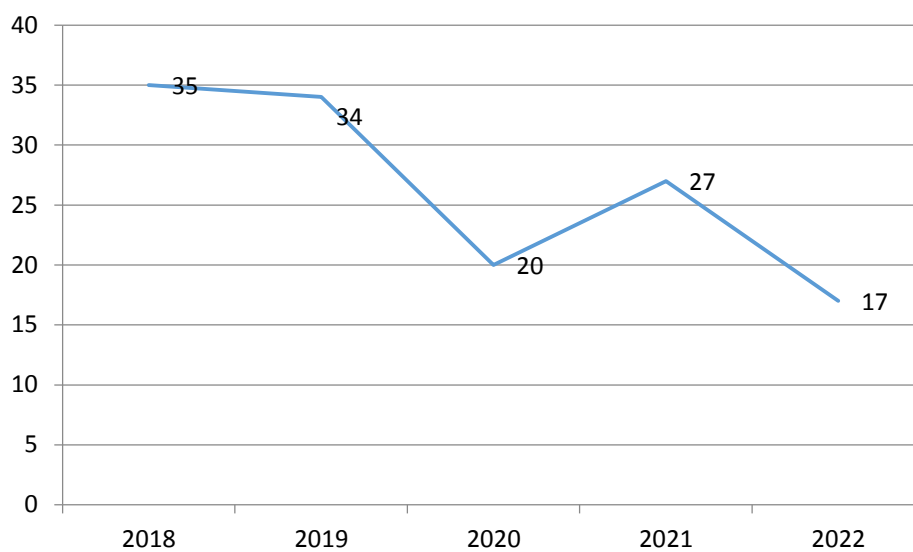


Рисунок 42 – Количество предписаний об изъятии пищевой продукции негарантированного качества за период 2018 – 2022 гг.

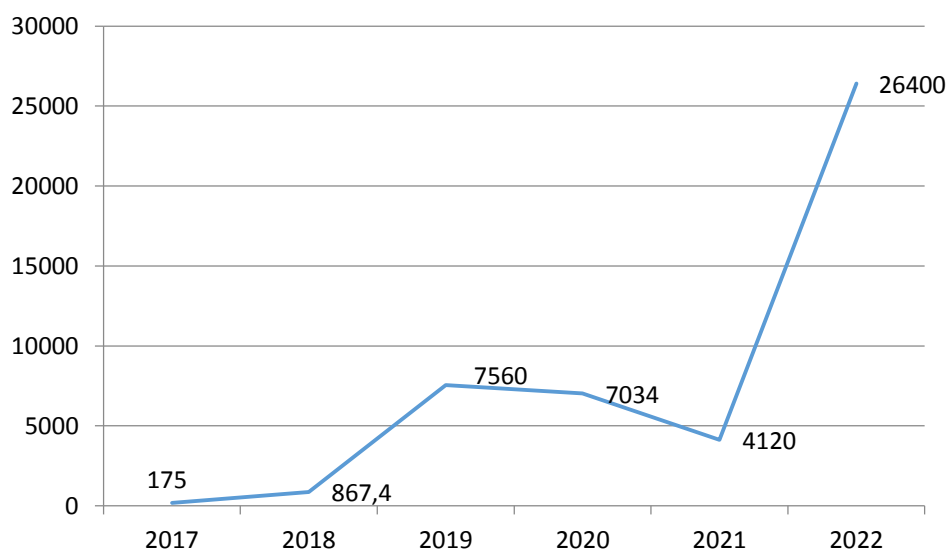


Рисунок 43 – Динамика изменения количества изъятых пищевой продукции негарантированного качества (кг) за период 2017 – 2022 гг.

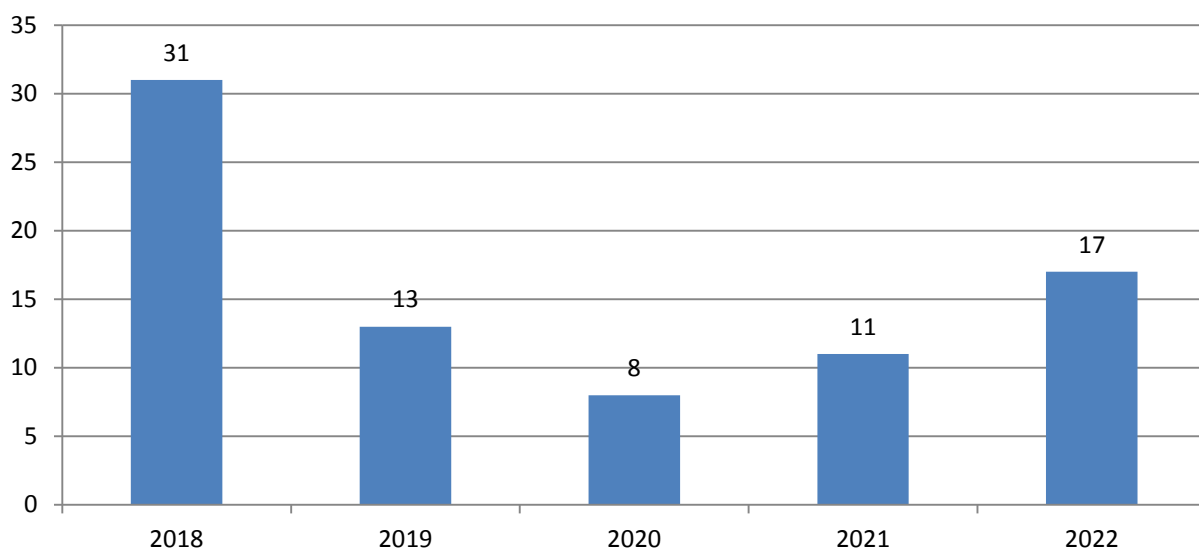


Рисунок 44 – Количество предписаний об изъятии из обращения пищевой продукции с истекшим сроком годности за период 2017 – 2022 гг.

В 2022 году специалистами Минского зонального ЦГЭ активно продолжалась работа по отбору и исследованию образцов пищевой продукции в рамках госсаннадзора с разрешения руководителей субъектов хозяйствования, в т.ч. импортного производства. Так, за 2022 год отобрано 267 проб пищевой продукции, в т.ч. 176 пробы импортного производства (рис. 5). Из всех исследованных проб нестандартная продукция выявлена в 12-и случаях, что составило 4,5% (в 2021 году – 2,4%) (рис. 6). Также регулярно осуществлялась работа по несоответствующей продукции. Так, специалистами Минского зонального ЦГЭ расследовано 198 случаев нестандартной продукции, выявленной другими территориальными центрами гигиены и эпидемиологии Республики Беларусь.

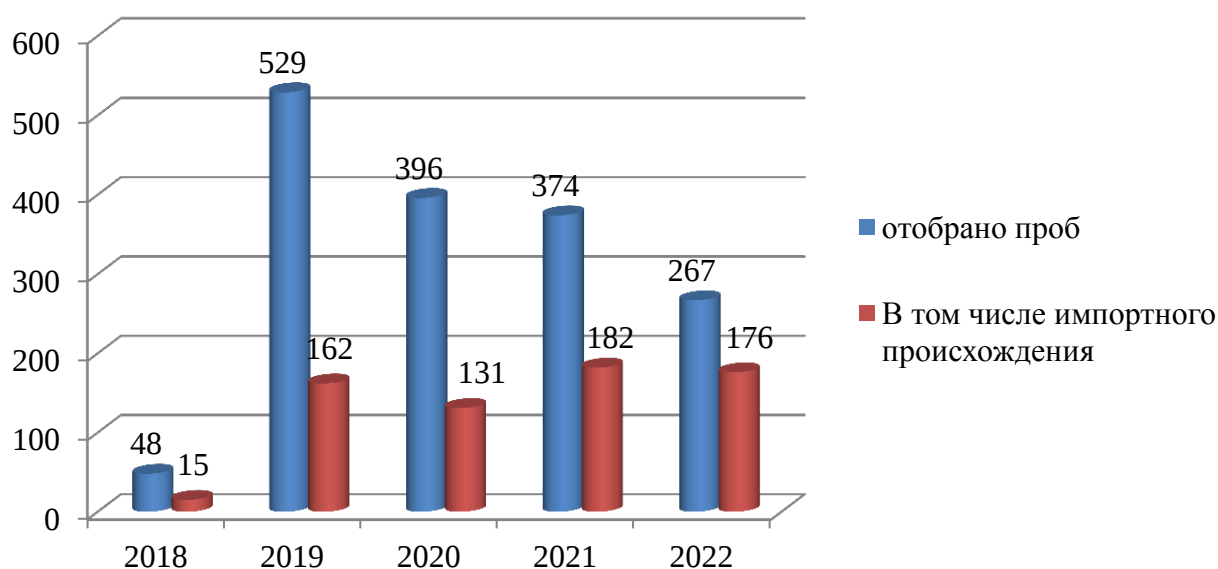


Рисунок 45 – Количество отобранных проб пищевой продукции, в том числе импортного производства, в 2018 – 2022 гг.

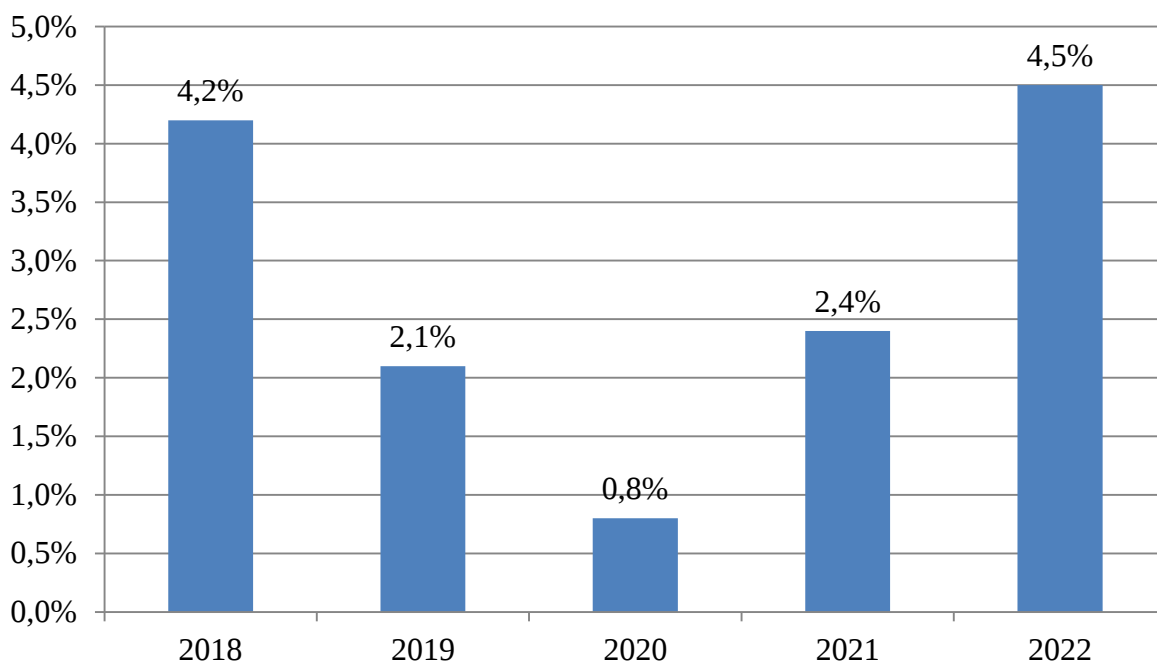


Рисунок 46 – Динамика изменения доли пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТНПА, отобранной в период 2018 – 2022 гг.

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

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

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

Некоторые предприятия пищевой промышленности, расположенные на территории Минского района, производят продукты для диетического и профилактического питания. Так ЧУП «Дарида» выпускает воду минеральную негазированную и питьевую негазированную на фруктозе, с содержанием селена, йода, одним из видов выпускаемой ОАО «1-я Минская птицефабрика» продукции является яйцо куриное, обогащенное йодом и селеном, полиненасыщенными жирными кислотами, УП «Здоровый продукт» выпускает продукты для оздоровительного и диетического питания, УП «Сладкий Лео» осуществляет производство продуктов на основе фруктозы. Во всех крупных торговых объектах организованы отделы здорового питания.

По результатам оценки предприятий, осуществляющих оборот пищевой продукции, в соответствии с Рекомендациями по осуществлению государственного санитарного надзора, утвержденными постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 09.03.2011 №7 (с дополнениями и изменениями, утвержденными постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 23.01.2012 № 6) в 2022 году к первой группе эпиднадежности отнесено 98,4% (в 2021 году – 98,34%) от общего количества объектов, ко второй – 1,6% (в 2021 году – 1,66%), к третьей – 0,0% (в 2021 году – 0%).

В 2021-2022 гг. основной задачей отделения гигиены питания являлось проведение мероприятий профилактического характера. Вместе с тем, при выявлении нарушений, представляющих угрозу жизни и здоровью населения (реализация продукции с истекшим сроком годности, несоблюдение условий хранения), в отношении субъектов применялись меры административного воздействия.

За нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства в области оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов составлено 122 протокола об административном нарушении (в 2021 году – 153), наложено 122 штрафа общим размером 775 базовых величин, вынесено 18 предложений о приостановлении эксплуатации объектов (в 2021 году – 5), выдано 156 предписаний и рекомендаций об устранении нарушений (в 2021 году – 251).

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Минском районе являются: УМГ ГП «Белтрансгаз» п. Михановичи, котельные Урученской КЭЧ, РУСХ ПП «1-я Минская п/ф» п.Большевик; ОАО «МПКО» п. Гатово, п/ф им.Крупской ф-л «Околица», КСУП «Племпицецезавод» Белорусский», АБЗ ДСУ-5 «Волма»; КУП «ЖКХ Минского района» п.Гатово, ДСУ-12 АБЗ «Королев Стан» и «Заславль», иловое хозяйство «Волма» УП «Минскводоканал», ПФ «Косвик» г.Заславль; ПП «Самелго», ПП «Самелго Плюс», ЗАО «Ардис», РБУ ООО «Тапас», ИООО ЦМО п.Колодищи; ООО «Таборы», АБЗ в д.Скураты.

Для изучения влияния выбросов в атмосферный воздух селитебных территорий предприятиями района, в соответствии с планом исследований атмосферного воздуха на соответствие нормативам ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных пунктов и мест массового отдыха населения на 2022 год, утвержденным главным врачом Минским областным ЦГЭиОЗ, определены 15 мониторинговых точек. Совместно с лабораторией Минским областным ЦГЭиОЗ проводились совместные выезды для отбора проб воздуха из мониторинговых точек. Из всех проведенных замеров превышений предельно-допустимых максимально-разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

В 2022 году в городе и поселке городского типа было отобрано 568 проб, из них превышений максимально разовых ПДК выявлено не было. Из 1502 проб воздуха, отобранных в сельских населенных пунктах, превышений максимально разовых ПДК не выявлено.

За 2022 год нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части охраны атмосферного воздуха не выявлено, должностные лица к ответственности не привлекались, предписания об устранении нарушений не выдавались, как и в 2017-2021 гг.

За период лабораторных исследований с 2013 по 2022 годы в отобранных образцах проб атмосферного воздуха превышения предельно допустимых максимально разовых концентраций выявлялись лишь в 2016, 2017 и 2019 годах (таб. 5, рис. 47).

Таблица 5 – Результаты лабораторных исследований качества атмосферного воздуха на территории населенных пунктов Минского района за 2013-2022 гг.

Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
для исследования в городах и поселках город-	104	324	295	62	248	494	596	1110	686	568

ского типа										
из них нестандартных проб	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
% нестандартных проб	0	0	0	0	0,8	0	0	0	0	0
для исследования в сельских населенных пунктах	312	516	332	305	276	576	1138	222	1844	1502
из них нестандартных проб	0	0	0	4	0	0	10	0	0	0
% нестандартных проб	0	0	0	1,3	0	0	0,88	0	0	0

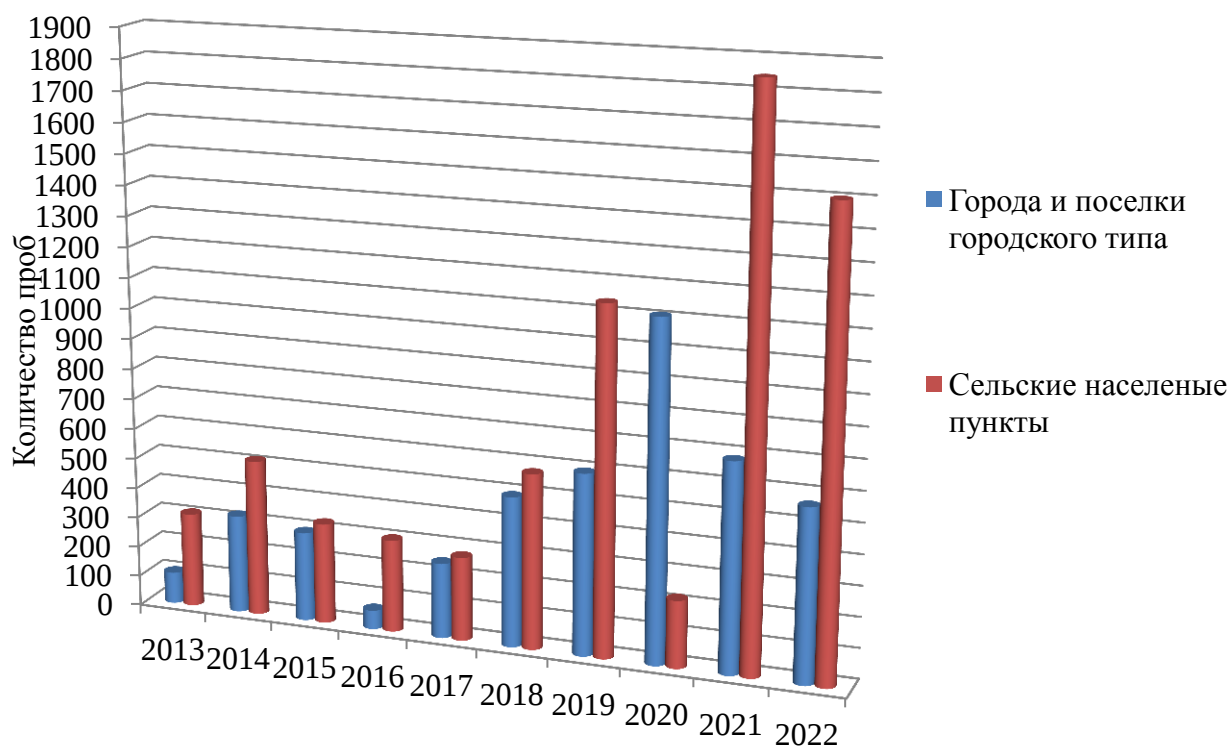


Рисунок 47 – Динамика отбора проб атмосферного воздуха на территории Минского района за 2013 – 2022 гг.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Специалистами Минского зонального ЦГиЭ в 2022 году была продолжена работа по мониторингу в части содержания бань и саун, расположенных на территории Минского района и находящихся на надзоре в Минском зональном ЦГиЭ. По результатам мониторинга из 26 объектов, стоящих на надзоре охвачено надзорными мероприятиями 21 объект, в том числе с

прилегающей к ним территорией. Из 21 обследованных на 2 выявлены нарушения требований законодательства.

Основными выявляемыми нарушениями явились такие, как необходимость проведения косметического ремонта в помещениях бань; поверхности в помещениях не поддерживаются в исправном состоянии; совместное хранения уборочного инвентаря для туалета с уборочным инвентарем для других помещений, отсутствие аптечки первой помощи универсальной.

По выявленным нарушениям в адрес ответственных лиц были направлены рекомендации по их устранению.

О проблемных вопросах в части содержания бань неоднократно направлялись письма в Минский районный исполнительный комитет с целью заслушивания данной информации на заседаниях исполкома.

Гигиена почвы населенных мест.

Почва как элемент биосферы имеет важное значение в формировании здоровья населения и поддержании экологического благополучия. Защита ее от загрязнения является важной гигиенической проблемой.

Специалистами Минского зонального ЦГиЭ, совместно с лабораторией Минского областного ЦГЭОЗ ведется мониторинг за санитарным состоянием почвы с проведением отбора проб почвы для исследования представлены в таблице 5.

Таблица 6 – Результаты лабораторного контроля за состоянием почвы на территории Минского района за 2013 – 2022 гг.

Отобрано проб почвы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
для исследований в селитебной зоне по микробиологическим показателям	20	0	0	0	1	2	6	0	0	
из них нестандартных проб	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
% нестандартных	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
для исследований по химическим показателям	1	16	11	10	1	1	36	16	18	
из них нестандартных проб	0	0	0	7	0	0	0	0	0	
% нестандартных	0	0	0	70	0	0	0	0	0	

для исследования на гельминты	0	323	0	425	454	479	476	455	74	
из них нестандартных проб	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

Решением Минского районного исполнительного комитета от 16.03.2022 №1504 «О подготовке мест отдыха и мерах по предупреждению гибели людей на водных объектах Минского района в весенне-летний период 2022 года» (далее – Решение) на территории Минского района определены следующие зоны отдыха на водных объектах: водохранилище «Вяча», водохранилище «Птичь». Данным Решением за государственным специализированным лесохозяйственным учреждением «Боровлянский спецлесхоз» (далее – ГСЛХУ «Боровлянский спецлесхоз») закреплены вышеуказанные зоны отдыха. На водохранилище «Вяча» организовано 4 пляжа под №№ 4-7, на водохранилище «Птичь» - один пляж.

ГСЛХУ «Боровлянский спецлесхоз» были разработаны планы-графики производственного контроля за безопасностью воды поверхностных водных объектов при рекреационном использовании на водохранилищах «Птичь», «Вяча».

В 2022 году было отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 75 проб на водоемах Минского района, не стандартов нет. По физико-химическим показателям было отобрано и исследовано 10 проб, не стандартов нет.

Гигиена водоснабжения и водопотребления

По итогам 2021 года в Минском районе хозяйственно-питьевое водоснабжение населения осуществлялось из 725 артезианской скважины (511 из которых находится на балансе и обслуживании ГП «Водоканал Минского района»), 256 коммунальных и 273 ведомственных водопроводов.

На территории Минского района 2 населенных пункта городского типа (г. Заславль и гп. Мачулищи), 27 агрогородков, 211 сельских населенных пункта, обеспечены системами централизованного водоснабжения и находятся на обслуживании ГП «Водоканал Минского района». Услугой водоснабжения в населенных пунктах пользуются 236074 человек.

Главной проблемой обеспечения населения Минского района водой требуемого качества остается проблема водоподготовки (высокие концентрации соединений железа, и как следствие, неудовлетворительное качество питьевой воды по органолептическим показателям).

Учитывая вышеизложенное, по результатам лабораторных исследований за 2022 год, в ряде населенных пунктов Минского района требуется строительство необходимого комплекса сооружений по очистке воды от железа, в том

числе в п.Сухорукие Колодищанского с/с, д.Прилесье Луговослободского с/с, д.Птичь Хатехинского с/с, аг.Самохваловичи Самохваловского с/с, д.Тресковщина Горанского с/с, д.Дубовляны Папернянского с/с и др.

По факту несоответствия качества питьевого водоснабжения неоднократно направлялись информации в Минский районный исполнительный комитет с целью включить в план работ Минского райисполкома на 2022 год рассмотрение вопросов обеспечения населения доброкачественной питьевой водой с принятием соответствующих решений.

В частности, по улучшению качества питьевого водоснабжения по содержанию железа исполнительная власть информировалась о необходимости строительства станций обезжелезивания, в том числе и внутридомовых. На данный момент, на территории Минского района, еще в 2016 году введены в эксплуатацию два объекта включающие в себя внутридомовые станции обезжелезивания, а именно: «Строительство многоквартирного жилого дома типовых потребительских качеств ПЖСК «Птич-1». Корректировка» в аг.Ждановичи (заказчик ГП «УКС Минского района») и «Строительство 80-ти квартирного жилого дома потребительских качеств в аг.Михановичи Минского района» в аг.Михановичи Минского района (заказчик ОАО «ГазпромТрансгаз-Беларусь»).

Согласно целевым показателям Государственной программы «Комфортное жильё и благоприятная среда» на 2016-2020 годы, утверждённой постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 21 апреля 2016 года №326, в целях реализации Концепции совершенствования и развития жилищно-коммунального хозяйства до 2025 года, утверждённой постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2017 года №1037, Минскому облисполкому необходимо к началу 2026 года обеспечить 100% потребителей централизованного водоснабжения Минской области питьевой водой нормативного качества.

В соответствии с региональной программой Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утверждённой Минским областным исполнительным комитетом №1061 от 10 декабря 2018 года в 2022 году было установлено 6 станций обезжелезивания в п.Дачный Михановичского с/с, д.Аксаковщина Горанского с/с, аг.Большевик Папернянского с/с, д.Семков Городок Папернянского с/с, д.Путники Лошанского с/с, д.Дегтяревка Ждановичского с/с.

С целью улучшения качества питьевой воды в населённых пунктах Минского района специалистами ГП «Водоканал Минского района» в 2022 году произведены работы по оборудованию мобильных фильтрующих очистительных систем на источниках централизованного водоснабжения (снижение содержания общего железа в воде, нитратов).

Так, в начале 2022 года население 32 населённых пунктов Минского района не было обеспечено качественной питьевой водой. С целью улучшения ка-

чества питьевой воды подаваемой населению в 2022 году на 3 источниках централизованного водоснабжения Минского района (д.Ратомка, аг.Острошицкий Городок, ул.Речная, д.Бровки) оборудованы фильтрующие очистные системы, что позволило значительно снизить количество обращений граждан.

Необходимо отметить, что еще в 2020 году, благодаря совместной работе ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» и ГП «Водоканал Минского района» (далее – Предприятие), предприятием было налажено собственное производство мобильных фильтрующих очистительных систем.

Данные очистительные системы были установлены на скважинах в таких населённых пунктах как в д.Лозки-д.Чернолески Крупицкий с/с (1), д.Селец Лошанский с/с (2), д.Городище Щомыслицкий с/с (2), д.Королев Стан Боровлянский с/с (1), д.Аннополь Крупицкий с/с (1).

Кроме того, выполнены работы по ликвидационному тампонажу 16 артскважин: аг.Петришки Петришковский с/с (2), г.Заславль (4), д.Цна Папернянский с/с (1), д.Боровляны Боровлянский с/с (1), аг.Лесной Боровлянский с/с (1), д.Лесковка Боровлянский с/с (3), д.Васьковщина Хатежинский с/с (1), д.Дубенцы Хатежинский с/с (1), д.Шепели Юзуфовский с/с (1), д.Селище Острошицко-Городокский с/с (1).

Государственным предприятием «Водоканал Минского района» проведены работы по строительству (бурению) новой артезианской скважины в аг.Острошицкий Городок.

В 2023 году предусмотрено строительство 6 станций обезжелезивания воды в населённых пунктах Минского района, а именно: п.Сухорукие Колодищанского с/с, д.Прилесье Луговослободского с/с, д.Птичь Хатежинского с/с, аг.Самохваловичи Самохваловского с/с, д.Тресковщина Горанского с/с, д.Дубовляны Папернянского с/с.

Также в 2023 году ГП «Водоканал Минского района» планируется установить на 6 скважинах мобильные очистительные системы при условиях финансирования в следующих населённых пунктах: д.Карасевщина Горанского с/с, д.Зацень Папернянского с/с, аг.Большевик ул.Космонавтов Папернянского с/с, д.Кайково Михановичского с/с, д.Столбуновичи Крупицкого с/с, д.Черемуха Горанского с/с.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям, специалистами Минского зонального ЦГиЭ регулярно проводился отбор проб как из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, так и из распределительных водопроводных сетей, для исследования по микробиологическим (рис. 3.7) и физико-химическим показателям (рис. 3.8).

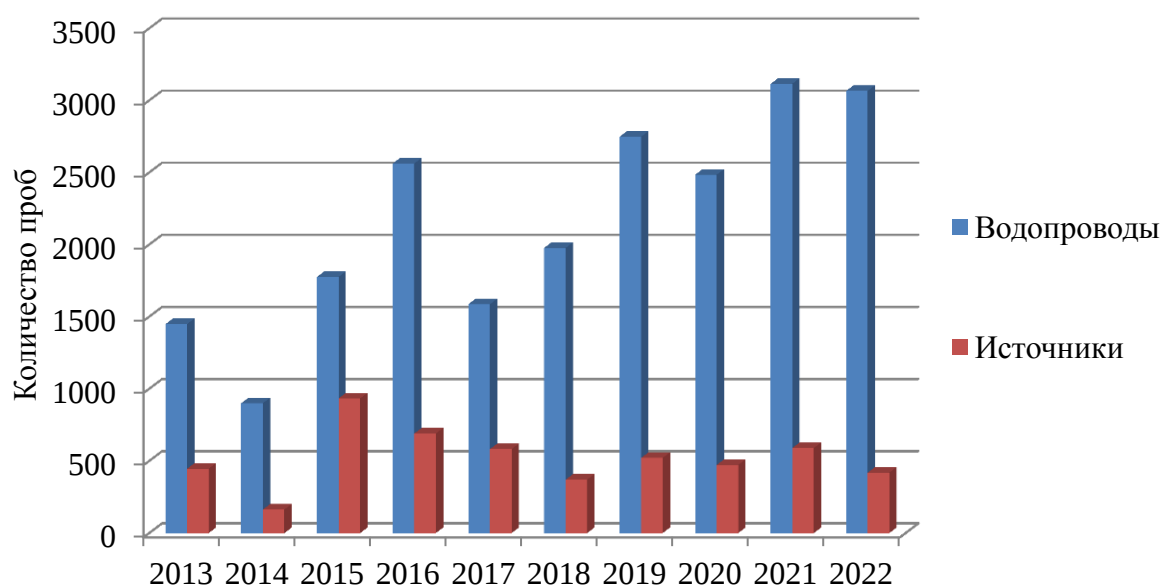


Рисунок 48 – Динамика отбора проб воды из источников централизованного водоснабжения и водопроводов Минского района на исследования по микробиологическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

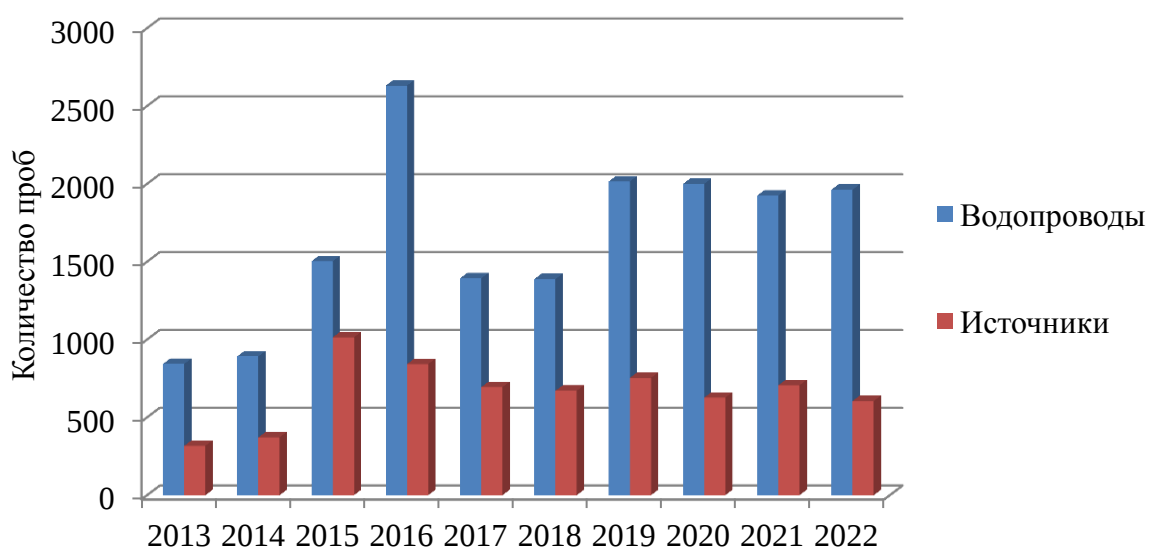


Рисунок 49 – Динамика отбора проб воды из источников централизованного водоснабжения и водопроводов Минского района, на исследования по физико-химическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды отбираемых для исследования по микробиологическим и физико-химическим показателям, из источников централизованного водоснабжения, а так же из ведомственных и коммунальных водопроводов, за последние 10 лет (2013-2022 годы) представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, а также из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2013 – 2022 гг.

Источники централизованного питьевого водоснабжения										
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
для исследования по микробиологическим показателям	446	163	933	690	582	370	521	472	589	419
из них нестандартных проб	20	7	26	2	6	5	4	3	2	2
% нестандартных проб	4	4,2	2,8	0,3	1	1,35	0,76	0,64	0,3	0,5
для исследования по физико-химическим показателям	317	372	1014	842	694	671	753	626	706	605
из них нестандартных проб / в том числе по содержанию железа	139/123	170/145	470/381	403/323	338/275	308/263	368/239	270/231	284/226	284/216
% нестандартных / в том числе по содержанию железа	43,8/39	45,6/39,7	44,1/38,7	48/39	48,7/40	46/40	48,87/40,5	43,13/37,2	40,23/33,53	40,83/36,67
Коммунальные и ведомственные водопроводы										
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
для исследования по микробиологическим показателям.	1448	900	1775	2563	1586	1976	2748	2484	3115	3066
из них нестандартных проб	33	54	54	19	23	22	34	55	44	12
% нестандартных проб	3	6	3	0,7	1,45	1,1	1,24	2,2	1,4	0,4
для исследования по физико-химическим по-	843	892	1503	1634	1393	1388	2015	1999	1924	1962

казателям										
из них нестандартных проб / в том числе по содержанию железа	194/151	214/152	416/349	469/375	323/247	297/238	486/360	370/2641	343/266	285/213
% нестандартных / в том числе по содержанию железа	23,1/18	23,9/17	27,6/23,2	28/22	23,2/18,3	21,4/17,1	24,1/18,2	18,51/13,55	17,83/13,8	14,52/11,26

Далее наглядно представлена динамика определения нестандартных проб воды отобранных из источников централизованного водоснабжения и водопроводов как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям (рис. 50, рис. 51, рис. 52, рис.53).

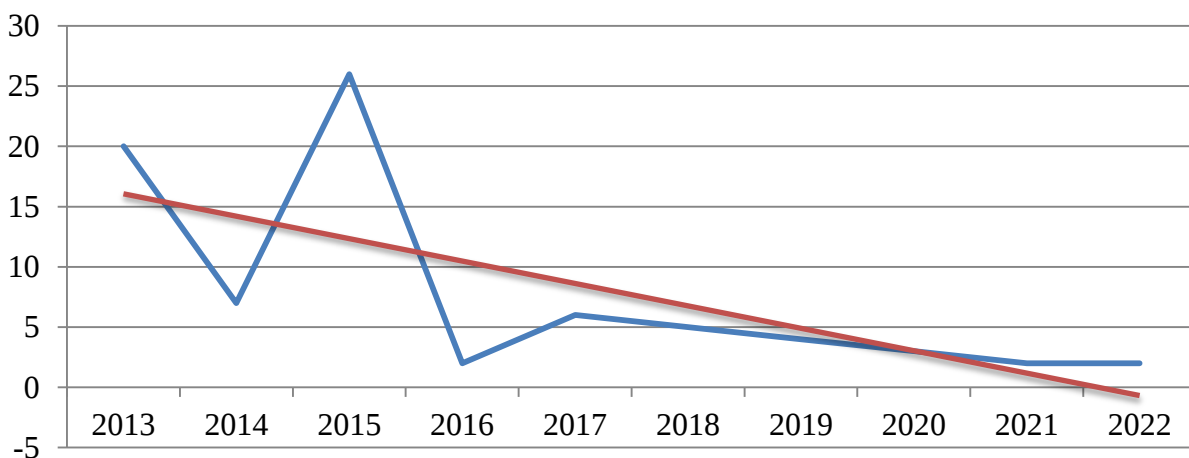


Рисунок 50 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из источников централизованного водоснабжения Минского района по микробиологическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

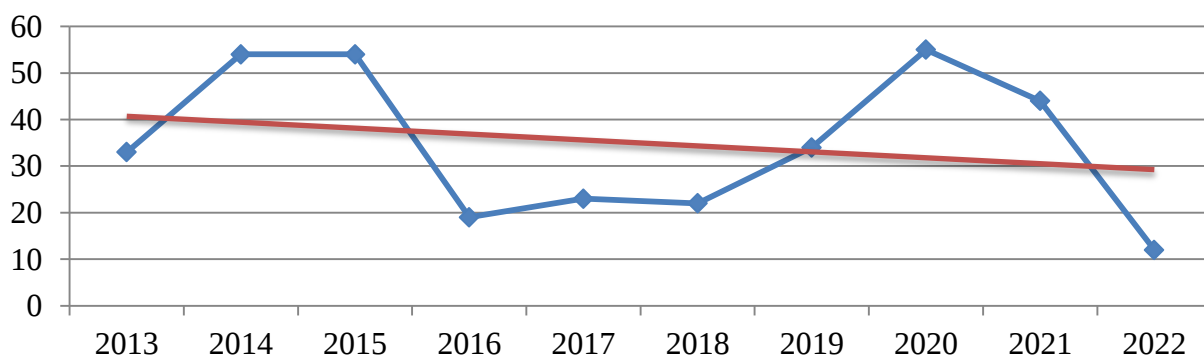


Рисунок 51 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по микробиологическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

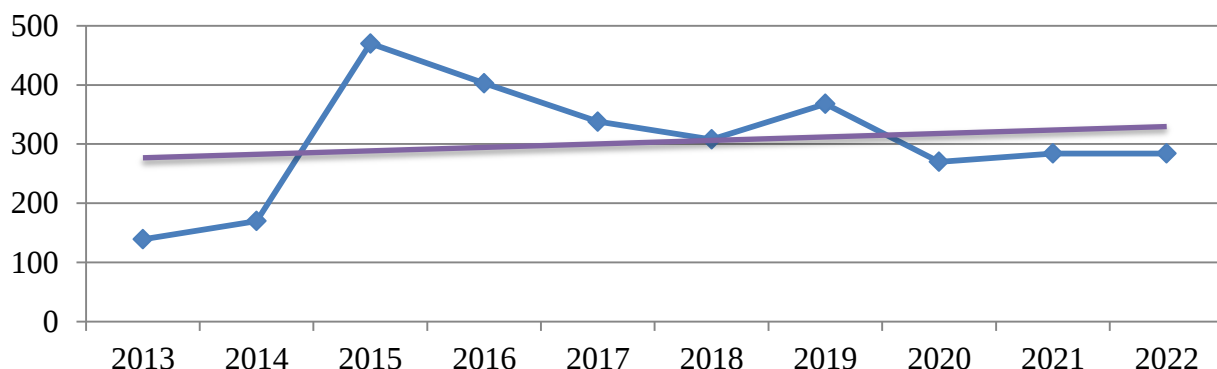


Рисунок 52 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из источников централизованного водоснабжения Минского района по физико-химическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

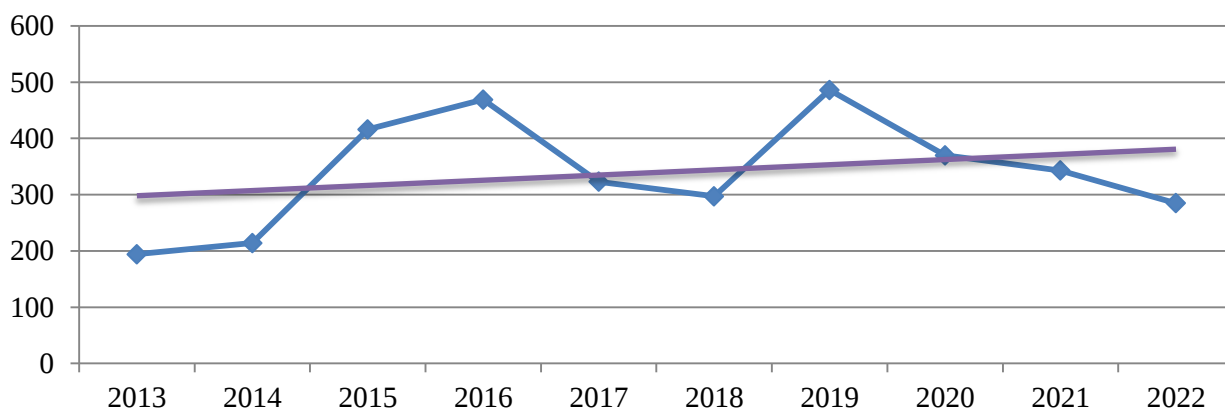


Рисунок 53– Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по физико-химическим показателям за 2013 – 2022 гг.

По имеющимся статистическим данным средние по Минской области показатели нестандартных проб питьевой воды по микробиологическим показателям за 2022 год составляют: из источников водоснабжения – 0,12 %, тем временем когда на Минском районе – в 2022 году 0,5%; из водопроводов – 0,4%. Как видно в 2022 году процент нестандартных проб питьевой воды отобранных на территории Минского района из источников водоснабжения и водопроводов превышает средние показатели по Минской области.

Хотелось бы отметить качество питьевой воды на территории Минского района по содержанию железа. Так, количество нестандартных проб, отобранных из источников централизованного водоснабжения по содержанию железа в 2022 году составило 36,67%, а в 2021 году 33,53% ; из водопроводов в

2022 году количество нестандартных проб по содержанию железа составило 11,26%, в 2021 году – 13,8% (рис. 54, рис. 55).

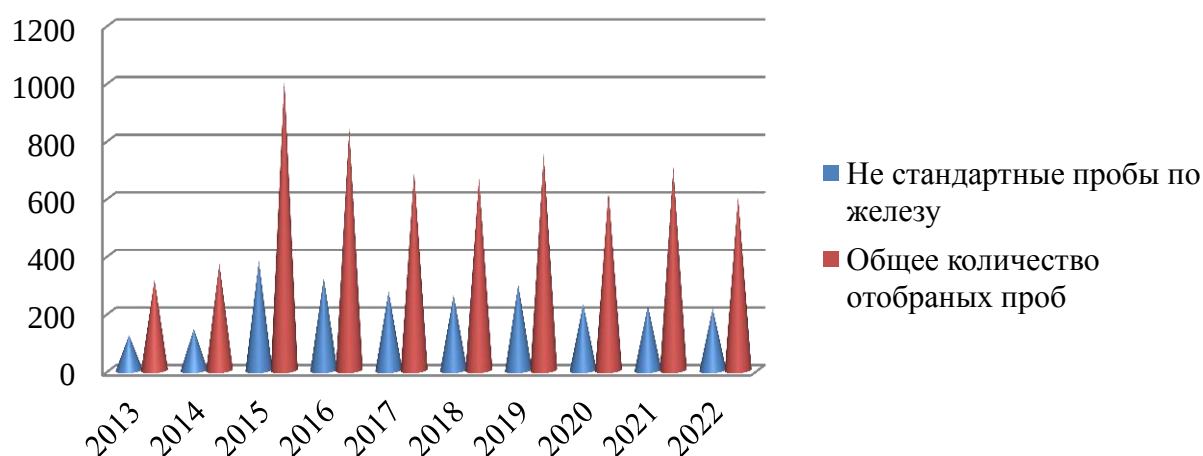


Рисунок 54 – Соотношение нестандартных проб, отобранных из централизованных источников, по содержанию железа к общему количеству отобранных проб по физико-химическим показателям за 2013 – 2022 гг.

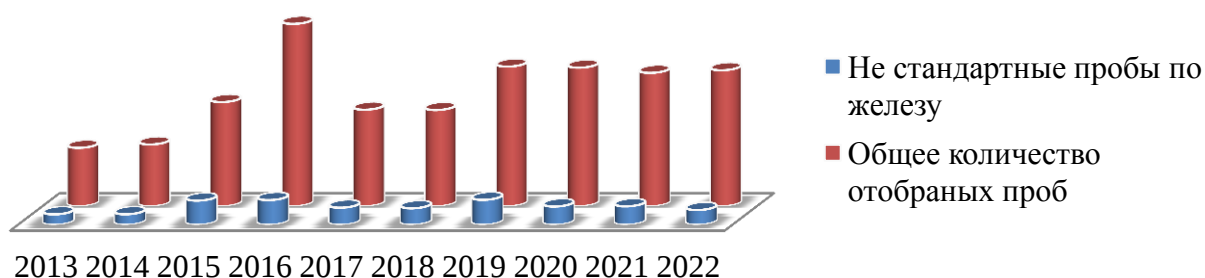


Рисунок 55 – Соотношение нестандартных проб, отобранных из водопроводов, по содержанию железа к общему количеству отобранных проб по физико-химическим показателям в 2013 – 2022 гг.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям Минского района, проводился отбор проб питьевой воды и из источников децентрализованного водоснабжения.

Так, в 2022 году по микробиологическим показателям исследовано 22 пробы воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства - 5 проб (22,72 %). По физико-химическим показателям в 2022 г. исследовано 30 проб, из них нестандартных – 8 (26,67%).

Так, в 2021 году по микробиологическим показателям исследовано 202 пробы воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодатель-

ства - 81 проба (40,1 %). По физико-химическим показателям в 2021 г. исследовано 172 пробы, из них нестандартных – 48 (27,9%).

Так, в 2020 году по микробиологическим показателям исследовано 87 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства - 41 проб (47,13 %). По физико-химическим показателям в 2020 г. исследовано 78 проб, из них нестандартных – 21 (26,9%).

Так, в 2019 году по микробиологическим показателям исследовано 108 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства - 58 проб (53,7 %). По физико-химическим показателям в 2019 г. исследовано 99 проб, из них нестандартных – 41 (41,4%).

Так, в 2018 году по микробиологическим показателям исследовано 33 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства - 14 проб (42 %). По физико-химическим показателям в 2018 г. исследовано 59 проб, из них нестандартных – 32 (54%).

В 2017 году по микробиологическим показателям исследовано 57 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям - 20 проб (35 %). По физико-химическим показателям в 2017г. исследовано 105 проб, из них нестандартных – 43 (41%).

Так, для сравнения, в 2016 году по микробиологическим показателям исследовано 28 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям 7 проб (25 %). По физико-химическим показателям в 2016 г. исследовано 47 проб, из них нестандартных – 18 (38%).

В 2015 году по микробиологическим показателям исследовано 70 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям 8 проб (11,43 %). По физико-химическим показателям в 2015г. исследовано 81 проба, из них нестандартных – 31 (38,2%).

В 2022 году несоответствие качества питьевой воды по микробиологическим показателям выявлялось в 4 общественных шахтных колодцах. По физико-химическим показателям 8 проб воды не соответствовали гигиеническим нормативам.

По микробиологическим показателям питьевая вода из шахтных колодцев не соответствовала в следующих населенных пунктах д.Паперня, ул.Центральная (вблизи дома №3), Семков Городок, ул. Зеленая, д. 3А, д. Каменец, (около д. №48), д. Недреска.

По физико-химическим показателям питьевая вода из шахтных колодцев не соответствовала в следующих населенных пунктах: по показателю «нитраты»: д. Семков Городок, ул. Зеленая, д. 3А, д. Пухляки (около д. №17), д. Недреска, ул. Центральная, д. №27А; по показателю «железо»: д. Семков Городок, ул. Зеленая, д. 3А, д. Лапоровичи, (около д. №44), д. Паперня, д. Лекоревка (около д. №17) (таб. 3.4).

Таблица 8 – Качество отобранных проб питьевой воды из источников децентрализованного водоснабжения по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за период 2013 – 2022 гг.

Децентрализованное водоснабжение										
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
для микробиологических исследований	47	39	70	28	57	33	108	87	202	22
из них нестандартных проб	7	11	8	7	20	14	58	41	81	5
% нестандартных проб	14	28,2	11,4 3	25	35	42	53,7	47,1 3	40,1	22,7 2
для физико-химического исследования	60	68	81	47	105	59	99	78	172	30
из них нестандартных проб	26	18	31	18	43	32	41	21	48	8
% нестандартных проб	43,3	26,4	38,2	38,3	41	54	41,4	26,9	27,9	26,6 6

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» по итогам осмотра и проведенным лабораторным исследованиям председателям вышеуказанных сельских советов были выданы требования (предписания) об устранении нарушений в части запрета использования воды из 7 общественных шахтных колодцев в питьевых целях, проведения чистки, промывки и профилактической дезинфекции.

Принимая во внимание вышеизложенное, с целью укрепления и сохранения здоровья населения Минского района, повторно направлялось письмо в Минский районный исполнительный комитета по рассмотрению вопроса по передаче на баланс эксплуатирующих организаций общественных шахтных колодцев, расположенных на территории Минского района, для выполнения должного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и приведения их в надлежащее санитарно-техническое состояние.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ», вместе с качеством питьевой воды, подаваемой населению Минского района, уделяется пристальное внимание и санитарно-техническому состоянию источников водоснабжения, водопроводных сетей и сооружений ГП «Водоканал Минского района». Так, в 2022 году проведена оценка санитарно-технического состояния 320 объектов централизованного водоснабжения. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, главным образом в части содержания ЗСО (повреждено или отсутствует ограждение) и санитарно-технического состояния павильонов и оборудования скважин установлены в 40 % случаев.

Основными выявленными нарушениями требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части содержания оборудования артезианских скважин и содержания поясов зон санитарной охраны. Основными нарушениями являлись: отсутствие кранов для отбора проб воды, несвоевременная окраска оборудования артезианских скважин, частичное либо полное отсутствие ограждения первых поясов зон санитарной охраны скважин и др.

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

В части наведения порядка и благоустройства на земле специалистами Минского зонального ЦГиЭ постоянно проводятся мониторинги за санитарным содержанием территории населенных пунктов Минского района.

Так, в 2022 году было обследовано 2102 территории объектов (в 2021 – 2643, в 2020 – 2920, в 2019 – 5985, в 2018 – 5566, в 2017 – 5433, в 2016 – 4607), на 669 из которых выявлены нарушения санитарных норм и правил (в 2021 году – на 806 объектах, в 2020 году – 615, в 2019 году – на 1034 объектах, в 2018 году – на 1204 объектах, в 2017 году – на 1026 объектах, в 2016 году – на 1276 объектах).

В 2022 году чаще всего нарушения санитарных норм и правил в части содержания территории выявляются на предприятиях и организациях всех форм собственности – на 357 объектах (в 2021 году – 528, в 2020 году – 439, в 2019 году – 729, в 2018 году – 887, в 2017 году – 448, в 2016 году – 613).

Также нарушения выявлялись и на других объектах: организации здравоохранения (в 2022 году – 23, в 2021 году – 37, в 2020 году – 16, в 2019 году – 45, в 2018 году – 41, в 2017 году – 39, в 2016 году – 84); в ГСК и СТ (в 2022 году – 13, в 2021 году – 23, в 2020 году – 35, в 2019 году – 39, в 2018 году – 50, в 2017 году – 78, в 2016 году – 93); с/х (в 2022 году – 29, в 2021 году – 25, в 2020 году – 43, в 2019 году – 66, в 2018 году – 53, в 2017 году – 54, в 2016 году – 51) и др.

По выявленным нарушениям в адрес ответственных лиц в 2022 году направлено 424 рекомендаций (предписаний) по их устранению (в 2021 году – 642 рекомендаций, в 2020 году – 528 рекомендаций, в 2019 году – 1031 рекомендаций, в 2018 году – 1206 рекомендаций, в 2017 году – 982 рекомендации, в 2016 году – 849 рекомендаций).

За нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства к административной ответственности привлечено в 2022 году 12 ответственных лиц на общую сумму штрафов в 1004,0 руб. (в 2021 году – 11 ответственных лиц на общую сумму штрафов в 1073,0 руб., в 2020 году – 5 ответственных лиц на общую сумму штрафов 216 руб., в 2019 году – 5 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 229,5 руб., в 2018 году – 17 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 2449, 5 руб., в 2017 году – 24 ответственных лица на общую сумму штрафа 3990 руб., в 2016 году – 389 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 43711 руб.).

В адрес органов исполнительной власти в 2022 году направлено 79 информационных писем о соблюдении санитарных норм и правил на территории Минского района (в 2021 году – 75 писем, в 2020 году – 69 писем, в 2019 году – 93 писем, в 2018 году – 128 писем, в 2017 году – 81 письмо, в 2016 – 49 писем), в адрес ведомств – 56 писем (в 2019 году – 42 писем, в 2018 году – 74 писем, в 2017 году – 8 писем, в 2016 году – 33 писем).

Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

В 2022 году специалистами Минского зонального ЦГиЭ была продолжена работа по реализации гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населённых мест и акустической нагрузки, обусловленных движением автотранспорта в Минской области», утверждённого главным государственным санитарным врачом Минской области. Приказом главного государственного санитарного врача

Минского зонального ЦГиЭ были определены 8 мониторинговых точек на территории жилой застройки и МКАД-2: аг.Вишневка, аг.Острошицкий Городок, д.Серафимово, д.Марьяливо, д.Калинино, п.Солнечный, д.Светлый Путь, аг.Петришки (движение автотранспорта по автомобильным дорогам МКАД - 2, М-1/Е-30 «Брест (Козловичи) – Минск – граница Российской Федерации», М-3 «Минск-Витебск», Н-9031 «Колодищи-Заславль». За 2023 год проведено 64 замера уровня шума согласно мониторинговым точкам.

В результате проведенной гигиенической оценки уровней шума на исследуемых территориях и оценки риска для жизни и здоровья населения от воздействия шума установлено, что эквивалентные и максимальные уровни шума превышали установленные нормативы в мониторинговых точках в районе д.Вишневка, д.Марьяливо, д.Калинино и п.Солнечный.

По фактам выявленных превышений с данными оценки риска для жизни и здоровья населения информировался собственник автомобильных дорог РУП «Минскавтодор-Центр», а также КУП «Минскоблдорстрой» для проведения шумозащитных мероприятий, для оказания помощи направлялись информации в Минский районный исполнительный комитет.

Был проведен анализ обращений граждан, поступивших в Минский зональный ЦГиЭ по вопросам неудовлетворительных условий проживания, связанных с повышенным уровнем звука, создаваемым на территории жилой застройки движением автотранспорта, железнодорожным транспортом и работой звукоусилительных устройств.

В 2022 году на рассмотрении в Минском зональном ЦГиЭ находились обращения граждан, которые нашли свое подтверждение по результатам инструментальных исследований. А именно в населенных пунктах Минского района, таких как д.Серафимово и д.Боровляны выявлялись превышения уровней звука при движении автомобильного транспорта.

По фактам установленных превышений допустимых уровней специалистами Минского зонального ЦГиЭ направлены письма собственнику автомо-

бильной дороги о необходимости проведения мероприятий, направленный на снижение уровней звука.

О сложившейся ситуации с целью оказания содействия информирован был также Минский районный исполнительный комитет.

Радиационная гигиена и безопасность

Радиационная обстановка на территории района в 2022 году оставалась стабильной и была обусловлена влиянием естественных и техногенных источников ионизирующего излучения. Значения мощности дозы гамма – излучения находились в пределах естественного гамма-фона и не превышали установленных контрольных уровней.

На территории Минского района населенных пунктов, загрязненных радионуклидами после аварии на Чернобыльской АЭС, нет.

В 2022 году Минским зональным ЦГиЭ было исследовано 173 пробы пищевых продуктов из государственного и частного сектора и 42 проб питьевой воды из источников централизованной системы водоснабжения на содержание цезия-137.

В пищевых продуктах перерабатывающих организаций и в питьевой воде превышений допустимых уровней по содержанию цезия-137 не выявлено.

Поступление в организм человека радионуклидов цезия-137 вместе с продуктами питания по-прежнему остается актуальной проблемой. Потребление загрязненных радионуклидами продуктов питания приводит к накоплению цезия-137 в организме человека, создавая серьезную угрозу внутреннего облучения.

Таблица 9 – Исследования на содержание радионуклидов цезия-137 на территории Минского района за 2014 – 2022 гг.

Год	Количество исследованных проб/ с превышением РДУ				
	Пищевые продукты			Непищевая продукция/ превышение РДУ	Питьевая вода (централизованное водоснабжение)/ превышение РДУ
	Всего	перерабатывающих организаций/ превышение РДУ	личных подсобных хозяйств населения/ превышение РДУ		
2014	285	282/-	3/-	19/-	1/-
2015	352	329/-	23/-	17/-	7/-
2016	282	269/-	13/-	17/-	4/-
2017	193	184/-	9/1	19/-	5/-
2018	135	105/-	30/1	12/-	5/-
2019	292	287/-	5/-	20/-	8/-
2020	169	166/-	3/-	15/-	10/-
2022	173	156/-	17/-	11/-	42/-

В обычных условиях жизнедеятельности основную дозу радиоактивного облучения население получает от природных источников излучения. Именно

они формируют до 70% суммарной дозы, получаемой человеком от всех источников радиации. Причем повсеместно наибольший вклад в суммарную дозу облучения вносит радиоактивный газ радон, накапливающийся в воздухе жилых и других помещений.

Основными источниками поступления радона в помещения являются грунт, на котором расположено здание, а также строительные материалы, из которых оно построено. Часть территории нашей республики является потенциально радоноопасной. Это связано с неглубоким залеганием гранитных пород и с широким распространением разломов, дренирующих глубинные зоны образования радона. Зоны активных разломов имеются и на территории Минского района.

В настоящее время большое внимание уделяется проведению радиационного контроля при осуществлении предупредительного санитарного надзора. На этапе проектирования субъектам хозяйствования указывается на необходимость проведения контроля плотности потока радона с поверхности грунта земельного участка и мощности дозы гамма-излучения на земельном участке. В 2022 году на этапе ввода в эксплуатацию объектов лабораторией физических факторов радиационный контроль проведен на 23 объектах, том числе с контролем среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности (далее – ЭРОА) изотопов радона на этих же объектах.

Особое значение на данный момент уделяется обеспечением 100% охвата контроля ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, принятых в эксплуатацию объектов социально-бытового назначения (жилые многоквартирные дома, лечебные и общеобразовательные учреждения). Также проводится выборочный радиационный контроль эксплуатируемых зданий. Значения ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений учреждений образования и мощность дозы гамма-излучения не превышали установленные нормируемые значения.

Специалистами Минского зонального ЦГиЭ проводится постоянная работа по контролю за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства и радиационной безопасности при работе с источниками ионизирующего излучения (далее – ИИИ).

На текущем санитарном надзоре по состоянию на 01.01.2023 находится 131 радиационный объект. Из всех объектов 17 используют открытые ИИИ, 12 – работают с закрытыми ИИИ, 102 – с генерирующими ИИИ.

В 2022 введено в эксплуатацию 3 объекта, на которых используются генерирующие ИИИ.

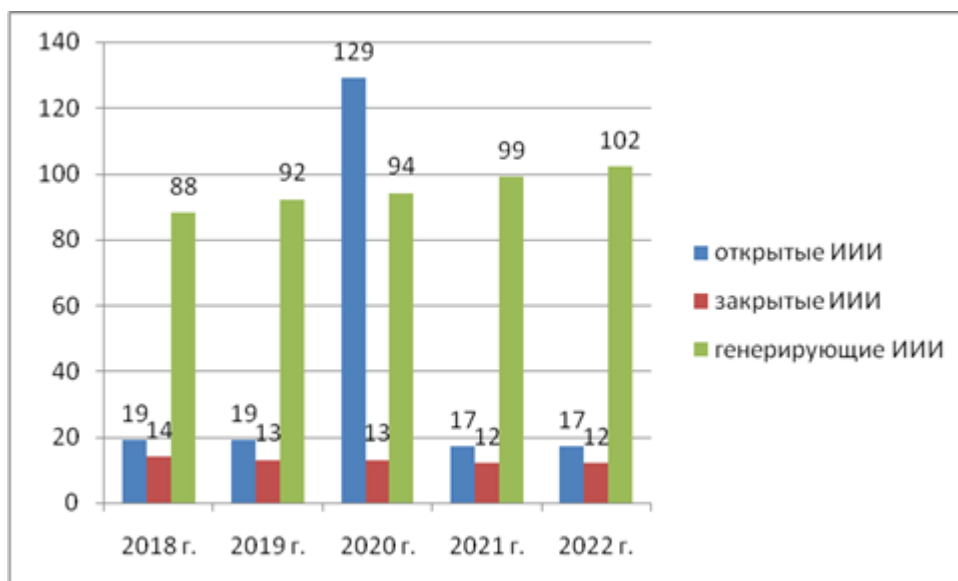


Рисунок 56 – Количество объектов Минского района, использующих ИИИ в 2014 – 2022 гг.

Численность работающих с источниками ионизирующих излучений на территории Минского района – 901.

Таблица 10 – Количество лиц, относящихся к категории «персонал» в 2014 – 2022 гг.

Год	Численность работающих с ИИИ, подлежащих медицинскому осмотру	Из них осмотрено	Численность персонала с выявленными впервые общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы
1	2	4	5
2014	473	473	19
2015	559	559	70
2016	605	605	11
2017	741	741	76
2018	725	725	75
2019	746	746	79
2020	747	747	74
2021	820	820	0
2022	901	901	0

Численность персонала организаций здравоохранения на 01.01.2023 г – 613. Структура персонала организаций здравоохранения, отнесенных к категории персонал распределена следующим образом:

Врачи-рентгенологи – 92
 Рентген-лаборанты – 139
 Врачи-радиологи – 28
 Инженерно-технические работники – 54
 Медсестры – 68
 Санитарки – 63



Рисунок 57 – Структура работающих, отнесенных к категории «персонал» в 2022 году

Защита персонала от поражающего воздействия ионизирующего излучения и снижение лучевых нагрузок являются одним из главных вопросов радиационной гигиены. Весь персонал обеспечен индивидуальными дозиметрами в соответствии с законодательством.

В соответствии с действующим законодательством ежегодно собирается и обрабатывается необходимый материал по годовым дозовым нагрузкам персонала, работающего с ИИИ.

Наиболее существенный вклад в формирование суммарной дозы облучения населения вносит применение ИИИ в медицинских целях, прежде всего при проведении диагностических исследований. Рентгенологические методы исследования относятся к наиболее распространенным методам диагностики заболеваний. С помощью рентгенодиагностики устанавливают 60-80 % клинических диагнозов, а в отдельных случаях (травматология) – до 100 %.

Высокая эффективность рентгенологических исследований определяет их широкое использование в медицине, особенно их роль возросла в 2020 году, в условиях заболеваемости коронавирусной инфекции. Интересы безопасности пациентов обязывают стремиться к максимально возможному снижению уров-

ней облучения, так как воздействие ионизирующего излучения в любой дозе сопряжено с дополнительным риском возникновения отдаленных биологических эффектов.

Снижение уровней облучения населения на территории Минского района осуществляется посредством замены рентгенаппаратов со сроком эксплуатации более 10 лет, а также проведение облучения пациентов в диагностических и терапевтических целях по медицинским показаниям по направлениям врачей-специалистов с указанием предварительного диагноза (для исключения необоснованного облучения пациентов) и использование средств радиационной защиты.

Во всех учреждениях здравоохранения Минского района используются индивидуальные средства радиационной защиты, прошедшие поверку на их эффективность. Дозовые нагрузки пациентов регистрируются в листах учета доз в амбулаторных картах и в выписках (эпикризах).

Гигиена организаций здравоохранения

На надзоре в государственном учреждении «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии» 18 больничных организаций, 36 амбулаторно-поликлинических государственных организаций здравоохранения, 22 организации здравоохранения негосударственной формы собственности, 8 прочих организаций здравоохранения.

В 2022г. специалистами отделения надзора за организациями здравоохранения отдела эпидемиологии проведено 11 мониторингов, 40 мероприятий технического характера, принято участие в 196 административных обходах, в том числе с участием главного врача ЦГЭ - 36. По результатам указанных надзорных мероприятий в адрес руководителей организаций здравоохранения направлено 24 рекомендации об устранении нарушений, 1 требование об устранении выявленных нарушений, сделано записей в журнал административных обходов 196, направлено 19 информационных писем.

В течение года проводилась оценка соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях, осуществляющих деятельность по хранению, реализации фармацевтических препаратов и медицинских изделий, а также за содержанием территории и организацией лечебного питания пациентов в организациях здравоохранения Минского района.

Анализ структуры выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении надзорных мероприятий показывает, что наиболее часто отмечаются нарушения:

- нарушения в части санитарного содержания территории, санитарно - технического содержания помещений;
- невыполнение в полном объеме программы производственного контроля.

Выявление нарушений, относящихся к категории текущих, свидетельствует о снижении административного и управленческого контроля за эксплуатацией организаций здравоохранения со стороны руководства.

Следует отметить, что положительными моментами при проведении надзорных мероприятий за организациями здравоохранения явились: выполнение санитарно-эпидемиологических требований к отоплению, вентиляции, микроклимату, освещению и водоснабжению; выполнение санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих и др.; проведение дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, контроль их проведения.

Во всех организациях здравоохранения, расположенных на территории Минского района, внедрены элементы системы инфекционного контроля.

Выявление нарушений, относящихся к категории текущих, свидетельствует о снижении административного и управленческого контроля за эксплуатацией организаций здравоохранения со стороны руководства.

Следует отметить, что положительными моментами при проведении надзорных мероприятий за организациями здравоохранения явились: выполнение санитарно-эпидемиологических требований к отоплению, вентиляции, микроклимату, освещению и водоснабжению; выполнение санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих и др.; выполнение требований по организации и проведению производственного контроля.

Проблемными вопросами организаций здравоохранения Минского района остается недостаточность площадей для развития стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи, а также недостаточное выделение финансовых средств для улучшения санитарно-технического состояния помещений организаций здравоохранения Минского района.

Учитывая рост численности обслуживаемого населения Минского района, недостаточную обеспеченность койками, загруженность амбулаторно-поликлинических учреждений, в настоящее время проводится строительство и реконструкция лечебных учреждений в соответствии с Концепцией развития Минского района. В настоящее время почти окончено строительство поликлиники на 1330 посещений в д.Копище, поликлинического корпуса УЗ «Минская центральная районная больница» мощностью 800 посещений в смену в д. Боровляны, амбулаторий в аг.Озерцо и в аг.Прилуки.

За 2022 год зарегистрировано 54 случаев (23,3 на 100 тыс. населения) инфекции связанных с оказание медицинской помощи (далее – ИСМП), за 2021 год – 15 случаев (6,6 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2021 за 2022 год отмечается значительный рост случаев ИСМП - в 3,6 раза, что может быть связано с улучшением качества функционирования системы инфекционного контроля, а также своевременным выявлением и учетом, данным случаев.

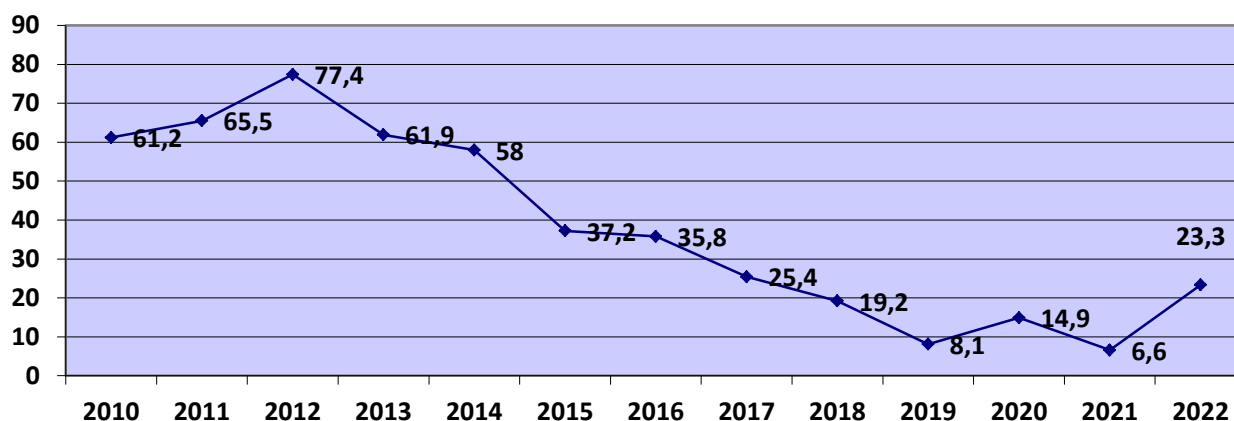


Рисунок 58 – Многолетняя динамика случаев ИСМП в Минском районе с 2010-2022 гг.

Из 54 случаев ИСМП за 2022 год:

- 5 случаев – нагноение послеоперационной раны;
- 3 случая – абсцессы различной локализации;
- 34 случаев – сепсис;
- 3 случая – инфекции мочевыводящих путей;
- 1 случай – воздушно-капельная инфекция;
- 9 случаев – другие гнойно-септические инфекции.

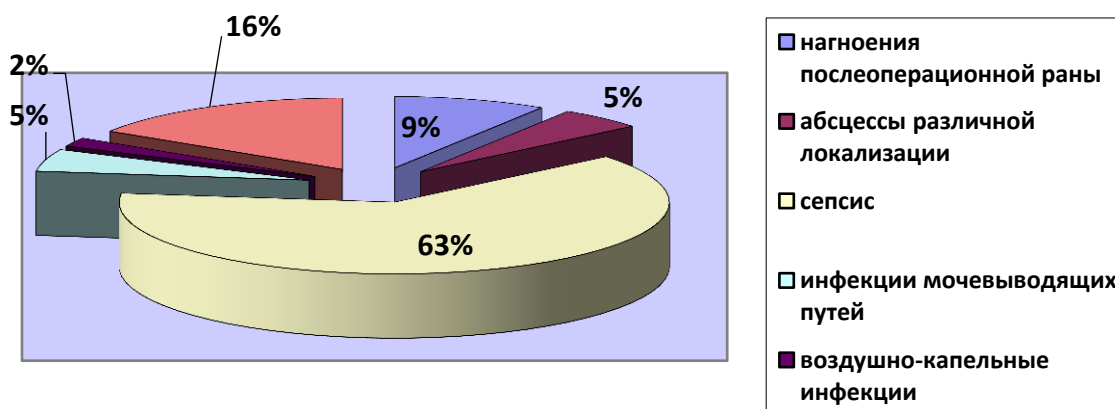


Рисунок 59 – Структура случаев ИСМП в 2022 году

Заболеваемость, связанная с оказанием медицинской помощи в Минском районе относительно неравномерно распределилась по годам и колебалась. Наибольшее количество случаев ИСМП зарегистрировано в организациях здравоохранения онкологического профиля, далее по рангу следуют хирургические организации здравоохранения.

Также с развитием современных технологий в медицине, появляются новые факторы риска, способствующие возникновению ИСМП. К ним относят: сложность проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

дорогостоящей медицинской аппаратуры и инструментария; функционирование многопрофильных больничных организаций здравоохранения со своеобразной экологией, интенсивными миграционными процессами и наличием большого массива источников инфекции; применение антибактериальных и дезинфекционных средств без учета результатов мониторинга их эффективности, и как следствие, прогрессирующий рост числа устойчивых к ним штаммов; увеличение в популяции групп повышенного риска (пожилые люди, пациенты с хроническими заболеваниями и недоношенные новорожденные).

Во исполнение коллегии главного управления по здравоохранению Минского областного исполнительного комитета от 21.06.2019г., резолюции областного семинара от 03.06.2019г. «Современные подходы к оптимизации системы инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения» в организациях здравоохранения Минского района продолжается реализация проекта по внедрению системы инфекционного контроля. С 2019 года в организациях здравоохранения Минского района внедрена программа WHONET. Врачи-эпидемиологи организаций здравоохранения ежеквартально совместно со специалистами центра проводят анализ антибиотикорезистентности с использованием ресурсов программы Whonet, который заслушивается на заседании комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Грипп и ОРИ

С ежегодным ростом охвата профпривками против гриппа населения района наблюдается многолетняя тенденция к снижению ОРИ и гриппом.

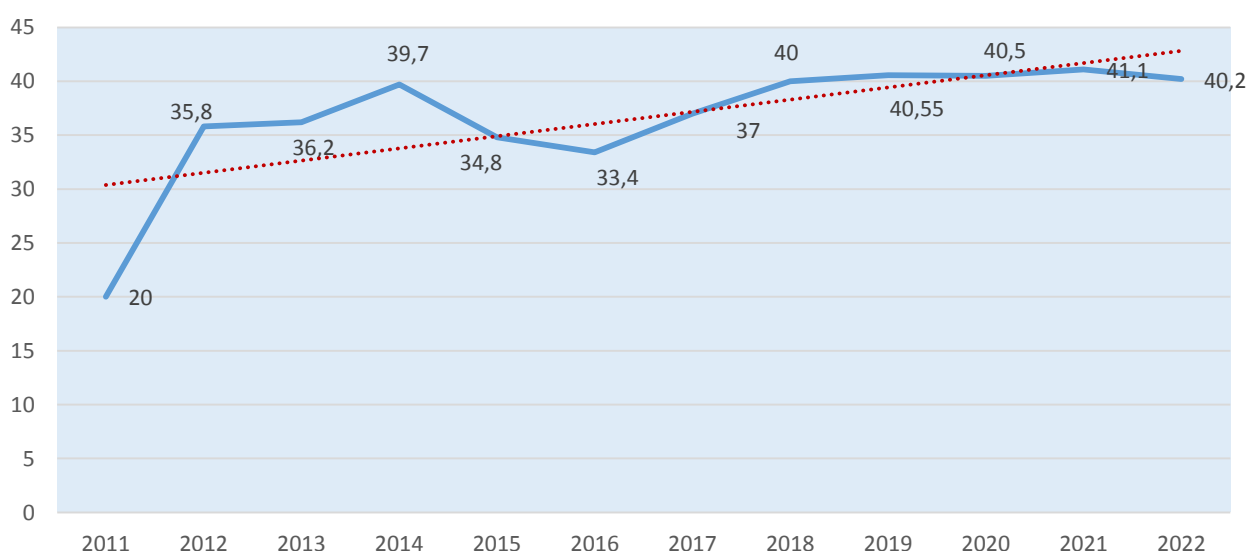


Рисунок 60 — Охват профилактическими прививками против гриппа населения Минского района за 2011-2022 гг.

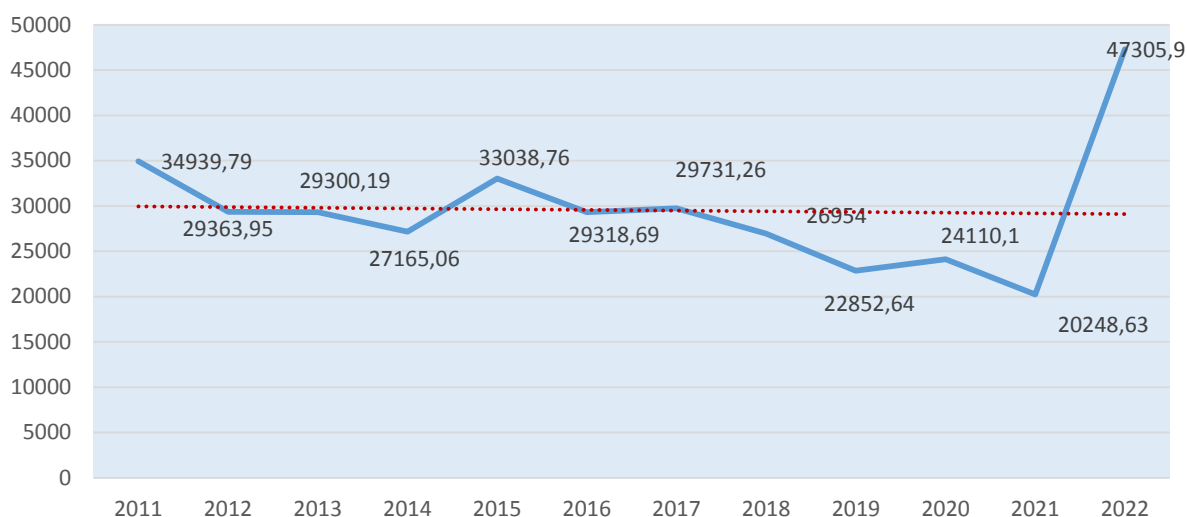


Рисунок 61 – Заболеваемость ОРИ и гриппом в Минском районе за 2011-2022 гг.

Так показатель заболеваемости гриппом снизился по сравнению с 2021 годом в 1,7 раз и в 5,5 раз меньше областного показателя (область - 16,35 на 100 тыс., 2,9 на 100 тыс. – район). 43% заболевших – взрослое население, 57% - дети. Из всех заболевших 71% были госпитализированы.

Показатель заболеваемости ОРИ на территории Минского района за 2022 год вырос в 2,3 раза (47305, 9 на 100 тыс., область – 47934,1 на 100 тыс.) Данная ситуация объясняется тем, что под частью этих диагнозов скрывается недиагностированные случаи COVID-19, а также настороженностью населения по поводу данной инфекции. Рост ОРИ наблюдается среди взрослого населения в 2,2 раза, в 2,5 раз - среди детского. Наибольший рост зарегистрирован в возрастной группе 7-14 лет (в 3 раза), на взрослое население приходится 42,5% заболевших, 57,5% - на детское. 84% - сельские жители. Среди детей наибольшее количество заболевших зарегистрировано в возрасте 3-6 лет (39,3%), и 7-14 (33,4%).

В течении года заболеваемость распределялась не равномерно с двумя пиками в феврале и декабре.

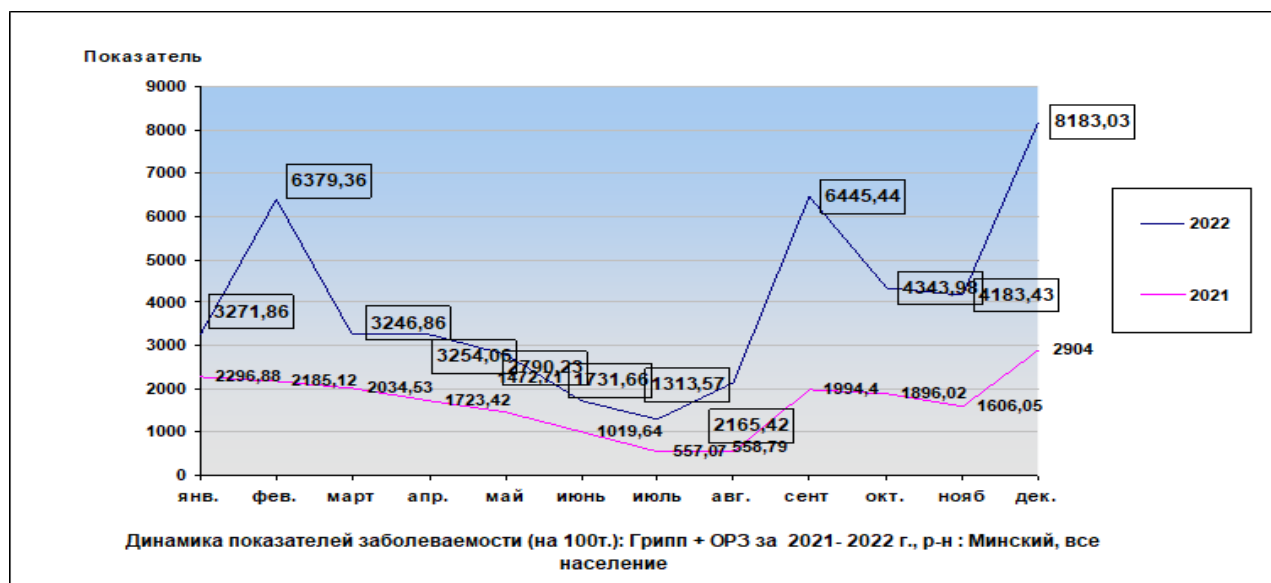


Рисунок 62 – Годовая динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом за 2022г.

В Минском районе достигнут оптимальный охват профилактическими прививками против гриппа, который обеспечивает поддержание эпидемиологического благополучия в сезон поднятия заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями. Так в 2022 году привито 93150 человек, что составило 40,2% населения.

При анализе эффективности проведения иммунизации против гриппа населения Минского района в эпидемический сезон 2022-2023 гг. установлено, что индекс эффективности составил 3.25, т.е. заболеваемость ОРВИ среди непривитых выше в 3,25 раза, чем среди привитых.

Таблица 11 – Эффективность проведенной иммунизации против гриппа на территории Минского района за период декабрь 2022 – март 2023. (общее население региона).

Вакцины (наименование)	Всего населения	Из них привитых			Из них не привитых		
		Всего	Переболевших гриппом	Переболевших ОРИ	Всего	Переболевших гриппом	Переболевших ОРИ
Гриппол+	231749	87375	1	14853	141382	9	48865
Ваксигрипп		2992	0	185			
Итого	231749	87667	1	15038	141382	9	48865

Иммунопрофилактика

В 2022 году работа по организации и проведению иммунопрофилактики детского и взрослого населения проводилась в период проведения вакцинации против COVID-19, что повлияло на показатели охвата иммунизацией населения Минского района.

Учитывая территориальные особенности района, ежегодно отмечаются факты проведения вакцинации детей, включенных в план профилактических прививок, в платных медицинских центрах и поликлиниках города Минска, около 15%.

Таблица 12 – Показатели охвата профилактическими прививками подлежащих контингентов в 2021 гг. и 2022 гг.

Наименование вакцины	2021 год, %	2022 год, %
БЦЖ-м	86,6	97,03
ИПВ-1	92,33	77,31
ИПВ -2	93,6	73,05
ИПВ -3	98,58	72,4
ИПВ-4	99,52	80,74
АКДС-1	94,38	90,63
АКДС-2	90,13	86,83
АКДС-3	91,49	87,24
АКДС-4	89,53	87,15
ВГВ-1	64,52	87,23
ВГВ-2	87,97	84,78
ВГВ-3	85,71	84,78
КПК-1	93,63	97,11
КПК-2	91,1	97,14
АДС 6 лет	86,02	91,09
АД-м 11 лет	71,34	105,7
АДС-м 16 лет	89,6	97,36
АДС-м 18-66 лет	51,04	70,3

Таблица 13 – Показатели охвата профилактическими прививками подлежащих контингентов 2022 года с учетом детей, привитых за пределами района в 2022 году.

Тип привив- ки	План на 2022 год, чел	Привито за 2022 год, чел	Из них количество лиц, привитых за пределами района, чел	Охваты за 2022 год (без учета запланированных на 1 квартал), %
-------------------	--------------------------	-----------------------------	---	--

ВГВ-2	1952	1416	450 (23,05% от плана)	95,59
ВГВ-3	1952	1365	491 (25,15% от плана)	95,08
ВГВ-4	1952	1529	325 (16,6% от плана)	94,98
АКДС-1	1952	1775	84 (4,3% от плана)	95,24
АКДС-2	1952	1703	146 (7,5% от плана)	94,72
АКДС-3	1952	1732	107 (5,5% от плана)	94,21
АКДС-4	2256	1966	84 (3,7% от плана)	90,87
полио-1	1952	1515	301 (15,4% от плана)	93,03
полио-2	1952	1437	377 (19,3% от плана)	92,93
полио-3	1952	1451	355 (18,2% от плана)	92,52
полио-4	2829	2284	201 (7,1% от плана)	87,84
ХИБ-1	1427	1298	44 (3,1% от плана)	94,04
ХИБ-2	1427	1211	126 (8,9% от плана)	93,69
ХИБ-3	1427	1233	95 (6,6% от плана)	93,06
АДС в 6 лет	2907	2648	82 (2,8% от плана)	93,91
АДС-М взр	9909	6965	250 (2,5% от плана)	72,81

Таблица 14 – Показатели охвата профилактическими прививками подлежащих контингентов 2022 года с учетом детей, привитых за пределами района в 2022 году и запланированных на 1 квартала 2023 года.

Тип прививки	Охваты за 2022 год (с учетом запланированных на 1 квартал 2023),%
--------------	---

ВГВ-2	97,90
ВГВ-3	97,54
ВГВ-4	97,44
АКДС-1	97,54
АКДС-2	97,03
АКДС-3	96,67
АКДС-4	96,72
полио-1	96,52
полио-2	96,41
полио-3	96,41
полио-4	96,36
ХИБ-1	97,20
ХИБ-2	96,85
ХИБ-3	96,43
АДС в 6 лет	97,14
АДС-М взр	73,95

Для охвата 97% детского населения и 95% взрослого населения на конец года ежемесячно необходимо прививать не менее 8% от подлежащего контингента. За 2022 год лишь по 5 показателям достигнут целевой показатель в 97%: БЦЖ-М – 97,03%, КПК – 1 – 97,11%, КПК – 2 – 97,14%, АД-М 11 лет – 105,7%, АДС-М 16 лет – 97,36%. В сравнении с 2021 годом лишь по 8 показателям охваты профилактических прививок выше.

Основные причины невыполнения охватов в 2022 году связаны с наличием временных противопоказаний, временное отсутствие лиц по месту жительства (переезд), отказы, отсутствие в УЗ «Минская ЦРКБ» моновакцины АКДС в 4 квартале 2022 года.

При проведении анализа количества отказчиков от профилактических прививок в Минском районе было установлено, что количество отказчиков по сравнению с 2021 годом выросло на 35,26%.

Ежемесячно проводится контроль за соблюдением требований «холодовой цепи». Всего за 2022 год проверено 30 объектов первично и 10 объектов повторно. В ходе проверок проводятся беседы с сотрудниками организаций здравоохранения о необходимости прохождения бустерной вакцинации против COVID-19 в 2022 году, в том числе и первичной вакцинации детей 5-17 лет, а также о соблюдении требований «холодовой цепи». Основные нарушения связаны с некорректным ведением учетной документации, отсутствием документов на холодильное оборудование в прививочных/процедурных кабинетах поликлиник и амбулаторий УЗ «Минская ЦРКБ», недостаточным количеством хладоэлементов для заполнения холодильного оборудования в случае возникновения аварии в «холодовой цепи» и отсутствие протоколов замера освещенности в прививочных/процедурных кабинетах поликлиник и амбулаторий УЗ «Минская ЦРКБ». В адрес УЗ «Минская ЦРКБ» направлено 19 информационных писем для устранения выявленных нарушений.

По Минскому району на 30.12.2022 был достигнут необходимый охват бустерной вакцинацией против COVID-19, установленный приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.06.2022 №794 «Об изменении приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 апреля 2021 г. №412. Бустерной дозой охвачено 90,6% ранее вакцинированных от COVID-19 лиц, основную (первичную) вакцинацию завершило 73,24% населения, детей 5-17 лет двукратно привито 9,65%. Охват бустерной вакцинацией составил более 90% среди всех контингентов, лишь среди беременных женщин охват бустерной вакцинацией составил 75,08%, а среди студентов ССУЗов, ВУЗов и ПТУ охват составил 62,17% по причине того, что со дня последней прививки основного (первичного) курса вакцинации прошло менее 6 месяцев. Показатель Минской области охвата бустерной дозой составляет 91,07%, основную (первичную) вакцинацию завершило 72,62% населения, детей 5-17 лет двукратно привито 13,7%.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

Организация вакцинопрофилактики вакциноуправляемых инфекций позволила добиться того, что в районе в 2022 году не регистрировались случаи дифтерии, кори, столбняка, краснухи, эпидемического паротита.

05.09.2022 зарегистрирован случай коклюша у 3-летнего привитого по национальному календарю профпрививок ребенка, проживающего в п.Юбилейный. Учитывая инкубационный период и дату заболевания, а также сезонный подъем уровня ОРИ в учреждениях образования и возможное бессимптомное течение заболевания у детей, предполагаемым источником инфекции мог послужить любой воспитанник ГУО "Ясли-сад Юбилейный" с симпто-

мами ОРИ или при посещении поликлиники для прохождения медкомиссии перед поступлением в сад (июнь-июль 2022).

За 2022 год зарегистрировано 3 случая серьезной побочной реакции на введение вакцин. 1 случай зарегистрирован в УЗ «КРДМО» у ребенка 1 года в виде БЦЖ-остита тела грудины, осложненного натечным абсцессом, данное осложнение связано с индивидуальными особенностями ребенка. Данных за нарушение техники вакцинации не выявлено. 1 случай зарегистрирован в УЗ «МОКБ» у женщины 43 лет в виде поствакцинального абсцесса правого плеча на введение АС, предположительно развитие реакции связано с неправильным выбором места и способа введения иммунобиологического лекарственного средства (согласно инструкции по медицинскому применению лекарственного средства АС-анатоксин вводят глубоко подкожно в подлопаточную область). 1 случай в Мачулищанской поликлинике УЗ «Минская ЦРКБ» у ребенка 3 месяцев на введение вакцины эупента, реакция связана с индивидуальной реакцией организма на компоненты вакцины.

За 2022 год было зарегистрировано 3 случая ОВП у подростков до 15 лет. Все пациенты были госпитализированы, образцы проб стула отобраны без нарушения интервалов, результаты отрицательные, случаи связаны с наличием сопутствующих заболеваний и индивидуальных особенностей детей.

Во исполнение национального плана мероприятий по поддержанию статуса страны, свободной от полиомиелита, проводятся ежемесячные активные выявления ОВП среди детей до 17 лет. За текущий 2022 год просмотрено 65 историй болезни, случаев ОВП активно не выявлено.

За истекший год в республиканскую референс-лабораторию учреждением здравоохранения «Минская ЦРКБ» было доставлено 6 проб сывороток крови для проведения лабораторного обследования на заболевание корью и краснухой (на наличие Ig M) от лиц, имеющих заболевание с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой (от Самохваловичской амбулатории УЗ «Минская ЦРКБ» и детской консультации поликлиники УЗ «Минская ЦРКБ»), однако отмечалось неполное заполнение сведений в направлениях на исследование крови, а именно, из детской консультации поликлиники УЗ «Минская ЦРКБ» в направлениях не была указана следующая информация: о вакцинации против кори и краснухи, дате начала заболевания, дате появления сыпи и дня забора крови от появления сыпи.

За 2022 год во исполнение приказа Главного управления по здравоохранению Минского облисполкома и государственного учреждения «Минский облЦГЭиОЗ» от 12.02.2021 № 73/5обл-о «О совершенствовании системы эпидемиологического слежения за полиомиелитом» (далее - приказ) в лабораторию Минского облЦГЭиОЗ из УЗ «Минская ЦРКБ» было доставлено 19 образцов биологического материала от детей до 2 лет (в феврале, марте, мае, августе, сентябре, ноябре) и 11 проб сточных вод.

Туберкулез

В 2022 году в Минском районе зарегистрировано 24 случая впервые выявленного активного туберкулеза против 16 случаев в 2021 году. Показатель составил 10,16 на 100 тысяч населения, что выше показателя 2021 года (в 2021 году - 6,16) на 65%.

В Минском районе за 2022 год заболеваемость населения туберкулёзом на 100 тысяч человек составила 10,16 (2021 – 6,16), что ниже показателя по Минской области на 35%.

Смертность населения от туберкулёза составила 0,86 на 100 тыс., что в 2 раза превышает показатель 2021 года.

Таблица 15 – Выполнение основных индикаторных показателей по туберкулезу за 2022 год в Минском районе.

Основные показатели	Индикаторный показатель на 2022 год по Минской области	Полученный результат в 2022 году по Минскому району
заболеваемость населения активным туберкулёзом (в/в) на 100 тысяч человек	10,36	10,16
смертность населения от туберкулёза на 100 тыс. человек	0,86	0,38
заболеваемость населения активным туберкулёзом (в/в+рецидив) на 100 тысяч человек	6,47	8,08

Удельный вес туберкулеза органов дыхания среди вновь выявленных случаев составляет – 93,8% (в 2021 году - 95,8%) от общего числа вновь выявленных больных активным туберкулезом.

В 2022 году, как и в 2021, зарегистрирован один случай заболевания активным туберкулезом среди детей до 18 лет году у подростка 16 лет (*очаговый туберкулёз лёгких в фазе инфильтрации*), который был выявлен при обследовании контактного лица по матери.

Удельный вес «обязательных» контингентов среди заболевших активным туберкулезом в течение последних 5 лет: 2018 год – 8,0%, 2019 год – 3,2%, 2020 год – 20%, 2021 год – 6,3%, 2022 год – 4,2. Туберкулёз зарегистрирован у работника организации здравоохранения (УЗ «ГКБ СМП» г. Минска). Пациентка – санитарка, выявлена при профосмотре.

Охват вакцинацией против туберкулеза новорожденных детей в 2022 году составил 97% (в 2021 году – 86,6%, в 2020 году – 87,6%). В течение 2022 года в Минском районе не зарегистрированы поствакцинальные осложнения после иммунизации против туберкулеза, как и 2021.

Основную часть больных туберкулезом составили лица трудоспособного возраста (62,5%).

Как видно из приведенных данных, значительно увеличение заболеваемости произошло за счёт работающих лиц, что предположительно может свидетельствовать о необходимости в дополнительном обследовании этой категории граждан при устройстве на работу. Второй категорией граждан с установленным диагнозом «туберкулёз» являются лица пожилого пенсионного возраста.

По состоянию на 31.12.2022 года в Минском районе состоит на учете 56 очагов активного туберкулеза (снято с учёта в течение года – 19), из них 1-ой эпидгруппы 27 (48,2%), 2-ой эпидгруппы – 23 (41%), 3-ей – 4 (7,1%), 4-ой эпидгруппы – 2 (3,6%).

Лиц, нуждающихся в улучшении жилищных условий из числа больных туберкулезом, в районе не зарегистрировано.

По данным ветеринарной службы в 2022 году отмечалась благополучная ситуация по туберкулезу среди сельскохозяйственных животных.

В 2022 году в целом по Минскому району обследовано рентгенофлюорографически 100% лиц, относящихся к «обязательным» контингентам. При профилактическом обследовании указанной группы населения был выявлен 1 больной активным туберкулезом, с бацилловыделением, в 2021 – 1 человек.

Вопрос профилактики туберкулеза был заслушан на заседании медико-санитарного совета при УЗ «МЦРКБ». Проведено 2 семинара с медицинскими работниками УЗ «МЦРКБ», 4 семинара с работниками школ и ДДУ, 4 семинара с работниками промпредприятий. Материал по профилактике туберкулеза размещался на сайте ЦГЭ, в районной газете. Проведено 5 лекций и 170 бесед, распространено 100 памяток.

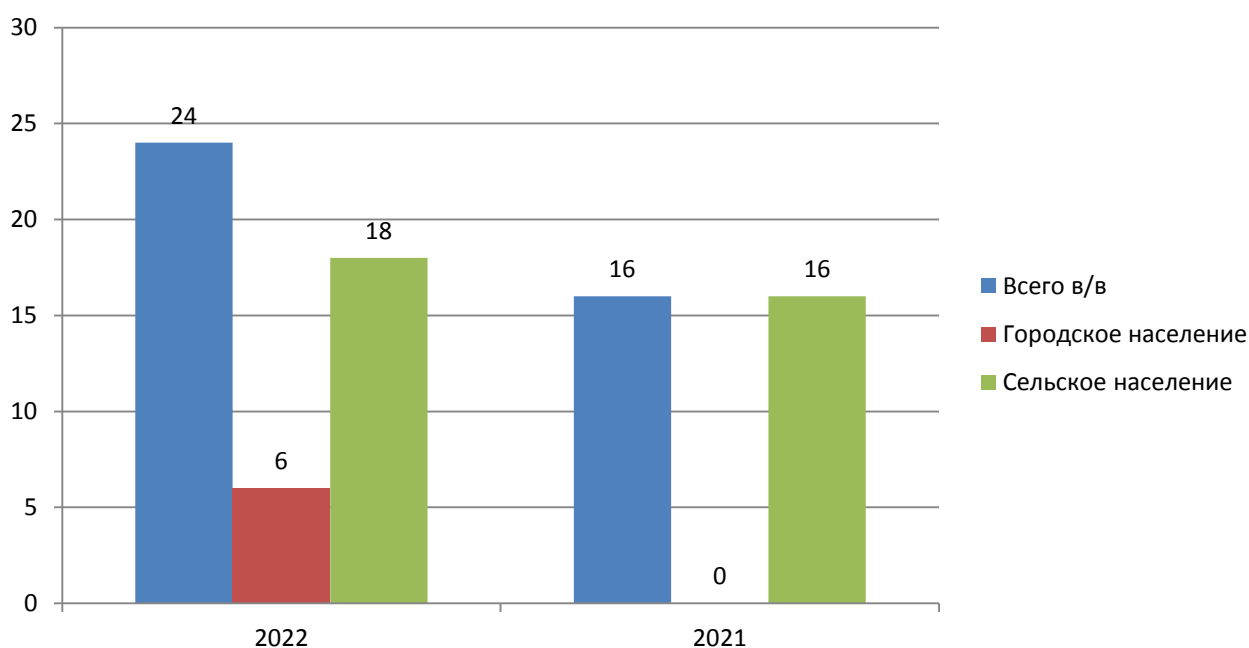


Рисунок 63 – Показатели заболеваемости (на 100 тыс.) туберкулезом активным (всего) в Минском районе за 2021-2022 годы.

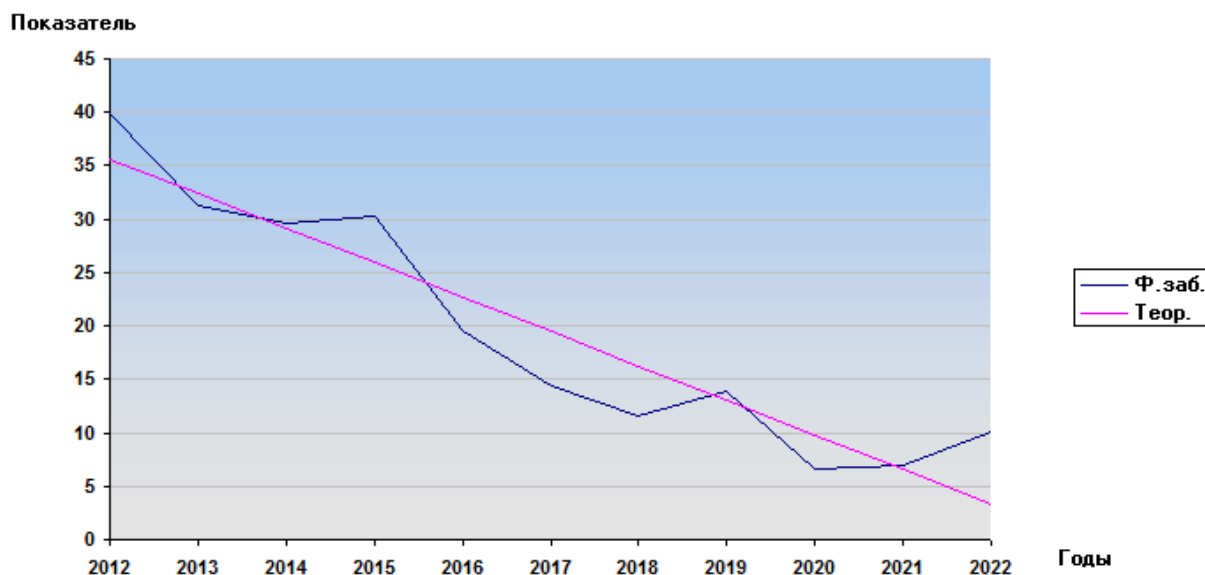


Рисунок 64 – Многолетняя динамика заболеваемости активным туберкулезом в Минском районе за 2012-2022г.

В социальном статусе среди заболевших лиц активным туберкулезом наибольший удельный вес принадлежит пенсионерам – 37,5%, безработным 29,2%, рабочим и служащим – 25%, медицинские работники – 4,2%, дети – 4,2%.

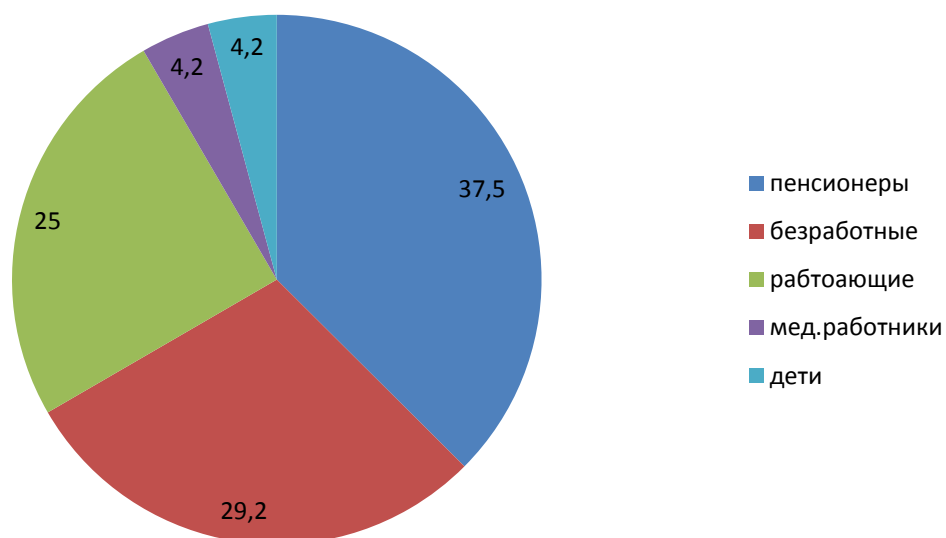


Рисунок 65 – Социальный статус выявленных больных активным туберкулезом за 2022 год.

В 2022 году заболеваемость по возрасту: 0-17 лет – 4,2%; 18-24 года – 0; 25-34 – 0; 35-44 – 29,2%; 45-54 – 12,5%; 55-64 – 16,7%; 65-69 – 12,5%; 70 лет и старше – 25%.

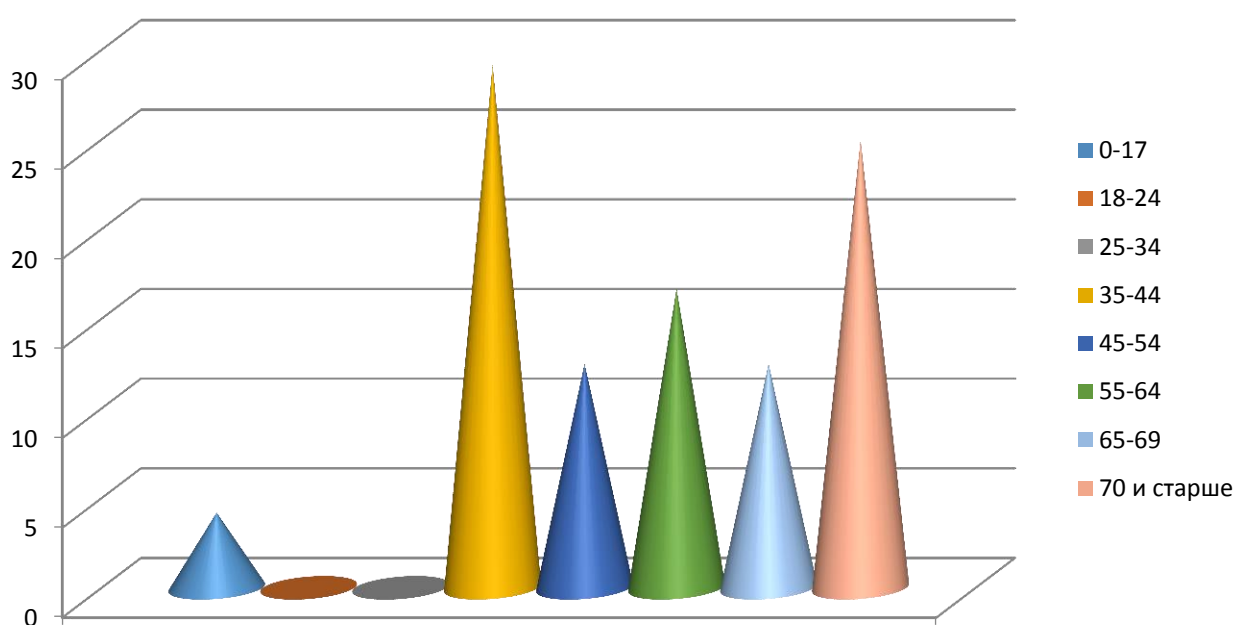


Рисунок 66 – Возрастная структура заболеваемости всеми формами активного туберкулеза за 2022 год.

Выводы:

На территории района отмечается стабилизация заболеваемости туберкулезом в 2022 году на фоне общей тенденции к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 10 лет;

Показатели заболеваемости и смертности туберкулезом населения Минского района ниже показателей, прогнозируемых по Минской области на 2022 год.

Самым уязвимым для заболеваемости туберкулезом является трудоспособный возраст 35-64 года;

По сравнению с прошлым годом произошло увеличение удельного веса очагов 1-ой и 2-ой группы опасности. Появились два новых очага 4-й группы эпидемиологической опасности.

Задачи:

- проводить контроль за выполнением прогнозируемых показателей Министерства здравоохранения РБ по туберкулезу в организациях здравоохранения Минского района;

- продолжить контроль за своевременностью и полнотой охвата прививками и иммунодиагностикой туберкулеза подлежащего контингента детского населения и подростков.

Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

За 2022 год на территории Минского района больных бруцеллезом, сибирской язвой, туляремией, рабической инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом, ГЛПС не зарегистрировано.

За 2022 год зарегистрировано 5 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных на 5 административных территориях (Острошицко-Городокский, Лошанский, Ждановичский, Самохваловичский, Боровлянский сельские советы), как и в 2021 году. На территории Острошицко-Городокского сельского совета случаи лабораторно подтвержденного бешенства животных (лиса и собака) регистрировались на протяжении последних 4-х лет. Таким образом, эта административная территория является неблагополучной по бешенству.

Бешенство лабораторно подтверждено у 4 лисиц, 1 безнадзорного кота.

Вопрос о профилактике бешенства рассматривался на заседании Минского райисполкома (оперативное совещание, заседание с принятием решения), информации по профилактике бешенства неоднократно направлялись на имя председателя Минского районного исполнительного комитета, руководителям заинтересованных служб и ведомств.

Только благодаря настороженности населения к рабической инфекции и слаженной работы всех заинтересованных служб, в первую очередь лечебной сети района, на протяжении многих лет (*более 50 лет*) случаи заболевания бешенством среди людей не регистрируются.

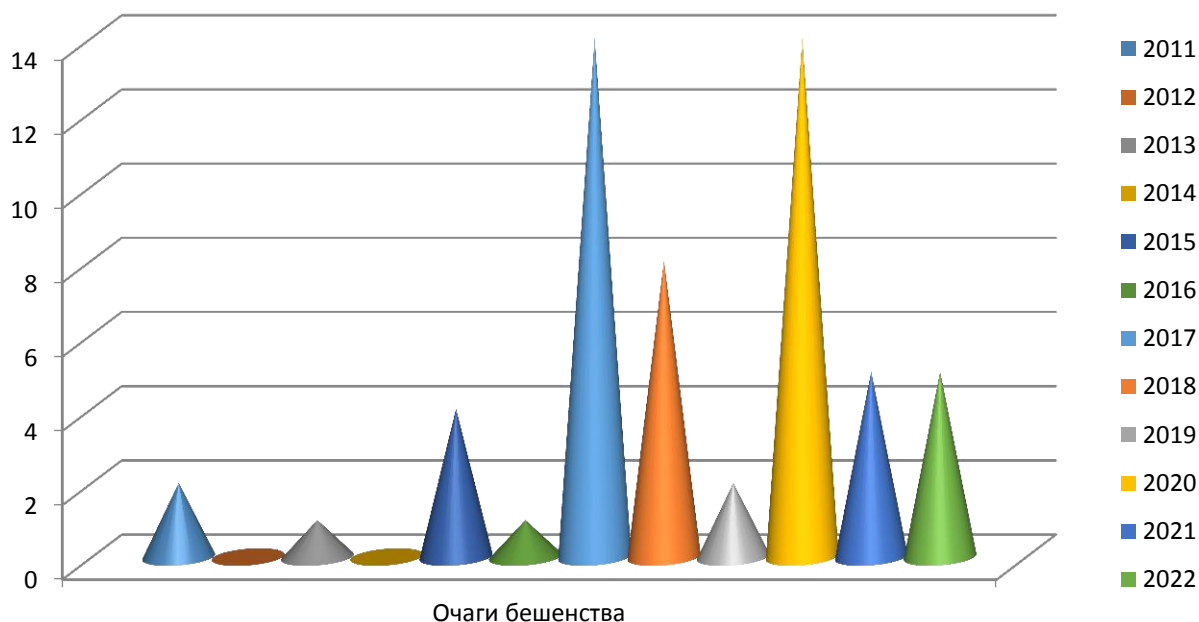


Рисунок 67 – Многолетняя динамика заболеваемости (абсолютное число случаев) животных бешенством на территории Минского района 2011-2022 гг.

В течение 2022 года за антирабической помощью в лечебно-профилактические организации Минского района обратилось 415 человека, что на 21,4% меньше, чем в 2021 году (504 человек). Из числа обратившихся на долю сельских жителей приходится 89,4% (2021 г. – 92,6%).

Среди пострадавших от контакта с животным наибольшее число представляет взрослое население - 64,8%, дети – 35,2%.

В структуре обратившихся за антирабической помощью наибольший удельный вес принадлежит лицам, пострадавшим от домашних животных (собак и кошек), – 59,03% и снизился в сравнении с 2021 годом на 8,1 % (2021 – 63,8%). От безнадзорных кошек и собак пострадало 37,8% из числа обратившихся, что на 14,5% выше прошлого года. На долю пострадавших от диких животных приходится 3% обратившихся и находится на одном уровне в сравнении с прошлым годом. От контакта с сельскохозяйственными животными в 2022 году обращений не было, в 2021 году обратился 1 человек.

Всем лицам, обратившимся по поводу укуса, назначалась лечебно-профилактическая иммунизация против бешенства, по показаниям вводился антирабический иммуноглобулин. Из обратившихся за АРП лиц прошли услов-

ный курс 240 человек (из них дети – 96), безусловный курс – 164 (из них дети – 49), иммуноглобулин введён 186 людям. Отказалось от проведения АРП 11 человек; все отказчики обращались по поводу негативного контакта с домашними питомцами, которые по результатам ветеринарного наблюдения оказались здоровыми. С отказчиками проводилась беседа о возможных рисках отказа от проведения АРП.

Направлено служебных писем по выполнению комплексного плана по профилактике бешенства в Минском районе в адрес руководства исполкома и служб района 3. Вопрос профилактики бешенства заслушан на заседании медико-санитарного совета УЗ «МЦРКБ». Проведено 7 семинаров с работниками заинтересованных служб района (медработники, ветеринарные работники, лесники, охотники, работники по отлову бродячих животных, работники ЖКХ). Проведено 4 лекции, 510 бесед, распространено 700 памяток, размещены материалы по профилактике бешенства на сайте ЦГЭ и в районной газете, 5 выступлений по местному радио.

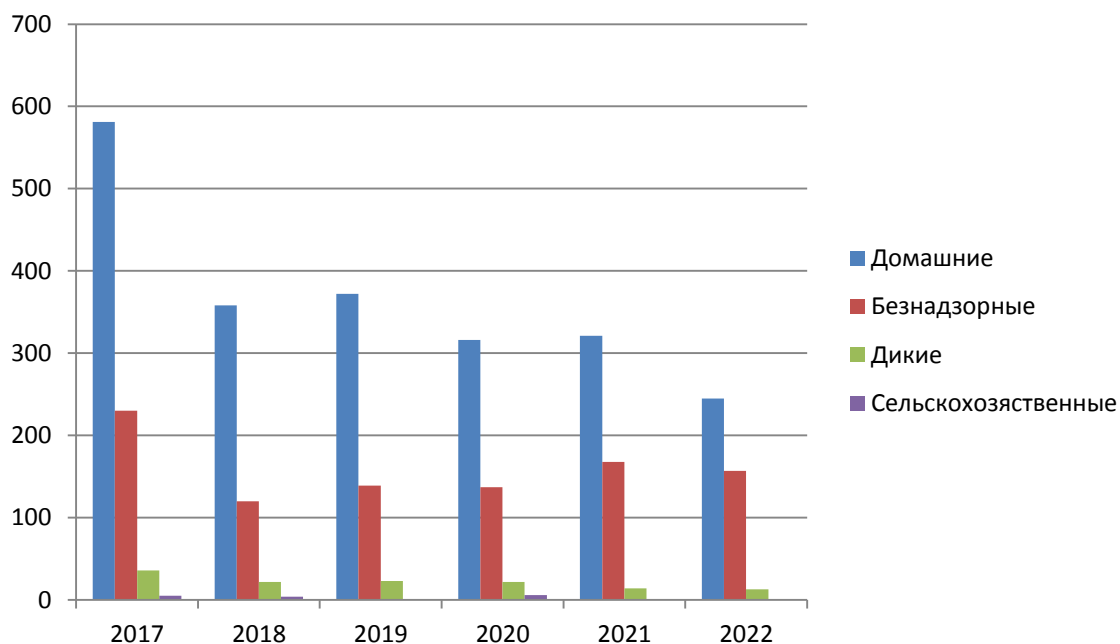


Рисунок 68 – Сведения о животных, нанеших травмы (абсолютное число пострадавших) за 2017 – 2022 гг.

Выводы:

На территории Минского района периодически регистрируются случаи природно-очаговых заболеваний. При проведении мониторинга распространения природно-очаговых заболеваний на территории Минского района периодически выявляются антитела к возбудителю иерсиниоза.

В целом эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым инфекциям в районе устойчивая.

Задачи на 2023г.:

1. Проведение встреч с населением, работниками производственных организаций, продолжение семинаров с работниками организаций здравоохранения с целью проведения информационно-разъяснительной работы по профилактике и ранним признакам природно-очаговых заболеваний;

2. Повышение грамотности широких кругов населения путем проведения разъяснительной работы по профилактике бешенства с целью недопущения заболеваний людей рабической инфекцией;

3. Контроль за проведением вакцинации против бешенства домашних животных;

4. Активизация работы по отлову безнадзорных животных с целью недопущения формирования антропургических очагов бешенства.

Активизация работы органов местной исполнительной власти по вопросам регистрации домашних животных, проведению контроля за соблюдением правил содержания домашних животных.

Острые кишечные заболевания

Многолетняя динамика заболеваемости острыми кишечными заболеваниями (далее – ОКЗ) на территории Минского района за период с 2012 по 2022 гг. имеет выраженную тенденцию к росту.



Рисунок 69 - Многолетняя динамика заболеваемости (на 100т.) ОКЗ на территории Минского района за период 2012-2022 г.

Показатель заболеваемости ОКЗ среди населения Минского района за 2022 год составил 350,7 случая на 100 тысяч населения, что на 20,8 % выше, чем за 2021 год (277,8 случаев на 100 тыс. населения).

В нозологической структуре лидирующую позицию занимают гастроэнтериты, вызванные установленными возбудителями, которые составляют 58,5%

от суммарной заболеваемости, из которых на долю ротавирусной инфекции приходится 79,5%.

На ОКИ неустановленной этиологии приходится 41,5% от общей заболеваемости ОКЗ.

В возрастной структуре заболевших ОКЗ доминирует детское население (85%). Группой риска являются дети первых 2-х лет жизни, на долю которых приходится по 43% от всей заболеваемости. На долю детей садового возраста приходится 29%, школьников – 11%, 2% приходится на лиц 15-17 лет.

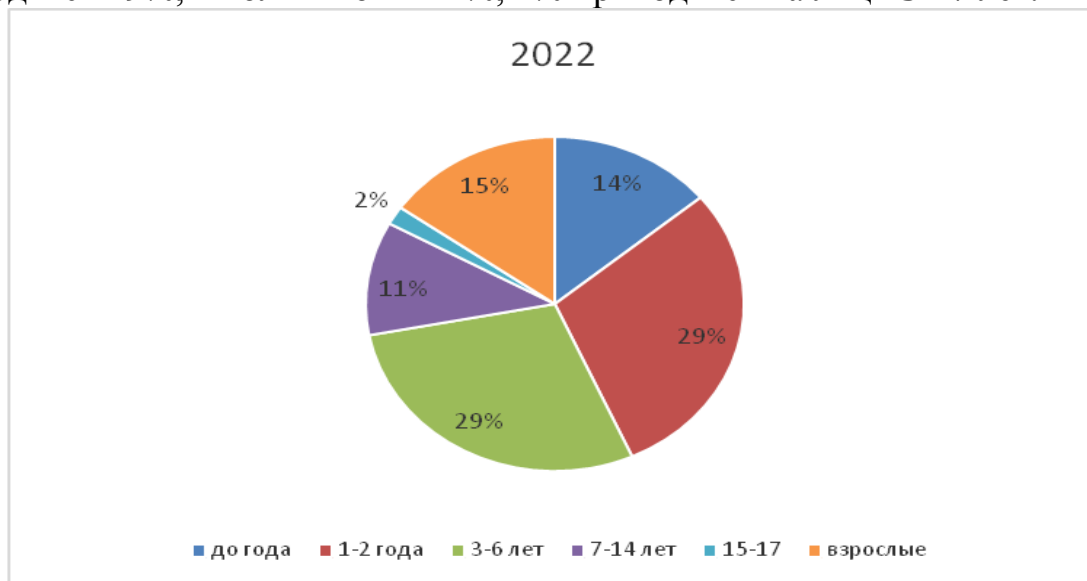


Рисунок 70 - Возрастная структура заболеваемости ОКЗ населения Минского района в 2022г.

Рост заболеваемости наблюдается во всех возрастных группах среди детского населения, так и среди взрослого населения за исключением группы 15-17 лет, где заболеваемость незначительно снизилась.

На пищевой путь передачи приходится 94% (2021 – 96%), контактно-бытовой – 5% (2021 – 4%), не установлен путь передачи в 1% случаев.

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на территории Минского района за период с 2012 по 2021 гг. имеет выраженную тенденцию к снижению с наибольшим показателем заболеваемости в 2018 году, в 2022 г. наблюдается подъем заболеваемости.

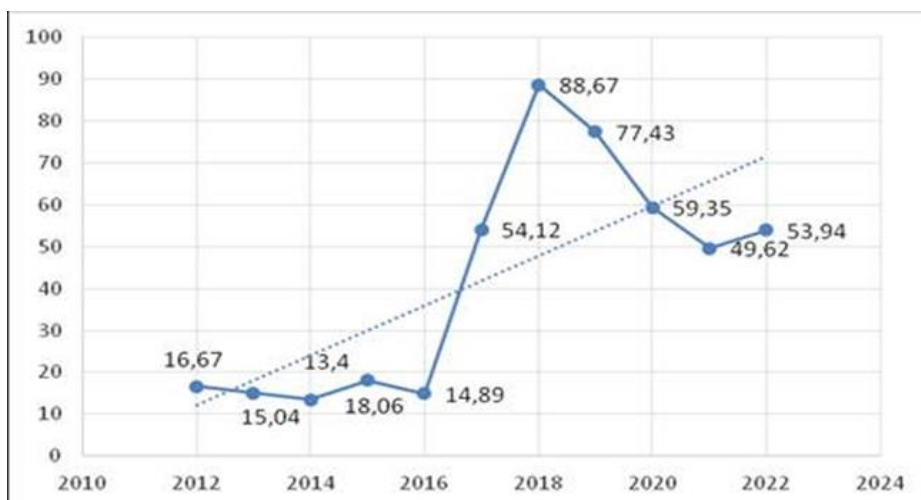


Рисунок 71 – Многолетняя динамика заболеваемости (на 100 т.) за 2012-2022 г. сальмонеллезными инфекциями населения Минского района

Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Минского района составил 53,938 случая на 100 тысяч населения, что на 8 % выше, чем за 2021 год (49,623 случая на 100 тыс. населения).

В 2022 году, наибольший удельный вес составляют случаи заболевания сальмонеллезной инфекцией среди детского населения (74% от общего числа заболевших), из которых на детей до 2-х лет приходится 34%.

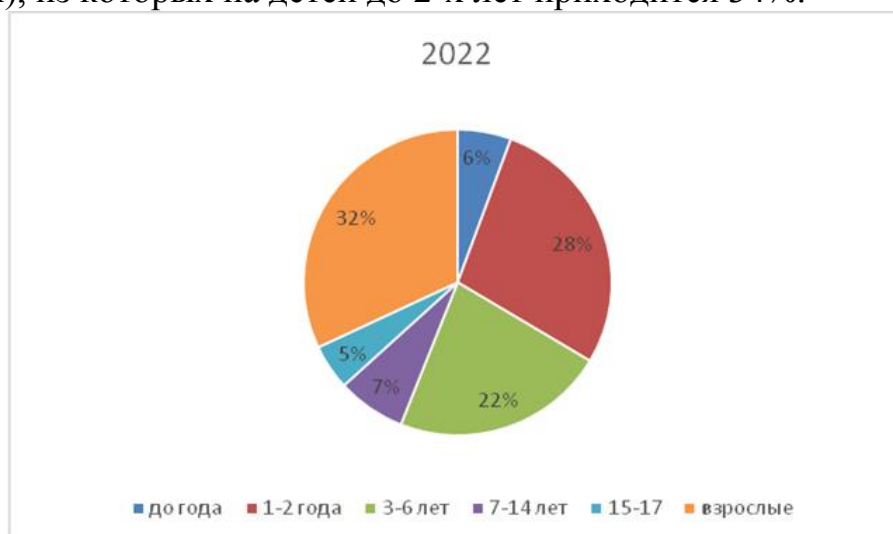


Рисунок 72 – Возрастная структура заболеваемости за 2022 г. сальмонеллезными инфекциями в Минском районе

Случаи сальмонеллезных инфекций за истекший период 2022 года не связаны с питанием на объектах общественного питания и детских организованных коллективах на территории Минского района.

Из-за потенциально высокой степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходимо проведение определенной профилактической работы в организациях здравоохранения с родителями, повышения инфекционной настороженности врачей-педиатров. Особое внимание должно уделяться производи-

телям и импортерам детского питания, расширения перечня показателей лабораторных исследований при проведении производственного контроля, а также обеспечение межведомственного взаимодействия с ветеринарной службой Минского района для получения сведений о микробиологическом пейзаже сельскохозяйственных животных и птиц.

Вирусный гепатит А, Е

Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Минского района за период с 2012 по 2022 гг. характеризовалась неравномерным распределением по годам и имеет умеренную тенденцию к росту.

В 2022 показатель составил 1,295 случая на 100 тысяч населения, что в 1,5 раз выше, чем за 2021 год (0,863 случая на 100 тыс. населения). Случаи были зарегистрированы среди взрослых, источник и место заражения не установлены. Гепатит Е на территории Минского района в 2022 г. не зарегистрирован.

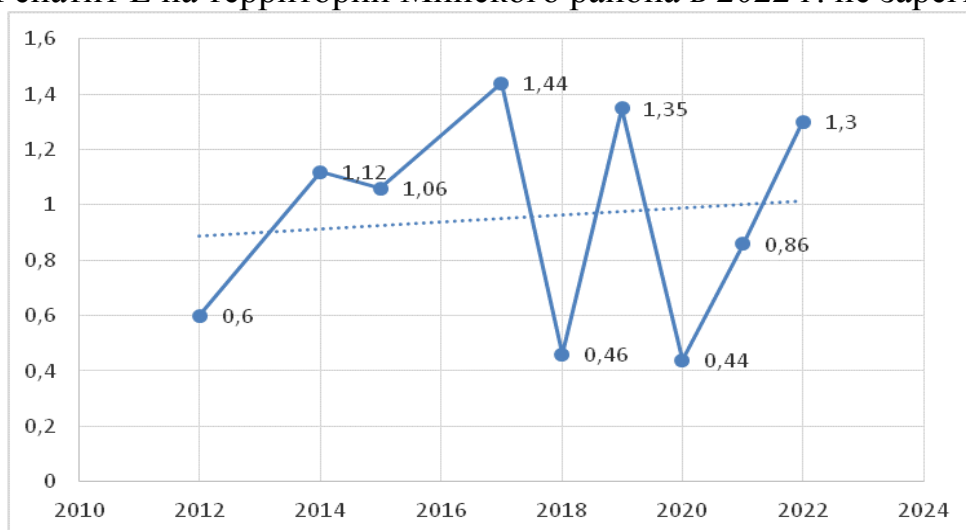


Рисунок 73 - Многолетняя динамика заболеваемости (на 100т.) вирусным гепатитом А на территории Минского района за период 2012-2022 г.

Сальмонеллезные инфекции

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на территории Минского района за период с 2012 по 2021 гг. имеет выраженную тенденцию к снижению с наибольшим показателем заболеваемости в 2018 году, в 2022 г. наблюдается подъем заболеваемости.

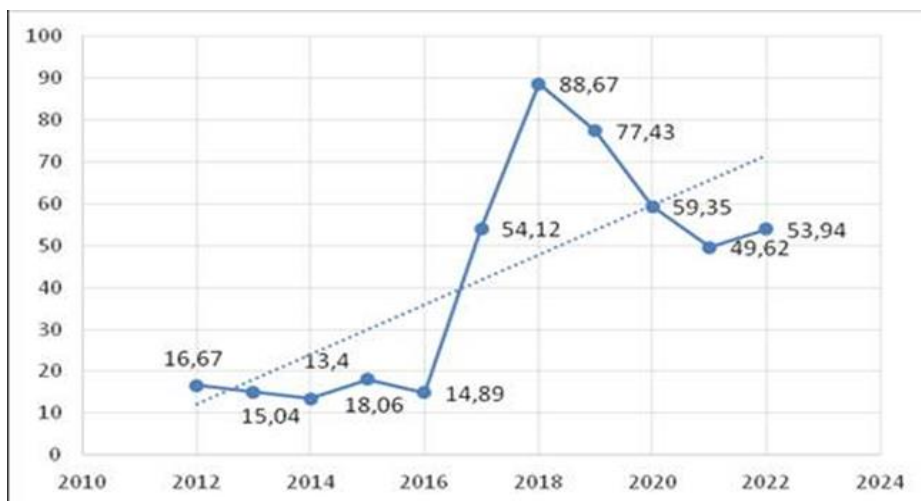


Рисунок 74 – Многолетняя динамика заболеваемости (на 100 т.) за 2012-2022 г. сальмонеллезными инфекциями населения Минского района

Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Минского района составил 53,938 случая на 100 тысяч населения, что на 8 % выше, чем за 2021 год (49,623 случая на 100 тыс. населения).

В 2022 году, наибольший удельный вес составляют случаи заболевания сальмонеллезной инфекцией среди детского населения (74% от общего числа заболевших), из которых на детей до 2-х лет приходится 34%.

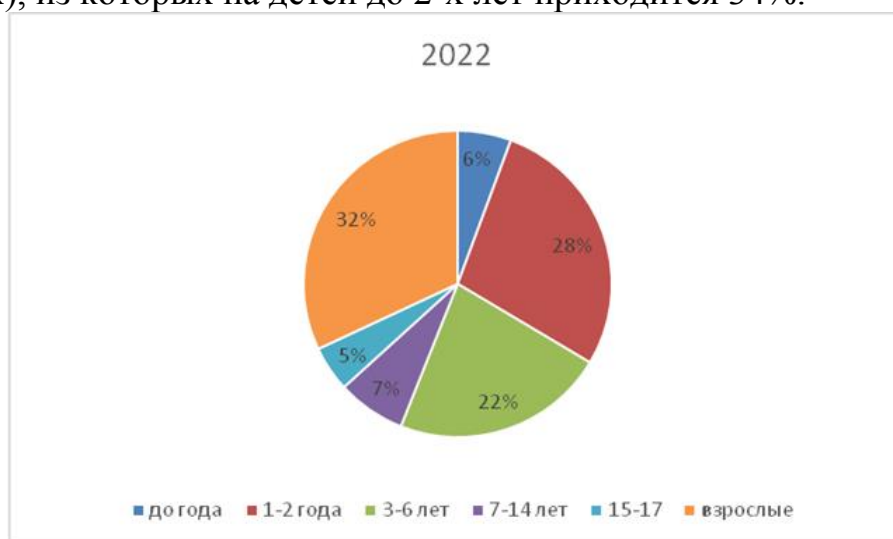


Рисунок 75 – Возрастная структура заболеваемости за 2022 г. сальмонеллезными инфекциями в Минском районе

Случаи сальмонеллезных инфекций за истекший период 2022 года не связаны с питанием на объектах общественного питания и детских организованных коллективах на территории Минского района.

Из-за потенциально высокой степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходимо проведение определенной профилактической работы в организациях здравоохранения с родителями, повышения инфекционной настороженности врачей-педиатров. Особое внимание должно уделяться производителям и импортерам детского питания, расширения перечня показателей лабораторных исследований при проведении производственного контроля, а также обеспечение межведомственного взаимодействия с ветеринарной службой Минского района для получения сведений о микробиологическом пейзаже сельскохозяйственных животных и птиц.

Паразитология

Суммарная заболеваемость гельминтозами жителей Минского района за 2022 год составила 111,3 случая на 100 тысяч населения и увеличилась в сравнении с 2021 годом на 45,8% (показатель 2021 года – 60,4 случая на 100 тысяч населения).

Показатель заболеваемости энтеробиозом в 2022 году составил 65,1 случая на 100 тысяч населения (2021 год – 43,9 случая на 100 тысяч населения), что выше на 34% в сравнении с 2021 годом.

94,0 % заболевших или 142 случая приходится на детей 0-17 лет в том числе: 0-2 года – 2,8 % или 4 случаев, 3-6 лет – 46,4 % или 66 случаев, 7-14 лет – 48,5 % или 69 случаев, 15-17 лет – 2,1 % или 3 случаев, взрослых 9 человека.

При репрезентативной выборке установлено, что 22% детских дошкольных учреждений и 25 % школ поражены энтеробиозом (регистрировалась заболеваемость энтеробиозом выше 15% в отдельных начальных классах и группах), в 2021 году 75% и 95% соответственно.

В 2022 году малярия не регистрировалась, в 2021 году зарегистрирован 1 случай малярии (показатель пораженности на 100 тысяч населения составил 0,43).

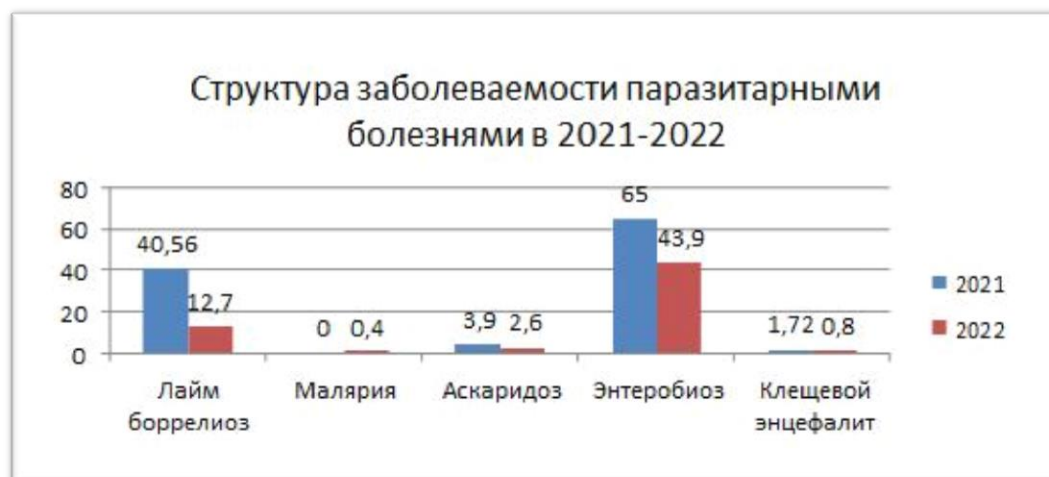


Рисунок 76 – Структура заболеваемости паразитарными болезнями в 2021-2022г.

Парентеральные вирусные гепатиты

Показатель заболеваемости ПВГ на территории Минского района в 2022 году – 90 случаев (38,8 на 100 тыс. населения), из них:

- впервые выявленный хронический вирусный гепатит – 70 случаев (30,40 на 100 тыс. населения);
- острый вирусный гепатит В – 1 случай (0,43 на 100 тыс. населения);
- носители возбудителя вирусного гепатита В и С – 19 случаев (8,19 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости хроническими вирусными парентеральными гепатитами за 2022 год выше в 1,7 раз, чем показатель заболеваемости за 2021 год (17,58 на 100 тыс. населения). Рост заболеваемости связан с увеличением количества обследований населения, в том числе подлежащего контингента, в связи со стабилизацией эпидситуации по коронавирусной инфекции в 2022 год, а также в связи с улучшением качества выявляемости ПВГ врачами организаций здравоохранения.

В целом, с 2012 год по 2020 год наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости ПВГ в виду доступности противовирусного лечения, более широкого его назначения и высокого терапевтического эффекта, однако с 2021 года отмечается незначительный рост заболеваемости, что может быть связано с улучшением качества диагностики и полноты охвата обследований подлежащих контингентов.

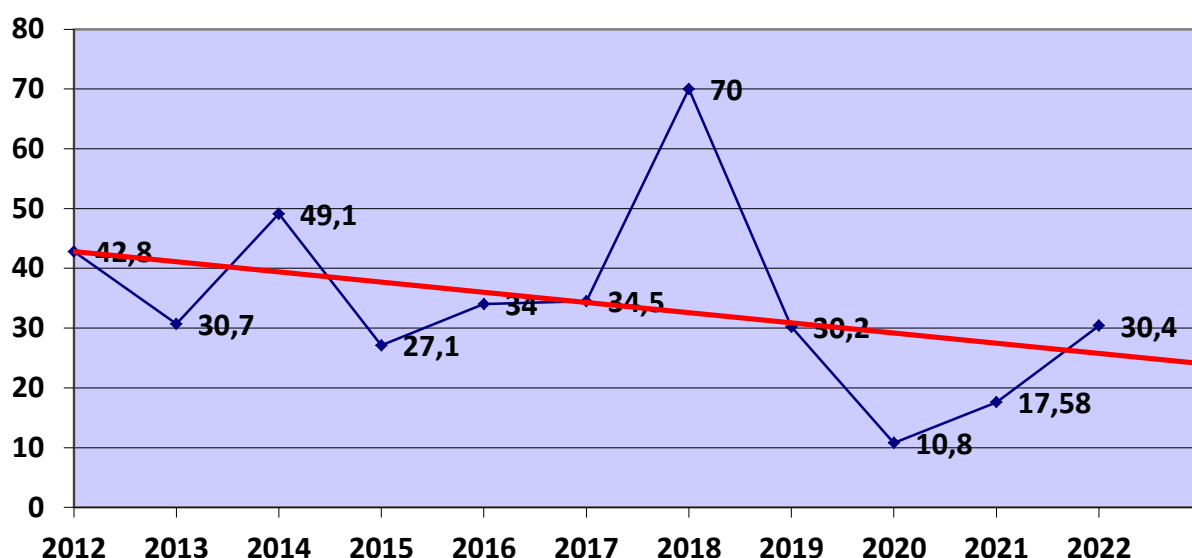


Рисунок 77 – Многолетняя динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Минском районе за 2012-2022 годы.

Из общего числа зарегистрированных ПВГ случаев острого вирусного гепатита 1 (0,9%) – вирусный гепатит В. Случай возник по месту жительства, путь передачи – контактно-бытовой, источником инфекции является сын заболевшего (с лабораторно подтвержденным диагнозом).

Среди впервые выявленных хронических форм ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит С (далее - ХВГС) - 55 случаев (78,5%), на долю хронического вирусного гепатита В (далее - ХВГВ) приходится 15 случаев (21,4%).

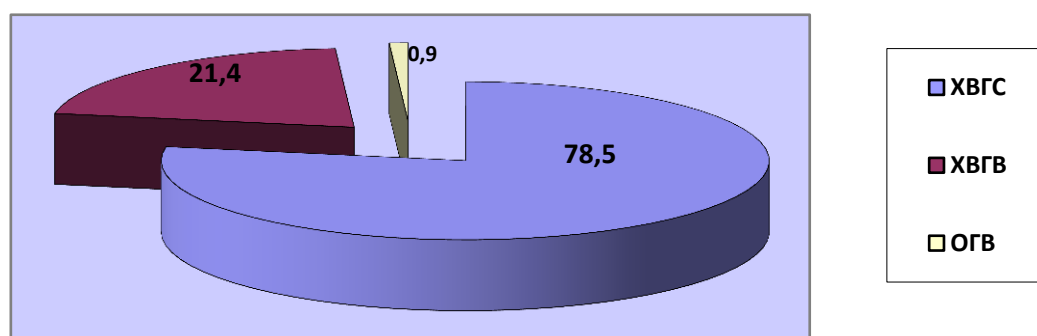


Рисунок 78 – Структура заболеваемости ПВГ населения Минского района за 2022 год.

Все случаи ПВГ были зарегистрированы среди взрослого населения.

Случаи носительства вирусов гепатита В и С:

- носитель возбудителя вирусного гепатита В – 5 случаев;
- носитель возбудителя вирусного гепатита С – 14 случаев;

В общей структуре лиц с ПВГ, выявленных в 2022 году, преобладают мужчины – 59%, доля женщин составляет 37%.

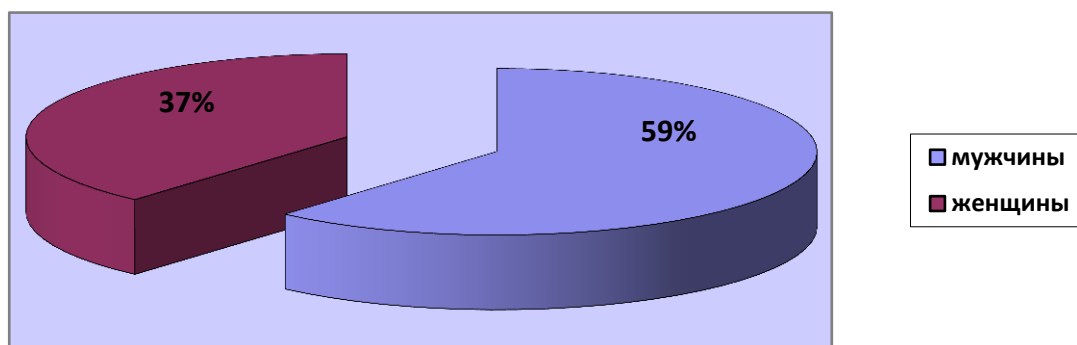


Рисунок 79 – Гендерная структура заболеваемости ПВГ населения Минского района за 2022 год.

В социально-возрастной структуре преобладало неработающее население, на долю которого приходилось 51,1% (46 случаев); работающие составили 48,8% (44 случаев).

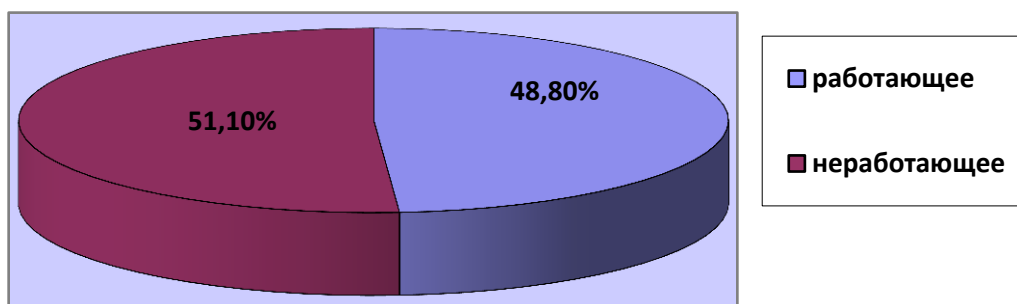


Рисунок 80 – Социально-возрастная структура заболеваемости ПВГ населения Минского района за 2022 год.

Среди медицинских работников заражения парентеральными вирусными гепатитами выявлено 5 человек, все заражения не связаны с профессиональной деятельностью.

В 45,5% случаев инфицирование произошло половым путем при незащищенных сексуальных контактах, 26,8% - другие факторы, а именно: в 11,1% - проведение немедицинских парентеральных манипуляций в неприспособленных условиях, 6,6 % - потребление инъекционных наркотиков, 1,1% - проведение медицинских парентеральных манипуляций, у 3,3% - в анамнезе высокая парентеральная нагрузка, контактно-бытовой путь – 3,3%, проведение санитар-

но-гигиенических процедур в учреждении/салоне – 1,1%. В 27,7% случаев путь передачи не установлен (рис. 81).

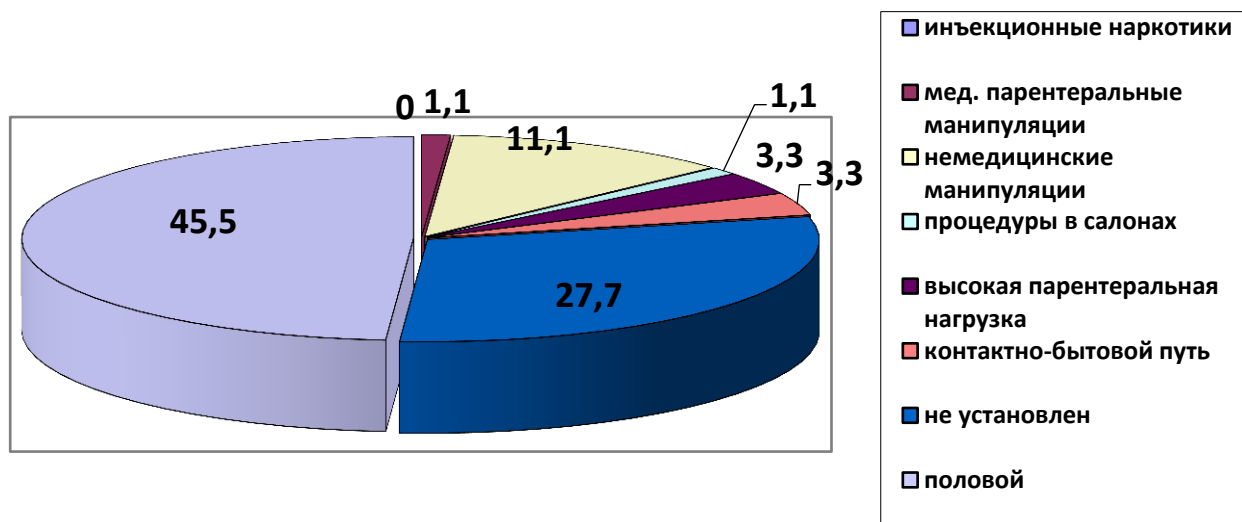


Рисунок 81 – Структура путей передачи ПВГ у населения Минского района за 2022 год

Зарегистрированных случаев смерти пациентов не было.

В 2022 году в очагах ПВГ выявлено 107 контактных лиц. Из них обследовано 93 (86%), вакцинировано 69 (64%).

В очагах ХВГВ выявлено 25 контактных лиц, из них обследовано - 21 (84%) и вакцинировано – 19 (76%). Из 6 не привитых в очагах ХВГВ: 3 не прошли обследование перед вакцинацией, 3 убыли их очага на неопределенное время.

В очагах ХВГС выявлено 67 контактных лиц, из них обследовано - 61 (91%) и вакцинировано – 42 (62%). Из 22 не обследованных контактных в очагах гепатита С: 9 не явились на обследование перед вакцинацией, 6 возраст старше 60 лет, 5 убыли из очага на неопределенное место жительства, 2 не явились на вакцинацию несмотря на приглашение. Также не привито 3 человека по причине отказа.

ВИЧ-инфекция

Для многолетней динамики ВИЧ-инфекции в Минском районе характерна умеренная тенденция к росту (Рис.83).

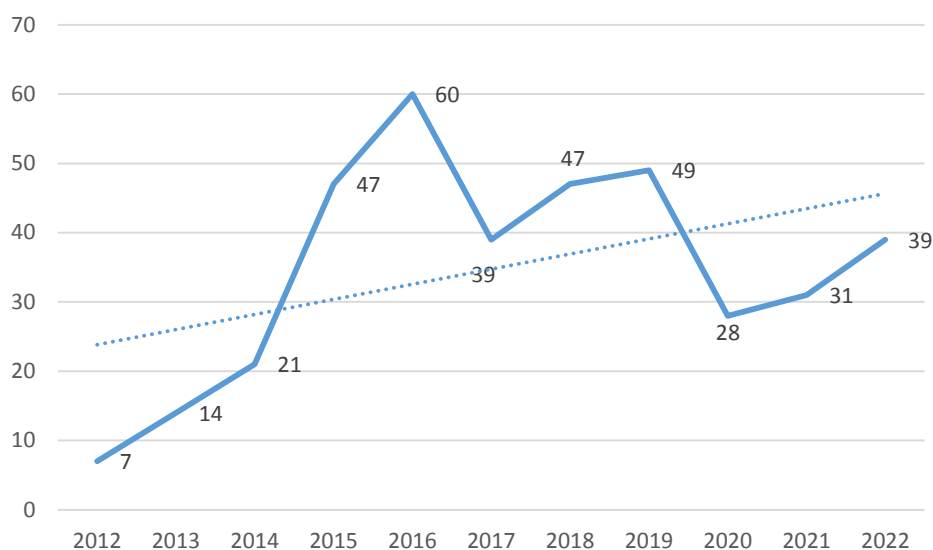


Рисунок 82 - Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Минского района за 2012-2022 годы.

Показатель заболеваемости за 2022 год составил 14,7 на 100 тысяч населения, что на 13,6% выше показателя 2021 года (за 2021 год - 12,7 на 100 тыс.), но ниже областного показателя в 1,4 раза. Среди всех районов Минской области Минский район на 8 месте по количеству зарегистрированных лиц с ВИЧ-инфекцией.

На 01.01.2023 года ВИЧ-инфекция зарегистрирована у 539 человек Минского района, из которых количество лиц, живущих с ВИЧ – 440.

На 01.01.2023 года наибольшее число ВИЧ-инфицированных зарегистрировано на территории Колодищанского с/с - 106 человек (18,2% от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных по Минскому району), 72 - в Боровлянском с/с (24,2% от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных по Минскому району), 47 - в Новодворском с/с (6,1% от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных по Минскому району). В эпидемический процесс вовлечены все административные территории района (таблица 16 рис.84).

Таблица 16 - Распределение ВИЧ-инфицированных лиц по сельским советам

Административная территория	Кумулятивное количество зарег-ных случаев на 01.12.2021	Кол-во случаев зарег-ных с 01.01.22-01.12.2022	Удельный вес, %
Колодищанский с/с	114	8	21,2
Новодворский с/с	51	4	9,5
Боровлянский с/с	77	5	14,3
Ждановичский с/с	37	5	6,9
Папернянский с/с	35	2	6,5
Михановичский с/с	39	4	7,2

Мачулищанский с/с	19		3,5
О.Городокский с/с	21		3,9
Горанский с/с	20		3,7
г.Заславль	23	2	4,3
Сеницкий с/с	27	3	5,01
Крупницкий с/с	14		2,6
Луговослободской с/с	17		3,2
Щомыслицкий с/с	18	3	3,3
Самохваловичский с/с	6		1,1
Юзуфовский с/с	6	1	1,1
Петришковский с/с	6	1	1,1
Лошанский с/с	3		0,6
Хатежинский с/с	2	1	0,4
Роговский с/с	3		0,6
Без определенного места жительства	1		0,2
ВСЕГО	539	39	100

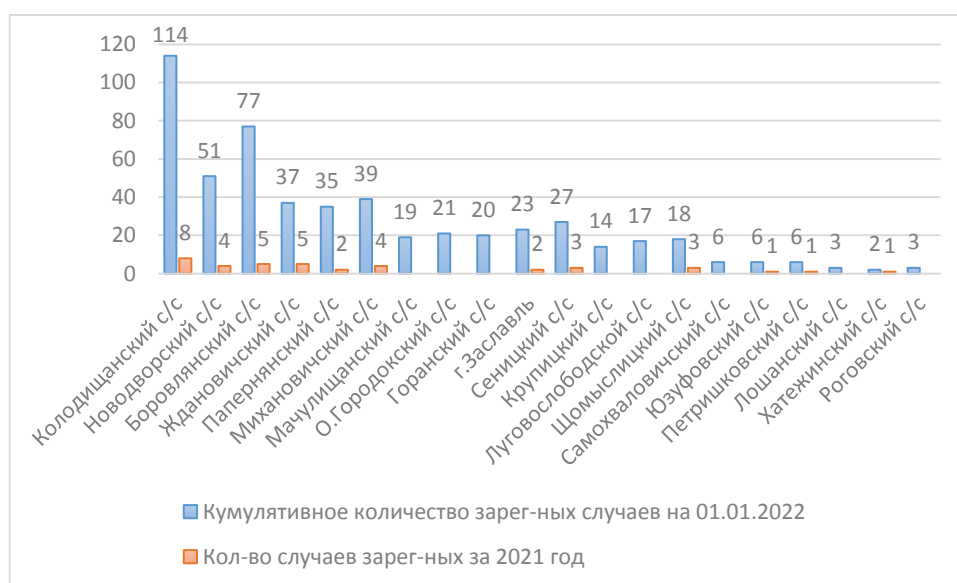


Рисунок 84 - Распределение ВИЧ-инфицированных лиц по сельским советам

В 2022 году в эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако, все чаще ВИЧ-инфекция регистрируется в возрастной группе 30-49 лет, на которую приходится 61,5%. На лица, старше 50 лет приходится 7,7%, на лиц моложе 30 лет – 30,8%.

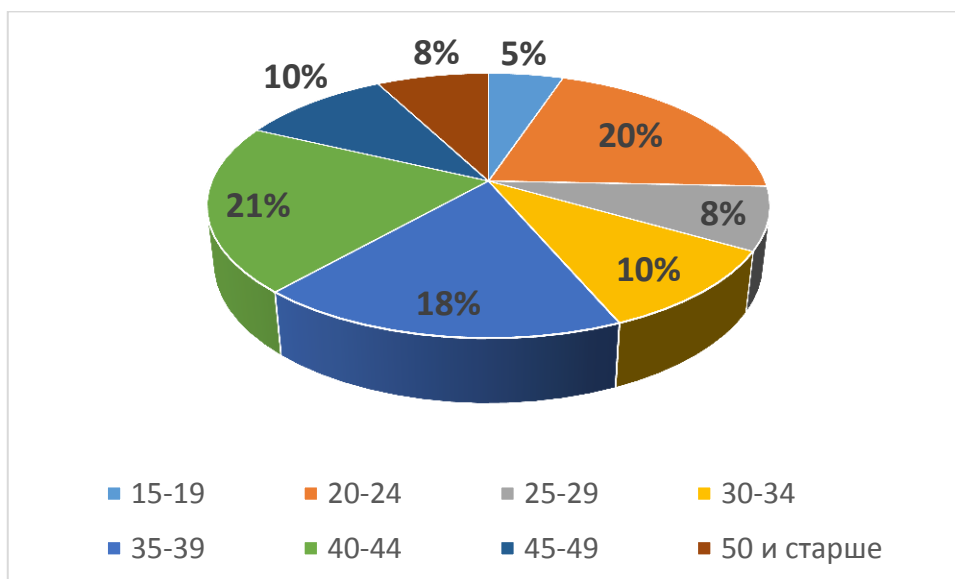


Рисунок 83 – Возрастная структура вновь выявленных в 2022 году пациентов с ВИЧ-инфекцией

В 2022 году снизился удельный вес женщин, вовлеченных в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции и составил 38% (2020 год – 21,4%, 2021 – 55%), доля мужчин возросла и составила – 62 % (2020 год 78,6%, 2021 – 45%).

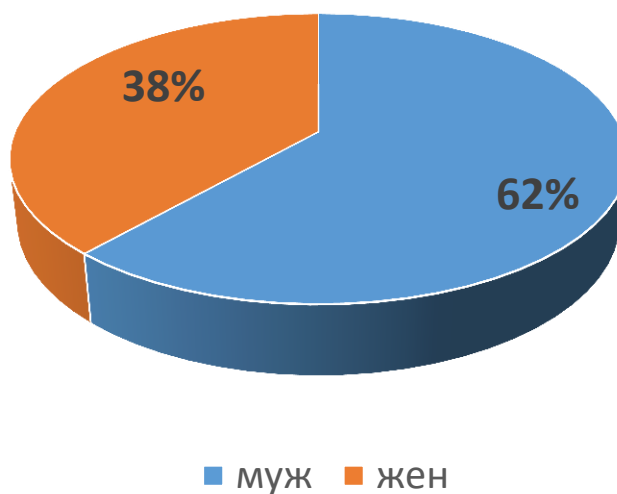


Рисунок 84 - Гендерная структура вновь выявленных в 2022 году пациентов с ВИЧ-инфекцией

В 2022 увеличился удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, и составляет 79%, в 2021 году - 74% (область – 78,4% в 202182,9%), в том числе при гомосексуальном контакте 2,6%,

Доля парентерального пути передачи ВИЧ (употребление наркотиков) составила 18% на уровне областного показателя, который составил 19%, в 2021 году -13%, все 7 человек с парентеральным путем передачи – мужчины.

В 1 (2,6%) случае (2 человека) причина не установлена по причине нахождения пациентки в коме.



Рисунок 85 - Структура путей передачи вновь выявленных в 2022 году случаев ВИЧ-инфекции

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных в 2022 году, по 38 % приходится на работающее население и лица без определенной деятельности (в 2021 году этот процент составлял 54 и 46 соответственно). 18? Приходится на лиц, поступивших в места содержания под стражей, и по 3% - на студентов ВУЗа и инвалидов.



Рисунок 86 – Социальная структура ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных в 2022 году

Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин приводит к увеличению количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. За 2022 год от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 8 детей. На 01.01.2023 стоят на учете 2 ВИЧ-инфицированные беременные женщины, 3 ВИЧ-инфицированных и 13 ВИЧ-экспонированных детей.

Охват населения скринингом на ВИЧ населения Минского района составил в 2022 году 15,8% (в 2020 году составил 10,9%, 2021 – 11,5%), что выше показателя 2021 года на 4,3, но ниже показателя Минской области на 5,8%, который составил 21,6% (2021 - 17,7%).

В 2022 году охват эпидемиологически значимой возрастной группы 30-49 лет составил 20,6 при целевом показателе 35%, что ниже 2021 года на 0,7%. Областной показатель – 34,1% (2021 год -26,7%).

При анализе выполнения показателей стратегической цели программы ООН 95% - 95% - 95% установлено, что в Минском районе

увеличился процент лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) знающих о своем статусе и составил 97,2%, что выше прошлого года на 5,4% (областной показатель – 90,9%)

увеличился процент ЛЖВ и знающих о своем статусе, получающих АРТ и составил 93,4%, что выше прошлого года на 3% (областной показатель – 92,9%)

увеличился процент ЛЖВ, получающих АРТ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку и составил 87,2%, что выше на 1,1% показателя прошлого года (областной показатель – 86,9%).

Для стабилизации эпидситуации по ВИЧ-инфекции необходимо обеспечить широкий охват обследованиями групп риска (возрастная группа 30-39 лет, работающее население, потребители инъекционных наркотиков), повысить уровень информированности целевых групп населения и населения в целом.

В соответствии с мерами по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы «в Минском районе специалистами центра размещаются информационные материалы по проблеме ВИЧ/СПИДа (обновляется информация на сайте ГУ «МЗЦГЭ»), печатный материал (буклеты, памятки) находятся в свободном доступе для лиц, проходящих гигиеническое обучение.

Выводы

Для многолетней динамики ВИЧ-инфекции в Минском районе характерна умеренная тенденция к росту. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Минском районе характеризуется как напряженная, т.к. который год не достигается оптимальный охват обследованием на ВИЧ-инфекцию эпид-значимой группы 30-49 лет.

Задачи на предстоящий период:

1. Продолжить реализацию в части касающейся Подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021- 2025 годы.
2. Продолжить работу по достижению глобальной цели «95-95-95»
3. Совместно с заинтересованными ведомствами обеспечить эффективное обследование и выявление ВИЧ-инфицированных лиц среди ключевых групп риска (мужчины, имеющие секс с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, женщины секс-бизнеса).
4. Обеспечить 100%-ый охват обследованием контактных и первично-серопозитивных лиц.
5. Продолжить работу по практическому внедрению и использованию основных элементов по формированию ЗОЖ, планов гигиенического обучения населения, воспитания в детских коллективах;
6. Вести активную работу среди детей молодёжи и работающего населения по предупреждению употреблению наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

Анализ хода реализации профилактических проектов

В рамках приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015г. № 11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни», а также государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы» в 2022 году в районе реализовывались профилактические проекты, направленные на популяризацию здорового образа жизни, профилактику заболеваний и создание здоровьесформирующей среды:

Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в г.Заславле и г.п.Мачулищи.;

Во всех государственных учреждениях общего среднего образования Минского района (45) реализуется республиканский профилактический проект «Школа – территория здоровья», задействовано 24 503 учащихся;

Проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди трудового коллектива государственного учреждения образования «Мачулищанская средняя школа имени Героев Советского Союза Вдовенко И.Т. и Гомоненко Н.В.», задействовано 70 чел.;

Профилактический информационно-образовательный проект «Здоровое детство – здоровое будущее» среди воспитанников группы № 1 ГУО «Детский сад №4 аг. Лесной».

В 2022 гг. в ГУО «Мачулищанская средняя школа имени Героев Советского Союза Вдовенко И.Т. и Гомоненко Н.В.» реализован проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, кон-

троля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди трудового коллектива

В ходе проекта решались следующие задачи: выявление поведенческих и биологических факторов риска развития неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых, сахарного диабета и др.); формирование ответственного отношения к своему здоровью; обучение навыкам самоконтроля за состоянием здоровья; повышение информированности в области медицинских знаний, в вопросах сохранения и укрепления здоровья.

В рамках проекта проведено 2 анкетирования. Так же в рамках проекта первично апреле 2022г участникам проекта (37 человек) проведено исследование крови на содержание глюкозы и холестерина в крови, АсАТ, АлАТ, рассчитан индекс массы тела, измерен уровень артериального давления, проведен осмотр терапевтом.

Уровень глюкозы превышен у 6,7% обследованных.

Уровень холестерина превышен у 27,6% обследованных.

Высокие цифры артериального давления выявлены у 21,6% обследованных.

Индекс массы тела до 24 у 40,5% участников скрининга; ИМТ от 25 до 30 – 40,5%; ИМТ больше 30 – 18,9%.

Выводы:

Большинство респондентов считают себя в целом здоровыми (60 % при первичном анкетировании, 98% - при повторном).

Достаточно высокий процент из числа респондентов знают свои «цифры здоровья» и контролируют их: артериальное давление – 82%; индекс массы тела – 64%; содержание глюкозы в крови – 52%; уровень холестерина в крови – 42%. При повторном анкетировании вырос процент респондентов, контролирующих свое давление (88%), знающих содержание глюкозы в крови (88%), холестерина (67%).

Среди анкетлируемых отмечается достаточный уровень физической активности – 70% опрошенных уделяют физической активности более 30 минут в день. При повторном анкетировании установлено, что 100% опрошенных уделяют физической активности более 30 минут в день.

Высокий процент из числа опрошенных часто употребляют фрукты (74%) и овощи (76%). Повторное анкетирование установило, что употреблять часто фрукты и овощи начали 100%.

Большинство опрошенных никогда не курили (44%). Достаточно высокий процент тех, кто подвергается пассивному курению (24%). Снизился процент постоянно курящих с 6% до 2%.

В рамках проекта проведено 4 семинара с трудовым коллективом

В результате реализации пилотного проекта достигнута цель повышения информированности работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья и мотивации к здоровому образу жизни.

Во всех государственных учреждениях общего среднего образования Минского района реализуется профилактический проект «Школа – территория здоровья».

В рамках проекта в 2022 году проведено:

10 профилактических акций (2694 чел), в том числе:

21-28 февраля областная информационно-профилактическая акция «Ре-продуктивное здоровье и безопасное сексуальное поведение (88 чел.); 17-24 марта областная информационно-профилактическая акция «Здоровая улыбка» (290 чел.); 7-21 апреля областная информационно-профилактическая акция «Наша планета – Наше здоровье» (64 чел); 23.05-12.06 областная информационно-профилактическая акция «Беларусь против табака» (1898 чел); 16-23.08 областная информационно-профилактическая акция «Здоровье в каждой тарелке» (132 чел.); 17-24.11 областная акция «Профилактика табакокурения» (63 чел.); районные акции «1 декабря – Всемирный день профилактики ВИЧ-инфекции»: 23.11 в ГУО «Щомыслицкая СШ» (21 чел.), 1.12 в ГУО «Боровлянская гимназия» (26 чел.), в ГУО «Боровлянская СШ» (51 чел.), 02.12 в ГУО «Заславская гимназия» (61 чел.)

20.03. – 30.03.2022 районный конкурс рисунков на тему «Здоровая улыбка» среди детей дошкольного и младшего школьного возраста (приняли участие 2 школьника); 11-24 апреля районный конкурс рисунков на тему «Наша планета – Наше здоровье» (12 чел); 27.05-15.06 районный конкурс на лучшую стенгазету на тему «Табак – угроза нашему здоровью и нашей окружающей среде» (10 чел); 26.10-26.11 районный конкурс на лучшую фотозону «Скажите вакцинации: «ДА» (7 чел.); 17.11-05.12 районный конкурс на лучший рисунок «ВИЧ. Знать и не бояться» (75 чел.).

Среди школьников проведено:

5 игры-тренинг «Овощи и фрукты – здоровые продукты» (72 чел.)

1 игра-тренинг «Профилактика наркомании» (18 чел)

3 тематических мероприятия «Ценность жизни. Профилактика суицидов» (71 чел.)

3 тематических мероприятия «Профилактика табакокурения» (63 чел).

11 интерактивных занятий «Профилактика ОРИ, коронавирусной инфекции» (222 чел.).

9 тематических мероприятия по профилактике заболеваний полости рта (169 чел.).

56 лекций по формированию ЗОЖ и профилактике заболеваний (1970 чел.).

Среди руководителей и сотрудников учреждений образования проведено 41 семинар (1951 чел.)

В 2023 году предлагается продолжить реализацию областного проекта по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня са-

хара крови среди трудового коллектива государственного учреждения образования «Заславская СШ №1»».

В рамках проекта «Здоровое детство – здоровое будущее» среди воспитанников группы № 1 ГУО «Детский сад №4 аг. Лесной» проведено 7 тематических мероприятий: «Гигиена рук. Профилактика ОРИ», «Здоровые зубки», «Чистота – залог здоровья», «Полезные и вредные привычки», «Безопасное поведение на каникулах», «Здоровому все здорово», «Здоровое сердце», «Путешествие в страну здоровья», «Профилактика зимнего травматизма», «Зимние забавы без вреда для здоровья».

На основании вышеизложенного, в целях устойчивого развития территории Минского района, достижения показателей ЦУР, реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы»

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

Реализация проекта «Здоровые города и поселки» способствует достижению показателей как Цели устойчивого развития (далее – ЦУР) № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» и ЦУР № 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов», так и практически всех 17 глобальных целей.

За 2022 год в рамках проекта «Здоровые города и поселки» проведены следующие мероприятия:

На территории Минского района в 2022 году ведется работа по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в г. Заславле («Город Заславль – здоровый город») и гп. Мачулищи.

В 2023 году в соответствии с дорожной картой присоединения населенных пунктов Минского района к реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и вхождения в национальную сеть «Здоровые города и поселки» на период до 2030 года в Минском районе к проекту присоединяются аг. Колодищи, аг. Лесной, д. Боровляны.

В рамках проекта проведены следующие мероприятия:

14 марта 2022 г. на заседании Минского районного исполнительного комитета (далее – МРИК) заслушан вопрос «О реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Минском районе». Принято решение № 1439 от 14 марта 2022 года «О реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Минском районе».

Решением МРИК № 1439 от 14 марта 2022 года утверждены:

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Минском районе на 2022 – 2023 годы;

дорожная карта присоединения населенных пунктов Минского района к реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и вхождения в национальную сеть «Здоровые города и поселки» на период до 2030 года;

новый состав районной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» в Минском районе.

Решением Мачулищанского поселкового исполнительного комитета от 14.01.2022 г. № 3 территория Севастопольского парка в г.п. Мачулищи определена зоной, свободной от курения.

На заседании областного круглого стола «Ведение работы по формированию здорового образа жизни населения» выступили с вопросом «Об опыте взаимодействия с органами власти и ведомствами при реализации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город».

Решением Минского районного Совета Депутатов №329 от 19 мая 2022 года утвержден план действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития на территории Минского района на период 2022-2023 гг.

27 мая 2022 г. принято Решение МРИК №3098 «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы».

20 июня 2022 г. принято Решение МРИК №3676 «О мерах по реализации в 2022 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы».

12 сентября 2022 г. вопрос «О ходе реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» заслушан на совете по демографической безопасности Минского района.

18 октября 2022 г. проведено занятие Университета медицинских знаний для заведующих ЛПО, главных внештатных районных специалистов «Информационная работа с населением для интеграции задач по достижению показателей ЦУР с задачами по ФЗОЖ»

2 ноября 2022 г. заслушивание вопроса «О ходе реализации проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни и достижение Целей устойчивого развития» на заседании МРИК.

3 ноября 2022 г. октября информация о реализуемых в 2022 году на территории Минского района проектах по профилактике неинфекционных заболеваний, популяризации здорового образа жизни и достижению рассмотрена на заседании медико-санитарного Совета при главном враче УЗ «Минская ЦРКБ». Решение от 03.11.2022.

15 декабря 2022 г. на заседании Заславского горисполкома рассмотрен вопрос «О реализации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» в 2022 году», принято Решение №389 от 15.12.2022г.

В рубрике «Здоровые города и поселки» на сайте Минского зонального ЦГиЭ, а также на сайте Минского райисполкома размещены актуальные информационные материалы по реализации проекта.

С целью повышения грамотности населения в вопросах сохранения и укрепления здоровья, а также популяризации проекта среди населения города:

Медицинскими работниками филиала № 2 «Заславская городская больница» УЗ «Минская ЦРКБ» проведено со взрослыми: 3565 беседы (4649 чел.), 371 групповые консультации (636 чел.), 473 индивидуальных консультаций; 5 родительских собраний (432 чел), 4 классных часа (270 чел); с детьми проведено: 736 бесед на дому и в поликлинике.

На базе филиала № 2 «Заславская городская больница» и в Мачулищанской поликлинике функционирует 5 «школ здоровья»: «Артериальной гипертензии», «Беременных», «Молодой матери», «Третьего возраста», «Сахарного диабета». Проведено 547 занятий, охвачено 605 человек Заславле и 62 занятия (238 чел.) в Мачулищах.

Медработниками филиала № 2 «Заславская городская больница» с трудовыми коллективами предприятий/организаций города проведено: 33 лекции (577 чел.); 50 Единых дней информирования (210 чел.); в учреждениях образования проведено с учащимися: 20 лекций (649 чел.), с работниками учреждений образования: 13 лекции (295 чел).

Для медицинских работников проведены обучающие занятия: с врачами – 30 (82 чел.), со средним медицинским персоналом – 17 (169 чел.).

В поликлинике филиала № 2 «Заславская городская больница» установлен видеомонитор с целью транслирования для посетителей социальной рекламы, оборудовано 8 стендов, 1 уголок здоровья.

Медработниками Мачулищанской поликлиники проведено 46 единых дней информирования (198 чел), с трудовыми коллективами предприятий/организаций города проведено: 8 лекций (201 чел.), занятия с врачами – 2 (32 чел), занятия со средним медперсоналом – 2 (60 чел). В учреждениях образования г.п. Мачулищи проведены след. мероприятия по формированию здорового образа жизни с использованием разнообразных форм работы: 7 лекций (170 чел.), 623 бесед (820 чел.), 152 индивидуальные консультации, 131 групповых консультаций (309 чел.), распространено 80 листовок, буклетов, памяток по ЗОЖ, 2 родительских собрания (78 чел.), 2 классных часа (68 чел.).

РК ОО «БРСМ», отделом по образованию МРИК, учреждениями образования, ТЦСОН, УЗ «Заславская городская больница» проведен цикл обучающих занятий и организована работа волонтеров, работающих по принципу «Равный обучает равного» по вопросам ЗОЖ и профилактики ВИЧ-инфекции, помощи пожилым людям (250 чел.).

В филиалах «Мачулищанский ЦКиД» и «Заславский ГДК» имеются информационные стенды, на которых размещены и постоянно обновляются наглядно-агитационные материалы по вопросам популяризации здорового образа жизни, профилактики потребления и распространения наркотических веществ, профилактики алкоголизма.

Заславской городской библиотекой и Мачулищанской поселковой библиотекой организовано 20 тематических выставок литературы: Выставка-совет «Я здоровье берегу – сам себе я помогу» (10.01), выставка-обращение (25.05-31.05) «Что губит нас?» к Всемирному дню без табака, здоровая зона «Планета здоровья» (в течение года) (Заславская ГДБ); выставка «Город Заславль - здоровый город» (в течение года), тематическая полка «Быть здоровым – это стильно» (28.01-31.01), выставка «Знать, чтобы уберечь себя» (08.02-15.02) (Заславская ГБ); книжная выставка «Книга против наркотиков» (03.03), выставка-совет «Здоровым быть отлично» (08.04), выставка «Твоя безопасность» (13.05, 22.09) (Мачулищанская ПБ) и др.

За прошедший период 2022 года филиалом «Заславский ГДК» проведено 35 мероприятий по данному направлению. Среди них: воспитательный час «Серьезный разговор. Курение», урок здоровья «Как стать Неболейкой», час здоровья «В здоровом теле – здоровый дух», ярмарка полезных советов «Не просто жить, а быть здоровым», профилактический час «Жизнь без наркотиков», видеолектории по ФЗОЖ и др. охват – 748 человек.

Филиалом «Мачулищанский ЦКиД» было организовано и проведено 27 мероприятий профилактического характера. Среди них: интерактивная игра «Жить здорово», конкурс детского рисунка «Стоп курению», беседа «Откуда берется грипп», спортивная акция «Я и здоровье», викторина «Враги нашего здоровья», дискуссия «Формирование здорового образа жизни», лекция по профилактике Covid-19 «Защищая себя, вы защищаете других», видеолектории «Алкоголизм – путь в никуда», «Береги себя для жизни» и др. Охват – 1222 человека.

Для наибольшего информирования населения по вопросам профилактики негативных явлений, а также сохранения и укрепления здоровья, в ходе мероприятий клубными работниками распространяются листовки, памятки и буклеты, на регулярной основе проходят кинолектории с тематическими видеофильмами, социальными роликами по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики зависимостей и социально значимых заболеваний.

Государственным учреждением «Минская районная центральная библиотека» были разработаны 13 информационно-образовательных материала (буклеты, листовки, памятки и др.). Среди жителей населенных пунктов было распространено 440 экземпляров.

На базе филиала государственного учреждения дополнительного образования «Центр творчества детей и молодежи Минского района» 10.09 проведено занятие-практикум «Азбука здоровья и безопасности» (15 чел.), 08.10 занятие с элементами тренинга «Живи настоящим – думай о будущем!» (15 чел.),

29.10 квест «В стране без опасностей» (30 чел.), блиц-опрос «Безопасные каникулы» (30 чел.), 12.11 – интерактивный тренинг «Жизнь – бесценный дар» (15 чел.), 02.12 выставка рисунков «Здоровый я – здоровая семья» (30 чел.).

Специалистами ГУ «ТЦСОН Минского района» проведены следующие мероприятия, направленные на здоровый образ жизни:

08.02.2022 - профилактическая лекция с учащимися 10-11 классов на базе ГУО «Сеницкая средняя школа имени Я.Купалы» на тему: «Вредные привычки и их влияние на здоровье. Профилактика вредных привычек». Охват 65 человека. Распространено 2 вида буклетов, общим тиражом 150 экземпляров.

20.05.2022 проведена информационно-профилактическая беседа в трудовом коллективе ОСП «Совхоз» «Минский» ОАО «Дорорс» на тему «Алкоголизм - вред и последствия». Охват 17 человек, распространено 2 вида информационных буклетов (35 шт.).

30.08.2022 проведена информационно-профилактическая беседа в трудовом коллективе ОАО «Минское производственное кожевенное объединение» на тему «Алкоголизм – вред и последствия». Охват 23 обязанных лица и лица, прекративших нахождение в ЛТП, распространено 2 вида информационных буклетов (30 шт.).

С целью привлечения населения к мероприятиям по формированию ЗОЖ проводятся масштабные профилактические акции, культурно-массовые мероприятия.

В Заславле проведено 12 медико-просветительские акций по профилактике болезней системы кровообращения (1598 чел.); 01.12 в рамках проведения акции по профилактике БСК в отделении дневного пребывания для инвалидов в г.Заславле ТЦСОН Минского района проведена **встреча (круглый стол)** жителей города с врачом-кардиологом, присутствовало 20 человек, 33 Единых дней здоровья (3540 чел.).

Филиалом «Заславский ГДК» был организован народный праздник «Масленица», в рамках которого прошли спортивные состязания, игровая программа «Масленичные потехи», концерты творческих коллективов учреждения. В многочисленных конкурсах жители города демонстрировали свою ловкость, смекалку, силу. Самые меткие, ловкие и проворные получали призы и подарки. Охват участников – 350 человек.

1 июня ко Дню защиты детей в филиале «Заславский ГДК» прошла концертно-развлекательная программа. охват участников – 300 чел.

В г.Заславль проведены массовые мероприятия: в мае - областной спортивный праздник «Велокарнавал «Viva Ровар». Приняли участие более 400 человек. 27 августа – мероприятие в рамках праздника, посвященного празднованию Дня города «Заславский кирмаш – 2022 (1500 чел.). 3 сентября – велопробег (215 чел.), 11-14.11 в рамках Недели матери – день открытых дверей на базе филиала №2 «Заславская больница» (120 чел.). В г.п.Мачулищи в январе прошло торжественное открытие проекта «Мачулищи – здоровый поселок (350 чел.), в мае – спортивный праздник «Наши рекорды любимому поселку» (756

чел.), в июне спортивный праздник «Здоровый ребенок в здоровом поселке» (942 чел.), в июле проведено районное спортивно-массовое мероприятие в рамках праздника, посвященного Дню независимости (213 чел.), в августе – открытый районный турнир по футболу «Я выбираю спорт» (68 чел.), «Велопробег – 2022 (156 чел.), в октябре спортивный праздник «Скажи здоровью – да» (224 чел.), ноябрь – наведение порядка на территории г.п.Мачулищи (47 чел.), акция «Дерево памяти» (189 чел.)

Для пожилых граждан, посещающих социальный пункт г.Заславля ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Минского района» оказано содействие в организации посещения Белорусского государственного музыкального театра (33 посещения), Большого театра оперы и балета (7 посещения), Белорусского государственного театра кукол (4 посещения). Проведены праздничные мероприятия, посвященные Дню Защитника Отечества, Международному Дню 8 Марта, Масленице, Дню Победы, Дню независимости, Дню пожилых. Проводятся онлайн-экскурсии. Организованы экскурсии по историческим местам г. Заславля, исторического комплекса «Станьково», музейного комплекса «Дукорский маентак», Белорусского музея истории Великой Отечественной войны. Всего участвовало 72 чел.

По направлению социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, молодых инвалидов и инвалидов старше 31 года по утвержденному плану работы были проведены культурно – массовые мероприятия, а также мероприятия, посвященные Государственным праздникам и памятным датам. В отделении дневного пребывания для инвалидов было проведено 6 спортивных мероприятий, 4 мастер- класса совместно с учащимися средней школы г. Заславля, 4 беседы, 3 лекции в рамках клуба «Радуга», 2 дистанционных конкурса посвященные к 9 мая, 03.08 проведено мероприятие «Сила от хлеба, а хлеб от земли» (9 чел.).

В рамках работы по повышению уровня физической активности населения:

В г.Заславль работает тренажерный зал. Для всех желающих заниматься физической культурой и спортом предоставляются услуги, как на платной основе, так и на бесплатной.

Функционирует фитнес-клуб с двумя залами, где могут заниматься и взрослые, и дети (фитмикс, детская гимнастика, пилатес, йога, здоровая осанка подростка и др. направления).

В г.п.Мачулищи функционирует стадион и хоккейная коробка.

На базе социального пункта г.Заславля ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Минского района» проводятся занятия для пожилых граждан по скандинавской ходьбе 5 раз в неделю, по лечебной гимнастике 2 раза в неделю.

Проведено спортивное мероприятие «Спорт- здоровье, спортигра» для инвалидов в марте 2022 г. В спортивном мероприятии приняли участие 8 подопечных, 2 родителей и специалисты отделения дневного пребывания для ин-

валидов. 16.11.2022 проводились спортивные игры для подопечных отделения дневного пребывания для инвалидов в детском парке культуры и отдыха г. Заславль под девизом «Я, все смогу!», участвовало 12 человек.

В рамках реализации национальной стратегии «Активное долголетие-2030» для формирования здорового образа жизни, укрепления здоровья и стимулирования физической активности пожилых граждан в ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Минского района» г. Заславль (далее-Центр) 17.02.2022 года прошел групповой старт по скандинавской ходьбе среди пожилых граждан «Марш здоровья». Участвовало в мероприятии из числа пожилых граждан 22 чел. Также, 07.04.2022 года для пожилых граждан, посещающих отделение дневного пребывания Центра прошло спортивное мероприятие «Мы за спорт и здоровье», посвященное Всемирному дню здоровья. Спортивное мероприятие было организовано с целью привлечения пожилых людей к занятиям физической культурой и спортом, пропаганды здорового образа жизни и профилактике когнитивных нарушений. Участвовало в мероприятии из числа пожилых граждан 18 чел. В июле проведено спортивное мероприятие с инвалидами «Я все смогу!» (10 чел.), 15.09 прошла «Спартакиада для пожилых людей» (40 чел.), 09.08 23.08 проведены спортивные мероприятия «Мы за спорт и здоровье» (19 чел.). 09.12.2022 года проведено спортивное мероприятие «Лыжная эстафета «С первым снегом!», участвовало в мероприятии из числа пожилых граждан 18 чел.

В рамках медицинского обеспечения населения города:

В Заславской ГБ профилактически осмотрен 2944 чел, из них на предприятиях города – 1179 чел.

Проводится мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний. Так, за отчетный период обследовано 20406 чел., из них: измерено АД – 10634 чел., (повышенный уровень АД – 273 чел., 2,6%); измерен уровень глюкозы в крови – 9965 чел. (высокий уровень глюкозы – 487 чел., 4,9%); измерен индекс массы тела – 18207 чел. (ИМТ 25-29,9 – 831 чел., 4,6%; ИМТ 30 и больше – 163 чел., (0,9%).

Проводится направленная работа с детьми, имеющими избыточную массу тела. За отчетный период обследовано 3468 ребенка, выявлено 53 ребенка, имеющих избыточную массу тела (1,53%), 9 – с ожирением (0,26%). Из числа детей, имеющих избыточную массу тела в 3 кв 2022г, снизили массу тела 0 чел. Проверен уровень глюкозы в крови у 3378 детей, из них высокий уровень глюкозы – 2 чел.; проконсультировано эндокринологом 56 детей; под наблюдением эндокринолога с начала года находится 8 детей с ожирением. Так же проведены целевые осмотры осанки у детей. Обследовано 2614 человек, из них выявлено нарушение осанки у 24 человек (0,9%), впервые выставлен диагноз «сколиоз» 3 чел (наблюдаются ортопедом), всего наблюдается со сколиозом – 32 ребенка.

Проведен анализ состояния здоровья и физического развития детей, посещающих учреждения общего среднего образования г.Заславля. В 2021 году распределение детей по группам здоровья следующее:

I группа – 35% (2020 г. – 38%), II группа – 54% (2020 г. – 51%), III группа – 9% (2020 г. – 9%), IV группа – 2% (2020 г. – 2%).

Медработниками Мачулищанской поликлиники УЗ «Минская ЦРКБ» проведены профилактические осмотры на 5 предприятиях (216 чел).

Проводится мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний: измерено АД – 220 чел, из них повышенное у 66 (30%), уровень глюкозы измерен у 156 чел, из них высокий уровень у 29 чел (18,6%), измерен ИМТ у 147 чел, показатель 25-29 у 16 чел (10,9%), более 30 у 21 чел (14,3%).

Проведены целевые осмотры осанки у детей (246 чел.)

Учреждения образования активно задействованы в реализации проекта:

В рамках проекта задействованы все учреждения образования г.Заславль и гп.Мачулищи. Всего 9 дошкольных и 4 общих средних учреждений образования.

Переукомплектованность дошкольных учреждений в 2021 г. составляет: г.Заславль – 50%, гп.Мачулищи – 43%, учреждений общего среднего образования: г.Заславль – 124%, гп.Мачулищи – 147%. Уровень загруженности физкультурно-спортивных сооружений составляет 100%. ГУО «Мачулищанский детский сад №1» реализует проект «Формирование основ здорового образа жизни детей дошкольного возраста в условиях социального партнерства». Учреждения образования г.Заславль и гп.Мачулищи работают над реализацией проекта «Школа – территория здоровья». По итогам работы за 2021/2022 учебный год анализ показателей определил третью ступень - «Школа здоровья».

В данных учреждениях образования функционируют: 13 спортивных зала, 4 тренажерных зала, 4 баскетбольных площадки, 4 волейбольных площадки, 4 футбольных поля, 54 комплексных площадок.

В учреждениях образования проведены следующие мероприятия:

ГУО «Заславская гимназия» - видеолекторий «Принцесса гигиена» (начальные классы, 300 чел), классные часы «Профилактика вредных зависимостей» (200 чел), «Курение – коварная ловушка», «Курение или здоровье – выбирайте сами», «Алкоголь и алкогольная зависимость», «Азбука здоровья», «Наше здоровья – наша жизнь», «Здоровая нация – здоровая страна», рабочие линейки «Здоровый образ жизни – это модно» (600 чел), творческий конкурс буклетов и плакатов по профилактике наркомании «Скажи наркотикам НЕТ!», флешмоб #Беларусь против наркотиков, спортландия «Веселые старты!» (120 чел.), велопробег «Дорогами памяти» (36 педагогов). В рамках декады по профилактике ВИЧ/СПИД прошла встреча врача – эпидемиолога Минского зонального ЦГиЭ Александровой О.Ю., с учащимися 10-11 классов гимназии. Цель мероприятия: повышение информационной грамотности несовершеннолетних по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, продвижение здорового образа жизни. В ходе встречи, учащиеся не только получили буклеты и постеры по профилактике ВИЧ-инфекции, но также смогли задать волнующие их вопросы. 1 декабря 2022 года все школьное сообщество ГУО «Заславская гимназия»

зия» поддержала всемирную акцию «Красная лента», приуроченную к Всемирному дню борьбы со СПИДом. С самого раннего утра ребята-волонтеры раздавали всем желающим, заготовленные накануне вечером красные ленточки – символ борьбы с глобальной эпидемией, понимания проблемы ВИЧ-инфицированных людей, против невежества. В рамках Международной акции «16 дней против насилия» (25.11.2022-10.12.202) психолог ЧСПУО «SOS – Детская деревня Боровляны» Кузьмич О.Г. провела семинар для классных руководителей 3-7 классов Заславской гимназии. В рамках шестого школьного дня в гимназии был проведен Рождественский турнир по волейболу среди учащихся и родителей. Были проведены классные часы по здоровому образу жизни: «Здоровье – главное богатство», «Азбука здоровья», «Имя беды – наркомания!», «Алкоголь – шаг в пропасть», «Наркотики, психоактивные вещества и последствия их употребления», «Алкоголь и алкогольная зависимость».

ГУО «Заславская СШ №1» - акция «Мишень питания» (600 чел), видеоуроки «Мое питание – залог здоровья» (300 чел);

ГУО «Заславская СШ №2» - интерактивное занятие «Алкоголь – безопасной дозы не существует», конкурсы рисунков «Здоровое питание – с детства» и «Моя здоровая семья!», конкурс плакатов к Международному дню борьбы с наркоманией, общешкольные фото-челенджи «Приготовим здоровое с мамой», «Утренняя гимнастика всей семьей», «Олимпийские виды спорта», видео-челендж «Мы с мамой ЗА спорт!», конкурс рисунков на асфальте «Хочу быть доктором», акция «Безопасность – это главное», квест «хорошие привычки», тематические выставки «Брось курить!», «Тропинки, ведущие к бездне», агитационный видеоролик «Наркотики – враги будущего», разработана памятка «Безопасное лето», 17 спортивных мероприятий.

Школы г.Заславль приняли участие в V Областном спортивном мероприятии «Велокарнавал VIVA РОВАР – 2022 и открытии велосезона. Участниками велопробега стали 350 чел.

ГУО «Мачулищанская СШ» - конкурсы сочинений и эссе на тему ФЗОЖ (120 чел), в августе проведен районный спортивный праздник «Велопробег-2022» (150 чел.). Конкурс детских рисунков и коллажей «Девиз по жизни – здоровый образ жизни» (октябрь 2022), 10.09.2022 спортивный праздник «Скажи здоровью – ДА», 17.09.2022 спортивный флешмоб «Мы едины!», 08.10.2022 спортивный праздник «Мама, папа, я – спортивная семья», 22.10.2022 военно-спортивная игра «Наследники победы» совместно с военнослужащими, 12.11.2022 квест «Спорт и здоровье – успеху подспорье!», 25.10.2022 открытие спортивной площадки в рамках реализации республиканского социального проекта Президентского спортивного клуба и Миноблсполкома по поддержке спорта и здорового образа жизни «Спорт для всех», проведение уроков здоровья, классных часов, бесед, трансляция по аспектам формирования здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, травматизма, 17.12.2022 «Мачулищанская Лыжня – 2022».

В школах г.Заславль и гп.Мачулищи проведены дни профилактики наркотической зависимости и профилактики табакокурения и вейпинга «Мы против курения». В рамках этих дней проводились встречи для учащихся с представителем УЗ «Психиатрия и наркология», групповые консультации и круглые столы с педагогами.

Одним из направлений деятельности ГУО стало проведение тематических родительских собраний, пропагандирующих вопросы сохранения и укрепления здоровья и родительских университетов «Формирование здорового образа жизни: вредные привычки и как им противостоять». Проведены родительские собрания «Актуальные вопросы вакцинации от коронавирусной инфекции», «Половая неприкосновенность, проблемы ранней половой жизни несовершеннолетних».

В учреждениях дошкольного образования проведено 21 спортивных мероприятий (1023 чел.), 2 акции (119 чел.), 14 тематических мероприятий (885 чел.), 5 праздников здоровья (359 чел.), конкурс-викторина «Что я знаю о спорте» (24 чел.), 13 фотовыставок (226 семей); разработано 45 информационно-образовательных материалов, размещены статьи на сайтах учреждений по ФЗОЖ.

Сотрудниками Минского зонального ЦГиЭ проведено 4 тематических мероприятия (75 чел), 5 лекций (98 чел), 1 акция (61 чел).

Проводится информационно-образовательная работа с родителями по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей, профилактики рискованного поведения. В учреждениях дошкольного образования с родителями проведена акция «День здорового питания» (56 чел), родительское собрание «Как укрепить здоровье ребенка» (54 чел), «Об организации питания детей дома и в детском саду (14 чел.), выпуск семейных газет и выставка на тему «Семья за здоровый образ жизни» (58 семей), «Профилактика кариеса» (80 семей), «Профилактика вредных привычек» (95 семей), «Семья – основа ЗОЖ» (45 семей), «Основы безопасной жизнедеятельности школьников» (127 семей).

Укрепляется материально-техническая база учреждений образования, так в ГУО «Ясли-сад № 5 «Солнышко» г.Заславля приобретен спортивный инвентарь (мячи резиновые, скакалки), установлен игровой комплекс; в ГУО «Ясли-сад № 3 «Радуга» приобретен спортивный инвентарь (мячи резиновые, скакалки, обручи), проведен косметический ремонт к началу учебного года; ГУО «Ясли-сад № 1 «Золотой ключик» установлен игровой спортивный комплекс; ГУО «Ясли-сад № 2 «Сказка» установлено 2 спортивных комплекса, заменены 15 оконных блоков.

В ГУО «Мачулищанская средняя школа имени Героев Советского Союза Вдовенко И.Т. и Гомоненко Н.В.» реализуется проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди трудового коллектива. В рамках проекта проведено 4 семинара с трудовым коллективом ГУО

«Мачулищанская СШ» (122 чел.). Проведено анкетирование участников проекта (50 чел.) и скрининг (обследовано 37 чел.).

В рамках повышения статуса и престижа семьи в обществе, формирования духовно-нравственных ценностей:

Филиалом «Заславский ГДК» проведено 15 мероприятий по формированию семейных ценностей: спортивный час для всей семьи «Азы аэробики», викторина «Семья – это 7-я», тематический вечер «Близкие люди – ближе не будет», час общения «Мой дом – моя крепость, «Тепло родного очага» и др. участников – 1282 чел.

Филиалом «Мачулищанский ЦКиД» проведено 7 мероприятий, направленных на повышение статуса и престижа семьи в обществе: круглый стол «Авторитет отца и матери», конкурс рисунков «Моё счастливое детство», спортивный квест «Здоровая семья», «Семья – начало всех начал» и др. Охват – 77 чел.

Заславской городской детской библиотекой и Мачулищанской поселковой библиотекой было организовано 17 мероприятий (охват участников – 2067 чел.)

10-16.05.2022 в рамках Недели Семьи во всех учреждениях образования состоялись классные часы «Традиции моей семьи», диспут «Счастливая семья – это?», уроки духовности «Уважение – фундамент семьи», акция «Герой моей семьи» (4456чел). Проведен единый урок, посвященный Дню семьи (4025 чел).

В ГУО «Ясли-сад № 5 «Солнышко», ГУО «Ясли-сад № 1 «Золотой ключик» г.Заславля, ГУО «Детский сад №3 «Радуга» изданы семейные газеты «Наша дружная семья», «Береги традиции своей семьи», «Наше генеалогическое дерево», «Вместе за ЗОЖ», «В детский сад за здоровьем», приняло участие 123 семьи.

На базе филиала государственного учреждения дополнительного образования «Центр творчества детей и молодежи Минского района» 22.10 проведен час общения «Тепло семейного очага» (15 чел.), 05.11 арт-час «Святость земли белорусской» (15 чел.), 26.11 эстафета мнений «Доброта живет в сердцах» (15 чел.)

Работа по формированию ЗОЖ в трудовых коллективах, созданию здоровьесберегающей среды на предприятиях и организациях города:

На предприятии ООО «Владпродимпорт» территория объявлена свободной от курения, проведено 24 мероприятия по предупреждению пьянства (436 чел.), проведено спортивно-оздоровительное мероприятие (112 чел.), заключён договор добровольного страхования (50 чел.), за символическую плату организовано горячее питание работников, заключен договор на вакцинацию против гриппа.

ГП «ЭкоСпецТранс» улучшены условия труда на рабочих местах в соответствии с планом мероприятий; на предприятии создана комиссия по борьбе с пьянством и алкоголизмом, проведено 9 заседаний, проводятся беседы с работниками по недопущению пьянства на рабочих местах.

ОАО «ПМК – 42» в административном здании оформлен стационарный «Уголок здоровья», на территории размещена информация о запрете курения. В рамках единого дня информирования рассмотрены вопросы ЗОЖ (17 чел.), внедрена практика добровольного страхования, проводятся обязательные периодические медосмотры работников и вакцинация против гриппа.

ОАО «ДСТ №5». проведена аттестация рабочих мест, проведен день информирования, направленный на профилактику табакокурения и употребления алкогольных напитков. Коллективным договором предусмотрена возможность возмещения стоимости абонементов в спортивных зал, путевок на оздоровление. Заключен договор добровольного страхования.

В рамках создания здоровьесберегающей и здоровьесформирующей среды обитания в городе проведены следующие мероприятия:

В социальном пункте г. Заславль ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Минского района» установлены речевые информаторы в количестве 3 шт. и система вызова персонала.

ГП «Минрайгорремавтодор» выполнены работы: в г.Заславль по ул.Советская и ул.Великая понижено 82 ПМ борта, уложено 17,08м кв. плитки тактильной, проведена укладка асфальтного покрытия по ул.Мишаева в г.п.Мачулищи, устройство тротуаров и пешеходных дорожек по ул.Гвардейская – 1093м/3568 кв.м., в т.ч. тактильной 108 кв.м; ул.Молодежная – 1843м/3937/114, ул.Парковая – 899/1400/71; ул.Героев – 550/1416/17; ул.Центральная – 499/878/37. В Заславле ремонт, а/б дорожного покрытия 0,248 км, в Мачулищах – 0,805 км.

ГУО «Заславская средняя школа», ГУО «Мачулищанская СШ» проведена экологическая акция «Кто, если не мы!» (15 чел.), районный смотр-конкурс на лучшее благоустройство и озеленение территории учреждения образования (29 чел.).

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения

В 2022 году Минским зональным центром гигиены и эпидемиологии в рамках профилактического проекта «Здоровые города и оселки» (далее – Проект) проведено анкетирование с целью изучения распространенности основных поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди взрослого населения г.Заславля и г.п.Мачулищи, а также оценки эффективности проводимых в рамках Проекта мероприятий и определения приоритетных направлений дальнейшей работы по реализации Проекта.

В анкетировании приняли участие 250 человек – работники предприятий и организаций (жители г.Заславля от 18 лет и старше), 134 человека – работники предприятий и организаций (жители г.п.Мачулищи от 18 лет и старше).

Г.Заславль

Большинство жителей г. Заславля (51,6%) оценили состояние своего здоровья как «удовлетворительное», 43,2% считают, что их здоровье «хорошее».

Больше половины респондентов (60%) считают здоровый образ жизни (далее – ЗОЖ) престижным, но не могут назвать свой образ жизни «здоровым». Удельный вес опрошенных, ведущих ЗОЖ среди мужчин на 8,1% больше, чем среди женщин. По сравнению с результатами анкетирования 2021 года удельный вес лиц, придерживающихся ЗОЖ вырос на 21,8%. (рисунок 89).

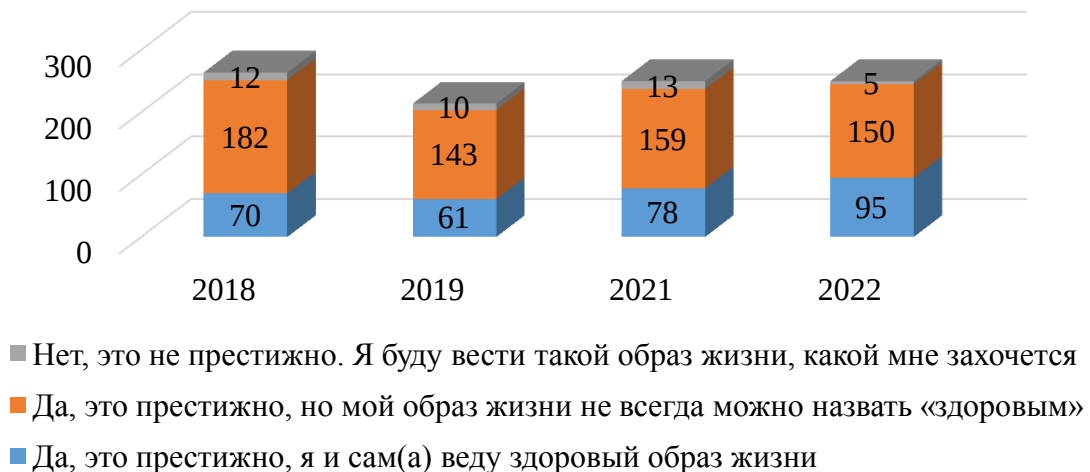


Рисунок 87 – «Как Вы относитесь к здоровому образу жизни?», 2018 – 2022 гг. (в абсолютных цифрах)

77,6% респондентов независимо от пола заинтересованы в получении знаний о том, как укрепить и сохранить свое здоровье.

По мнению участников анкетирования, (независимо от возраста и пола) основной вклад в ухудшение состояния их здоровья вносит «курение» (указали 50% респондентов), «чрезмерное нервное напряжение, стресс» (45,2% ответов), «экологические условия» (42,0%), «недостаточная физическая активность» (36,8%), «качество питания» (35,2%). Наименьший вклад в ухудшение состояния здоровья жителей г.Заславля вносят «условия работы, учебы» (12% ответов) и взаимоотношения в семье (12,0%).

По сравнению с результатами анкетирования 2021 года снизился вклад в ухудшение состояния здоровья жителей г.Заславля таких факторов как условия работы, учебы (-54,5%), материальное положение (-28,9%), экологические условия в городе (-16%), чрезмерное нервное напряжение, стресс (-25,7%), качество медицинской помощи (-16,7%), собственное поведение (-16,7%). В то же время по сравнению с 2021 годом вырос удельный вес факторов, которые по мнению респондентов негативно влияют на их здоровье: курение (+47,1%), взаимоотношения в семье (+36,4%), жилищные условия (+23,3%) (рисунок 90).

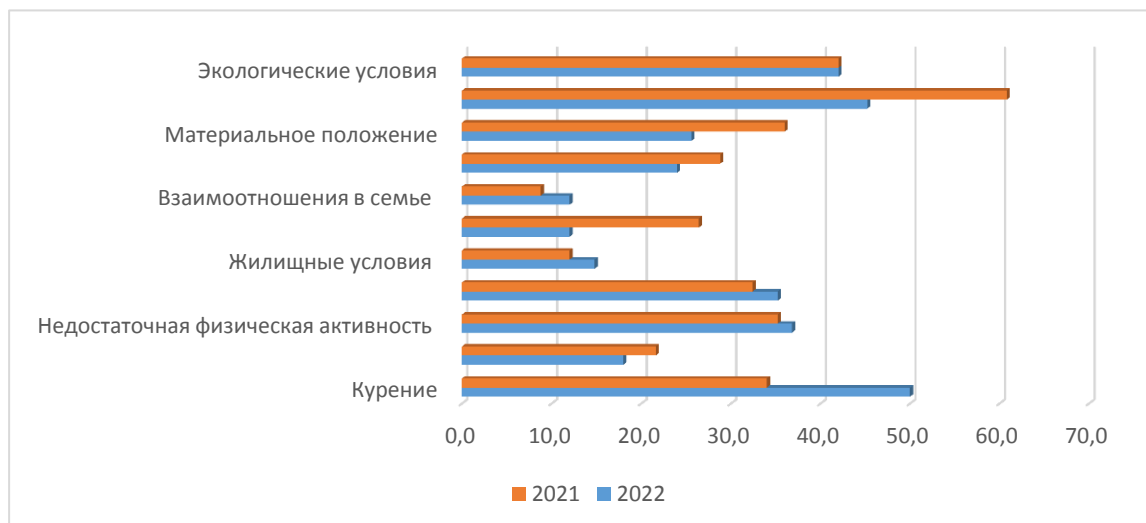


Рисунок 88 – «Что, на Ваш взгляд, больше всего ухудшает состояние Вашего здоровья?», 2021 – 2022 гг. (в % к числу опрошенных)

Курят постоянно или от случая к случаю 8,4% респондентов (46 человек). Среди женщин процент курящих составил 14,6%, среди мужчин – 25,9%. Курили, но бросили 20% опрошенных (50 человек), при этом среди мужчин – 17,6%, среди женщин – 21,2%. Никогда не пробовали курить – 27,2% опрошенных (среди мужчин – 22,4%, среди женщин – 29,7%). В сравнении с 2021 годом удельный вес курящих снизился на 14,8%, так же вырос удельный вес лиц, бросивших курить (+4,2%) (рисунок 91).

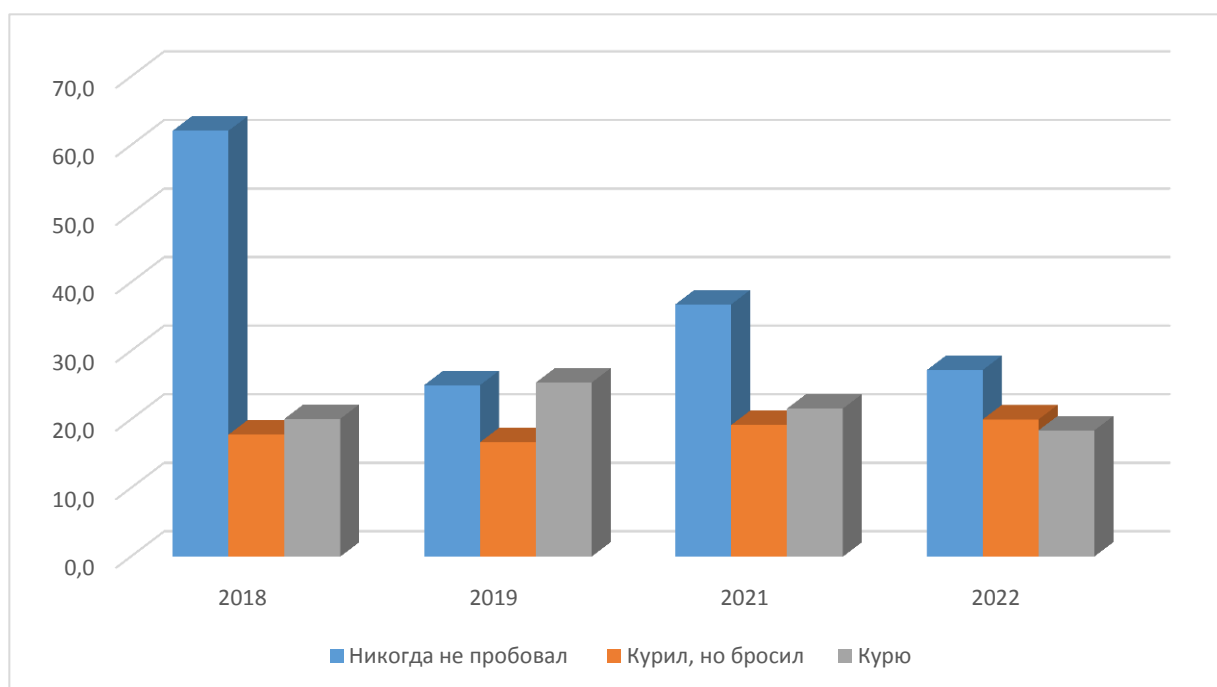
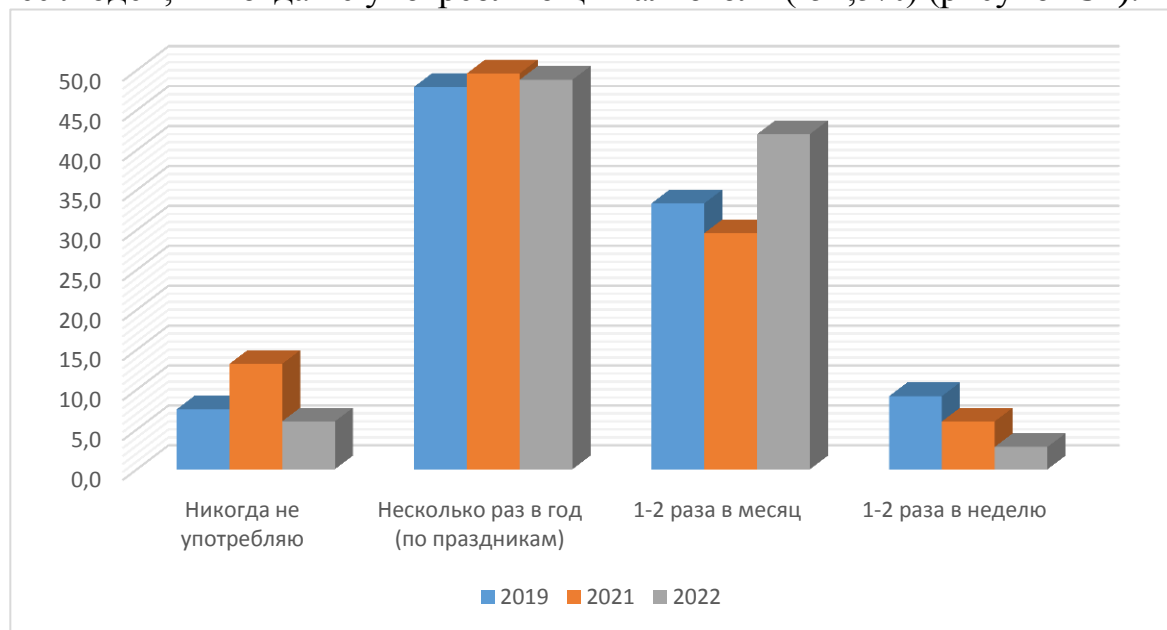


Рисунок 89 – «Как Вы относитесь к табакокурению?», 2018 – 2022 гг. (в % к числу опрошенных)

Никогда не употребляют алкоголь 6% опрошенных (15 человек), среди мужчин – 8,2%, среди женщин – 4,8%. Около половины участников анкетирования (48,8%) выпивают с частотой «несколько раз в год (по праздникам)», среди мужчин – 35,3%, среди женщин – 55,8%. 1-2 раза в месяц употребляют алкогольные напитки 42%, среди мужчин – 50,6%, среди женщин – 37,6%. 1-2 раза в неделю – 2,8%, ежедневно – 0,4% (1 мужчина). По сравнению с данными анкетирования 2021 года снизился удельный вес лиц, употребляющих алкоголь 1-2 раза в неделю (-53,3%), но и снизился удельный вес людей, никогда не употребляющих алкоголь (-54,5%) (рисунок 92).



треблению алкоголя?», 2019 – 2022 гг.
(в % к числу опрошенных)

100% респондентов указали, что не употребляли наркотические вещества. Больше половины респондентов (78,4%) уделяют физической активности более 20 минут в день, среди мужчин – 81,2%, среди женщин – 77%.

Важнейшим аспектом здорового образа жизни является соблюдение правил и принципов рационального питания. Каждое утро завтракают 49,6% опрошенных, стараются сделать свой рацион питания максимально разнообразным – 26,4%, соблюдают режим питания (едят в одно и то же время) 27,2% респондентов, следят за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов – 46%, ужинают не позднее 2-3 часов до сна – 22,0%. Среди опрошенных мужчин больше лиц, соблюдающих режим питания (30,6%), чем среди женщин (25,5%). Женщины чаще, чем мужчины каждое утро завтракают (52,7% и 43,5% соответственно), ужинают не позже 2-3 часов до сна (24,8% и 16,5% соответственно). По сравнению с данными анкетирования 2021 года на 33,3% уменьшился удельный вес лиц, которые стараются сделать рацион питания макси-

мально разнообразным, а также тех, кто ужинает не позднее 2-3 часов до сна и завтракает каждое утро (рисунок 93).

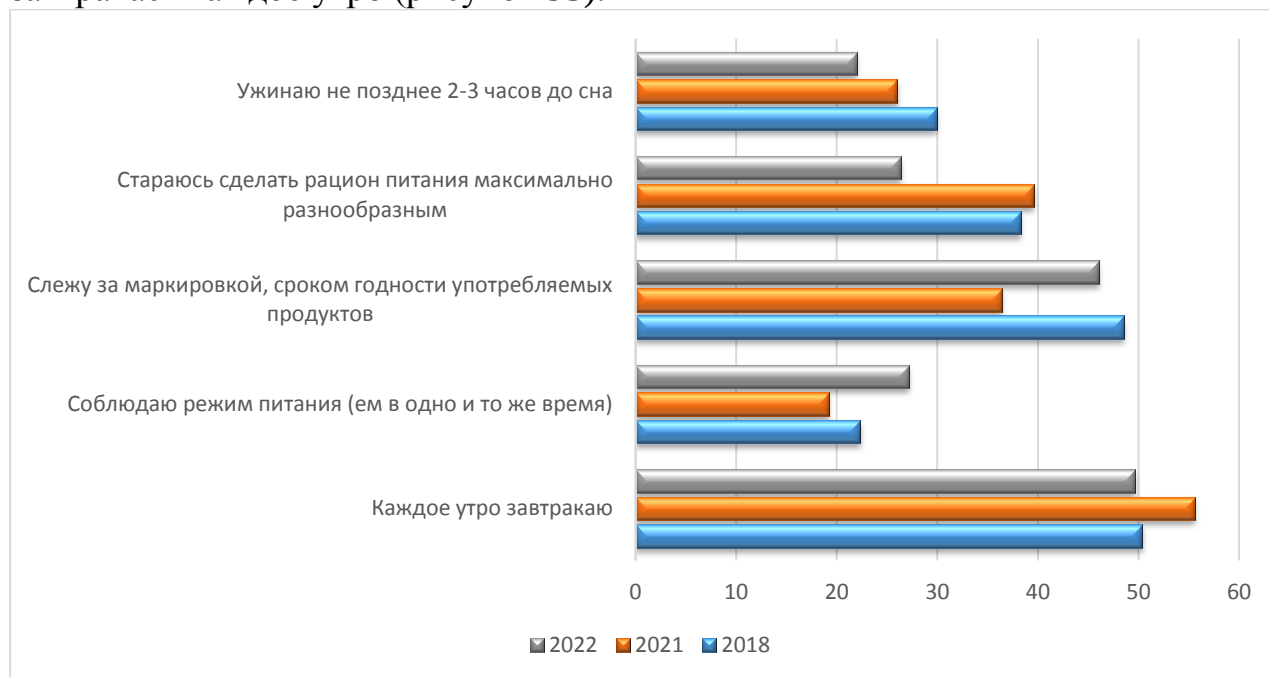


Рисунок 91 – «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?», 2018 – 2022 гг. (в % к числу опрошенных)

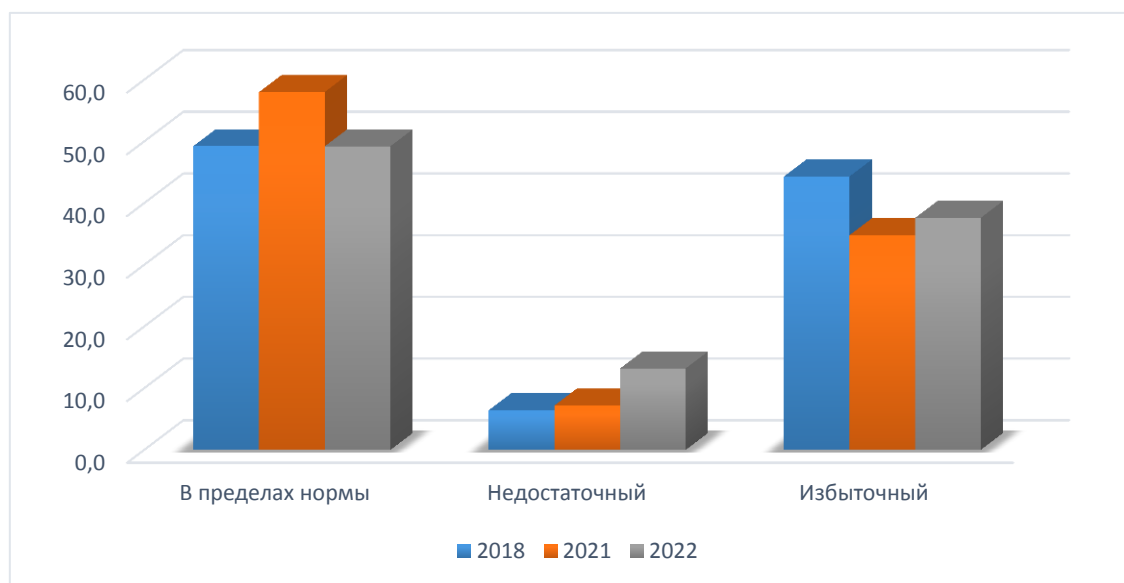
Самоконтроль артериального давления и индекса массы тела является одной из основных составляющих профилактики болезней системы кровообращения. Большинство респондентов контролируют уровень своего артериального давления только при плохом самочувствии (48,4%), ежедневно – 6,4%, иногда – 27,2%. Не измеряют, соответственно не знают свое давление 18% опрошенных. В сравнении с результатами анкетного опроса 2021 года ситуация по самоконтролю уровня артериального давления ухудшилась: на 55,6% снизился удельный вес лиц, контролирующих свое артериальное давление ежедневно, на 45,2% вырос удельный вес лиц, не контролирующих свое давление (рисунок 94).



Рисунок 92 – «Как часто Вы контролируете уровень своего артериального давления?», 2018 – 2022 гг. (в % к числу опрошенных)

49,2,0% участников анкетирования указали, что их вес в пределах нормы, 37,6% считают свой вес избыточным, 13,2% – недостаточным. С 2021 года удельный вес лиц с избыточной массой тела снизился на 8% (рисунок 95).

93



Ри-
су-
нок
–

«Как вы оцениваете свой вес?», 2018 – 2022 гг.
(в % к числу опрошенных)

Важнейшим фактором для здоровья человека является не только интенсивность и частота стрессовых нагрузок, но и способность управлять ими. В отношении способов снятия стресса и напряженности, респонденты – как мужчины, так и женщины – отдают предпочтение прежде всего сну (41,6%), прогулкам на природе (38,8%), спорту, чтению книг (26,4%), просмотру ТВ, прослушиванию музыки, а также пользованию информационными ресурсами Интернета (25,2%).

Также в число наиболее распространенных антистрессовых средств вошли у мужчин: сон (38,8%), прогулки на природе (36,5%), спорт и физкультура (34,1%); среди женщин популярны: сон (43%), прогулки на природе (40%), чтение книг, газет, журналов (30,3%), ТВ, музыка, интернет (27,9%). По сравнению с результатами анкетирования 2021 года вырос удельный вес использования в качестве средств снятия стресса, напряженности спорта, физической активности (+10%). (рисунок 96).

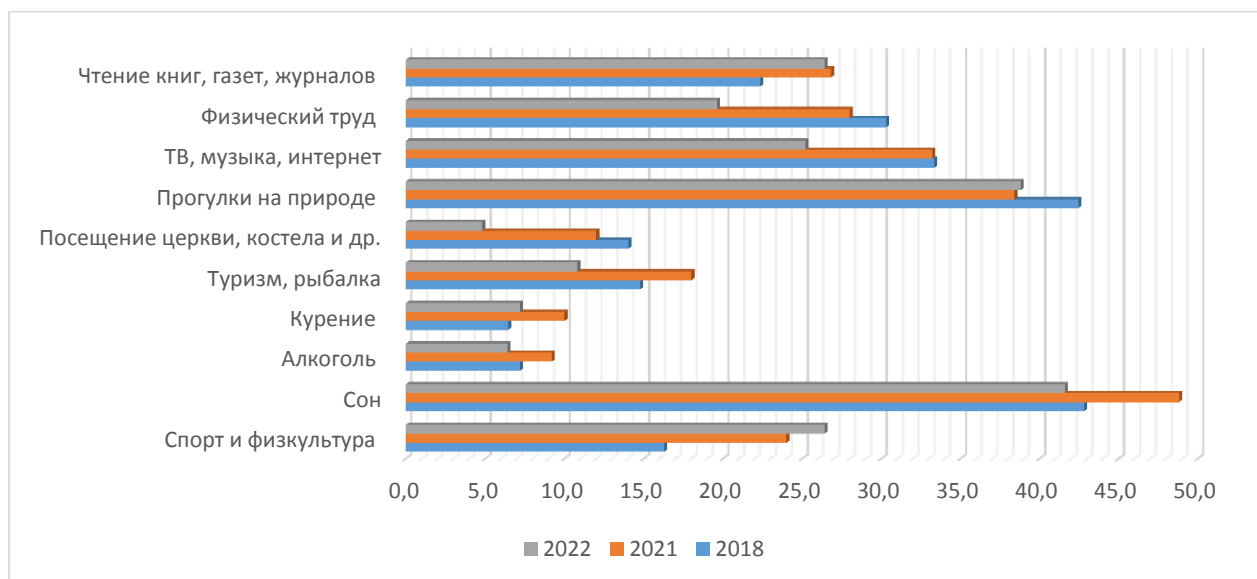


Рисунок 94 – «Какие средства снятия стресса, напряженности используете лично Вы?», 2018 – 2022 гг. (в % к числу опрошенных)

В рамках анкетирования проведена оценка удовлетворенности Заславчан имеющимися в городе условиями для ведения ЗОЖ.

69,6% из числа опрошенных удовлетворены имеющимися в городе условиями для занятия физкультурой и спортом. Большинство внесенных респондентами предложений касается строительства в г.Заславле современного спортивного комплекса с бассейном. Также предложено: организовать в городе больше спортивных и детских площадок, оборудовать велосипедные дорожки.

Имеющимися условиями для проведения досуга удовлетворены 58,4% респондентов. Предложено: организовать больше кружков для молодежи и детей, проводить больше мероприятий, построить развлекательный центр.

Более половины опрошенных (60%) удовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи. Респонденты предлагают: увеличить количество узких специалистов, в том числе педиатров; построить новую поликлинику и новую больницу, открыть медицинский центр.

Условия для безопасного дорожного движения (наличие тротуаров, велосипедных дорожек, регулируемых и нерегулируемых пешеходных переходов и т.п.) считают удовлетворительными 67,2% участников анкетирования. Респондентами предложено: установить регулируемые пешеходные переходы возле школ, построить велодорожки, установить светофоры, улучшить освещение на пешеходных переходах.

Экологическими условиями в городе удовлетворены 73,2% респондентов. Для улучшения экологических условий участниками анкетирования предложено установить очистительные системы на заводах.

Большее половины респондентов (78,8%) удовлетворены наличием безбарьерной среды на улицах в городе для доступа в жилые дома, административные и общественные организации, учреждения соцкультбыта.

Качество продуктов питания и воды в городе устраивает 68,8% опрошенных.

68,8% участников анкетирования на вопрос «На сколько Вы удовлетворены санитарным состоянием улиц, подъездов в вашем городе?» ответили положительно. Предлагается: убрать свалку в городе; благоустроить пляжи и очистить их от мусора; установить мусорные урны на центральных улицах; улучшить качество уборки улиц, подъездов, подвалов.

Освещение улиц, дворов, подъездов в городе считают удовлетворительным 67,6%.

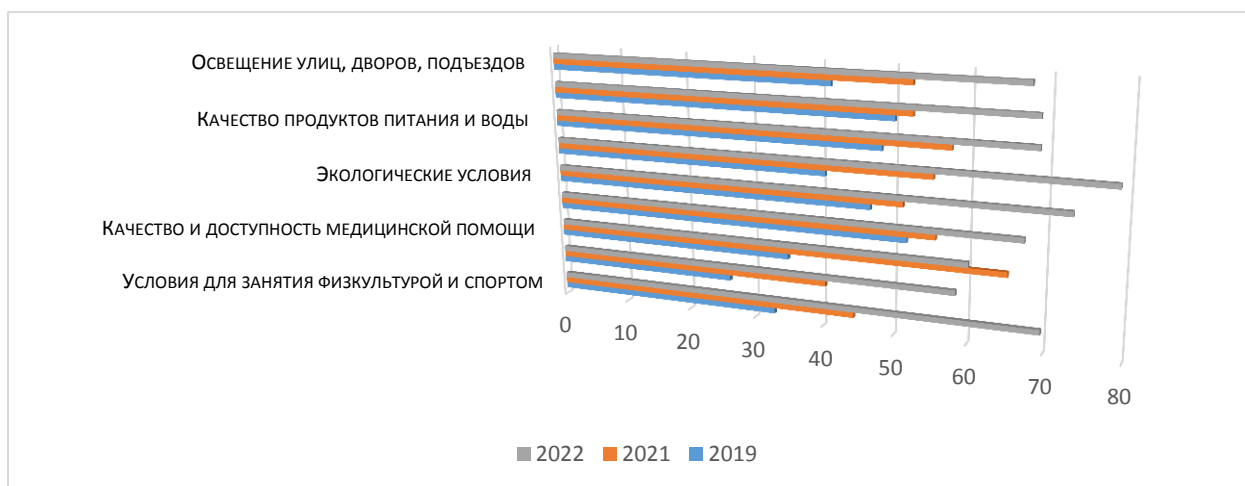


Рисунок 95 – Удовлетворенность жителей условиями в городе, 2018 – 2022 гг.

По результатам анкетирования 24,4% опрошенных участвовали в мероприятиях, проводимых в рамках Проекта, и / или знают о результатах работы Проекта. 22,4% о проекте слышали, но о том, что проводятся какие-то мероприятия в этой связи, не знают.

По сравнению с результатами анкетирования жителей г.Заславля 2021 года вырос удельный вес лиц, не довольных качеством и доступностью медицинской помощи. В остальных сферах, согласно анкетированию, удельный вес жителей, удовлетворенных условиями, вырос.

Возраст большинства опрошенных как среди женщин, так и среди мужчин составил 31-40 лет (44%). Респонденты предлагают увеличить количество узких специалистов, в том числе врачей-педиатров; построить новую поликлинику и больницу, открыть в городе тренажерный зал, бассейн, построить больше детских площадок.

Г.П.Мачулищи

Большинство жителей г.п. Мачулищи (57,8%) оценили состояние своего здоровья как «хорошее», 35,6% считают, что их здоровье «удовлетворительное».

Большее половины респондентов (61,5%) считают здоровый образ жизни (далее – ЗОЖ) престижным, но не могут назвать свой образ жизни «здоровым». Удельный вес опрошенных, ведущих ЗОЖ среди мужчин и женщин практически равный (32,7% и 30,2%).

90,4% респондентов независимо от пола заинтересованы в получении знаний о том, как укрепить и сохранить свое здоровье.

По мнению участников анкетирования, (независимо от возраста и пола) основной вклад в ухудшение состояния их здоровья вносит «курение» (указали 52,6% респондентов), «собственное поведение» (34,8%), «недостаточная физическая активность» (33,3%), «качество питания» (28,1%), «чрезмерное нервное напряжение, стресс» (25,2% ответов).

Курят 5,9% респондентов. Среди женщин процент курящих составил 4,7%, среди мужчин – 8,2%. Большинство опрошенных пробовали однажды, но больше не курили (37,8%).

Около половины участников анкетирования (40%) употребляют алкоголь с частотой «несколько раз в год (по праздникам)», среди мужчин – 44,9%, среди женщин – 32,7%. Употребляют несколько раз в месяц 35,6%, никогда не употребляют 16,3%.

100% респондентов указали, что не употребляли наркотические вещества.

Больше половины респондентов (71,1%) уделяют физической активности более 20 минут в день. Среди мужчин – 61,2%, среди женщин – 76,7%.

У 89% опрошенных однообразный рацион питания, 56,3% не соблюдают режим питания, 61,5% не следят за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов. 51,1% указали, что употребляют до 5гр соли в сутки, 30,4% - до 10 гр., 11,1% - вообще не употребляют соль. Большинство употребляют сахара 10 гр. (32,6%), 23,7% - 15 гр., 19,3% - 5 гр. Также % респондентов, не употребляющих сахар, составил 6,7% и употребляющих более 60гр. сахара – 2,2%. Большинство опрошенных (37,8%) употребляют 200гр. овощей и фруктов, 27,4% - 300гр., менее 100гр. – 6,7%. Рекомендуемую порцию овощей и фруктов (500гр.) употребляет 3%.

Большинство респондентов контролируют уровень своего артериального давления только при плохом самочувствии (34,8%) и иногда (30,4%). Не контролируют свое артериальное давление 24,4% анкетизируемых.

В пределах нормы оценивают свой вес 60% опрошенных. Избыточным считают свой вес 22,2% опрошенных.

На вопрос «Какие средства снятия стресса, напряженности Вы используете?» большинство (47,7%) ответили «сон», «прогулки на природе» - 30,4%, «чтение книг, газет, журналов» - 28,1%, «спорт и физкультура» - 23,7% и «ТВ, музыка, интернет» - 20%.

Большинство опрошенных (80%) удовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи в городе.

О том, что в городе реализуется проект «Здоровые города и поселки» ничего не слышали 48,9%.

Возраст большинства опрошенных как среди женщин, так и среди мужчин составил 31-40 лет (51,9%).

В рамках проекта по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови среди трудового коллектива государственного учреждения

образования «Мачулищанская средняя школа имени Героев Советского Союза Вдовенко И.Т. и Гомоненко Н.В.» проведено анкетирование.

Первичное анкетирование проведено в 1 квартале 2022 года, опрошено 50 человек. Повторное анкетирование проведено в 4 квартале 2022 года, опрошено 50 человек.

В анкетировании приняли участие 49 женщин и 1 мужчина.

Участникам проекта было предложено ответить на 10 вопросов анкеты, касающихся состояния их здоровья.

Большинство респондентов считают себя в целом здоровыми (60% при первичном анкетировании, 98% - при повторном)

По результатам первичного анкетирования установлено, что 18% опрошенных (9 чел.) не контролируют свое артериальное давление и не знают его значений. Знают свое артериальное давление 82%. При повторном анкетировании 6 опрошенных не контролируют давление. Знают свое давление 88%.

По указанным в анкетах данным свой индекс массы тела (соотношение веса и роста) знают 64% опрошенных первично, 56% при повторном.

Свой уровень глюкозы в крови знают 52% опрошенных первично, при повторном анкетировании уровень глюкозы знает 88%, свой уровень холестерина в крови – 42% при первичном анкетировании, 67% - при повторном.

На вопрос «Уделяете ли вы физической активности более 30 минут в день?» ответили «да» 70% респондентов. Повторное анкетирование показало, что ежедневная физическая активность более 30 минут имеется у 100% респондентов.

На вопрос «Как часто вы употребляете фрукты?» ответили «часто» 74%, соответственно редко включают фрукты в свой рацион 26% опрошенных. Овощи (не считая картофель) присутствуют в рационе часто у 76% опрошенных. Результаты повторного анкетирования: употребляют фрукты и овощи часто 100%.

При первичном анкетировании ответы на вопрос «Как вы относитесь к курению?» распределились следующим образом: «никогда не пробовал» – 44%, «подвергаюсь пассивному курению» - 24%, «курю от случая к случаю» – 14%, «курил, но бросил» – 12%. «курю постоянно» – 6% респондентов. При повторном анкетировании курят постоянно 2% респондентов, курят от случая к случаю 2%, курили, но бросили 6%, никогда не пробовали 89%

На вопрос «Как вы относитесь к употреблению алкогольных напитков, в том числе к пиву?» ответы распределились следующим образом: «несколько раз в год (по праздникам)» – 38%, «никогда не употребляю» – 34%, «1-2 раза в месяц» – 24%, «более 2-х раз в неделю» – 4%, «ежедневно» – 0%. При повторном опросе употребляют алкоголь по праздникам 41% респондентов, 1-2 раза в месяц – 29%, более 2-х раз в неделю – 14% участников анкетирования, никогда не употребляют 16%.

Выводы:

Большинство респондентов считают себя в целом здоровыми (60 % при первичном анкетировании, 98% - при повторном).

Достаточно высокий процент из числа респондентов знают свои «цифры здоровья» и контролируют их: артериальное давление – 82%; индекс массы тела – 64%; содержание глюкозы в крови – 52%; уровень холестерина в крови – 42%. При повторном анкетировании вырос процент респондентов, контролирующих свое давление (88%), знающих содержание глюкозы в крови (88%), холестерина (67%).

Среди анкетирруемых отмечается достаточный уровень физической активности – 70% опрошенных уделяют физической активности более 30 минут в день. При повторном анкетировании установлено, что 100% опрошенных уделяют физической активности более 30 минут в день.

Высокий процент из числа опрошенных часто употребляют фрукты (74%) и овощи (76%). Повторное анкетирование установило, что употреблять часто фрукты и овощи начали 100%.

Большинство опрошенных никогда не курили (44%). Достаточно высокий процент тех, кто подвергается пассивному курению (24%). Снизился процент постоянно курящих с 6% до 2%.

Увеличился процент употребляющих алкоголь по праздникам (с 38% до 41%), употребляющих 1-2 раза в месяц (с 24% до 29%), более 2-х раз в неделю (с 4% до 14%), снизился процент никогда не употребляющих (с 34% до 16%).

Для оценки мнения населения района по наиболее актуальным вопросам,

а также оценки степени распространенности основных поведенческих факторов риска активно используются Интернет-ресурсы. Так, в 2022 году на сайте Минского зонального ЦГиЭ и на официальных страницах социальной сети vk.com проведено 10 онлайн-опросов, в которых приняли участие 231 человек:

Осведомлены ли Вы о том, что в Республике Беларусь реализуется профилактический проект «Здоровые города и поселки»?

Какие меры защиты от инфекций, передающихся половым путем, Вы считаете наиболее эффективными?

Как часто Вы чистите зубы?

Что вы делаете, чтобы сохранить планету здоровой?

Как вы относитесь к курению?

Какую цель вы преследуете употребляя алкоголь?

Придерживаетесь ли Вы принципов здорового питания?

Следует ли проводить профилактические беседы с подростками на тему "суицид"?

Как вы считаете, какой по вашему мнению существует путь передачи псориаза?

Перестанете ли вы общаться с коллегой по работе, если узнаете, что он ВИЧ-инфицированный?

Приоритетные направления работы по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни с целью достижения Целей устойчивого развития Минского района на 2021 год:

Планирование деятельности по ФЗОЖ во взаимосвязи с Целями устойчивого развития, в частности, с ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», а также с «Концепцией совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и ФЗОЖ».

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

Разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости), в том числе молодежных профилактических проектов, направленных на популяризацию здорового образа жизни, активного досуга.

Реализация мер по противодействию потреблению табака и не табачной никотин содержащей продукции.

Создание социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний.

Внедрение в практику методических рекомендаций «Порядок проведения и применения в центрах гигиены и эпидемиологии сравнительного территориального эпидемиологического анализа заболеваемости для достижения показателей Целей устойчивого развития» и «Порядок создания и ведения базы данных центров гигиены и эпидемиологии для целей социально-гигиенического мониторинга и достижения показателей Целей устойчивого развития».

Информационное сопровождение профилактической деятельности, в том числе по достижению делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателей Целей устойчивого развития, в средствах массовой информации.