

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:

мониторинг достижения

Целей устойчивого развития

Новополоцк



Новополоцк 2025

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ
2.1	Состояние популяционного здоровья
2.1.1	<i>Медико-демографический статус</i>
2.1.2	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>
2.1.3	<i>Эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности
2.4	Риски здоровью на территории города
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков
3.2.	Гигиена производственной среды
3.3.	Гигиена питания и потребления населения
3.5	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения
3.6	Гигиена радиационной защиты населения
3.7	Гигиена организаций здравоохранения
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости
4,2	Эпидемиологический прогноз
4.3	Анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ
5.1	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>
5.2	<i>Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения</i>
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития
	Приложения 1,2

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ГОРОДА НОВОПОЛОЦКА: задачи по достижению Целей устойчивого развития» *(далее – бюллетень)* предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории города Новополоцка.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З *(в редакции от 30.06. 2016 №387-3)*.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Новополоцкого городского исполнительного комитета, УЗ «Новополоцкая центральная городская больница», Новополоцкой инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды.

Контакты: тел. 8 (0214) 75 67 48

E-mail: centrnov@vitebsk.by

Бюллетень размещен на интернет-сайте ГУ «Новополоцкий городской ЦГЭ» ngcge.by

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

Коэффициент рождаемости – отношение числа живорождённых в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Коэффициент смертности – отношение числа умерших в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Среднегодовая численность – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек)

‰‰ продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

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

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

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

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

1. Введение

1.1 Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

В государственном учреждении «Новополоцкий городской центр гигиены, эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Новополоцкого исполнительного комитета, ГУВОЦГЭ:

государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы;

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях Целей устойчивого развития» №961 от 09.08.2021;

Комплекс мер по защите внутреннего рынка в 2023-2025 годах, утвержденного первым заместителем Премьер-министра Республики Беларусь 03.01.2023 № 32/810-7880/9;

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

Межведомственное взаимодействие в городе Новополоцке по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и ФЗОЖ в 2024 году обеспечивалось проведением мероприятий, утвержденных Новополоцким городским исполнительным комитетом, обеспечивающих:

минимизацию неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

реализацию оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь,

реализацию проекта «Новополоцк – здоровый город».

Таблица 1

Выполнение в 2024 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»		
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	90%	88,9%
Количество выполненных интервенционных чрез кожные вмешательства на артериях сердца (на 1 млн населения)	1365,0	2297,0
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, %	94,0	100,0
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,2	19,0
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	48,35%
Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	11,2%	12,4%
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,68	1,02
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	16,8	10,2
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	91,5	91,17
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0

1.3 Достижение Целей устойчивого развития

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

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

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

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

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

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

эффективная реализация политика по интеграции людей с инвалидностью в общество путем создания условий для их независимого образа жизни и повышения мобильности, а также по обеспечению доступной среды, так на 1 октября 2024 г. доступными для всех граждан являются 21,5% объектов социальной инфраструктуры Беларуси; цель до 2025 – увеличить долю доступных объектов до 23,4%;

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

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

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

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

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2020 год	Фактическое значение 2024 год
3.1.1	Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми)	0,0	0,0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	100
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и	0,25	0,19

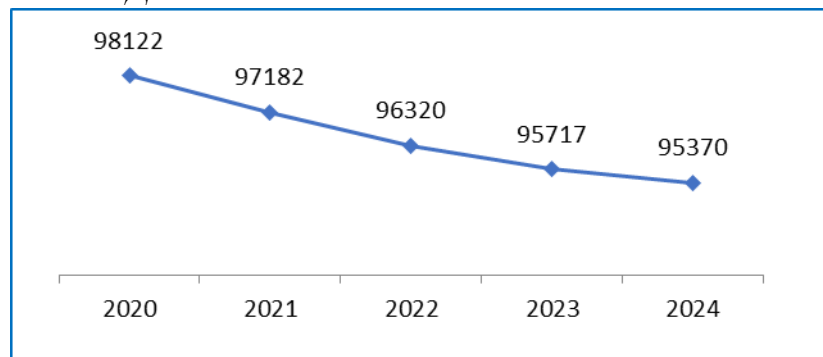
	возрасту		
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	21,5	10,2
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	11,2	10,4
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	98,6
	туберкулез (V)	97	97,3
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	97,2
	полиомиелит	97	99,8
	корь, эпидемический паротит, краснуха (V1)	97	97,2

2. Состояние здоровья населения и риски

2.1 Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус города Новополюцка

Рис.1 Динамика численности населения



Численность населения на начало 2025 года составила 95370. Возрастная группа трудоспособного возраста составила – 58,4%, старше трудоспособного – 26,1%, моложе трудоспособного – 15,6%.

Проблема уменьшения численности населения наблюдается не первый год. Такое резкое снижение может объясняться совокупностью факторов: снижение рождаемости, усиление миграции и сокращение количества приезжающих к нам граждан из других стран.

Рис.2 Динамика младенческой смертности

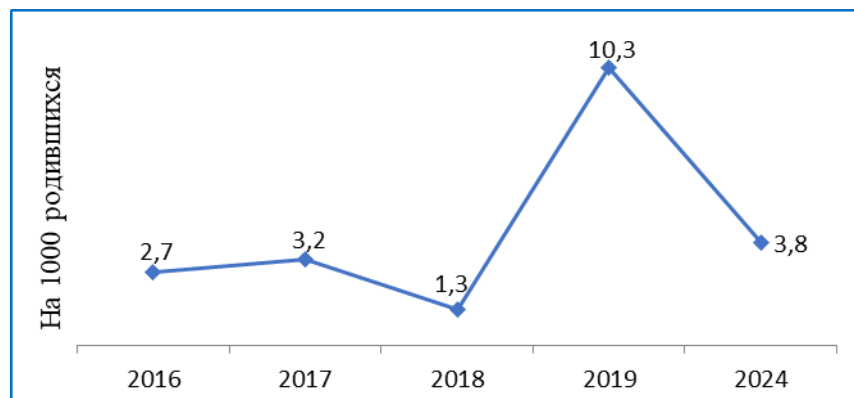
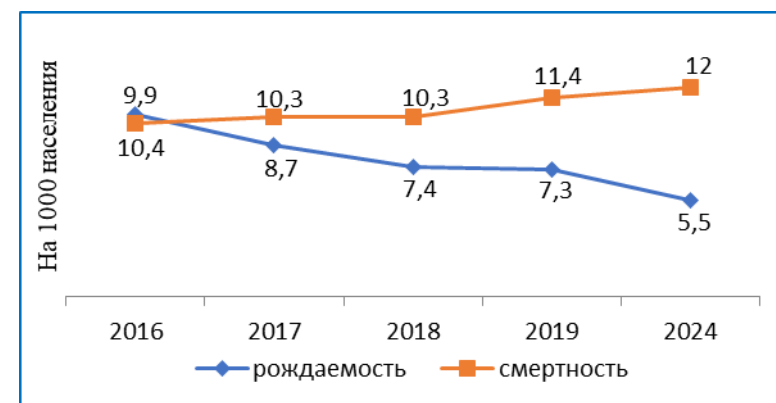


Рис.3 Динамика смертности и рождаемости



2.1.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью за 2024 год составил 1898,7 ‰, снижение к предыдущему году (-4,02%).

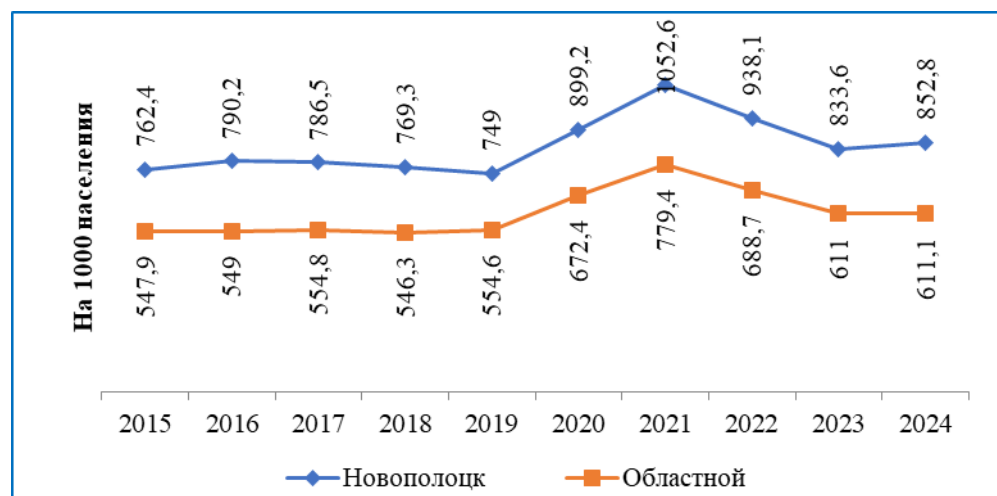
Рис.4 Динамика первичной заболеваемости всего населения



Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2024 году составил 1004,1‰, темп прироста показателя к предыдущему году отрицательный (-1,9%). Многолетняя динамика неустойчивая с темпом среднегодового прироста (+1,8%)..

За период наблюдения заболеваемость населения г.Новополоцка превышает областные показатели на 25-30%.

Рис.5 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения



Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году составил 852,9‰, темп прироста к уровню предыдущего года (+2,3%).

Динамика за период 2015-2024 годы неустойчивая с темпом среднегодового прироста (+2,1%).

первичной заболеваемости взрослого населения

Рисунок 6 Темпы среднегодового прироста

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы:

достоверная тенденция к умеренному росту – болезни кожи, травмы, отравления и др. внешние причины;

достоверная тенденция к выраженному росту – болезни пищеварения, болезни крови, новообразования;

к выраженному снижению – психические расстройства;

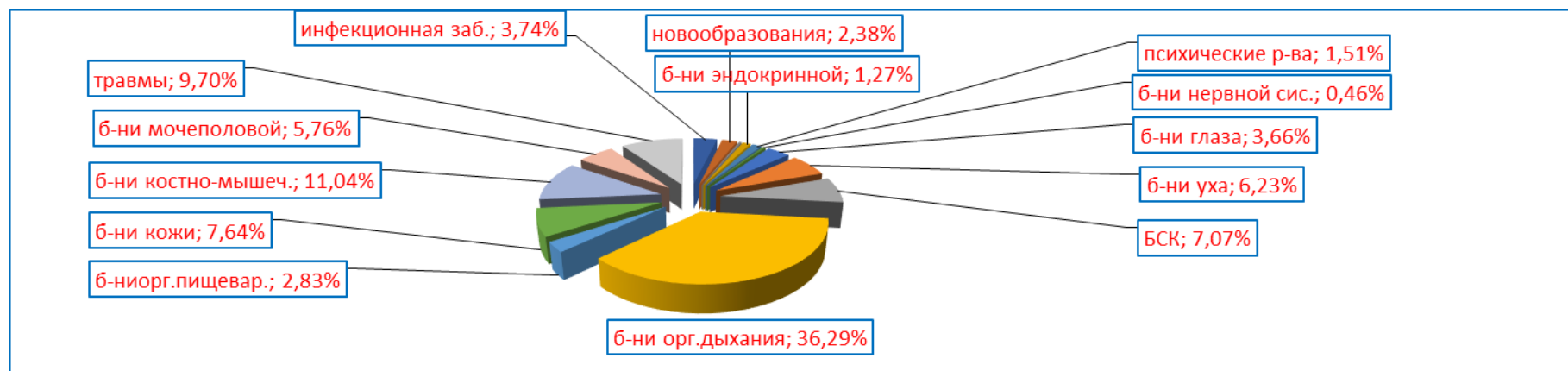
по остальным нозологическим группам многолетняя динамика неустойчивая.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения лидируют болезни органов дыхания, второе место занимают – болезни костно-мышечной системы, третье место –



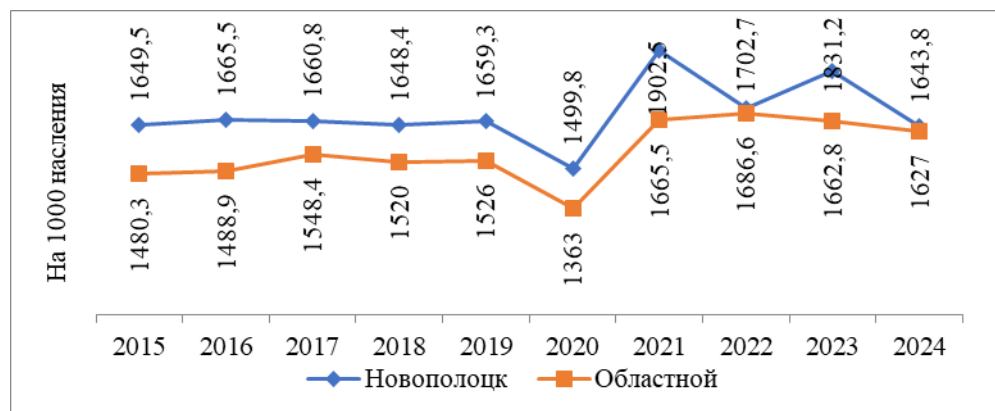
травмы, отравления и другие последствия внешних причин, четвертое место – болезни кожи, пятое место – болезни уха.

Рис.7 Структура первичной заболеваемости взрослого населения



Показатели впервые установленной заболеваемости детского населения 0-17 лет

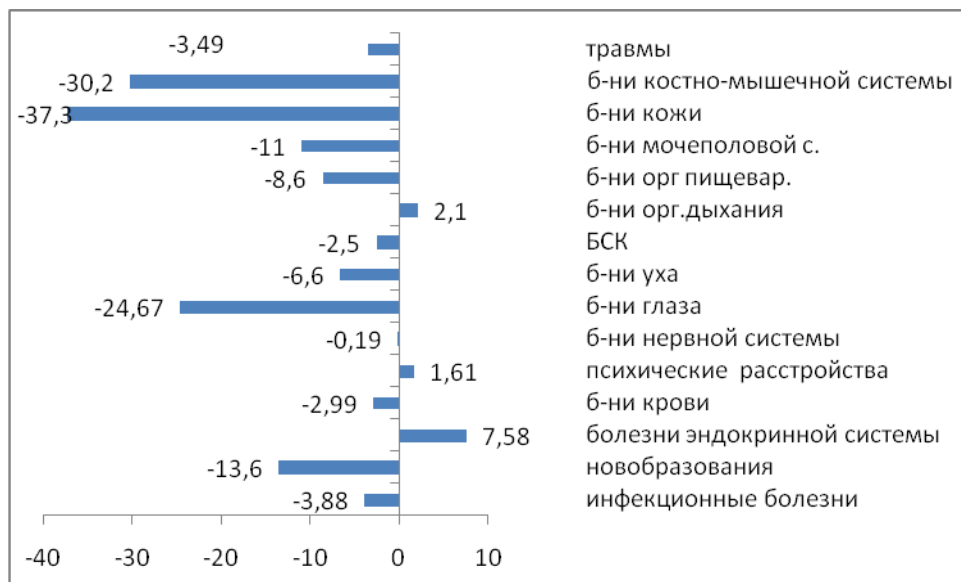
Рис.8 Динамика первичной заболеваемости детского населения



Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2024 составил 1643,8 случая на 1000 чел., снижение к уровню предыдущего года (-10,2%). Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется неустойчивостью с темпом среднегодового прироста (+0,8%).

Заболеваемость детского населения г.Новополюцка на протяжении периода наблюдений превышает среднеобластные показатели.

Рис. 9 Темпы среднегодового прироста заболеваемости детского населения



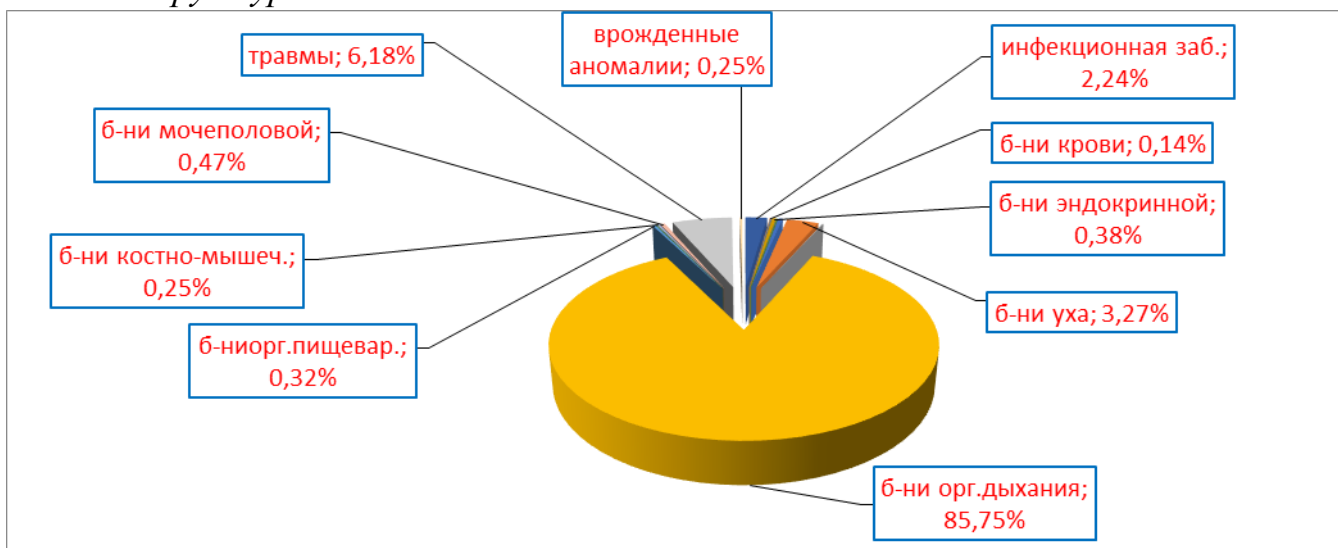
Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы:

достоверная тенденция к выраженному снижению – болезни глаза (R 0,808)

достоверная тенденция к умеренному снижению – болезни кожи, болезни органов дыхания

по остальным нозологическим группам многолетняя динамика неустойчивая.

Рис.10 Структура детской заболеваемости



В структуре первичной детской заболеваемости в 2024 году лидировали болезни органов дыхания, второе место занимают травмы и отравления и др. внешние причины, третье место - болезни уха.

Профилактические медицинские осмотры детей и подростков (форма 1-дети, раздел V-VI)

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

По результатам анализа профосмотров детей дошкольного возраста (3-5 лет) г. Новополюцка выявлено следующее: темп прироста нарушения с *понижением остроты зрения* к уровню предыдущего года составил (+16%), *выявленных дефектов речи* – (-11,5%).

В результате профосмотров детей школьного возраста (6 -17лет) выявлено: положительный темп прироста по нарушениям осанки (+12,1%), сколиоз – (+70,1%); отрицательный темп прироста по нарушениям с понижением остроты зрения (- 19,7%).

Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами населения

Таблица 3

Первичная заболеваемость населения на 100 000	2023 год	2024год	Темп прироста 2023/2024, %	Среднегогодулетний показатель за период 2017-2024		Темп среднегогодуевого прироста 2017-2024годы, %	
				г.Новополюцк	Витебская область	г.Новополюцк	Витебская область
алкоголизм	179,1	131,6	-36,1	175,5	175,6	-4,5	2,7
наркомания	3,1	1,0	-в 3 раза	2,09	3,2	4,05	13,42

Наркомания и алкоголизм – медико-социальная проблема, которая продолжает оставаться актуальной. В структуре наркологических расстройств традиционно самый высокий удельный вес принадлежит хроническому алкоголизму и употреблению алкоголя с вредными последствиями. Распределение первичной заболеваемости наркологическими расстройствами по возрасту, полу среди взрослого населения заболеваемость характеризуется

тенденцией к умеренному снижению за период 2017-2024годы, по полу – среднегодовая заболеваемость мужчин выше заболеваемости женщин.

Показатели первичной инвалидности населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 4

Первичная инвалидность на 10 000	2023 год	2024год	Темп прироста 2023/2024, %	Среднеголетний показатель за период 2015-2024		Темп среднегодового прироста 2015-2024годы, %	
				г.Новополоцк	Витебская область	г.Новополоцк	Витебская область
Трудоспособное население	33,9	33,6	-0,8	29,6	38,6	2,6	0,47
Детское население	15,9	19,1	16,7	17,6	19,1	1,56	2,80

Динамика первичной инвалидности за период 2015-2024 годы детского и трудоспособного населения характеризуется неустойчивостью.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Таблица 5

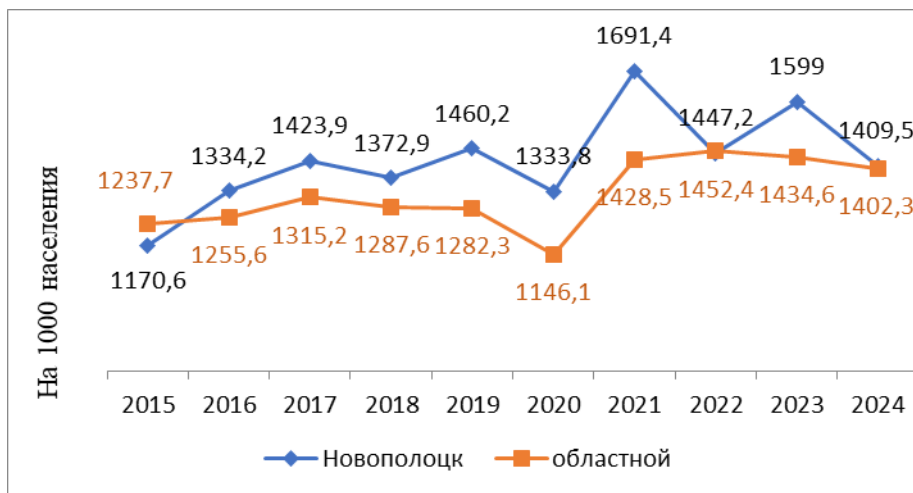
	2023	2024	Среднеголетний показатель за период 2015-2024 годы	Темп среднегодового прироста 2015-2024годы, %	Темп прироста 2023/2024, %
Г.Новополоцк	1170,6	1145,4	1048,6	+6,3	-2,2
Витебская область	1198,6	1198,5	1049,7	+6,9	0,0

Среднегодовой показатель временной нетрудоспособности населения г.Новополоцка ниже областного уровня.

2.1.3 Сравнительный территориальный анализ заболеваемости населения по отдельным классам заболеваний

Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет по отдельным классам заболеваний

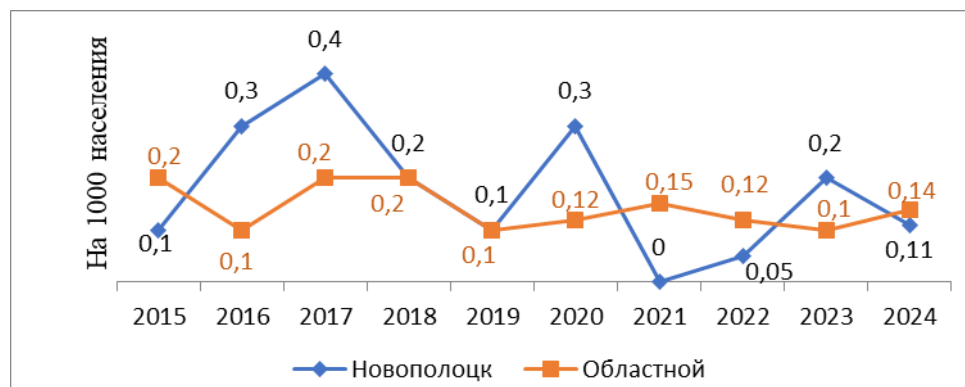
Рис. 11 Динамика заболеваемости органов дыхания



В 2024 год показатель первичной заболеваемости органов дыхания составил 1409,5‰, темп прироста к уровню 2023 года отрицательный (-11,9%). Многолетняя динамика (2015-2024 годы) неустойчивая с темпом среднегодового прироста (+2,5%). Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости (2015-2024 годы) составляет 1424,3‰ (областном - 1324,2‰).

Анализ структуры первичной заболеваемости болезнями органов дыхания демонстрирует, что основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, удельный вес которых составляет 2024 год – 92,2% (2023 год – 94,7%).

Рис.12 Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями



В 2024 год показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями 0,11‰, темп прирост к уровню 2023 года отрицательный (-45%). Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 годы превышает среднеобластной в 1,1 раза.

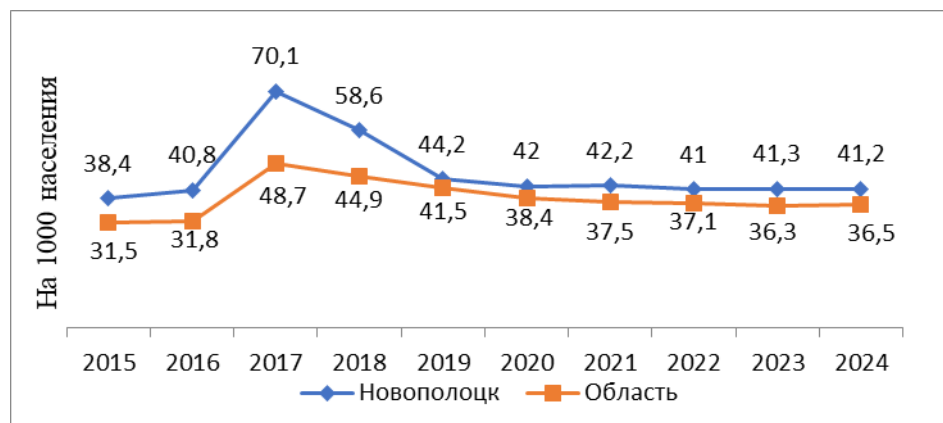
Рис.13 Динамика заболеваемости травмами



В 2024 году показатель первичной заболеваемости травмами составил 101,5 %, темп прироста к 2023 году (+1,12 %) за период 2015- 2024 годы темп прироста составил (-3,49 %), динамика неустойчивая. Среднемноголетний показатель превышает среднеобластной в 2 раза.

Первичная заболеваемость взрослого населения по отдельным классам заболеваний

Рис.14 Динамика заболеваемости БСК



Первичная заболеваемость в 2024 году составила 41,2‰, темп прироста к уровню предыдущего года (-0,3%).

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,2%). Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 годы превышает среднеобластной в 1,2 раза.

Рис.15 Динамика заболеваемости ХРЗ



Первичная заболеваемость в 2024 году составила 4,1‰, темп прироста к уровню предыдущего года (-33,8%).

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы характеризуется неустойчивостью с темпом среднегодового прироста (+4,5%).

Среднегодовой показатель за период 2015-2024 годы превышает среднеобластной в 2,1 раза.

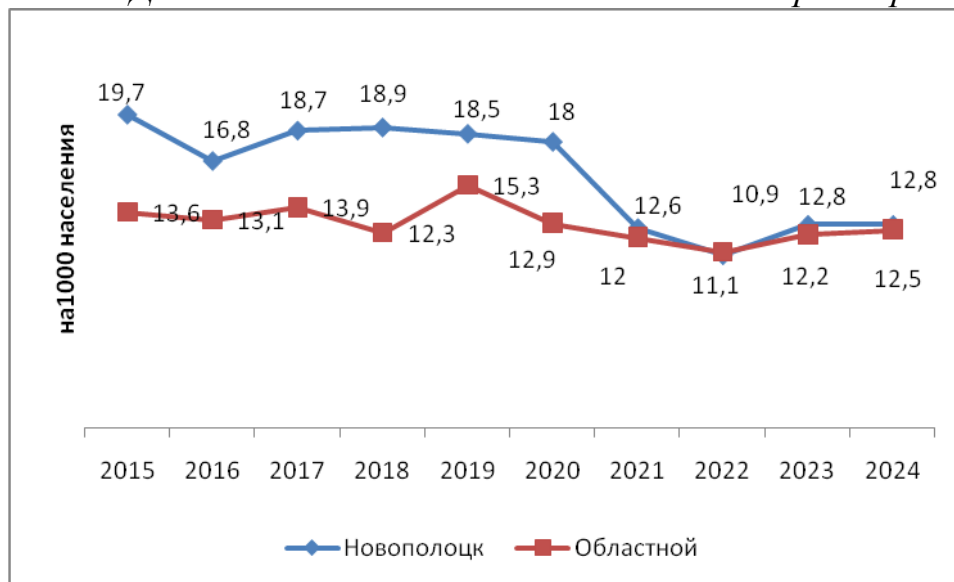
Рис.16 Динамика заболеваемости травмами



Первичная заболеваемость вследствие травм, отравлений и других внешних причин (далее – внешние причины) в 2024 году составила 82,3‰, темп прироста к уровню предыдущего года положительный (2,3%), многолетняя динамика заболеваемости неустойчивая.

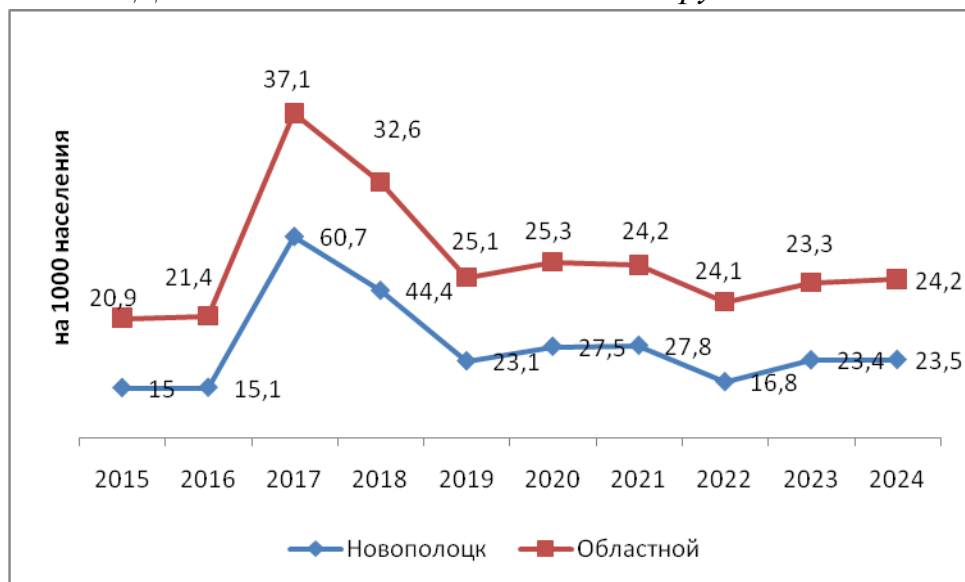
Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 областного уровня показатель заболеваемости в 2 раза

Рис. 17 Динамика заболеваемости психическими расстройствами



Динамика первичной заболеваемости взрослого населения психическими расстройствами за период 2015-2024 годы: достоверная тенденция к выраженному снижению наблюдается на территории г.Новополоцка с темпом прироста (-5,35%), темп прироста к уровню предыдущего года положительный (0,15%),

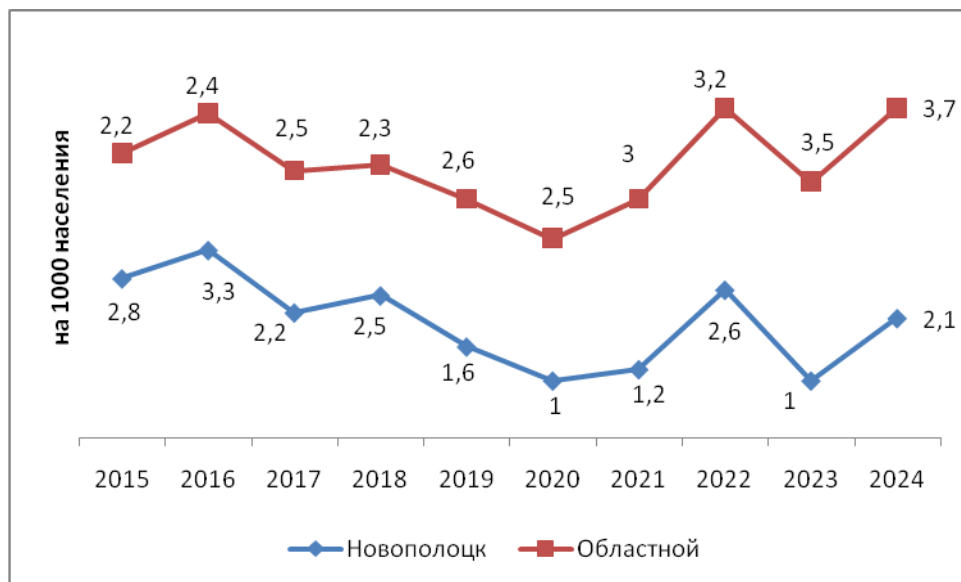
Рис.18 Динамика заболеваемости БСК трудоспособного населения



Первичная заболеваемость болезнями кровообращения трудоспособного населения в 2024 году составила 23,5‰, темп прироста к уровню предыдущего года положительный (0,5%), многолетняя динамика заболеваемости неустойчивая.

Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 годы выше показателя областного уровня в 2 раза.

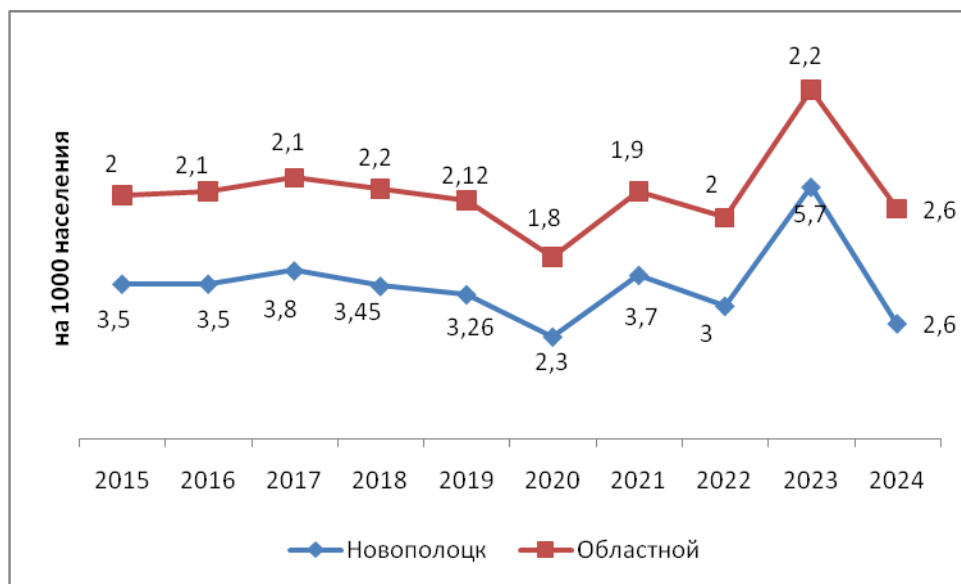
Рис.19 Динамика заболеваемости сахарным диабетом трудоспособного населения



Первичная заболеваемость сахарным диабетом трудоспособного населения в 2024 году составила 2,1‰, темп прироста к уровню предыдущего года положительный, многолетняя динамика заболеваемости неустойчивая.

Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 ниже областного уровня показателя заболеваемости

Рис. 20 Динамика заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями



Первичная заболеваемость населения трудоспособного возраста хроническими респираторными заболеваниями в 2024 году составила 2,6‰, темп прироста к уровню предыдущего года отрицательный (-54,2%), многолетняя динамика заболеваемости неустойчивая.

Среднемноголетний показатель за период 2015-2024 ниже областного уровня показатель заболеваемости

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости

	Г.Новополоцк – здоровый город			Витебская область		
	Среднегодовой показатель 2015-2024 годы, ‰	Темп среднего прироста 2015 – 2024гг., %	Динамика	Среднегодовой показатель 2015-2024годы, ‰	Темп среднего прироста 2024-2023гг., %	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.						
всего населения	998,3↑	+1,8	неустойчивая	782,7	+2,2	неустойчивая
населения 18 лет и старше	843,5↑	+2,1	неустойчивая	611,5	+2,4	неустойчивая
населения 0-17 лет	1686,4↑	+0,69	неустойчивая	1557,0	+1,7	неустойчивая

Среднемноголетние показатели заболеваемости населения, проживающего на территории г.Новополоцка выше среднемноголетних областных показателей.

Нормированный интенсивный показатель заболеваемости

(отношение среднемноголетнего показателя (2015-2024 годы) первичной заболеваемости населения на административной территории к среднемноголетнему областному показателю)

Дети 0-17 лет			
злокачественные новообразования		болезни органов дыхания	травмы, отравления и др.внешние причины
1,2		1,1	2,5
Население 18 лет и старше			
болезни системы кровообращения	хронические респираторные болезни	травмы, отравления и др.внешние причины	психические расстройства

1,2	1,7	1,4	1,3
-----	-----	-----	-----

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

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

В рамках действующего законодательства учреждениями государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов. Исследовано 127 проб пищевой продукции: 27 проб по санитарно-химическим показателям, 100 проб по микробиологическим показателям, из них 50 проб не соответствовали ТНПА (50,00%).

Всего исследовано 22 образца товаров детского ассортимента. По результатам лабораторных исследований пробы соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации. Из исследованных 16 образцов товаров народного потребления и бытовой химии, все соответствовали гигиеническим нормативам.

Физические факторы окружающей среды В 2024 году большая часть замеров шумовой нагрузки пришлось на городские автомагистрали, расположенные без необходимых разрывов от жилой зоны. Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 50,0%.

Радиационный контроль в рамках госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90. За 2019-2024 годы превышения ДУ не установлено.

Условия труда работающего населения состояние факторов производственной среды по-прежнему остается в поле особого контроля, поскольку многие из них при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний.

По сравнению с 2023 годом удельный вес рабочих мест промышленных предприятий, несоответствующих гигиеническим нормативам по шуму, снизился на 55,4%; удельный вес обследованных рабочих мест, несоответствующих нормативам по микроклимату и освещенности, вырос.

Таблица 6

Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам					
2024 год	пары и газы	шум	микроклимат	освещенность	вибрация
Промышленные предприятия	0	9,38	11,48	32,0	0
Коммунальные предприятия	0	16,67	3,34	0	0

Наибольший удельный вес рабочих мест не соответствует гигиеническим нормативам коммунальных объектов по параметрам шума.

Рабочие места детских и подростковых учреждений на протяжении 2019-2024 годы соответствовали гигиеническим нормативам по всем параметрам.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

За 2024 год по микробиологическим показателям не соответствовали ТНПА (50,00%) проб продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение с 2019 года не регистрировались несоответствия гигиеническим нормативам по микробиологическим и химическим показателям в пробах, отобранных из коммунальных водопроводов.

Атмосферный воздух (источник: rad.org.by) Новополоцк относится к числу городов с наиболее высокой плотностью выбросов загрязняющих веществ. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в городе являются предприятия нефтеперерабатывающей, химической промышленности, теплоэнергетики и автотранспорт. По результатам стационарных наблюдений, по сравнению с 2023 г. возросло содержание в воздухе с диоксида азота, углерод оксида, НЛОС, уменьшилось содержание диоксида серы на 14,9%.

Таблица 7

Выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников (тыс.тонн)		
Ингредиенты	2023	2024
Диоксид азота	3,586	3,621
Диоксид серы	7,584	6,453
ТЧ	0,381	0,299
Оксид углерода	3,558	3,723
НЛОС	23,267	23,703
Углеводороды	0,845	0,811
Прочие	0,284	0,284

Экологическая ситуация в Полоцком регионе складывается как результат взаимодействия природных факторов и антропогенных воздействий и сохраняется стабильной. Высокого и экстремально высокого уровня загрязнения компонентов природной среды не отмечалось. Работа объектов воздействия на окружающую среду оставалась стабильной, субъектами хозяйствования выполнялись запланированные мероприятия по снижению антропогенной нагрузки. В направлении охраны атмосферного воздуха работа велась в целях устойчивого развития, путем внедрения ресурсосберегающих и низко углеродных технологий, реализующих принцип «зеленой экономики» и устойчивой мобильности. Для сдерживания роста выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников, в выдаваемых разрешениях на выбросы устанавливаются условия по их снижению путем проведения мероприятий по строительству, реконструкции, модернизации газоочистных установок. Значительному снижению поспособствовало выполнение природопользователями ряда технических мероприятий, в том числе ввод в эксплуатацию установки по получению элементарной серы методом «Клаус» на ОАО «Нафтан». Кроме этого, на снижение объемов выбросов повлияло уменьшение количества переработанной нефти. Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу в периоды с неблагоприятными метеоусловиями крупным промышленным и автотранспортным предприятиям города направлены предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха. Лабораторным контролем предприятий на границе санитарно-защитной зоны превышений содержания вредных веществ в атмосферном воздухе не фиксировалось.

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Фундаментом устойчивого развития является экономика, поэтому приоритетное направление – развитие экономики и создание рабочих мест с достойным уровнем зарплаты.

Обеспеченность населения комфортным жильем. Удельный вес газифицированных жилищ в городе составляет 93,7%. Удельный вес жилищ с водопроводом в 2024 году составил 100%.

Гендерное соотношение: число женщин на 1000 мужчин в 2024 году по городу Новополоцку составило 1189,1 (2023 г. – 1189,5). Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин.

Трудовые ресурсы в 2024 году составили 58,5%, за 10-летний период удельный вес снизился на 5,5%.

Распределение лиц трудоспособного возраста по возрастным группам – удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне стабильности возрастной группы 30-54 и повышения удельного веса возрастной группы 55-59 и 60 и старше.

Процент безработицы за 2019-2021 годы на территории города составил 0,4%, за 2022 г. – 0,3%, за 2023 г. – 0,2%, 2024 г. – 0,2%.

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год в 2021 году составило по городу 8,9, за 2022 год – 8,7 %, за 2023 год – 8,6, за 2024 – 8,6 (предварительные данные по данным отдела торговли и услуг).

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования по городу составляет 100%.

Доля женщин репродуктивного возраста, чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами по городу составили 52,3%.

2.4 Анализ рисков здоровью населения на территории города Новополоцка

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию за 2024 год свидетельствует о наличии на территории города рисков для формирования здоровья населения: удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2024 году – 33,03%, по сравнению с 2023 (32,60%) годом увеличился на 1,32%. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума более 4754 человек, физического перенапряжения 3866, вибрации 1132, в условиях неблагоприятных параметров микроклимата 1533.

Высокие выбросы от стационарных источников загрязняющих веществ в атмосферу, в том числе высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух города. Основными источниками

загрязнения атмосферного воздуха в городе являются предприятия нефтеперерабатывающей, химической промышленности, теплоэнергетики и автотранспорт. . По результатам стационарных наблюдений, по сравнению с 2023 г. возросло содержание в воздухе с диоксида азота , углерод оксида, НЛОС, уменьшилось содержание диоксида серы на 14,9%.

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2024 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 50%. Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

Поведенческие риски

Потребление зарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше. За 2024 год употребление на душу населения по городу Новополоцку **по предварительным** данным отдела торговли и услуг Новополоцкого исполнительного комитета 8,6 (2020 – 9,0л, 2021– 8,9 л, 2022 – 8,7 л, 2023-8,6) алкоголя . По информации ВОЗ вредное употребление алкоголя является причиной более чем 200 заболеваний и травм. Во всем мире в результате вредного употребления алкоголя ежегодно умирают 3 миллиона человек, что составляет 5,3% всех случаев смерти. В целом на употребление алкоголя приходится 5,1% глобального бремени болезней и травм согласно оценкам, полученным на основании числа лет жизни с поправкой на инвалидность (показатель DALY). Употребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности на относительно раннем этапе жизни. Среди людей в возрасте от 20 до 39 лет примерно 13,5% всех случаев смерти связаны с употреблением алкоголя. Существует причинно-следственная связь между вредным употреблением алкоголя и целым рядом психических и поведенческих расстройств, других неинфекционных нарушений здоровья, а также травм.

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше

По информации ВОЗ от табака умирает более 8 миллионов человек в год, в том числе 1,3 миллиона некурящих, подверженных воздействию вторичного табачного дыма. Табак причиняет ущерб здоровью в любом виде, и безопасной дозы табака не существует. По итогам 2023 года в Витебской области составила 23,7%, прирост к уровню 2022 году отрицательный (-1,3%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Нерациональное, нездоровое питание способствует развитию в организме человека различных вторичных физиологических нарушений, так называемых «алиментарно-зависимых факторов риска и состояний»: повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела (ожирения), гипергликемии, распространенность которых в нашей стране значительна.

Результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II типа. В Республике Беларусь количество лиц с избыточной массой тела среди подростков достигает 21%, среди взрослого населения 60%, различные формы сахарного диабета, болезни органов пищеварения приводят к заболеваниям системы кровообращения, новообразованиям. Регулярные массовые обследования всех групп населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) в разных регионах страны однозначно свидетельствуют о крайне недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ. Согласно исследованиям, 70-90 % населения имеют дефицит витамина С; 40-80% - витаминов группы В и фолиевой кислоты; 40-60 % витамина А, β -каротина и других каротиноидов; 20-30% - витаминов В12 и Е. Дефицит витаминов во многих регионах и группах населения часто сочетается с недостаточным поступлением ряда макро- и микроэлементов. Так, 20-55 % населения имеет дефицит железа, кальция, фтора, селена, йода и др.

Психосоциальный стресс. Наряду с традиционными факторами риска развития ХНИЗ (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, повышенный уровень глюкозы, курение и другие факторы риска) психосоциальный стресс (ПЭС) вносит значительный вклад в заболеваемость ХНИЗ и смертность от них. По оценкам экспертов, ПЭС повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2-го типа, ожирения, онкологических заболеваний, хронических болезней органов дыхания в 1,5-2,5 раза. Лица, страдающие различными расстройствами в психосоциальной (ПЭМ) сфере, умирают, в среднем, на 20 лет раньше, чем население в целом, и, в подавляющем большинстве случаев, причиной смерти становятся сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Следует подчеркнуть также значимый вклад пандемии коронавирусной инфекции в увеличение числа тревожных и депрессивных расстройств в популяции, в т.ч. в отдаленном периоде после перенесенного заболевания, влияющих как на прогноз, так и на качество жизни пациентов.

По данным республиканского социологического исследования по теме «Оценка эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», проведенного государственным научным учреждением «Институт социологии Национальной академии наук Беларуси» в 2023 году 60,8% респондентов

(проживающих в отдельных городах и сельских населенных пунктах Витебской области, принимающих участие в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки») ответили, что хуже всего сказывается на состоянии их здоровья стресс и волнение.

Косвенные показатели последствий реализации рисков

Таблица 8

Первичная заболеваемость взрослого населения

Классы заболеваний	Прирост 2024/2023%	Темп среднего прироста за период 2015- 2024годы, %
новообразования	+4,2	+9,9
Болезни крови	+13,5	+14,2
Болезни эндокринной системы	+22,1	+0,5
травмы, отравления	+1,3	+ 2,7

Таблица 9

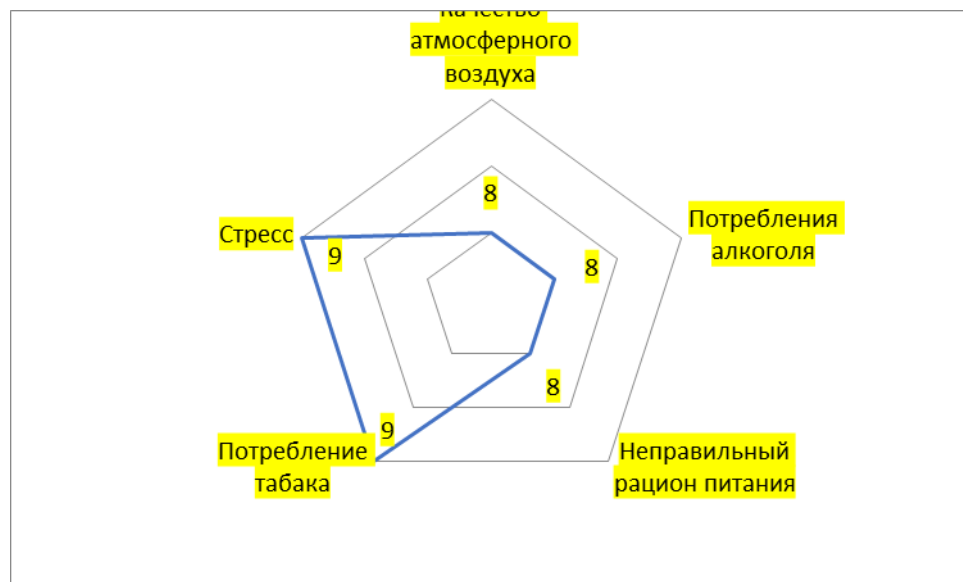
Первичная заболеваемость детского населения

Классы заболеваний	Прирост 2024/2023, %	Темп среднего прироста за период 2015- 2024годы, %
Болезни органов дыхания	+3,7	-0,5
Болезни крови	+7,7	-0,5
Врожденные аномалии	+3,7	-0,3
травмы, отравления	+1,1	-3,5

Среднегодовой показатель временной нетрудоспособности населения г.Новополоцка ниже областного уровня. Уровень первичной инвалидности трудоспособного населения г.Новополоцка ниже областного уровня, инвалидность детского населения практически на уровне с областью. Динамика за период 2015-2024 годы: трудоспособное население и население 0-18 лет – тенденция к умеренному росту.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в городе Новополоцке в 2024 г.

Рис.21



<5 баллов – низкий
риск;

5-10баллов – умеренный риск;

10 – высокий риск

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

Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты Новополоцкого городского центра гигиены и эпидемиологии. Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на *рисунке 20*. *Результаты* показали, что умеренный **уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен по всем рискам.

Мировой опыт свидетельствует о том, что соблюдение принципов здорового образа жизни и снижение основных факторов риска на уровне популяции может предотвратить до 80% смертей от болезней системы кровообращения (БСК), а также до 44% всех смертей от онкологии. Медицинские работники амбулаторно-поликлинических организаций в день проведения диспансеризации проводят анкетирование с целью выявления

факторов риска развития болезней системы кровообращения. Для лиц старше 40 лет анкетирование должно проводиться не реже 1 раза в год. Наличие даже одного из факторов риска увеличивает смертность мужчин по достижении возрастной группы 50-69 лет в 3,5 раза, а сочетанное действие нескольких факторов

3. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

На постоянной основе проводится работа по внедрению в учреждениях общего среднего образования здоровьесберегающих программ, технологий и методик, направленных на формирование здорового образа жизни.

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, а также областного плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Витебской области на 2019-2024 годы в учреждениях общего среднего образования продолжена реализация информационного проекта «Школа территория здоровья».

В реализации проекта «Школа территория здоровья» в 2024/2025 учебном году было задействовано 14 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 10031 учащихся.

По итогам 2024/2025 учебного года с учетом уровня функционирования подтвердили соответствие реализуемому проекту 14 учреждений общего среднего образования и отнесены ко второй ступени «Школы – содействующие укреплению здоровья» – 3 учреждения общего среднего образования, к третьей ступени – 11 учреждений общего среднего образования.

К новому 2024/2025 учебному году по Программе укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2024 год и предписаниям (рекомендациями) санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объем работ, что позволило повысить эпидемическую надежность объектов.

Проведены ремонты в 20 учреждениях образования (42%), выборочными косметическими ремонтами охвачено 100% учреждений образования, отремонтированы пищеблоки в 3-х учреждениях образования (6,25%). Закуплено 173 единицы технологического и холодильного оборудования (100,0% от нуждающихся); выполнены мероприятия по улучшению искусственной освещенности в 15-ти учреждениях (95,0% от нуждающихся); в 19-ти учреждениях обновлена ученическая мебель (97% от нуждающихся; 790 ед.); в СШ №11 приобретено 11 столярных верстаков; 4-х

школах в начальных классах столы заменены на ученические парты; в 3-х учреждениях образования произведена замена ПЭВМ в кабинете информатики (35 ед.); в 4-х учреждениях отремонтированы спортивные залы (97% от нуждающихся).

По результатам надзорных мероприятий по вопросу обеспечения безопасных условий пребывания учащихся и воспитанников в учреждениях образования, инициировано внесение корректировок в Программу укрепления материально-технической базы учреждений образования в части проведения ремонтов пищеблоков учреждений образования, улучшение спортивной базы учреждений и по улучшению искусственной освещенности.

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах. Вопрос обеспечения безопасным и качественным питанием детей в учреждениях образования продолжает находиться под пристальным вниманием специалистов санитарно-эпидемиологической. В городе работает межведомственная комиссия по контролю за организацией питания в учреждениях образования в составе представителей всех заинтересованных ведомств, под председательством заместителя председателя горисполкома. Результаты проводимой работы ежеквартально заслушивались на заседаниях городской комиссии, с участием начальника отдела по образованию, руководителей учреждений образования.

По фактам выявленных нарушений на объектах питания в учреждениях образования всех типов руководителям выдано 140 рекомендаций (предписаний). Составлено 17 протоколов об административном правонарушении на виновных должностных лиц, по ходатайствам ЦГЭ привлечено к дисциплинарной ответственности 20 должностных лиц.

Для устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем в горисполком, ведомства, субъектам хозяйствования, направлено 70 информационных писем.

В результате, проведенных мероприятий, улучшено качество питания учащихся учреждений общего среднего образования, в том числе, в части выполнения натуральных норм при питании учащихся. В среднем выполнение норм питания в учреждениях общего среднего образования по основным пищевым продуктам составило – 82,11%, в дошкольных учреждениях – 102%.

В пилотном проекте организации питания в учреждениях общего среднего образования в 2024-2025 учебном году задействованы все 100% школ. Одной из задач пилотного проекта является обеспечение пищеблоков современным высокотехнологическим оборудованием. В г. Новополюе для этой цели приобретено 23 единицы холодильного и 48 единиц технологического оборудования. Специалистами ЦГЭ при сопровождении пилотного проекта осуществляется контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства на всех этапах

реализации проекта, внедрение и использование согласованных Минздравом технологических карт фирменных блюд, гигиеническая оценка примерных двухнедельных рационов, оценка графиков питания учащихся, оценка укомплектованности пищеблоков персоналом и оснащение пищеблоков современным высокотехнологическим оборудованием, оценка динамики количества пищевых отходов.

В соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Республики Беларусь приняты меры по уменьшению в учреждениях образования потребления детьми соли и сахара, обуславливающие риск развития болезней системы кровообращения и сахарного диабета. Коммунальным унитарным предприятием по оказанию услуг «Гостиничный комплекс «Новополоцк», обеспечивающим питанием учащихся, разработано около 32 рецептур блюд с уменьшенным содержанием соли и сахара, 29 новых фирменных блюд для школьного питания (за 2024 год 5).

Охват питанием учащихся сохраняется на уровне 99,0%, в том числе горячим – 98 %.

Для повышения уровня знаний руководителей учреждений образования, медицинских работников, персонала пищеблоков в части соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства проведены (принято участие) 13 межведомственных обучающих семинаров.

Оздоровление детей и подростков в летний период. В летнюю оздоровительную кампанию 2024 года функционировало 5 загородных стационарных лагерей, проведены мероприятия по укреплению их материально-технической базы, в том числе по предписаниям (рекомендациям) ЦГЭ.

Охват детей оздоровлением в 2024 году составил 52%. Обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие при проведении оздоровительной кампании, улучшены показатели эффективности оздоровления детей: процент детей, отдохнувших с выраженным оздоровительным эффектом, увеличился до 82% (в 2024г. – 79%).

Основные направления деятельности на 2025 год:

учреждениям образования с учетом выданных предписаний разработать планы мероприятий по подготовке учреждений к новому 2025/2026 учебному году, обеспечить проведение необходимых ремонтных работ, приобретение ученической мебели и др.;

обеспечить укомплектованность пищеблоков работниками согласно типовому штатному расписанию, особенно поварами, имеющими квалификационный разряд не ниже четвертого;

ежеквартально заслушивать информацию о нарушениях в организации питания, выполнение натуральных норм питания на межведомственных советах по питанию;

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

в учреждениях, где не достигнута положительная динамика (или максимальные значения) критериев, по которым оценивается эффективность реализации проекта «Школа — территория здоровья», разработать дополнительные мероприятия в рамках реализации проекта.

собственникам загородных стационарных воспитательно-оздоровительных лагерей продолжить укрепление их материально-технической базы, с проведением своевременных ремонтов жилых корпусов, пищеблоков, спортивных и игровых площадок, территорий;

3.2. Гигиена производственной среды

В целях выполнения Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь на период до 2035 года сохранение и укрепление здоровья работающих, улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе.

На заседаниях комиссий по профилактике производственного травматизма при Новополоцком городском исполнительном комитете рассмотрены вопросы «О состоянии производственного травматизма в организациях г. Новополоцка и профилактике профессиональной заболеваемости». По результатам рассмотрения оформлены протоколы заседания комиссии: №1 от 04.03.2024, №2 от 21.05.2024, №3 от 27.11.2024, №4 от 20.12.2024.

В составе межведомственных рабочих групп обследовано 25 субъектов (39 объектов), имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на соответствующих комиссиях при исполнительных комитетах. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти направлено 27 материалов.

В 2024 году на территории области зарегистрировано один случай профессионального заболевания органов слуха аппаратчика формования химического волокна ОАО «Нафтан».

Специалистами отделения гигиены труда контрольно-надзорными и профилактическими мероприятиями охвачено 83 субъекта хозяйствования. Проведено 15 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера в отношении 21 субъекта хозяйствования. Мониторингом охвачено 52 субъекта хозяйствования. По результатам в адрес руководителей субъектов хозяйствования направлены 20 предписаний об устранении нарушений, 59 рекомендаций об устранении нарушений. Составлено 6 протоколов об административном правонарушении: 1 протокол направлен на рассмотрение в суд г. Новополоцка. Проведена комплексная гигиеническая оценка условий труда 10 субъектов хозяйствования, с оценкой условий труда на 482 рабочих местах. В адрес ведомств, организаций направлено 315 информационных писем. Проведено 2 семинара, 149 лекций и бесед.

В составе межведомственной рабочей группы при Новополюцком ГИК по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на территориях обследовано 23 субъекта хозяйствования с подготовкой информации в адрес руководителя группы о выявленных нарушениях (недостатках).

Медицинские осмотры. По данным за 2024 год всего подлежало медицинскому осмотру 10679 человек, в том числе 2266 женщины; осмотрено 10679 (100%) , в том числе 2266 женщины (100%).

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих. По предписаниям ЦГЭ улучшены условия труда на 753 рабочих местах. На 168 объектах проведены мероприятия по приведению их в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства (проведение ремонта, реконструкции, модернизации, замена устаревшего оборудования).

Основные направления деятельности на 2025 год:

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности с целью установления причинно-следственной связи между условиями труда и уровнем заболеваемости для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда;

осуществление комплекса мероприятий по техническому перевооружению и модернизации производства, улучшению условий труда работников;

для реализации мероприятий, направленных на улучшение условий труда, снижение воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов осуществлять систематический производственный лабораторный контроль факторов производственной среды на рабочих местах;

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

3.3. Гигиена питания и потребления населения

Особое внимание уделялось надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по реализации Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции.

В 2024 году специалистами ЦГЭ обследовано 156 объектов по вопросам соблюдения субъектами хозяйствования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении

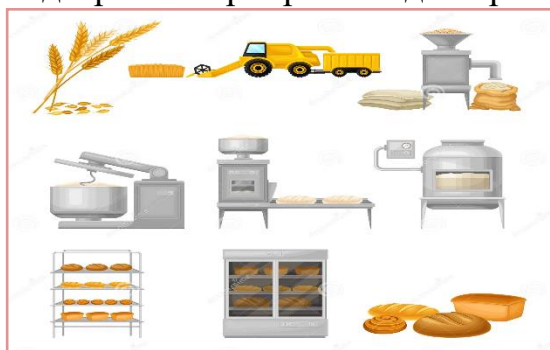
продукции. По выявленным нарушениям выданы рекомендации (предписания) по устранению выявленных нарушений, проконтролировано их устранение.

В рамках защиты потребительского рынка от некачественной и небезопасной продукции лабораторно исследовано 67 проб, из них 77,61% импортной продукции. Удельный вес проб пищевой продукции несоответствующих установленным требованиям за 2024 год составил 10,4%, показатель остался на уровне аналогичного периода 2023 года - 10,5% и выше республиканского показателя в 1,4 раза (7,4%). Остался на уровне предыдущего года удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (за счет физико-химических показателей) и микробиологическим показателям. На протяжении последних 6 лет не выявлена продукция, с превышением предельно-допустимого уровня содержания пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина.

В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 116 предписаний о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 1959,49кг (2023 год – 2631,954кг)

По фактам выявленных нарушений вынесено 82 постановления об административном взыскании в виде штрафа на сумму 453б.в., 13 предписаний о приостановлении (запрете) деятельности (работ и услуг).

Направлено 16 информации в органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем.



В части соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства **при производстве и реализации хлеба и хлебобулочных изделий** в 2024 году обследовано 5 объектов по производству хлеба и хлебобулочных изделий всех форм собственности.

По результатам проведенных надзорных мероприятий выдано 2 предписания о приостановлении (запрете) работ и услуг, 2 предписания (указаний) о запрете реализации (использовании в производстве) пищевых продуктов, не соответствующих установленным в ТНПА, общим весом 46,1кг; 3 предписания об устранении нарушений. Организован контроль их выполнения. По фактам выявленных нарушений к административной ответственности в виде штрафа привлечено 2 юридических лица в размере 20б.в., 4 ответственных должностных лица в размере 13б.в. Для принятия мер реагирования направлено 3 информации в органы исполнительной (распорядительной) власти.

По результатам госнадзора лабораторно исследовано 10 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, используемых в производстве хлеба и хлебобулочных изделий. Продукция, несоответствующая установленным требованиям, не выявлена.

Продолжена работа по профилактике йододефицитных заболеваний. Осуществлялся системный мониторинг за обращением йодированной соли. В производстве пищевых продуктов используется йодированная соль (за исключением предприятий по производству сыров и сырных продуктов, продуктов переработки океанических рыб и морепродуктов). На протяжении ряда лет достигнут, и поддерживается высокий удельный вес реализации йодированной соли в общем объеме соли, поступившей в места реализации в 2024 – 80,2% (в 2023 – 80,8%). В 2024 году лабораторно исследовано 2 образца йодированной соли, по результатам проведенных испытаний фактическое содержание йода во всех образцах соответствовало требованиям технических нормативных актов.

Вывод: в г.Новополоцке проводится планомерная работа по достижению устойчивого улучшения качества и безопасности, производимых и реализуемых населению пищевых продуктов, по формированию здорового образа жизни, в том числе доведение до населения понимания о принципах рационального и здорового питания, расширение в торговой сети отделов «Здорового питания», включению в ассортимент торговых объектов продуктов высокой пищевой и биологической ценности, отвечающих принципам здорового питания; отмечается положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы и внедрение системы менеджмента качества на основе международных стандартов и принципов ХАССП предприятиями.

Направления деятельности на 2025 год:

обеспечение внутреннего (производственного) контроля по обеспечению населения продукцией, соответствующей требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства и недопущению выпуска в обращение на территории города некачественной и небезопасной продукции (с истекшими сроками годности, с нарушениями условий хранения и реализации, пищевых продуктов, без документов подтверждающих их качество и безопасность, с несоответствующей ТНПА маркировкой);

совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния небезопасной пищевой продукции для жизни и здоровья человека и обеспечения безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, обеспечению сбалансированного и рационального питания населения;

продолжить работу по реализации торговыми объектами продукции с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами и нутриентами, организацию отделов (уголков), по реализации в торговых объектах данной продукции;

продолжить работу по формированию здорового образа жизни, пропаганде здорового питания среди населения города и района в рамках выполнения Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность».

3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Приоритетным направлением остается надзор за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных мест.

Сотрудниками отделения коммунальной гигиены проводился мониторинг закрепленных территорий города, а также еженедельно в составе комиссии, утвержденной решением Новополоцкого горисполкома, проводились объезды территорий. О результатах надзора направлялась информация в Новополоцкий горисполком, для заслушивания на еженедельном аппаратном совещании при председателе Новополоцкого ГИК.

В 2024 году мониторингами по вопросам благоустройства и санитарного содержания охвачено территорий 740 объектов, в адрес субъектов хозяйствования направлено 317 рекомендаций по устранению нарушений, за повторно выявленные нарушения составлено 26 протоколов об административном правонарушении. Направлено 6 писем в адрес субъектов хозяйствования о привлечении к дисциплинарной ответственности виновных должностных лиц, привлечено 5 должностных лиц; направлено 101 информационное письмо в ведомства и руководителям субъектов хозяйствования об устранении нарушений.

Актуальным остается вопрос по наведению порядка на территориях гаражных кооперативов и садоводческих товариществ. На территории города Новополоцка расположено 8 садоводческих товариществ и 23 гаражных кооператива. По результатам проведенных надзорных мероприятий в адрес субъектов направлено 33 рекомендации по устранению выявленных нарушений со сроками исполнения, за повторно выявленные нарушения составлено 5 протоколов об административном правонарушении. Отмечено значительное улучшение санитарного содержания территорий гаражных кооперативов и садоводческих товариществ в части сбора и своевременного вывоза ТКО.

В период купального сезона проводились надзорные мероприятия в отношении трех зон рекреации, утвержденных решением органов исполнительной власти. Исследовано 80 проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим исследованиям. 18 проб не соответствовали по микробиологическим показателям (E.coli) на 2-

х зонах отдыха на р. Западная Двина (район моста по ул. Калинина и район спасательной станции). В Новополоцкий городской исполнительный комитет и НКУП «ЖРЭО» направлено письмо о необходимости установления запрещения купания детей, взрослых и занятия видами водного спорта. Новополоцким ГИК было принято Решение «О запрещении купания» 02.07.2024 г. № 590 в зонах рекреаций р. Западная Двина, которое не было отменено до конца купального сезона в связи с несоответствием проб по микробиологическим показателям.

Активизирована работа по охвату лабораторными исследованиями питьевой воды, используемой населением, в разводящей сети водопроводов. Ежемесячно совместно с лабораторией филиала «Новополоцкводоканал» проводился социально-гигиенический мониторинг по отбору и исследованию проб питьевой воды из источников, насосов перед подачей населению и разводящей сети. Все исследуемые пробы воды соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Мониторингом в 2024 году охвачено 100% жилого фонда. В адрес руководителей жилищно-эксплуатационных служб направлено 17 рекомендаций об устранении нарушений, за повторно выявленные нарушения составлен 1 протокол об административном правонарушении.

Сотрудниками отдела в составе комиссии при НГИК проведен осмотр 10 религиозных общин г. Новополоцка. По результатам осмотра направлено 6 писем об устранении нарушений.

Проводилась работа по рассмотрению обращений граждан и юридических лиц. Все поступившие обращения рассмотрены в установленные законодательством сроки.

Особое внимание уделялось недопущению в реализации небезопасных и некачественных товаров, в том числе ввозимых по импорту. Исследовано 30 проб непродовольственной продукции импортного и отечественного производства. Все исследованные пробы соответствовали гигиеническому нормативу.

3.5 Гигиена радиационной защиты населения

На территории города Новополоцка промышленные предприятия НРУПТН «Дружба», завод «Полимир ОАО «Нафтан», ОАО «Нафтан», СРСУ – 3, ОАО «НЗМ» используют в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ). Также ИИИ находятся в 9 медицинских учреждениях.

В медицинских учреждениях безопасность пациентов достигается за счет направления пациентов на рентгенологические исследования по обоснованным клиническим показаниям с учетом рисков отдаленных последствий, правильностью выбора объема и вида исследований, квалификацией специалистов, ограничения временем и расстоянием при проведении исследований, учетом значений индивидуальной эффективной дозы

пациента с целью предотвращения необоснованного повторного облучения, обязательным применением средств индивидуальной защиты, прошедших контроль защитной эффективности.

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА.

Радиационная обстановка на территории г.Новополоцка в 2024 году характеризуется как стабильная и контролируемая.

3.6 Гигиена организаций здравоохранения

На контроле ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» находится 2 субъекта, 25 объектов здравоохранения государственной формы собственности, 16 субъектов, 16 объектов ОЗ негосударственной формы собственности, 23 аптеки государственной формы собственности, 27 аптек негосударственной формы собственности. На надзоре находится 1 пищеблок (УЗ «Новополоцкая ЦГБ»), нуждается в проведении капитального ремонта.

Во исполнение Распоряжения Президента Республики Беларусь от 2 июня 2023 г. №89-рп Министерством здравоохранения Республики Беларусь в 2024 году осуществлялась системная работа по обеспечению надлежащего инфекционного и эпидемиологического контроля в организациях здравоохранения города.

В 2024 году контрольная (надзорная) деятельность по оценке соблюдения требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения с использованием мер профилактического и предупредительного характера, проводились мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (далее – МТТХ), оценочные мероприятия, административные обходы, семинары, круглые столы, также проводилась разъяснительная работа, направленная на профилактику нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

За 2024 год проведено 13 надзорных мероприятия в отношении организаций здравоохранения государственной формы собственности, в том числе 80 иных мероприятий (оценки, административные обходы).

В целом по результатам проведения надзорных и иных мероприятий выявленные группы нарушений выглядят следующим образом: благоустройство и очистка территории, состояние фасадов и входных групп – 1,7%, внутренняя отделка помещений, проведение ремонтов – 25,1%, температурный режим и вентиляция – 1,7%, водоснабжение, водоотведение и сантехоборудование – 4,4%, освещение и осветительные приборы – 7,8%, мебель и медицинское оборудование – 8,9%, проведению ежедневных и генеральных уборок, уборочному инвентарю – 7,8%, бельевому режиму, в том числе дезинфекции постельных принадлежностей – 3,3%, гигиене рук, личной гигиене персонала –

2,8%, организации питания пациентов в отделениях ОЗ – 1,1%, безопасности и использованию СИЗ и СО – 3,3%, проведение дезинфекционных мероприятий – 3,9%, проведение дезинфекции, ПСО и стерилизации ИМН, контроль качества их проведения – 8,4%, обращение медицинских отходов – 1,1%, иные нарушения – 18,4%.

По результатам проведенных мероприятий направлялись справки о результатах проведения МТТХ, предписания об устранении нарушений, приложены протоколы лабораторных исследований, также направлялись информационные письма в Новополоцкий горисполком об имеющихся проблемных вопросах, о необходимости принятия дополнительных мер по обеспечению безопасных условий оказания медицинской помощи, комфортных условиях пребывания. По результатам административных обходов с участием специалистов ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» выявленные нарушения вносились в журналы административных обходов с установлением сроков устранения нарушений (79 записей).

Отмечается положительная динамика в устранении нарушений в установленные сроки, выполнено 87% предписаний (13% – установленный срок не истек/перенос срока). Число мероприятий, установленных для выполнения в указанные сроки – 154, число выполненных в установленные сроки мероприятий – 134.

Большинство нарушений, относящихся к категории «текущих» и не требующих значительных финансовых затрат устранены. Вместе с тем, текущий характер нарушений указывает на сниженный внутренний контроль, нарушение механизмов реализации производственного контроля ответственными лицами, в первую очередь со стороны заведующих структурными подразделениями.

В настоящее время на контроле остаются мероприятия, требующие дополнительных финансовых средств (поддержания удовлетворительного санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем, обновления мебели и оборудования). При проведении контрольных мероприятий случаев несвоевременного устранения нарушений не выявлено.

Направлено 10 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности. По фактам выявленных нарушений привлечены к административной ответственности – 6 медицинских работников, к дисциплинарной ответственности, снижению премиальных или др. выплат – 19 медицинских работников.

В 2024 году проведено 29 обучающих семинаров с принятием зачетов с врачебным, средним и младшим медицинским персоналом по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения, с акцентом на дезинфекционно-стерилизационные мероприятия, обработку медицинского оборудования, гигиену рук, порядок обращения белья ВОЗ (обучено – 1054 человека). Данные

обучающие семинары показали положительную динамику, многие нарушения в части дезинфекции и стерилизации при последующем контроле отсутствовали.

В 2024 году в организациях здравоохранения произведена работа по укреплению материально-технической базы, по централизации стерилизационных мероприятий и постепенному переходу ручной обработки эндоскопического оборудования к механизированному в соответствии с областными и территориальными планами. Работа по улучшению материально-технической базы и ОЗ осуществляется в плановом порядке в пределах выделенного финансирования.

В городе Новополоцке осуществляются нестерильные эндоскопические вмешательства ВУЗ «Новополоцкая ЦГБ» и поликлинике ОАО «Нафтан». ВУЗ «Новополоцкая ЦГБ» обработка осуществляется в моечно-дезинфекционном помещении смешанным способом (часть оборудования обрабатывается вручную, часть - с использованием моюще-дезинфицирующих машин), в поликлинике ОАО «Нафтан» обработка эндоскопов осуществляется в моечно-дезинфекционном помещении только механизированным способом.

Во втором квартале 2024 г. в централизованное эндоскопическое отделение УЗ «Новополоцкая ЦГБ» внепланово закуплены 2 моюще-дезинфицирующие машины за счет местного бюджета.

В моечно-дезинфекционных помещениях обеспечено соблюдение логики «чистых и грязных» потоков, площадь и набор помещений достаточны для размещения необходимой медицинской техники и оборудования, удовлетворительное материально-техническое состояние помещений.

В 2024 году проводилась работа по совершенствованию (оптимизации) осуществления стерилизационных мероприятий.

Стерилизационные мероприятия проводятся в 6 ОЗ, из них в 6 городских ОЗ (100%). Стерилизация в сельской местности (АВОП, ФАП) отсутствует.

По городу Новополоцку отсутствует стерилизационное оборудование со сроком эксплуатации более 20 лет, имеется достаточное количество оборудования для обеспечения стерилизационных мероприятий.

Проблемным (актуальным) вопросом по организации и проведению стерилизационных мероприятий остается неудовлетворительное материально-техническое состояние помещений ЦСО (необходимость проведения косметического ремонта помещений ЦСО УЗ «Новополоцкая ЦГБ»).

В централизованном стерилизационном отделении УЗ «Новополоцкая ЦГБ» имеется дезинфекционный блок, где расположено 3 дезинфекционные камеры, из них со сроком эксплуатации: 11-15 лет – 2, 16-20 лет – 1. Дезинфекционные камеры со сроком эксплуатации более 30 лет отсутствуют.

Проблемным (актуальным) вопросом по организации работы дезинфекционного блока остается неудовлетворительное материально-техническое состояние помещений (необходимость проведения косметического ремонта и замены мебели).

Большое внимание уделяется вопросам обеспечения качественным безопасным питанием пациентов в организациях здравоохранения.

ВУЗ «Новополоцкая ЦГБ» в своей структуре имеется собственный пищеблок с мощностью до 600 пациентов. Осуществляется кормление пациентов отделений больницы, больницы сестринского ухода, родильного дома. Организовано от 4 до 6 разовое питание, в зависимости от назначаемого диетического стола. Разработано семидневное, сезонное меню. Имеются разработанные и утвержденные технологические карты по всем используемым блюдам.

Специалистами УЗ «Новополоцкая ЦГБ» совместно с ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» ежемесячно проводится анализ выполнения среднесуточных норм питания пациентов.

В рамках лабораторного контроля организации питания пациентов УЗ «Новополоцкая ЦГБ» осуществляется микробиологический мониторинг объектов внешней среды, исследования пищевой и энергетической ценности, микробиологические показатели готовой продукции в достаточном объеме.

Контроль соблюдения требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при организации питания пациентов осуществлялся в рамках МТТХ, административных обходов.

Проблемным (актуальным) вопросом по пищеблокам, в том числе по организации питания пациентов остается неудовлетворительное материально-техническое состояние помещений пищеблока, который функционирует с момента введения в эксплуатацию без проведения капитальных ремонтов.

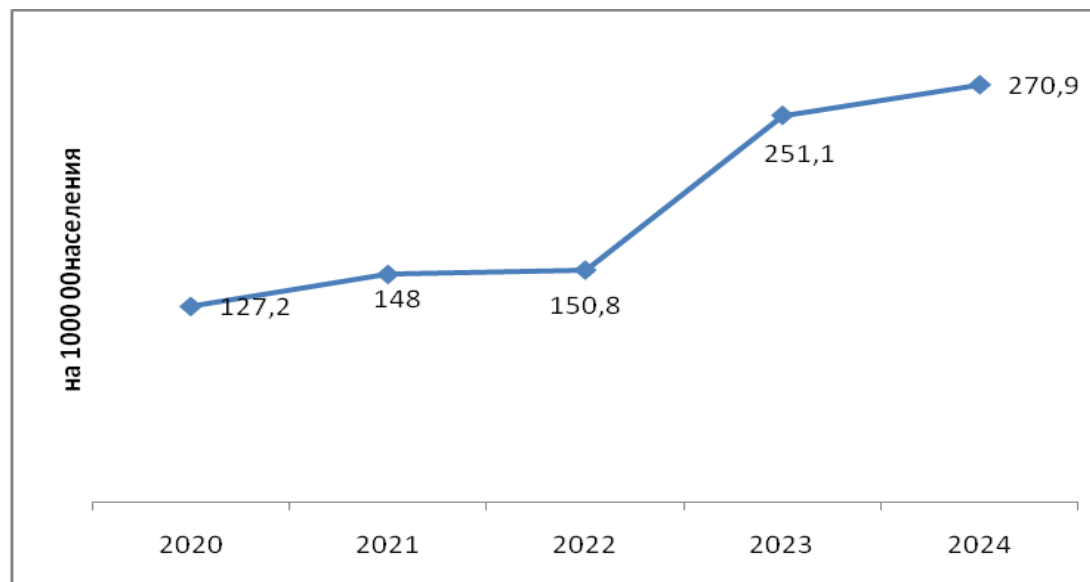
В 2024 году выполнена предпроектная работа, разработка проектно-сметной документации. Возведение нового пищеблока запланировано на 2025-2027 гг.

В 2024 году ежемесячно проводился анализ медицинской документации на предмет выявления случаев ИСМП, анализ микробиологического мониторинга, в т.ч. антибиотикорезистентности с использованием программы WHONET.

4. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

Динамика инфекционной заболеваемости

Рис.22



В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,49% (областной показатель – 98,73%).

На протяжении многих лет не регистрировались случаи заболеваемости брюшным тифом, паратифом, бешенством, дифтерией, столбняком, краснухой. В 2024 году зарегистрирован 1 случай коклюша (1,04 на 100 т. н.), что ниже среднеобластного уровня на 86,67%, 3 случая скарлатины (3,11 на 100 т. н.), что ниже среднеобластного уровня на 70,63%, 18 случаев вирусного гепатита А (18,69 на 100 т. н.), что выше среднеобластного уровня на 145,37%, 11 случаев инфекционного мононуклеоза (11,42 на 100 т. н.), что ниже среднеобластного уровня на 38,53%, 1 случай аскаридоза (1,04 на 100 т. н.), что ниже среднеобластного уровня на 91,39%, 2 случая эпидемического паротита (2,08 на 100 т.н.), что выше среднеобластного уровня на 459,14%, 1 случай клещевого энцефалита (1,04 на 100 т.н.), что ниже среднеобластного на 13,91%.

В течение 2024 года не регистрировались случаи заболеваемости корью (в 2023 г. – 2 случая), листериозом (в 2023 г. – 1 случай «Листериоз беременных»), дизентерией, острыми вялыми параличами, иерсиниозом, трихинеллезом, трихофитией, малярией и другими инфекциями. Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторные случаи в очагах.

По сравнению с 2023 годом **заболеваемость кишечными инфекциями** увеличилась на 46,87% (с 81,29 до 119,39 на 100 т. н.), уровень ниже среднеобластного на 32%. Увеличение произошло за счет заболеваемости вирусной этиологии, особенно ротавирусной инфекции – рост в 2,07 раз в сравнении с 2023 годом. Показатель этиологической расшифровки ОКИ составил 91,3% (2023 г. – 92,4%).

Заболеваемость сальмонеллезной инфекцией увеличилась на 41,88% и составила 46,72 на 100 т. н. (32,93 на 100 т.н. в 2023г.), показатель выше среднеобластного на 44,94%.

По-прежнему, как и в предыдущие годы, основной причиной заболеваний острыми кишечными инфекциями явилось несоблюдение правил личной гигиены, условий хранения продуктов и технологии приготовления пищи в домашних условиях. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости острыми кишечными инфекциями в городе остается стабильной.

В 2024 году отмечается снижение заболеваемости уrogenитальным трихомонозом на 3,08%, что выше среднеобластного на 1,35%, хламидийными болезнями на 16,24%, что выше среднеобластного на 59,66%, в то же время снижение заболеваемости сифилисом на 79,77%, ниже среднеобластного на 81,94%; гонореей на 45,67%, ниже среднеобластного на 17,62%; чесоткой на 8,70%, ниже среднеобластного на 33,21%.

Отмечается незначительное увеличение заболеваемости ветряной оспой на 1,09%, по сравнению с 2023 годом, что ниже среднеобластного на 11,07%. Снижение заболеваемости туберкулезом на 8,30%, что ниже среднеобластного на 29,72%; болезнью Лайма в 1,29 раза или на 21,82%, что выше среднеобластного на 18,23%, энтеробиозом в 1,36 раза или на 25,81%, что выше среднеобластного на 32,73%.

Эпидемическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам (далее – ПВГ) остается относительно стабильной и контролируемой. Уровень заболеваемости ПВГ в 2024 г. составил 49 случаев или 50,87 на 100 тыс. населения, а в 2023 г. составил 73 случая или 75,12 на 100 тыс. населения, что на 32,28% ниже по сравнению с 2023 г и выше среднеобластного на 36,22%.

Наибольший вклад в структуре заболеваемости ПВГ, по-прежнему, вносят хронические формы данной инфекции: хронический ВГС (81,7%) 40 случаев и хронический ВГВ (18,3%) 9 случаев. В 2024 году зарегистрирован 1 случай острого гепатита В (1,04 на 100 т. н.), что выше среднеобластного уровня на 24,40%.

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории города характеризуется как контролируемая. За 2024 год отмечается снижение заболеваемости в 2,11 раза или на 51,86% по сравнению с прошлым годом (с 1700,93 на 100 т. н. до 818,88 на 100 т.н., что выше среднеобластного на 324,83%). Достичь снижения заболеваемости удалось во многом благодаря проведенной кампании вакцинации.

По вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям обеспечены оптимальные показатели привитости населения. За 2024 год охват профилактическими прививками декретированных контингентов достиг рекомендуемых критериев, не менее 97% для детского населения и не менее 95% для взрослого населения.

Случаев серьезных побочных реакций на профилактические прививки в 2024 году не регистрировалось.

В организациях здравоохранения с отказчиками от профилактических прививок на постоянной основе проводится информационно-разъяснительная работа, которая отражается в медицинской документации.

Итоги прошедшего эпидемического сезона ОРИ и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения города.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Новополюцка в сезон заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом Новополюцким городским исполнительным комитетом принято Решение от 03.10.2024 №848 «О проведении ежегодной вакцинации против гриппа».

При подготовке к эпидсезону ОРИ и гриппа 2024-2025 гг. вопрос рассмотрен на заседании медико-санитарного совета УЗ «Новополюцкая ЦГБ», заседании Совета по демографической безопасности Новополюцкого горисполкома, вопросы хода вакцинации рассматривались на заседании медико-санитарного совета УЗ «Новополюцкая ЦГБ», аппаратных совещаниях Новополюцкого горисполкома, на совещаниях при заместителе по социальным вопросам Новополюцкого горисполкома.

В целях повышения охвата вакцинацией проводилась разъяснительная и информационно-образовательная работы с населением, в том числе с неорганизованным населением, предприятиями государственной и негосударственной форм собственности. Согласно разработанных графиков специалистами осуществлялись выходы в трудовые коллективы организаций, предприятий города. В работе использовались разнообразные формы информирования: семинары, акции, круглые столы, лекции, радиолекции, беседы и др.

В профилактической работе активно использовались средства массовой информации, социальные сети и мессенджеры. Осуществлялось распространение информационных материалов (плакаты, брошюры, листовки, буклеты). Организована трансляция аудио/видеороликов по вакцинопрофилактике гриппа в торговых центрах, на автовокзале, в общественном транспорте, в учреждениях здравоохранения и на других объектах.

В эпидсезон ОРИ и гриппа 2024-2025 годы в целом по городу привито против гриппа 16706 человек или 17,06%. Охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил: дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 32,11%; дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями - 73,37%, лица в возрасте старше 65 лет – 51,45%, беременные - 64,0% (нормируемый показатель охвата в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок - 75%).

Оптимальных охватов вакцинацией против гриппа из групп высокого риска заражения гриппом достигли медицинские и фармацевтические работники – 75,49%, а также лица из учреждений с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых – 75,0%.

По обеспечению готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение, в апреле 2024 года проведены городские показательные учения по локализации и ликвидации очага инфекционного заболевания, которое представляет чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющего международное значение (выявление пациента с симптомами, не исключаящими лихорадку Эболу). В ходе учений отработан порядок действий/взаимодействия всех заинтересованных учреждений, ведомств и служб с демонстрацией практических навыков по локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера, продемонстрировано материально-техническое оснащение, предусмотренное к использованию в ходе осуществления мероприятий по локализации и ликвидации эпидемиологического неблагополучия. Медицинскими работниками, задействованными в учениях, был продемонстрирован высокий уровень теоретических знаний и практических навыков.

В течение 2024 года за медицинской помощью по поводу контакта с больными или подозрительными на бешенство животными обратилось 55 человек, из них 14 детей в возрасте до 18 лет (32,7%), за 2023 г. – 58, из них 14 детей в возрасте до 18 лет. Всем обратившимся назначалась лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация. За 2024 год случаев контакта с больным бешенством животным по городу не зарегистрировано.

По состоянию на 1 января 2025 года в городе Новополюеке зарегистрировано 147 случаев ВИЧ-инфекции, 121 человек, живущих с ВИЧ. Показатель распространенности составляет 126,4 на 100 тысяч населения, областной показатель - 137,9 на 100 тысяч населения. За 2024 год выявлено 18 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости выше аналогичного периода 2023 года в 2,6 раза и составляет 18,81 случаев на 100 тысяч населения (2023 год – 7,27 случаев на 100 тысяч населения).

В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД за 2024 год проведено 2 заседания городского межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

В течение года проведена значительная информационно-образовательная работа по профилактике ВИЧ среди населения города: 51 семинар (1618 человек), 23 акции, 13 круглых столов (104 человека), 105 выставок информационно-образовательных материалов.

Информационные материалы размещались на сайтах организаций и предприятий города, в социальных сетях, публиковались в городских СМИ. Опубликовано 4 статьи в городской и ведомственных газетах, 46 публикаций на сайтах, 2 выступления на телеканале «Звезда», более 1500 демонстраций аудио/видеороликов на мониторах учреждений.

Осуществлялось тиражирование и распространение информационно-образовательных материалов среди населения. На извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги жителей города размещалась информация за ноябрь 2024 (тираж 52000 экз.).

В профилактической работе среди населения делается акцент на формирование безопасного и ответственного поведения, формирование мотивации к прохождению тестирования на ВИЧ, на снижение стигмы и дискриминации.

Во исполнение Распоряжения Президента Республики Беларусь от 2 июня 2023 г. №89-рп Министерством здравоохранения Республики Беларусь в 2024 году осуществлялась системная работа по обеспечению надлежащего инфекционного и эпидемиологического контроля в организациях здравоохранения города.

Основные направления работы и задачи на 2025 год:

обеспечение надлежащего инфекционного и эпидемиологического контроля в организациях здравоохранения, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима, в том числе в части поддержания санитарно-технического состояния зданий и помещений организаций здравоохранения, контроль в рамках плановых и внеплановых административных обходов;

обеспечить своевременное устранение выявляемых несоответствий требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства по результатам мониторингов, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, оценочных мероприятий, в том числе выявленных Межведомственной рабочей группой и иными контролирующими органами и принятие, при необходимости, управленческих решений, в том числе по применению мер дисциплинарного воздействия к ответственным лицам;

обеспечение выполнения организациями здравоохранения областных и территориальных планов по укреплению материально-технической базы, в том числе расположенных в сельской местности, по централизации стерилизационных мероприятий и постепенному переходу ручной обработки эндоскопического оборудования к механизированному;

усиление внутреннего производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ОЗ, с акцентом на проведение дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, организацию питания пациентов;

обеспечение действенных мер по выявлению, учету и регистрации случаев ИСМП, проведение анализа результатов микробиологического мониторинга, в т.ч. антибиотикорезистентности с использованием программы WHONET, проведения анализа медицинской документации;

своевременная организация и проведение комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения ОРИ, гриппа, инфекции COVID-19, выполнение планов работы ВОЗ, наличие схем зонирования, обеспечивающие соблюдение логики перемещения пациентов и работников;

обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к условиям проведения вакцинации, надлежащих условий «холодовой цепи» при хранении и транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов, ведение учетной медицинской документации по иммунопрофилактической работе в ОЗ и в медицинских кабинетах учреждений образования города;

обеспечить работу по вакцинации населения с обеспечением охватов по прививкам, внесенным в Национальный календарь профилактических прививок, не менее 97% подлежащих контингентов детского населения, не менее 95% подлежащих контингентов взрослого населения;

обеспечить проведение профилактических прививок против пневмококковой инфекции, коклюша, инфекции, вызванной вирусом папилломы человека в соответствии с Национальным календарем, требованиями письма Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.01.2025 г. №3-3-13/77 «Об информировании», приказом Главного управления по здравоохранению от 13.01.2025 г. №26 «О проведении вакцинации»;

формирование и поддержание приверженности организованного и неорганизованного населения к вакцинации против гриппа, с охватом не менее 75%, уделив особое внимание контингентам групп высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом (дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет, дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями, лица в возрасте старше 65 лет);

обеспечить готовность организаций здравоохранения к эпидемическому сезону заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом и COVID-19 в части перепрофилирования коечного фонда, создания запаса лекарственных средств, средств индивидуальной защиты, средств дезинфекции, медицинского оборудования для лечения респираторных инфекций и гриппа, оснащенности рентгенологических кабинетов, обеспечения отдельных входов для пациентов с симптомами острых респираторных инфекций и др.

обеспечить проведение эффективной разъяснительной работы среди лиц и законных представителей детей, отказывающихся от вакцинации;

Усилить внутренний выборочный контроль за полнотой и качеством внесенных в АИС «Отчет» сведений ответственными лицами, за оценкой соответствия сведений, внесенных в АИС «Отчет», сведениям, внесенным в формы медицинских документов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 ноября 2006 г. №852 и другие медицинские документы;

обеспечить проведение своевременных санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах кори, вирусного гепатита А, активизировать информационно-образовательную работу среди населения города;

обеспечить формирование и реализации стратегии снижения стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и людям, относящимся к ключевым группам населения;

продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами;

организовать работу по благоустройству внутренних и закреплённых территорий всех объектов организаций здравоохранения, а также мест общего пользования (входные группы, холлы, коридоры, санитарные узлы);

4.2. Эпидемиологический прогноз

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

Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости, просчитаны теоретические показатели заболеваемости по параболе 1 и 2 порядка, построены графики периодичности заболеваемости.

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

Ротавирусная инфекция – 64,37+/-16,39(max80,76; min47,98), Тпр. = 0,83 %
 Энтеровирусная инфекция – 5,19+/-4,65(max9,84; min0,54), Тпр. = 9,9 %
 Туберкулез – 16,96+/-6,58(max9,84; min3,8), Тпр. = - 4,5 %
 Ветряная оспа – 537,79+/-47,27(max585,06; min490,52), Тпр. = - 4,7 %
 ОРЗ – 29896,18+/-295,9(max30192,08; min29600,28), Тпр. = 6,99 %
 Грипп – 10,38+/-6,58(max16,96; min3,8), Тпр. = -18,49 %
 Чесотка – 19,73+/-9,07(max28,8; min10,66), Тпр. = -7,63 %
 Микроспория – 26,99+/- 10,61 (max37,60; min16,38), Тпр. = 2,62%
 Аскаридоз – 1,04+/- 2,08(max3,09; min-1,04), Тпр. = -12,9%
 Энтеробиоз – 51,91+/- 14,72(max66,63; min -37,19), Тпр. = 4,72%
 Хронический вирусный гепатит В – 9,34+/- 6,24(max15,58; min -3,1), Тпр. = -19,6%
 Хронический вирусный гепатит С – 41,53+/- 13,17(max54,7; min -28,36), Тпр. = 0,93

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2025 году (в сравнении с 2024 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как энтеровирусная инфекция, ОРЗ.

4.3 Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Таблица 10

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 75% контингентов групп риска.	Причиной недостаточного охвата вакцинацией против гриппа населения в целом и в группах риска являются отказы от вакцинации.	1. Внесение изменений в законодательство, предусматривающее меры ответственности за непрохождение

		Причиной низких темпов вакцинации несовершеннолетних против гриппа также явилось большое количество отказов законных представителей. Несмотря на проводимую работу по повышению приверженности к вакцинации в целом и вакцинации против гриппа в частности, только в 7 случаях после индивидуальной работы с отказчиками законные представители дали согласие на вакцинацию.	вакцинации лицами из числа группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом; 2. Обеспечить контроль за работой по формированию пофамильных списков диспансерных групп обслуживаемого населения на педиатрических и терапевтических участках, подлежащих вакцинации против гриппа; 3. Продолжить информационно-образовательную работу по профилактике гриппа и ОРИ с медицинскими работниками; 4. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ с населением, в том числе с лицами, отказывающихся от проведения вакцинации против гриппа.
2.	Приведение в надлежащее состояние организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности, остаются вопросы по обеспечению их	Изначально отсутствовала система водоотведения на ФАП д. Азино, ФАП д. Гвоздово, на ФАП д. Гвоздово, ФАП д. Кушлики	1. Получены гарантийные письма от УЗ «Новополоцкая ЦГБ» на выполнение работ по обеспечению системой водоотведения ФАП д.

	системой водоотведения (ФАП д. Азино), обеспечению нормируемых параметров микроклимата и воздушной среды, установленные актами законодательства (ФАП д. Гвоздово, ФАП д. Кушлики).	установлены печи.	Азино, по обеспечению нормируемых параметров микроклимата и воздушной среды, установленные актами законодательства ФАП д. Гвоздово, ФАП д. Кушлики, мероприятия запланированы на 2025-2026 гг.;
3.	Неудовлетворительное материально-техническое состояние помещений пищеблока УЗ «Новополоцкая ЦГБ»	функционирует с момента введения в эксплуатацию без проведения капитальных ремонтов.	2.За истекший период 2025 г. приведен в надлежащее состояние ФАП д. Гвоздово в части обеспечения его системой водоотведения. 1.Вопрос организации питания рассматривался на медико-санитарных советах УЗ «Новополоцкая ЦГБ» с вынесением решений; 2. Вопрос включен в план проведения капитальных ремонтов; 3.На данный момент выполнена предпроектная работа, ведется разработка проектно-сметной документации и запланировано

			возведение нового пищеблока на 2025-2027 гг.
--	--	--	--

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Приоритетом профилактической работы ЦГЭ и учреждений здравоохранения явилось снижение влияния основных поведенческих факторов риска (курение, чрезмерное потребление алкоголя, нездоровое питание, гиподинамия), которые играют основную роль в развитии неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ).

Значительное внимание по вопросам формирования здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) было уделено решению проблемных вопросов с участием органов исполнительной власти, межведомственному сотрудничеству с органами и организациями различных форм собственности.

С целью повышения качества проводимой с населением информационной работы по сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний проводятся образовательные семинары с медицинскими работниками, педагогами, работниками культуры, пищевой промышленности, жилищно-коммунального хозяйства и др. В 2024 году по вопросам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактики зависимостей, инфекционных и НИЗ проведены 62 семинара, в которых приняли участие 1738 человек.

В целях повышения информированности населения области по вопросам ФЗОЖ обеспечена работа отраслевых сайтов по наполнению информационными материалами по пропаганде аспектов ЗОЖ, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения. На сайтах ЦГЭ, учреждений здравоохранения, городского исполнительного комитета, других организаций размещена 939 информация. Кроме того, специалистами ГУ «НГЦГЭ» совместно с УЗ «НЦГБ» за 2024 года проведено 27 выступления по ТВ, 78 выступлений по радио, 94 публикаций в печати по профилактике заболеваемости, ФЗОЖ, о проводимых в городе мероприятиях по укреплению и сохранению здоровья населения, 232 лекции, 41000 бесед⁵⁴.

Востребованными у населения являются массовые формы работы: праздники здоровья, акции. При поддержке органов исполнительной власти проведены: республиканские акции: «Европейская неделя иммунизации», «Беларусь против табака», «Всемирный день не курения. Работа по формированию ответственности каждого человека за свое здоровье в большей степени была ориентирована на групповые (лекции, групповые беседы, тематические вечера, выставки, конкурсы) и индивидуальные виды деятельности. Проведено 119 городских акции, где приняло участие 10871 человек.

Широко практикуется консультативная помощь населению по аспектам ЗОЖ, как в ходе групповых, индивидуальных консультаций, так и по «горячим» и «прямым» телефонным линиям. В 2024 году всего проведено 2756 индивидуальных консультации.

Для повышения информированности населения по вопросам здоровьесберегающего поведения все шире используется социальная реклама. Видеоролики по вопросам ЗОЖ транслируются в учреждениях здравоохранения, торговых объектах, вокзалах, на плазменных экранах, расположенных на территории городов, каналах ТВ (приложение).

По различным тематикам ЗОЖ издано и переиздано 281 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 10259 экземпляров. Информационно-образовательные материалы распространены в местах массового пребывания населения, в ходе проведения различных информационно-пропагандистских мероприятий, в учреждениях, предприятиях и организациях области. Специалисты ЦГЭ проводят мониторинг наличия информационно-образовательных материалов на объектах.

Специалистами ЦГЭ продолжен мониторинг выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы и правила и гигиенические нормативы» и приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организации здравоохранения». В 2024 году проведено 593 обследований объектов, находящихся на контроле (641).

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

Большое внимание традиционно уделено работе в рамках профилактических проектов с различными возрастными категориями населения, при этом одним из основных направлений деятельности является работа с детьми и молодежью.

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк-здоровый город». Проект реализуется по 9 разделам, в том числе по разделу: «Формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний». Для популяризации физкультуры и спорта обеспечена доступность спортивных сооружений для занятий всем группам населения. На многих из них используются спортивные залы учреждений образования в свободное от занятий время. Так, в г. Новополоцке на 15 предприятиях имеются тренажерные залы, спортивные залы, фитнес-центры; обеспечена доступность спортивных залов 4-х учреждений образования, в вечернее время – физкультурно-спортивного центра детей и молодежи, ФСК г. Новополоцка, ФСЦ г. Новополоцка.

Группой управления Проекта подготовлены документы на присвоение Сертификата «Населенный пункт, успешно реализующий государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» и направлен в Координационную группу управления Проектом

В рамках реализации проекта для различных возрастных групп населения проведены различные спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий. Общее количество мероприятий – 86, количество участников 7783чел. В отделении дневного пребывания для граждан пожилого возраста функционируют 4 клуба и 6 кружков по интересам с основным упором на двигательную активность: клуб «Посмеемся вместе» - коррекция моторных и эмоциональных нарушений у граждан пожилого возраста посредством музыкальной терапии, игровых упражнений (проведено 12 мероприятий (120 чел.); клуб культурного досуга «Еще не вечер» - организация творческого общения, экскурсий в города Беларуси, посещение музеев и выставок, преодоление социального одиночества (проведено 13 мероприятий (481чел.); клуб физкультурно-оздоровительного направления «Тропа здоровья» - прогулки в природу с использованием оздоровительной гимнастики на свежем воздухе; скандинавская ходьба; пропаганда здорового образа жизни (проведено 12 мероприятий (151 чел.); клуб «Краеведение» - поездки, пешие экскурсии с целью изучения истории родного края, посещение музеев и выставок (проведено 12 мероприятий (196 чел.); театральная гостиная «Радость» - развитие творческой активности пожилых граждан(14 чел.); кружок телесно-ориентированной терапии «ПилатесДэнс» - комплексы упражнений на укрепление различных групп мышц; профилактика стрессовых состояний (20 чел.); кружок танцетерапии «Балансе» (для начинающих) - коррекция

моторных и эмоциональных нарушений у граждан пожилого возраста посредством танцевально-двигательной терапии (18 чел.); кружок танцетерапии «Балансе Плюс» - оздоровление организма через танцевальные движения, формирование правильной осанки, красивой походки, культуры движения (25 чел.); - кружок «Настольный теннис» - повышение уровня физического развития, поддержание работоспособности и укрепление здоровья (6 чел.); - кружок двигательной активности «Эдельвейс» (китайская гимнастика «Цигун») - укрепление вестибулярного аппарата, мышц и связок суставов; содействие гармоничному физическому развитию (25 чел.).

По пропаганде принципов здорового питания ведется не только информационная работа, но обеспечена разработка и выпуск продукции для здорового питания, внесение в меню в учреждениях образования и общественного питания блюд здорового питания. Кроме того, обеспечен контроль программы по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования. В городе создана и работает комиссия по контролю организации питания в учреждениях образования. В крупных торговых объектах города в широком ассортименте представлены продукты для здорового питания. Торговые объекты реализуют населению цельномолочную продукцию с содержанием жира не более 2,5%, живую рыбу, хлебцы, зерновые хлопья, йодированную соль, фиточай, свежую плодоовощную продукцию, продукты с низким содержанием соли, сахара, трансжиров и искусственных пищевых добавок, низкокалорийную продукцию, бездрожжевой хлеб, мюсли, отруби, льняное масло и др. полезные продукты. Филиал Новополоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» выпустил в 2022г: Хлеб «Ульянка» витаминизированный под. упак. нар. 900г, хлеб «Ульянка» витаминизированный под. упак. нар. 450г хлеб «Клапатлівы асобы» витаминизированный под. упак. нар. 900г, хлеб «Клапатлівы асобы» витаминизированный под. упак. нар. 450г, сухари диабетические «Ласунак»; печенье «Овсяночка» с отрубями, печенье диабетическое «Вояж». По вопросам рационального питания и профилактики пищевых отравлений медицинскими работниками г.Новополоцка проведено: 1 выступление по ТВ, печать 10, информация на сайтах 25.

При рассмотрении вопросов на заседаниях органов исполнительной и распорядительной власти, Межведомственных советов Специалисты ЦГЭ периодически предлагают внести в коллективные договоры пункты о материальном поощрении лиц, ведущих ЗОЖ. Например, в спортивном учреждении «Хоккейный клуб «Химик» с 1 июля 2020 года Положение об оказании материальной помощи и единовременной выплате работникам спортивного учреждения «Хоккейный клуб «Химик», в том числе членам первичной профсоюзной организации спортивного учреждения «Хоккейный клуб «Химик» Белорусского профессионального союза работников культуры, информации, спорта и туризма, внесён пункт 2.2.9., в соответствии с которым при наличии средств на поощрение работников учреждения, являющихся членами первичной профсоюзной организации, ведущих здоровый образ жизни,

отказавшихся от курения, участвующих в спортивных соревнованиях различного уровня выплачивается единовременная выплата до 2 базовых величин.

В коллективных договорах закреплены обязанности нанимателя и профсоюзного комитета, в которых профком обязуется компенсировать членам профсоюза до 50% стоимости платных культурно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий, обеспечивать направление работников организации для активного отдыха на загородную базу и предоставлять работникам до 70% скидку стоимости предоставляемых услуг.

Руководители ЦГЭ и учреждений здравоохранения являются постоянными членами информационных групп, созданных при исполкомах. В составе групп они выступают в трудовых коллективах по вопросам демографической безопасности, сохранения и укрепления здоровья населения, ЗОЖ, профилактики НИЗ.

В учреждениях образования города осуществляется реализация проектов «Умей сказать «нет!» (проведено 164 мероприятий, 990 уч.), «Ты у себя один» (проведено 180 мероприятий, 1058 уч.), «Готов ли к семейной жизни?» в УО ПГУ им.Ефросинии Полоцкой г.Новополоцка (проведено 4 мероприятия, 15 уч.), «Охрана репродуктивного здоровья» в ГУО СШ № 4 и УО «Новополоцкий государственный музыкальный колледж» г.Новополоцка (проведено 4 мероприятий, 86уч.).

Профилактический проект «Школа – территория здоровья» реализуется в 14 учреждениях образования. Из них 11 УО подтвердили 100% соответствие проекту, 3 УО подтвердили соответствие элементам проекта. Проектом охвачено 9523 учащихся образовательных учреждений. В рамках реализации проекта проведено 5 мероприятий (кол-во участников 219). Продолжена реализация республиканского проекта «Мой стиль жизни сегодня – Мое здоровье и успех завтра!» в УО «Полоцкий государственный университет». В рамках реализации проекта проведено 7 мероприятий (кол-во участников 728).

5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

Результаты выполнения отдельных целевых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

	2023	2024
Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет (Витебская область)		

Фактическое значение, %	23,7	22,2
Целевой показатель, %	28,2	27,8
Потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше (г.Новополоцк0		
Фактическое значение, л	8,6	8,6
Целевой показатель, л	10,5	

*в Госпрограмме «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы показатель установлен для возрастного диапазона 18-69 лет

Направления активизации деятельности по ФЗОЖ, профилактике факторов риска НИЗ в 2025 году:

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительными и распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов ЗОЖ, повышения ответственности руководителей и специалистов органов управления, ведомств, организаций всех форм собственности за оздоровление условий труда, предупреждение профессиональных заболеваний, охрану здоровья работающих и формирование приверженности работающих к здоровью сберегающему поведению;

реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк – здоровый город» с адаптацией мероприятий с программами достижений ЦУР, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

проведение предварительных опросов участников профилактических проектов о проблемах, существующих в молодежной среде, вопросах по сохранению и укреплению здоровья, с целью повышения эффективности реализации профилактических проектов среди детей и молодежи. Разработка и размещение наружной социальной рекламы для позиционирования Проекта.

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

6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год

В 2024 году проводилась работа по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике инфекционной и неинфекционной заболеваемости, снижению распространенности поведенческих рисков среди населения города Новополюцка.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2024 г. – 33,03% (2023г. составил 32,6%) от общего количества работающих. Улучшены условия труда на 753 рабочих местах. На 168 объектах проведены мероприятия по приведению их в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства (проведение ремонта, реконструкции, модернизации, замена устаревшего оборудования). Обязательный медицинский осмотр прошло 100 % работающих занятых во вредных и опасных условиях труда от числа подлежащих. По результатам медосмотров выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 0,3%.

В составе межведомственных рабочих групп обследовано 25 субъектов (39 объектов), имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на соответствующих комиссиях при исполнительных комитетах. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти направлено 27 материалов.

В 2024 году на территории города зарегистрировано один случай профессионального заболевания органов слуха.

Показатель обеспеченности потребителей качественной водой составляет 100 %.

Экологическая ситуация в Полоцком регионе складывается как результат взаимодействия природных факторов и антропогенных воздействий и сохраняется стабильной. Высокого и экстремально высокого уровня загрязнения компонентов природной среды не отмечалось. Работа объектов воздействия на окружающую среду оставалась стабильной, субъектами хозяйствования выполнялись запланированные мероприятия по снижению антропогенной нагрузки. В направлении охраны атмосферного воздуха работа велась в целях устойчивого развития, путем внедрения ресурсосберегающих и низко углеродных технологий, реализующих принцип «зеленой экономики» и устойчивой мобильности. Для сдерживания роста выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников, в выдаваемых разрешениях на выбросы устанавливаются условия по их снижению путем проведения мероприятий по строительству, реконструкции, модернизации газоочистных установок. Значительному снижению поспособствовало выполнение

природопользователями ряда технических мероприятий, в том числе ввод в эксплуатацию установки по получению элементарной серы методом «Клаус» на ОАО «Нафтан». Кроме этого, на снижение объемов выбросов повлияло уменьшение количества переработанной нефти. Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу в периоды с неблагоприятными метеоусловиями крупным промышленным и автотранспортным предприятиям города направлены предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха. Лабораторным контролем предприятий на границе санитарно-защитной зоны превышений содержания вредных веществ в атмосферном воздухе не фиксировалось.

Уровень **общей заболеваемости**, по данным обращаемости за медицинской помощью за 2024 год составил 1898,7 ‰, снижение к предыдущему году (-4,02%). **Показатель первичной заболеваемости** населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 1,97%. В структуре впервые установленной заболеваемости всего населения города Новополюцка в 2024 году: на первом месте болезни органов дыхания 51,16%; на втором болезни костно-мышечной системы – 7,79%; на третьем месте – травмы 6,78%. **Заболеваемость населения 18 лет и старше** с впервые в жизни установленным диагнозом в 2024 году по сравнению с 2023 годом увеличилась на 2,25%. Снижение показателей заболеваемости взрослого населения отмечено по 4 классам болезней: болезни кожи на 19,85%, болезни нервной системы на 4,86%, болезни системы кровообращения на 0,34 ‰, болезни органов пищеварения на 0,74%. Рост показателей заболеваемости в 2024 году по сравнению с 2023 годом отмечен по 10 классам болезней, **наиболее существенное – болезни эндокринной** системы – 22,05%, болезни мочеполовой системы 16,16 ‰, болезни крови 13,49 ‰, болезни уха 12,86 ‰.

В 2024 году по сравнению 2023 годом отмечено уменьшение показателя детской первичной заболеваемости на 10,2 ‰, вместе с тем первичная детская заболеваемость превышает среднеобластной показатель. Прирост в 2024 году по отношению к 2023 году зарегистрирован по следующим классам заболеваний: по болезни крови на 7,76%, болезням уха на 44,63%, болезням системы кровообращения на 52,59%, болезням кожи на 14,40%, болезням костно-мышечной системы на 44,98 ‰, травмам на 4,87%, врожденным заболеваниям на 3,77%.

Изменение **показателя первичного выхода на инвалидность** в 2024 году по отношению к 2023 году: трудоспособное население (-1,2%); детское население до 18 лет (+20,0%).

В 2024 году **эпидемиологическая обстановка характеризовалась** меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, чем в 2023 и 2022 годах. Отмечается увеличение количества

случаев заболеваемости по ряду нозологических форм, что обусловило рост показателя общей инфекционной заболеваемости на 7,92 % в 2024 году (270,97 на 100 т.н.) в сравнении с 2023 годом (251,08 на 100 т.н.), при этом данный показатель по-прежнему ниже, чем был в период до пандемии (2019 г. – 285,16 на 100 т.н.), областной показатель (310,22 на 100 т.н.).

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,49% (областной показатель – 98,73%).

На протяжении многих лет не регистрировались случаи заболеваемости брюшным тифом, паратифом, бешенством, дифтерией, столбняком, Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторные случаи в очагах.

По сравнению с 2023 годом **заболеваемость кишечными инфекциями** увеличилась на 46,87% (с 81,29 до 119,39 на 100 т. н.), уровень ниже среднеобластного на 32%. Увеличение произошло за счет заболеваемости вирусной этиологии, особенно ротавирусной инфекции – рост в 2,07 раз в сравнении с 2023 годом. Заболеваемость **сальмонеллезной** инфекцией увеличилась на 41,88% и составила 46,72 на 100 т. н. (32,93 на 100 т.н. в 2023г.), показатель выше среднеобластного на 44,94%.

Отмечается незначительное увеличение заболеваемости ветряной оспой на 1,09%, по сравнению с 2023 годом, что ниже среднеобластного на 11,07%. Снижение заболеваемости туберкулезом на 8,30%, что ниже среднеобластного на 29,72%; болезнью Лайма в 1,29 раза или на 21,82%, что выше среднеобластного на 18,23%, энтеробиозом в 1,36 раза или на 25,81%, что выше среднеобластного на 32,73%.

Эпидемическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам (далее – ПВГ) остается относительно стабильной и контролируемой. Уровень заболеваемости ПВГ в 2024 г. составил 49 случаев или 50,87 на 100 тыс. населения, а в 2023 г. составил 73 случая или 75,12 на 100 тыс. населения, что на 32,28% ниже по сравнению с 2023 г и выше среднеобластного на 36,22%. Наибольший вклад в структуре заболеваемости ПВГ, по-прежнему, вносят хронические формы данной инфекции: хронический ВГС (81,7%) 40 случаев и хронический ВГВ (18,3%) 9 случаев. В 2024 году зарегистрирован 1 случай острого гепатита В (1,04 на 100 т. н.), что выше среднеобластного уровня на 24,40%.

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории города характеризуется как контролируемая. За 2024 год отмечается снижение заболеваемости в 2,11 раза или на 51,86% по сравнению с прошлым годом (с 1700,93 на 100 т. н. до 818,88 на 100 т.н., что выше среднеобластного на 324,83%). Достичь снижения заболеваемости удалось во многом благодаря проведенной кампании вакцинации.

По вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям обеспечены оптимальные показатели привитости населения. За 2024 год охват профилактическими прививками декретированных контингентов достиг рекомендуемых критериев, не менее 97% для детского населения и не менее 95% для взрослого населения.

В эпидсезон ОРИ и гриппа 2024-2025 гг. в целом по городу привито против гриппа 16706 человек или 17,06% от численности населения, из них лица в возрасте до 18 лет - 2520, в т.ч. за счет средств республиканского бюджета – 3,31%, местного бюджета – 8,32%, средств организаций, предприятий и личных средств граждан – 5,43%. Охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил: дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 32,11%; дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями - 73,37%, лица в возрасте старше 65 лет – 51,45%, беременные - 64,0% (нормируемый показатель охвата в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок - 75%).

Оптимальных охватов вакцинацией против гриппа из групп высокого риска заражения гриппом достигли медицинские и фармацевтические работники – 75,49%, а также лица из учреждений с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых – 75,0%. Среди работающего населения охват вакцинацией против гриппа составил: работники сферы бытового обслуживания – 28,0%, работники торговли и общественного питания – 20,2%, работники учреждений образования – 20,6%, работники транспортных организаций – 25,5%, работники учреждений культуры и спорта – 24,8%, работники государственных органов (служб), обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения – 29,1%.

В течение 2024 года за медицинской помощью по поводу контакта с больными или подозрительными на бешенство животными обратилось 55 человек, из них 14 детей в возрасте до 18 лет (32,7%), за 2023 г. – 58, из них 14 детей в возрасте до 18 лет. Всем обратившимся назначалась лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация. За 2024 год случаев контакта с больным бешенством животным по городу не зарегистрировано.

По состоянию на 1 января 2025 года в городе Новополоцке зарегистрировано 147 случаев ВИЧ-инфекции, 121 человек, живущих с ВИЧ. Показатель распространенности составляет 126,4 на 100 тысяч населения, областной показатель - 137,9 на 100 тысяч населения. За 2024 год выявлено 18 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости выше аналогичного периода 2023 года в 2,6 раза и составляет 18,81 случаев на 100 тысяч населения (2023 год – 7,27 случаев на 100 тысяч населения).

Достигнуто выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»:

Показатель детской смертности составил 23,40 на 100 тысяч детского населения при целевом показателе – 30.

Количество выполненных интервенционных чрекожных вмешательств на артериях сердца составил 2297 вмешательств на 1 млн. населения при целевом 1365,0.

Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения составил 100% при целевом 94%.

Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях составила 19% при целевом 24,2%.

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, составил 12,4% при целевом 11,2%.

Смертность от суицидов составила 11,5 на 100 тысяч человек при целевом 20,4%.

Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку составил 0% при целевом 2,0%.

Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста составил 48,35% при целевом 50,0%.

Показатель летальности от острого нарушения мозгового кровообращения составил 15,9% при целевом 16,0%.

Процент оздоровленных детей увеличился на 7 % при целевом ориентире 0,2 %.

Не достигнуты в 2024 году следующие показатели: коэффициент младенческой смертности составил 4,43 на 1000 родившихся живыми при целевом показателе - 3,0. Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, составил 91,17% при целевом 91,5%. Охват населения работой команд врачей общей практики составил 88,9% при целевом показателе 90 %.

Анализ результатов профосмотров детей дошкольного возраста (3-5 лет) города Новополоцка показал, что за 2024 год в сравнении с 2023 годом увеличился показатель ~~показатель~~ понижения остроты зрения на 16%, показатель дефектов речи снизился на 11,5%.

Анализ результатов профосмотров детей школьного возраста (6 -17 лет): отмечается рост показателя за 2024 год по отношению к 2023 году по следующим группам нарушений здоровья: нарушение осанки (+12,1%), сколиоз на 70,1%. Снижения по показателю понижение остроты зрения – зарегистрирован отрицательный прирост (- 19,7%).

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (15 лет и старше) 2019 г. – 8,0 л; 2020 г. – 9,0 л; 2021 г. – 8,9; 2022 г. – 8,7, 2023-8,6, 2024 -8,6.

Таким образом в 2024 году в городе Новополоцке в результате реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы» по многим демографическим показателям наблюдаются позитивные тенденции.

На основании вышеизложенного необходимо принять дополнительные меры на поддержание стабильной демографической ситуации посредством профилактики инфекционной и неинфекционной заболеваемости, дальнейшее развитие первичной медицинской помощи, совершенствование оказания акушерско-гинекологической помощи, проведения диспансеризации населения.

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

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

Локализация ЦУР – это инструмент выполнения Повестки в области устойчивого развития на период до 2030 года, который направлен на развитие территориальных образований, с целью сбалансированного, устойчивого и всестороннего развития городов и территорий. Вовлечение заинтересованных сторон из разных секторов экономики – это ключевой элемент успешного осуществления ЦУР и перехода к устойчивому развитию, однако структура для вовлечения заинтересованных сторон, включая граждан, бизнес, организации гражданского общества в сотрудничестве с властями, пока не выстроена, мониторинг и отчетность для анализа составления базы знаний, на которых выстраивается последовательная плановая работа по достижению устойчивого развития, требуют дополнительных действий по развитию аналитического потенциала для анализа собранных данных и возможность простого доступа к использованию актуальной информации для анализа эффективности проводимой работы.

Показатель 3.3.4. – *Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек*

В Новополюцке в 2024 году показатель заболеваемости острым гепатитом В на 100 000 человек составил **1,05**,превышение целевого значения. В 2024 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» в очагах ПВГ обследовано 100 % контактных лиц, иммунизировано 60,0% контактных лиц.

В целом основными направлениями работы по поддержанию достигнутого уровня показателя целевого значения 3.3.4. либо его снижению являются обеспечение:

- охвата обследованиями контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст инфекции не менее 90%;
- охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции не менее 90%;
- проведения обследования на ПВГ подлежащих контингентов;

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

Вывод: показатель заболеваемости выше целевого значения, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

В городе Новополоцке за 2022-2024 годы заболеваемость малярией не зарегистрирована.

Для достижения поставленной цели обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией, проводится информационно-образовательная работа с населением, выезжающим за рубеж.

Вывод: достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.b.1. Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (целевой показатель 2020 года - 97)

В целом по городу Новополоцку не смотря на сложности с проведением вакцинации рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2024 года достигнуты.

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2024 по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Осуществляется постоянный контроль за целевым использованием до окончания срока годности иммунобиологических лекарственных средств.

В соответствии с позицией Всемирной организации здравоохранения оптимальными показателями охвата профилактическими прививками детского населения, включая охват законченным курсом профилактических прививок в возрасте до 1 года, является достижение уровня не менее 97%, для взрослого населения – не менее 95%.

Отдельное внимание уделялось вакцинации против гриппа пациентов из группы высокого риска возникновения неблагоприятных последствий заболевания гриппом. Данные группы ревакцинированы с необходимым охватом предусмотренным Национальным календарем профилактических прививок.

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

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

Мероприятия, проводимые по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой.

В соответствии с нормативными документами организациями здравоохранения и центром гигиены и эпидемиологии принимаются надлежащие меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведено 1 учение.

За 2024 год случаев заболевания бешенством животных на территории г.Новополоцка не регистрировалось.

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо: продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории города инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами

Показатель ЦУР 3.3.1 *Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту по городу Новополоцку 0,19* (республиканское целевое значение 2021 года – 0,25).

Показатель по городу Новополоцку ниже целевого республиканского значения. В последние годы отмечается вовлечение в эпидемический процесс населения города в основном в возрастных группах старше 30 лет. Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов за 2024 зарегистрировано 18 случаев. За весь период наблюдения в городе лидирует половой путь передачи – 90,5% (110 чел.). За весь период от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 15 детей, среди данного контингента ВИЧ-инфекция не регистрировалась.

Охват АРВТ составил – 91,17%(прогнозный показатель – 91,5% по Государственной программе).

В 2024 году рассмотрены на медико-санитарном совете УЗ «Новополоцкая ЦГБ» вопросы диспансерного наблюдения за ВИЧ инфицированными пациентами и ВИЧ экспонированными детьми, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ и ПВГ, анализ скрининговой диагностики ВИЧ населения города.

Вывод: показатель не превышает целевое значение, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель ЦУР 3.9.2 *Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех).*

Жители города Новополюцка обеспечены 100% качественной питьевой водой. Ежемесячно параллельно с лабораторией филиала «Новополюцкводоканал» проводился отбор и исследование проб питьевой воды из источников и разводящей сети. Все исследуемые пробы воды соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Вывод: положительная динамика достижения показателя ЦУР, межведомственное взаимодействие налажено.

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

Прослеживаются положительные тенденции по косвенным показателям:

общая площадь жилого фонда, оборудованного водопроводом по городу 100%;

общая площадь жилого фонда, оборудованного канализацией по городу 100%.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения за период 2014-2024 годы значительно улучшилось, удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям 0 процентов.

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

Анализ косвенных показателей по ЦУР 3.9.1: за 2024 год к уровню 2023 года первичная заболеваемость БСК по городу Новополюцку снизилась на 0,34%, к уровню 2020 г. снижение на 2,12%, заболеваемость бронхиальной астмой увеличения показателя на 45,18% и 81,82%.

Ведутся работы по установлению (изменению) размеров границ санитарно-защитной зоны. Организован и проводится производственный лабораторный контроль за содержанием загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния предприятий. Дальнейшая модернизация производств и увеличение парка электротранспорта продолжит устойчивое движение по сокращению выбросов загрязняющих веществ и парниковых газов в атмосферный воздух. В текущем 2025 году завершаются сроки мероприятий по вводу в эксплуатацию 3 АСК на технологических установках открытого акционерного общества «Нафтан».

Будет продолжено выполнение мероприятий, направленных на снижение антропогенной нагрузки на атмосферный воздух: модернизация производства, а также строительства и реконструкции оборудования

(газоочистных установок); внедрение на предприятиях технологических процессов методов, обеспечивающих уменьшение и (или) предотвращение поступления загрязняющих веществ в окружающую среду, являющихся наиболее эффективными для обеспечения нормативов качества окружающей среды при условии экономической целесообразности и технической возможности их применения. Обеспечение контроля за регулированием промышленных выбросов в периоды неблагоприятных метеорологических условий, обеспечение контроля за регулированием промышленных выбросов в периоды неблагоприятных метеорологических условий, информирование населения о состоянии качества атмосферного воздуха и рисках развития инфекционных заболеваний, обусловленных загрязнением атмосферного воздуха.

Специалистами центра гигиены и эпидемиологии проведена актуализация перечня промышленных предприятий, являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух. Проведён анализ программ аналитического (лабораторного) контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и физических факторов на границе санитарно-защитной зоны (далее – СЗЗ) и в зоне влияния предприятия.

Показатель 3.а.1.1 Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (целевое значение отсутствует).

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в Витебской области по итогам 2024 года составила 22,2% (2023 год – 23,7%), республиканский показатель 21,7%. Динамика распространенности табакокурения за период 2000-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,25 %).

Одним из приоритетных направлений является создание зон, свободных от табака в целях защиты населения от вторичного табачного дыма. Кроме тех учреждений и организаций, курение в которых запрещено Декретом Президента Республики Беларусь от 17.12.2002 № 28, **на территории города Новополоцка распоряжением городского исполнительного комитета определены 2 зоны, свободные от курения, знаки о запрете курения имеются на автобусных остановках.**

Специалистами учреждения продолжен мониторинг выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы и правила и гигиенические нормативы». по устранению нарушений). В 2024 году проведено 593 обследований объектов, находящихся на контроле (641).

Не смотря на активно проводимую профилактическую работу, многолетняя динамика потребления табака, характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению), показатель заболеваемости населения злокачественными новообразованиями (трахея, бронхи, легкое), косвенно характеризующий реализацию рисков потребления табака, демонстрирует умеренный рост в многолетней динамике.

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

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Новополоцка как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения, совершенствования организации деятельности учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в 2025 году необходимо сосредоточить усилия на следующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы», организации питания обучающихся в учреждениях образования, контроля за выполнением установленных норм питания, организацией диетического (лечебного и профилактического) питания, снижением в рационах питания содержания соли и сахара, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь;

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

совершенствование государственного санитарного надзора за питьевым водоснабжением населения, обеспечение полноты и объективности проводимых надзорных мероприятий в отношении субъектов хозяйствования (балансодержателей водопроводных сетей), в том числе в части повышения их результативности и эффективности.

обеспечение на системной основе государственного санитарного надзора за перспективным планированием (зонированием) территории, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, организации и проведения лабораторного контроля качества атмосферного воздуха и физических факторов;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, обеспечение гигиенического сопровождения территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний. Использование оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

обеспечение противоэпидемической готовности к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

достижение Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В и малярии с проведением мониторингов, и оценки основных и косвенных показателей. Реализация комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия, направленных на достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90»;

внедрение и реализация оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, системы эпидемиологического слежения за внебольничными пневмониями;

развитие и реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк – здоровый город»; работа в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»; реализация областных, городских профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения;

обеспечение межведомственного взаимодействия по вопросам создания социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

обеспечение проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА НОВОПОЛОЦКА ЗА ПЕРИОД 2020-2024 ГОДЫ ПО
ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ по г. Новополоцку**

<i>Индикаторы</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>тренд</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет;	22,1	17,1	20,2	15,93	19,12	-3,72
в возрасте 18-59 лет	25,7	29,4	35,3	33,9	33,6	6,43
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год: все население	7,2	7,4	7,7	7,7	7,9	2,24
взрослые 18 лет и старше;	2,2	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6
подростки (15-17 лет);	31,6	28,7	31,7	31,5	31,4	0,77
дети (0-14 лет).	29,1	30,5	32,4	32,7	33,3	3,35

Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:	516,9	530,5	565,3	653,0	723,32	8,95
Первичная заболеваемость диабетом на 1000 населения	2,4	2,6	4,8	4,1	5,6	20,3
взрослые	2,9	3,1	5,8	4,9	6,7	20,1
трудоспособное население	0,98	1,2	2,6	1,0	2,1	12,9
старше трудоспособного	6,9	7,2	13,1	13,6	16,7	22,6
0-14 лет	0,07	0,4	0,3	0,2	0,2	0,23
15-17 лет	0,34	0	0	0	0	0
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс.	0	0	0	1	1	
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население:	101656,4	121596,1	108876,3	102385,9	100410,3	-2,03
годовая;						

взрослое население (18 лет и старше):	89971,8	104848,1	93934,8	83359,4	85171,2	-3,39
Подростки 15-17 лет	136434,6	152370,0	128449,1	140239,5	158199,5	2,19
Дети 0-14 лет	157127,1	199381	181472,5	196506,8	168574	1,11
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:	1424,7	1447,8	1277,2	1170,6	1145,4	-6,5
Инфекционная и паразитарная заболеваемость	127,2	148,0	150,8	251,1	270,9	20,60
Число случаев завозных инфекций за год.	0	0	0	0	0	0
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая;	14226,4	13978,2	13395,1	12475,6	10292,8	-7,28
взрослые 18 лет и старше годовая;	17238,7	16917,6	16165,6	15004,0	12324,9	-7,56
подростки 15-17 лет годовая;	1663,8	1833,2	1529,5	1670,8	2309,2	6,26

дети 0-14 лет годовая;	699,2	664,8	752,5	725,7	747,5	2,19
Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано;	6	11	8	7	18	
по причине заражения:	1	0	1	1	3	
инъекционное введение наркотиков;						
гомосексуальные контакты;		1	2	3	0	
гетеросексуальные контакты;	5	10	5	3	15	
другие причины;						
мужчины;	5	7	4	6	10	
женщины.	5	4	4	1	8	
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая	85,3	97,3	70,3	76,1	54,43	-10,89
сифилис:	6,1	8,1	4,1	5,2	1,04	-26,53
годовая;						

гонококковая инфекция:	11,2	22,3	9,2	13,4	7,27	-13,22
Хламидийные болезни	68,1	65,7	56,1	54,5	45,68	-9,66
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: наркомания	6,09	4,10	4,12	3,1	1,0	-24,31
токсикомания	3,05	12,31	0	0	0	-59,93
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения). всего;	1477,68	1041,45	798,50	1071,67	1057,1	-7,44
взрослые 18 лет и старше;	1799,40	1250,0	1215,05	1279,86	1279,8	-7,39
подростки (15-17 лет);	135,82	284,45	61,18	55,70	100,41	-23,49
Дети 0-14 лет	32,98	72,41	108,47	135,18	27,95	7,0

Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения).	228,51	328,72	360,72	375,97	348,9	8,77
всего;						
взрослые 18 лет и старше;	261,32	381,0	380,16	410,12	389,8	7,85
подростки (15-17 лет);	135,82	189,63	520,04	362,02	301,2	16,67
дети (0-14 лет);	72,56	85,57	210,16	177,86	132,75	15,66
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):всего	8,1	11,2	13,3	11,3	10,4	4,33
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0	0	
дети (0-14 лет);	0	0	0	0	0	
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения):	7077,64	7663,95	8460,81	8659,75	8628,5	5,06
всего;						

Взрослые	7389,25	7510,0	8188,30	8284,77	8256,84	3,17
подростки	9371,82	9640,0	10370,15	9301,03	10475,24	0,53
дети	4980,21	5378,0	9890,86	10358,57	10263,4	19,1

Приложение 3

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Наименование показателя	Новополоцк	Витебская область
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	1,44	0,8
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	1,39	истощение 0,9 ожирение 1,9
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		0,095
Всего	0,190	0,113
мужчины	0,23	0,081
женщины	0,16	0
0-14 лет		0,112
		0,135

15 лет и старше		0,093
мужчины		
женщины		
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек	10,4	14,4
Всего		24,8
мужчины	18,37	5,3
женщины	3,86	0
0-14 лет		0
мужчины		0
женщины		5,87
15-17 лет		0
мужчины		12,2
женщины		17,2
18 и старше		30,4
мужчины		5,8
женщины		
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	1,05	0,84
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0	0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего	3155	

3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами		
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	с 2022 г.
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	с 2022 г.
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	98,6	98,3
туберкулез	97,3	94,8
дифтерия, столбняк, коклюш	97,1	98,3
полиомиелит	99,8	98,4
корь, эпидемический паротит, краснуха	97,2	97,9
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств		
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего		
число врачей-специалистов		
число средних медицинских работников		
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСИ) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области		

общественного здравоохранения		
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере		
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией		
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	20,3	с 2022 г.
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности	43	11,0
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту		78,2