

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
Гомельской области:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития**



г. Гомель
2024 год

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|-----|
| I. ВВЕДЕНИЕ | 5 |
| 1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения | 5 |
| 1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений | 7 |
| 1.3. Цели устойчивого развития | 8 |
| 1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения | 14 |
| II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ | 16 |
| III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ | 19 |
| 3.1. Состояние популяционного здоровья | 19 |
| <i>Медико-демографический статус</i> | 19 |
| <i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i> | 25 |
| <i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i> | 43 |
| <i>Инвалидность населения</i> | 66 |
| 3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения. | 71 |
| 3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения). | 84 |
| 3.4. Анализ рисков здоровью | 88 |
| IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ | 90 |
| 4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 90 |
| 4.2. Гигиена производственной среды | 93 |
| 4.3. Гигиена питания и потребления населения | 97 |
| 4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения | 98 |
| 4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 100 |
| 4.6. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов | 102 |
| 4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды | 104 |
| 4.8. Гигиена радиационной защиты населения | 105 |
| 4.9. Гигиена организаций здравоохранения | 110 |
| V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ | 112 |
| 5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости и эпидемиологический прогноз | 112 |
| 5.2. Основные направления профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения | 137 |

| | |
|---|-----|
| VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ | 139 |
| 6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов | 139 |
| 6.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» | 142 |
| 6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований | 146 |
| VII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ | 150 |
| 7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в 2022 году | 150 |
| 7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 153 |
| 7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР | 170 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 173 |

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА Гомельской области: достижение Целей устойчивого развития» (далее – *бюллетень*) подготовлен специалистами государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

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.

При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, региональной группы по устойчивому развитию Гомельского областного исполнительного комитета, Главного статистического управления Гомельской области, Главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета, Учреждения «Гомельская областная клиническая больница», Медико-реабилитационной экспертной комиссии Гомельской области, Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды, отчетные и другие сведения учреждений государственного санитарного надзора Гомельской области.

E-mail: clerk@gmlocge.by

©Гомельский областной ЦГЭиОЗ, 2023.

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Гомельской области по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

проведение комплекса мероприятий по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории области целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году;

мониторинг прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития в области охраны здоровья населения.

В целях осуществления вышеперечисленных направлений в государственном учреждении «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Совета Министров Республики Беларусь, Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Минского областного исполнительного комитета, иных органов государственного управления,

в том числе:

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

Государственная программа по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021–2025 годы;

Программа социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы;

Программа социально-экономического развития Гомельской области на 2021-2025 годы (решение Гомельского областного Совета депутатов от 29

декабря 2021 г. № 294);

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;

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 Гомельской области по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и формированию здорового образа жизни в 2023 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации мероприятий, утвержденных Гомельским областным исполнительным комитетом, в том числе:

План основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на 2023 год, утвержденный Протоколом заседания областной межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции населения Гомельской области от 29.11.2022 № 4;

Региональный комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, утвержденный решением Гомельского областного Совета депутатов от 29.03.2021 № 256 (в редакции решения Гомельского областного Совета депутатов от 28.03.2023 № 450);

План мероприятий по реализации Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021–2025 годы в Гомельской области.

1.2. Выполнение целевых показателей государственных программ и реализация приоритетных направлений

Деятельность отрасли здравоохранения Гомельской области в 2023 году направлена на обеспечение стабильного и эффективного функционирования организаций здравоохранения области, реализацию мероприятий по выполнению Программы социально-экономического развития Республики Беларусь, Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

По итогам 2023 года выполнены основные показатели Программы социально-экономического развития Гомельской области на 2021-2025 годы. Охват населения региона диспансеризацией обеспечен на 93,7% при плане в 90%, численность практикующих врачей на десять тысяч населения составила 44,1. В среднем за год один человек обращался более 12 раз за медицинской помощью.

В 2023 году в Гомельской области достигнуты целевые показатели выполнения Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы (табл. 1).

Таблица 1. Выполнение в 2023 году ряда целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы

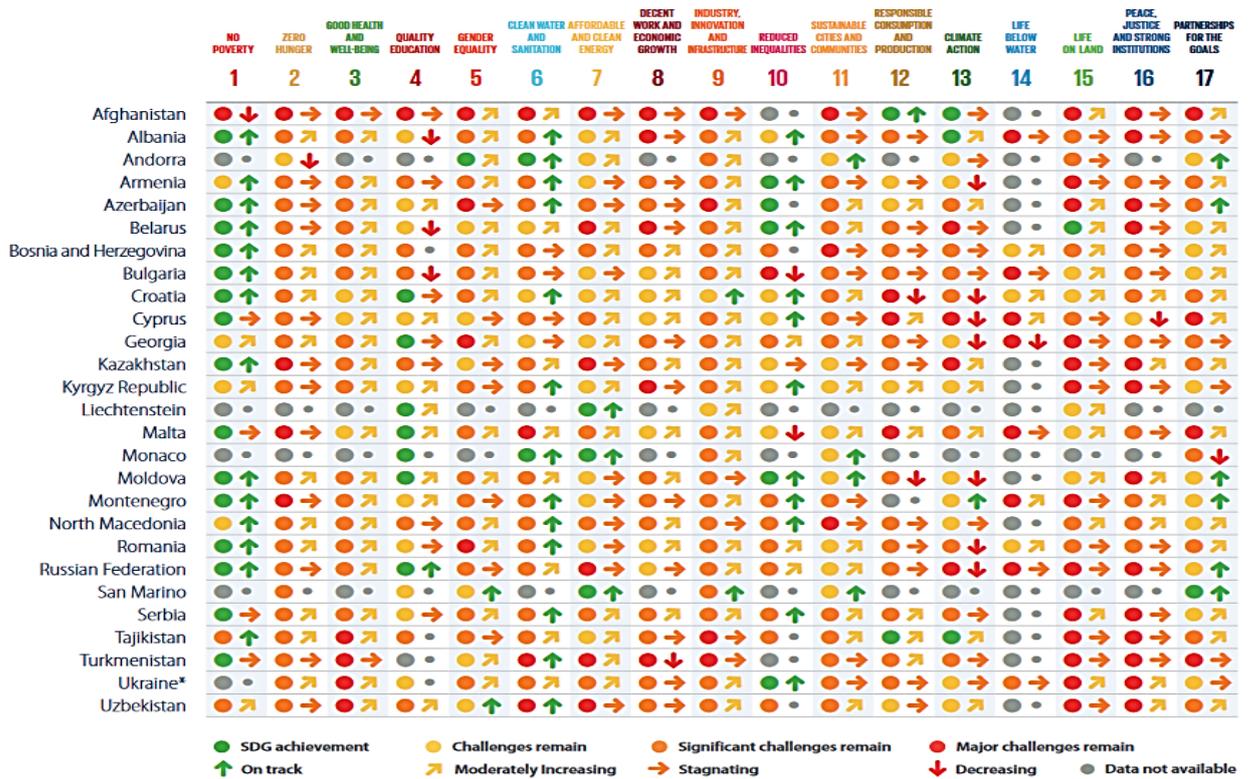
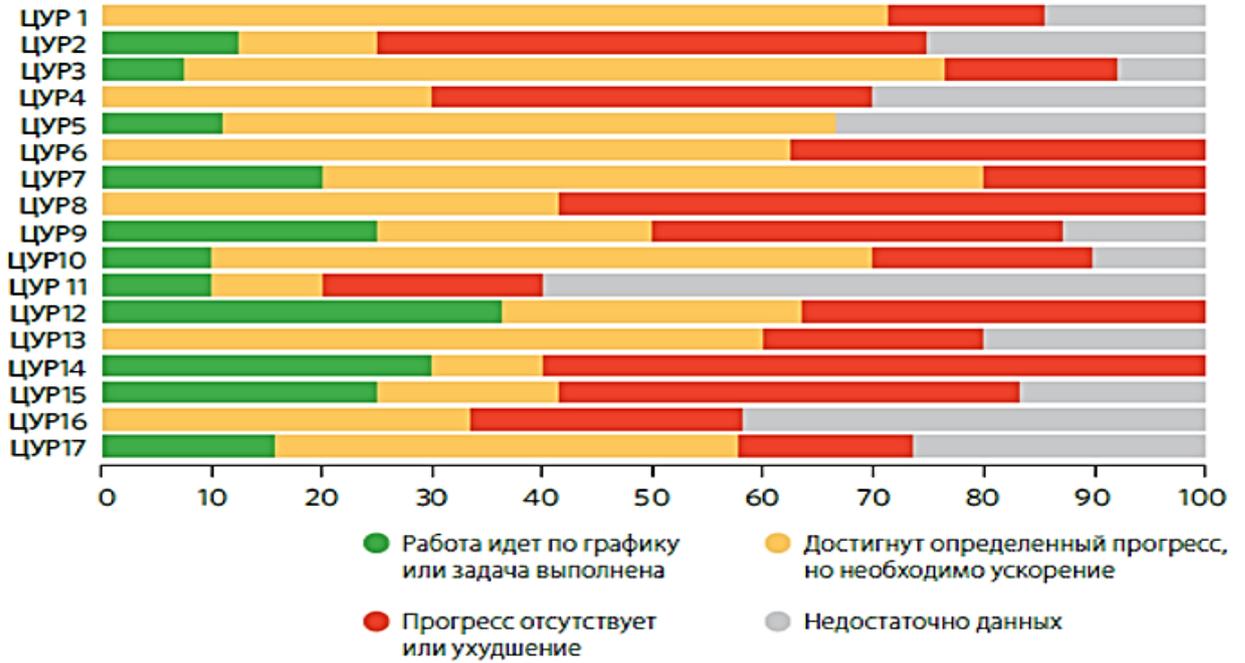
| Целевые показатели | Целевое значение на 2023 год | Выполнение январь-декабрь 2023 года |
|---|------------------------------|-------------------------------------|
| Доступность качественных медицинских услуг, % | 95,0 | 100,2 |
| Подпрограмма «Семья и детство» | | |
| Коэффициент младенческой смертности (промилле) | 3,0 | 2,8 |
| Детская смертность (просантимилле) | 30,0 | 24,2 |
| Подпрограмма «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» | | |
| Охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения, % | 90,0 | 93,7 |
| Охват населения работой команд врачей общей практики (%) | 75,0 | 80,9 |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста (%) | 50,0 | 44,4 |
| Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца (на 1 млн. населения) | 820,8 | 1246,0 |
| Охват интервенционными чрескожными вмешательствами на артериях сердца пациентов с острым коронарным синдромом (%) | 50,0 | 70,5 |
| Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств (на 1 млн. населения) | 316,3 | 322,8 |

| Целевые показатели | Целевое значение на 2023 год | Выполнение январь-декабрь 2023 года |
|---|------------------------------|-------------------------------------|
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения (%) | 92,0 | 99,0 |
| Охват пациентов с инфарктом мозга тромболитическим (тромбоэкстракциями, тромбоаспирациями), % | 6,0 | 11,8 |
| Показатель летальности от острого нарушения мозгового кровообращения (%) | 16,5 | 16,2 |
| Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях (%) | 23,8 | 21,6 |
| Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более (%) | 56,7 | 61,6 |
| Коэффициент смертности трудоспособного населения (промилле) | 4,1 | 4,0 |
| <i>Подпрограмма «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»</i> | | |
| Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ (%) | 5,3 | 6,2 |
| Смертность от суицидов (на 100 тыс. чел.) | 17,0 | 13,3 |
| <i>Подпрограмма «Противодействие распространению туберкулеза»</i> | | |
| Смертность населения от туберкулеза (на 100 тыс. чел.) | 3,67 | 1,6 |
| Заболеваемость туберкулезом с учетом рецидивов (на 100 тыс. чел.) | 28,0 | 23,7 |
| <i>Подпрограмма «Профилактика ВИЧ-инфекции»</i> | | |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус (%) | 91,0 | 95,7 |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку (%) | 2,0 | 0,0 |
| <i>Подпрограмма «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь»</i> | | |
| Доля мероприятий подпрограммы, выполненных не менее чем на 90 процентов, в общем количестве таких мероприятий (%) | 90,0 | 100,0 |

1.3. Цели устойчивого развития

В 2023 году Республика Беларусь заняла 34 место среди 163 стран в рейтинге достижения ЦУР по итогам 2022 года (30 место среди 166 стран по итогам 2023 года) – 77,5 баллов из 100 возможных (страны ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР). Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

Оценка прогресса в достижении всех 17 целей в области устойчивого развития на основе оценок выполнения отдельных задач, 2023 год или последние данные (в процентах)



Source: Authors' analysis

*The data for Ukraine correspond to the situation prior to February 2022, as many data points have not been updated since then.

Источник - Отчет об устойчивом развитии за 2023 год

Рисунок 1 – Оценка прогресса в достижении ЦУР Республики Беларусь

Наибольший прогресс в Беларуси наблюдается по достижению ЦУР 1 «Ликвидация нищеты», ЦУР 5 «Гендерное равенство», ЦУР 6 «Чистая вода и санитария», ЦУР 7 «Недорогостоящая и чистая энергия», ЦУР 10 «Уменьшение неравенства», ЦУР 4 «Качественное образование», ЦУР 15 «Сохранение экосистем суши», и ЦУР 17 «Партнерство в интересах устойчивого развития». Позитивная динамика по-прежнему наблюдается в достижении ЦУР 3 (здоровье), 5 (гендерная проблематика), 6 (чистая вода санитария), 8 (экономический рост), 9 (индустриализация, инновации, инфраструктура), 10 (уменьшение неравенства), 15 (сохранение экосистем суши), 17 (партнерство).

Мероприятия в регионах, направленные на достижение ЦУР, в 2023 году в основном касались решения актуальных задач в сфере здравоохранения, образования, социальной поддержки уязвимых групп населения (содействие достижению Целей 3, 4, 10). Отдельное внимание уделялось таким вопросам, как ликвидация всех форм дискриминации, в частности в отношении женщин (Цели 5 и 10), обеспечение доступности образования для детей с особенностями психофизического развития, охрана окружающей среды и создание благоприятных условий жизни граждан (Цели 13, 15).

Областные региональные группы по устойчивому развитию организуют деятельность по формированию локальных документов развития с учетом ЦУР в привязке к программам социально-экономического развития областей, городов и районов на 2021 – 2025 годы, Национальной стратегии устойчивого развития. В 2023 году под руководством Белстата разработаны две информационные системы «Модуль для мониторинга и распространения информации о прогрессе регионов Республики Беларусь в достижении ЦУР» и «Геостатистика», обеспечивающие доступ к показателям по ЦУР в разрезе регионов страны.

В 2023 году продолжена реализация проекта международной технической помощи «Поддержка усилий Республики Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития», донором которого является правительство Российской Федерации. Реализация проекта осуществляется во взаимодействии со страновой командой ООН (ПРООН/ЮНИСЕФ/ЮНФПА/ВОЗ). Проект предусматривает активное вовлечение республиканских органов государственного управления и областных исполнительных комитетов в реализацию мероприятий и пилотных инициатив¹. В 2024 году работа в рамках Совместного проекта продолжится в трех основных направлениях, оказывая поддержку функционирования национальной архитектуры управления процессом достижения ЦУР, регионального развития и совершенствования системы мониторинга и оценки прогресса достижения ЦУР.

¹ Источник: Министерство иностранных дел Республики Беларусь <https://mfa.gov.by/multilateral/sdg/>

Модель устойчивого развития территории в области здоровья интегрирует три составляющие: достижение медико-демографической устойчивости территории; реализация государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; обеспечение устойчивости системы здравоохранения.

Деятельность по реализации задач, определяемых показателями Цели устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех» в 2023 году регулировалась Советом по устойчивому развитию в соответствии с планом мероприятий на 2023 год при координирующей роли Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – показатели ЦУР, Минздрав).

Работа, основанная на межведомственном взаимодействии заинтересованных ведомств, организаций, учреждений и общественных объединений, осуществляется по направлениям формирования здоровьесберегающей среды и сохранения и укрепления здоровья населения области, в соответствии с уровнем социально-экономического развития территорий.

Задачей мониторинга реализации показателей ЦУР в Гомельской области является расширение межведомственного взаимодействия с органами власти и субъектами социально-экономической деятельности в целях профилактики инфекционных заболеваний и сохранения здоровья населения как фактора обеспечения устойчивости развития административно-территориальных образований.

Анализ проводимых мероприятий по реализации задач, регулируемых показателями ЦУР, показал, что в 2023 году органами управления в значительно большей степени учтены территориальные аспекты профилактики болезней и улучшения среды жизнедеятельности населения, что положительно отразилось на динамике большинства параметров состояния общественного здоровья и здравоохранения. При этом сохраняются аспекты, требующие дальнейшего проблемного анализа в области целенаправленности и повышения эффективности территориально ориентированной деятельности органов управления.

В целом на административных территориях обеспечивалась устойчивость общественного здравоохранения за счет постоянной актуализации и проблемного анализа территориальных аспектов управления формированием здоровья и улучшением параметров среды обитания. Достижению ответственного поведения населения по отношению к своему здоровью способствует активизация позиции органов управления и самоуправления по реализации республиканских, региональных и территориальных профилактических проектов, программ и инициатив. Наилучшим вариантом реализации социальной модели здоровья на административных территориях является Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки».

Таблица 2. Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

| Ответственный за предоставление данных | Целевое значение для республики | | Пороговое значение для Гомельской области | Республика Беларусь | | | | Гомельская область | | | |
|---|---------------------------------|-------|---|---------------------|--------|--------|--------|--------------------|--------|--------|-------|
| | 2020 | 2025 | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Цель 2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя роста к возрасту ребенка в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, <-2) | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | - | - | 0,018 | 0,012 | 0,012 | 0,012 | 0,012 | 0,018 | 0,018 | 0,018 | 0,018 |
| 2.2.3 Распространенность анемии среди беременных женщин (процент) | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | - | - | 38,1 | 22,5 | 23,5 | 25,1 | 25,0 | 35,2 | 38,5 | 39,3 | 39,4 |
| Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте | | | | | | | | | | | |
| 3.1.2 Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 99,8 | 99,8 | - | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,9 | 99,8 | 99,9 | 99,9 |
| 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 0,25 | 0,2 | 0,26 | 0,15 | 0,16 | 0,18 | 0,16 | 0,296 | 0,283 | 0,289 | 0,274 |
| 3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 21,5 | 20,43 | 26,4 | 12,6 | 12,8 | 15,0 | 13,9 | 18,61 | 22,5 | 24,6 | 19,2 |
| 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 0,001 | 0,001 | - | 0,0017 | 0,0014 | 0,0014 | 0,0011 | 0 | 0,0007 | 0,0007 | 0 |
| 3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 11,2 | 9,5 | 9,5 | 4,59 | 4,88 | 7,81 | 10,07 | 3,77 | 3,73 | 4,81 | 5,66 |
| 3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | - | - | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.5.1.1. Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ (человек) | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | - | - | - | 307003 | 250187 | 226001 | 235441 | 53541 | 49437 | 31781 | 20509 |
| 3.8.2 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств (процент) | | | | | | | | | | | |
| Удельный вес расходов более 10% | | | | | | | | | | | |
| Белстат | - | - | - | 13,5 | 16,5 | 17,2 | 16,1 | 11,0 | 15,0 | 16,2 | 15,2 |
| Удельный вес расходов более 25% | | | | | | | | | | | |
| Белстат | - | - | - | 0,6 | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 0,5 | 0,8 | 0,6 | 0,8 |
| 3.а.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент) | | | | | | | | | | | |
| Белстат | - | - | 27,4 | 23,3 | 21,7 | 23,0 | 22,1 | 26,4 | 24,9 | 25,9 | 24,4 |

| Ответственный за предоставление данных | Целевое значение для республики | | Пороговое значение для Гомельской области | Республика Беларусь | | | | Гомельская область | | | |
|--|------------------------------------|-------|--|------------------------|-------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|
| | 2020 | 2025 | | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) Вирусный гепатит В | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 97 | 97 | - | 97 | 98 | 98 | 97 | 94,0 | 94,3 | 97,6 | 97,9 |
| 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) Туберкулез | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 97 | 97 | - | 97 | 98 | 98 | 98 | 96,1 | 98,0 | 97,9 | 96,1 |
| 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) Дифтерия, столбняк, коклюш | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 97 | 97 | - | 97 | 98 | 98 | 98 | 97,37 | 98,13 | 98,71 | 98,4 |
| 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) Полиомиелит | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 97 | 97 | - | 97 | 97 | 98 | 98 | 97,64 | 98,66 | 98,72 | 97,8 |
| 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) Корь, эпидемический паротит, краснуха | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 97 | 97 | - | 97 | 98 | 98 | 97 | 98,19 | 98,39 | 99,16 | 97,9 |
| 3.с.1. Число медицинских работников на душу населения и их распределение | | | | | | | | | | | |
| Минздрав | 192,0 | 194,0 | 186,0 | 193,8 | 193,8 | 195,2 | 197,5 | 179,8 | 181,9 | 183,4 | 184,2 |
| врачи | | | | | | | | | | | |
| | - | - | - | 59,7 | 59,7 | 59,8 | 61,0 | 51,3 | 52,2 | 52,6 | 53,0 |
| средний медперсонал | | | | | | | | | | | |
| | - | - | - | 134,1 | 134,1 | 135,4 | 136,5 | 128,6 | 129,7 | 130,8 | 131,2 |

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения № 1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга проведена оценка уровня здоровья населения по **интегральному индексу здоровья**: медико-демографический индекс по методике Полякова-Малинского рассчитан на основании показателей рождаемости, общей смертности, младенческой смертности, первичной заболеваемости и первичной инвалидности населения территорий (рис. 2).

Проведена оценка уровня здоровья населения по интегральному индексу. Наибольшее значение показателя на территории области (63,6) по сравнению с 2022 годом (61,6) выше на 2 единицы, по сравнению с периодом 2020-2021 годов (58,0) – выше на 5,6 единицы, в сравнении с так называемым фоновым уровнем 2017-2019 годов (65,8) – ниже на 2,2 единицы. «Благополучный» уровень определен методикой в пределах от 65-70% и выше.

Самые высокие показатели МДИ по итогам 2023 года отмечены в Чечерском (63,6), Кормянском (62,2), Брагинском (59,2), Жлобинском (58,0), городе Гомеле с Гомельским районом (58,0), Мозырском районе (57,2). Самый низкий уровень реализации здоровья – в Ельском районе (34,6, в 2022 году – 34,0), за счет показателей первичной инвалидности, общей смертности, общей заболеваемости, превышающих среднеобластные значения, и показателя рождаемости ниже среднеобластного уровня; а также в Петриковском, Калинковичском и Лоевском районах.

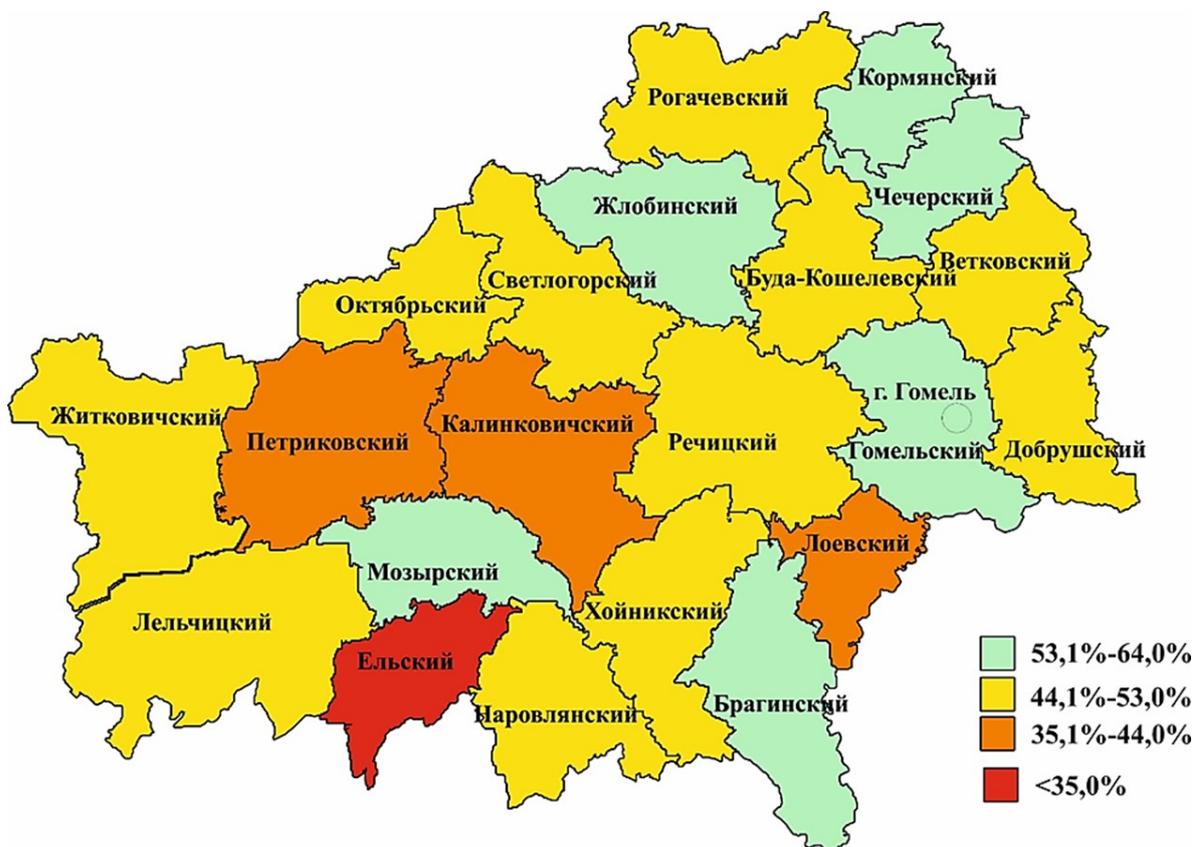
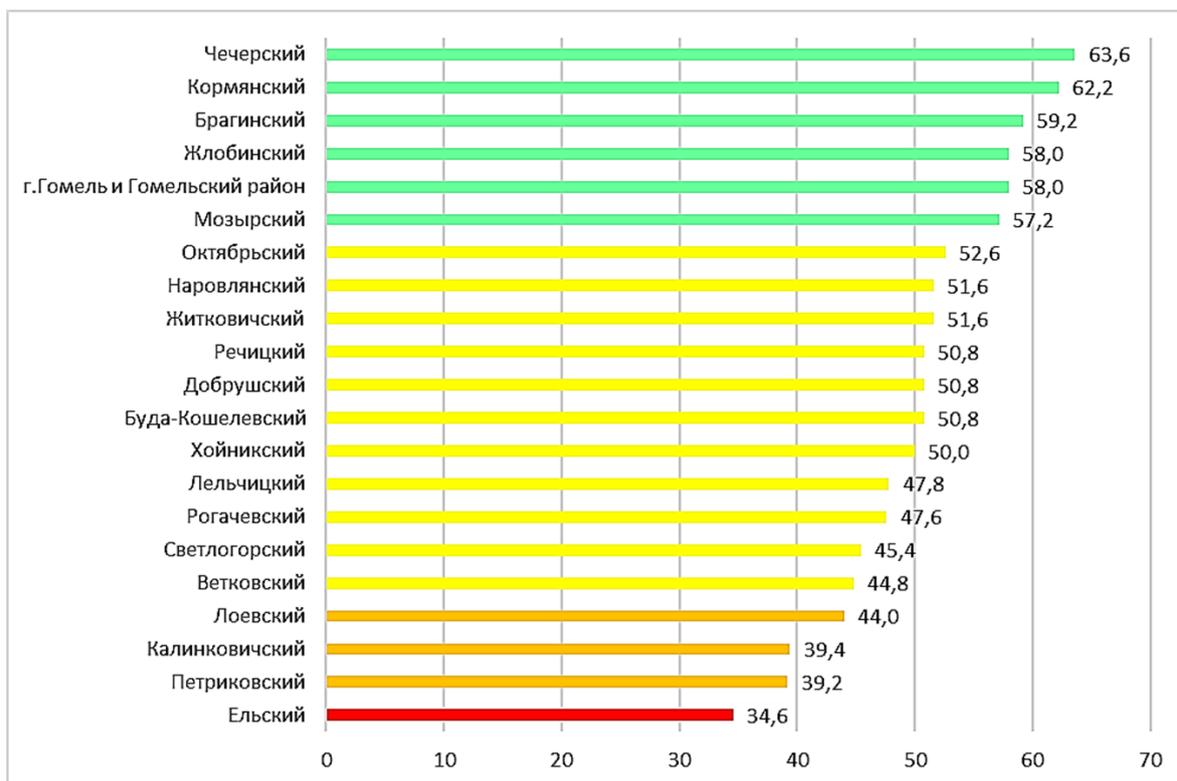
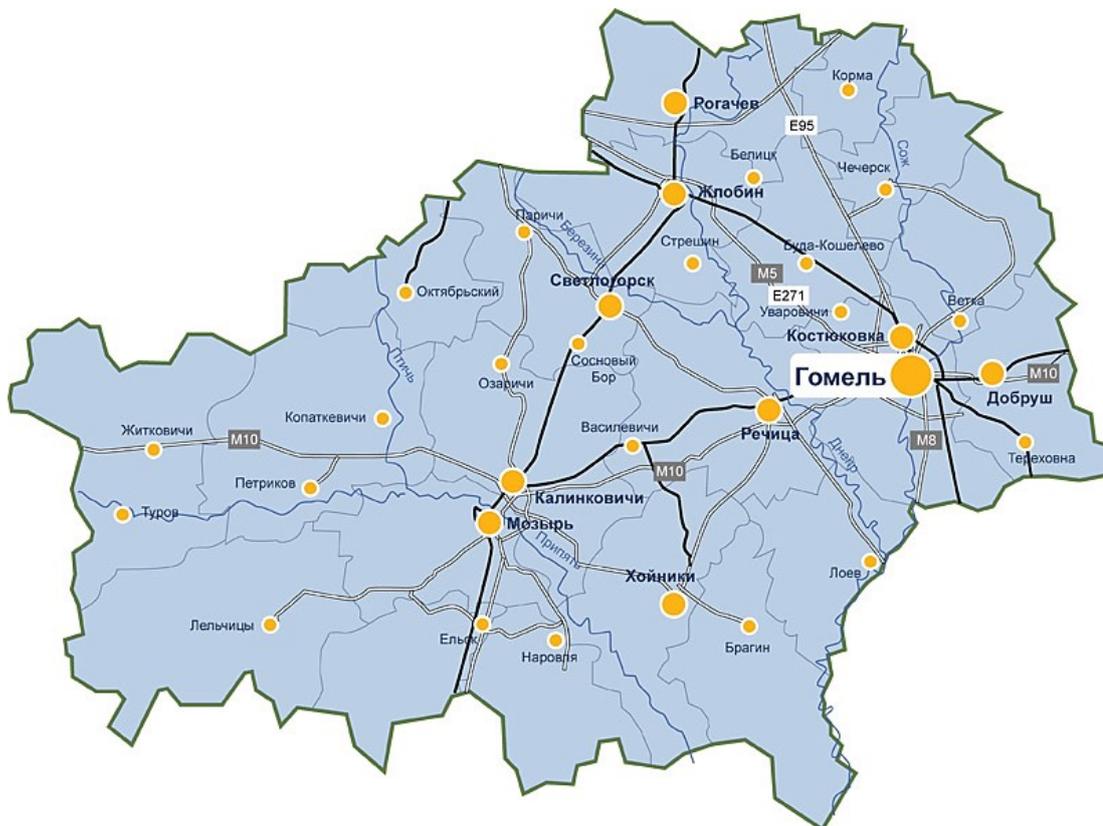


Рисунок 2. Значения медико-демографического (интегрированного) показателя состояния здоровья на территории Гомельской области за 2023 год

II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Гомельская область – крупнейшая по территории область Беларуси (40,4 тыс. кв. км или 19,4% территории республики). Расположена в юго-восточной части страны. Граничит с Брянской областью России, а также с Киевской, Черниговской, Житомирской и Ровненской областями Украины.

Население области на 01.01.2024 составляет 1 338 617 человек, областного административного центра (г. Гомель) – 501 102 человека. Территория области разделена на 21 район. В состав области входят 18 городов, 15 поселков городского типа, 2255 сельских населенных пунктов.

Один из высокоразвитых индустриальных регионов Беларуси. Ведущими отраслями промышленности являются: топливная, химическая, лесная, легкая, пищевая, производство стали и металлопроката, машиностроение. Основной промышленный потенциал сосредоточен в городах Гомель, Мозырь, Жлобин, Светлогорск, Речица, Добруш. Сельскохозяйственные угодья занимают 30% территории области.

Гомельская область является одним из наиболее пострадавших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС регионов. Радиоактивному загрязнению подверглось более 70% территории области. 50,2% населенных пунктов области находятся на территории с уровнем загрязнения цезием-137 свыше 1 Ки/км².

Доступность медицинского обслуживания населения обеспечена в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов во всех городах и районах области.

Приоритетными задачами деятельности отрасли здравоохранения Гомельской области являются:

выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021-2025 годы и достижения показателей Целей устойчивого развития;

улучшение и стабилизация основных медико-демографических показателей – снижение смертности, увеличение рождаемости, увеличение ожидаемой продолжительности жизни;

минимизация последствий инфекции COVID-19 у переболевших, их реабилитация, профилактика дальнейших заражений;

улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия и снижение уровня заболеваемости населения;

укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения, развитие электронного здравоохранения;

обеспечение организаций здравоохранения необходимыми медицинскими кадрами, повышение квалификации специалистов;

улучшение качества оказываемых услуг, создание единой профилактической среды, развитие межведомственного взаимодействия;

изменение подхода и технологий в оказании первичной медицинской помощи, всеобщий охват населения услугами первичной медицинской помощи;

повышение доступности высокотехнологичной, специализированной медицинской помощи на всех уровнях ее оказания с развитием межрайонных центров;

проведение качественной диспансеризации населения, динамического наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания;

разработка и внедрение мер по укреплению репродуктивного здоровья, внедрение современных технологий диагностики, лечения и профилактики бесплодия и невынашивания беременности;

формирование культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения;

переход к системе финансирования на основе достигнутых результатов;

проведение мероприятий по предупреждению коррупции и повышение эффективности структуры управления отраслью;

обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия в достижении ЦУР.

В 2023 году работа системы здравоохранения Республики Беларусь была направлена на выполнение показателей социально-экономического развития Республики Беларусь; реализацию мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг., Государственной программы «Цифровое развитие Беларуси» на 2021–2025 гг., Стратегии научно-технического и инновационного развития

здравоохранения Республики Беларусь на 2021–2025 гг. и на период до 2040 года; решение задач государственной политики в области здравоохранения.

Стратегической целью развития здравоохранения Республики Беларусь по-прежнему является уменьшение существующих региональных различий по уровню обеспечения населения медицинскими услугами. Для достижения этой цели была продолжена реализация таких мероприятий, как:

- обеспечение доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи;

- совершенствование диспансеризации и скрининга онкологических заболеваний;

- реализация проекта «Заботливая поликлиника», государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

 - укрепление кадрового потенциала;

- развитие системы медицинской аккредитации организаций здравоохранения;

- укрепление инфраструктуры и материально-технической базы организаций здравоохранения;

 - реализация инновационных проектов;

 - цифровизация здравоохранения;

 - совершенствование нормативно-правовой базы.

III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

3.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

По данным Главного статистического управления Гомельской области, *среднегодовая численность населения Гомельской области* в 2023 году составила 1343044 человека (14,6% от общей численности населения Республики Беларусь).

Более трети населения области проживает в городе Гомеле (среднегодовая численность населения 501 452 человека). Среди районов области самым многочисленным является Мозырский район (среднегодовая численность населения 126816 человек или 9,5% от общей численности населения области), самыми малочисленными – Брагинский (0,9%), Лоевский и Наровлянский районы (по 0,8%).

В составе населения Гомельской области в 2023 году преобладало городское население - 1 044 886 человек или 78,1% общей численности (в 2022 году - 77,6%), сельское население составляло 293 731 человек или 21,9% (в 2022 году - 22,4%). Снижение численности населения в 2023 году, как и за предыдущие годы, произошло за счет сельского населения.

На протяжении ряда лет отмечается устойчивая тенденция ежегодного сокращения численности населения, как и по республике в целом. За 2023 год население Гомельской области уменьшилось на 0,7%, за последние десять лет – на 5,4% (в том числе сельского населения – на 15,7%, городского – на 2%).

Таким образом, негативные демографические процессы более выражены в сельской местности, в результате естественной убыли и увеличившегося миграционного оттока в город.

Структура населения Гомельской области по полу и возрасту характеризуется так называемой гендерной диспропорцией. В 2023 году в Гомельской области численность мужчин составила 620 855 человек или 46,2%, численность женщин – 722 189 или 53,8%. Среди городского населения удельный вес мужчин составил 45,7%, женщин - 54,3%; среди сельского – 48,3% и 51,7% соответственно. Наибольшее преобладание численности женщин над численностью мужчин сложилось в г. Рогачеве (1 265 женщин на 1000 мужчин), г. Гомеле (1 221 женщина) и г. Турове (1 221 женщина); наименьшее - в Кормянском (1 038 женщин на 1000 мужчин), Чечерском (1 048 женщин на 1000 мужчин) и Брагинском (1 050 женщин на 1000 мужчин) районах.

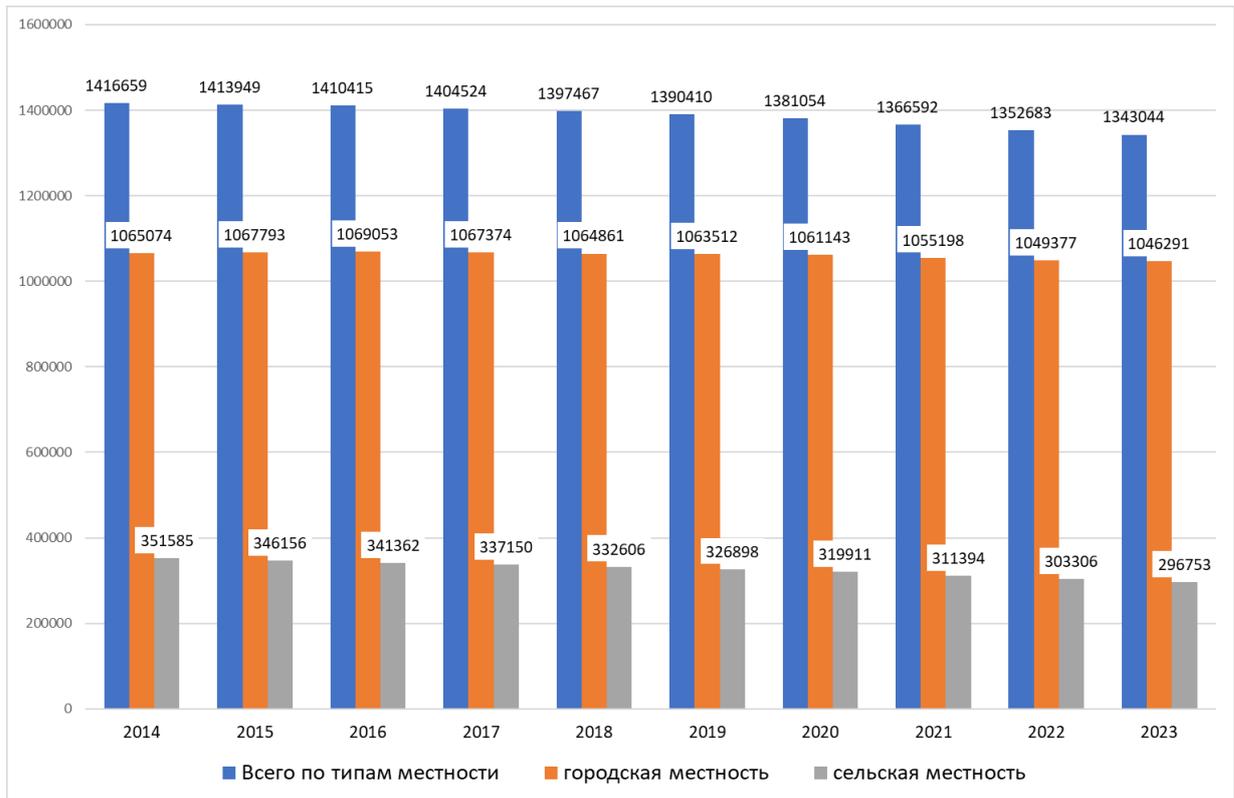


Рисунок 3. Динамика среднегодовой численности населения Гомельской области

В возрастной структуре населения Гомельской области преобладает возрастная группа старше трудоспособного возраста над лицами младше трудоспособного возраста (0-15 лет). Такая ситуация наблюдается на 16 территориях области, за исключением Брагинского, Жлобинского, Кормянского, Наровлянского, Чечерского районов.

По данным Гомельского областного статистического управления, коэффициент демографической нагрузки (отношение численности населения в нетрудоспособном возрасте к численности населения в трудоспособном возрасте) в Гомельской области на начало 2024 года составил 723%. Удельный вес лиц нетрудоспособного возраста (моложе и старше трудоспособного возраста) в отношении лиц трудоспособного возраста на начало 2024 года составил 72,3%. Численность трудоспособного населения превышает численность населения нетрудоспособного возраста менее чем в 1,4 раза, что создает относительно высокую социальную нагрузку для региона.

На начало 2024 года наибольшее значение коэффициента демографической нагрузки отмечено в Рогачевском (953%), Петриковском (933%) и Лоевском (925%) районах, наименьшее - в Мозырском районе (658%) и г. Гомеле (660%).

Коэффициент демографической нагрузки в сельской местности выше (873%), чем в городской (685%). На 1000 мужчин в трудоспособном возрасте приходилось 547 мужчин нетрудоспособного возраста, на 1000

женщин в трудоспособном возрасте - 910 женщин нетрудоспособного возраста.

В Гомельской области, как и по республике в целом, наблюдается процесс старения населения. В 2023 году в Гомельской области проживало 222 260 человек в возрасте 65 лет и старше (16,5% населения - превышает 12%, что свидетельствует о демографическом старении по классификации Э. Росseta), в 2022 году - 15,6% населения. Доля населения в возрасте 65 лет и старше среди городского населения – 15,3%, среди сельского – 21,0%.

Средний возраст населения Гомельской области на 1 января 2024 г. составил 41,4 года, по республике - 41,5 года (за последние 10 лет увеличился на 1,5 года). Средний возраст мужчин составил 38,5 лет, женщин – 43,8 года и по сравнению с началом 2015 года увеличился на 1,3 и 1,5 года соответственно. Средний возраст мужчин в целом по Республике Беларусь составил 38,7 лет, женщин – 43,9 года и по сравнению с началом 2015 года увеличился на 1,4 и 1,5 года соответственно.

В возрастной категории старше трудоспособного возраста преобладает женское население (70,9%). Среди населения трудоспособного и моложе трудоспособного возраста в 2023 году преобладает мужское население (51,4% и 51,6% соответственно).

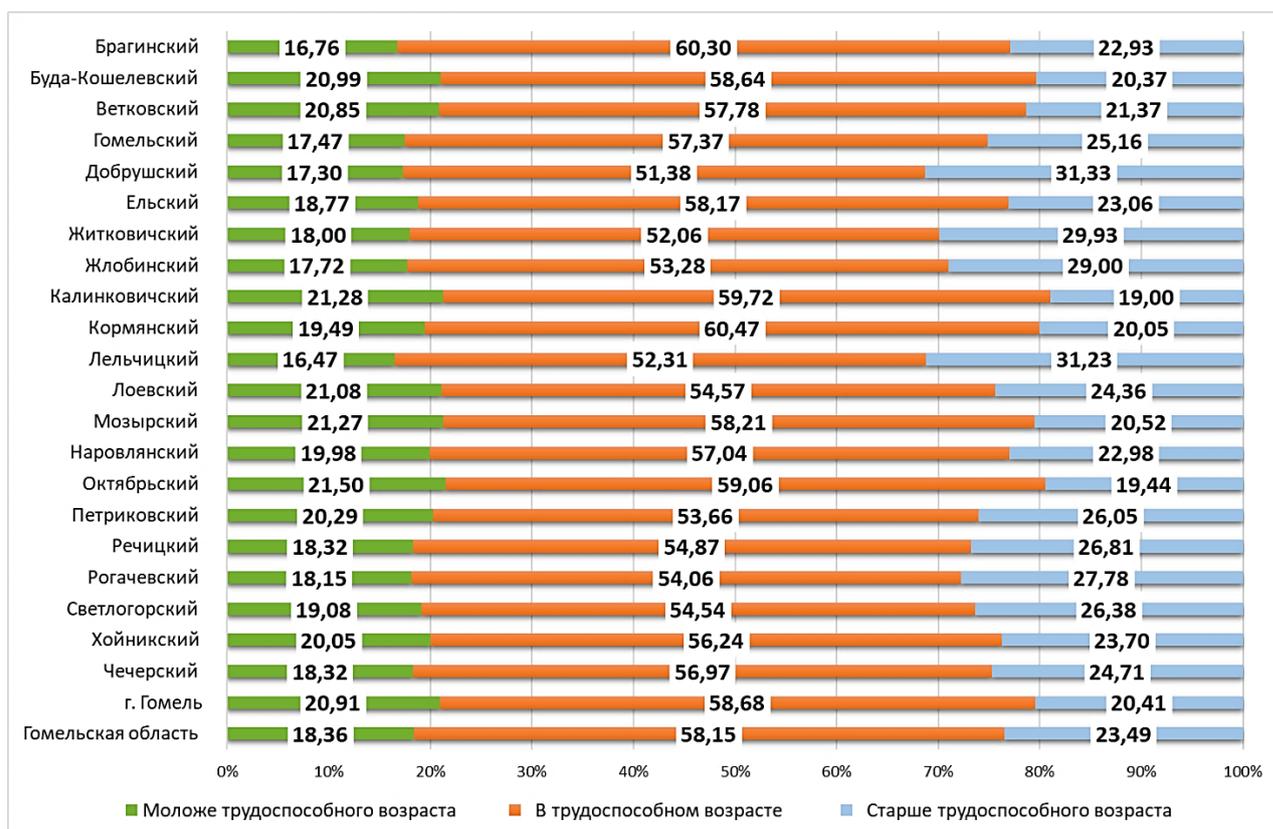


Рисунок 4. Возрастная структура населения Гомельской области по административным территориям в 2023 году (по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь)

По итогам выполнения в 2023 году подпрограммы «Семья и детство» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая

безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, коэффициент младенческой смертности составил 2,8 на 1000 родившихся живыми, в 2022 году – 2,0 (целевой показатель – 3,0‰), показатель детской смертности – 24,2 на 100 000 детского населения, в 2022 году – 22,5 (целевой показатель – 30,0 на 100 000 детского населения).

Количество *браков и разводов* оказывает значимое влияние на демографическую ситуацию. В 2023 году число браков на 1000 человек населения составило 6,2 на 1000 населения, что выше среднереспубликанского показателя (6,1 на 1000 населения), за 2014-2023 годы наблюдается умеренная тенденция к снижению показателя (среднегодовой темп убыли более 1%). Число разводов на 1000 человек населения в 2023 году составило 3,8 на 1000 населения, в среднем по республике - 3,7 на 1000 населения. За 2014-2023 годы динамика показателя остается стабильной (среднегодовой темп прироста менее 1%) (рис. 5). Наибольшее число браков на 1000 человек населения в 2023 году зарегистрировано в Мозырском районе (7,2), наименьшее – в Гомельском (3,4). Наибольшее число разводов на 1000 человек населения в 2023 году – в Ветковском районе (4,6), наименьшее – в Буда-Кошелевском (2,5).

Среди городского населения области значения показателей числа браков и разводов выше, чем среди сельского (рис. 6).

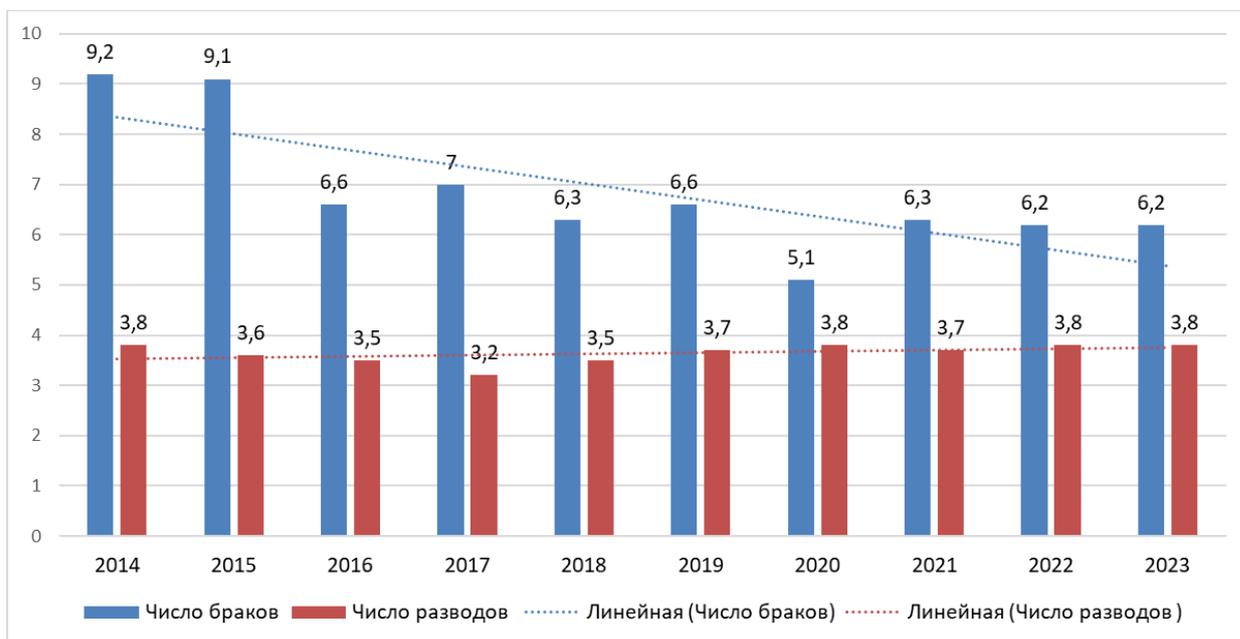


Рисунок 5. Количество браков и разводов (на 1000 населения) на территории Гомельской области

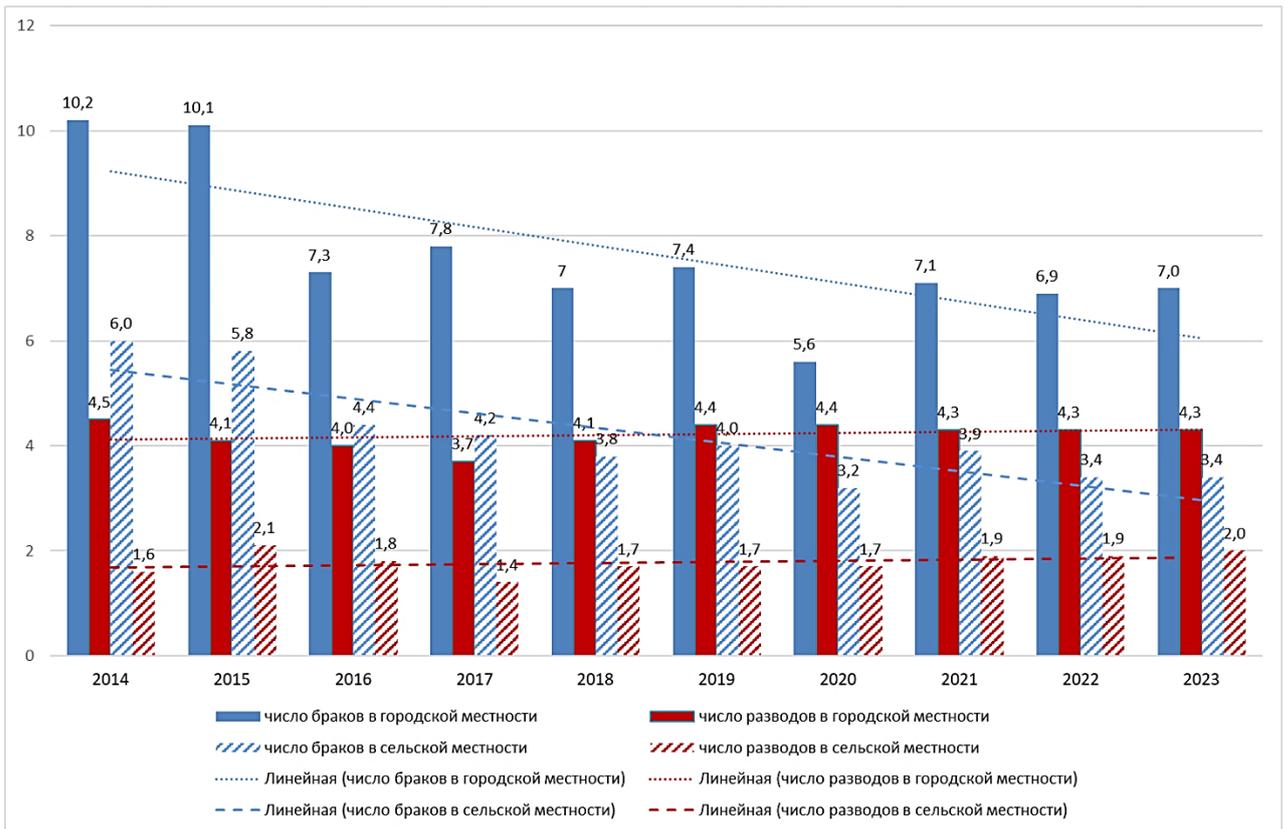


Рисунок 6. Количество браков и разводов (на 1000 населения) среди городского и сельского населения на территории Гомельской области

Число женщин репродуктивного возраста (15-49 лет) за 10 лет уменьшилось на 12,4% (в городской местности – на 9,0%, в сельской – на 25,6%).

Количество аборт. За последние 10 лет в Гомельской области, как и в республике в целом, зарегистрировано умеренное снижение показателя числа абортов на 1000 женщин.

В 2023 году показатель снизился на 9,1% и составил 11,0 на 1000 женщин (выше, чем в среднем по республике - 7,5 на 1000 женщин) и остается наиболее высоким среди областей республики. Значения выше среднереспубликанского зарегистрированы также в Витебской (10,8 на 1000 женщин) и Могилевской (9,2 на 1000 женщин) областях.

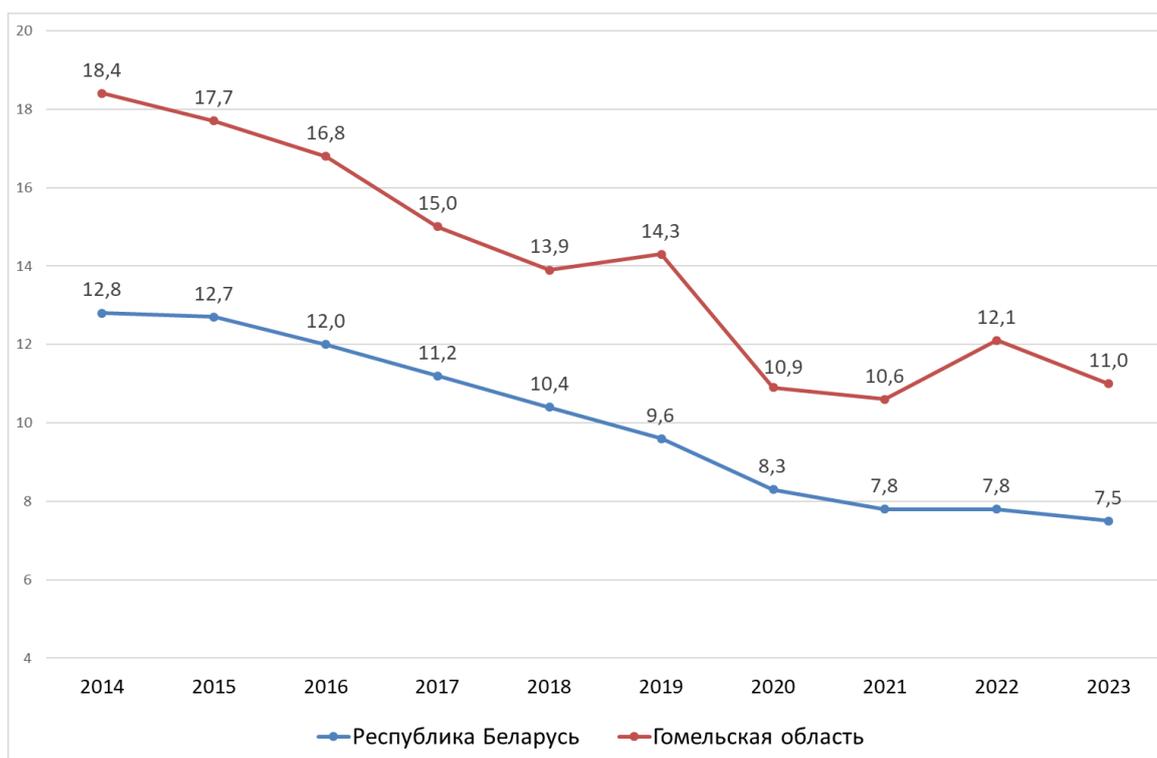


Рисунок 7. Число абортсв на 1000 женщин на территории Гомельской области

(по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь)

В рамках подпрограммы «Семья и детство» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы в целях укрепления демографического потенциала и здоровья нации, улучшения организации медицинской помощи матерям и детям, в области обеспечена работа по разработке и внедрению мероприятий, направленных на то, чтобы каждая беременная женщина и новорожденный получили качественную медицинскую помощь на протяжении всей беременности, родов и послеродового периода.

За 2023 год в учреждении «ГОДМГЦ с консультацией «Брак и семья» проведено 277 законченных циклов экстракорпорального оплодотворения за счет средств республиканского бюджета и 79 на платной основе.

С целью обеспечения положительного естественного прироста в учреждениях здравоохранения области продолжена работа по организации преабортного консультирования. В 2023 году показатель эффективности преабортного психологического консультирования составил 40,9% (в 2022 году – 41,1%, в 2021 году – 39,0%, в 2020 году – 34,5). Охвачено преабортным психологическим консультированием по итогам 2023 года более 3,5 тысяч женщин. Сохранены 1 389 первично нежеланных беременностей (в 2022 году – 1 438, в 2021 году – 1352, в 2020 году – 1218).

В области сформирована разноуровневая система акушерско-гинекологической и перинатальной помощи с контролем соблюдения этапности и своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с тяжестью состояния пациента. Организована работа перинатального

комитета Учреждения «Гомельская областная клиническая больница», рабочей группы проблемной комиссии Главного управления по здравоохранению Гомельского облисполкома по проведению анализа каждого случая младенческой и детской смертности с участием сотрудников профильных кафедр УО «Гомельский государственный медицинский университет» (УО «ГомГМУ»), последующим принятием организационных мер по улучшению доступности и качества оказания медицинской помощи, предотвращению случаев смертности. Проводится постоянный мониторинг беременных высокого риска по материнским и перинатальным потерям с оперативным решением вопроса оказания специализированной медицинской помощи согласно принципу равноуровневой системы, в том числе с привлечением сотрудников профильных кафедр УО «ГомГМУ».

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) в Гомельской области не первый год превышает среднереспубликанский показатель (по данным Фонда социальной защиты населения и учреждения «Гомельская областная клиническая больница») (табл. 3).

По заболеваемости с ВУТ работающих Гомельской области за 2023 год в целом отмечен отрицательный темп прироста по сравнению с аналогичным периодом 2022 года по случаям, по дням и по длительности случая на 100 работающих. Темп прироста заболеваемости в 2023 году в целом отражает тенденцию к снижению заболеваемости ВУТ как по Гомельской области, так и по Республике Беларусь в целом.

Таблица 3. Заболеваемость с ВУТ на 100 работающих в 2023 году

| Административная территория | Случаи на 100 работающих | | Дни на 100 работающих | | Длительность случая | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|-------------------|
| | показатель | темп прироста (%) | показатель | темп прироста (%) | показатель | темп прироста (%) |
| Брестская область | 70,01 | -10,23 | 801,65 | -8,42 | 11,45 | 2,01 |
| Витебская область | 74,13 | -8,98 | 887,67 | -8,87 | 11,97 | 0,11 |
| Гомельская область | 71,97 | -7,71 | 847,82 | -7,61 | 11,78 | 0,12 |
| Гродненская область | 70,79 | -9,31 | 804,78 | -10,32 | 11,37 | -1,11 |
| Минская область | 63,04 | -13,02 | 783,14 | -7,87 | 12,42 | 5,92 |
| Могилевская область | 76,51 | -9,51 | 858,46 | -9,06 | 11,22 | 0,49 |
| г. Минск | 57,40 | -20,03 | 696,86 | -19,05 | 0,00 | 1,23 |
| Республика Беларусь | 67,85 | -12,23 | 802,75 | -11,18 | 11,83 | 1,20 |

По представленным данным У «Гомельская областная клиническая больница» за 2022 год Гомельская область находится на 5 месте по случаям на 100 работающих и на 4 месте по дням на 100 работающих.

Заболеваемость с ВУТ работающих Гомельской области в 2023 году выше уровня среднереспубликанских показателей: в случаях (на 6,7%) и в днях (на 5,6%); ниже – по длительности случая (на 0,42%).

При проведении оценки уровня заболеваемости с ВУТ по шкале оценки показателей заболеваемости с ВУТ по Е.Л.Ноткину уровень заболеваемости по Гомельской области в случаях и днях на 100 работающих оценен как средний (как и по республике в целом).

Проведен анализ за 2023 год по дням и случаям на 100 работающих, длительности случая по административным территориям Гомельской области. Наиболее высокие уровни заболеваемости были зарегистрированы в следующих районах:

по случаям превышения среднеобластного показателя зарегистрированы в 4 районах: 1 место – Добрушский район (76,96 на 100 работающих), 2 – Светлогорский (74,87), 3 – Речицкий (73,72), 4 – Брагинский (71,46);

по дням превышения среднеобластного показателя зафиксированы в 6 районах: 1 место – Речицкий район (956,49), 2 – Светлогорский (897,52), 3 – Добрушский (892,11), 4 – Хойникский (878, 29), 5 – Ельский (864,09), 6 – Рогачевский (855,68);

по средней длительности случая среднеобластного показателя показатель превышен в 9 районах Гомельской области: 1 место – Октябрьский (13,83), 2 – Хойникский (13,58), 3 – Ельский (13,56), 4 – Речицкий (12,97), 5 – Рогачевский (12,67), 6 – Чечерский (12,45), 7 – Житковичский (12,44), 8 – Лоевский (12,28).

Таблица 4. Районы Гомельской области с превышением среднеобластного значения показателей заболеваемости с ВУТ в 2023 году

| № п/п | Районы | Дни на 100 работающих | Случаи на 100 работающих | Длительность случая |
|-------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 1 | Речицкий | 956,49 <i>средний</i> | 73,72 <i>ниже среднего</i> | 12,97 |
| 2 | Добрушский | 892,11 <i>средний</i> | 76,96 <i>ниже среднего</i> | - |
| 3 | Ельский | 864,09 <i>средний</i> | - | 13,56 |
| 4 | Рогачевский | 855,68 <i>средний</i> | - | 12,67 |
| 5 | Светлогорский | 897,52 <i>средний</i> | 74,87 <i>ниже среднего</i> | - |
| 6 | Хойникский | 878,29 <i>средний</i> | - | 13,58 |
| 7 | Гомельская область | 847,82 <i>средний</i> | 71,97 <i>ниже среднего</i> | 11,78 |

Районы, в которых превышены 2 или все 3 показателя за 2023 год, представлены в таблице 2 (с оценкой по шкале Ноткина). В структуре заболеваемости с ВУТ по Гомельской области за 2023 год наибольший вклад вносит Речицкий район с преобладанием промышленного производства (превышены все 3 показателя).

Согласно проведенному анализу по заболеваниям (без учета ухода за больным членом семьи, ребенком до 3-х лет (ребенком-инвалидом до 18 лет), освобождения от работы по причине карантина, санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида до 18 лет, отпуска по беременности и родам – **строка 77**) в 2023 году в структуре заболеваемости работающих Гомельской области (**по случаям**):

на 1 ранговом месте находятся болезни органов дыхания (48,8 %);

на 2 ранговом месте – болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей (18%);

на 3 ранговом месте – травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин (8,5%);

на 4 ранговом месте – болезни системы кровообращения (5,6%);

на 5 ранговом месте – болезни органов пищеварения (3,5%) и осложнения беременности и родов (3,5%).

Расчет темпа роста и темпа прироста по данным нозологическим формам в случаях на 100 работающих по Гомельской области приведен в таблице 5.

Таблица 5. Случаи на 100 работающих Гомельской области по нозологическим формам

| Ранжирование (по состоянию на 2023 год) | 2022 год | 2023 год | Темп роста | Темп прироста |
|---|----------|----------|-------------------------|-------------------------|
| 1. Болезни органов дыхания | 37,13 | 34,4 | 0,927 (или 92,7%) | - 0,073 (или - 7,3%) |
| 2. Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей | 11,72 | 12,71 | 1,0845 (или 108,45%) | 0,085 (или 8,5%) |
| 3. Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин | 5,96 | 5,98 | 1,003 (или 100,3%) | 0,0034 (или 0,34%) |
| 4. Болезни системы кровообращения | 3,75 | 3,87 | 1,032 (или 103,2%) | 0,032 (или 3,2%) |
| 5а. Болезни органов пищеварения | 2,26 | 2,48 | 1,097 (или 109,7%) | 0,097 (или 9,7%) |
| 5б. Осложнения беременности и родов | 2,47 | 2,47 | 0 | 0 |

В 2023 году по сравнению с аналогичным периодом 2022 года по случаям на 100 работающих для населения трудоспособного возраста зафиксирован темп прироста по болезням костно-мышечной системы и соединительных тканей, по травмам, отравлениям и некоторым другим воздействиям внешних причин, по болезням системы кровообращения,

болезням органов пищеварения, осложнениям по беременности и родам; темп снижения отмечен по болезням органов дыхания.

Структура заболеваемости по нозологическим формам (по случаям) в 2023 году изменилась: из перечня пяти наиболее часто встречающихся нозологических форм исключены некоторые инфекционные и паразитарные болезни (темп снижения составил -86,43% (в 2022 году - 7,15 случаев на 100 работающих (3 место в 2022 году); в 2023 – 0,97 случаев на 100 работающих)

По результатам анализа данных Фонда социальной защиты населения (ФОНД-4 за 12 месяцев 2023 года), по районам с ВУТ по дням на 100 работающих с целью определения объектов данных административных территорий, вносящих наибольший вклад в заболеваемость, для большей информативности и исключения погрешностей для анализа взяты объекты с количеством работающих 100 и более. Уровень временной нетрудоспособности не первый год превышает среднеобластной показатель (в днях).

В 2023 году уровень трудопотерь работающих граждан в области составил 1380,9 дней на 100 работающих, превышает показатель в республике на 7,5% (по республике – 1284,1 день); Гомельская область находится на 3-м месте (после Могилевской и Витебской областей). По сравнению с 2022 годом данный показатель по Гомельской области снизился на 9,4% (в 2022 году было 1255,9 оплаченных календарных дней).

За 2023 год уровень нетрудоспособности работающих граждан в днях превысил среднеобластной показатель в 7 районах Гомельской области: Гомельский – 1585,8; Речицкий – 1491,9; Хойникский – 1491,2; Брагинский – 1422,3; Добрушский – 1384,5; Жлобинский – 1383,8; все районы города Гомеля: Железнодорожный – 1491,2, Новобелицкий и Советский – по 1411,6, Центральный – 1384,5.

По результатам анализа заболеваемости за 2023 год ФСЗН определено 30 предприятий с высоким уровнем заболеваемости на 12 административных территориях: 7 – в г. Гомеле, 4 – в Речицком районе, по 3 – в Гомельском, Жлобинском и Мозырском районах, по 2 – в Калинковичском, Хойникском и Добрушском районах, по 1 в Буда-Кошелевском, Брагинском, Кормянском и Лельчицком районах.

Наибольший удельный вес заболеваемости среди всех нозологических форм на предприятиях Гомельской области в 2023 году приходится на заболевания органов дыхания (48,8%), в том числе острые респираторные заболевания (46,3%). Данные нозологические формы являющиеся инфекционными заболеваниями и не имеют прямой зависимости от факторов производственной среды на рабочих местах (косвенная связь, возможно воздействие путем проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также соблюдение параметров микроклимата в холодный период года, использование теплой спецодежды и обуви, наличие регламентированных перерывов для отдыха и обогрева).

Основной путь профилактики коронавирусной инфекции и гриппа – вакцинация. Госсаннадзором Гомельской области ежегодно проводится

разъяснительная работа, выносятся требования о необходимости проведения вакцинопрофилактики гриппа и коронавирусной инфекции. Охват работающих профилактическими прививками против гриппа составил 25,1% (в 2022 году - 44,6%). Охват привитых против COVID-19 среди населения составил 80% (в 2022 году – 74,2%).

Среди нарушений, выявляемых на предприятиях с высоким уровнем заболеваемости, имеют место несоблюдение параметров микроклимата на рабочих местах, отсутствие отапливаемых санитарно-бытовых помещений, неисправность инженерных систем, недостаточная обеспеченность средствами индивидуальной защиты, нарушения порядка проведения обязательных медицинских осмотров и прочие. Производственный лабораторный контроль параметров микроклимата на рабочих местах в холодный период года не осуществляется рядом предприятий, что также не позволяет достоверно оценить сложившуюся обстановку. Данным вопросам необходимо уделять внимание при проведении надзорных мероприятий, а также при анализе результатов ПЛК, представляемых субъектами в территориальные ЦГЭ,

Существенный вклад в заболеваемость вносят болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (18% по случаям временной нетрудоспособности (ВН); 2-е место). При этом на уровень заболеваемости может влиять работа во вредных условиях труда по показателям тяжести трудового процесса, таким как выраженная физическая динамическая нагрузка, значительная масса поднимаемого и перемещаемого вручную груза, наличие стереотипных движений, статической нагрузки, длительной нахождения в неудобной или фиксированной рабочей позе, большое количество наклонов корпуса, перемещение на значительные расстояния.

Согласно результатам комплексной гигиенической оценки условий труда во вредных условиях по параметрам тяжести трудового процесса находятся 28,4% (60700) работающих Гомельской области. Устранение профессиональных рисков по тяжести трудового процесса возможно организации рационального режима труда и отдыха в течение рабочей смены, механизации и автоматизации трудоемких технологических процессов, организации эргономики рабочих мест и проведению прочих мероприятий по созданию допустимых условий труда по показателям тяжести трудового процесса.

Травмы, отравления и прочие занимают 3-е место (8,5%). Необходимо соблюдение техники безопасности.

Болезни системы кровообращения занимают 4-ю позицию и составляют 5,5%. Кроме эмоционального напряжения, шум на рабочих местах способствует развитию и прогрессированию гипертонической болезни. Таким образом, администрации предприятия необходимо осуществлять контроль за применением СИЗ, своевременным прохождением медицинских осмотров работающими, выполнением прочих мероприятий.

Болезни органов пищеварения (3,5%) занимают 5-е место. Важным для профилактики является оборудование и оснащение комнат приема пищи,

комплектация их всем необходимым (холодильник, нагревательное устройство, питьевая вода, посуда, мебель), функционирование столовых, обеспечение подвоза горячего питания (при выполнении массовых полевых работ и др.), наличие перерывов для приема пищи и др.

Осложнения беременности и родов (5-е место, 3,5%) можно предупредить, обеспечив соблюдение требований санитарно-эпидемиологического законодательства к условиям труда работающих (в том числе неполный рабочий день, регламентация труда и отдыха, снижение норм выработки, ограничение подъема тяжестей и соблюдение норматива (вес груза), эргономика рабочего места и т.д.

Основной задачей анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности является разработка и выполнение мероприятий по снижению заболеваемости работающих в каждом конкретном цехе, на участке, предприятие в целом.

В 2023 году в Гомельской области зарегистрировано 2 случая хронических профессиональных заболеваний (в 2022 году – 4 случая): 1 случай от воздействия биологического фактора (учреждение «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница» в г. Гомеле) и 1 случай пылевой этиологии (ОАО «БМЗ - управляющая компания холдинга «БМК» в г. Жлобине).

Динамика профессиональной заболеваемости в Гомельской области и Республике Беларусь характеризуется тенденцией к снижению.

Таблица 6. Численность работников с впервые установленным профессиональным заболеванием, человек

| Территория | Пол | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---------------------|----------|------|------|------|------|------|
| Республика Беларусь | Оба пола | 56 | 142 | 54 | 37 | 32 |
| | мужчины | 49 | 53 | 39 | 31 | 27 |
| | женщины | 7 | 89 | 15 | 6 | 5 |
| Гомельская область | Оба пола | 7 | 36 | 12 | 4 | 2 |
| | мужчины | 7 | 10 | 7 | 3 | 1 |
| | женщины | 0 | 26 | 5 | 1 | 1 |

Заболеваемость населения Гомельской области, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

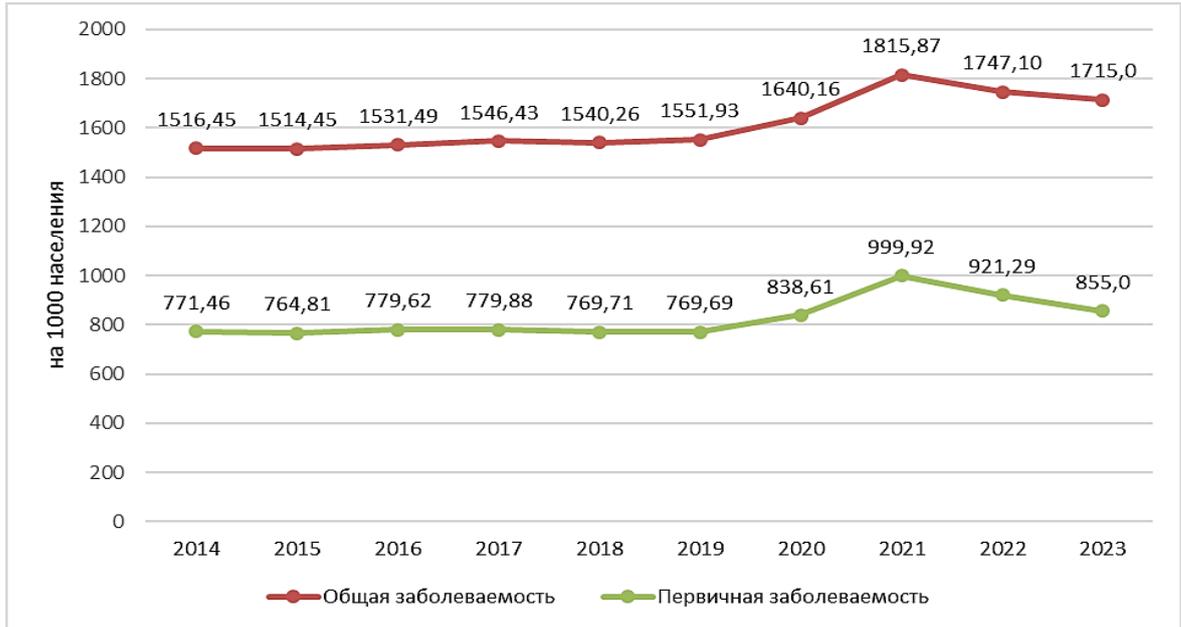
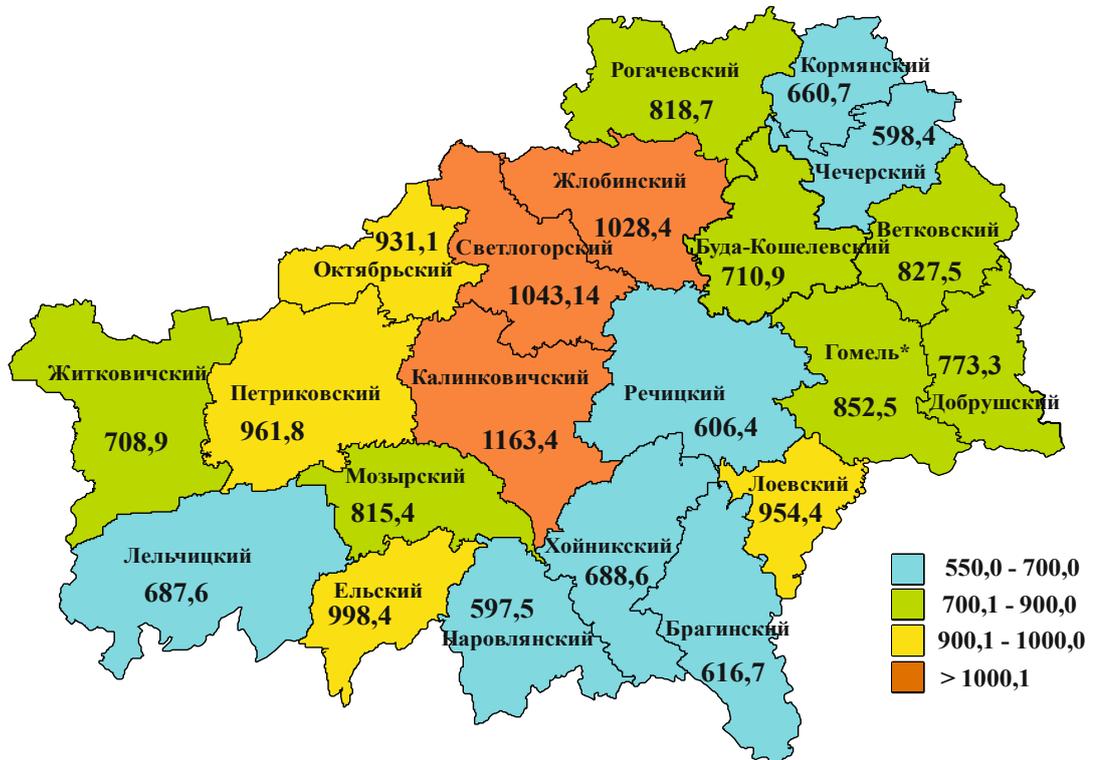


Рисунок 8. Динамика заболеваемости населения Гомельской области за 2014-2023 годы



*- г. Гомель и Гомельский район.

Рисунок 9. Показатель первичной заболеваемости всего населения в Гомельской области в 2023 году

В 2023 году отмечено снижение показателей общей и первичной заболеваемости населения Гомельской области (рис. 8).

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2023 году в целом по области составил 855,0 ‰ (в 2022 году - 921,29 ‰), темп прироста к предыдущему году отрицательный (-7,2%), многолетняя динамика (10 лет) характеризуется умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста (+1,15 %) (по республике +1,35 %).

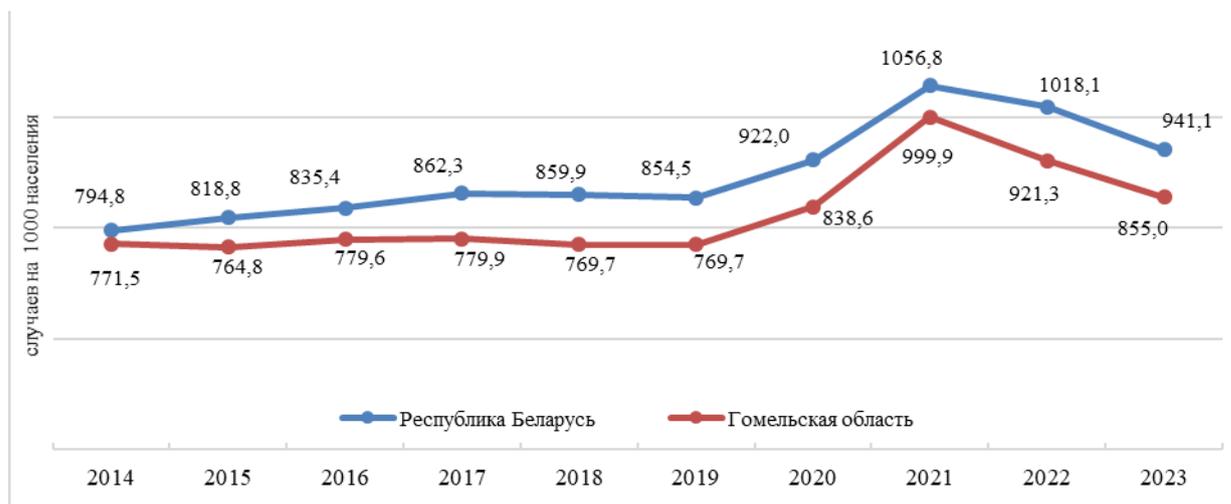


Рисунок 10. Динамика первичной заболеваемости всего населения за 2014-2023 годы

В структуре *первичной заболеваемости всего населения* в 2023 году ведущие места принадлежали болезням органов дыхания - 447,0‰, травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин - 60,3‰, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани - 50,3‰, кожи и подкожной клетчатки - 48,1‰, инфекционным и паразитарным болезням - 35,8‰ (в 2022 году – 81,1‰), болезням глаза и его придаточного аппарата - 32,8‰.

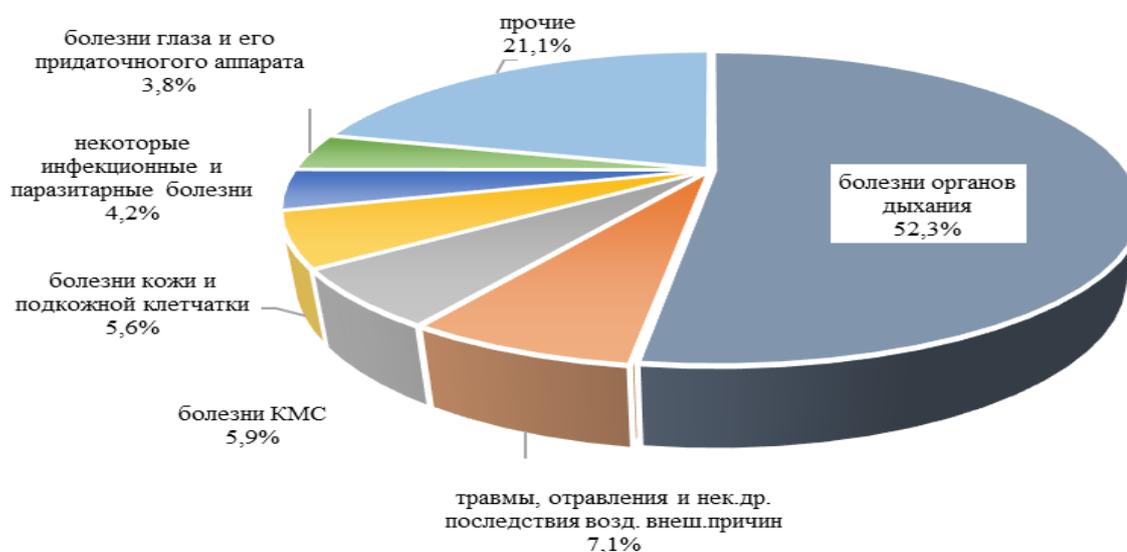


Рисунок 11. Структура первичной заболеваемости всего населения в Гомельской области за 2023 год

В структуре *общей заболеваемости всего населения* Гомельской области в 2023 году, как и за два предыдущих года, преобладают болезни органов дыхания (35,04%, в 2022 году - 30,25%), болезни системы кровообращения (13,99%, в 2022 - 14,49%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,48%), болезни глаза и его придаточного аппарата (8,01%, в 2022 году - 6,48%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,96%, в 2022 - 6,84%), болезни мочеполовой системы (6,24%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (6,09% в 2022 - 5,78%). Удельный вес инфекционных и паразитарных болезней снизился до 2,23% (в 2022 - 5,37%).

Для сравнения: в 2019 году в структуре общей заболеваемости наибольшие доли приходились на болезни органов дыхания (27,93%), болезни системы кровообращения (15,19%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,76%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,67%).



Рисунок 12. Изменение (среднегодовой темп прироста) заболеваемости всего населения в Гомельской области по классам болезней за 2014-2023 годы, %

За 2014–2023 годы среди всего населения области выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%) характеризуются показатели первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями; умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) – болезнями системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы,

новообразованиями, болезнями органов дыхания. Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%) отмечена для показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, патологиями беременности, родов и послеродового периода, отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста/убыли менее 1%).

Таблица 7. Показатели первичной заболеваемости всего населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднегодовалый показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Калинковичский район | 1074,1 | 0,81 |
| Жлобинский район | 968,7 | 1,19 |
| Ельский район | 954,9 | 0,97 |
| Светлогорский район | 937,8 | 2,33 |
| Республика Беларусь | 896,4 | 1,35 |
| Мозырский район | 874,4 | 0,46 |
| Лоевский район | 843,3 | 1,64 |
| Ветковский район | 826,5 | 0,40 |
| Гомельская область | 825,0 | 1,15 |
| Октябрьский район | 815,8 | 1,65 |
| г. Гомель и Гомельский район | 810,1 | 1,39 |
| Рогачевский район | 800,3 | 1,48 |
| Петриковский район | 782,8 | 1,91 |
| Хойникский район | 756,8 | -0,67 |
| Добрушский район | 712,7 | 0,49 |
| Речицкий район | 702,3 | -0,12 |
| Лельчицкий район | 697,0 | 0,05 |
| Житковичский район | 692,6 | 1,63 |
| Буда-Кошелевский район | 637,5 | 2,11 |
| Чечерский район | 618,7 | -0,35 |
| Брагинский район | 616,8 | 0,23 |
| Кормянский район | 609,6 | 0,47 |
| Наровлянский район | 602,3 | 0,10 |

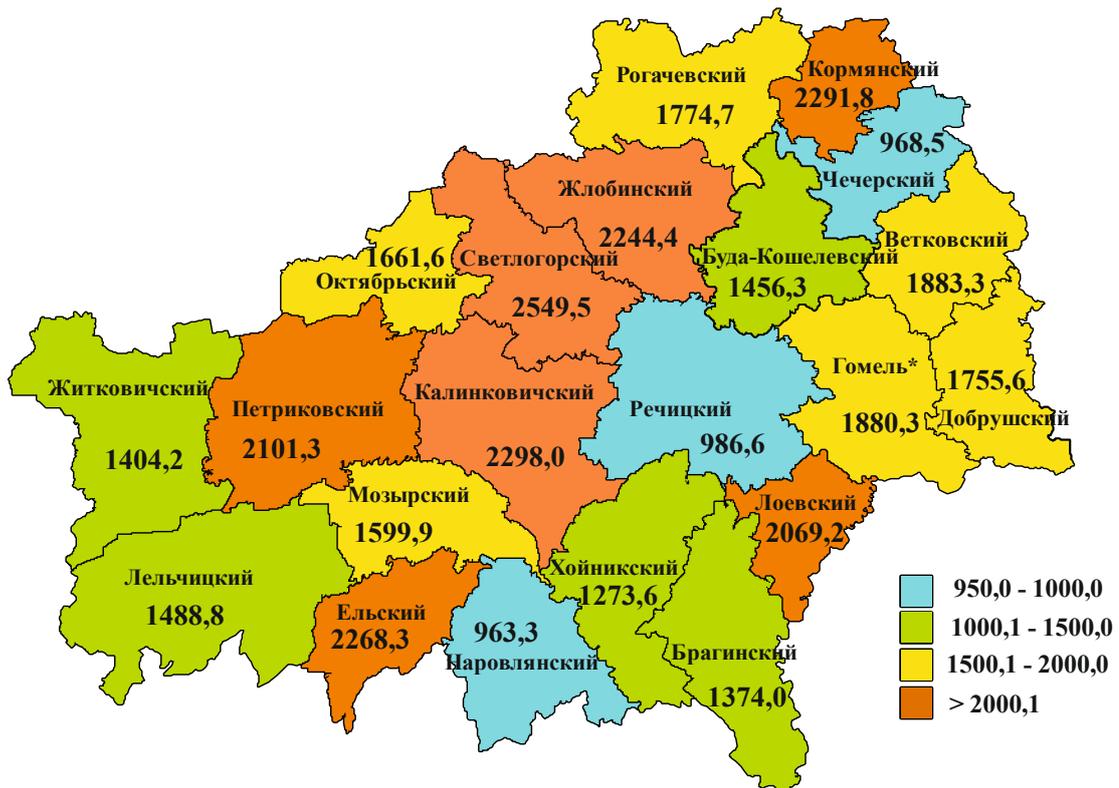
Значение среднегодового показателя первичной заболеваемости всего населения на административных территориях области за 2014-2023 годы варьирует от 602,3‰ (Наровлянский район) до 1074,1‰ (Калинковичский район). На территориях 4 районов (Калинковичский, Жлобинский, Ельский и Светлогорский районы) показатель превышает республиканское и областное среднегодовое значение.

Умеренная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости (среднегодовой темп прироста более 1%) наблюдается на территориях 9

районов области, на остальных – динамика стабильная (среднегодовой темп прироста/убыли менее 1%).

Первичная заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2023 году в целом по области составил 1806,8‰ (в 2022 году - 1841,5‰), темп прироста к предыдущему году положительный (+1,9 %), многолетняя динамика (10 лет) характеризуется стабильностью со среднегодовым темпом прироста/снижения (-0,20 %) (по республике -1,17 %).



*- г. Гомель и Гомельский район.

Рисунок 13. Показатель первичной заболеваемости детского населения в Гомельской области в 2023 году

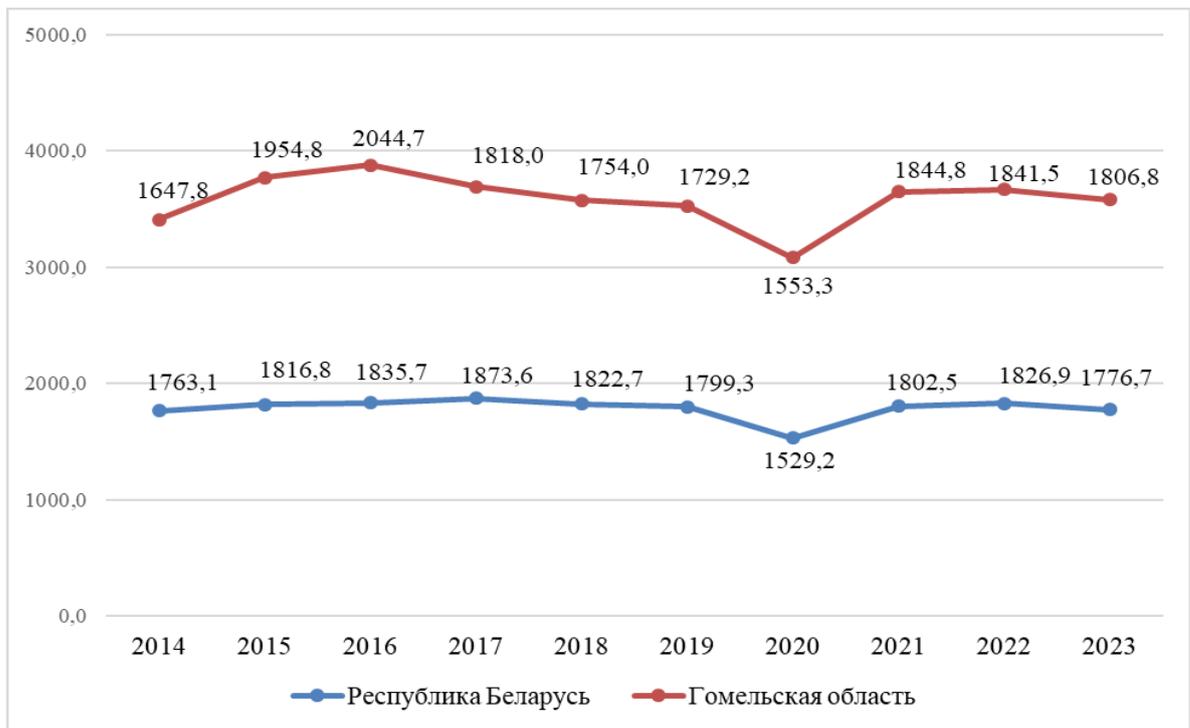


Рисунок 14. Динамика первичной заболеваемости детского населения за 2014-2023 годы

В структуре первичной заболеваемости детского населения в 2023 году ведущие места принадлежали болезням органов дыхания - 1349,4‰, инфекционным и паразитарным болезням 78,6‰ (в 2022 году – 94,0‰), болезням кожи и подкожной клетчатки - 74,4‰ (в 2022 году – 64,6‰), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин - 66,7‰, болезням глаза и его придаточного аппарата - 49,6‰, уха и сосцевидного отростка - 45,3‰.

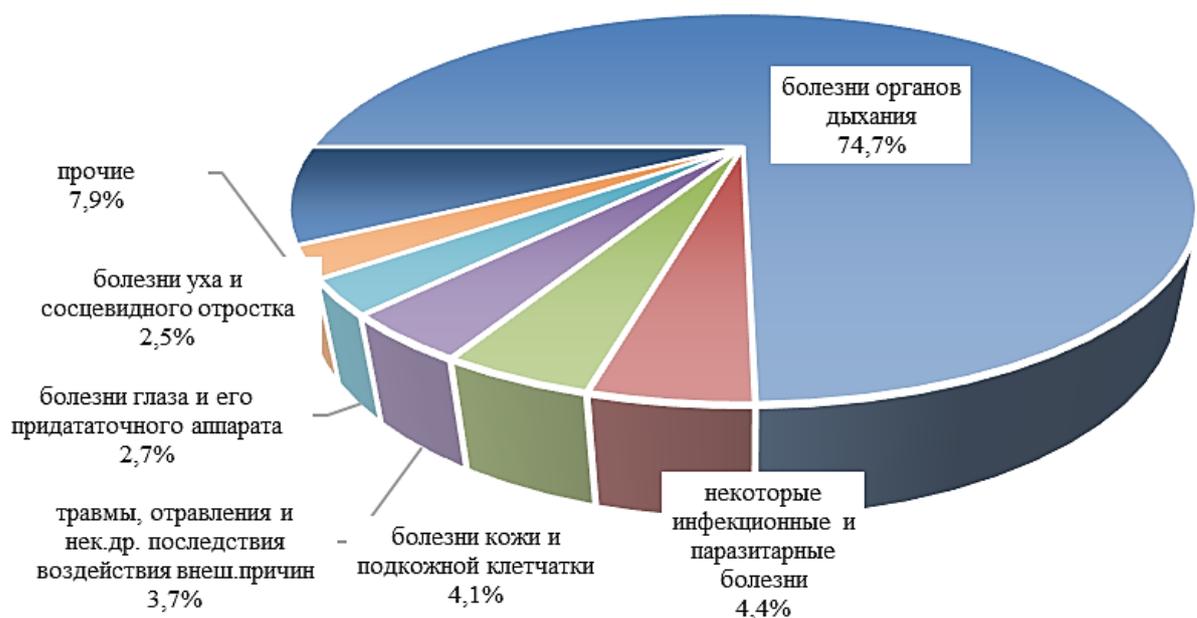


Рисунок 15. Структура первичной заболеваемости детского населения в Гомельской области за 2023 год.

За 2014–2023 годы среди детского населения области умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) характеризуются показатели первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани. Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%) отмечена для показателей первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения, системы кровообращения, врожденными аномалиями (пороки развития), деформациями и хромосомными нарушениями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста/убыли менее 1%).



Рисунок 16. Изменение (среднегодовой темп прироста) заболеваемости детского населения в Гомельской области по классам болезней за 2014-2023 годы, %

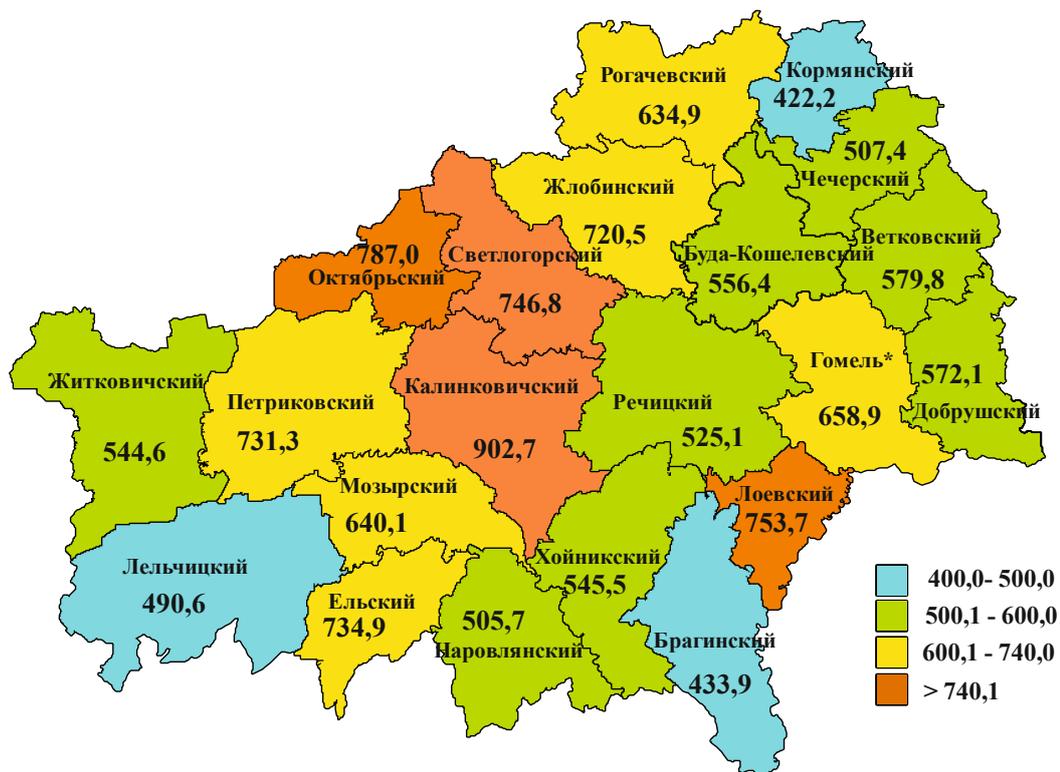
Значение среднегодового показателя первичной заболеваемости детского населения на административных территориях области за 2014-2023 годы варьирует от 896,3‰ (Наровлянский район) до 2472,7‰ (Светлогорский район). На территориях 6 районов (Светлогорский, Жлобинский, Ельский, город Гомель и Гомельский район, Калинковичский, Рогачевский районы) показатель превышает областное и республиканское среднегодовое значение.

Умеренная тенденция к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) показателя первичной заболеваемости детского населения наблюдается на территориях 6 районов области, на остальных – динамика стабильная.

Таблица 8. Показатели первичной заболеваемости детского населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Светлогорский | 2472,7 | -0,04 |
| Жлобинский | 2180,9 | -0,49 |
| Ельский | 1951,9 | 0,91 |
| г. Гомель и Гомельский район | 1947,2 | -0,42 |
| Калинковичский | 1898,1 | 1,09 |
| Рогачевский | 1888,5 | -1,08 |
| Гомельская область | 1799,5 | -0,20 |
| Республика Беларусь | 1784,6 | -0,17 |
| Мозырский | 1764,0 | 0,71 |
| Лоевский | 1672,2 | 1,92 |
| Петриковский | 1577,6 | 1,36 |
| Добрушский | 1545,0 | -1,32 |
| Ветковский | 1513,5 | 1,22 |
| Житковичский | 1459,0 | 0,44 |
| Лельчицкий | 1360,2 | 0,27 |
| Буда-Кошелевский | 1329,9 | -0,06 |
| Октябрьский | 1288,5 | 1,87 |
| Кормянский | 1277,7 | 1,43 |
| Брагинский | 1277,4 | 0,41 |
| Хойникский | 1268,8 | -1,17 |
| Речицкий район | 1194,7 | -2,01 |
| Чечерский | 1016,2 | -1,22 |
| Наровлянский | 896,3 | -0,88 |

Первичная заболеваемость взрослого населения 15 лет и старше



*- г. Гомель и Гомельский район.

Рисунок 17. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в Гомельской области в 2023 году

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2023 году в целом по области составил 657,8‰ (в 2022 году – 726,3‰), темп прироста к предыдущему году отрицательный (-9,4%), многолетняя динамика (10 лет) характеризуется умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста (+1,73%).

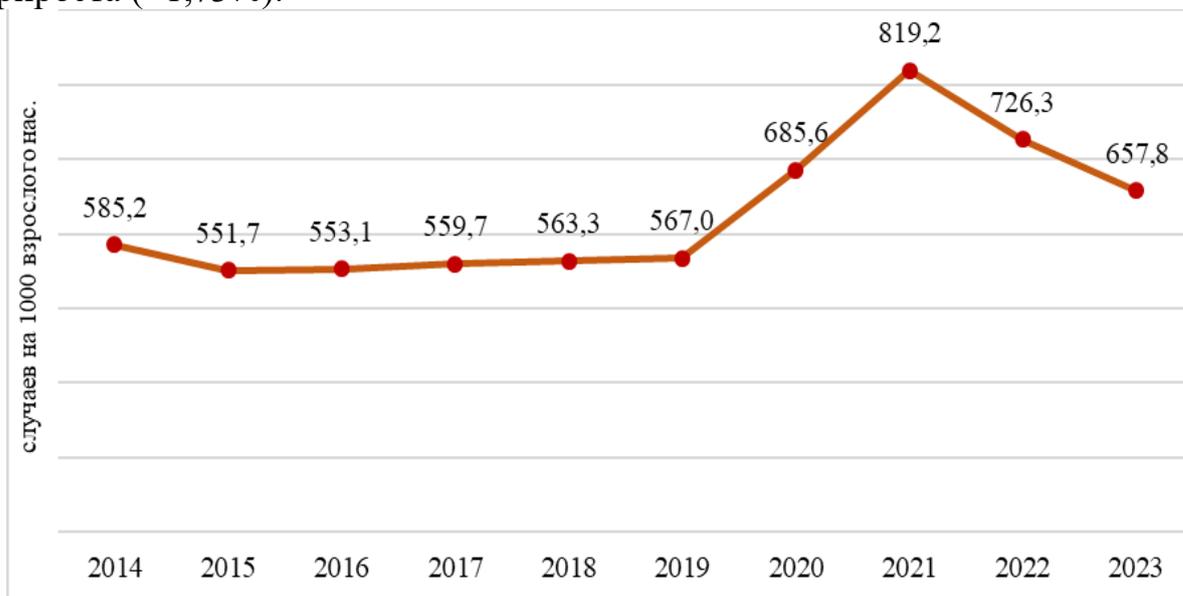


Рисунок 18. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения в Гомельской области за 2014-2023 годы

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2023 году ведущие места принадлежали болезням органов дыхания - 260,1‰, травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин - 58,9‰, болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани - 56,1‰, кожи и подкожной клетчатки - 42,6‰, системы кровообращения - 37,9‰, мочеполовой системы - 35,1‰.

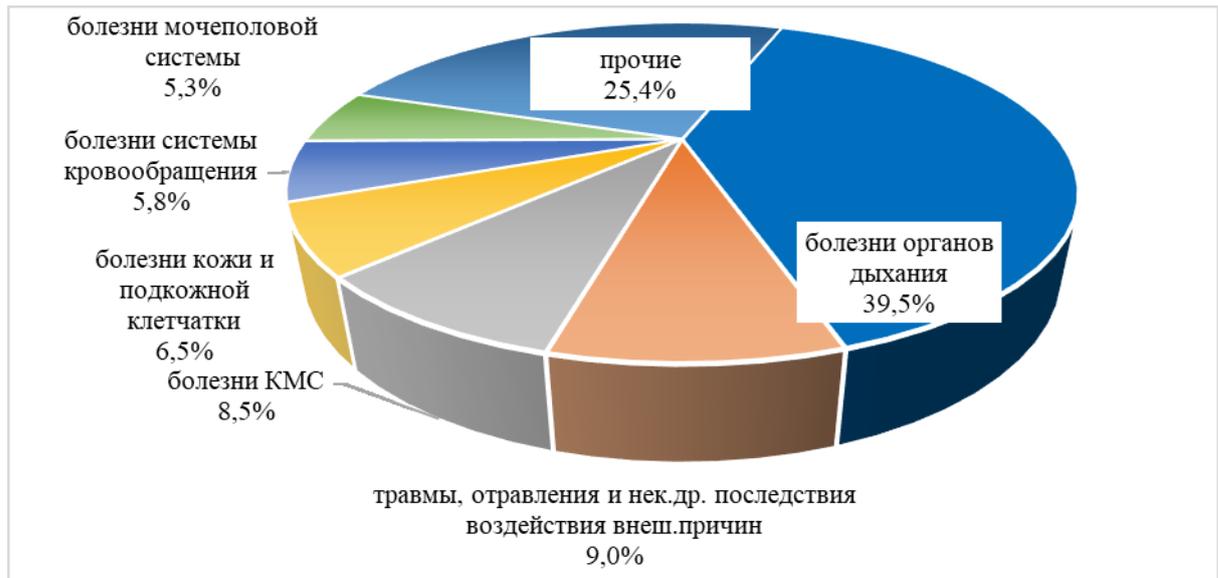


Рисунок 19. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в Гомельской области в 2023 году

За 2014–2023 годы среди взрослого населения области выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%) характеризуются показатели первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями; умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) – болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, болезнями органов дыхания, системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы, болезнями уха и сосцевидного отростка, новообразованиями. Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%) отмечена для показателей первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, патологиями беременности, родов и послеродового периода. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста/убыли менее 1%).



Рисунок 20. Изменение (среднегодовой темп прироста) заболеваемости взрослого населения в Гомельской области по классам болезней за 2014-2023 годы, %

Значение среднегодового показателя первичной заболеваемости взрослого населения на административных территориях области за 2014-2023 годы варьирует от 448,0‰ (Кормянский район) до 891,0‰ (Калинковичский район). На территориях 9 районов (Калинковичский, Ельский, Октябрьский, Лоевский, Мозырский, Ветковский, Жлобинский, Светлогорский, Хойникский районы) показатель превышает областное среднегодовое значение.

Умеренная тенденция к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) показателя первичной заболеваемости наблюдается на территориях 10 районов области, на остальных – динамика стабильная (среднегодовой темп прироста/убыли менее 1%).

Таблица 9. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Гомельской области за 2014-2023 годы

| Территория | Среднегодовой показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|----------------|--|--------------------------------|
| Калинковичский | 891,0 | 0,49 |
| Ельский | 730,9 | 1,15 |
| Октябрьский | 718,1 | 1,62 |
| Лоевский | 686,3 | 1,62 |
| Мозырский | 684,8 | 0,04 |
| Ветковский | 674,7 | -0,27 |
| Жлобинский | 667,8 | 2,21 |
| Светлогорский | 638,6 | 3,92 |

| Территория | Среднегодовалый показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Хойникский | 628,1 | -0,42 |
| Гомельская область | 626,9 | 1,73 |
| Петриковский | 618,1 | 2,22 |
| Речицкий | 599,8 | 0,54 |
| г. Гомель и Гомельский район | 596,4 | 2,44 |
| Рогачевский | 586,6 | 2,99 |
| Добрушский | 546,7 | 1,31 |
| Лельчицкий | 524,7 | -0,03 |
| Наровлянский | 524,1 | 0,60 |
| Чечерский | 521,8 | -0,003 |
| Житковичский | 512,7 | 2,31 |
| Буда-Кошелевский | 492,2 | 3,27 |
| Брагинский | 449,6 | 0,20 |
| Кормянский | 448,0 | 0,96 |

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости населения в 2023 году зарегистрировано на 9 административных территориях области: Ветковский, Калинковичский, Лоевский, Петриковский, Светлогорский, Жлобинский, Ельский, Хойникский, Октябрьский районы; наиболее низкими значения показателя были в Лельчицком и Житковичском районах.

Показатели первичной заболеваемости населения в 2023 году превышали среднеобластной уровень на 9 территориях: Калинковичский, Светлогорский, Жлобинский, Ельский, Петриковский, Лоевский, Октябрьский районы; наиболее низкие значения показателя – в Наровлянском и Чечерском районах.

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости детей 0-17 лет в 2023 году зарегистрировано в Светлогорском, Лоевском, Калинковичском, Ветковском, Ельском, Петриковском, Жлобинском, Добрушском, Рогачевском районах и городе Гомеле (включая Гомельский район); наиболее низкими значения показателя были зарегистрированы в Наровлянском и Чечерском районах.

Превышение среднеобластного показателя первичной заболеваемости детей 0-17 лет в 2023 году отмечено в Светлогорском, Лоевском, Калинковичском, Ельском, Петриковском, Жлобинском, Ветковском, Рогачевском, Октябрьском, Добрушском районах и городе Гомель (включая Гомельский район). Наименьшие значения показателя – в Наровлянском и Чечерском районах.

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости взрослых старше 18 лет в 2023 году зарегистрировано в Ветковском,

Калинковичском, Петриковском, Лоевском, Чечерском, Хойникском, Жлобинском, Светлогорском, Октябрьском, Ельском районах. Наиболее низкие показатели – в Лельчицком и Житковичском районах.

Показатель первичной заболеваемости взрослых старше 18 лет выше среднеобластного значения в 2023 году – в Калинковичском, Октябрьском, Жлобинском, Ельском, Светлогорском, Петриковском, Лоевском районах и городе Гомель (включая Гомельский район). Самые низкие значения показателей – в Кормяном и Брагинском районах.

По результатам ранжирования административных территорий по показателям **первичной заболеваемости** населения в 2023 году к территориям с наиболее напряженной ситуацией (нормированный к среднему² по области интенсивный показатель (НИП) более 1) отнесены **Калинковичский, Светлогорский, Жлобинский, Ельский, Петриковский, Лоевский, Октябрьский, Ветковский, Рогачевский, Мозырский** районы и город Гомель (включая Гомельский район).

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ заболеваемости населения по отдельным классам заболеваний

Первичная заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет по отдельным классам

В структуре первичной заболеваемости детского населения области в 2023 году наибольший удельный вес имеют **болезни органов дыхания** 74,7% (1349,4‰). Значение показателя по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 3,2%.

Основной вклад в структуру болезней органов дыхания вносят острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (95,6 %).

За 2014-2023 годы динамика заболеваемости болезнями органов дыхания стабильная. Значение среднесноголетнего показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения на административных территориях области за анализируемый период варьирует от 624,8‰ (Октябрьский район) до 1793,0‰ (Светлогорский район). На территориях 6 районов (Светлогорского, Жлобинского, города Гомеля, Ельского, Рогачевского, Мозырского районов) показатель превышает областное значение.

Умеренная тенденция к росту показателя наблюдается на территориях 6 районов области, на остальных – динамика стабильная.

² среднее значение показателя по области за 2014-2023 годы с исключением выскакивающих величин

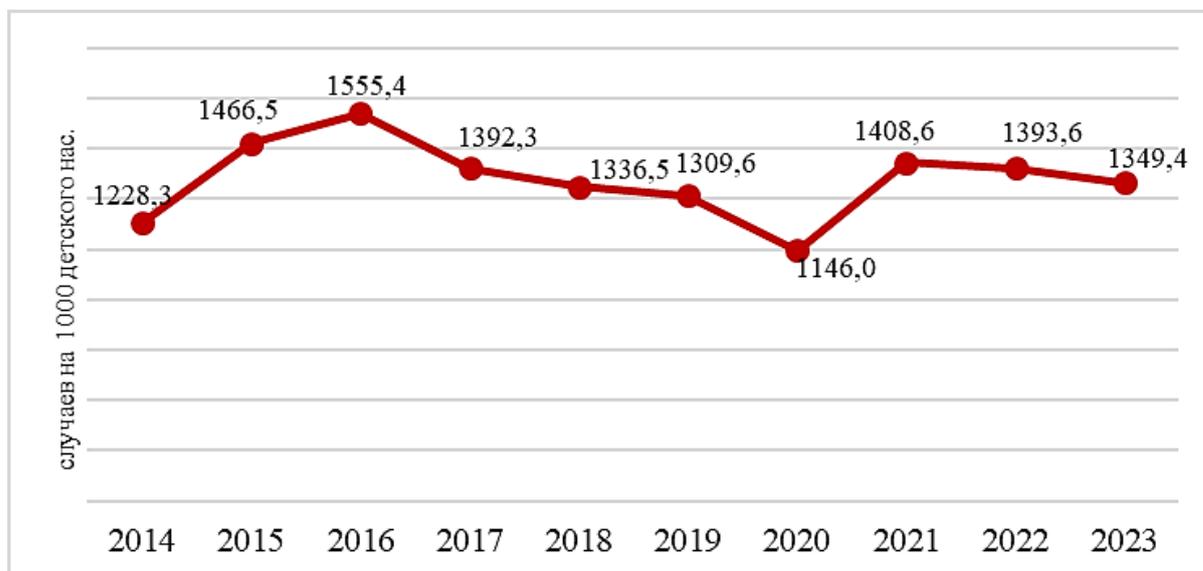


Рисунок 21. Динамика первичной заболеваемости детского населения болезнями органов дыхания за 2014-2023 годы

Таблица 10. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднегодулетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|---|--------------------------------|
| Светлогорский | 1793,0 | -0,06 |
| Жлобинский | 1637,2 | -0,31 |
| г. Гомель и Гомельский район | 1531,1 | -0,71 |
| Ельский | 1486,2 | 2,03 |
| Рогачевский | 1447,9 | -0,98 |
| Мозырский | 1369,8 | 1,00 |
| Гомельская область | 1358,6 | -0,21 |
| Калинковичский | 1281,9 | 1,74 |
| Добрушский | 1230,8 | -1,47 |
| Петриковский | 1201,9 | 1,85 |
| Лоевский | 1189,6 | 2,14 |
| Буда-Кошелевский | 1113,2 | 0,43 |
| Житковичский | 1028,3 | 0,85 |
| Ветковский | 998,8 | 1,42 |
| Кормянский | 930,6 | 1,81 |
| Брагинский | 927,5 | 0,56 |
| Лельчицкий | 900,2 | 0,19 |
| Хойникский | 841,8 | -0,84 |
| Речицкий | 815,3 | -1,67 |
| Чечерский | 714,84 | -1,79 |
| Наровлянский | 660,9 | -1,34 |
| Октябрьский | 624,8 | -0,56 |

В 2023 году показатель первичной заболеваемости **сахарным диабетом** детского населения составил 0,24‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 5,8%.

За 2014-2023 годы динамика заболеваемости сахарным диабетом характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста $T_{пр}=2,15\%$).

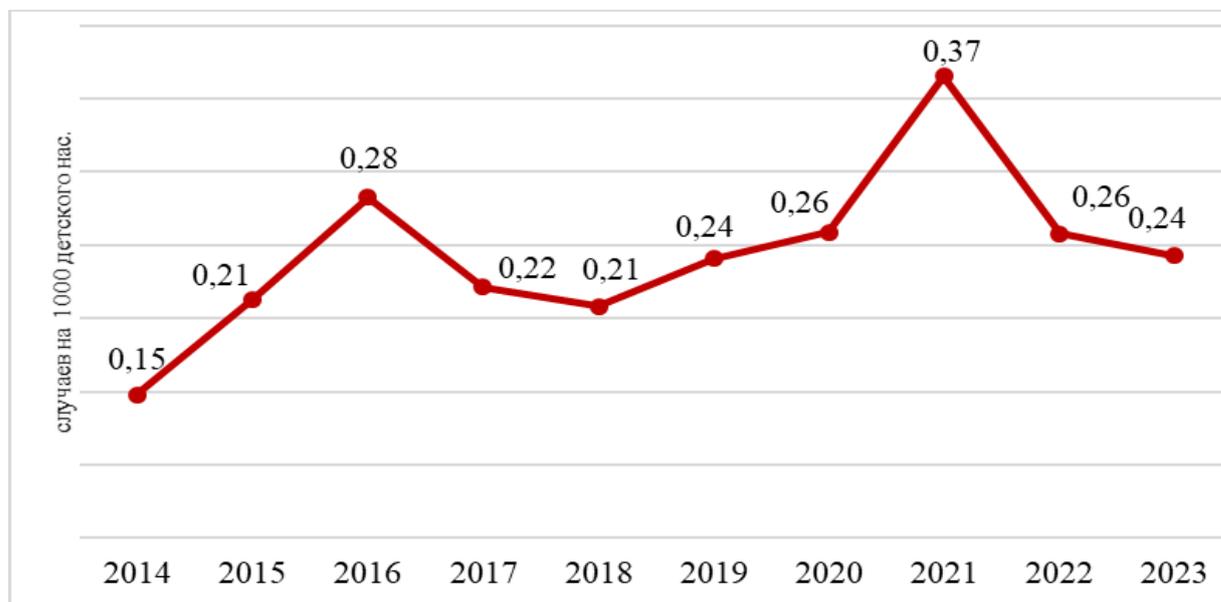


Рисунок 22. Динамика первичной заболеваемости детского населения сахарным диабетом за 2014-2023 годы

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом на административных территориях области за 10 лет варьирует от 0,09‰ (Наровлянский район) до 1,92‰ (Житковичский район). На территориях 7 районов (Житковичского, Мозырского, Буда-Кошелевского, Светлогорского, Калинковичского, Чечерского районов и г. Гомеля) показатель превышает областное значение.

Выраженная тенденция к росту показателя наблюдается на территориях Житковичского, Ельского районов, умеренная – Светлогорского, Калинковичского, Рогачевского, Жлобинского, Речицкого, Лельчицкого районов и города Гомеля. На остальных территориях – стабильная или неустойчивая многолетняя динамика.

Таблица 11. Показатели первичной заболеваемости первичной
заболеваемости сахарным диабетом детского населения
Гомельской области за 2014-2023 годы

| Территория | Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|-----------------------------------|
| Житковичский | 1,92 | 5,71 |
| Мозырский | 0,30 | 0,23 |
| Буда-Кошелевский | 0,29 | -0,47 |
| Светлогорский | 0,29 | 1,16 |
| Ветковский | 0,29 | 1,46* |
| Калинковичский | 0,28 | 2,39 |
| г. Гомель и Гомельский район | 0,27 | 1,37 |
| Чечерский | 0,25 | -1,61 |
| Гомельская область | 0,24 | 2,15 |
| Речицкий | 0,24 | 3,88 |
| Рогачевский | 0,23 | 2,57 |
| Брагинский | 0,21 | 0,61* |
| Жлобинский | 0,21 | 4,07 |
| Ельский | 0,18 | 5,11 |
| Петриковский | 0,17 | 0,80 |
| Лельчицкий | 0,16 | 2,39 |
| Хойникский | 0,13 | 10,65* |
| Октябрьский | 0,13 | -3,33* |
| Кормянский | 0,10 | 11,64* |
| Лоевский | 0,10 | -7,63* |
| Добрушский | 0,10 | 16,31* |
| Наровлянский | 0,09 | 9,45* |

*- многолетняя динамика неустойчивая

В 2023 году показатель первичной заболеваемости **злокачественными новообразованиями** составил 0,10 ‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 12,6 %.

За 2014-2023 годы динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями стабильная.

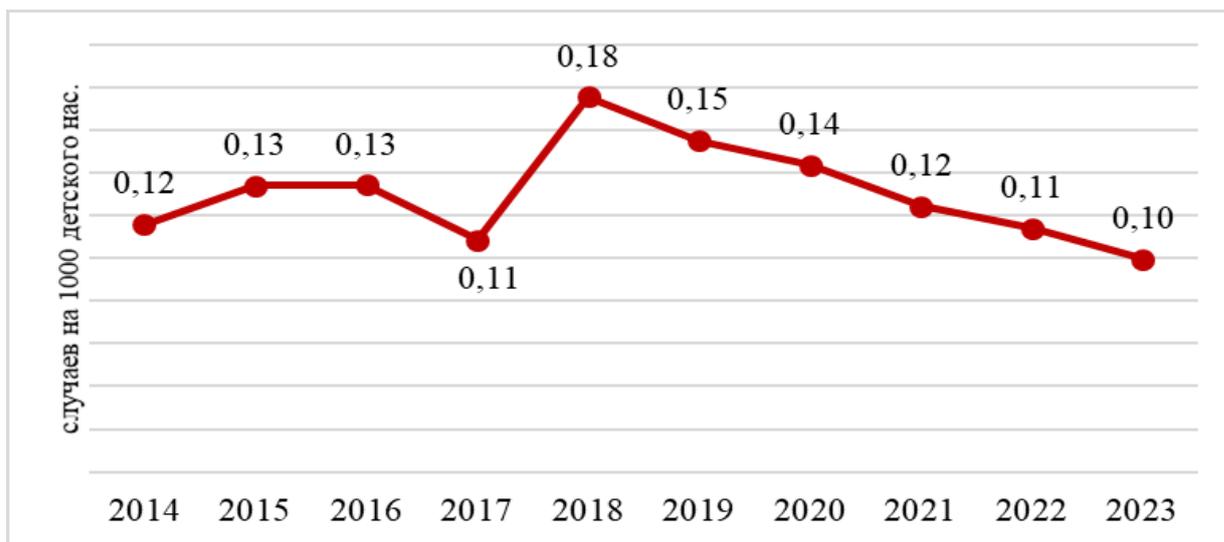


Рисунок 23. Динамика первичной заболеваемости детского населения злокачественными новообразованиями в Гомельской области за 2014-2023 годы

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на административных территориях области за 10 лет варьирует от 0,05‰ (Хойникский район) до 0,22‰ (Лоевский район). На территориях 11 районов показатель превышает областное значение.

Умеренная тенденция к росту показателя наблюдается на территориях Калинковичского, Добрушского районов, умеренная тенденция к снижению – Мозырского, Жлобинского, Светлогорского районов. На остальных территориях – стабильная или неустойчивая многолетняя динамика.

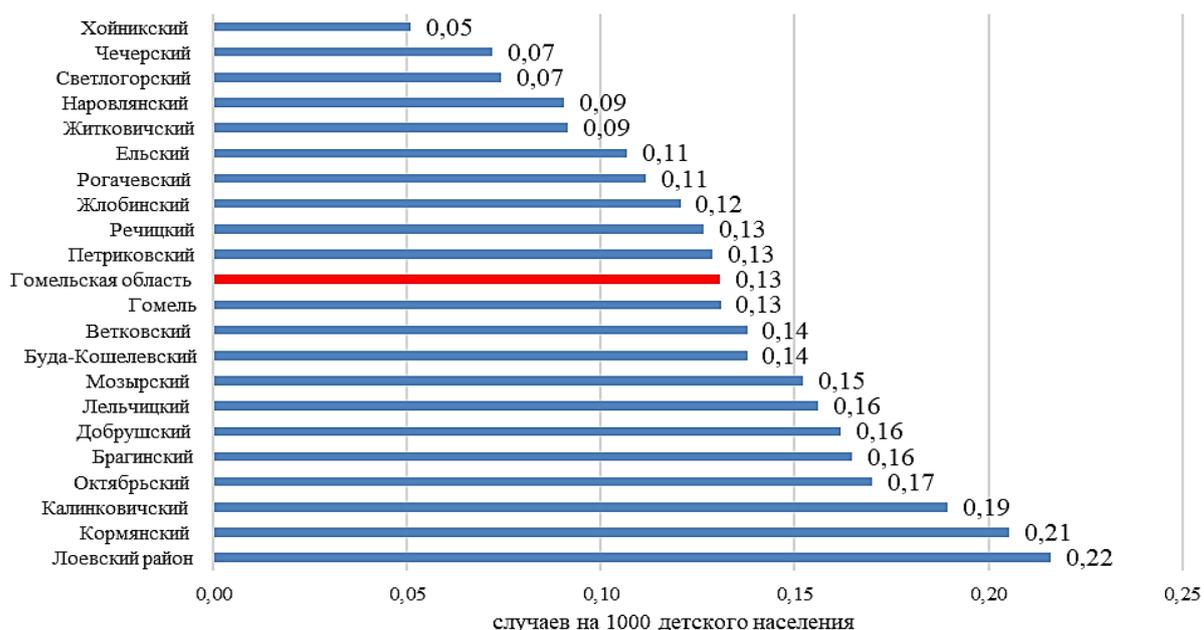


Рисунок 24. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями детского населения за 2014-2023 годы.

В 2023 году показатель первичной заболеваемости *болезнями органов пищеварения* составил 35,8 ‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом увеличилось на 8,6 ‰.

За 2014-2023 годы заболеваемость болезнями органами пищеварения характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста $T_{пр} = -1,10\%$).

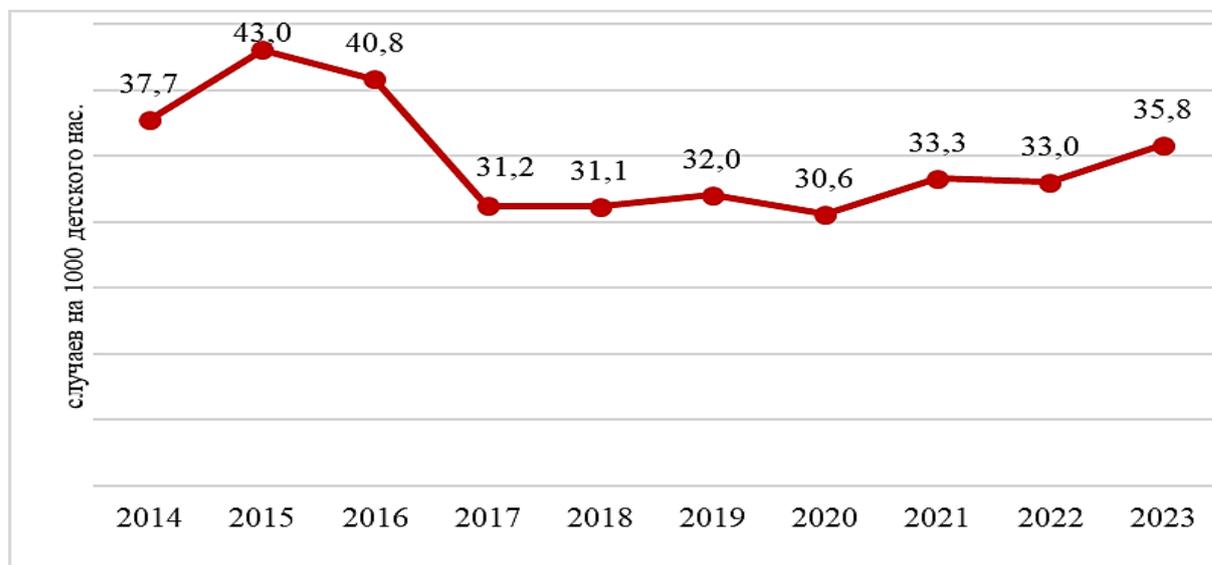


Рисунок 25. Динамика первичной заболеваемости детского населения болезнями органов пищеварения за 2014-2023 годы

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения населения на административных территориях области за 10 лет варьирует от 11,5‰ (Буда-Кошелевский район) до 296,6‰ (Октябрьский район). На территориях 13 районов показатель превышает областное значение.

Высокое значение показателя первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения в Октябрьском районе обусловлено структурой класса, в которой за анализируемый период на долю болезней полости рта, слюнных желез, челюстей приходится от 86,7% до 99,6%. Динамика показателя на территории данного района характеризуется выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста $T_{пр} = 11\%$).

Выраженная тенденция к снижению данного показателя наблюдается в Ельском, Добрушском, Буда-Кошелевском районах, на остальных территориях – умеренная к снижению или стабильная.

Таблица 12. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения детского населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднегодовалый показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Октябрьский | 296,6 | 11,00 |
| Житковичский | 57,4 | -2,40 |
| Ельский | 55,0 | -6,01 |
| Калинковичский | 53,2 | 1,03 |
| Жлобинский | 47,9 | 0,32 |
| Рогачевский | 47,6 | -3,18 |
| Петриковичский | 45,7 | -3,85 |
| Брагинский | 44,3 | -3,01 |
| Чечерский | 41,0 | -0,30 |
| Ветковский | 40,4 | -1,09 |
| Лоевский | 40,2 | -1,69 |
| Светлогорский | 40,1 | -2,91 |
| Лельчицкий | 37,9 | -3,14 |
| Гомельская область | 34,9 | -1,10 |
| Кормянский | 33,4 | 0,20 |
| Добрушский | 27,9 | -5,68 |
| г. Гомель и Гомельский район | 27,0 | -2,81 |
| Мозырский | 25,4 | -0,38 |
| Хойникский | 24,3 | -2,74 |
| Наровлянский | 13,2 | -3,97 |
| Речицкий | 11,6 | -2,92 |
| Буда-Кошелевский | 11,5 | -7,11 |

В 2023 году показателя первичной заболеваемости *психическими расстройствами и расстройствами поведения* составил 8,4‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом существенно не изменилось.

За 2014-2023 годы динамика показателя заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста Тпр= -1,49 %).

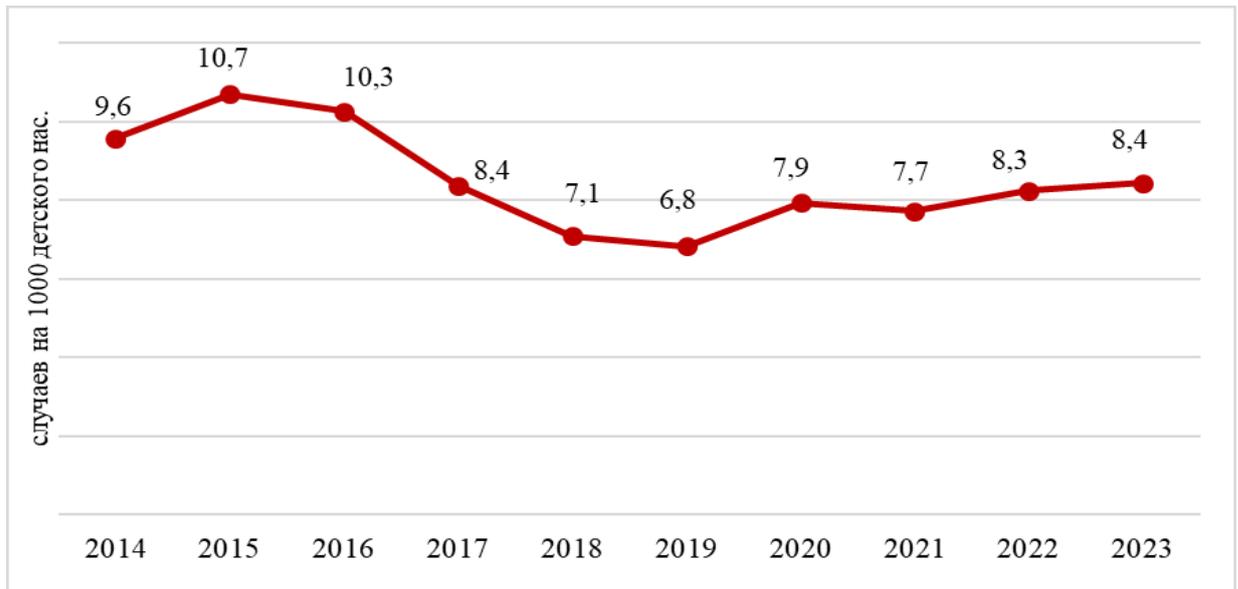


Рисунок 26. Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения за 2014-2023 годы

Значение среднееголетнего показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения на административных территориях области за 10 лет варьирует от 2,3‰ (Кормянский район) до 13,6‰ (Мозырский район). На территориях 4 районов (Мозырского, Жлобинского, Светлогорского районов и города Гомеля с Гомельским районом) показатель превышает областное значение.

Выраженная тенденцией к росту показателя наблюдается на территориях Ельского и Лоевского районов, умеренная – Мозырского, Светлогорского, Петриковского, Добрушского районов. В Рогачевском, Житковичском, Чечерском, Хойникском, Брагинском, Октябрьском, Лельчицком районах – выраженная тенденция к снижению.

Таблица 13. Показатели первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения детского населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднееголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Мозырский | 13,6 | 4,78 |
| Жлобинский | 10,9 | -4,58 |
| г. Гомель и Гомельский район | 8,9 | -2,29 |
| Светлогорский | 8,5 | 1,19 |
| Гомельская область | 8,5 | -1,49 |
| Калинковичский | 8,4 | -2,73 |
| Речицкий | 8,0 | -2,89 |
| Рогачевский | 7,3 | -5,36 |
| Наровлянский | 7,1 | -0,58 |
| Житковичский | 6,7 | -8,10 |
| Чечерский | 6,5 | -7,83 |

| Территория | Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------|--|--------------------------------|
| Хойникский | 6,0 | -12,29 |
| Добрушский | 5,5 | 1,22 |
| Брагинский | 5,5 | -11,55 |
| Ельский | 5,1 | 7,90 |
| Октябрьский | 4,9 | -10,19 |
| Лоевский | 4,9 | 9,59 |
| Петриковский | 4,8 | 4,09 |
| Ветковский | 4,4 | -2,24 |
| Лельчицкий | 4,0 | -5,56 |
| Буда-Кошелевский | 2,7 | 0,37 |
| Кормянский | 2,3 | -1,08 |

В 2023 году класс *травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин* занимает 3-е ранговое место в структуре заболеваемости детского населения и составил 66,7‰. Значение данного показателя по сравнению с 2022 годом увеличилось на 10,3%. В структуре класса на долю травм конечностей приходится 70,8%, травм головы и шеи – 16,8%.

За 2014-2023 годы динамика показателя заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – стабильная (среднегодовой темп прироста менее 1%).

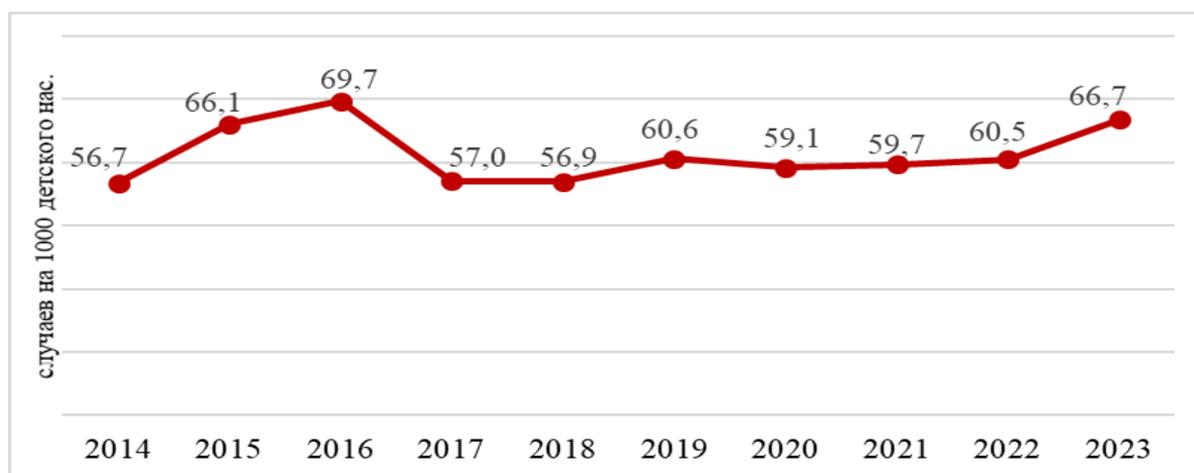


Рисунок 27. Динамика первичной заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин за 2014-2023 годы

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости внешними причинами на административных территориях области за 10 лет варьирует от 37,8‰ (Петриковский район) до 111,6‰ (Светлогорский район). На территориях 11 районов показатель превышает областное значение.

Умеренная тенденция к росту показателя наблюдается на территориях Калинковичского района и г. Гомеля, к снижению – Лельчицкого,

Ветковского, Ельского, Хойникского, Октябрьского, Наровлянского, Речицкого районов. На остальных территориях области динамика показателя стабильная.

Таблица 14. Показатели первичной заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин детского населения за 2014-2023 годы.

| Территория | Среднегодулетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|---|--------------------------------|
| Светлогорский | 111,6 | -0,36 |
| Лоевский | 92,2 | 0,68 |
| Лельчицкий | 85,4 | -2,41 |
| Ветковский | 78,2 | -1,82 |
| Ельский | 77,9 | -2,50 |
| Хойникский | 69,2 | -4,52 |
| Калинковичский | 67,4 | 1,91 |
| Мозырский | 63,2 | 0,56 |
| Октябрьский | 62,1 | -2,56 |
| г. Гомель и Гомельский район | 61,8 | 1,12 |
| Кормянский | 61,5 | 0,95 |
| Гомельская область | 61,3 | 0,05 |
| Житковичский | 56,7 | -0,77 |
| Наровлянский | 52,6 | -1,13 |
| Жлобинский | 51,1 | 0,51 |
| Брагинский | 49,7 | -0,66 |
| Речицкий | 44,4 | -2,49 |
| Буда-Кошелевский | 43,8 | 0,98 |
| Рогачевский | 41,5 | -4,34 |
| Чечерский | 40,1 | -0,97 |
| Добрушский | 39,7 | -0,56 |
| Петриковский | 37,8 | 0,96 |

Первичная заболеваемость взрослого населения в возрасте 15 лет и старше по отдельным классам

В 2023 году показатель первичной заболеваемости **злокачественными новообразованиями** взрослого населения составил 7,28‰. Значение показателя по сравнению с предыдущим годом увеличилось на 4,6%. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями за последние 10 лет стабильная.

За период 2014-2019 годы на территориях большинства районов и в целом по области наблюдалась умеренная динамика роста показателя (среднегодовой темп прироста от 2,44 до 4,72%), в Речицком, Рогачевском, Кормянском, Наровлянском и Чечерском районах – выраженная. В 2020-2021 годах происходит снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями, что связано с пандемией коронавирусной инфекции

(снизилась обращаемость населения за медицинской помощью и количество скрининговых исследований). С 2022 года рост заболеваемости продолжился.

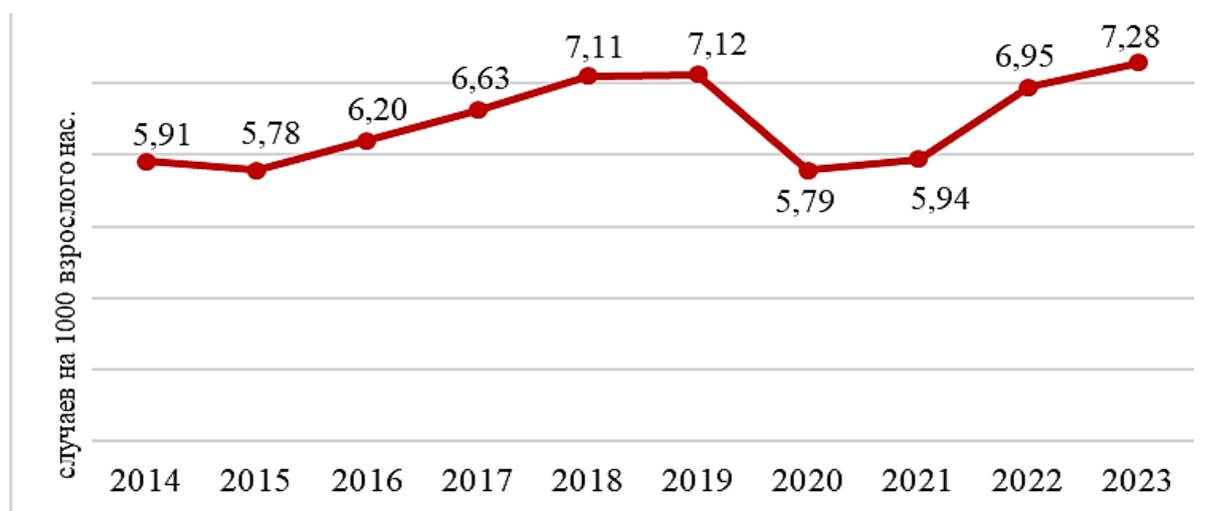


Рисунок 28. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями за 2014-2023 годы

Значение среднееголетнего показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на административных территориях области за анализируемый период варьирует от 4,43‰ (Наровлянский район) до 7,62‰ (Светлогорский район). На территориях 10 районов показатель превышает областное значение.

Таблица 15. Показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднееголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднеегодовой темп прироста за 2014-2023 гг, % | Среднеегодовой темп прироста за 2014-2019 гг, % |
|------------------------------|--|---|---|
| Светлогорский | 7,62 | 0,52 | 3,21 |
| Лоевский | 7,44 | -0,71 | 0,89 |
| Добрушский | 7,21 | 0,18 | 2,44 |
| Хойникский | 7,12 | -0,84 | 4,72 |
| Ельский | 7,05 | 0,30 | 0,77 |
| Речицкий | 6,80 | 0,99 | 5,37 |
| Буда-Кошелевский | 6,80 | -0,05 | 3,08 |
| Брагинский | 6,72 | 0,50 | 3,98 |
| Чечерский | 6,67 | -0,02 | 5,52 |
| Ветковский | 6,58 | -0,86 | -0,13 |
| Гомельская область | 6,47 | 0,78 | 3,85 |
| Петриковский | 6,46 | -0,32 | 4,67 |
| г. Гомель и Гомельский район | 6,37 | 1,19 | 4,67 |
| Октябрьский | 6,25 | 0,08 | 2,86 |
| Рогачевский | 6,23 | 1,64 | 7,75 |

| Территория | Средненоголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста за 2014-2023 гг, % | Среднегодовой темп прироста за 2014-2019 гг, % |
|----------------|---|--|--|
| Мозырский | 6,12 | 1,47 | 3,53 |
| Жлобинский | 5,93 | 1,08 | 3,54 |
| Калинковичский | 5,91 | 0,39 | 2,87 |
| Лельчицкий | 5,63 | -0,88 | 3,78 |
| Житковичский | 5,47 | 0,31 | 4,27 |
| Кормянский | 5,25 | 0,51 | 5,07 |
| Наровлянский | 4,43 | 1,12 | 5,65 |

В 2023 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения *болезни системы кровообращения* заняли 5-е ранговое место. Показатель первичной заболеваемости составил 37,9‰, что на 4,5% больше чем в прошлом году. За 2014-2023 годы показатель характеризуется умеренной тенденцией к росту.

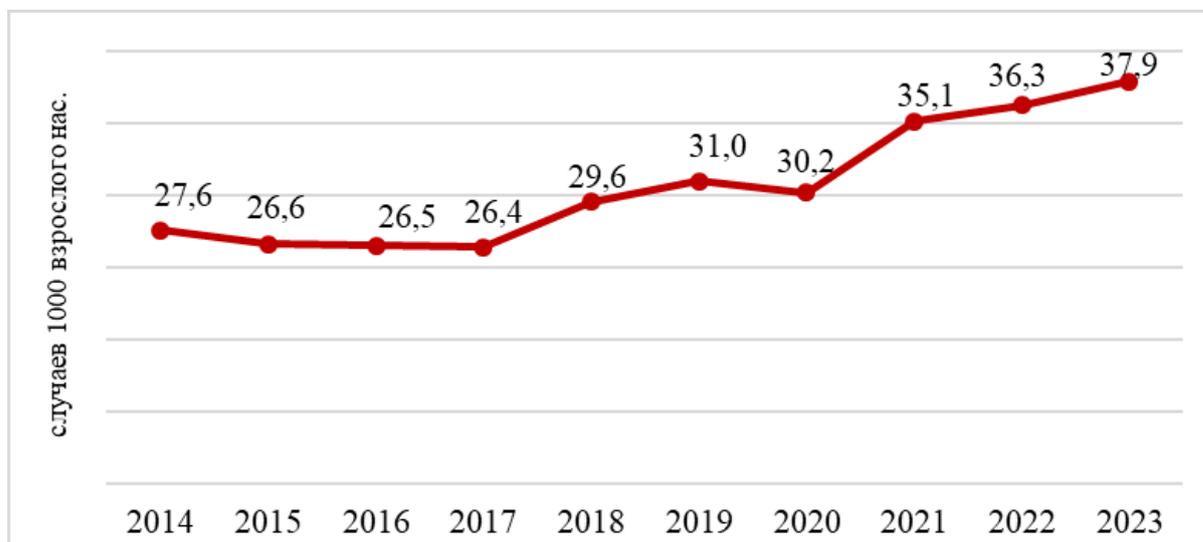


Рисунок 29. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения за 2014-2023 годы

В структуре класса в 2023 году наибольший удельный вес имеют болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением 10,3‰, ишемическая болезнь сердца 9,3‰, цереброваскулярные болезни 8,4‰, болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, не классифицированные в других рубриках 5,4‰, болезни артерий, артериол и капилляров 1,6‰, острый инфаркт миокарда 1,4‰.

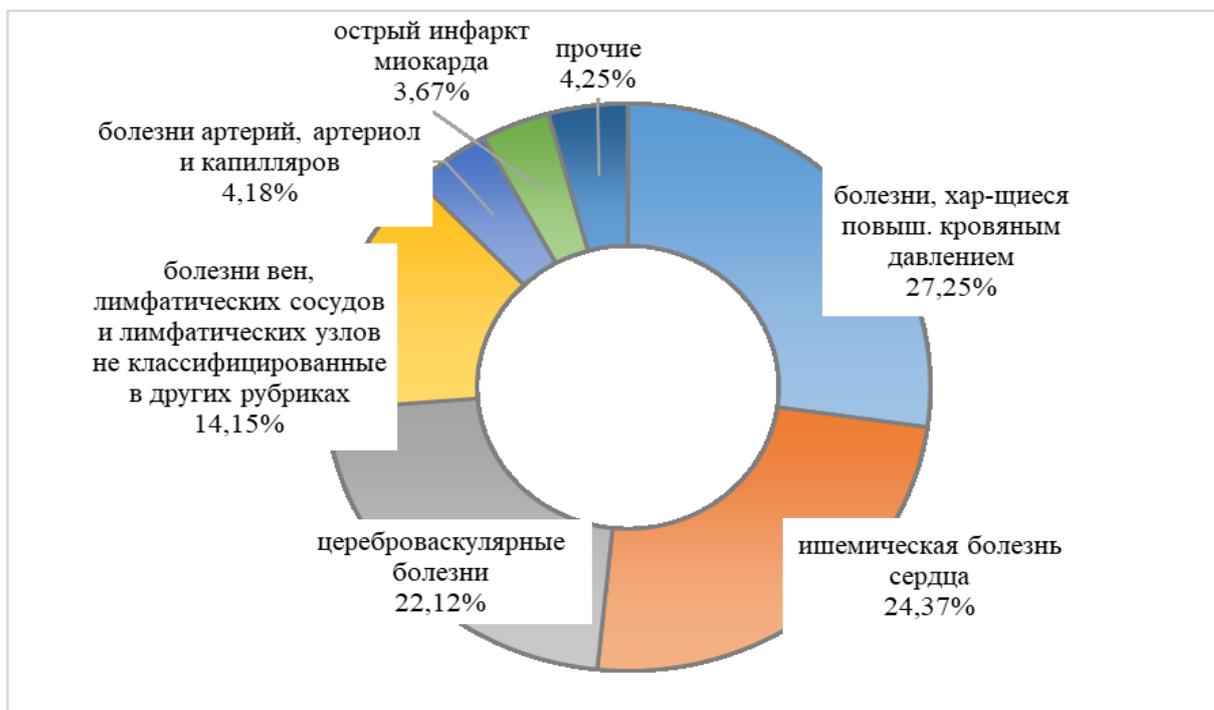


Рисунок 30. Структура первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения за 2023 год.

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения на административных территориях области за анализируемый период варьирует от 223,1‰ (Светлогорский район) до 442,5‰ (Ветковский район). На территориях 10 районов показатель превышает областное значение.

Выраженная тенденцией к росту показателя наблюдается на территориях Рогачевского и Светлогорского районов, умеренная – Ветковского, Житковичского, Речицкого, Лоевского, Брагинского, Калинковичского, Кормянского районов и города Гомеля с Гомельским районом. В Октябрьском, Буда-Кошелевском районах - умеренная тенденция к снижению.

Таблица 16. Показатели первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|--------------|--|--------------------------------|
| Ветковский | 44,2 | 2,17 |
| Рогачевский | 40,2 | 6,12 |
| Октябрьский | 39,7 | -1,23 |
| Лельчицкий | 39,4 | 0,38 |
| Чечерский | 36,6 | -0,39 |
| Житковичский | 36,4 | 1,83 |
| Речицкий | 34,8 | 1,94 |
| Мозырский | 33,9 | -0,59 |

| Территория | Среднегодулетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|---|--------------------------------|
| Наровлянский | 33,9 | -0,68 |
| Лоевский | 32,6 | 3,06 |
| Гомельская область | 30,7 | 2,13 |
| Брагинский | 30,4 | 2,14 |
| Буда-Кошелевский | 29,5 | -1,54 |
| Петриковский | 29,2 | 0,84 |
| Добрушский | 29,1 | 0,14 |
| г. Гомель и Гомельский район | 28,8 | 3,13 |
| Ельский | 27,3 | 1,03 |
| Калинковичский | 26,9 | 0,14 |
| Кормянский | 25,3 | 1,10 |
| Жлобинский | 22,8 | 2,34 |
| Светлогорский | 22,3 | 5,90 |

В 2023 году показатель первичной заболеваемости **сахарным диабетом** составил 4,0‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 13,9%. За 2014-2023 годы динамика заболеваемости сахарным диабетом стабильная.

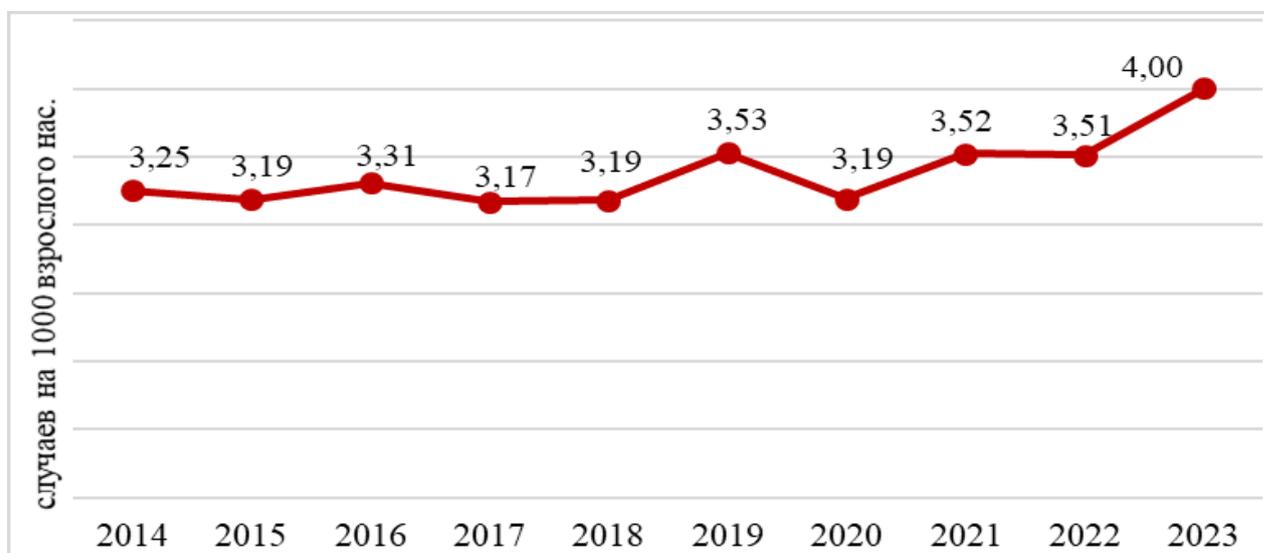


Рисунок 31. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом за 2014-2023 годы

Значение среднегодулетнего показателя первичной заболеваемости сахарным диабетом на административных территориях области за анализируемый период варьирует от 1,95‰ (Буда-Кошелевский) до 7,01‰ (Октябрьский район). На территориях 15 районов показатель превышает областное значение.

На территориях большинства районов области показатель характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп

прироста от 1,15 до 3,93%), в Наровлянском районе - умеренная тенденция к снижению. В Калинковичском, Ельском, Мозырском, Речицком, Буда-Кошелевском районах – динамика стабильная.

Таблица 17. Показатели первичной заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения за 2014-2023 годы

| Территория | Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Октябрьский | 7,01 | 3,93 |
| Лоевский | 6,28 | 3,30 |
| Калинковичский | 4,78 | -0,19 |
| Петриковский | 4,75 | 1,21 |
| Светлогорский | 4,48 | 1,22 |
| Ельский | 4,35 | -0,72 |
| Чечерский | 4,33 | 1,15 |
| Рогачевский | 4,26 | 1,36 |
| Ветковский | 4,23 | 1,39 |
| Наровлянский | 4,12 | -2,35 |
| Брагинский | 4,06 | 3,05 |
| Кормянский | 3,89 | 2,12 |
| Лельчицкий | 3,89 | 2,12 |
| Мозырский | 3,84 | 0,74 |
| Речицкий | 3,66 | -0,55 |
| Гомельская область | 3,39 | 0,94 |
| Жлобинский | 3,33 | 1,93 |
| Добрушский | 2,96 | 1,60 |
| Житковичский | 2,85 | 1,82 |
| Хойникский | 2,75 | 2,27 |
| г. Гомель и Гомельский район | 2,62 | 1,23 |
| Буда-Кошелевский | 1,95 | -0,65 |

В структуре заболеваемости взрослого населения ведущее место занимают *болезни органов дыхания*. В 2023 году показатель снизился на 10,7% по сравнению с прошлым годом и составил 260,1‰.

За 2014-2023 годы показатель характеризуется умеренной тенденцией к росту.

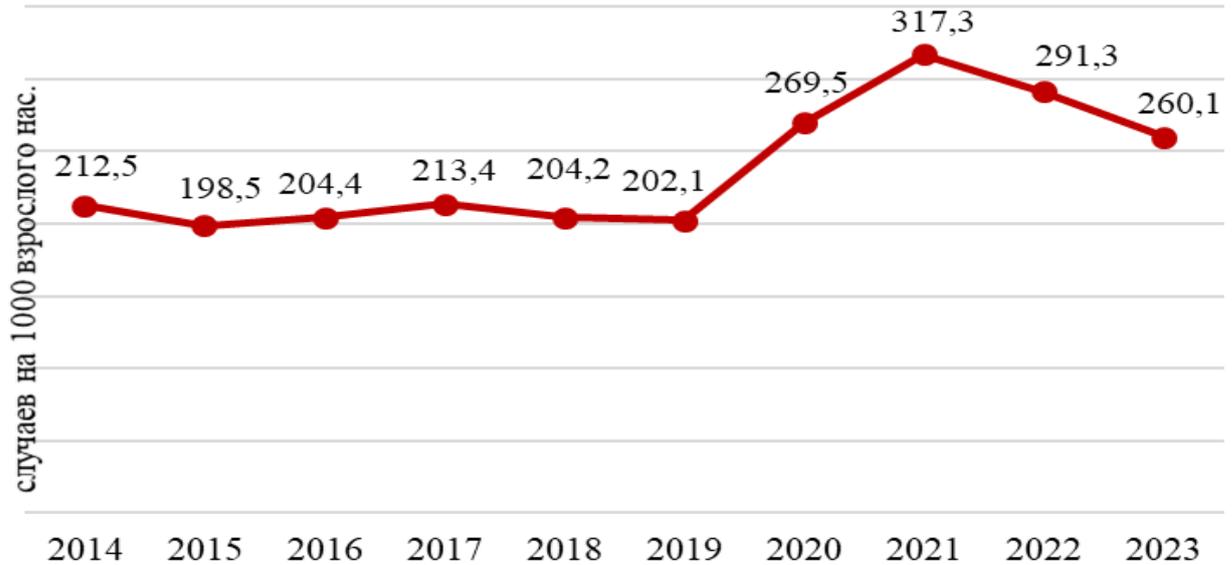


Рисунок 32. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания за 2014-2023 годы

В период пандемии COVID-19 с 2020 по 2022 годы наблюдается рост первичной заболеваемости болезнями органов дыхания. В 2021 году показатель достигает своего максимального значения, за счет роста заболеваемости острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей и пневмониями (показатели в 1,6 и 2,3 раза соответственно превышают значения 2019 года).

Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости болезнями органов дыхания на административных территориях области за анализируемый период варьирует от 135,5‰ (Брагинский район) до 379,7‰ (Калинковичский район).



Рисунок 33. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания за 2014-2023 годы

В 2023 году показатель первичной заболеваемости *психическими расстройствами и расстройствами поведения* составил 9,3‰. Значение показателя по сравнению с 2022 годом увеличилось на 7,4%.

За 2014-2023 годы динамика заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп снижения Тпр = -2,5 %).

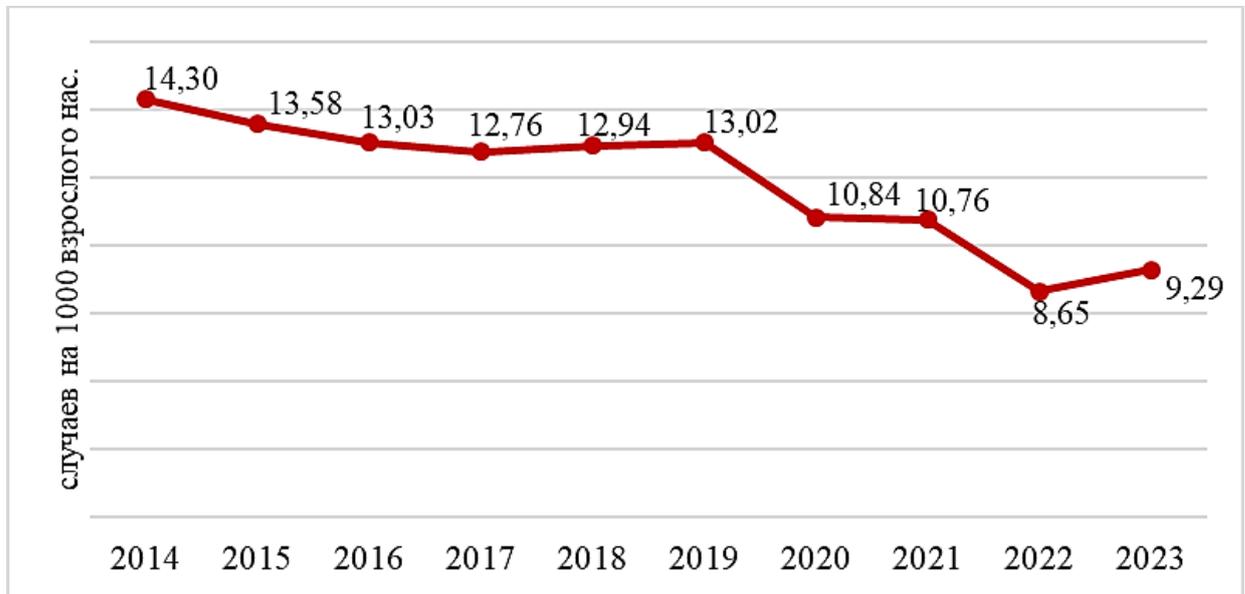


Рисунок 34. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения психическими расстройствами и расстройствами поведения за 2014-2023 годы

Значение среднемноголетнего показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения на административных территориях области за 10 лет варьирует от 6,13‰ (Петриковский район) до 18,0‰ (Мозырский район). На территориях 9 районов показатель превышает областное значение.

Выраженная тенденцией к снижению показателя наблюдается на территориях Ветковского, Кормянского, Добрушского, Брагинского и Калинковичского районов, на остальных территориях области - умеренная к снижению или стабильная. В Чечерском районе - умеренная к росту.

Таблица 18. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения психическими расстройствами и расстройствами поведения за 2014-2023 годы

| Административные территории (районы) | Среднегодовалый показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|
| Мозырский | 18,0 | -0,69 |
| Кормянский | 16,32 | -5,02 |
| Светлогорский | 15,11 | 0,11 |
| Речицкий | 14,75 | -3,15 |
| Ветковский | 13,76 | -5,96 |
| Добрушский | 12,96 | -5,87 |
| Наровлянский | 12,32 | -0,07 |
| Брагинский | 12,17 | -6,48 |
| Житковичский | 11,92 | -3,99 |
| Гомельская область | 11,92 | -2,46 |
| г. Гомель и Гомельский район | 11,12 | -2,32 |
| Чечерский | 11,07 | 1,32 |
| Лельчицкий | 10,59 | -3,68 |
| Ельский | 10,16 | 0,76 |
| Октябрьский | 10,16 | -4,88 |
| Калинковичский | 9,59 | -5,44 |
| Буда-Кошелевский | 9,42 | 0,30 |
| Рогачевский | 8,91 | -2,27 |
| Хойникский | 8,88 | -4,68 |
| Жлобинский | 8,19 | -3,82 |
| Лоевский | 7,67 | -3,32 |
| Петриковский | 6,13 | 2,11 |

В 2023 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения класс *травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин* занял 3-е ранговое место и составил 58,9 ‰. За 2014-2023 годы динамика показателя стабильная.

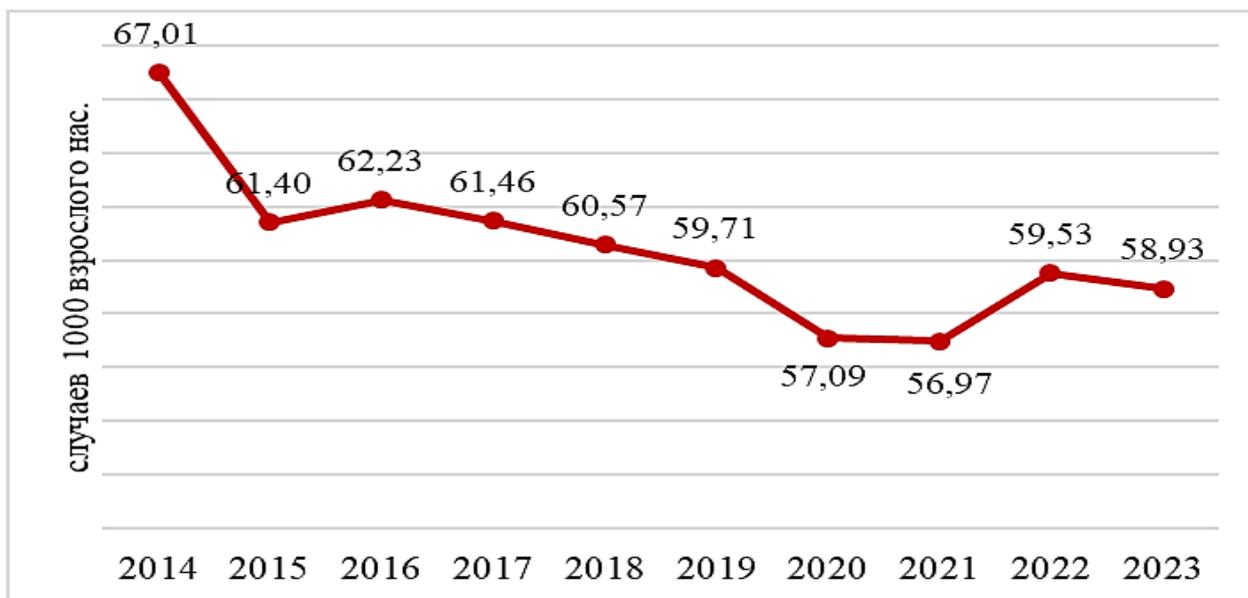


Рисунок 35. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин за 2014-2023 годы

Значение среднееголетнего показателя первичной заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на административных территориях области за 10 лет варьирует от 40,2‰ (Буда-Кошелевский район) до 99,4‰ (Лоевский район). На территориях 13-ти районов показатель превышает областное значение.

На большей части территорий области динамика заболеваемости умеренная к снижению или стабильная. В Жлобинском районе – умеренная к росту.

Таблица 19. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин за 2014-2023 годы

| Территория | Среднееголетний показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|----------------|--|--------------------------------|
| Лоевский | 99,4 | -1,98 |
| Хойникский | 79,5 | -2,79 |
| Ельский | 76,4 | -1,79 |
| Речицкий | 75,1 | -3,93 |
| Лельчицкий | 71,7 | -0,63 |
| Мозырский | 71,1 | -1,81 |
| Калинковичский | 70,4 | -3,50 |
| Ветковский | 69,8 | -2,30 |
| Октябрьский | 68,8 | -0,85 |
| Добрушский | 66,3 | -0,07 |
| Жлобинский | 66,0 | 1,51 |
| Светлогорский | 63,8 | 0,28 |

| Территория | Среднегодульный показатель первичной заболеваемости, ‰ | Среднегодовой темп прироста, % |
|------------------------------|--|--------------------------------|
| Чечерский | 62,6 | -1,44 |
| Гомельская область | 60,5 | -0,63 |
| Кормянский | 59,8 | -0,99 |
| Житковичский | 59,4 | -1,16 |
| Рогачевский | 55,2 | -2,31 |
| Брагинский | 54,3 | -2,03 |
| Петриковский | 51,4 | -0,49 |
| г. Гомель и Гомельский район | 51,1 | 0,86 |
| Наровлянский | 50,7 | -0,56 |
| Буда-Кошелевский | 40,2 | 1,67 |

В 2023 году в Гомельской области показатель первичной заболеваемости *алкоголизмом и алкогольными психозами* уменьшился на 9,4% и составил 171,9‰. С 2018 года областной показатель превышает среднее значение по республике. За последние десять лет динамика показателя стабильная (среднегодовой темп прироста $T_{пр} = -0,63\%$).

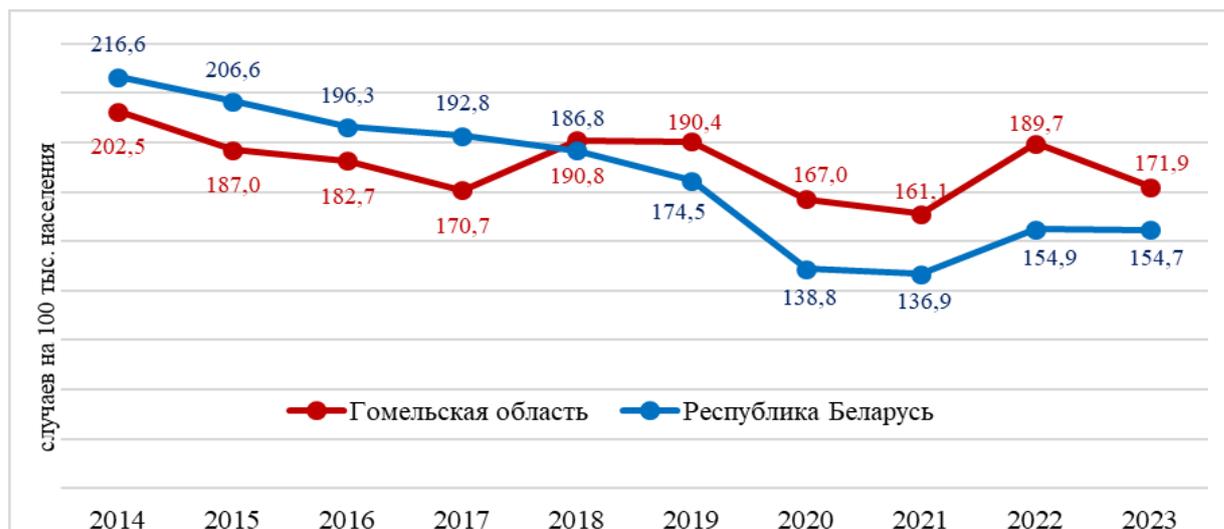


Рисунок 36. Динамика первичной заболеваемости населения Гомельской области алкоголизмом и алкогольными психозами за 2014-2023 годы

В 2023 году в Гомельской области показатель первичной заболеваемости *наркоманией и токсикоманией* уменьшился на 13,5% и составил 8,4‰. С 2019 года областной показатель превышает среднее значение по республике.



Рисунок 37. Динамика первичной заболеваемости населения Гомельской области наркоманией и токсикоманией за 2014-2023 годы

За 2014 – 2023 годы динамика заболеваемости населения наркоманией и токсикоманией характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста $T_{\text{пр}} = -3,5\%$), а за последние 6 лет – выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста $T_{\text{пр}} = 7,4\%$).

В республике в 2023 году показатели заболеваемости населения Гомельской области алкоголизмом, алкогольными психозами и наркоманией, токсикоманией заняли 3-е место.

По результатам профилактических медицинских осмотров детей, в 2022 году к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 25,7% осмотренных детей 0-17 лет (в 2021 году - 25,7%, в 2020 году - 26,8%, в 2019 – 26,0%, в 2018 – 27,2%, в 2017 – 28,2%) (рис. 36). Среди школьников Гомельской области удельный вес детей, имеющих 3 и 4 группу здоровья, был на 6,4% больше, чем среди дошкольников.

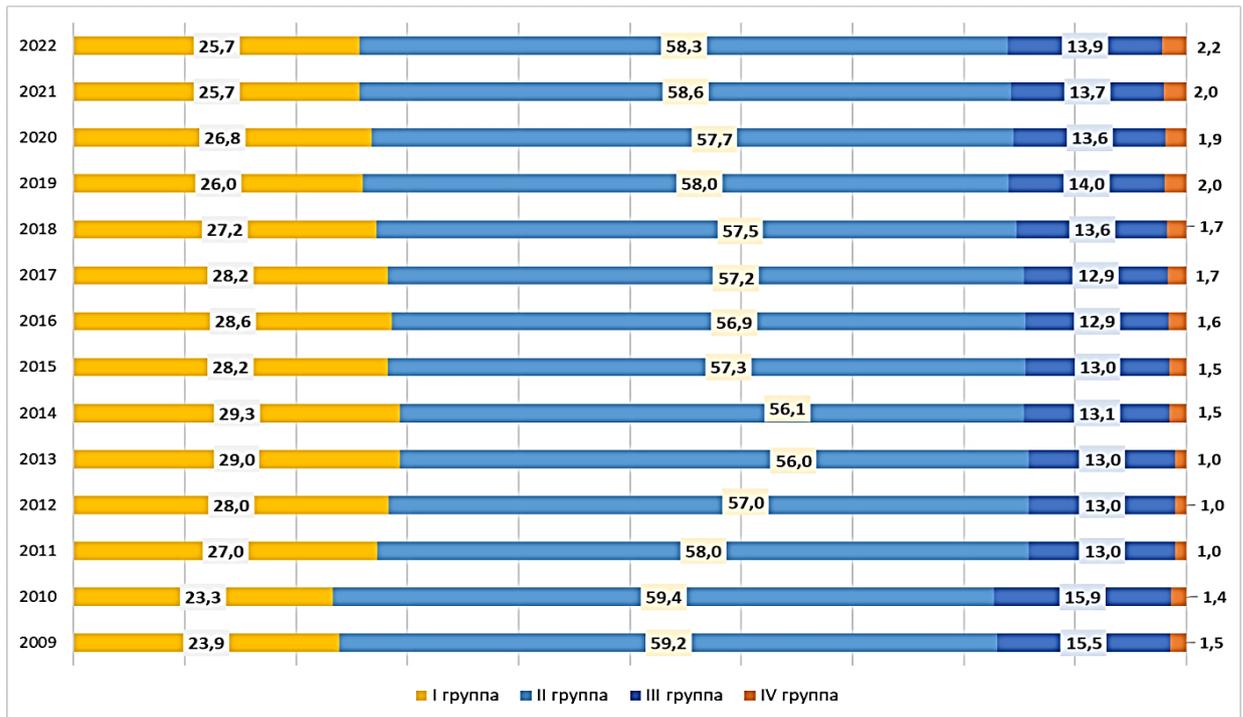


Рисунок 38. Распределение детского населения Гомельской области по группам здоровья, %

По данным медицинских осмотров, с 2019 года наблюдается рост уровня школьно-обусловленных заболеваний: понижения остроты зрения, нарушения осанки (рис. 37).

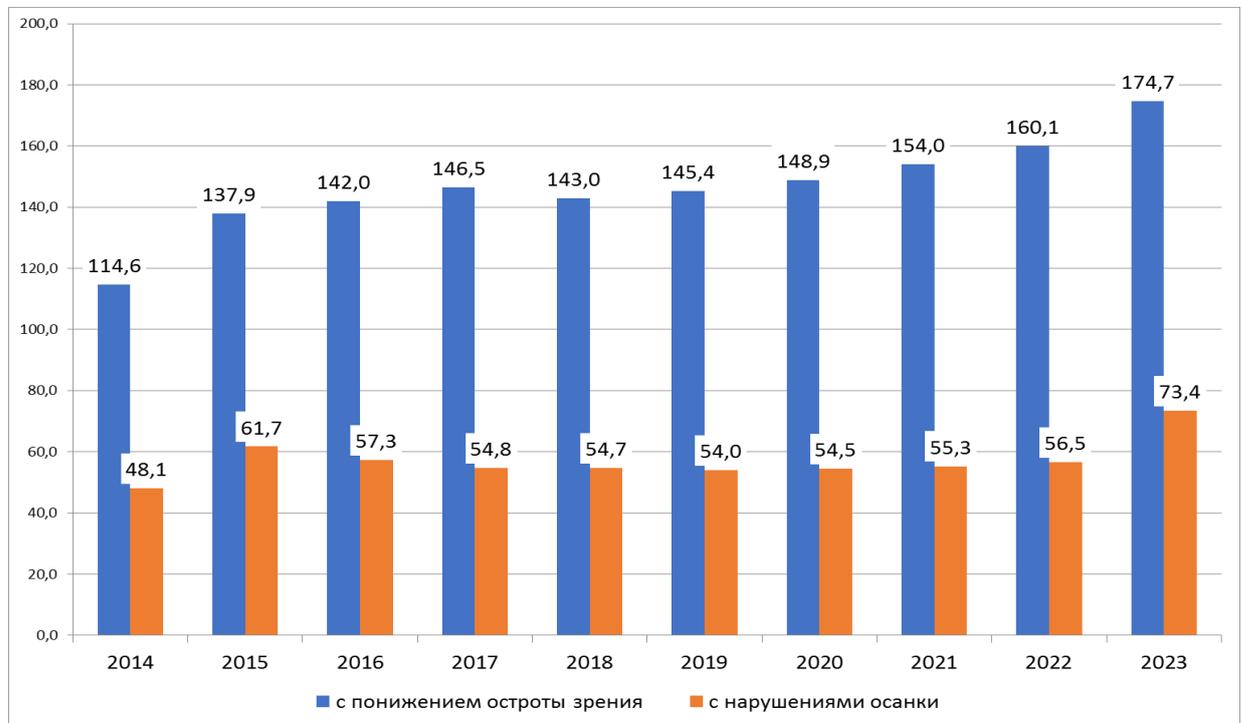


Рисунок 39. Распространенность понижения остроты зрения и осанки среди детей школьного возраста (6-17 лет) Гомельской области

При сравнении показателей распространенности понижения остроты зрения и нарушениями осанки среди детей дошкольного и школьного возраста, по-прежнему, отмечается увеличение показателей при переходе с дошкольного образования к школьному.

Результаты углубленного осмотра школьников Гомельской области за 2023 год (на 1000 осмотренных, по данным территориальных ЦГЭ) представлены в таблице 20.

Таблица 20. Результаты углубленного осмотра школьников Гомельской области за 2023 год (на 1000 осмотренных, по данным территориальных ЦГЭ)

| Район | с понижением остроты зрения | с понижением слуха | с нарушением речи | с нарушениями осанки | со сколиозом |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|----------------------|--------------|
| Брагинский | 193,3 | 6,9 | 8,8 | 47,7 | 28,2 |
| Буда-Кошелевский | 60,4 | 0,9 | 7,1 | 48,0 | 28,6 |
| Ветковский | 148,8 | 4,1 | 1,5 | 25,0 | 118,8 |
| Гомельский | 9,4 | 0,1 | 1,1 | 4,7 | 4,7 |
| Добрушский | 65,8 | 1,7 | 4,5 | 39,3 | 36,4 |
| Ельский | 156,8 | 4,1 | 3,5 | 28,9 | 25,9 |
| Житковичский | 174,4 | 3,0 | 17,8 | 87,2 | 58,5 |
| Жлобинский | 67,9 | 1,9 | 8,4 | 35,8 | 23,0 |
| Калинковичский | 250,4 | 2,3 | 13,8 | 14,7 | 13,3 |
| Кормянский | 1,4 | 10,4 | 0,5 | 0,0 | 2,4 |
| Лельчицкий | 165,5 | 2,2 | 11,1 | 61,5 | 8,6 |
| Лоевский | 69,1 | 1,3 | 4,6 | 35,2 | 15,0 |
| Мозырский | 242,6 | 2,8 | 56,2 | 98,0 | 71,0 |
| Наровлянский | 120,7 | 3,4 | 0,9 | 41,4 | 36,2 |
| Октябрьский | 122,9 | 2,4 | 2,4 | 72,9 | 11,8 |
| Петриковский | 215,5 | 2,6 | 8,3 | 48,9 | 36,5 |
| Речицкий | 180,1 | 2,4 | 33,0 | 37,0 | 39,5 |
| Рогачевский | 270,6 | 1,7 | 2,8 | 54,9 | 52,6 |
| Светлогорский | 267,8 | 3,3 | 46,7 | 46,4 | 130,3 |
| Хойникский | 222,7 | 1,7 | 13,3 | 20,0 | 0,4 |
| Чечерский | 101,3 | 0,6 | 2,8 | 57,3 | 11,7 |
| г. Гомель | 174,7 | 4,3 | 59,7 | 73,4 | 72,1 |
| Итого по области | 167,5 | 3,1 | 34,5 | 56,4 | 53,6 |

Примечание: желтым цветом выделены значения показателей, превышающих среднеобластной уровень.

Инвалидность населения. В 2023 году, по данным учреждения «Гомельская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия», в Гомельской области уровень показателя первичной инвалидности населения по сравнению с прошлым годом увеличился на 5,7% и составил 69,4 на 10 тысяч населения (в 2022 году – 65,7). Увеличение значения показателя наблюдается в возрастных группах: 18 лет и старше и старше трудоспособного возраста. В трудоспособном возрасте – не изменился. Среди детей в возрасте до 18 лет показатель первичной инвалидности снизился.

Показатель первичной инвалидности населения области за 2013-2023 годы характеризуется:

всего населения – стабильной тенденцией (среднегодовой темп прироста менее 1%);

населения трудоспособного возраста – умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%);

детского населения в возрасте до 18 лет – умеренной тенденция к росту (среднегодовой темп прироста более 1%);

населения в возрасте 18 лет и старше - стабильной тенденцией (среднегодовой темп прироста менее 1%);

населения старше трудоспособного возраста – умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп снижения более 1%);

Показатель первичной инвалидности взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) в 2023 году увеличился на 6,5% и составил 80,7 на 10 тыс. взрослого населения (в 2022 году – 75,9).

Из числа взрослых, признанных инвалидами, 42,0% - трудоспособного возраста и 58,0% – старше трудоспособного возраста.

В 2023 году областной показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста превысил республиканское значение на 16,3%, заняв первое место в республике (Гомельская область – 47,7 на 10 тыс. трудящихся; Республика Беларусь – 40,0) (рис. 38).

В целом по области и на большей части административных территорий за 2013-2023 годы наблюдается умеренный рост инвалидизации трудоспособного населения.

За 2013-2023 годы на территории Ельского района данный показатель имеет выраженный рост (среднегодовой темп прироста более 5%). В Светлогорском, Речицком и Жлобинском ($T_{пр}=+0,7\%$), Лельчицком ($T_{пр}=-0,9\%$) районах наблюдается стабильная динамика показателя (среднегодовой темп прироста менее 1%).

В 2023 году максимальные значения показателя зарегистрированы в Ельском (96,4 на 10 тыс. населения трудоспособного возраста), Петриковском (72,8), Хойникском (71,0) районах; минимальные – в городе Гомеле (39,9), Октябрьском (43,2), Мозырском (43,9) районах.

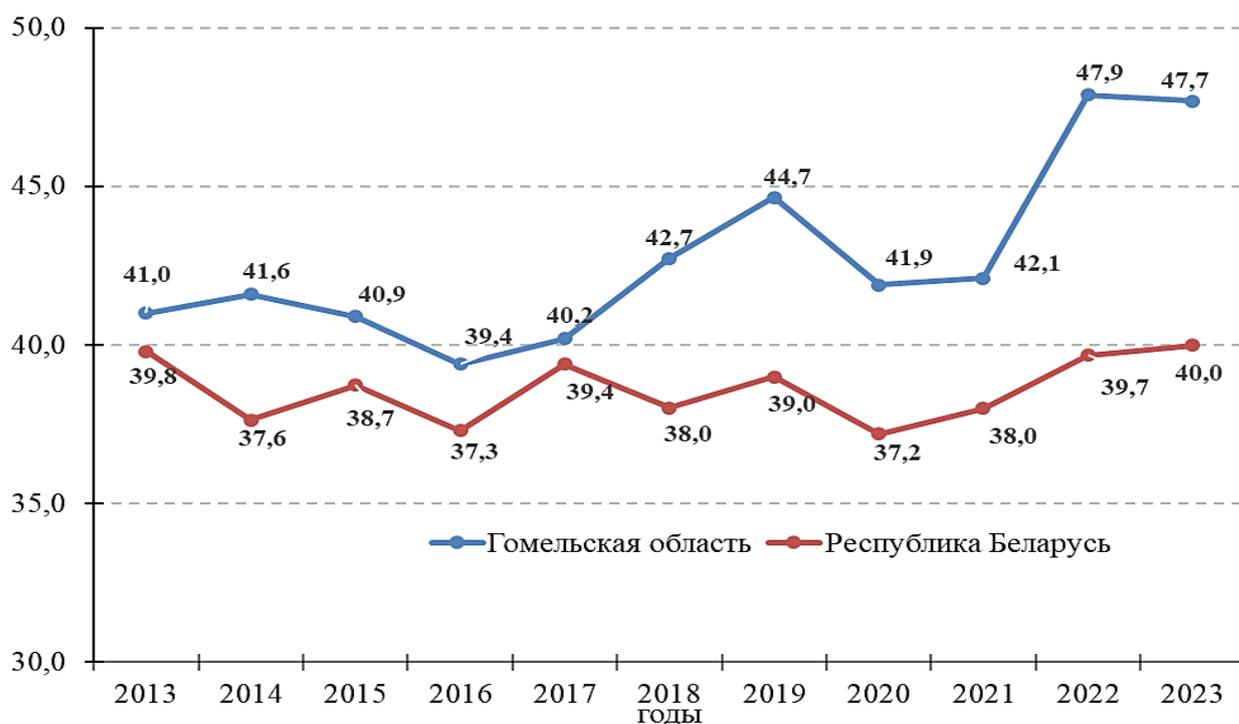


Рисунок 40. Первичная инвалидность населения трудоспособного возраста Гомельской области и Республики Беларусь за 2013-2023 годы (на 10 тысяч населения трудоспособного возраста)

При ранжировании фоновых показателей (среднегодового показателя, рассчитанного за 2015-2023 годы) первичной инвалидности трудоспособного населения на административных территориях относительно областного показателя, наиболее высокие значения зафиксированы в Хойникском (64,8 на 10 тысяч населения трудоспособного возраста), Ельском (61,4), Буда-Кошелевском (59,2), Брагинском (58,4), Петриковском (57,8) и Чечерском (56,6) районах, самые низкие – в городе Гомеле (34,4), Мозырском (39,2), Жлобинском (43,1) районах.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом на территориях 11 районов наблюдается рост данного показателя, причем наиболее выраженный рост зафиксирован в Петриковском (Тпр=30,0%), Наровлянском (Тпр=29,4,1%), Лельчицком (Тпр=29,9%), Ельском (Тпр=22,5%), Добрушском (Тпр=19,6%) районах. Снижение отмечено на 10 территориях, в том числе с наибольшим значением в Кормянском (Тпр=-27,5), Буда-Кошелевском (Тпр=-21,8), Лоевском (Тпр=-15,8) районах.

В целом по области удельный вес инвалидов I-II групп в трудоспособном возрасте (тяжесть первичной инвалидности) составил 44,4% (в 2022 году – 45,8%). При этом наибольшие значения показателя зафиксированы на территориях Лоевского (65,5%), Житковичского (51,9%), Кормянского (50,0%) и Петриковского (49,5%) районов, наименьшие – в Брагинском (33,3%), Ветковском (34,4%), Чечерском (38,1%) и Буда-Кошелевском (39,8) районах.

В 2023 году по сравнению с прошлым годом отмечен рост первичной инвалидности трудоспособного населения по следующим нозологическим

классам: болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, болезни эндокринной системы, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, болезни нервной системы. По остальным классам значение показателя снизилось.

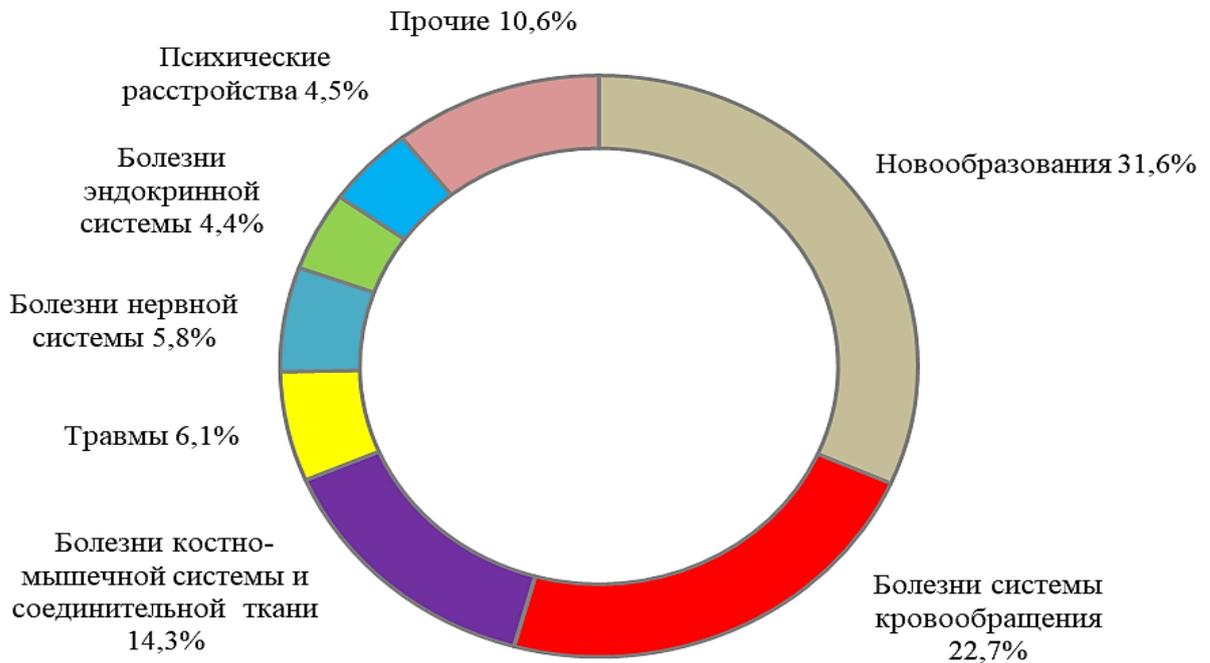


Рисунок 41. Структура первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2023 году

В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения, как и в прошлые года лидируют новообразования (15,1 на 10 тыс. населения трудоспособного возраста), болезни системы кровообращения (10,8), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,8), травмы (3,0) и болезни нервной системы (2,8) (рис. 20).

В период с 2015 по 2023 годы наблюдается умеренное снижение инвалидизации населения старше трудоспособного возраста ($T_{пр} = -4,0\%$). В 2023 году значение показателя по сравнению с прошлым годом выросло на 14,8% и составило 146,9 на 10 тыс. населения старше трудоспособного возраста (в 2022 году – 127,9), при этом превысило республиканское значение, заняв второе место в стране.

Основные ранговые места в структуре первичной инвалидности лиц старше трудоспособного возраста по-прежнему заняли болезни системы кровообращения (69,7 на 10 тыс. населения старше трудоспособного возраста; 47,5%), новообразования (36,8; 25,1%), психические расстройства (12,3; 8,4%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,6; 7,2%) и болезни глаза (5,0; 3,4%).

В 2023 году показатель первичной инвалидности детского населения в возрасте до 18 лет составил 25,9 на 10 тыс. детей в возрасте до 18 лет (в 2022 году – 26,6). По данному показателю Гомельская область опережает показатель по стране в целом и занимает второе место среди регионов.

За 2013-2023 годы в целом по области наблюдается умеренный рост инвалидизации детского населения (Тпр=+3,8 %).

На территориях 10 районов отмечается выраженный рост показателя, наиболее значительный зафиксирован в Хойникском (Тпр=+10,6%), Ветковском (Тпр=+10,3%), Чечерском (Тпр=+10,1%), Буда-Кошелевском (Тпр=+7,1%), Калинковичском (Тпр=+6,7) районах. На территориях 11 районов области наблюдается умеренный рост первичной инвалидности детей. В Гомельском районе – умеренное снижение показателя; Октябрьском и Ельском районах – стабилизация.

В 2023 году максимальные значения показателя зарегистрированы в Добрушском (41,5 на 10 тыс. детей до 18 лет), Чечерском (32,6), Житковичском (31,3), Хойникском (30,2) районах. Низкие значения – в Рогачевском (19,8), Кормянском (16,1) и Лоевском (13,9) районах.

Первые ранговые места в структуре первичной инвалидности детей занимали психические расстройства (7,2 на 10 тыс. детей до 18 лет), врожденные аномалии (5,4), болезни эндокринной системы (3,1), далее – болезни нервной системы (2,6), новообразования (1,3) (рис. 41).

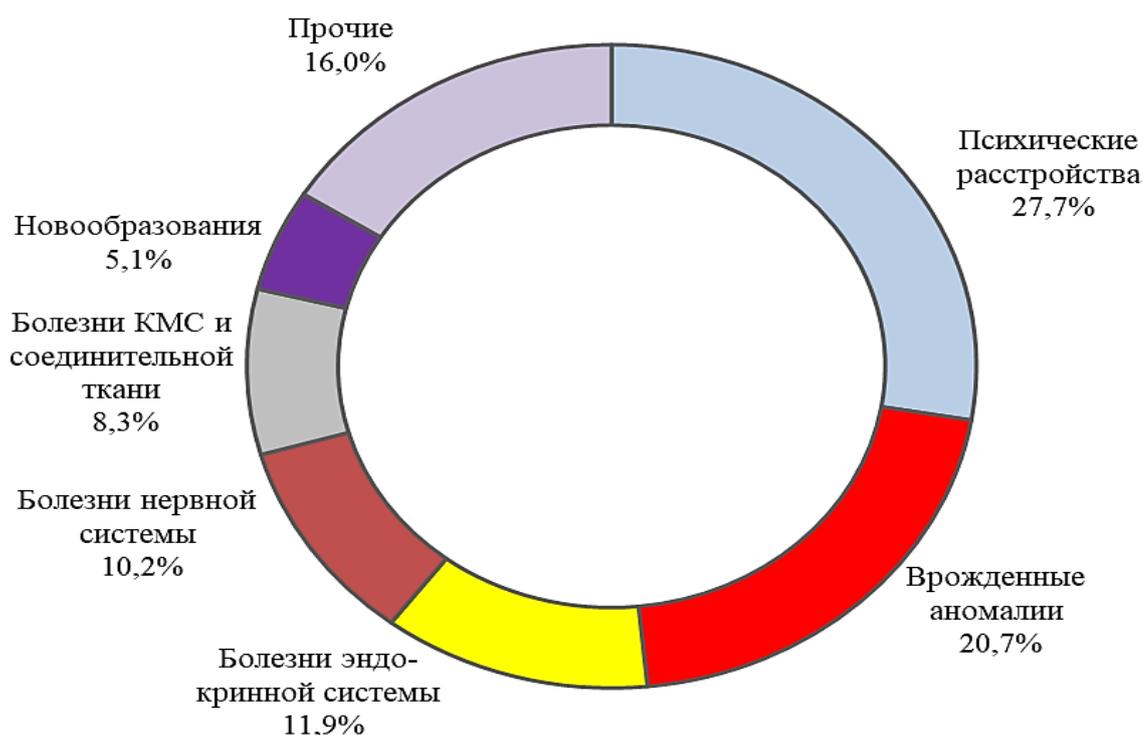


Рисунок 42. Структура первичной инвалидности детского населения Гомельской области в 2023 году

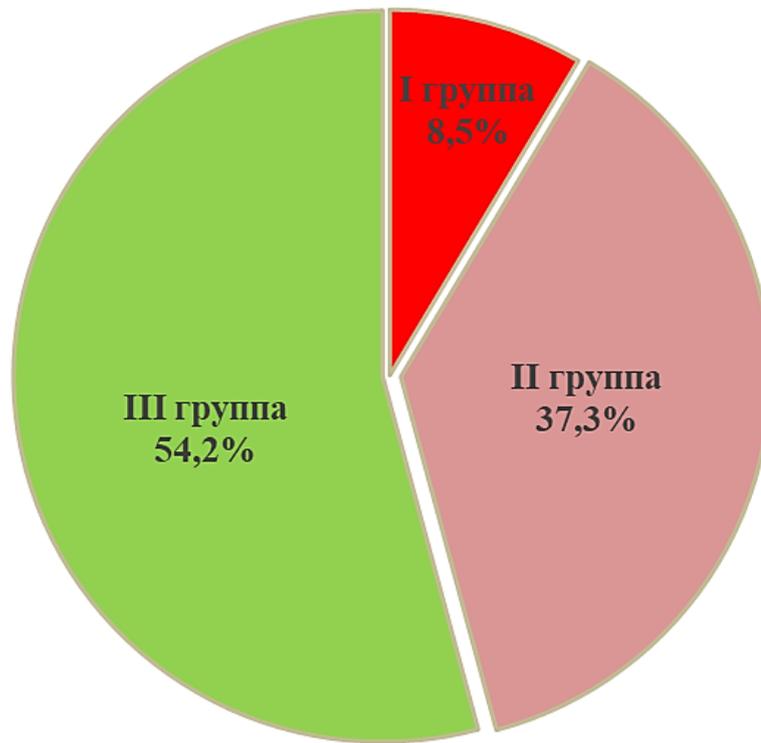


Рисунок 43. Структура по тяжести первичной инвалидности населения трудоспособного возраста Гомельской области в 2023 году

В 2023 году показатель утяжеления инвалидности населения трудоспособного возраста составил 24,5% (в 2022 году – 14,0%). Показатели частичной и полной реабилитации составили соответственно 18,6% (в 2022 году – 19,8%) и 6,8% (в 2022 году – 11,6%).

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

Условия труда работающего населения

По состоянию на 2023 год промышленность области была представлена 2165 предприятиями (1584 промышленными и 311 сельскохозяйственными объектами) с общей численностью работающих 230366 человек.

В 2023 году 975 (45,03%) промышленных объектов соответствуют требованиям санитарных правил и норм и отнесены к низкой группе риска (в 2022 году - 1060 (45,5%).

1185 (54,73%) предприятий, на которых имели место отдельные нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, отнесены к средней группе риска (в 2022 году - 1261 (54,2%).

На 5 (0,23%) производствах условия труда оценены как неудовлетворительные, предприятия отнесены к объектам высокой группы риска (в 2022 году - на 7 (0,3%). Это по 1 субъекту в Петриковском и Чечерском районах, 3 – в городе Гомеле.

В 2023 году оставался стабильным удельный вес объектов 1-й и 2-й групп риска (низкая и средняя группы), где условия труда оцениваются как оптимальные и допустимые.

Предприятия агропромышленного комплекса составляют 87,5% от числа предприятий области с повышенным профессиональным риском (на которых наиболее часто регистрируются профессиональные заболевания, превышения гигиенических нормативов и иные гигиенически значимые нарушения) - 28 субъектов, 36 объектов (в 2022 году - 31 субъект 43 объекта).

Удельный вес работающих во вредных условиях труда уменьшился на 0,7% и составил 37,2%.

Продукты питания

По результатам мониторинга показателей безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, производимых и реализуемых в Гомельской области, проводимого в рамках работы по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в Гомельской области отмечается увеличение удельного веса проб пищевой продукции, не соответствующей ТНПА по микробиологическим показателям и снижение по химическим показателям (табл. 8).

По потенциально опасным химическим соединениям (токсичным химическим элементам, микотоксинам, патулину, пищевым добавкам – синтетическим красителям, подсластителям, ароматизаторам) в пищевой продукции, изготавливаемой пищевыми предприятиями области, превышений гигиенических нормативов за 2015-2023 годы не регистрировалось. Удельный вес проб продуктов питания, не

соответствующих ТНПА по содержанию пестицидов, в 2018-2023 годах – 0%.

Таблица 8. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по химическим и микробиологическим показателям на территории Гомельской области за 2017-2023 годы

| Исследовано проб | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | |
|---|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|
| | число проб | из них несоответствующих, % |
| Всего по химическим показателям | 5915 | 0,3 | 4011 | 0,1 | 4912 | 0,9 | 2146 | 1,68 | 1822 | 1,7 | 1577 | 4,19 | 1523 | 2,95 |
| в т.ч. нитраты | 892 | 0,8 | 721 | 0,3 | 1320 | 1,4 | 1081 | 1,67 | 926 | 2,5 | 863 | 7,18 | 788 | 4,31 |
| пестициды | 2158 | 0,1 | 1271 | 0 | 1608 | 0 | 599 | 0 | 430 | 0 | 316 | 0 | 299 | 0 |
| микотоксины | 967 | 0 | 515 | 0 | 775 | 0 | 123 | 0 | 138 | 0 | 109 | 0 | 215 | 0 |
| токсичные элементы | 963 | 0 | 506 | 0 | 2145 | 0 | 637 | 0 | 202 | 0 | 486 | 0,21 | 499 | 0 |
| Всего по микробиологическим показателям | 8814 | 1,8 | 6264 | 1,4 | 8839 | 3,1 | 5704 | 3,47 | 5353 | 3,98 | 4921 | 3,98 | 3074 | 8,20 |

Таблица 9. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по химическим и микробиологическим показателям на территории Гомельской области за 2010-2023 годы

| годы | по химическим показателям | | по микробиологическим показателям | |
|------|---------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|
| | всего исследовано проб | % не соотв. ТНПА | всего исследовано проб | % не соотв. ТНПА |
| 2010 | 19997 | 0,59 | 38782 | 1,22 |
| 2011 | 14542 | 1,06 | 34592 | 1,05 |
| 2012 | 11568 | 0,55 | 31452 | 0,85 |
| 2013 | 12842 | 0,22 | 31185 | 0,65 |
| 2014 | 11054 | 0,38 | 17921 | 1,35 |
| 2015 | 11609 | 0,22 | 18079 | 1,91 |
| 2016 | 8654 | 0,24 | 14974 | 1,50 |
| 2017 | 5915 | 0,30 | 8814 | 1,83 |
| 2018 | 4011 | 0,05 | 6264 | 1,40 |
| 2019 | 4912 | 0,94 | 8839 | 3,10 |
| 2020 | 2146 | 1,68 | 5704 | 3,47 |
| 2021 | 1822 | 1,7 | 5353 | 3,98 |
| 2022 | 1577 | 4,19 | 4921 | 3,98 |
| 2023 | 1523 | 2,95 | 3074 | 8,20 |

По данным государственного санитарного надзора, за 2010-2023 годы в испытанных пробах молока и мяса не зарегистрированы превышения допустимых уровней содержания антибиотиков. Вместе с тем, молоко- и мясоперерабатывающими предприятиями при осуществлении производственного лабораторного контроля регистрируется присутствие антибиотиков в сырье.

Удельный вес растениеводческой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по содержанию нитратов в 2023 году – 4,3% (в 2022 году – 7,2%, в 2021 году – 2,6%, в 2020 году – 1,8%, в 2019 году – 1,4%).

Результаты мониторинга свидетельствуют, что наибольший удельный вес исследованных проб пищевых продуктов по превышению содержания ксенобиотиков приходится на плодоовощную продукцию.

Пищевые отравления. Ежегодно в области регистрируется случаи **ботулизма**, вызванные употреблением продуктов домашнего приготовления.

Приоритетное место среди факторов передачи занимает рыба соленая домашнего приготовления. Случаев заболеваний ботулизмом, вызванных пищевой продукцией промышленного производства, не зарегистрировано.

В 2023 году в Гомельской области зарегистрирован 1 случай ботулизма среди населения с числом пострадавших 1 человек (в 2022 году - 15 случаев ботулизма в быту с числом пострадавших 15 человек, 1 случай со смертельным исходом). Случаи заболевания ботулизмом ежегодно регистрируются в Гомельской области: в 2021 и 2020 годах - по 6 случаев, 2012 году – 5 случаев. За период наблюдения семейные или групповые случаи заболевания ботулизмом зарегистрированы пять раз: в 2012, 2014, 2020 и 2022 годах. Болеют преимущественно взрослые люди, как мужчины, так и женщины, как сельское, так и городское население.

Профилактика заболевания ботулизмом включает строгое соблюдение санитарно-гигиенических требований при изготовлении в домашних условиях рыбы вяленой, сушеной, консервированной продукции, исключающих возможность загрязнения её спорами возбудителя ботулизма, соблюдение технологии приготовления пищевой продукции.

В 2023 году в Гомельской области отравление грибами зарегистрировано у 20 человек; с летальным исходом – 2 случая. Одной из основных причин регистрации отравлений грибами является незнание населением видового состава грибов, нарушения технологии приготовления пищи в домашних условиях, а также игнорирование проводимой санитарно-просветительной работы.

Проводимые мероприятия, направленные на стабилизацию и снижение **заболеваний, связанных с дефицитом йода**, привели к положительным результатам обеспечения йодированной солью пищеблоков детских и медицинских учреждений, предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания. Йодированная соль имеется в реализации во всех объектах торговли. Удельный вес йодированной соли от общего количества

соли, поступившей в места реализации, составил в 2023 году 69% (в 2022 году - 62%, в 2021 году - 64%, в 2020 году – 64,5%, в 2019 году - 65%).

Во всех районах области при поддержке райисполкомов в ряде магазинов продовольственной торговли открыты отделы «Здоровое питание», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания профилактического действия.

Атмосферный воздух населенных мест

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, в Гомельской области в 2023 году зарегистрировано 27826 стационарных источников выбросов, в том числе 21117 организованных, что составляет 16,2% от количества источников в республике (по республике – 171804 и 129720 единиц источников соответственно). Газоочистными установками оснащены 2988 стационарных источников выбросов.



Рисунок 44. Количество стационарных источников выбросов на территории Гомельской области

Валовый выброс загрязняющих веществ по Гомельской области от стационарных источников выбросов составляет 108,21 тыс. тонн, что больше, чем в 2022 году (96,78 тыс. тонн) на 11,8%. С 2021 года в области отмечено увеличение валового выброса от стационарных источников, по сравнению с 2020 годом показатель увеличился на 27,2%. Зарегистрировано снижение валового выброса загрязняющих веществ в атмосферный воздух от

мобильных источников³ (в 2023 году – 41,6 тыс. тонн, в 2016 году – 53,7 тыс. тонн).

Выброс загрязняющих веществ от стационарных источников в Гомельской области и Витебской областях с 2022 года является наибольшим в республике (в 2023 году - 108,207 тыс. тонн и 106,881 тыс. тонн соответственно). Среди административных территорий наибольшее количество выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников по-прежнему приходится на предприятия городов Гомель (8,5 тыс. тонн), Жлобин, Светлогорск, Речица и Мозырь.

На долю выброса от стационарных источников от использования, обезвреживания отходов, технологических процессов и иных источников выбросов в 2023 году приходилось 82,5%, от сжигания топлива - 17,5% (в 2022 году – 86,2% и 13,8% соответственно).

Количество выбросов от мобильных источников ежегодно уменьшается (рис. 44).



Рисунок 45. Валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников в Гомельской области

Основной вклад в количество валовых выбросов в Гомельской области вносят углеводороды (без летучих органических соединений), оксиды серы, углерода и азота.

³ Данные о выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух от мобильных источников скорректированы Министерством природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь с учетом изменения методологии расчета в соответствии с международными подходами

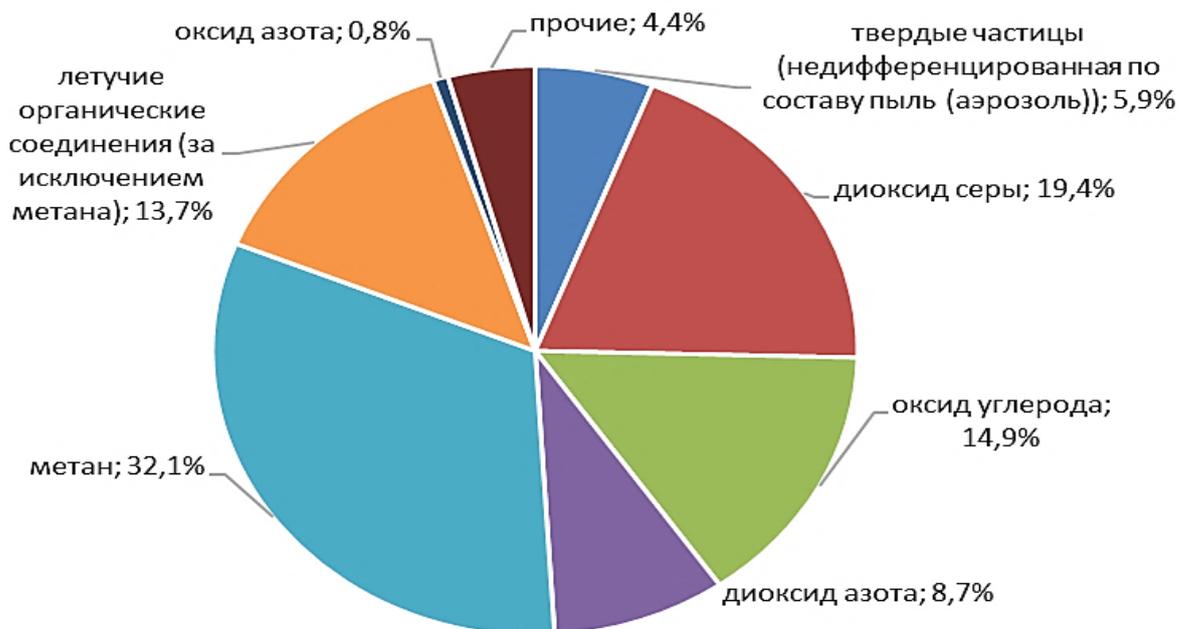


Рисунок 46. Удельный вес веществ, загрязняющих атмосферный воздух, в выбросах от стационарных источников в Гомельской области в 2023 году

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются автотранспорт, деревообрабатывающая, химическая (в том числе нефтеперерабатывающая) и целлюлозно-бумажная промышленность, производство минеральных удобрений, теплоэнергетика, машиностроение и станкостроение, предприятия лесной, электротехнической промышленности.

Среди химических веществ на территории области наибольшее гигиеническое значение имеют оксид азота, диоксид углерода, формальдегид, фенол, бензол, оксид азота, диоксид углерода, диоксид серы, твердые частицы.

В 2023 году в порядке социально-гигиенического мониторинга исследовано более 34,2 тысяч проб на границе санитарно-защитных зон объектов, оказывающих воздействие на загрязнение атмосферного воздуха, превышений предельно-допустимых концентраций не зарегистрировано.

Мониторинг за состоянием загрязнения атмосферного воздуха проводится филиалом «Гомельский областной центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды». Постоянным контролем за состоянием атмосферного воздуха охвачены основные промышленные центры Гомельской области, в том числе Гомель, Жлобин, Мозырь, Речица, Светлогорск. Всего на территории Гомельской области функционирует 15 станций, 2 из которых контролируют качество атмосферного воздуха в непрерывном режиме.

По данным Национальной системы мониторинга окружающей среды Республики Беларусь, в 2023 году состояние атмосферного воздуха большинства промышленных центров области (крупные промышленные города Гомель, Жлобин, Мозырь, Речица, Светлогорск) оценивалось как достаточно благополучное. Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в населенных пунктах,

где расположены автоматические станции непрерывного измерения содержания приоритетных загрязняющих веществ, оценивалось в основном как очень хорошее, хорошее и умеренное, доля периодов с удовлетворительным, плохим и опасным качеством атмосферного воздуха была незначительна. Однако следует отметить периоды с увеличением уровня загрязнения воздуха, формируемом в основном при комплексе неблагоприятных гидрометеорологических явлений (ослабление ветра, штиль, туманы, образование задерживающих слоев инверсии температуры), способствующих накоплению вредных веществ в приземном слое атмосферного воздуха и неблагоприятным условиям для рассеивания вредных примесей.

Результаты мониторинга свидетельствуют о том, что «проблемными» загрязняющими веществами в воздухе отдельных районов городов являются твердые частицы фракции размером до 10 микрон (далее - ТЧ10), твердые частицы фракции размером до 2,5 микрон (далее - ТЧ2,5), формальдегид и приземный озон. По данным многолетних наблюдений можно выделить «классический» период, когда увеличивается доля дней с концентрациями твердых частиц выше норматива качества – с мая по июль. Причиной увеличения содержания в воздухе твердых частиц в этот период являются дефицит осадков, пыль, поднятая с незадерненных участков, а также антропогенные источники выбросов – сжигание топлива мобильными и стационарными источниками, промышленные процессы, истирание дорожного полотна мобильными источниками, износ шин.

В 2023 году в список «проблемных» районов в городах республики по данным стационарных наблюдений включены район ул. Барыкина, 319 в городе Гомель (доля дней со среднесуточными концентрациями ТЧ10 более ПДК составляла 30,9%; эпизодически на протяжении года отмечалось увеличение концентраций углерод оксида и азота диоксида сверх ПДК) и район ул. Пригородная, д. 12 в г. Жлобин (*среднегодовая концентрация* ТЧ2,5 составляла 1,2 ПДК, азота диоксида – 1,6 ПДК). Превышения по другим загрязняющим веществам носили эпизодический характер и фиксировались в основном при неблагоприятных метеорологических условиях.

За пятилетний период с 2019 года наблюдается нестабильная динамика изменения содержания твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) в атмосферном воздухе, увеличение уровня загрязнения в 2023 году отмечено в городах Гомель и Речица. Увеличение уровня загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) и ТЧ10 (город Гомель) наблюдалось преимущественно в апреле и в летние месяцы и связано в основном с отсутствием осадков в течение длительного периода.

По данным непрерывных измерений, в 2019-2023 годах больше всего превышений предельно допустимых концентраций твердых частиц ТЧ10 зафиксировано в отдельных районах города Гомеля, а также в районе Мозырского промузла, твердых частиц ТЧ2,5 – в городе Жлобине.

В 2023 году данные наблюдений свидетельствуют о повышенном (до 1,4 ПДК) содержании формальдегида в летний период в воздухе города Гомеля.

За пятилетний период отмечен незначительный рост концентраций углерод оксида в воздухе города Речица. По сравнению с 2018 г. отмечено увеличение содержания азота диоксида в воздухе города Жлобин.

Уровень загрязнения воздуха сероводородом (город Мозырь) и сероуглеродом (город Светлогорск) на протяжении пяти лет - стабильно низкий. По сравнению с 2018 г. содержание сероводорода в воздухе города Мозырь незначительно снизилось. В городе Речица отмечено снижение уровня загрязнения аммиаком.

Вода питьевая

Обеспеченность городского населения питьевой водой из централизованных систем питьевого водоснабжения в Гомельской области в 2023 году составила 99,3% (по республике - 98,5%), сельского – 65% (по республике - 65,9%). Наименьший удельный вес сельского населения, обеспеченного водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, отмечался в Буда-Кошелевском (12%), Добрушском (13%), Гомельском (25%), Житковичском (27%), Лельчицком (27%), Хойникском (36%), Ельском (39%), Речицком (43%) и Рогачевском (48%) районах.

499 сельских населенных пунктов обеспечиваются водой из нецентрализованных источников – 1908 общественных колодцев (5,6 тысяч человек). Более 15 тысяч источников водоснабжения (трубчатых колодцев) находятся на территориях земельных участков в собственности граждан.

Основным источником питьевого водоснабжения в Гомельской области являются подземные воды. По данным Национальной академии наук Беларуси, характерными геохимическими особенностями Гомельского региона являются высокие (выше уровня предельно-допустимой концентрации, далее – ПДК) содержания в подземных водах железа.

Для достижения целевых показателей, предусмотренных Комплексом мер по реализации обязательств, принятых Республикой Беларусь по Протоколу по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года, до 2030 года, к 2030 году необходимо достичь:

100% соответствия проб воды из коммунальных водопроводов по органолептическим показателям и содержанию железа (в 2023 году в Гомельской области этот показатель составляет **75%**, в 2022 в Гомельской области этот показатель составляет 78,3%, в 2021 году - 76,8%, в 2020 году – 70,7%);

не более 1% удельного веса несоответствующих проб по микробиологическим показателям из ЦСПВ (в 2023 году в Гомельской области этот показатель составляет **0,6%**, 2022- 0,68%, в 2021 - 0,86% , в 2020 -1,5%);

не более 10% удельного веса несоответствующих проб по микробиологическим показателям из нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (в 2023 году в Гомельской области этот показатель составляет **16%**, 2022- 18,7%, в 2021-18,4%, в 2020 – 19%);

не более 20% удельного веса несоответствующих проб по содержанию нитратов из нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (в 2023 году в Гомельской области этот показатель составляет **23%**, 2022- 24,8%, в 2021 – 30,4%, в 2020 – 35,3%).

Лабораторным контролем в ходе проведения социально-гигиенического мониторинга охвачено 100% коммунальных водопроводов. Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил 24,9% (в 2022 году – 21,7%), превышение среднеобластного показателя отмечается на 14 административных территориях – (Наровлянский (63%), Лоевский (60%), Буда-Кошелевский (58,3%), Гомельский (49%), Ельский (39,3%), Добрушский (34,2%), Хойникский (34,2%), Брагинский (34,1%), Светлогорский (31%), Петриковский (30,8%), Лельчицкий (27,6%), Речицкий (27,2%), Кормянский (26,5%) и Житковичский (26,4%) районы).

Удельный вес несоответствующих проб воды по санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов составил 24,9%, превышения среднеобластного показателя отмечается на 13 административных территориях (Наровлянский (63%), Лоевский (60%), Буда-Кошелевский (58,3%), Гомельский (49%), Ельский (39,3%), Добрушский (34,2%), Хойникский (34,2%), Брагинский (34,1%), Петриковский (30,8%), Лельчицкий (27,6%), Речицкий (27,2%), Кормянский (26,5%) и Житковичский (26,4%) районы).

Данный показатель ежегодно снижается благодаря реализации мероприятий государственной программы «Комфортное жилье» и реализации Комплекса мер по реализации обязательств, принятых Республикой Беларусь по Протоколу по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года, до 2030 года.

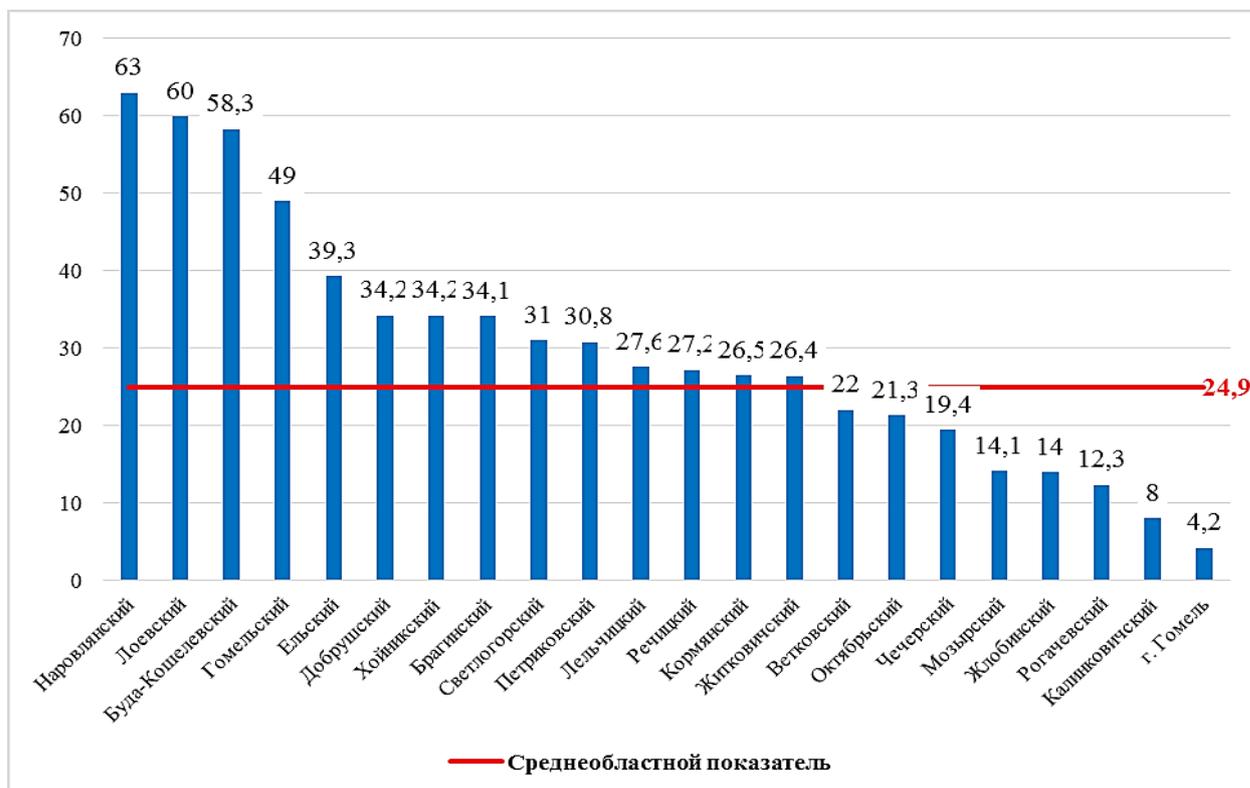


Рисунок 47. Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих по санитарно-химическим показателям в 2023 году, %

Удельный вес несоответствующих проб воды из коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям составил 0,6% (в 2022 году - 0,8%) (рис. 47).

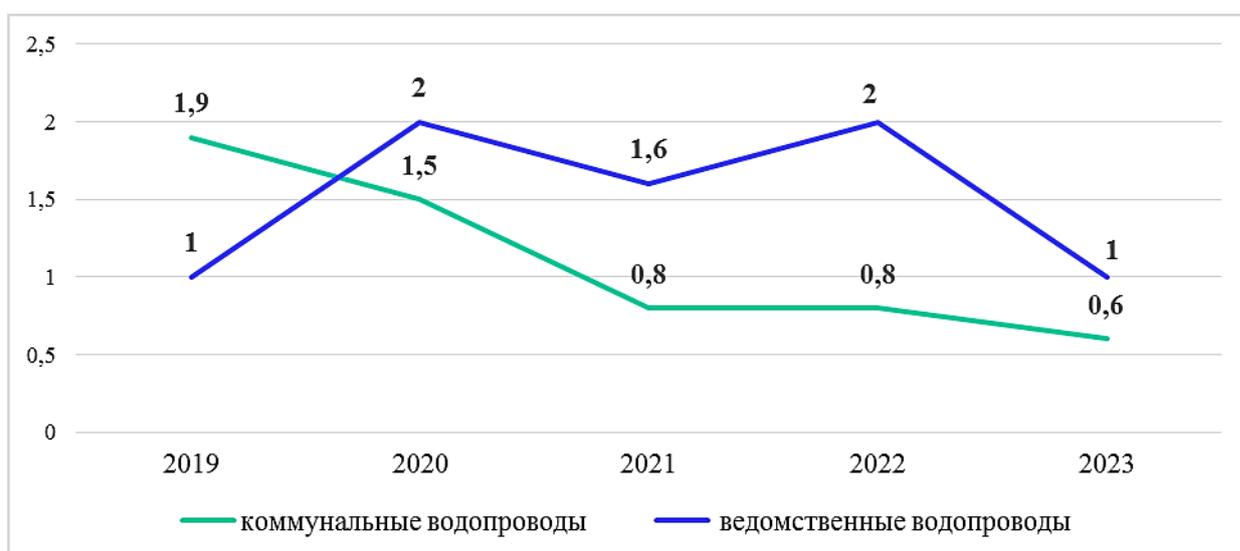


Рисунок 48. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, на территории Гомельской области, %

На территории Гомельской области в 2023 году зарегистрированы 316 населенных пунктов с содержанием железа в воде более $0,3 \text{ мг/дм}^3$ и 250

населенных пунктов, в воде которых содержание железа составляло 3 и более ПДК (101,6 тысяч человек).

Содержание железа более 5 ПДК зарегистрировано на 15 административных территориях, наибольшее количество водопроводов, подающих воду, не соответствующую показателям безопасности по содержанию железа - в Брагинском (14), Буда-Кошелевском (13), Гомельском, Наровлянском, Речицком районах – 6, в Хойникском – 5, в Ветковском, Житковичском, Жлобинском, Калинковичском, Лельчицком, Октябрьском, Петриковском, Мозырском – от 1 до 4 населенных пунктов.

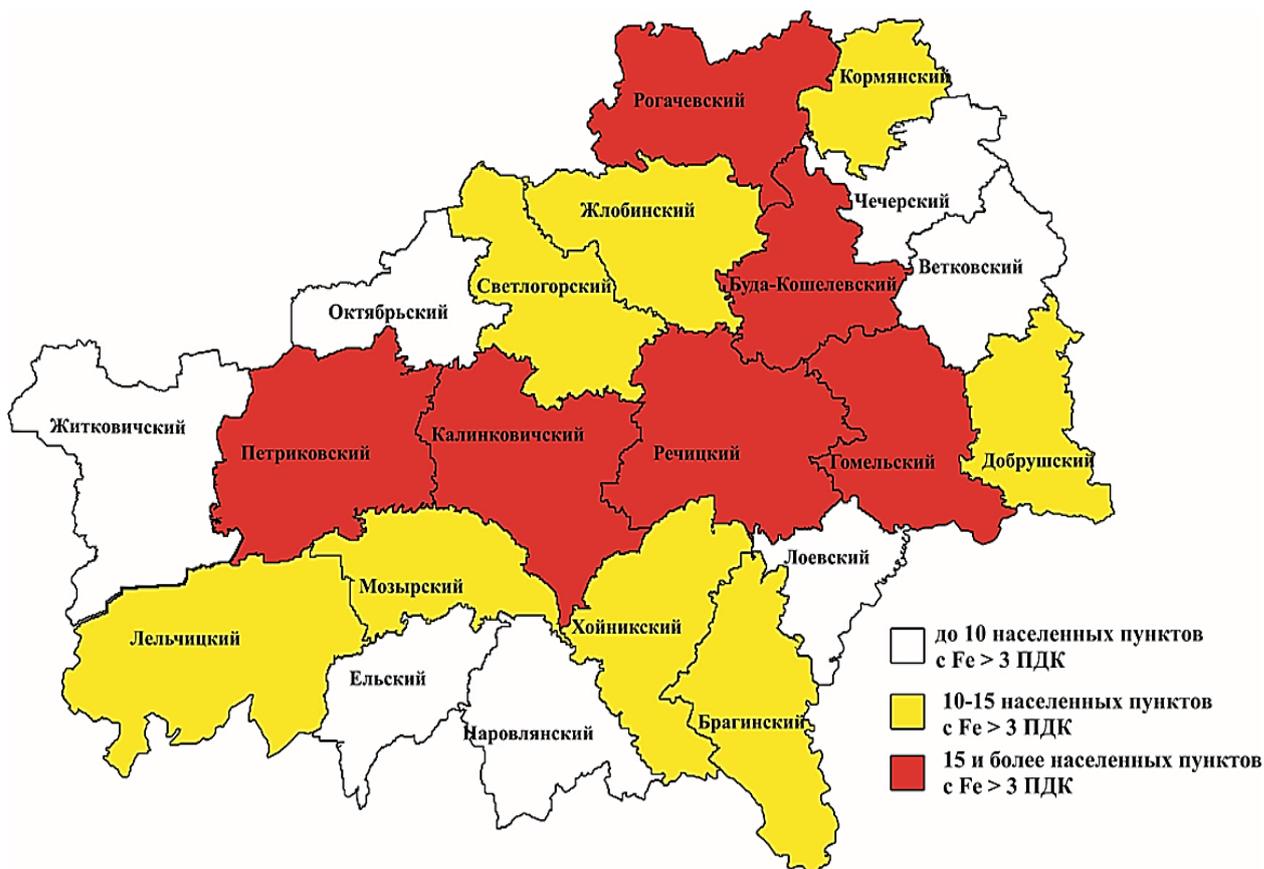


Рисунок 49. Распределение населенных пунктов Гомельской области по содержанию железа в воде коммунальных водопроводов в 2023 году

По результатам оценки риска немедленного действия и длительного (хронического) воздействия на организм человека химических показателей (железа и марганца), содержащихся в питьевой воде коммунальных водопроводов 145 населенных пунктов Гомельской области установлено, что опасный риск установлен в 12% случаев, на риск, вызывающий опасение и приемлемый риск приходится 51% и 37% соответственно.

По результатам проведенных оценок установлено, что **опасный риск**, при котором содержание железа составляет от 10 до 17 ПДК, установлен в 12% случаев или в воде 18 водопроводов населенных пунктов Брагинского (Микуличи, Чемерисы, Храковичи), Ветковского (Светиловичи), Гомельского (Рандовка), Житковичского (Дубрава, Кольно), Жлобинского (Грабск, Олба, Шихов), Мозырского (Малые Зимовищи), Наровлянского

(н.п.Демидов, н.п.Завойть, н.п.Будки), Рогачевского (н.п.Хатовня), Речицкого (н.п.Головки, н.п.Леваши), Светлогорского (н.п.Ковчицы-2) районов. При регулярном употреблении воды с такими концентрациями железа, как правило, возникает достоверная тенденция к росту неспецифической патологии при появлении единичных случаев специфической патологии.

Вызывающий опасение риск, при котором содержание железа составляет от 3,1 до 10 ПДК, установлен в 51% случаев или 74 водопроводах населенных пунктов Гомельского (11), Хойникского (10), Речицкого (9), Брагинского (8), Наровлянского (7), Калинковичского (5), Добрушского (4), Буда-Кошелевского (3), Ветковского (3), Жлобинского (3), Светлогорского (3), Лельчицкого (2), Лоевского (2), Ельского (1), Житковичского (1), Октябрьского (1), Петриковского (1) районов. При регулярном употреблении воды питьевой, как правило, возникает тенденция к росту неспецифической патологии.

Приемлемый риск при содержании железа до 3 ПДК отмечен в 37% случаев или 53 населенных пунктах: Ельского (9), Жлобинского (9), Светлогорского (6), Хойникского (5), Гомельского (3), Наровлянского (3), Речицкого (3), Октябрьского (3), Чечерского (3), Буда-Кошелевского (2), Добрушского (2), Калинковичского (2), Брагинского (1), Лоевского (1), Житковичского (1). При регулярном употреблении воды питьевой, как правило, отсутствуют неблагоприятные медико-экологические тенденции.

Лабораторным контролем охвачено 100% **общественных нецентрализованных источников водоснабжения** (5463 общественных колодца), из них 23% (в 2022 году - 25%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию нитратов и микробному загрязнению.

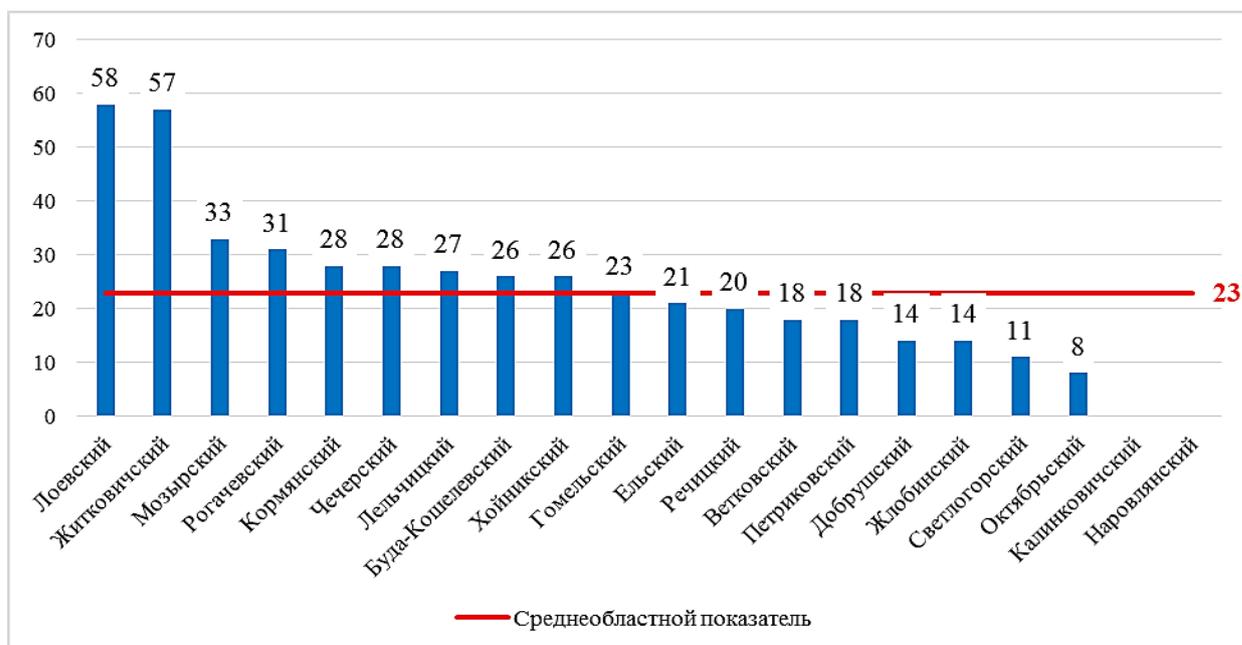


Рисунок 50. Удельный вес проб воды общественных колодцев, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов в 2023 году в Гомельской области, %

Общественные колодцы с содержанием нитратов более 3 ПДК или более 90 мг/дм³ в 2023 году – на территории Речицкого (13), Рогачевского (7), Лоевского (5), Гомельского (5), Ветковского (4), Жлобинского (3), Буда-Кошелевского (2).

В 2023 году на территории Гомельской области отмечена устойчивая положительная динамика показателей безопасности воды из общественных колодцев (рис. 50).

Случаев инфекционных заболеваний, связанной с водным путем передачи, в 2023 году не зарегистрировано.

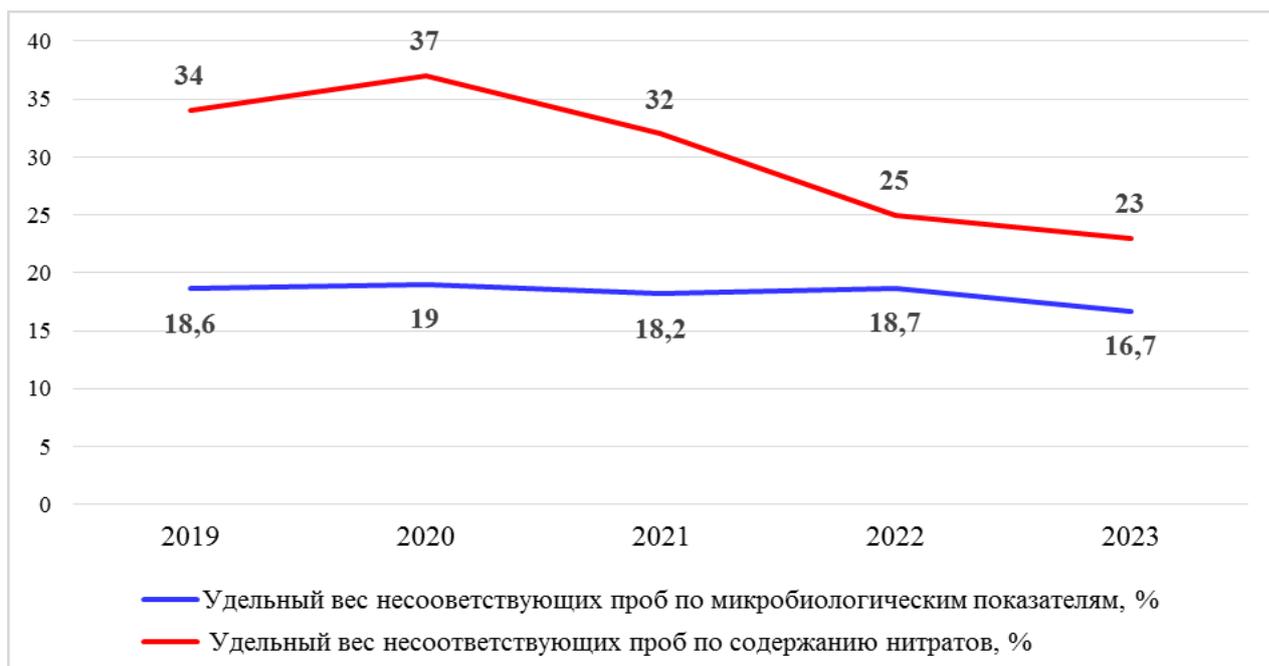


Рисунок 51. Динамика показателей безопасности воды из общественных колодцев на территории Гомельской области, %

Физические факторы окружающей среды.

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия среды обитания населения в городах, является шум. Риск от воздействия шума на здоровье населения, связан с ухудшением самочувствия людей и снижением их работоспособности, повышении уровня общей заболеваемости населения (в том числе болезней системы кровообращения, нервной системы). Неспецифическое воздействие шума на организм человека выражается в нарушениях нервно-психической сферы в форме невротического и астенического синдромов в сочетании с вегетативной дисфункцией.

В 2023 году продолжался социально-гигиенический мониторинг транспортного шума на территории жилой застройки населенных пунктов, в том числе прилегающих к республиканским магистральным автомобильным дорогам. Наибольшее количество точек измерения, не соответствующих гигиеническим требованиям, относится к городским автомагистралям, улицам с интенсивным движением.

Таблица 23. Источники неблагоприятных физических факторов на территории Гомельской области в 2023 году

| Наименование показателя | Количество точек измерения | из них не соответствующих гигиеническим нормативам | |
|--|----------------------------|--|------|
| | | точек | % |
| Городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением | 209 | 44 | 21,1 |
| Промышленные организации, расположенные: без необходимых разрывов от жилых районов с учетом санитарных норм и правил | 134 | 35 | 26,1 |
| | 752 | 0 | 0 |
| Организации, размещенные в жилых домах инженерно-техническое оборудование, имеющееся в организации | 388 | 46 | 11,9 |
| | 13 | 0 | 0 |
| Прочие объекты | 38 | 3 | 7,9 |

3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения).

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, *уровень малообеспеченности населения*⁴ Гомельской области (по данным выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни, в процентах от общей численности населения) за последние десять лет характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп убыли более 1%), устойчивое снижение отмечено с 2018 года. В 2023 году значение показателя составило 5,2% (в 2022 году - 5,5%, в 2021 году - 5,8%), что выше, чем в среднем по республике – 3,6% (в 2022 году - 3,9%, в 2021 году - 4,1%). При этом значение уровня малообеспеченности населения на территории Гомельской области одно из самых высоких в республике, наибольшие значения регистрируются в Могилевской области (в 2023 году – 5,5%).

В Гомельской области за последние десять лет наблюдается стабильная динамика роста уровня благоустройства жилищного фонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами (душами), газом (среднегодовой темп прироста не более $\pm 1\%$), среднегодовой темп прироста показателя благоустройства электрическими плитами более 1% (за счет городской местности).

⁴отношение численности населения с уровнем среднедушевых располагаемых ресурсов ниже бюджета прожиточного минимума к общей численности населения

В сельской местности устойчивый рост показателя благоустройства жилищного фонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами (душами) характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), уровень обеспеченности газом и электрическими плитами остается стабильным (среднегодовой темп прироста не более $\pm 1\%$).

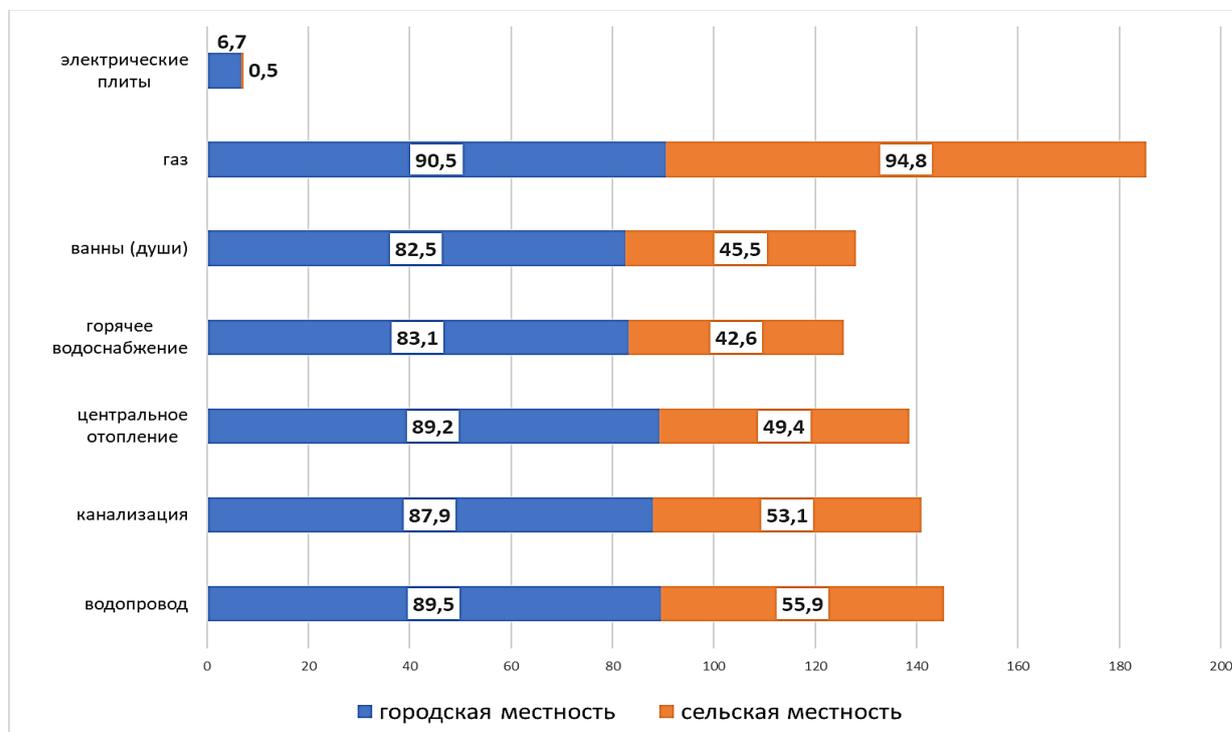


Рисунок 52. Уровень благоустройства жилищного фонда городской и сельской местности Гомельской области в 2023 году

Динамика *официально зарегистрированного уровня безработицы*⁵ (на конец года, в процентах к численности рабочей силы) в Гомельской области за 2014-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста $T_{пр}$ более 5%, как и в среднем по республике).

В 2023 году значение показателя по Гомельской области составило 0,1% (в 2022 году – 0,1%, в 2021 году - 0,1%, в 2020 году - 0,2%), как и в среднем по республике.

Уровень безработицы на административных территориях области в 2023 году не превышал среднеобластной показатель (в 2022 году уровень безработицы выше среднего по области был зарегистрирован в Лельчицком районе (0,2%). На территории Наровлянского, Октябрьского, Петриковского, Речицкого, Рогачевского, Светлогорского районов и города Гомеля безработные, официально зарегистрированные в органах по труду занятости и социальной защите, в 2023 году отсутствуют.

⁵ отношение численности безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите, к численности экономически активного населения, умноженное на 100

С 2021 года наметилась устойчивая тенденция к снижению общего объема потребления алкоголя⁶ в Гомельской области, как и в среднем по республике (рис. 53). На территории Гомельской области в 2022 и 2023 годах зарегистрированы наиболее низкие значения показателя в республике.

Динамика потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше в Гомельской области и Республике Беларусь характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста $T_{пр}$ более 1%) (рис. 55).

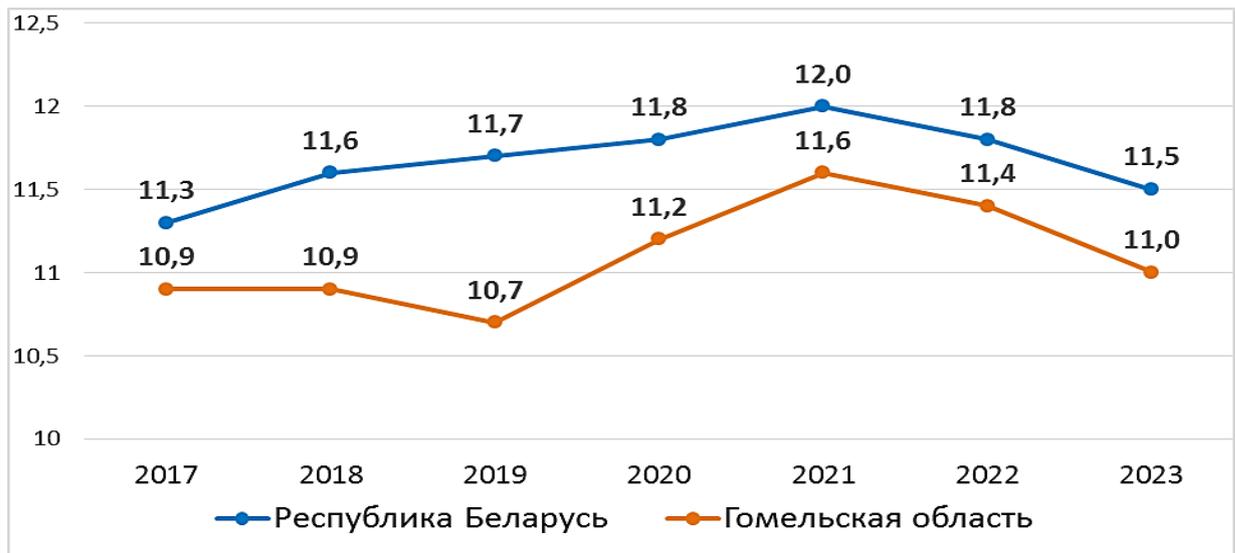


Рисунок 53. Общий объем потребления алкоголя, литров

⁶ Общий объем потребления алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе это отношение общего объема потребления алкоголя в литрах абсолютного алкоголя населением Республики Беларусь к среднегодовой численности населения Республики Беларусь в возрасте 15 лет и старше. Общий объем потребления алкоголя определяется как сумма объемов потребления зарегистрированного алкоголя и потребления незарегистрированного алкоголя в абсолютном алкоголе на душу населения в возрасте 15 лет и старше.

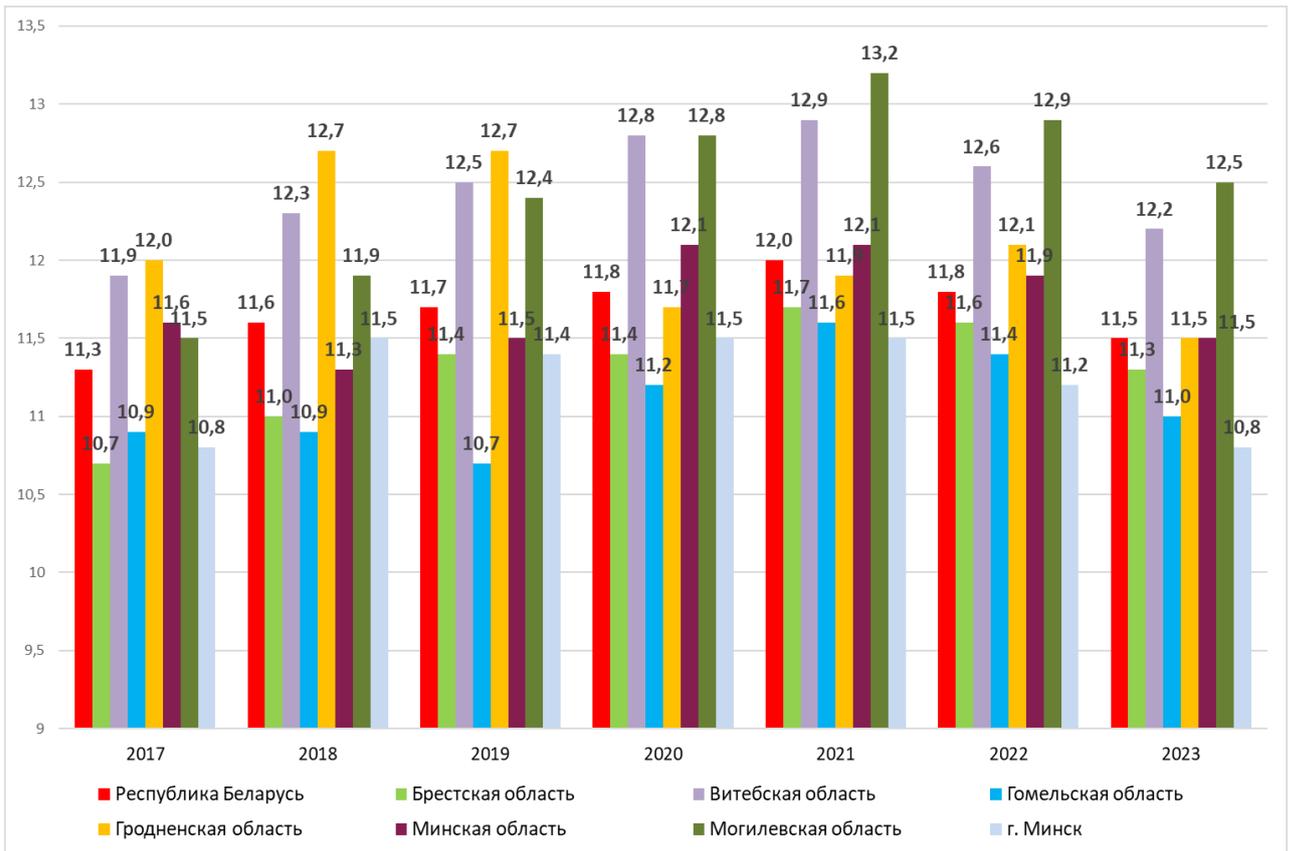


Рисунок 54. Общий объем потребления алкоголя, литров по территориям Республики Беларусь за 2017-2023 годы

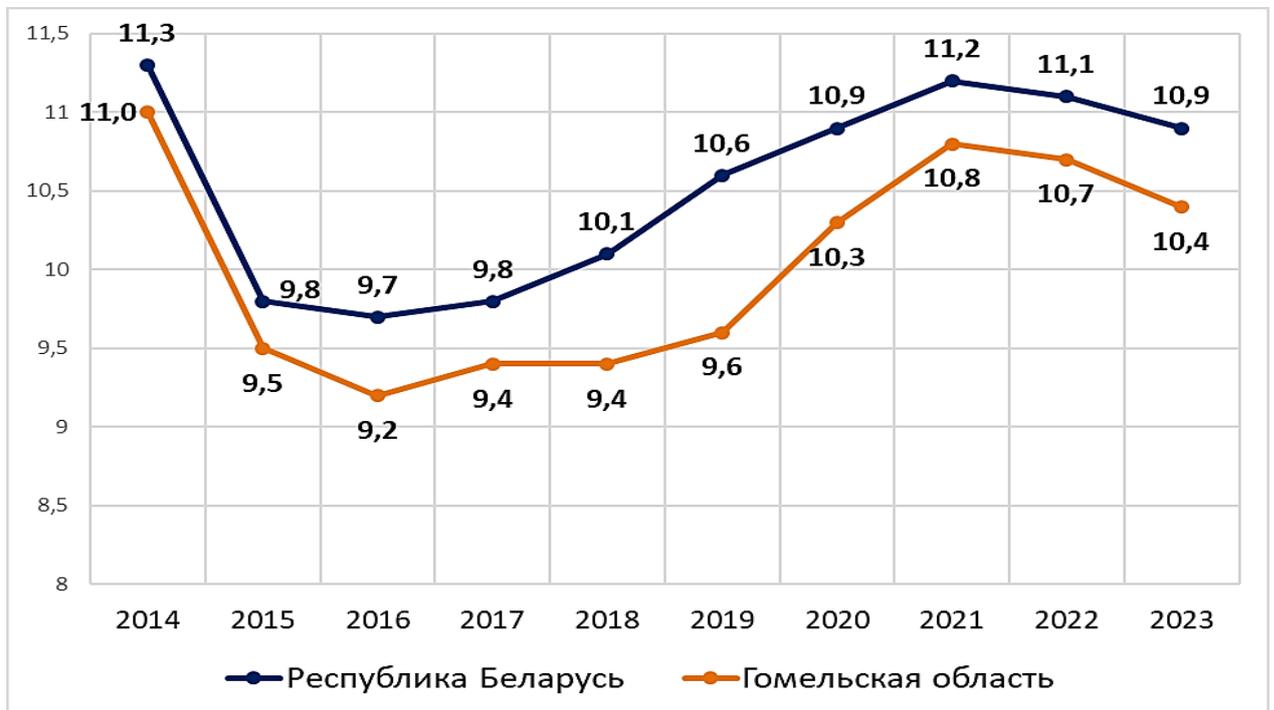


Рисунок 55. Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год, литров

3.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2023 году на территории Гомельской области имеются условия для формирования следующих основных рисков здоровью на популяционном уровне, и как следствие – для развития хронических неинфекционных заболеваний.

По результатам диспансеризации населения Гомельской области в возрасте 18 лет и старше в 2023 году, число лиц с выявленными факторами риска развития неинфекционных заболеваний составило:

болезней системы кровообращения - 60,6%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 46,5%, 40 лет и старше - 66,3%;

онкологических заболеваний - 23,4%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 16,8%, 40 лет и старше - 26,0%;

сахарного диабета 2 типа - 40,7%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 33,8%, 40 лет и старше - 43,4%;

хронических обструктивных болезней легких - 22,8%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 22,4%, 40 лет и старше - 22,9%.

При этом на территории Гомельской области за последние 10 лет показатели первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями системы кровообращения, новообразованиями, сахарным диабетом, болезнями органов дыхания характеризуются умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%). С 2022 года отмечен рост показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на 4,6%.

Новообразования, болезни системы кровообращения и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани преобладают в структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста и старше трудоспособного возраста.

За 2014–2023 годы динамика первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительных тканей характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), отмечен прирост показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей находятся среди приоритетных в структуре общей заболеваемости всех возрастных групп населения области, занимают второе место в структуре заболеваемости работающих Гомельской области (по случаям).

Для детского населения школьного возраста (6-17 лет) с 2019 года сохраняется рост уровня школьно-обусловленных заболеваний: понижения остроты зрения, нарушений осанки.

Результаты экспертной оценки потенциальной степени основных рисков развития **неинфекционных заболеваний** в Гомельской области в 2023 году показали, что высокий уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости (по итогам STEPS-исследования распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по регионам Республики Беларусь в 2020 году) актуален для населения,

потребляющего табак, включая пассивное курение (22%) и алкоголь (21%); умеренный уровень риска - для населения с низкой физической активностью (12%) и неправильным рационом питания (12%).

С учетом состояния среды жизнедеятельности, умеренный уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости установлен для населения, проживающего в условиях воздействия шума, в том числе транспортного (11%), а также проживающего на административных территориях с размещенными промышленными предприятиями и развитой транспортной инфраструктурой и связан с качеством атмосферного воздуха (11%); превышение уровня ПДК железа в питьевой воде централизованного водоснабжения наблюдается на всех административных территориях и в среднем характеризуется умеренным уровнем риска (11%).

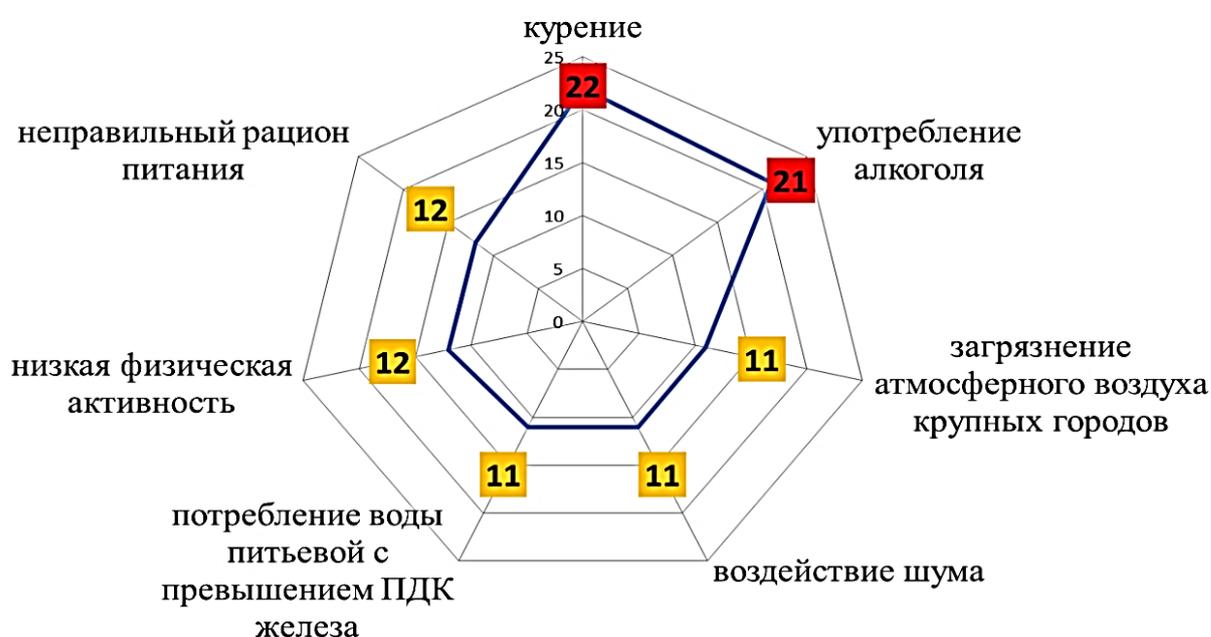


Рисунок 56. Приоритетность основных рисков для развития неинфекционных заболеваний среди населения Гомельской области в 2023 году (по результатам экспертной оценки)

0-10 % - низкий риск; более 10 до 20% - умеренный риск; более 20% - высокий риск

IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В 2023 году продолжена работа по контролю за *созданием безопасных условий обучения и проживания обучающихся*. Во исполнение требований госсаннадзора, территориальных программ в учреждениях области проводились мероприятия по *укреплению их материально-технической базы*. Выполнены выборочные капитальные ремонты в 13 учреждениях области, в том числе 3 объектов питания. Значительный объем ремонтных работ учебных помещений и территории выполнен в 244 учреждениях образования.

Продолжена работа по улучшению условий быта и проживания учащейся молодежи в общежитиях учреждений образования (выполнены ремонты кровельных покрытий, инженерных сетей, внутренние отделочные работы в жилых комнатах и помещениях общего пользования).

К новому учебному году в учреждения образования области приобретено более 3 тысяч комплектов ученической мебели, 1973 парты, 343 конторки, что позволило обеспечить рассаживание детей в соответствии с гигиеническими принципами. Эффективно эта работа проведена в учреждениях Жлобинского, Калинковичского, Добрушского, Мозырского, Речицкого районов, города Гомеля. В обновлении ученической мебели в 2023 году нуждались 205 школ области (18%, в 2022 году – 18%). Низкими темпами этот вопрос решался в Гомельском, Лельчицком, Петриковском районах.

Система искусственной освещенности приведена в соответствие с гигиеническими нормами в 67 учреждениях образования области, что позволило улучшить уровни освещенности на рабочих местах обучающихся в учреждениях Кормянского, Лоевского, Лельчицкого, Речицкого районов. За последние 3 года удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам результатов измерений искусственной освещенности рабочих мест в учреждениях общего среднего образования остается на уровне 1,4% - 1,5%. Необходимо проведение мероприятий по улучшению уровней искусственной освещенности в учреждениях города Гомеля, (3 учреждения), Ветковского (1 учреждение), Гомельского (2), Наровлянского (1), Светлогорского (2), Рогачевского (1), Жлобинского (1) районов.

Вместе с тем, требует дальнейшего решения ряд проблем по обеспечению должных условий для образовательного процесса.

На протяжении ряда лет госсаннадзором инициируются вопросы приведения в должное санитарное состояние санитарных узлов и душевых при спортивных залах. Имеется положительная тенденция по восстановлению их функционирования. Так, из 529 функционирующих спортивных залов обеспечено функционирование 69% душевых и 72% санитарных узлов (в 2021-2022 году функционировало 65% душевых и 65% санитарных узлов).

В учреждениях общего среднего образования (36% районов) Ветковского, Жлобинского, Кормянского, Лоевского, Речицкого, Светлогорского, Хойникского, Чечерского районов санитарные узлы и душевые при спортивных залах находятся в рабочем состоянии. Остаются на контроле вопросы ремонта санитарных узлов и душевых в одном учреждении общего среднего образования на территории района (23% районов) Калинковичского, Мозырского, Наровлянского, Октябрьского районов. Нуждаются в ремонте санитарные узлы и душевые в 2-3 учреждениях общего среднего образования (18% районов) Брагинского, Ельского, Добрушского, Рогачевского районов. Значительный объем работ требуется выполнить в учреждениях общего среднего образования (23% районов) Буда-Кошелевского, Гомельского, Житковичского, Лельчицкого, Петриковского районов, в которых требуется ремонт (восстановление) санитарных узлов и душевых в 30%-50% учреждений общего среднего образования.

В летнюю оздоровительную кампанию 2023 года в 1179 детских оздоровительных лагерях оздоровлены около 43277 детей (в 2022 году – 41,7 тысяч) около 41700 детей (2021 г. – 36 тысяч)

Выраженный оздоровительный эффект получили 92,6% детей (среднереспубликанский показатель - 95,8%), слабый оздоровительный эффект - у 6,7%, отсутствует эффект у 0,7%; в 2022 году - выраженный оздоровительный эффект – у 92,1% детей, слабый оздоровительный эффект – у 7,1%, отсутствует эффект – у 0,8%).

В ходе надзорных мероприятий нарушения были выявлены в 46% лагерей (в 2022 году – в 41%, республиканский показатель - 48,7%). Было вынесено 4 предписания о запрещении реализации недоброкачественного сырья и пищевых продуктов общим весом 8,4 кг в том числе в оздоровительных лагерях Буда-Кошелевского (1), Калинковичского (1), Кормянского (1), Петриковского (1) районов (в 2022 году - 5 предписаний, общий вес 22,4 кг). В летний оздоровительный сезон 2023 года были выявлены недостатки в осуществлении госнадзора за спортивными лагерями Ельского района, питание которых было организовано в объектах общественного питания.

В 2023 году продолжен контроль за организацией питания обучающихся, в том числе и внедрению новых форм. Во исполнение Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 15.12.2022 №870 «Об эксперименте по организации питания обучающихся» госнадзором было обеспечено гигиеническое сопровождение пилотного проекта в трех школах области в 2022-2023 учебном году. В Гомельской области согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь «Об эксперименте по организации питания обучающихся» от 15.12.2022 № 870 в эксперименте по питанию участвовали три учреждения образования: ГУО «Средняя школа № 74 г.Гомеля», ГУО «Средняя школа № 4 г.Речицы» и ГУО «Торфозаводская средняя школа Гомельского района». В рамках проведения эксперимента в области разработаны и применяются в питании обучающихся

более 100 новых блюд, из них 50 блюд включены Министерством образования в новый сборник технологических карт, применяемых в детском питании. Госсаннадзором вносились предложения в адрес субъектов хозяйствования, организующих питание, главное управление образования Гомельского облисполкома по коррекции примерных рационов, изменению режима питания обучающихся по оперативному установлению в объекты питания дополнительного торгово-технологического оборудования.

С 1 сентября 2023 года пилотный проект внедрен в 372 учреждениях области – это 73% от всех (506) учреждений общего среднего образования области (с 01.09.2023 – 345 (68%), с 01.01.2024 – в 27 (5%) учреждениях образования, с 01.09.2024 – в 134 (26%).

Продолжена работа по решению поставленной ранее задачи механизации технологического процесса, мытья столовой посуды в объектах питания учреждений образования: во исполнение предписаний территориальных центров гигиены и эпидемиологии к новому 2023/2024 учебному году приобретено 249 единиц торгово-технологического оборудования, в т.ч. 11 посудомоечных машин, 48 овощерезок.

Большое внимание уделялось повышению уровня знаний и практических навыков персонала пищеблоков, специалистов заинтересованных служб - проведено 8 межведомственных областных семинаров, 63 территориальных семинаров (совещаний) на административных территориях). Более 9 тысяч работников прошли гигиеническое обучение.

Надзорными мероприятиями с целью оперативной оценки организации новых форм питания (в том числе в составе межведомственных рабочих групп) за организацией питания школьников было охвачено 60,3% (208) пищеблоков учреждений образования, в 70,7% от обследованных (147) были выявлены нарушения. Из исследованных 137 суточных рационов не соответствовали физиологическим нормам 28 рационов (20%, в 2022-2023 учебном году - 29%); из исследованных 114 блюд на содержание витамина «С» в 13 выявлено несоответствие (11,4%, в 2022-2023 учебном году -11,6); бактерии группы кишечной палочки выделены в 7,5% проб готовых блюд (в 19 из 254 исследованных, в 2022-2023 учебном году -7,2%).

По результатам надзорных мероприятий в 2023 году в адрес руководителей учреждений общего среднего образования направлено 430 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений. К административной ответственности привлечены должностные лица (69), в т.ч. и руководители (21). Информированы местные исполнительные и распорядительные органы власти (180 информации), ведомства (282 информации), облисполком, главное управление образования Гомельского облисполкома.

4.2. Гигиена производственной среды

Продолжался надзор за **предприятиями агропромышленного комплекса**. Нарушения выявлены на 93% предприятий (в 2022 году – на 99%), в том числе на 97% хозяйств. Основная масса нарушений по-прежнему связана с санитарным содержанием территории и санитарно-техническим состоянием зданий и помещений. 87,5% от числа предприятий области с повышенным профессиональным риском составляют предприятия агропромышленного комплекса – 28 субъектов, 36 объектов (в 2022 году - 31 субъект, 43 объекта).



Рисунок 57. Удельный вес нарушений, выявленных на объектах сельскохозяйственных организациях в 2023 году, %

Во исполнение плана мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов Гомельской области за 2023 год на 24 мехдворах выполнена установка и ремонт ограждений территории, на 21 – обустроены площадки для металлолома, на 20 – для изношенных шин, на 22 – контейнерные площадки для ТКО и отработанного масла, на 4 МТД проведена укладка твердого покрытия территории. На 53 животноводческих фермах и комплексах проведен ремонт или установка ограждений, установлен 71 контейнер для сбора отходов на них. Дополнительно установлено 2 контейнера для сбора отходов в Мозырском районе.

В результате совместной работы с райисполкомами и предприятиями в рамках исполнения решения облисполкома от 25.05.2023 № 403 («зимне-стойловый период») удельный вес объектов, где исполнены базовые требования по санитарно-бытовому обеспечению работающих, вырос на 4% и достиг 96%.

Комнаты отдыха имеются на всех МТФ и 99% товарных ферм (нет на 1 ТФ в Чечерском районе), туалеты – на 99% ферм (нет на 1 МТФ в Брагинском районе и 6 ТФ, неисправны на 1 МТФ и 1 ТФ), проведен

текущий ремонт в комнатах отдыха и приема пищи на 99% ферм (от нуждающихся, не проведен на 4 ТФ и 1 МТФ), оборудованы умывальники на 97% ферм (нет на 9 МТФ и 12 ТФ).

Не проведен базовый объем работ в 44 фермах области – 25 МТФ и 19 ТФ (6%, в 2022 – 16%). Основная доля таких ферм в 3 районах: Брагинский – 6 МТФ, Ельский – 9 (3 МТФ), Хойникский – 7 (6 МТФ) районы.

По сравнению с 2022 годом на 30% уменьшилось количество МТФ, нуждающихся в значительных ремонтных работах, и на 20% – МТД.

Проделанная межведомственная работа (госсаннадзором совместно с органами власти, ведомствами, профсоюзными организациями и субъектами хозяйствования) позволила в 2023 году достичь следующих результатов:

улучшено санитарно-техническое состояние 74 из 415 объектов предприятий АПК (18% от нуждающихся) – путем проведения ремонтных работ и реконструкции производственных и санитарно-бытовых помещений:

отремонтированы 41 МТФ (15% от нуждающихся), а также 33 РММ и прочих объектов (24% от нуждающихся); наибольшее количество МТФ, где проведены ремонты, в Мозырском (27%), Петриковском (26%) и Калинковичском (23%) районах;

выведены из вредных условий труда 22 рабочих мест (всего около 15 тыс. рабочих мест во вредных условиях);

увеличен на 4% удельный вес ферм, где исполнены базовые требования по санитарно-бытовому обеспечению работающих (96% ферм): оборудованы и отремонтированы комнаты отдыха, умывальники и туалеты.

По результатам надзора за *промышленными предприятиями* в структуре нарушений преобладают нарушения в части содержания территории, помещений (20 и 17%, 2022 – 30 и 20%, соответственно) и нарушения, связанные с непроведением производственного лабораторного контроля (13%, 2022 – 14%) и непрохождением обязательных административных процедур (20%, 2022 -17%) (экспертизы условий труда, потенциально опасных работ и объектов производственной инфраструктуры).

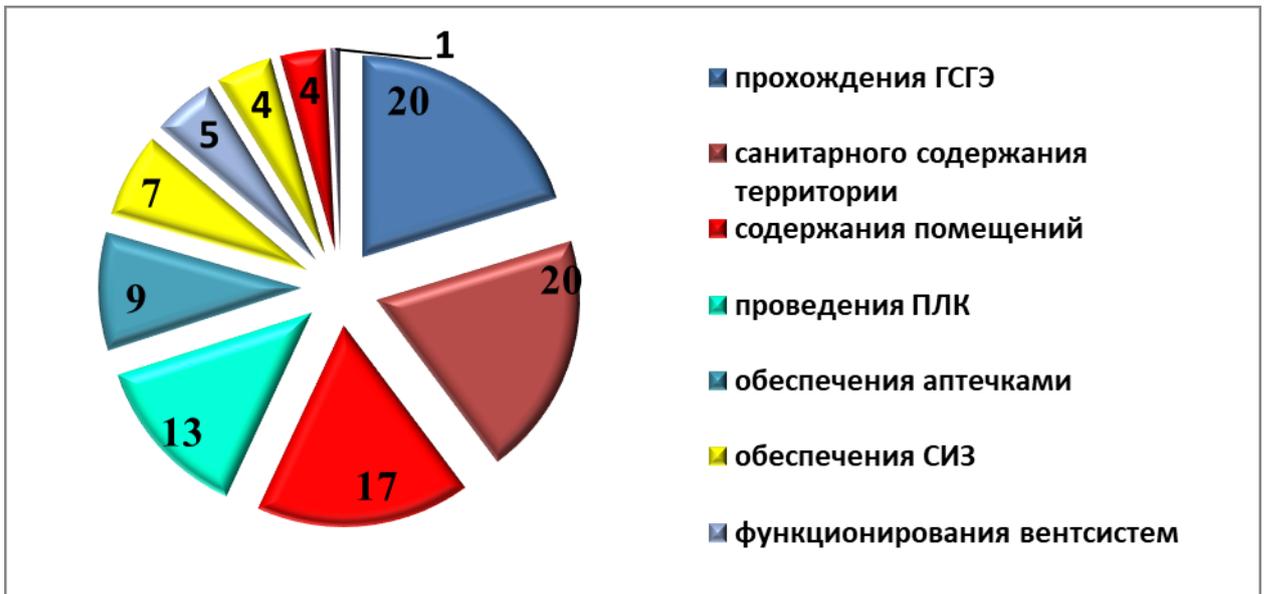


Рисунок 58. Удельный вес нарушений, выявленных на промышленных объектах в 2023 году, %

Лабораторными исследованиями охвачено 54% объектов (в 2022 году – 53%).

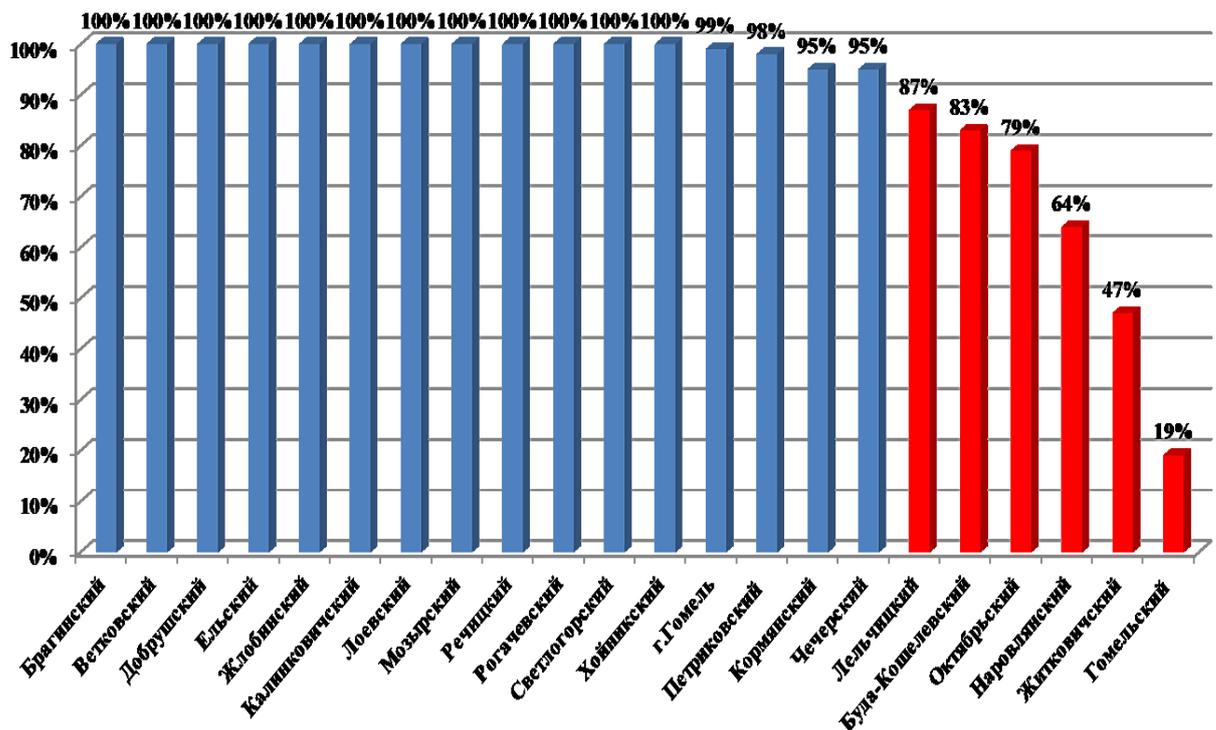


Рисунок 59. Удельный вес объектов, на которых разработаны программы производственного лабораторного контроля, %

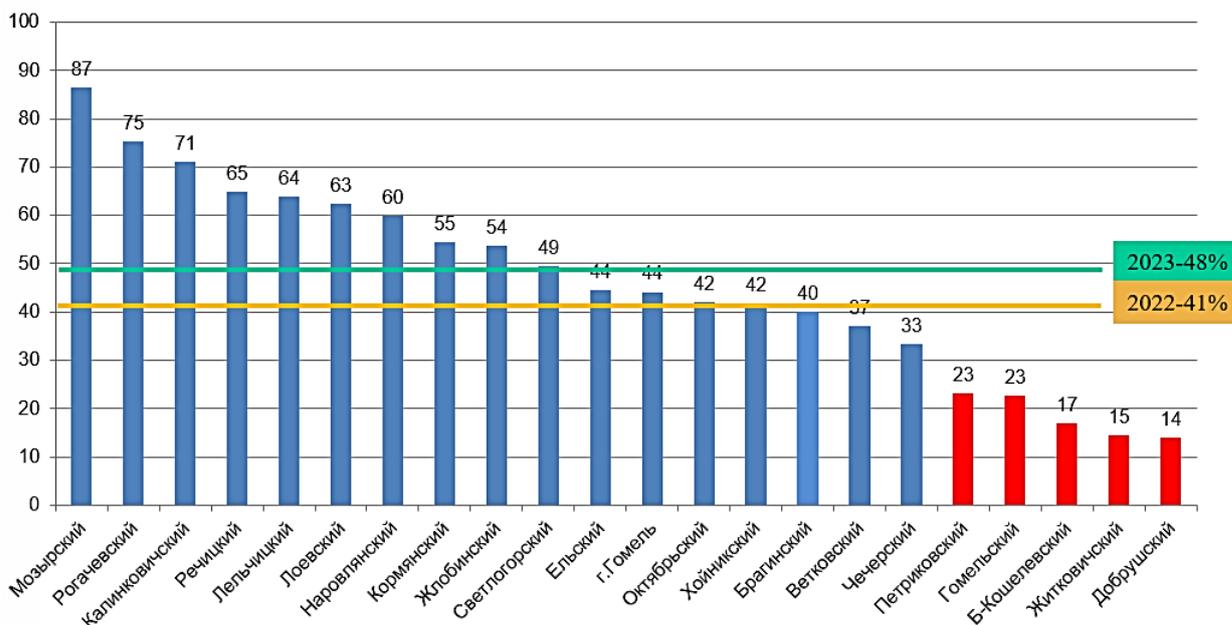


Рисунок 60. Удельный вес объектов, охваченных производственным лабораторным контролем факторов производственной среды в 2023 г., %

Одним из направлений деятельности гигиены труда в Гомельской области остается внедрение риск-ориентированных подходов в госсаннадзоре за условиями труда работающих. Оценка профриска проведена уже на 344 предприятиях области, в том числе в 2022 году – на 183 предприятия.

В 2023 году продолжалась реализация республиканского Гигиенического проекта «Совершенствование мер профилактики профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости» на 2 предприятиях г. Гомеля: ОАО «Гомсельмаш», ОАО «Гомельский завод литья и нормалей». Разработаны и утверждены планы мероприятий и профилактических мер по улучшению условий труда на 2023-2025 годы. В 2023 году все мероприятия выполнены в соответствии с запланированными сроками.

Результаты первого этапа реализации проекта рассмотрены на заседании комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при Гомельском горисполкоме 29.03.2023 с принятием протокола. Также вопрос «О комплексном подходе к профилактике профессиональных заболеваний работников предприятий г. Гомеля» заслушан на областном совете депутатов с принятием решения от 30.06.2023 № 43.

115 производственных объектов металло- и деревообработки приведены в соответствие с требованиями санитарных норм и правил (ремонт, реконструкция и пр.), 1176 рабочих мест приведено в соответствие с гигиеническими нормативами.

4.3. Гигиена питания и потребления населения

Ежегодно пристальное внимание санэпидслужбы области уделяется проведению работы по формированию и реализации государственной политики в области питания, а также выполнению постановления Совета Министров Республики Беларусь от 17.05.2004 № 573 «Об утверждении основных направлений обеспечения населения качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами», реализации мер по профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом макро- и микронутриентов, содействие производству и потреблению населением пищевых продуктов, обогащенных микро- и макронутриентами, повышенной пищевой и биологической ценности с целью наращивания потенциала раннего предупреждения и снижения рисков для здоровья населения в рамках решения поставленной задачи 3.4. «К 2030 году сократить на одну треть показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний с помощью профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия» (ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие»). В настоящее время вопросу производства и реализации, контроля качества и безопасности пищевых продуктов уделяется особое внимание в свете осуществления национальной политики в области здорового питания.

Объекты торговли и общественного питания. В Гомельской области на государственном санитарном надзоре в 2023 году находилось 5581 предприятий, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 671 предприятий пищевой промышленности, 1061 предприятие общественного питания и 3849 объектов продовольственной торговли различных форм собственности.

В Гомельской области на государственном санитарном надзоре в 2022 году находилось 5679 предприятий, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 715 предприятий пищевой промышленности, 1047 предприятий общественного питания и 3917 объектов продовольственной торговли различных форм собственности.

На протяжении ряда лет на территории Гомельской области отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания. Удельный вес объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, средней степени риска по группе эпиднадежности, в 2023 году уменьшился на 1,4%, объекты с выраженным риском за три последних года не зарегистрированы.

В 2023 году в целом отмечено увеличение удельного веса нарушений при **обращении пищевой продукции** на объектах торговли и общественного питания на 7% и составило 93% (в 2022 году - 86%), что обусловлено повышением эффективности проводимых надзорных мероприятий. Высокий процент выявляемости отмечен в Брагинском, Жлобинском, Кормянском, Наровлянском, Рогачевском, Хойникском районах – по 100%.

В структуре нарушений наибольший удельный вес приходится на несоблюдение условий хранения и реализации продукции 24% (в 2022 году – 23%), реализация продукции с истекшим сроком годности 21% (в 2022 году – 23%), а также реализация продукции без или с неполной маркировкой 20% (в 2022 году – 21%). Выявляемость реализации продукции с истекшим сроком годности уменьшилась на 2% (в 2022 году - 23%), без маркировки – на 1% (в 2022 году – 21%).

В сравнении с 2022 годом объем снятой с реализации небезопасной пищевой продукции снизился в 2,7 раза и составил в 2023 году 207,7 тонн (в 2022 - 568 тонн). При этом увеличилось количество забракованной продукции с истекшими сроками годности в 1,4 раза: если в 2022 году было забраковано 3,7 тонны, то в 2023 году - 5,3 тонн.

Контроль продукции. Продолжалась работа по выполнению Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2023 - 2025 годах.

Специалистами санэпидслужбы надзором охвачено более 5 тыс. объектов. Нарушения зарегистрированы на 93% объектов продовольственной торговли и на 26% объектов непродовольственной торговли.

По результатам лабораторных испытаний удельный вес проб несоответствующей пищевой и непищевой продукции увеличился и составил соответственно 7% (в том числе импортной – 6%) и 21% (в том числе импортной – 22%) (за 2022 год – 6% пищевой продукции, в том числе импортной- 6% и 11% непродовольственной, в том числе импортной – 11%).

Госсаннадзором запрещена реализация более 207,7 тонн негодной пищевой продукции (в том числе 4,9 тонны импортной) и 4494 ед. непродовольственной продукции (в том числе 4407 ед. импортной).

4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

В 2023 году ситуация с охватом лабораторным контролем атмосферного воздуха объектов, оказывающих воздействие на атмосферный воздух, осталась практически на том же уровне. В сравнении с 2022 годом удельный вес объектов, охваченных лабораторным контролем как в порядке производственного лабораторного контроля, так и в порядке государственного санитарного надзора увеличился на 1% и составил 73%. (активно работа в данном направлении проводилась в 2023 году в Брагинском, Жлобинском, Калинковичском, Кормянском, Речицком, Светлогорском, Хойникском районах и городе Гомеле).

На территории Гомельской области в 2023 году на надзоре состояло 295 субъектов (732 объекта), оказывающих воздействие на атмосферный воздух.

На 616 (84%) объектах разработаны программы производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной и жилой зоны, из них на 363 (59%) объектах программы ПЛК атмосферного воздуха выполняются в полном объеме. В порядке производственного лабораторного контроля в 2023 году субъектами,

оказывающими воздействие на атмосферный воздух, выполнено 33838 исследований атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной и жилой зоны.

Областным и всеми территориальными центрами гигиены и эпидемиологии Гомельской области в 2023 году продолжался мониторинг состояния атмосферного воздуха в порядке государственного санитарного надзора по трем основным направлениям:

контроль качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон предприятий, являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ;

контроль качества атмосферного воздуха в зоне воздействия предприятий, являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ;

контроль качества атмосферного воздуха в примагистральной зоне населенных пунктов.

По результатам проведенных исследований атмосферного воздуха на границе СЗЗ и в зоне воздействия предприятий области, в примагистральной зоне населенных пунктов области, превышения гигиенических нормативов загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не зарегистрированы.

По результатам надзора за качеством атмосферного воздуха учреждениями госсаннадзора Гомельской области всего вынесено 40 предписаний/рекомендаций об устранении нарушений, направлено 43 информации в органы исполнительной власти, 47 информации в ведомства, 104 информационных писем в адрес субъектов/объектов.

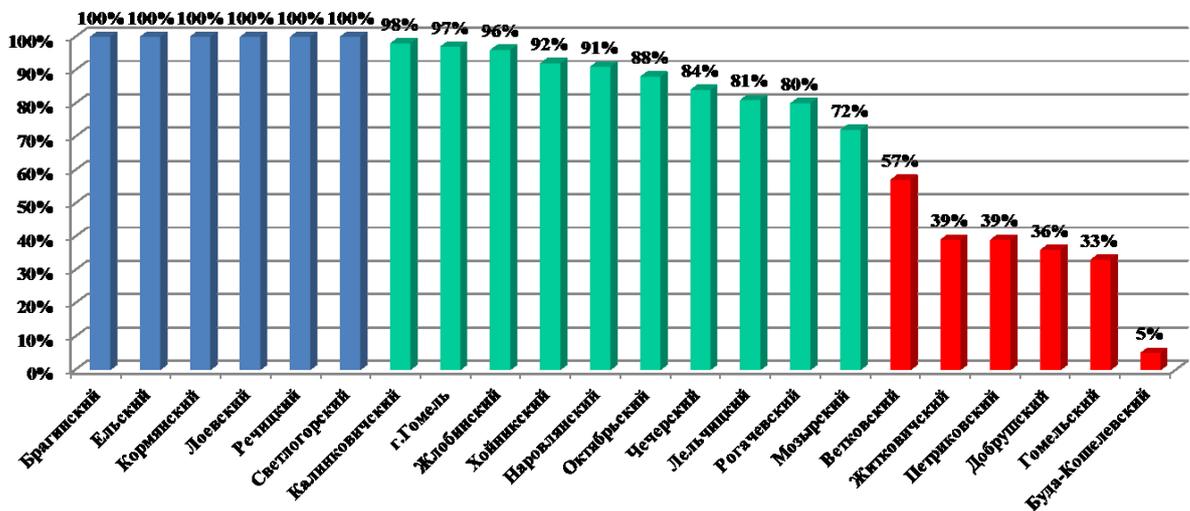


Рисунок 61. Охват лабораторным контролем объектов, оказывающих воздействие на атмосферный воздух

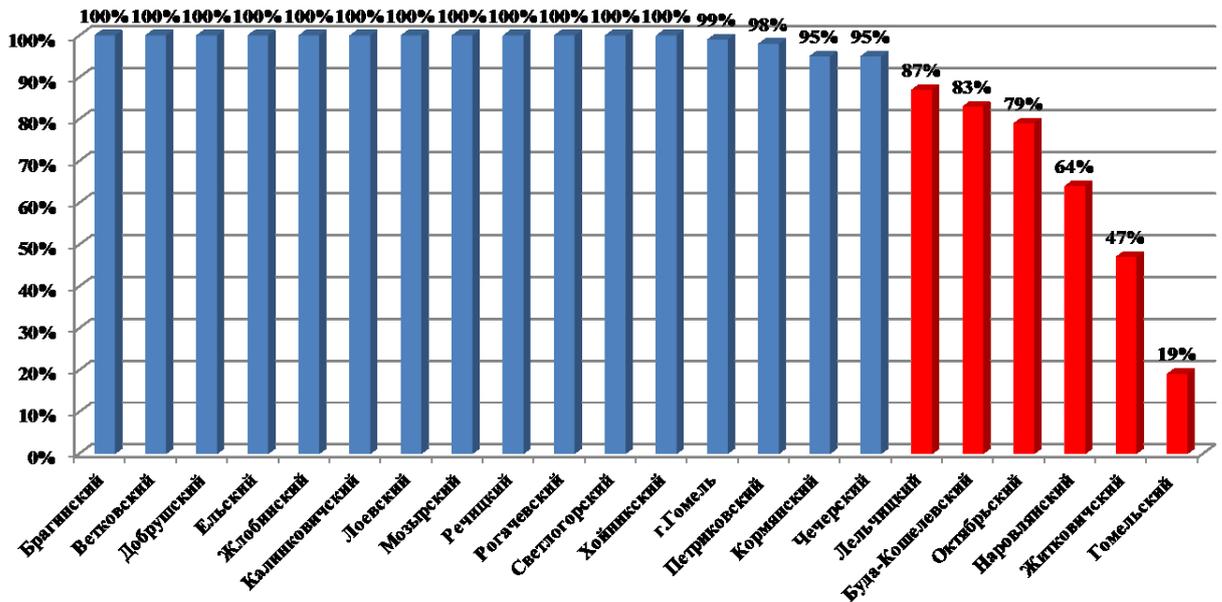


Рисунок 62. Объекты, на которых разработаны программы производственного лабораторного контроля

4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В 2023 году продолжалась работа по контролю за объектами питьевого водоснабжения с целью прогресса достижения целевых показателей, предусмотренных Комплексом мер по реализации обязательств, принятых Республикой Беларусь по Протоколу по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года, до 2030 года.

При проведении надзорных мероприятий в отношении коммунальных источников и систем питьевого водоснабжения удельный вес объектов с выявленными нарушениями составил 36%, что в 1,4 раза превышает прошлогодний показатель (в 2022 году – 25%).

Увеличился удельный вес нарушений в части неудовлетворительного санитарного содержания источников и систем питьевого водоснабжения на 5% (40%, в 2022 году – 35%), в части несоблюдения режимов хозяйственной и иной деятельности в зонах санитарной охраны – на 13% (25%, в 2022 году – 12%), несоблюдения производственного лабораторного контроля – на 12,5% (1,5%, в 2022 году – 1,5%).

В 2023 году совместная работа госсаннадзора с органами власти, коммунальными службами позволила ввести в эксплуатацию 29 станций обезжелезивания, из них в рамках программы «Чистая вода» – 27. Подключено 5 населенных пунктов Гомельского (2), Мозырского (3) районов к коммунальным водопроводам, подающим воду нормативного качества, благодаря чему более 28 тысяч граждан получили воду нормативного качества.

Работа по проведению оценки риска при взаимодействии с местными исполнительными и распорядительными органами к положительным

результатам: например, в Брагинском районе принято решение Брагинского райисполкома по замене фильтрующих материалов на станциях обезжелезивания 3 населенных пунктов Микуличи, Чемерисы, Храковичи; в Добрушском районе – на коммунальном водопроводе в течение двух месяцев проводилась постоянная промывка водопроводных сетей н.п. Усохская Буда, благодаря чему в настоящее время питьевая вода соответствует гигиеническим нормативам; в Гомельском районе в н.п. Красное в конце 2023 года построена станция обезжелезивания, не предусмотренная программой «Чистая вода», и по 5 водозаборам разработана проектно-сметная документация на строительство сооружений водоподготовки в 2024 году.

В 278 населенных пунктах, не обеспеченных централизованным водоснабжением, лабораторными исследованиями охвачено 100% колодцев, из них не отвечает гигиеническим нормативам 15%.

Необходимо отметить выполнение территориальными ЦГЭ мероприятий, в части предупреждения развития метгемоглобинемии у детей первых трех лет жизни, проживающих в сельской местности.

Для реализации данной задачи при взаимодействии с учреждениями здравоохранения проведена работа по выявлению групп риска, у которых единственным источником водоснабжения являются индивидуальные колодцы, с целью проведения исследования качества воды в таких источниках. В области в 2023 году выявлено 28 (2022 – 96) таких источников в Брагинском, Житковичском, Жлобинском, Лельчицком, Рогачевском и Хойникском районах. Лабораторным контролем охвачено 100% (28) индивидуальных колодцев, из них 18% не отвечали гигиеническим нормативам по содержанию нитратов в воде. В каждом случае приняты меры реагирования и проинформированы собственники колодцев о возможных рисках при употреблении воды с повышенным содержанием нитратов.

По результатам лабораторного контроля и оценки риска в связи с повышенным содержанием азотсодержащих соединений в нецентрализованных источниках питьевого водоснабжения, в течение 2023 года 175 колодцев переведено для использования только в хозяйственных целях.

Территориальными ЦГЭ информация по качеству воды периодически размещается на сайтах всех территориальных ЦГЭ. С заинтересованными организациями проведено 17 семинаров, 45 информации размещено на сайтах, 16 – в печатных СМИ.

Учреждениями госсаннадзора инициировано заслушивание вопросов о текущем состоянии питьевого водоснабжения населения на заседаниях гор-райисполкомов с внесением предложений в проекты решений местных Советов депутатов - 3, местных исполнительных и распорядительных органов – 5.

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

В 2023 году в Гомельской области в рамках исполнения Республиканского плана по благоустройству и наведению порядка на земле и региональных планов мероприятий проведен ремонт и устройство 659 контейнерных площадок для сбора твердых коммунальных отходов (ТКО), проведена установка 1114 контейнеров для сбора ТКО, проведен ремонт 252 общественных шахтных колодцев, ремонт 27 павильонов артезианских скважин, ремонт 45 ограждений первых поясов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения сельскохозяйственных организаций. На 24 машинно-тракторных дворах (МТД) проведен ремонт или установка ограждений, на 21 МТД оборудованы площадки для металлолома, на 20 – для изношенных шин, установлено 22 контейнера для сбора отходов. На 50 животноводческих фермах и комплексах проведен ремонт или установка ограждений, установлено 74 контейнера для сбора отходов.

В течение купального сезона на контроле находились 60 зон рекреации (в 2022 году - 53 зоны), утвержденные решениями местных исполнительных и распорядительных органов власти. В 2023 году приняты решения по устройству 7 новых мест отдыха у поверхностных водных объектов (1 - в Буда-Кошелевском районе, 1 – в Ветковском, 1 – в Житковичском, 1 – в Калинковичском районе, 1 – в Лельчицком, 2 – в Мозырском районе). По результатам лабораторных исследований не соответствовали по индикаторному микробиологическому показателю (содержанию E.Coli) 6,5% проб из 23 зон купания на 5 административных территориях (город Гомель - 12 пляжей, Гомельский район – 3 пляжа, Буда-Кошелевский – 1 пляж, Мозырский район – 3 пляжа, Светлогорский район – 2 пляжа, Хойникский район – 2 пляжа). Учреждениями госсаннадзора в адрес собственников и территориальных органов власти направлены 17 предложений для принятия решений по ограничению купания детей и взрослых, 7 предложений для принятия решений по запрету купания и занятия водными видами спорта.

В соответствии с решением Гомельского облисполкома от 26 января 2023 № 42 «Об итогах выполнения мероприятий по наведению порядка на земле в Гомельской области в 2022 году и задачах на 2023 год на административных территориях области райисполкомами утверждены и согласованы с учреждениями госсаннадзора схемы по обращению с твердыми коммунальными отходами с учетом передачи на баланс предприятий жилищно-коммунального хозяйства сельских кладбищ и 100% заключением договоров на удаление ТКО с юридическими лицами.

На 9 административных территориях (Брагинский, Гомельский, Буда-Кошелевский, Добрушский, Ельский, Житковичский, Петриковский, Рогачевский, Светлогорский районы) в течение 2023 года произведена замена 23 изношенных контейнеров для сбора твердых коммунальных отходов, размещенных на территориях многоэтажной жилой застройки.

Учреждениями госсаннадзора Гомельской области обследовано по вопросам санитарного содержания территорий более 48 тысяч территорий

объектов, из них 24% - объектов частной формы собственности. Удельный вес территорий, на которых выявлялись нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства - 40,6%, из них 28% - территории частной формы собственности. Наибольшее количество нарушений касалось содержания дворовых территорий многоквартирных жилых домов, территорий земель общего пользования, гражданских кладбищ, территорий сельскохозяйственных объектов, территорий предприятий и организаций всех форм собственности.

В структуре нарушений в части благоустройства территорий многоквартирных жилых домов преобладают нарушения в части замусоренности придомовых территорий – 44%, несвоевременного удаления отходов с контейнерных площадок для сбора ТКО – 20% и хранение отходов вне санкционированных мест. По данным фактам в адрес предприятий ЖКХ было направлено 265 рекомендаций и предписаний об устранении нарушений, за повторные нарушения к административной ответственности привлечено 40 должностных лиц предприятий ЖКХ, из них 3 руководителя в Гомельском, Жлобинском и Мозырском районах. Основными причинами неудовлетворительного санитарного содержания придомовых территорий являются некачественное проведение работ, организациями, ответственными за благоустройство территорий жилфонда, низкая ответственность граждан по поддержанию санитарного содержания территорий мест общего пользования, в том числе бытовая небрежность.

Решениями горрайисполкомов в соответствии с Положением о порядке определения размеров (пределов) территорий земель общего пользования населенных пунктов для выполнения работ по поддержанию их надлежащего состояния, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.07.2020 № 430, 6,5 тысяч территорий земель общего пользования закреплены за юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями для проведения уборки территорий. При обследовании земель общего пользования акцентировалось внимание на знание субъектов о закрепленной за ними территории, вид и периодичность проведения работ по благоустройству. При 100% охвате надзорными мероприятиями территорий общего пользования нарушения были выявлены на 30% территорий. В адрес субъектов направлено более 1700 рекомендаций с требованием приведения территорий в должное санитарное состояние, из них своевременно устранено 98% (большинство субъектов города Гомеля, Брагинского, Житковичского, Калинковичского, Лоевского, Октябрьского, Речицкого и Хойникского районов).

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства установлены на 40% обследованных кладбищ – 35% нарушений касалось содержания территорий кладбищ, 44% - содержания мест временного хранения отходов, 21% - несвоевременного удаления отходов. По сравнению с 2022 годом количество выявляемых нарушений на сельских кладбищах снизилось на 8%.

В течение года обследовано территорий 670 неиспользуемых объектов, в том числе частной формы собственности, приведены в удовлетворительное санитарное состояние территории 82 (в 2022 году - 112) неиспользуемых объектов.

Активно проводилась информационно-образовательная работа с населением, касающаяся благоустройства и санитарного состояния территорий организаций и населенных пунктов: на радио направлено 226 информационных сообщений, размещено 537 информационных материалов в печатных и электронных средствах массовой информации с использованием глобальной компьютерной сети Интернет.

Организован системный контроль за предприятиями, осуществляющими сбор, хранение строительных отходов.

Работа учреждений госсаннадзора организована в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти.

4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

Транспортный шум. В 2023 году для оценки уровней транспортного шума в населенных пунктах проводились инструментальные измерения на территориях жилой застройки, прилегающих к автомобильным дорогам с интенсивным движением и железнодорожным путям. Всего проведено 361 измерение уровней шума в дневное и ночное время суток, в том числе в часы пик. По результатам инструментальных замеров установлены превышения гигиенических нормативов эквивалентного уровня звука в 17 контрольных точках города Гомеля, Гомельского и Речицкого районов. Превышения гигиенических нормативов по эквивалентному уровню звука зарегистрированы в пределах 1-8 дБА.

В населенных пунктах Гомельской области, прилегающих к республиканским магистральным дорогам (дороги М-5, М-8, М-10), проведено 26 инструментальных измерений уровней шума в дневное время. По результатам замеров установлены превышения гигиенических нормативов эквивалентного уровня звука в 5 контрольных точках (5 замеров) на трассе М-10. Превышения гигиенических нормативов по эквивалентному уровню звука зарегистрированы в пределах 1-2 дБА.

По фактам превышения установленных гигиенических нормативов уровней шума учреждениями госсаннадзора Гомельской области информировались территориальные органы исполнительной власти.

Надзор за воздействием на население неионизирующих источников излучения. По состоянию на 01.01.2024 на учете в учреждениях государственного санитарного надзора области состояло 4067 передающих радиотехнических объектов (ПРТО), из них объектов сотовой связи – 2494 (61,3%), прочие – 1573 (38,7%). Первоочередной задачей являлось обеспечение учета ПРТО, их санитарная паспортизация, обязательная санитарная паспортизация модернизируемых объектов.

В 2023 году было согласовано размещение 410 объектов, выдано заключений по проектам в части организации СЗЗ и ЗОЗ – 404, выдано заключений по приемке в эксплуатацию – 68, выдано санитарно-гигиенических заключений о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий – 859. Все эксплуатируемые объекты паспортизированы.

В 2023 году проведено 10499 инструментальных измерений уровней электромагнитных полей, создаваемых ПРТО, в т.ч. 8395 измерений по программам производственного контроля. Превышений ПДУ не установлено.

4.8. Гигиена радиационной защиты населения

Радиационная обстановка на территории области, обусловленная воздействием используемых в народном хозяйстве, в том числе в медицине, техногенных источников ионизирующего излучения (далее – ИИИ), радиоактивным загрязнением территории вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и природными источниками ионизирующего излучения, в 2023 году оставалась стабильной.

Продолжались работы в рамках мероприятий, направленных на минимизацию последствий аварии на ЧАЭС. В настоящее время на территории Гомельской области в зонах радиоактивного загрязнения на начало 2024 года расположено 1 049 населенных пунктов (45,8% населенных пунктов области), в которых проживает 753 551 человек (55,9% населения области). В зоне проживания с периодическим радиационным контролем расположено 874 населенных пункта, в зоне с правом на отселение – 174 населенных пункта, в зоне последующего отселения – 1 населенный пункт.

В 2023 году продолжились работы по радиационно-гигиеническому мониторингу пищевых продуктов из личных подсобных хозяйств (ЛПХ) и питьевой воды из децентрализованных источников водоснабжения, которые проводились в рамках исполнения Государственной программы по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.03.2021 № 159. Радиационно-гигиенический мониторинг содержания цезия-137 проведен в 255, содержания стронция-90 – в 107 населенных пунктах Гомельской области. Населенных пунктов с превышением РДУ-99 по содержанию цезия-137 и стронция-90 в пробах молока и картофеля в 2023 году не зарегистрировано.

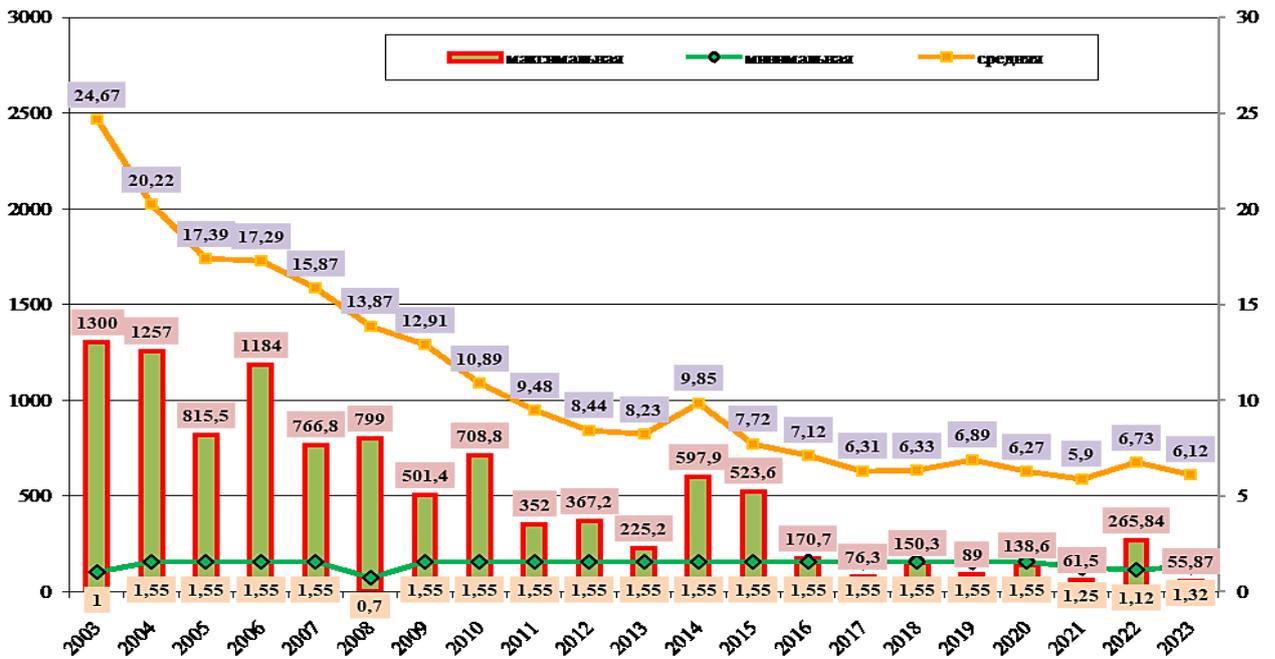


Рисунок 63. Содержание цезия ¹³⁷ в пробах молока из личных подсобных хозяйств

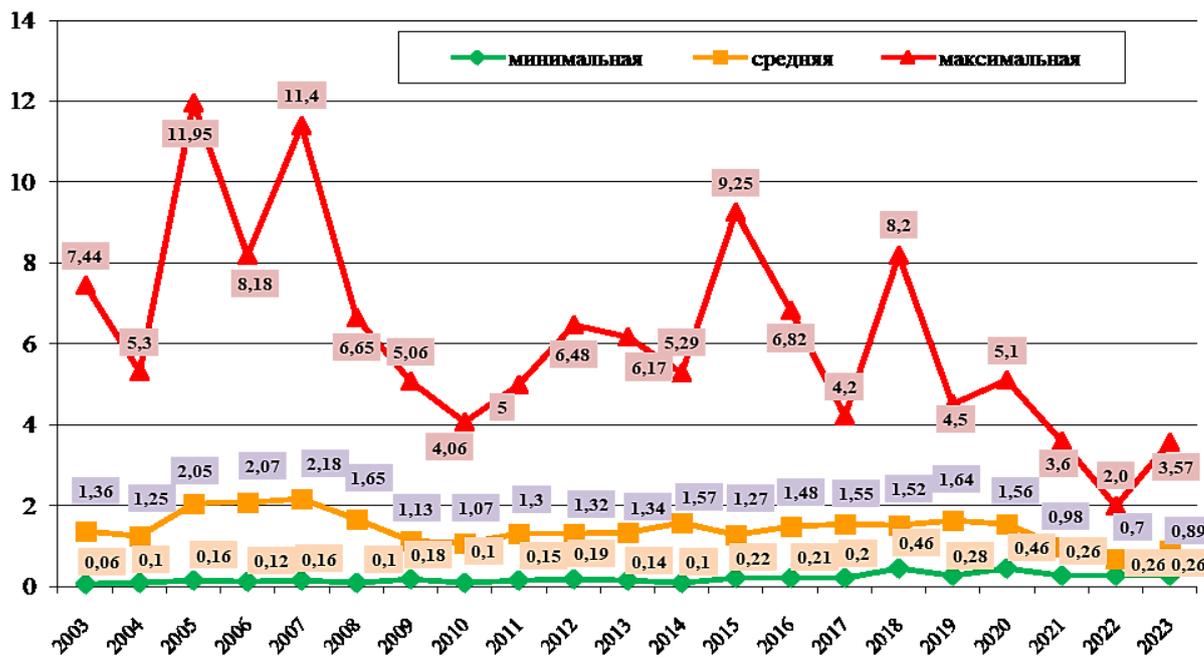


Рисунок 64. Содержание стронция ⁹⁰ в пробах молока из личных подсобных хозяйств

В 2023 году территориальными ЦГЭ проводилась работа по выполнению Плана мероприятий по реализации предложений Генеральной прокуратуры, направленных на принятие дополнительных мер по обеспечению радиационной защиты населения и правового режима территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению, утвержденного заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Сиваком А.А. 18.10.2022 № 33/213-194/396. В части лабораторных исследований

доставляемых населением проб пищевой продукции (садовой, дикорастущей, мяса диких животных, лекарственно-технического сырья и др.) выявлено 176 (4,1%) проб пищевых продуктов с превышением РДУ-99 по содержанию цезия-137 (в 2022 году – 208 (4,3%); превышений РДУ-99 по содержанию стронция-90, как и в 2022 году, не зарегистрировано (рис. 65).

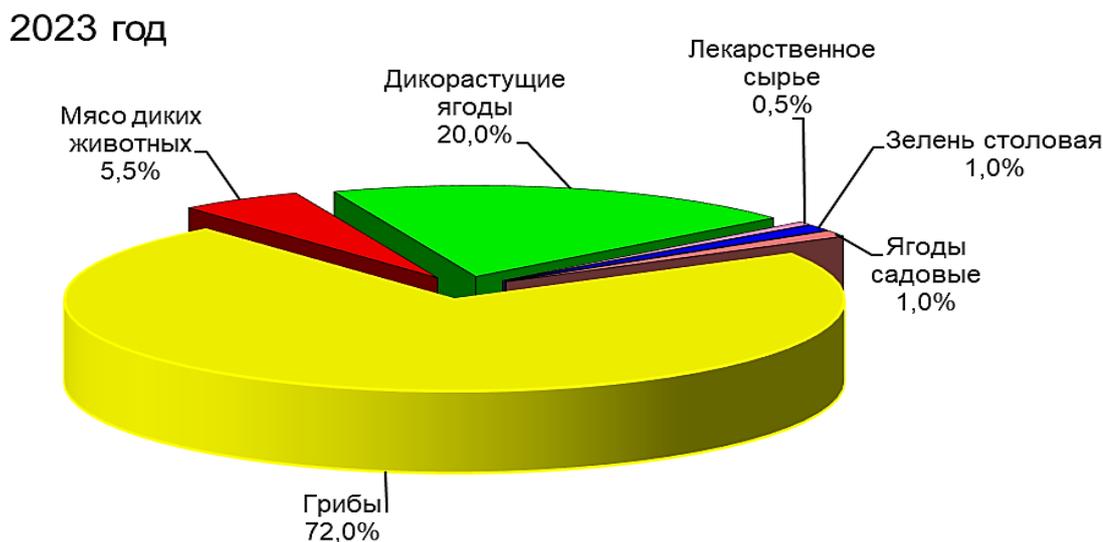


Рисунок 65. Структура проб ЛПХ с превышением РДУ-99 по содержанию цезия-137 в Гомельской области в 2022-2023 гг.

По каждому случаю выявленного превышения РДУ-99 в пищевой продукции, доставленной населением для исследования, специалистами территориальных ЦГЭ проведена разъяснительная работа. Учитывая значительный вклад дикорастущей продукции в формировании дозы внутреннего облучения жителей Гомельской области, основной задачей остается проведение грамотной информационно-образовательной работы среди населения.

Таблица 24. Информационно-образовательная работа среди населения Гомельской области по вопросам безопасного нахождения и проживания на загрязненных территориях

| Форма информационной работы | 2022 год | 2023 год |
|-----------------------------|----------|----------|
| Беседы | 1657 | 3235 |
| Трансляции по радио | 1526 | 1863 |
| Встречи с населением | 560 | 974 |
| Статьи в интернет-ресурсах | 243 | 379 |
| Статьи в газету | 66 | 142 |
| Лекции | 60 | 164 |
| Выступления по ТВ | 8 | 16 |

В 2023 году индивидуальный дозиметрический контроль критических групп населения проводился на 7 административных

территориях области (Брагинский, Ветковский, Добрушский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский, Чечерский районы), количество населения, состоящего на ИДК в 2023 году, составило 309 человек. На вышеуказанных административных территориях контролю подлежало население, условия труда которого связаны с работой вне помещений (механизаторы, полеводы, животноводы и др.)

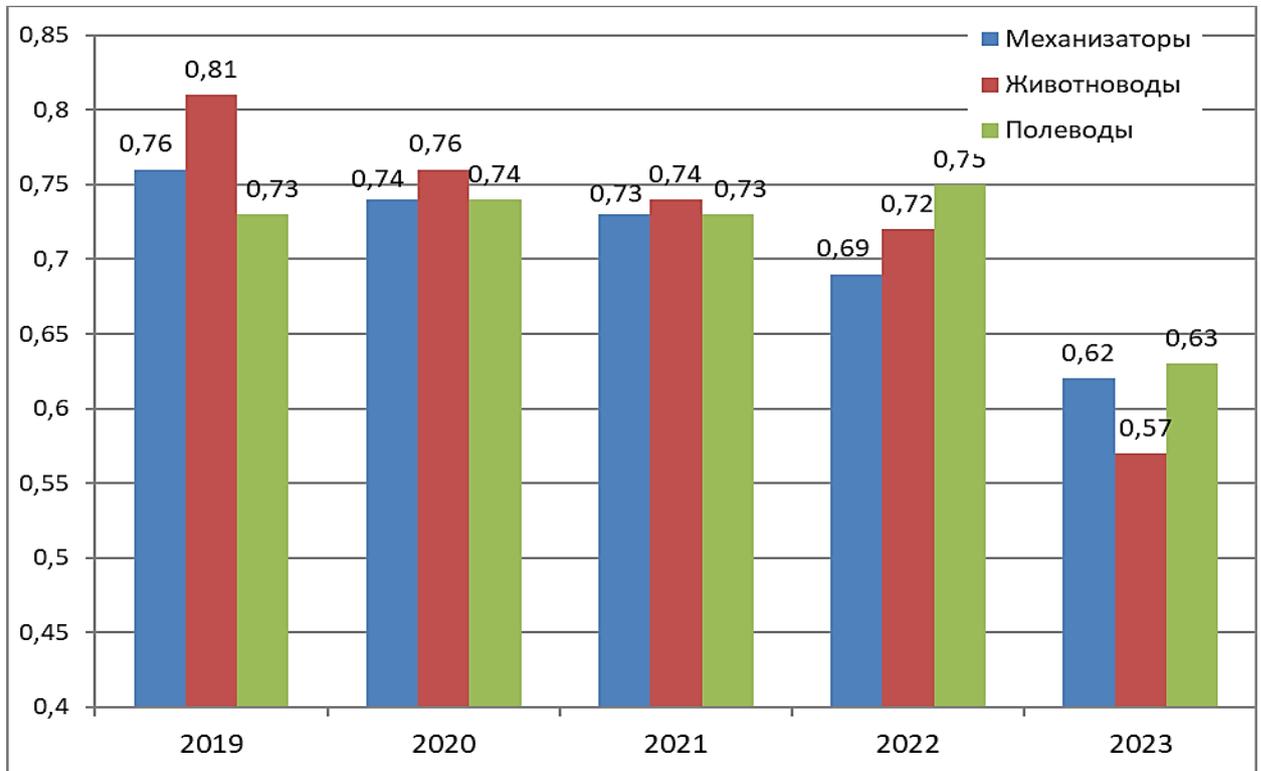


Рисунок 66. Средние дозы внешнего облучения среди критических групп населения Гомельской области, проживающего в зонах радиоактивного загрязнения

По состоянию на 01.01.2024 на территории Гомельской области находится 139 субъектов-пользователей ИИИ, в которых эксплуатируется 1030 различных источников ионизирующего излучения, в том числе в государственных организациях здравоохранения – 339 ИИИ, в частных медицинских учреждениях – 57, на промышленных предприятиях – 634.



Рисунок 67. Источники ионизирующего излучения, эксплуатирующиеся на территории Гомельской области по состоянию на 01.01.2024

По итогам работы за 2023 год надзорные мероприятия были проведены на 86,3% субъектов и 92,8% объектов пользователей ИИИ, находящихся на надзоре, что выше показателей за 2022 год (63 % субъектов и 75% объектов) и 2021 год (69% субъектов и 83% объектов). По результатам государственной санитарно-гигиенической экспертизы в 2023 году выдано 199 санитарных паспортов на право работы с ИИИ.

Продолжаются работы по модернизации медицинских рентгеновских кабинетов с установкой новых рентгеновских аппаратов. За 2023 год в области установлено 9 единиц оборудования (в т.ч. 3 рентгеновских компьютерных томографа; 4 рентгенодиагностических аппарата, 1 дентальный рентгеновский аппарат; 1 передвижной палатный аппарат). Однако в области остается оборудование, требующее замены.

Рентгеновское оборудование, эксплуатируемое в учреждениях области до 10 лет, составляет 42,5%, 10-20 лет – 51,4% оборудования, более 20 лет – 6,1%. Наибольшее количество аппаратов, эксплуатируемых более 20 лет, находится в г. Гомеле – 8 (33,3%), в Рогачевском районе – 4 (16,6%), по 3 (12,5%) в Речицком и Жлобинском районах, 2 (8,3%) в Мозырском районе, по 1 – (4,2%) – в Ветковском, Лоевском, Светлогорском и Чечерском районах.

4.9. Гигиена организаций здравоохранения

В 2023 году в Гомельской области на надзоре находились 117 субъектов – 820 объектов организаций здравоохранения государственной формы собственности, из них больничных организаций – 91 (86 пищеблоков), в том числе амбулаторно-поликлинических организаций – 703, из них 417 ФАП и 98 АВОП; организаций переливания крови – 3, прочих организаций – 26.

В течение 2023 года основными документами для исполнения, руководства в работе являлись:

распоряжение Президента Республики Беларусь от 02.06.2023 №89рп «О повышении эффективности работы системы здравоохранения» и План мероприятий по реализации поручений, содержащихся в распоряжении Президента Республики Беларусь №89рп, утвержденный Заместителем Премьер-Министра Республики Беларусь от 12 июня 2023 г.;

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2022 № 49.1. «О совершенствовании работы системы здравоохранения и об устранении нарушений, выявленных в рамках проверки Генеральной прокуратурой Республики Беларусь»;

План мероприятий по совершенствованию работы организаций здравоохранения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе эпидемиологической безопасности медицинской помощи на 2023 год», утвержденный 27.03.2023 Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

В Гомельской области в 2023 году все запланированные ремонтные работы в учреждениях здравоохранения завершены на 402 объектах сельского здравоохранения (72,6% объектов сельского здравоохранения). Все действующие объекты, расположенные в сельской местности, обеспечены горячей водой (с централизованной либо децентрализованной системами водоснабжения).

В Гомельской области разработаны и утверждены ГУЗО План централизации стерилизационных мероприятий на 2023 год и дополнительный План по централизации стерилизационных мероприятий в организациях здравоохранения. До 01.01.2025 необходимо обеспечить максимальную централизацию стерилизационных мероприятий на каждом субъекте здравоохранения. На 29.12.2023 были сокращены 85 точек стерилизации в лечебных кабинетах, количество централизованных стерилизационных отделений (ЦСО) увеличилось на 22 отделения (с 60 до 82).

Перешли на практически полную централизацию стерилизации Буда-Кошелевская, Ветковская, Ельская, Кормянская, Лоевская, Наровлянская, Октябрьская и Житковичская ЦРБ (исключена стерилизация изделий медицинского назначения (ИМН) на всех ФАПах, АВОП, БСУ, УБ), Мозырский родильный дом; на территории города Гомель: ГУЗ «ГЦГКП», МГЦ «Брак и Семья», ГГКП №№ 2, 3, 8, 9, 14, ГУЗ «ГПП №1» и др.

В 2023 году закуплены и введены в эксплуатацию 53 стерилизатора в организации здравоохранения области.

Во исполнение плана модернизации организаций здравоохранения по переходу на механизированную обработку эндоскопического оборудования приобретено 5 моечно-дезинфекционных машин в УЗ «Брагинская ЦРБ», УЗ «Жлобинская ЦРБ», УЗ «Калинковичская ЦРБ», УЗ «Мозырская ЦГП», У «ГОТКБ» и 4 МДМ У «ГОКОД», У «ГГКБСМП», УЗ «Светлогорская ЦРБ». Для хранения эндоскопов приобретено 14 шкафов (обычных) и 8 специализированных шкафов, оснащенных системой сушки. Во исполнение постановления коллегии Минздрава от 05.12.2023 № 53.3 откорректированы План мероприятий по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий в организациях здравоохранения Гомельской области на 2024 год и План мероприятий по переходу от ручной к автоматизированной обработке эндоскопического оборудования.

В 2023 году вопросы приведения организаций здравоохранения в надлежащее санитарно-техническое состояние, соблюдения инфекционного контроля рассмотрены в ГОИК на заседаниях и аппаратных совещаниях 7 раз. Подняты вопросы улучшения санитарно-технического состояния не только зданий и помещений, в которых оказывается медицинская помощь, но и тех помещений, без которых не могут эффективно и эпидемиологически безопасно функционировать больницы – санитарно-техническое состояние пищеблоков, дезинфекционных блоков, прачечных организаций здравоохранения.

Во исполнение п. 11 «Плана мероприятий по совершенствованию работы организаций здравоохранения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе эпидемиологической безопасности медицинской помощи на 2023 год», утвержденного 27.03.2023 Минздравом, специалистами госсаннадзора занята активная позиция в отношении повышения уровня теоретических знаний и практических навыков у медицинских работников по вопросам соблюдения санитарно-противоэпидемического режима.

Разработан приказ ГУЗО «О реализации Плана мероприятий по совершенствованию работы организаций здравоохранения по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе эпидемиологической безопасности медицинской помощи на 2023 год», в который включен ряд поручений главным врачам ЦГЭ, главным врачам организаций здравоохранения, ректору УО «ГоГМУ», директорам Гомельского и Мозырского медколледжа по повышению качества обучающих мероприятий.

Различными формами обучения, оценкой теоретического уровня знаний и владения практическими навыками охвачено 98,6% работников лечебной сети. По результатам контроля уровня знаний 4,5% работников продемонстрировали недостаточный либо низкий уровень знаний по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства. Контроль за соблюдением санитарно-

противоэпидемического режима и устранением выявленных нарушений будет продолжен с принятием исчерпывающих мер, в том числе административной и дисциплинарной ответственности. Приоритетным направлением государственного санитарного надзора остается практико-ориентированное обучение и оценка уровня знаний.

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости и эпидемиологический прогноз

По основным нозологическим формам инфекционной заболеваемости эпидситуация оставалась контролируемой и управляемой.

В 2023 году на территории Гомельской области в городе Мозырь было зарегистрировано эпидемическое осложнение по сальмонеллезной инфекции среди отдыхающих и работников пищеблока санатория «Сосны» ОАО «Мозырский НПЗ». Санитарно-противоэпидемические мероприятия были организованы своевременно и в полном объеме, что позволило локализовать очаг инфекции в пределах одного инкубационного периода. В ходе эпидемиологического расследования был установлен контактно-бытовой путь передачи инфекции. Распространению инфекции способствовали нарушения соблюдения правил личной гигиены персоналом пищеблока.

Общая инфекционная заболеваемость увеличилась на 27,68% (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2023 году составил 299,59, в 2022 – 234,65), что в определенной мере обусловлено более активным эпидпроцессом отдельных бактериальных и вирусных инфекций. Уровень общей инфекционной заболеваемости (без учета сезонного влияния ОРИ, а также ветряной оспы) вернулся к допандемическому уровню. Заболеваемость выше на 12% уровня заболеваемости в 2019 году в доковидный период (266,16 на 100 тыс.). Рост общей инфекционной заболеваемости произошел в основном за счет острых кишечных инфекций (ОКИ) (рост на 29,7%, 3 место по республике), сальмонеллезной инфекции (рост на 64,5%, 5 место по республике), хронических вирусных гепатитов (ХВГ) (рост на 33,8%, 3 место в республике), коклюша (рост в 73 раза, 7-е место в республике), скарлатины (рост на 30,76%, 2 место в республике), кори (рост в 8 раз, 3 место в республике), энтеровирусной инфекции (ЭВИ) (рост в 7 раз, 1 место в республике). Данная ситуация характерна в целом для всех областей страны. По уровню заболеваемости в Республике Беларусь Гомельская область занимает 3 место.

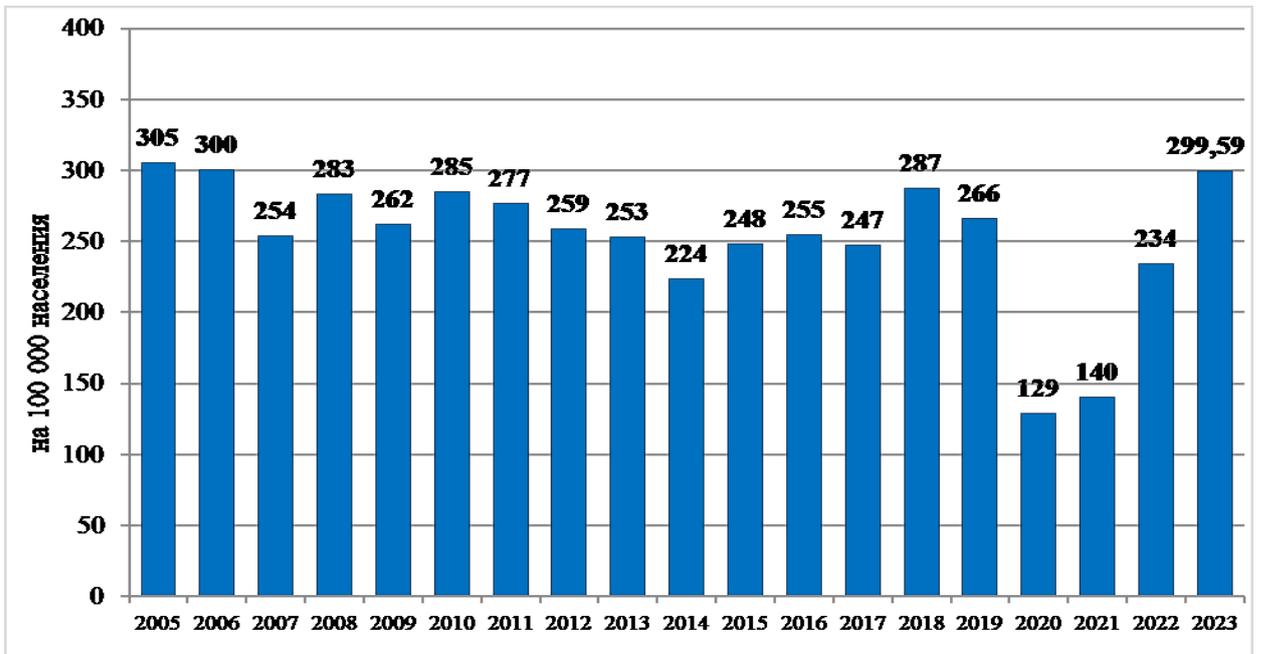


Рисунок 68. Общая инфекционная заболеваемость населения Гомельской области (без ветряной оспы, гриппа, ОРВИ, паразитарных заболеваний)

Показатель заболеваемости суммой ОКЗ по итогам 2023 года увеличился на 29,73% по сравнению с 2022 годом и составил 165,86 на 100 тысяч населения (в 2022 году – 127,85). По уровню заболеваемости суммой ОКЗ в Республике Беларусь Гомельская область занимает 3 место. Превышение среднеобластного показателя и рост заболеваемости отмечается в Калинковичском, Октябрьском, Светлогорском районах и городе Гомель.

В структуре заболеваемости ОКИ 97% приходится на кишечные инфекции, вызванные установленным возбудителем (в 2022 году - 98%), из которых 20,5% составляет ротавирусная инфекция (в 2022 году – 28%), норовирусная инфекция 3% (64 случая, в 2022 году 96 случаев). Зарегистрировано 457 случаев энтеровирусной инфекции (в 2022 году – 65 случаев), в том числе 325 случаев энтеровирусного менингита (в 2022 году – 3 случая).

Наиболее часто, среди установленных реализовался пищевой путь передачи инфекции (86,9%), на контактно-бытовой приходилось 6,3%, не установлен - 5,5%, воздушно-капельный - 0,56%.

Ведущими факторами пищевого пути передачи ОКИ являлись: овощи, фрукты, ягоды – 40,2%, мясо и мясопродукты – 23,9%, молоко и молочные продукты – 7%, салаты – 4,9%, яйца и мясо птицы – 2,6%, рыба и изделия из рыбы – 2,4%.

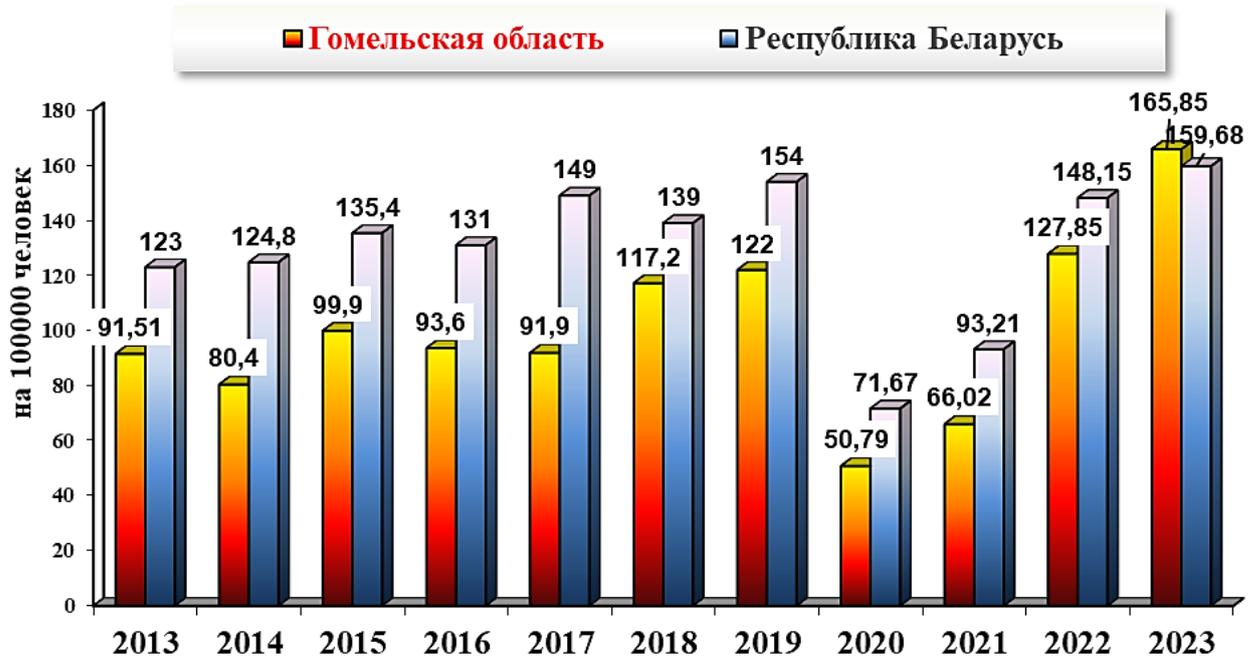


Рисунок 69. Заболеваемость ОКИ населения Гомельской области и Республики Беларусь

В структуре заболеваемости увеличился удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии с 2,1% в 2022 году до 2,9% в 2023 году (зарегистрировано 64 случая), показатель заболеваемости составил 4,76 на 100 тысяч населения. Случаи заболевания зарегистрированы в Ветковском, Гомельском, Жлобинском, Калинковичском, Кормянском, Октябрьском, Петриковском, Рогачевском, Светлогорском районах и городах Мозырь и Гомель.

Среди этиологических агентов, вызвавших ОКИ бактериальной этиологии, ведущее место занимают: энтеробактер (21,6%), клебсиелла (15,57%), цитробактер (13,3%), патогенный стафилококк (13,26%), протей (5,7%).

В возрастной структуре заболеваемости суммой ОКИ удельный вес детей до 17 лет составил 64% от числа заболевших, на долю взрослых пришлось 36%.

Удельный вес организованных детей дошкольного возраста составил 31% (443 человека), школьного возраста – 20,5% (293 человека).

В эпидпроцесс в 87,5% случаев вовлечено городское население, сельские жители - 12,5% от всех заболевших.

За анализируемый период отмечается увеличение заболеваемости *сальмонеллезной инфекцией*, показатель заболеваемости по итогам 2023 года увеличился на 64,52% (с 16,32 до 26,85 на 100 тысяч населения). По уровню заболеваемости сальмонеллезом в Республике Беларусь Гомельская область занимает 5 место. Рост заболеваемости отмечался на 11 административных территориях (Добрушский, Ельский, Житковичский, Жлобинский, Калинковичский Речицкий, Рогачевский, Светлогорский, Хойникский районы, города Гомель и Мозырь).

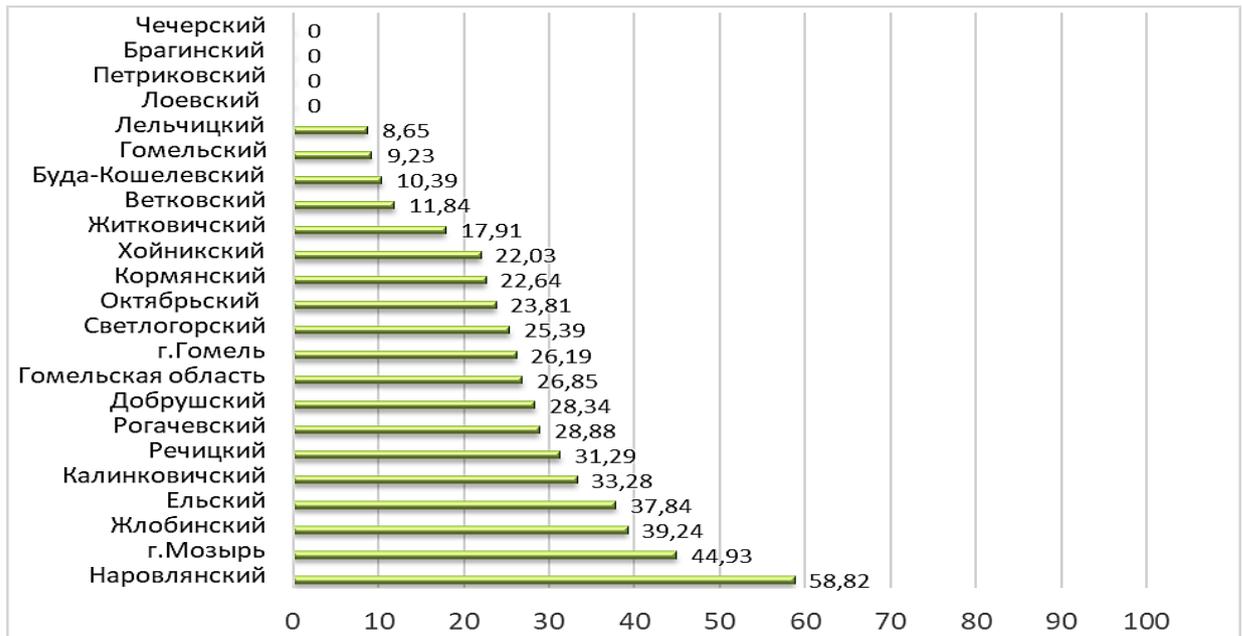


Рисунок 70. Заболеваемость сальмонеллезом населения Гомельской области в 2023 году (на 100 тысяч населения)

В эпидпроцесс в 87% случаев вовлечено городское население. В возрастной структуре заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на долю детского населения приходится 52%. Группой риска среди детского населения являются неорганизованные дети ясельного возраста – 35% (65 случаев) среди всех заболевших детей и организованные дети садового возраста – 25% (47 случаев), показатели заболеваемости составили 266,03 и 75,32 соответственно.

Удельный вес детей до 1 года среди детского населения составил 11,29% (21 случай) среди заболевших детей, показатель заболеваемости составил 203,96 на 100 тысяч населения. Превышение областного показателя заболеваемости отмечено на 6 административных территориях: Добрушский район – 740,74 на 100 тысяч населения, Жлобинский район – 319,83, Калинковичский район – 207,04, Кормянский район – 813,01, Речицкий район – 398,94, город Гомель – 295,51.

При проведении анализа питания детей до 1 года, больных сальмонеллезом, определено, что 81,4% из них находятся на искусственном вскармливании, 14,7% - на смешанном питании и только 3,9% - на грудном вскармливании.

Зарегистрировано 20 детей в возрасте до 1 года бактерионосителей сальмонеллеза (Гомельский район – 1, Житковичский район - 1, Жлобинский район – 1, Лельчицкий район – 1, Наровлянский район – 2, Петриковский район – 1, Речицкий район – 1, Светлогорский район – 3, город Гомель – 5, город Мозырь – 4). Из общего числа зарегистрированных бактерионосителей сальмонеллеза из числа детей до 1 года все дети находятся на искусственном вскармливании.

Фактор передачи сальмонеллезной инфекции установлен в 99,44% случаев. Лидирующее место в передаче инфекции занимают куриные изделия и яйца – 61,41%, мясные продукты – 21,69%. При сборе эпидемиологического анамнеза у заболевших, обращает внимание факт несоблюдения технологии приготовления блюд в домашних условиях, режимов термической обработки продуктов, условий и сроков их хранения.

В 2023 году с учетом многолетней динамики заболеваемости отмечается активизация заболеваемости *энтеровирусной инфекцией* в 7 раз, зарегистрировано 457 случаев (в 2022 году – 65), показатель заболеваемости составил 33,99 на 100 тысяч населения. Заболеваемость носит сезонный характер, подъем регистрируется с июля по октябрь. В эпидпроцесс в 91% случаев было вовлечено детское население в возрасте до 14 лет. Случаев групповой заболеваемости в детских организованных коллективах, ЛПО, оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

В структуре областной заболеваемости энтеровирусной инфекцией 70% приходится на город Гомель, где в 2023 году зарегистрировано 320 случаев, показатель заболеваемости составил 63,49 на 100 тысяч населения. По сравнению с 2022 годом заболеваемость энтеровирусной инфекцией в г.Гомеле выросла в 12,8 раза.

Всего за 2023 год было исследовано 1182 пробы на наличие вирусного загрязнения, из них: 232 пробы – в рамках госнадзора, 950 проб – по производственному лабораторному контролю.

Результаты проведенных лабораторных исследований пищевых продуктов (всего 190 проб, в том числе молочные продукты – 173 пробы) отрицательные.

По результатам исследования водопроводной воды (662 пробы) на наличие вирусного загрязнения положительных результатов не выявлено.

Результаты вирусологических исследований при исследовании 222 проб сточной воды и 108 проб воды водных объектов Гомельской области отрицательные.

В 2023 году наблюдалось увеличение количества серозных менингитов, вызванных энтеровирусом – с 3 до 325 случаев. Из них 260 случаев (80%) зарегистрировано в городе Гомеле. На территории города Гомеля был разработан и реализован Комплексный план санитарно-противоэпидемических мероприятий по предотвращению распространения энтеровирусной инфекции.

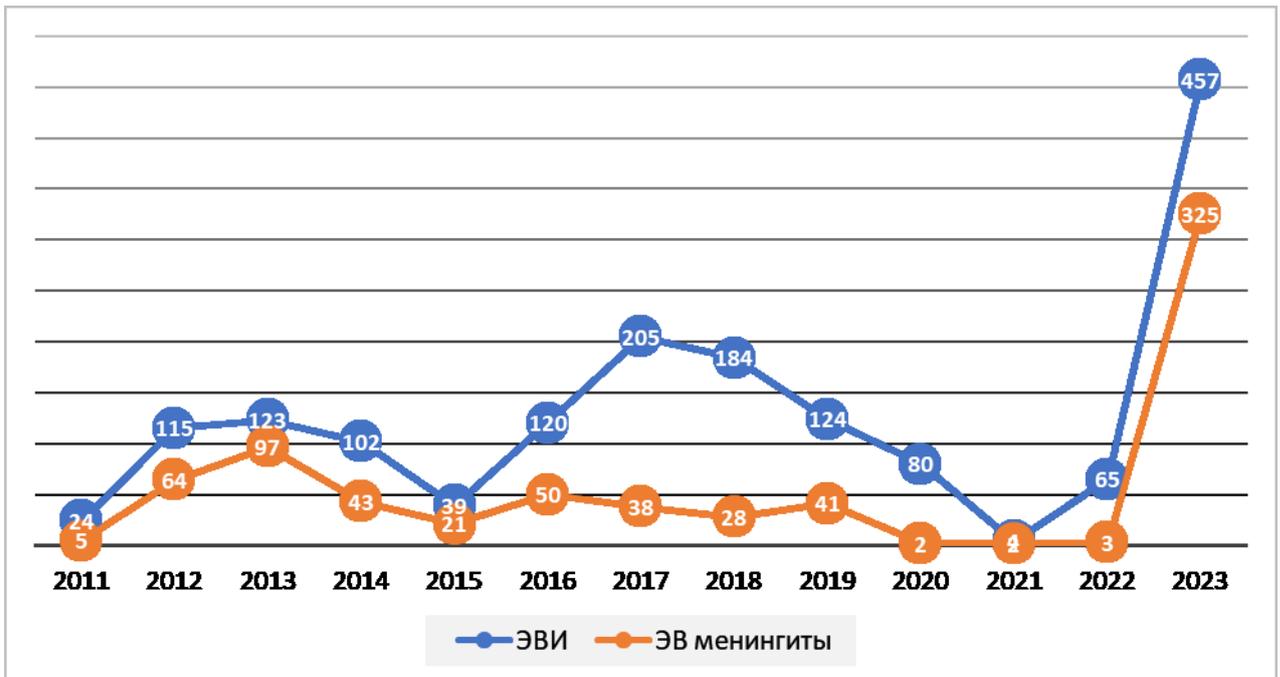


Рисунок 71. Число случаев энтеровирусной инфекции и энтеровирусных менингитов в Гомельской области за 2011-2023 годы

Заразные кожные заболевания. В 2023 году заболеваемость *микроспорией* по Гомельской области увеличилась на 11,44%, зарегистрировано 300 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 22,31 на 100 тысяч населения.

Рост заболеваемости микроспорией зарегистрирован в Ветковском (35,51 на 100 тысяч населения, рост на 53,72%), Ельском (30,28 на 100 тысяч населения, рост в 2 раза), Калинковичском (24,04 на 100 тысяч населения, рост на 49,59%), Лоевском (78,56 на 100 тысяч населения, рост на 51,22%), Петриковском (50,24 на 100 тысяч населения, рост в 13 раз), Хойникском (49,57 на 100 тысяч населения, рост в 9 раз) районах и городе Мозырь (25,22 на 100 тысяч населения, рост на 28,61%).

По заболеваемости микроспорией Гомельская область занимает 6 место в Республике Беларусь, показатель заболеваемости ниже республиканского показателя (30,63 на 100 тысяч населения) в 1,4 раза.

За 2023 год зарегистрировано 9 случаев *трихофитии* (в городе Гомель – 9 случаев), в 2022 году - 11 случаев.

Заболеваемость *чесоткой* увеличилась в 2,4 раза, зарегистрировано 418 случаев, показатель заболеваемости составил 31,09 на 100 тысяч населения. Рост заболеваемости чесоткой и превышение среднеобластного показателя отмечен в Гомельском (в 7,2 раза, 55,37 на 100 тысяч населения) и Светлогорском (на 82,72%, 35,54 на 100 тысяч населения) районах.

В возрастной структуре удельный вес детей до 17 лет составил 43,5% от числа заболевших чесоткой, 93% от числа заболевших микроспорией.

При выявлении бытовых случаев заболевания направлялись представления в ветеринарную службу об обязательном осмотре домашних животных, информации в жилищно-коммунальные организации о

необходимости проведения постоянной работы по отлову бродячих кошек и собак.

По итогам 2023 года отмечается снижение заболеваемости **паразитарными инфекциями**. Так, уменьшилось число случаев заболевания **лямблиозом** на 24% (241 случай в 2022 году против 194 случая в 2023 году). Детское население в структуре заболеваемости лямблиозом составляет 85%. Группой риска среди детского населения являются дети в возрасте 3-6 лет (33%) и 7-14 лет (47%). Случаи инфекции зарегистрированы в г.Гомель, Гомельском, Добрушском, Жлобинском, Кормянском, Речицком, Рогачевском и Светлогорском районах.

Количество случаев **описторхоза** снизилось в 11,3 раза (с 73 случаев в 2022 году до 7 случаев в 2023 году). На 4,77% увеличилась заболеваемость **аскаридозом** (204 случая против 196).

Заболеваемость **трихоцефалезом** снизилась в 2,3 раза (с 14 случаев в 2022 году до 6 случаев в 2023 году), заболеваемость **энтеробиозом** также снизилась на 13,79% (1349 случая против 1155).

В структуре заболеваемости гельминтозами в 2023 году преобладает энтеробиоз, на долю которого приходится 84,2% от общего числа инвазированных лиц, аскаридоз – 14,9%, трихоцефалез – 0,4%, биогельминтозы (описторхоз, трихинеллез) – 0,5%. Дети и подростки до 17 лет составляют 93% больных энтеробиозом, 88% - аскаридозом, 66% - трихоцефалезом.

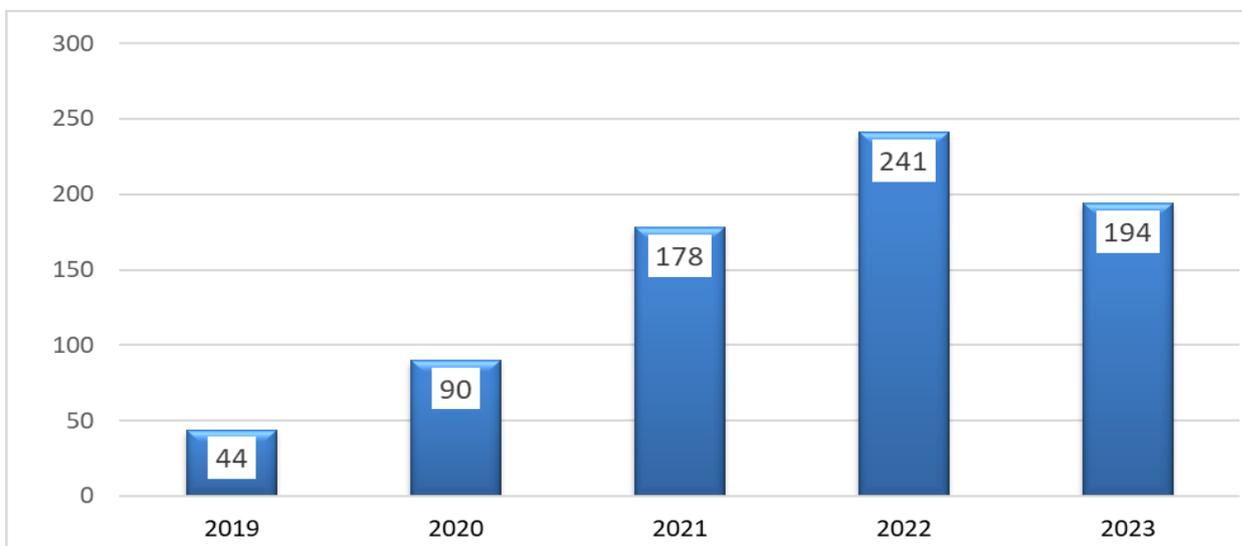


Рисунок 72. Заболеваемость лямблиозом населения Гомельской области

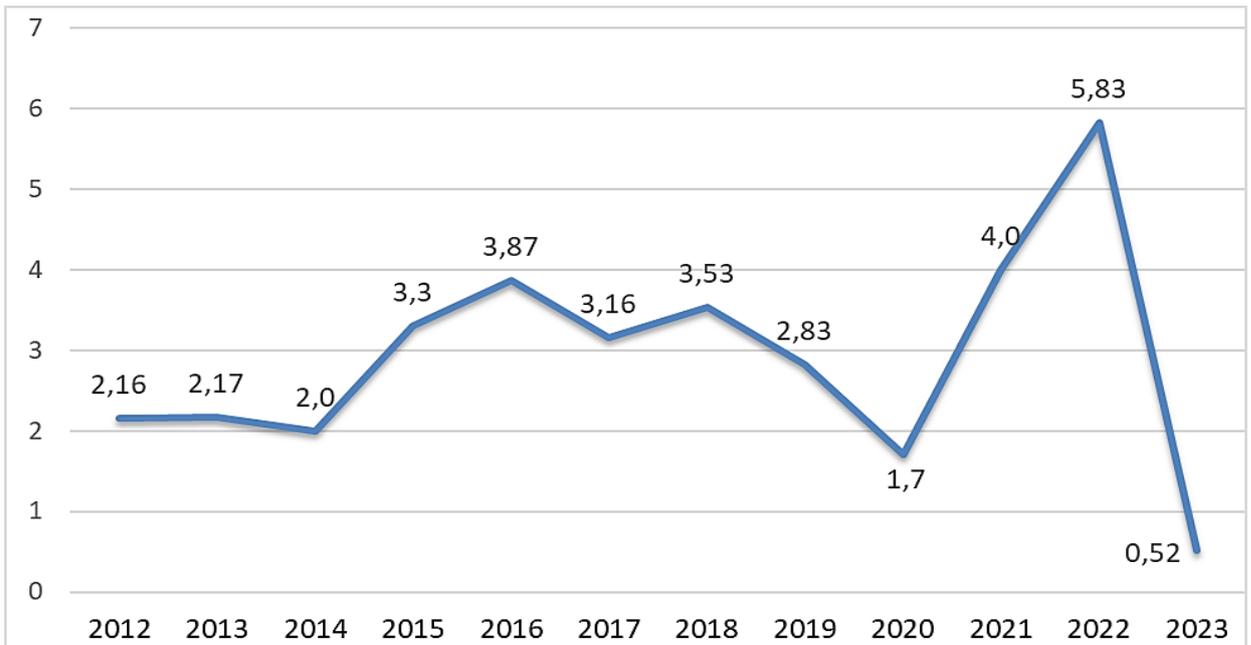


Рисунок 73. Заболеваемость описторхозом населения Гомельской области (на 100 тысяч населения)

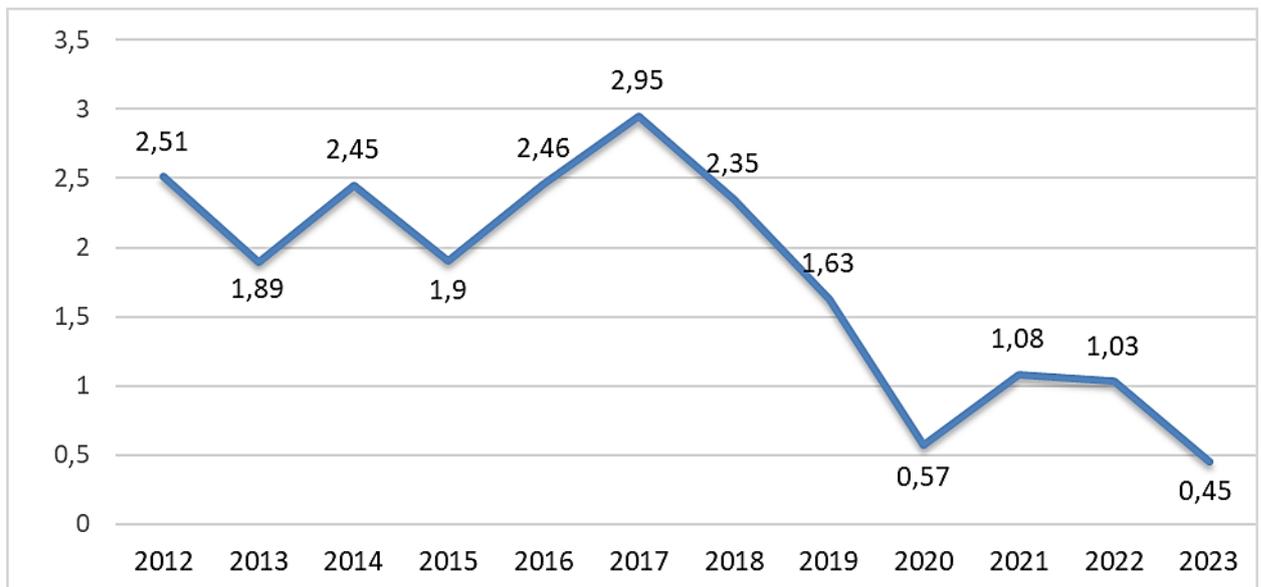


Рисунок 74. Заболеваемость трихоцефалезом населения Гомельской области (на 100 тысяч населения)

Зарегистрировано 4 случая **вирусного гепатита А** (по 2 случая в Лельчицком районе и городе Гомель). С целью предотвращения возникновения последовательных случаев заболевания закуплена вакцина против вирусного гепатита А для детей, проведена вакцинация контактных лиц в очагах, что способствовало локализации очагов в пределах одного инкубационного периода, последовательные случаи заболеваний не регистрировались.

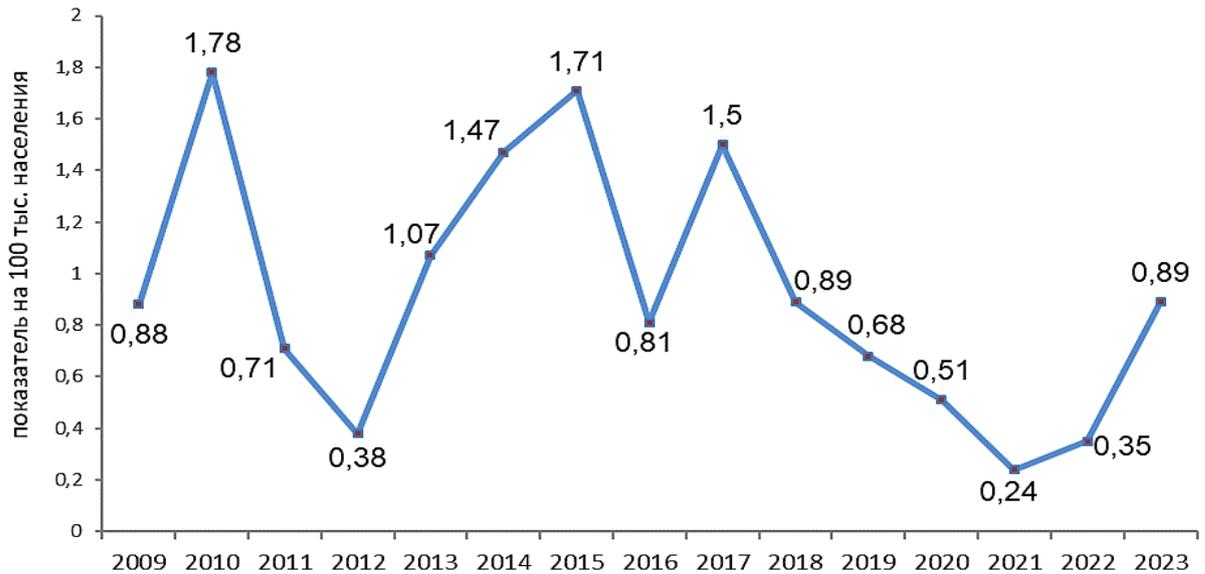


Рисунок 75. Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А населения Гомельской области

Парентеральные вирусные гепатиты (ПВГ). В 2023 году зарегистрировано 2 случая заболеваний **острым вирусным гепатитом В**, показатель заболеваемости составил 0,15 на 100 тысяч населения. Гомельская область находится на 6 месте по заболеваемости ВГВ в Республике Беларусь.

Показатель заболеваемости **хроническим вирусным гепатитом В** увеличился на 16,28%, зарегистрировано 74 случая заболевания, показатель заболеваемости составил 5,50 на 100 тысяч населения (в 2022 году - 64 случая, показатель 4,73 на 100 тысяч населения). Увеличение уровня заболеваемости хроническим гепатитом В отмечается на 5 административных территориях (Гомельский, Добрушский, Калинковичский, Кормянский и Рогачевский районы). По уровню заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В Гомельская область занимает 6 место, показатель заболеваемости ниже среднереспубликанского в 1,8 раза.

Отмечается снижение заболеваемости **острым вирусным гепатитом С** в 2,3 раза, зарегистрировано 9 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 0,67 на 100 тысяч населения (в 2022 году – 21 случай, показатель 1,55 на 100 тысяч населения). Гомельская область находится на 3 месте по заболеваемости ВГС в Республике Беларусь.

Заболеваемость **хроническим вирусным гепатитом С** в 2023 году увеличилась на 36,78% (508 случаев) по сравнению с 2022 годом (374 случая), показатель заболеваемости составил 37,78 на 100 тысяч населения (2022 год – 27,62 на 100 тысяч населения). По уровню заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С Гомельская область занимает 3 место.

Уменьшился уровень носительства вирусного гепатита В в 2,3 раза (зарегистрировано 4 случая, показатель заболеваемости 0,30 на 100 тысяч населения), увеличился уровень носительства вирусного гепатита С – на 40,54% (зарегистрировано 49 случаев, показатель заболеваемости 3,64 на 100 тысяч населения).

Рост заболеваемости всеми формами парентеральных вирусных гепатитов связан прежде всего с активизацией обследований пациентов в организациях здравоохранения на ПВГ, так как во время пандемии коронавирусной инфекции данные обследования были сокращены.

В 18,2% случаев путь передачи острых парентеральных вирусных гепатитов приходится на немедицинские манипуляции, в 54,5% - половой путь, в 27,3% - путь передачи не установлен.

Из 582 случаев хронического вирусного гепатита путь передачи установлен у 418 заболевших – 71,8% (2021 год – 64%). В 23% случаев (134 человека) путь инфицирования половой, 23,5% (137 случаев) - немедицинские манипуляции, 14,6% (85 случаев) - инъекционное введение наркотических средств, 10% (59 случаев) приходится на контактно-бытовой (внутрисемейная передача) путь, 0,2% (1 случай) - вертикальный путь.

В Гомельской области в очагах вирусного гепатита В за 2023 год привито 80% подлежащих контактных (за 2022 год привито 68% контактных). По медицинским противопоказаниям не привито 2 человека (3,6%); другие причины – 9 человек (16,4%): не прошли обследование перед вакцинацией – 1 человек (1,8%), возраст старше 60 лет – 3 человека (5,5%), выявлены маркеры гепатита В – 3 человека (5,5%), убытие из очага на неопределенное место – 1 человек (1,8%), неявка на вакцинацию, несмотря на приглашение – 1 человек (1,8%).

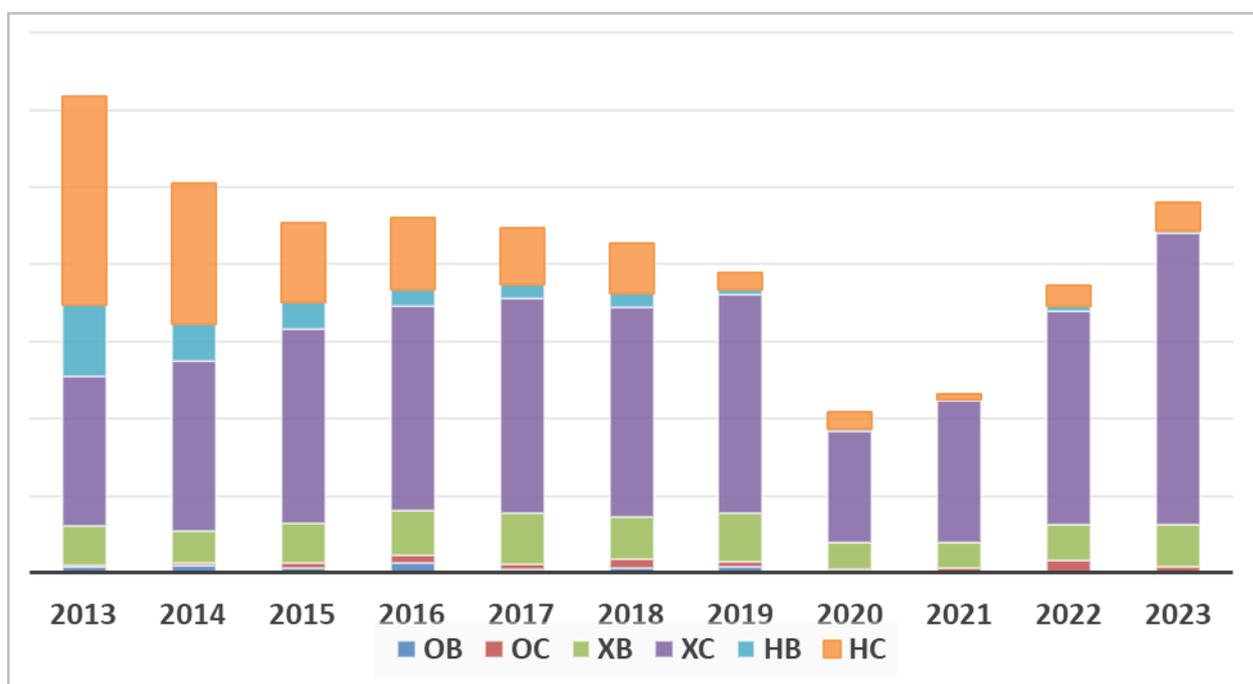


Рисунок 76. Динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами населения Гомельской области (на 100 тыс. населения)

Эпидемическая ситуация по аэрозольным инфекциям

Грипп и ОРИ. За период эпидемического сезона заболеваемости ОРИ и грипп перенесли 35,7% совокупного населения. В сезон заболеваемости среди заболевших ОРИ преобладали дети (59%, в предыдущий эпидемический сезон среди заболевших преобладали взрослые).

По результатам прививочной кампании против гриппа вакцинировано 285 263 человека или 21,2%:

за счет средств республиканского бюджета привито 135 961 человек или 10,1% от населения;

за счет средств местного бюджета – 83 362 человека или 6,2% от населения;

за счет средств предприятий, организаций, учреждений и личных средств граждан 65 940 человек или 4,9% от населения.

Привито 17,4% детей, посещающих организованные детские коллективы, 16% школьников и 12,4% обучающихся в учреждениях профессионально-технического, среднего специального и высшего образования. Всего вакцинировано 32 940 детей (120 000), что составило 17,4% от общей численности детского населения.

В 2023 году в Гомельской области показатель заболеваемости ОРИ составил 39937 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2022 годом отмечено снижение заболеваемости ОРИ на 13,8%. В 2023 году зарегистрировано 98 случаев гриппа, показатель заболеваемости 7,29 на уровне прошлого года.

Заболеваемости населения **коронавирусной инфекцией** в 2023 году регистрировалась на спорадическом уровне.

Полиомиелит. В мире эндемичными по полиомиелиту остаются две стороны: Афганистан, Пакистан. В то же время, увеличилось число территорий, на которых выявлены случаи паралитического полиомиелита, вызванные дериватами живых вакцинных штаммов, так называемыми вакцинородственными полиовирусами. В условиях активной миграции населения сохраняется риск завоза этих вирусов в любую страну, что требует постоянного проведения эпидемиологического надзора для оперативного принятия ответных мер. С целью недопущения завоза «дикого» вируса полиомиелита и поддержания свободного от полиомиелита статуса Республики Беларусь в области продолжается надзор за заболеваниями, протекающими с синдромом острого вялого паралича (ОВП) у детей до 15 лет.

На протяжении всех лет функционирования системы эпиднадзора за ОВП уровень их регистрации, как индикатора выявления полиомиелита, превышал рекомендованный ВОЗ уровень (1 на 100 тысяч детей до 15 лет). В 2017 году показатель регистрации составил 3,5 на 100 тысяч детей до 15 лет, в 2018 году - 1,7, в 2019 году – 2,3, в 2020 году – 2,5, в 2021 году - 2,4, в 2022 году - 0,4, в 2023 году - 3,4 на 100 тысяч детей до 15 лет.

В 2023 году в Гомельской области заболевания с синдромом ОВП были зарегистрированы у 8 детей (г. Гомель (4), Житковичский (1), Жлобинский (1), Калинковичский (1), Лельчицкий (1) районы. По результатам

вирусологических исследований был выделен из образца стула неполиомиелитный вирус (Жлобинский район).

Одним из элементов эпидемиологического надзора за полиовирусной инфекцией является вирусологические исследования фекалий и образцов сточных вод на полиовирусы. Проведены исследования 175 проб сточных вод, положительных проб не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости **коклюшем** в 2023 году составил 5,43 на 100 тыс. населения (зарегистрировано 73 случая), в 2022 – 1 случай, показатель заболеваемости 0,07 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2022 годом заболеваемость увеличилась в 73 раза. Заболеваемость коклюшем в области ниже республиканского показателя (9,65 на 100 тыс. нас.) на 77,7%.

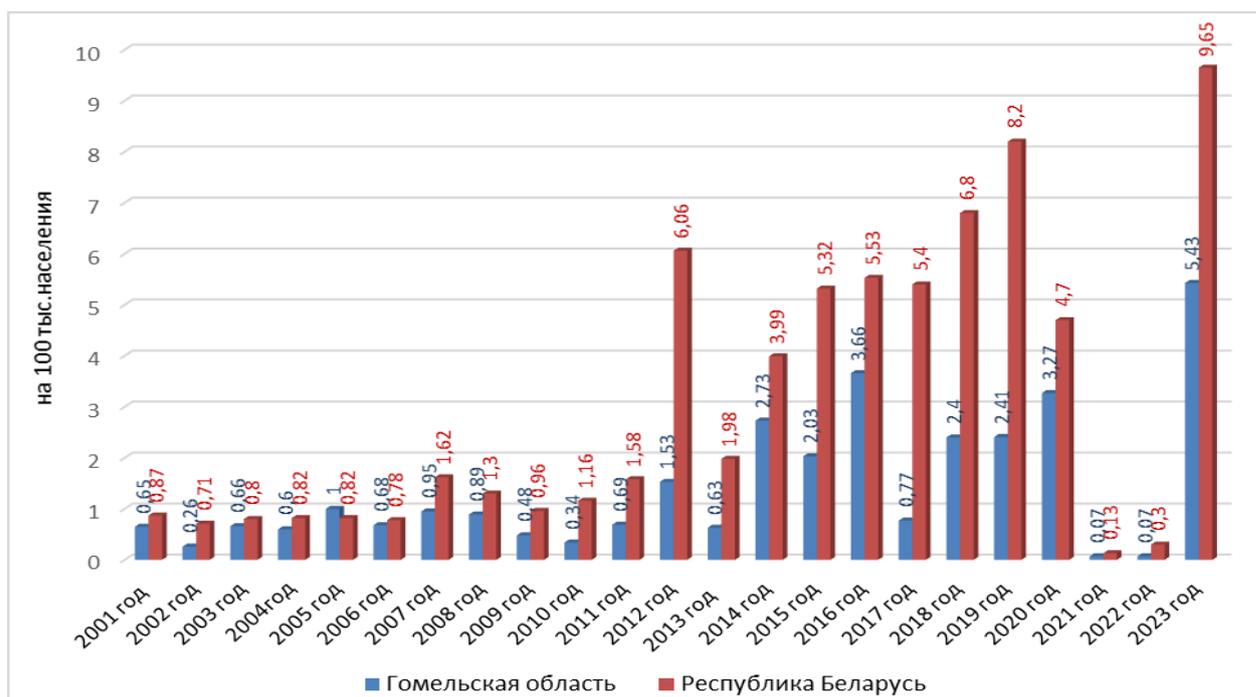


Рисунок 77. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем в Гомельской области и Республике Беларусь

С 2001 года показатели заболеваемости коклюшем в Гомельской области ниже, чем по республике, кроме 2005 года.

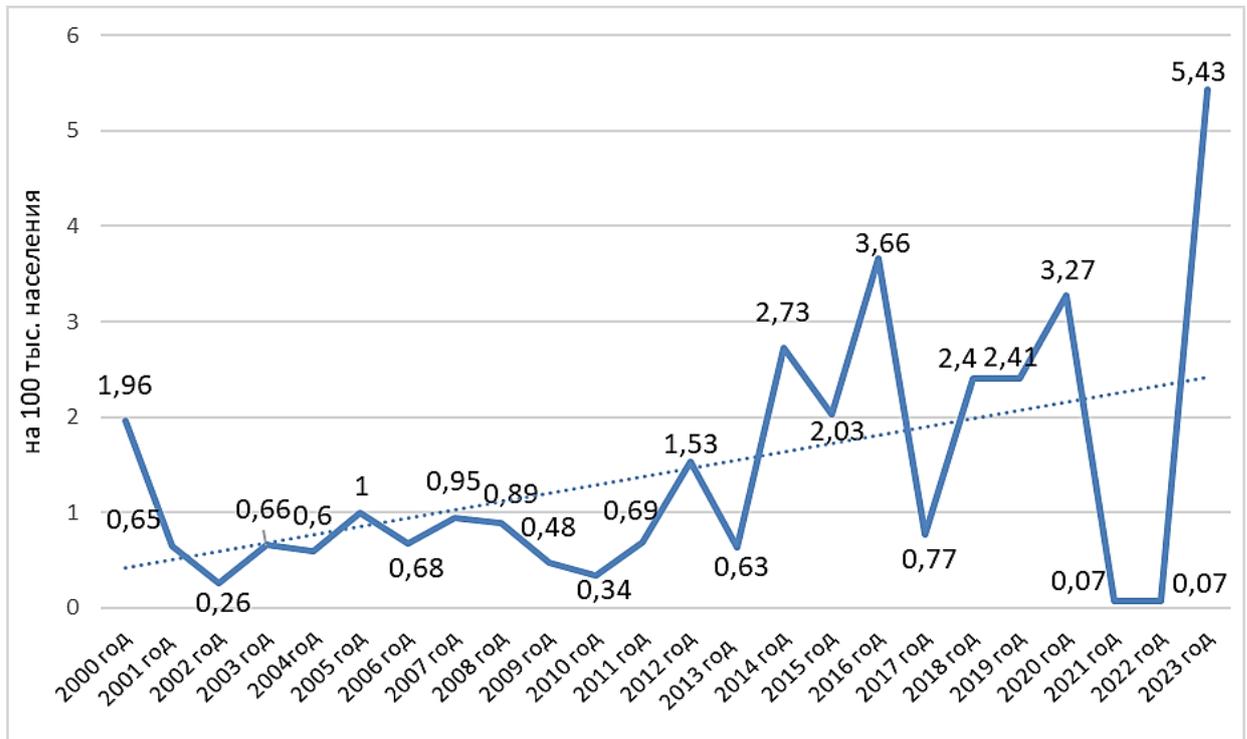


Рисунок 78. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем в Гомельской области за 2000-2023 годы

Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем населения Гомельской области за 2000-2023 годы характеризовалась неравномерным распределением. Наиболее низкий уровень заболеваемости регистрировался в 2002 году, самый высокий – в 2023 году.

В 2023 году зарегистрировано 73 случая коклюша. Случаи заболеваний зарегистрированы на 9 административных территориях области (г. Гомель, Гомельский, Мозырский, Октябрьский, Петриковский, Жлобинский, Буда-Кошелевский, Речицкий, Рогачевский районы). Показатели заболеваемости колебались от минимального уровня (1,93 на 100 тыс. населения) в Рогачевском районе до максимального уровня (10,91 на 100 тыс. населения) в г. Гомеле.

Среди зарегистрированных случаев заболеваний коклюшем в 69,9% (51 случай) диагноз подтвержден лабораторно, из них в 22 случаях выявлен геном возбудителя, в 29 – высокий титр к коклюшному токсину; клинически диагноз подтвержден в 30,1% случаев (22 человека).

В 2023 году среди общего числа заболевших преобладало детское население, доля которого составила 97,3%, из них 38,1% - дети в возрасте до 7 лет, 57,7% - дети в возрасте 7-14 лет, 4,2% - старше 14 лет. Заболеваемость коклюшем взрослого населения носила спорадический характер: зарегистрировано 2 случая заболевания.

Среди детей до 7 лет наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастной группе от 1 года до 6 лет (24,6% от всех заболевших лиц).

Чаще в эпидемический процесс вовлекались дети школьного возраста – 46 случаев коклюша, на их долю в общей структуре заболеваемости приходится 63%. Реже болели неорганизованные дети - 23% от всех

заболевших, организованные дети дошкольного возраста - 14% от всех заболевших коклюшем.

При анализе прививочного статуса установлено, что среди заболевших доля привитых детей составила 63,4%, не привитые лица составили 36,6%, из них 69,4% - по причине отказа (18 случаев), по медицинским показаниям – 23% (6 случаев), не достигли прививочного возраста к моменту заболевания – 7,6% (2 случая).

Годовая динамика заболеваемости коклюшем распределялась неравномерно. Подъем заболеваемости отмечался в осенне-зимний период. Самый высокий уровень заболеваемости приходится на ноябрь - 25 случаев (34%); декабрь - 46 случаев (66%).

В очагах коклюша выявлено 1008 контактных лиц, из которых 7 человек подлежало лабораторному обследованию. Результаты проведенного лабораторного обследования, подтвердили диагноз «коклюш» у 1 человека из числа контактных лиц.

В 2023 году на территории Гомельской области зарегистрировано 2 случая *паракоклюша* (Светлогорский район и город Гомель), показатель заболеваемости составил 0,15 на 100 тысяч населения. Случаи заболевания регистрировались среди детей от 7-14 лет (1 случай), и старше 14 лет (1 случай).

На территории области в 2023 году случаи заболеваний *дифтерией* и бактерионосительства токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии, *краснухой, эпидемическим паротитом* не регистрировались.

В 2023 году на трех административных территориях (г. Гомель, Жлобинский и Калинковичский районы) зарегистрировано 8 случаев *кори*, показатель заболеваемости составил 0,6 на 100 тыс. населения (в 2022 году случаи заболевания корью не зарегистрированы).

Осложнение санитарно-эпидемиологической обстановки по кори связано с завозом вируса кори из РФ, Туркменистана, Шри-Ланки. Заболевания корью регистрировались среди взрослого (75%) и детского населения (25%). Привитые лица (две прививки) составили 75%. Медицинским наблюдением охвачены контактные лица по семейным очагам, месту работы, жительства, среди медицинских работников (более 800 человек). По эпидемическим показаниям в очагах инфекции привито 103 человека.

Организована подчищающая иммунизация против кори и других контингентов. В течение 2023 года получили прививку против кори 1134 человека старше 18 лет: по эпидемическим показаниям, участники II Игр стран СНГ, работники учреждений общего среднего, профессионально-технического, среднего специального и высшего образования; выезжающие за пределы страны с целью отдыха, туризма, учебы, трудоустройства и прочего.

В рамках эпидемиологического слежения за корью и краснухой в 2023 обследовано 58 человек с сыпью неясной этиологии, показатель составил 4,1 на 100 тысяч населения.

Своевременность доставки образцов на лабораторное исследование от пациентов с подозрением на корь и краснуху по области составила 98,3%, что соответствует критериям ВОЗ (не менее 80% образцов должны быть доставлены в республиканскую референс-лабораторию по кори и краснухе в течение 72 часов после их сбора).

Менингококковая инфекция продолжает оставаться актуальной, что связано с летальностью от данной нозологической формы.

Показатель заболеваемости за 2023 год составил 0,67 на 100 тыс. населения (9 случаев), в 2022 году - 0,66 на 100 тысяч населения (9 случаев). Заболеваемость менингококковой инфекцией в Гомельской области выше среднереспубликанского показателя на 9,8% (0,61 на 100 тысяч населения).

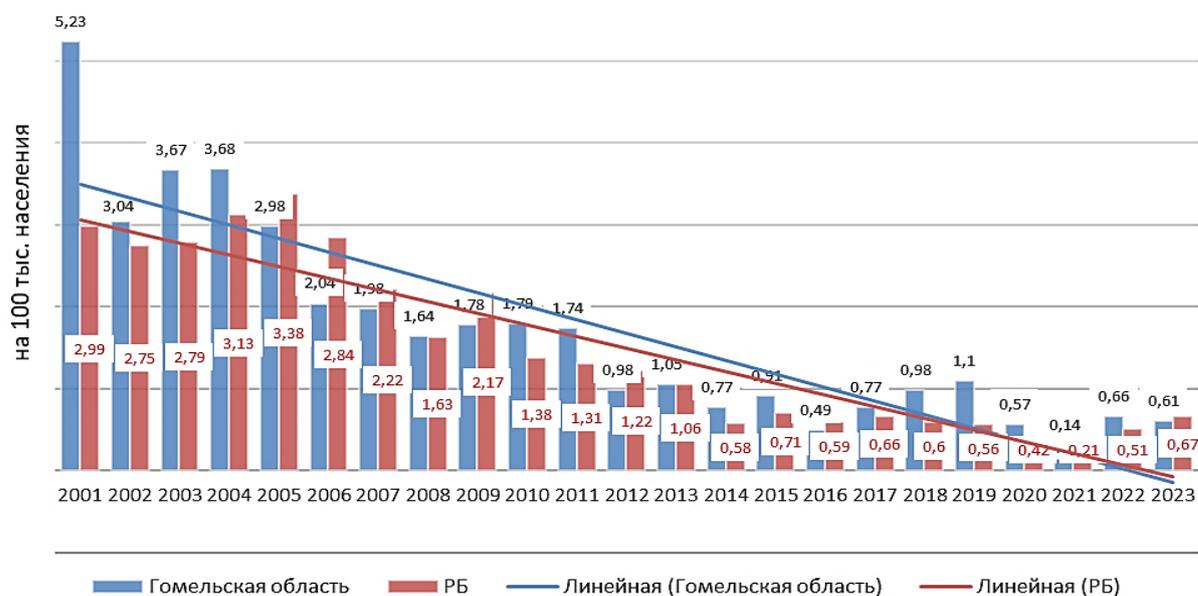


Рисунок 79. Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в Гомельской области и Республике Беларусь за 2001-2023 годы

Случаи менингококковой инфекции регистрировалась в 8 районах области. Показатель заболеваемости колебался от 0,4 в городе Гомеле до 9,8 на 100 тысяч населения в Наровлянском районе.

Годовая динамика заболеваемости распределялась неравномерно. Четко выраженной сезонности не выявлено, в основном заболевания регистрировались в весенне-зимний период.

За 2020-2023 годы в Гомельской области наибольшее количество заболевших регистрируется среди детей до 14 лет (88,9%), среди возрастных групп 0-3 года и 7-14 лет. Взрослые в структуре заболевших составляют 11,1%.

В 2023 году установлены 2 летальных случая от менингококковой инфекции в Гомельском и Добрушском районах, дети в возрасте двух лет. Случаи смерти связаны с генерализованной формой инфекции - менингококкцемией. Показатель летальности составил 22,2%. Самый

высокий показатель летальности за последние 15 лет был зарегистрирован в 2020 году (37,5%).

В 2023 году зарегистрировано 8479 случаев *ветряной оспы*, показатель заболеваемости составил 630,63 на 100 тысяч населения. По сравнению с 2022 годом отмечен рост заболеваемости на 10,1%.

Выше среднеобластного показателя заболеваемость ветряной оспой установлена в г. Гомель, Брагинском, Ветковском, Наровлянском, Октябрьском, Петриковском районах.

Удельный вес детей до 14 лет составил 97,7%. При распределении заболевших по возрастам установлено, что чаще в эпидемический процесс вовлекаются дети в возрасте 3-6 лет (на их долю приходится 57,1% в возрастной структуре заболеваемости).

В области отмечается рост заболеваемости *скарлатиной*, показатель заболеваемости 22,02 на 100 тыс. населения (296 случаев), что на 30,76% выше, чем в 2022 году, и на 55,5% выше, чем в среднем по республике (14,16 на 100 тысяч населения).

Заболеваемость зарегистрирована в 13 районах области, наибольшее количество случаев (187) зарегистрировано в г. Гомель.

Четкой сезонности не выявлено, заболеваемость регистрировалась на протяжении всего года. Максимальное число случаев зарегистрировано в феврале-апреле, спад заболеваемости пришелся на июль-сентябрь.

Группой высокого риска заболевания скарлатиной являются дети 3-6 лет, которые составили 67,9% от всех заболевших.

Проводимые мероприятия по *иммунизации населения* области в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяют поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировался полиомиелит, эпидемический паротит, отсутствовали случаи столбняка, дифтерии и краснухи.

За 2023 год выполнены показатели качества иммунизации населения в части охвата и своевременности проведения профилактически прививок, частоты медицинских противопоказаний. Показатель охвата профилактическими прививками достиг рекомендуемых уровней (не менее 97% среди детей и не менее 95% у взрослых) и составил 98,6% среди детей и 98,8% среди взрослого населения.

На территории Гомельской области прививочная кампания против *коронавирусной инфекции* реализовывалась в рамках Национального плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь, областных планов и сетевых графиков.

В области вакцинировано более миллиона человек (1001036), что составляет 74,4% (в среднем по республике - 74,1%). Наиболее активно проведена работа по иммунизации населения в г. Гомель, Жлобинском, Буда-Кошелевском, Мозырском и Калинковичском районах.

В 2023 году была продолжена вакцинация детского населения в возрасте 5-17 лет. Привито 27,2% детей (в среднем по республике - 22%).

Одной из первоочередных мер стоящих перед здравоохранением было создание устойчивой иммунной прослойки среди населения путем проведения бустерной вакцинации. Первой бустерной вакцинацией было охвачено 95,3% от лиц, привитых основным (первичным) курсом вакцинации; второй бустерной вакцинацией на начало 2024 года - 75,7% от лиц, получивших основной курс вакцинации (или 55,9% от населения).

На территории области зарегистрировано 127 природных и антропоургических очагов *геморрагической лихорадки с почечным синдромом* (с максимальным числом в Хойникском, Жлобинском районах), 332 – лептоспироза с максимальным количеством в Буда-Кошелевском районах, 217 – иерсиниоза с максимальным количеством в Жлобинском, Рогачевском, Гомельском районах.

Заболееваемость *бруцеллезом* людей и животных на территории Гомельской области не регистрируется с 1982 года. На начало 2024 года Гомельская область являлась благополучной по бруцеллезу животных.

В целях недопущения завоза и распространения бруцеллеза на территории Гомельской области, в порядке обмена информацией об эпизоотической и эпидемиологической ситуации по бруцеллезу, проведения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения случаев заболевания среди населения при ухудшении эпизоотической ситуации по бруцеллезу организовано взаимодействие с комитетом по сельскому хозяйству и продовольствию Гомельского облисполкома по информированию об эпизоотической ситуации по бруцеллезу на территории Гомельской области, а также об организациях, осуществляющих деятельность по содержанию и обслуживанию животных, предприятиях по переработке продуктов и сырья животного происхождения, убойных пунктах, расположенных на административных территориях, граничащих с Российской Федерацией.

В области насчитывается 116 стационарно неблагополучных пунктов по *сибирской язве*. Последний случай заболеваемости среди скота зарегистрирован в 1974 году в Кормянском районе.

На учете в Гомельской области состоит 25 сибирезвенных скотомогильников. При оценке органами государственного санитарного надзора совместно с ветеринарной службой санитарного содержания скотомогильников, их санитарно-защитных зон, нарушений выполнения требований ветеринарно-санитарного, санитарно-эпидемиологического законодательства не выявлено.

Ситуация по заболеваемости *бешенством животных* в Гомельской области остается нестабильной. В динамике заболеваемости отмечаются периоды подъема и спада заболеваемости. С 2016 года в области продолжается тенденция к снижению заболеваемости бешенством животных (показатель заболеваемости снизился в 7 раз). Число лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных в 2023 году (39) в 1,5 раза меньше, чем в 2022 году (58 случаев).

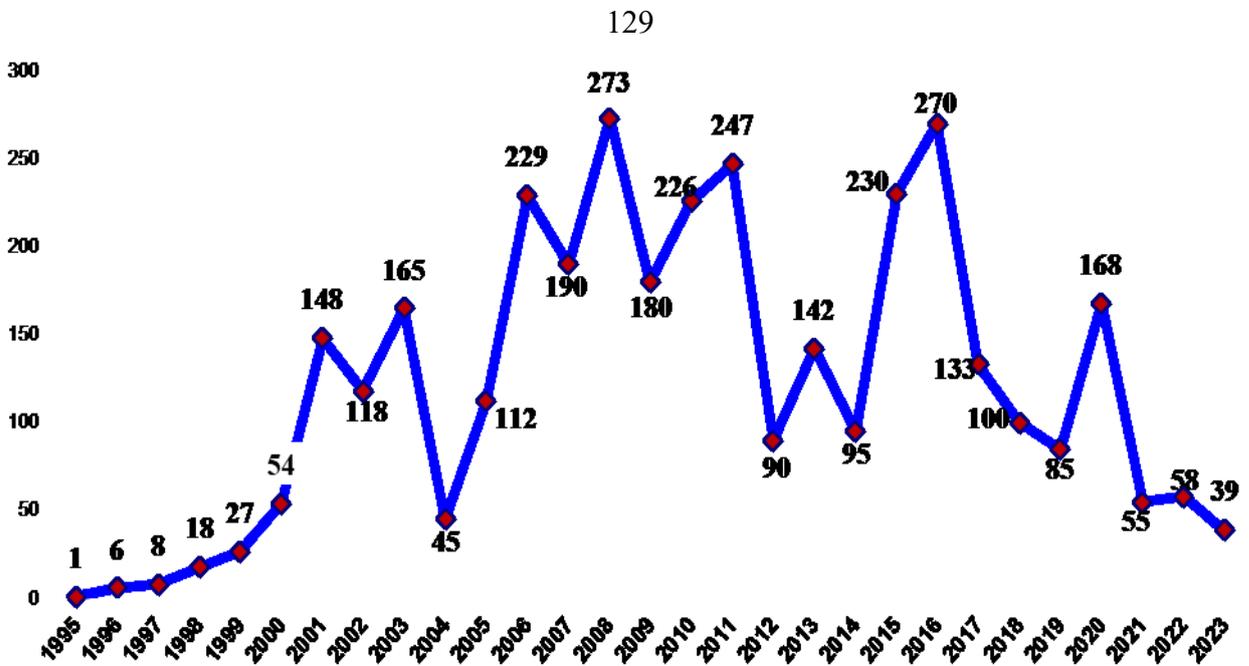


Рисунок 80. Динамика заболеваемости бешенством животных на территории Гомельской области за 1995 – 2023 годы

Благодаря проводимым мероприятиям по вакцинации диких животных в 2019-2023 годах Гомельская область занимала третье место - 15-20% от всех выявленных случаев бешенства животных в республике (ранее - до 57%).

В эпизоотический процесс вовлечены все административные территории области. Стойкие природные очаги бешенства образовались в Гомельском, Добрушском, Ельском, Житковичском, Лоевском, Ветковском, Жлобинском, Чечерском районах. В 2023 году случаи бешенства среди животных не регистрировались в Буда-Кошелевском, Кормянском, Наровлянском, Мозырском, Петриковском, Речицком районах.

На протяжении последних шести лет структура заболеваемости бешенством животных не меняется, на долю диких животных приходится 66%, домашних - 25%, сельскохозяйственных – 9%. Основным резервуаром вируса бешенства среди животных являются лисы и енотовидные собаки - 63,4% от числа выявленных диких бешеных животных (58% и 38% соответственно).

На всех административных территориях предприятиями жилищно-коммунального хозяйства созданы и функционируют постоянно действующие специальные бригады по отлову бродячих животных или физические лица, которые прошли специальное обучение (за исключением Наровлянского и Ельского районов, где отлов безнадзорных животных осуществляется на договорной основе с жилищно-коммунальными хозяйствами других районов). Остается проблемой организация отлова бродячих животных в сельской местности, где в обязательном порядке отлов проводится только в возникших очагах бешенства или по заявкам. В результате отмечено снижение количества бродячих животных в населенных пунктах (в 2014 году отловлено 16037 безнадзорных собак и кошек, в 2023

году - 6658), что повлияло на изменение структуры обратившихся за оказанием антирабической помощи с покусами больными бешенством животными: удельный вес с покусками домашними животными составил 61%.

В 2023 году против бешенства привито 33,1 тысяч собак и около 19 тысяч кошек, в 2022 году – 31,9 собак и 20 тысяч кошек). В области ежегодно снижается показатель иммунизации домашних животных против бешенства, вследствие чего продолжатся рост заболеваемости бешенством среди домашних животных, что также указывает и на некачественное проведение информационно-образовательной работы по профилактике бешенства среди населения на местах. Вакцинация проводится только при обращении граждан в ветстанции или в очагах установленного бешенства животных.

В ряде районов не в полном объеме организована регистрация домашних животных, не налажен учет их привитости, в результате чего часть их остается не привитыми против бешенства, что и приводит их к заболеванию бешенством, создавая угрозу заражения и смерти людей от рабической инфекции (Буда-Кошелевский, Добрушский, Гомельский, Кормянский, Лельчицкий, Лоевский, Октябрьский районы).

Структура причин обращения за антирабической помощью (по видам животных) с 2019 года практически не меняется (рис. 80).



Рисунок 81. Структура причин обращения за антирабической помощью (по видам животных) в Гомельской области в 2023 году

Массовые контакты населения с подозрительным на бешенство животным в 2023 году не регистрировались.

В медицинские учреждения Гомельской области за оказанием помощи по поводу укусов домашними и дикими животными в 2023 году обратилось 3293 человека, из них пострадало от явно бешеных животных 22 человека

(0,7%), в 2022 году – 1,7%. К прививкам против бешенства привлечено 68,7% пострадавших (в 2022 году – 66,3%).

Среди областей Республики Беларусь Гомельская область находится на втором месте по обращаемости населения с укусами (2,4 на 1000 населения, в Могилевской области - 3,2 на 1000 населения), что указывает на высокую грамотность населения вследствие эффективного проведения информационно-образовательной работы территориальными центрами гигиены и эпидемиологии. Ежегодно в медицинские учреждения за оказанием антирабической помощи обращается от 3100 до 4200 человек.

В течение 2023 года была активизирована работа по проведению профилактической иммунизации. При посещении объектов, работники которых связаны с высоким риском инфицирования вирусом бешенства, в ходе проверочных мероприятий, мониторинга специалистами ЦГЭ проводилась разъяснительная работа о необходимости проведения профилактической иммунизации с работниками данных организаций. В результате в 2023 году с профилактической целью вакцинировано – 852 человека (в 2022 году – 83), ревакцинировано – 125 (в 2022 году - 64).

Среди областей республики по удельному весу лиц отказавшихся и самовольно прервавших курс антирабических прививок в структуре Гомельская область находится на 6 месте. В 2023 году отказались от лечебно-профилактической вакцинации или прервали курс назначенных 39 человек (1,7% от назначенных прививок). Основная причина отказов и самовольного прерывания курса антирабических прививок - самостоятельное наблюдение за безнадзорными и домашними животными.

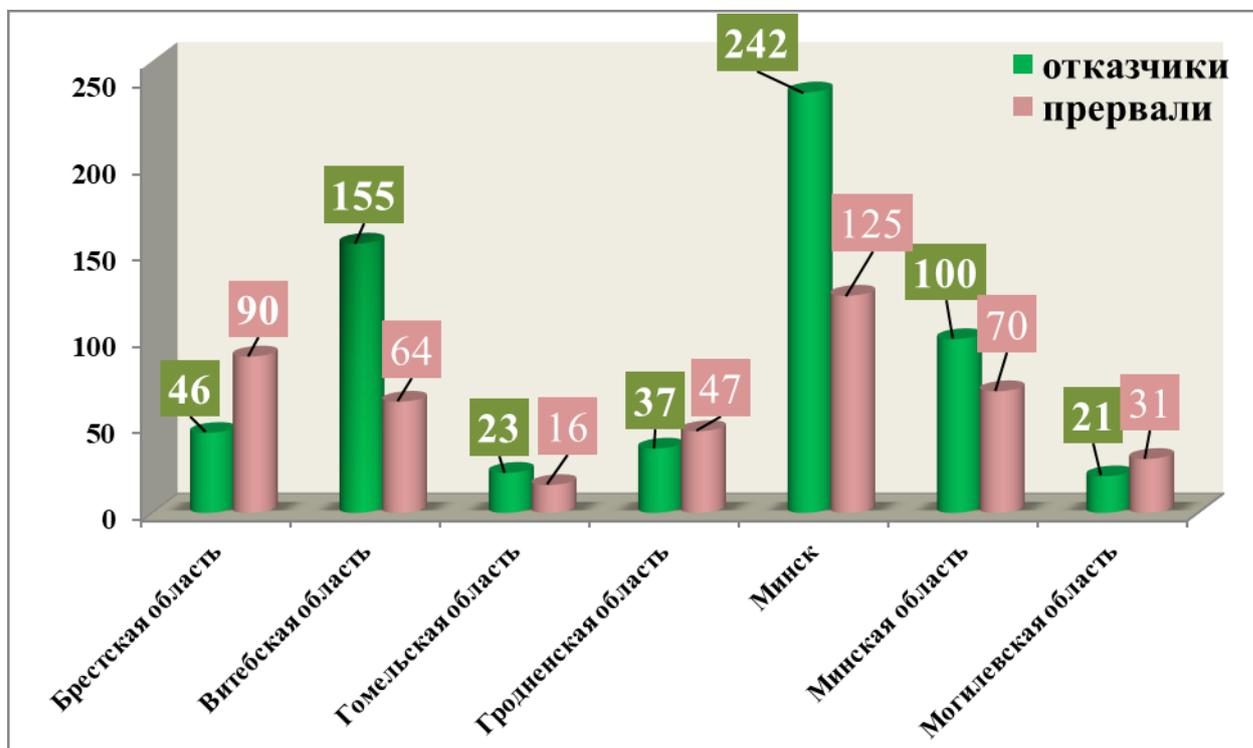


Рисунок 82. Количество отказавшихся и самовольно прервавших курс антирабических прививок в 2023 году

В результате постоянной и целенаправленной разъяснительной работы с населением, в том числе пострадавшими, количество лиц, отказавшихся и самовольно прервавших курс антирабических прививок, сократилось в 2,5 раза в сравнении с 2012 годом (99 человек или 8,9% от числа лиц, которым назначен курс).

В целях профилактики заболеваемости бешенством людей на территории Гомельской области разработан областной комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории Гомельской области, который утвержден областным исполнительным комитетом.

В целях усиления мероприятий по борьбе с бешенством животных санитарно-эпидемиологической службой ежегодно проводятся семинары по профилактике бешенства с заинтересованными ведомствами, областные – для ответственных за назначение и проведение антирабических прививок. Налажена взаимоинформация с ветеринарной службой и лечебными учреждениями о результатах наблюдения за животными с целью своевременной корректировки мероприятий в очагах. Обследование очагов бешенства животных, а также комплекс необходимых противоэпидемических и противоэпизоотических мероприятий проводятся совместно с ветеринарной службой. Во всех случаях бешенства животных гор (рай) исполкомами вынесены распоряжения о наложении карантина.

Особое место среди мероприятий по профилактике бешенства занимает профилактическая иммунизация. За 2023 год с профилактической целью вакцинировано 852 человека с высоким риском инфицирования (в 2022 году – 83), ревакцинировано 125 человек (в 2022 году - 64). Была активизирована информационно-образовательная работа с лицами контингента, подлежащего прививкам, с руководителями объектов, работники которых связаны с высоким риском инфицирования вирусом бешенства по профилактической иммунизации против бешенства (лица, выполняющие работу по отлову и содержанию безнадзорных животных, ветеринары, охотники, лесники, егери, работники боен, таксидермисты, лица, работающие с диким вирусом бешенства, лица, имеющие медицинские показания к иммунизации по причине контакта), а также с нанимателями по вопросам проведения профилактической вакцинации против бешенства.

В целом по области проводимые мероприятия эффективно повлияли на эпизоотическую и эпидемиологическую ситуацию по бешенству на территории области:

за последние 10 лет на территории области не регистрировались случаи заболевания бешенством среди населения;

с 2016 года отмечается стойкая тенденция к снижению заболеваемости бешенством животных (заболеваемость снизилась в 7 раз);

отмечается положительная динамика полноты и качества оказания антирабической помощи населению Гомельской области: оказание антирабической помощи населению организовано в день обращения в полном объеме, назначение антирабических ИЛС (антирабического

иммуноглобулина) при различных категориях контакта с животными в основном проводится строго в соответствии с инструкцией по применению;

отмечается уменьшение количества лиц, отказавшихся и самовольно прервавших назначенный курс антирабических прививок;

в результате проведения постоянной информационно-образовательной работы повышена настороженность среди населения и, как следствие, уровень обращений за оказанием антирабической помощью с укусами остается стабильным.

Учитывая нестабильную эпизоотическую ситуацию по рабической инфекции, остается постоянная угроза контакта населения с больными бешенством животными, и, соответственно, высокий риск возникновения заболевания у людей. Поэтому весь комплекс мероприятий по профилактике бешенства с поставленными задачами будет продолжен.

В сравнении с 2022 отмечается снижение заболеваемости населения активным *туберкулезом* на 25%. *Среднеобластной показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 19,49, в 2022 году – 26,0).*

Самые высокие уровни заболеваемости отмечаются в Кормянском (*превышает среднеобластной показатель в 2,3 раза*), Лоевском (*в 2,2 раза*), Брагинском (*в 2,1 раза*), Хойникском (*в 2,1 раза*), Добрушском (*в 1,8 раза*), Житковичском (*в 1,7 раза*), районах.

Выявлено 37 случаев туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц (в 2022 году - 35). В структуре заболевших туберкулезом ВИЧ-инфицированные составили 14,1 % (в 2022 году – 10,5%).

В структуре заболеваемости активным туберкулезом всего населения удельный вес заболевших туберкулезом «обязательных» контингентов составил 9,5 (в 2022 году – 7,9%). В отчетном году отмечается снижение на 12% заболеваемости туберкулезом среди лиц, относящихся к «обязательным» контингентам (показатель заболеваемости составил 15,6 случаев на 100 тыс. контингента (в 2022 году - 17,5). В 2023 году выявлено 25 случаев активного туберкулеза (в 2022 году – 28 случаев). Охват РФО «обязательного» контингента ежегодно составляет 99,9%.

В структуре заболеваемости туберкулезом «обязательного» контингента самый высокий уровень по-прежнему регистрируется среди работников молочно-товарных ферм и животноводческих комплексов, на втором месте – работники предприятий общественного питания, торговли и пищевой промышленности, на третьем - работники организаций здравоохранения .

Случаи заболевания туберкулезом среди лиц «обязательного» контингента зарегистрированы на 13 административных территориях (в 2022 году - на 11).

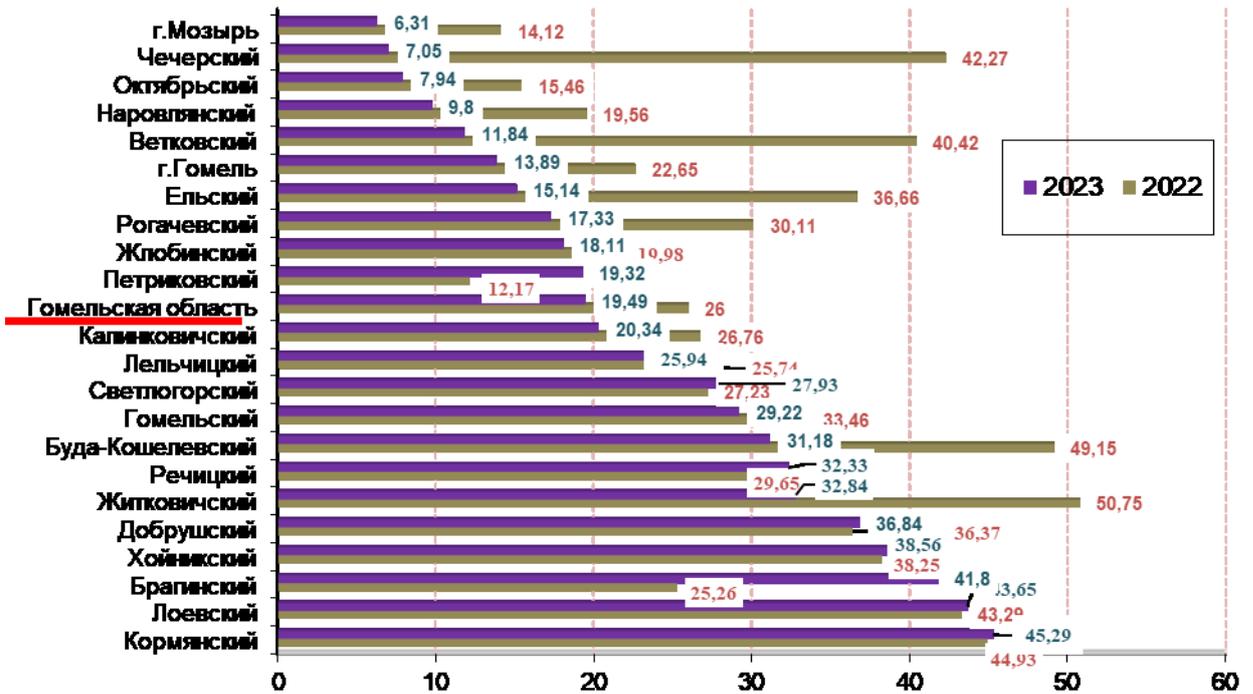


Рисунок 83. Заболеваемость туберкулезом населения Гомельской области за 2022 и 2023 годы

При эпидемиологическом расследовании случаев заболеваний туберкулезом данных контингентов и анализе возможных причин возникновения заболеваний, зарегистрированных в 2023 году, у 8 человек (32%) установлено несвоевременное выявление туберкулеза, связанное с нарушением сроков прохождения рентгенофлюорографического обследования (РФО), дообследованием и просмотром патологии (в 2021 - у 7 человек (25%).

ВИЧ-инфекция. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в целом по области находится на контроле и имеет тенденцию к стабилизации. Начиная с 2020 года в Республике Беларусь отмечено снижение количества новых случаев ВИЧ-инфекции: в 2023 году число вновь диагностированных случаев снизилось по сравнению с 2022 годом на 10,7%.

Динамика показателей вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции за 2018-2023 годы по большинству регионов страны имеет аналогичную тенденцию, за исключением Гомельской области, где показатели за 2020-2023 годы практически не изменились. Снижение количества новых случаев в 2020 и 2021 годах связано, в первую очередь, с влиянием «универсальной тактики лечения» (лечение всех пациентов с ВИЧ-инфекцией, как вновь выявленных, так и выявленных ранее, независимо от уровня CD4 клеток), введенной в Республике Беларусь в 2018 году), а также с влиянием пандемии COVID-19 на доступ к тестированию на ВИЧ в связи с ограничениями в работе организаций здравоохранения (высокая загруженность медицинского персонала и вирусологических лабораторий, а также снижением объемов исследований на ВИЧ и другие факторы). Незначительное увеличение

выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2022 году и в 2023 году вероятно связано с более поздним выявлением случаев, которые не были выявлены в 2020 - 2021 годах, о чем также свидетельствует тенденция к увеличению показателя выявления случаев ВИЧ-инфекции в 4 стадии за 2021-2022 годы.

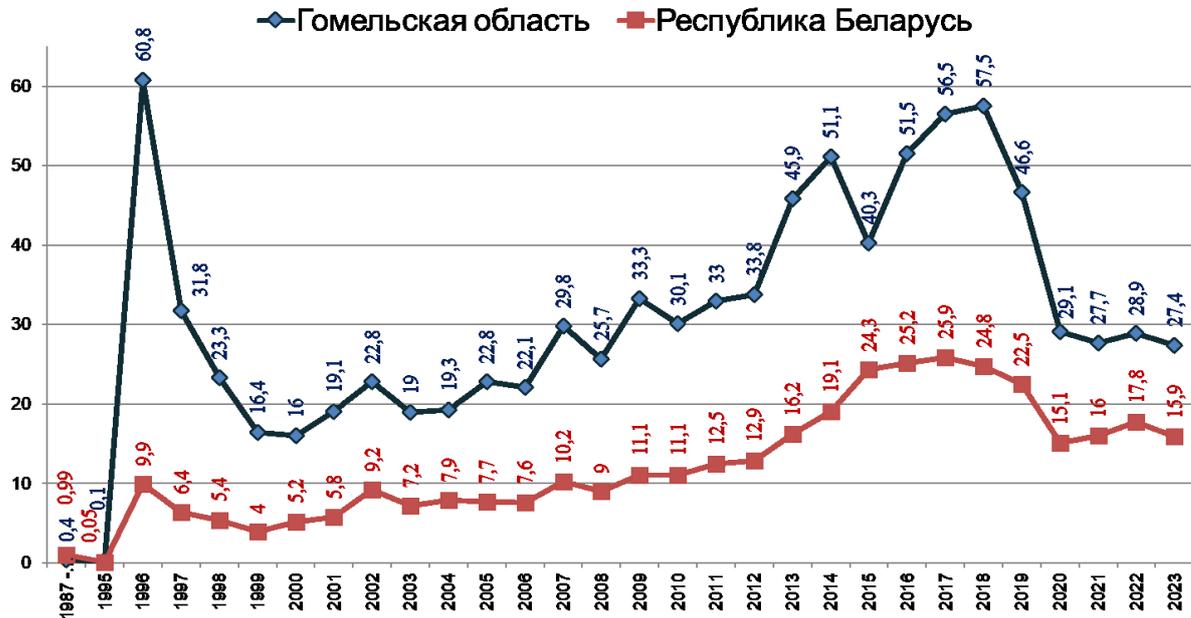


Рисунок 84. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Республики Беларусь и Гомельской области

В Гомельской области в сравнении с 2022 годом показатель заболеваемости населения области снизился на 5,2% - с 28,9 до 27,4 на 100 тысяч населения. Выявлено 368 новых случаев ВИЧ-инфекции (в 2022 году – 391), в республике – 1463 и 1644 случая соответственно. Количество людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в Гомельской области - 8473 человека (в 2022 году – 8352).

Рост заболеваемости в 2023 году, в сравнении с 2022 годом, отмечается на 10 административных территориях области: Брагинского (с 0 до 1 случая), Буда-Кошелевского (с 5 до 9 случаев), Гомельского (с 16 до 22), Ельского (с 2 до 5), Калинковичского (с 28 до 34), Наровлянского (с 8 до 15), Петриковского (с 7-9), Хойникского (с 4 до 5), Светлогорского (с 47 до 49) районов, г. Гомель (с 80 до 88).

Заболеваемость превышает среднеобластной показатель (27,4 на 100 тысяч населения) в Буда-Кошелевском (31,2 на 100 тысяч населения), Гомельском (33,8 на 100 тысяч населения), Наровлянском (147,1 на 100 тысяч населения), Калинковичском (62,7 на 100 тысяч населения), Светлогорском (62,2 на 100 тысяч населения), Речицком (44,8 на 100 тысяч населения), Октябрьском (39,7 на 100 тысяч населения), Ельском (37,8 на 100 тысяч населения), Петриковском (34,8 на 100 тысяч населения), Житковичском (29,8 на 100 тысяч населения), Жлобинском (29,2 на 100 тысяч населения) районах.

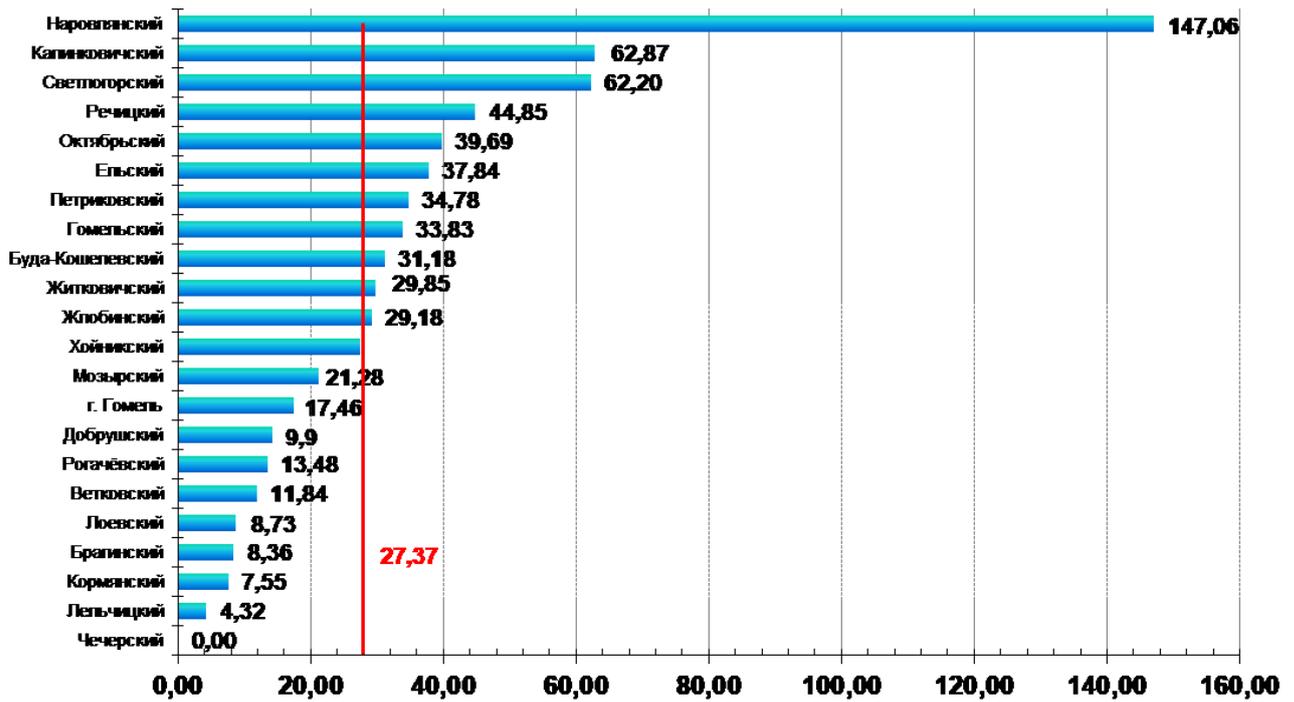


Рисунок 85. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2023 году

Наибольшее количество новых случаев регистрируется в возрастной группе 40 лет и старше – 64%. Удельный вес мужчин составил 58%, женщин – 42%. Удельный вес детей 0-14 лет - 1,09% (4 случая).

Удельный вес полового пути передачи в 2023 году составил 93% (в 2022 году – 94%), парентерального пути передачи - 5,2%.

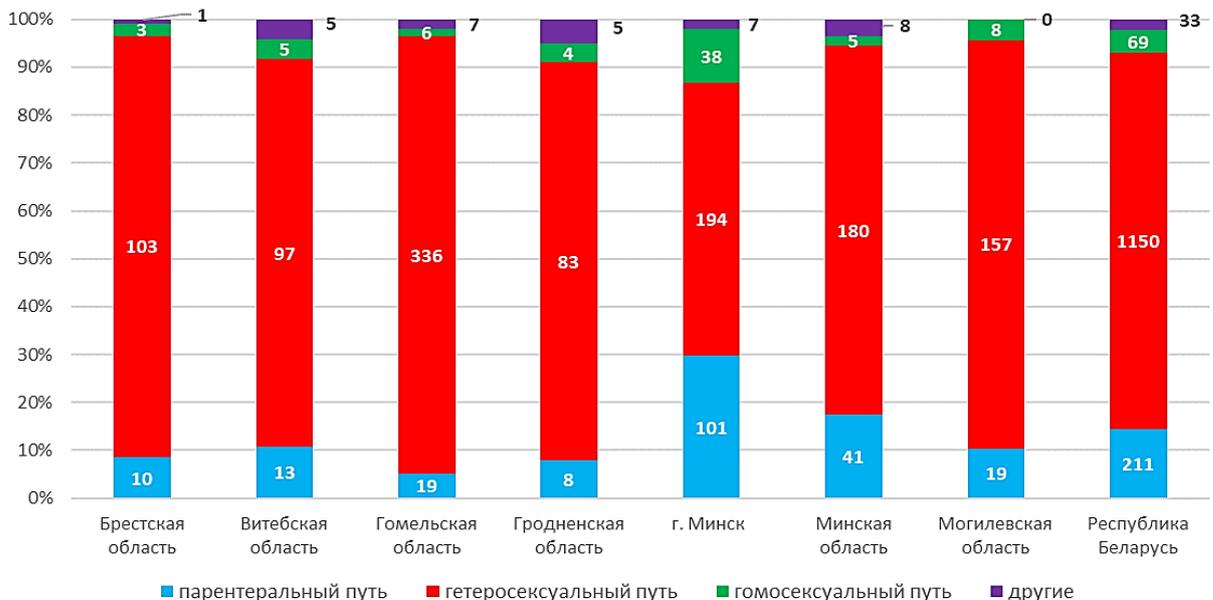


Рисунок 86. Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в 2023 году

Сохраняются тенденции в распределении по социальному статусу: рабочие (42%), лица без определенной деятельности (34%). 6,5% случаев выявлены при поступлении в места лишения свободы.

5.2. Основные направления профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

С учетом основных тенденций развития регионального здравоохранения, санитарно-эпидемиологической обстановки на 2024 год приоритетными определены следующие задачи:

проведение эффективных надзорных и санитарно-противоэпидемических мероприятий на эпидемически значимых объектах с целью предотвращения возникновения вспышечной инфекционной заболеваемости;

обеспечение на уровне территорий ежедневного эпидемиологического слежения за заболеваемостью энтеровирусными инфекциями, проведение оперативного и ретроспективного анализа заболеваемости с формулированием эпидемиологического диагноза, оценкой эффективности и необходимых мерах по корректировке санитарно-противоэпидемических мероприятий;

выполнение показателей индикаторных показателей проводимого эпидемиологического слежения за экзантемными заболеваниями и полиомиелитом;

проведение эпидемиологического слежения за острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезами, энтеровирусной инфекцией и вирусными гепатитами с целью своевременного принятия комплекса дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий, при ухудшении эпидситуации, предотвращения групповой и вспышечной заболеваемости, связанной с объектами надзора;

проведение эпидемиологического надзора за коклюшем, своевременное выявление источника инфекции (лабораторное обследование длительно кашляющих лиц) с целью снижения распространения коклюшной инфекции и профилактики коклюша у не привитых детей раннего возраста;

проведение эпидемиологического надзора за менингококковой инфекцией и инвазивными бактериальными заболеваниями;

обеспечение эффективного эпиднадзора за ОРИ и гриппом в период сезона заболеваемости;

выполнение показателей качества иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и контроль за безопасностью проведения профилактических прививок населению области;

организация и проведение предсезонной вакцинации против гриппа с охватом профилактическими прививками не менее 75% населения, относящегося к группам риска;

проведение эпидемиологического надзора за безопасностью иммунизации, эпидемиологического слежения за случаями специфических прививочных реакций после проведения профилактических прививок;

проведение оценки «холодовой цепи» на всех этапах транспортировки и хранения иммунобиологических лекарственных средств;

проведение информационно-образовательной работы с населением по профилактике вакциноуправляемых и других аэрозольных инфекций;

мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки по паразитарным заболеваниям, клещевым инфекциям с целью стабилизации эпидситуации;

контроль за оказанием антирабической помощи населению с целью предотвращения случаев заболевания бешенством людей; обеспечение межведомственного взаимодействия по профилактике бешенства;

контроль за своевременностью вакцинации против вирусного гепатита В с целью профилактики профессионального инфицирования медицинских работников и реализации контактно-бытового пути передачи;

проведение информационно – образовательной работы с населением о мерах предупреждения ОКИ, в том числе вирусной этиологии, энтеровирусной инфекции, вирусного гепатита А, паразитарных и заразно-кожных заболеваний;

принципиальный подход в надзоре за организациями здравоохранения, в том числе контроль за приведением организаций здравоохранения в надлежащее санитарно-техническое состояние, укреплением материально-технической базы, качественное осуществление надзора за вопросами соблюдения инфекционного контроля и эпидемиологической безопасности при оказании медицинской помощи пациентам, продолжение системной работы по повышению уровня теоретических и практических знаний среди медицинских работников.

Основные направления работы по проблеме ВИЧ/СПИД на 2024 год:

реализация мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в части касающейся;

реализация постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению социально-опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека» в части касающейся;

обеспечение достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году;

обеспечение эффективного функционирования Республиканского регистра пациентов с ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.04.2019 № 459 «О совершенствовании работы Республиканского регистра пациентов с ВИЧ-инфекцией»;

продолжение надзора за реализацией комплекса мероприятий, направленных на профилактику вертикальной трансмиссии, а также передачи ВИЧ-инфекции через донорскую кровь;

оказание организационно-методической помощи организациям здравоохранения, на базе которых функционируют кабинеты профилактики

ВИЧ-инфекции для потребителей инъекционных наркотиков, с проведением систематической оценки полноты достижения индикаторных показателей;

продолжение комплекса мероприятий в части достижения полноты тестирования и соблюдения сроков тестирования на ВИЧ подлежащих контингентов (в т.ч. беременных, половых партнеров беременных, ВИЧ-экспонированных детей, контактных лиц в очагах ВИЧ-инфекции) с проведением анализа полноты и своевременности обследования;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь, повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ.

VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

В 2023 году организовано и проведено 34 Единых дня и акции здоровья (в 2022 году - 33). Реализовано 88 профилактических проектов среди различных возрастных категорий населения, из них: 15 среди воспитанников ДДУ (в 2022 году – 17), 25 – с учащимися учреждений образования (в т.ч. проект «Школа – территория здоровья») (в 2022 году – 15), 8 – с учащимися ССУЗов (в 2022 году – 5), 1 – среди студентов ВУЗов («Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра») (в 2022 году – 1), 19 – с трудовыми коллективами (в 2022 году – 18), 20 – прочие (в т.ч. с лицами третьего возраста) (в 2022 году – 19). Охват населения в рамках реализации проектов за 12 месяцев 2023 года – более 140 тысяч человек.

Наиболее значимый эффект от проводимых профилактических мероприятий наблюдается там, где вопросы формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ) находятся на личном контроле у органов власти. На каждой административной территории области вопросы здорового образа жизни населения рассматриваются на заседаниях рай(гор)исполкомов, исполкомах сельских советов, межведомственных комиссиях и советах (за 2023 год - на 107 заседаниях).

Самыми масштабными межведомственными профилактическими мероприятиями являются:

1. Областной профилактический проект «Здоровое поведение – мой выбор» для учащихся учреждений образования области, направленного на формирование здорового образа жизни, профилактику травматизма и употребления психоактивных веществ (приказ ГУЗО Гомельского облисполкома от 17.01.2023 №50).

За 12 месяцев 2023 года проведено 9 выступлений по ТВ, 476 трансляций по радио, в печати опубликовано 72 статьи. Охвачено 266 учреждений образования, приняли участие около 25 тыс. человек.

В период летней оздоровительной кампании 2023 года специалисты Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ приняли участие в областном семинаре главного управления по здравоохранению Гомельского облисполкома,

посвященному летней оздоровительной кампании, в том числе по вопросам ФЗОЖ по теме «Формирование культуры здорового образа жизни, безопасной жизнедеятельности воспитанников оздоровительных лагерей» и продолжили реализацию профилактических проектов среди детей и подростков в летний период на базе оздоровительных лагерей.

2. Городская информационно-образовательная акция «Маршрут здоровья» в троллейбусах и автобусах города Гомеля. Данная акция посвящена Всемирному дню без табака. Пассажиры участвовали в беспроигрышной лотерее, меняли сигареты на конфеты, консультировались с врачами по медицинской профилактике.

3. Областная акция «Поздравим родителей вместе», посвященная Дню матери и Дню отца. Жители нашей области ещё раз выразили теплые слова любви своим родителям, это способствует повышению статуса семьи и укреплению семейных ценностей.

4. Районная акция здоровья «Шлях здравага жыцця» (октябрь-ноябрь 2023 года), в которой приняли участие организации и предприятия Мозырского района. Специалисты санитарно-эпидемиологической службы в очередной раз напомнили жителям Мозырщины о том, что Здоровым город делают прежде всего его жители. За время реализации проекта «Здоровые города и поселки» на территории Мозырского района данная акция является самой масштабной на сегодняшний день и обеспечила охват населения более 28 тыс. человек. Была обеспечена разработка, тираж и распространение информационных материалов по формированию здорового образа жизни, проведены мероприятия как среди сотрудников своих предприятий, так и среди населения города. В рамках Акции командой физкультурного клуба «Мозырский нефтеперерабатывающий завод» организован и проведен забег «Легкоатлетический кросс». Также были проведены дни здоровья, «Забег на Коршакову гору», челлендж «Мы - за ЗОЖ» и «Соблюдение питьевого режима», спартакиады, соревнования, велопробег, спортивный праздник «Веселые старты», спортивно-массовое мероприятие «Спорт – это сила, красота и здоровье», легкоатлетический кросс «Осенний забег» и др. По итогам проведенных мероприятий на интерактивных площадках отдела образования обеспечен обмен опытом по внедрению новых форм работы с подрастающим поколением. В трудовых коллективах предприятий увеличилась частота и масштабность проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни.

5. Месячник репродуктивного здоровья Гомельской области. Для повышения информированности молодежи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний репродуктивной системы, ответственного родительства, укрепления института семьи. В рамках месячника организовано и проведено около 6000 мероприятий с охватом более 92000 человек.

На каждой административной территории области вопросы здорового образа жизни населения рассматриваются на заседаниях рай(гор)исполкомов,

исполкомах сельских советов, межведомственных комиссиях и советах. В 2023 год вопросы ФЗОЖ выносились на 107 заседаний.

Особое внимание уделяется вопросу повышения роли средств массовой информации (СМИ) в профилактической работе, поскольку в современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов к широким слоям населения. В информационной работе в центрах гигиены и эпидемиологии со средствами массовой информации отмечена положительная динамика количества выступлений в СМИ в целом по области на 18%.

В 2023 году активно продолжалась информационно-образовательная работа по вакцинации населения Гомельской области против инфекции COVID-19 и гриппа.

По данной тематике среди населения были проведены следующие мероприятия: выступлений по ТВ – 63, по радио – 6159 ротаций, публикаций в печатных СМИ – 254. На сайтах и в социальных сетях размещена 2541 информация, количество транслируемых аудио(видео)роликов – 56 (31057 трансляций), «бегущих» строк – 42 (7508 трансляций).

За указанный период проведено 9620 выступлений, 41917 консультаций специалистами и 10198 бесед. Издано/переиздано 45 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 108510 экземпляров. В территориальных ЦГЭ организована работа 23 «горячих» телефонных линий.

В области продолжена реализация информационно-образовательных акций «Контролируем давление – продлеваем жизнь!». В ходе мероприятий организовано измерение уровня артериального давления, обучение навыкам его измерения, расчет индекса массы тела, демонстрация тематических видеороликов, проводились анкетирования по раннему выявлению риска сердечно-сосудистых заболеваний. В 2023 году проведены 1016 акций (2022 год – 903) с участием 29324 (в 2022 году – 29149) человек. Проведено измерение артериального давления 25648 чел., в т.ч. 4969 (19%) лиц с повышенным уровнем. В результате оказана неотложная медицинская помощь во время акций 2028 чел., направлены на прием к территориальному врачу-терапевту 3238 человек, к врачу-кардиологу – 228 человек. Посетили территориальные учреждения амбулаторно-поликлинической службы 2398 человек (69%).

Активно велась работа по сокращению потребления табака и обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства. В 2023 году в области создано 6 новых зон свободных от табака (всего в Гомельской области 228 территорий некурения).

Ежемесячно специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с сотрудниками РОВД проводятся профилактические рейды по борьбе с табакокурением в общественных местах и выявление нарушений, с раздачей информационно-образовательных материалов и разъяснительной работой. Количество человек, с которыми проведена информационно-образовательная работа в 2023 году – 11736 (2022 – 10696), выявлено

нарушений, человек – 2013 (2022 – 1861), проведено профилактических бесед – 6652, распространено 1085 экз. памяток.

За 12 месяцев 2023 года в области проведено 2231 обучающее мероприятие (семинаров, конференций, мастер-классов, совещаний) с медицинскими работниками учреждений здравоохранения, госсаннадзора и другими заинтересованными ведомствами, в которых приняло участие 46951 человек.

На постоянной основе проводится консультирование медицинских работников по организационной, методической и массовой работе в сфере деятельности по ФЗОЖ.

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

В 2023 году реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» осуществляется в рамках подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы и выполнения мероприятий Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на 2022-2023 годы.

По состоянию на 01.02.2024 в Проект вовлечены все административные территории Гомельской области и представлены 32 населенными пунктами. Численность населения, задействованная в реализации проекта, составляет 893 491 человек, что составляет 66,3% от общей численности населения Гомельской области

Протоколом заседания постоянного Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 16.11.2023 № 2 утверждена Программа деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на 2024-2025 годы. Выполнение мероприятий контролируется.

Проводится работа по продвижению проекта «Здоровые города и поселки» на все населенные пункты административных территорий, на основании которой председателем областной группы управления утверждена дорожная карта для вхождения в состав участников проекта «Здоровые города и поселки» до 2030 года: в 2023 году к проекту присоединились г. Лельчицы (Лельчицкий район), пос. Криничный (Мозырский район), д. Озерщина (Речицкий район), аг. Литвиновичи (Кормянский район). В 2024 году запланировано присоединение г. Калинковичи и аг. Лясковичи Петриковского района. Ожидаемый охват населения составит 80%.

В рамках реализации проекта «Дудичи – здоровый агрогородок» реализован профилактический проект «Мы выбираем здоровье» в ГУО «Дудичская средняя школа». В 2023 году были проведены мероприятия по темам: «День профилактики инфекций, передающихся половым путем», «Я выбираю жизнь» Профилактика наркомании», «Здоровое питание с детства -

благополучие в будущем!», «Очень вредные привычки, влияющие на легкие», «Как позаботиться о своем психологическом здоровье», «Каким должно быть правильное питание», «Зависимое поведение: курение, алкоголизм, наркомания», «Что такое ВИЧ- инфекция и СПИД», «Профилактика травматизма», «Здоровый я – ЗДОРОВАЯ СТРАНА», «Веселые старты», «Мы – будущие олимпийцы», спортивное соревнование по волейболу, спортивная игра «Новый год у ворот», конкурс фотографий «Мы за здоровый образ жизни», мастер-класс по оздоровительной гимнастике.

С целью формирования у воспитанников учреждений дошкольного образования навыков здоровьесберегающего поведения, знаний и навыков ведения активного образа жизни в ГУО «Дудичский детский сад» был внедрен проект «Я и мое здоровье». В апреле 2023 года был внедрен проект «Территория здоровья», в основе которого создана волонтерская группа из учащихся 7-9 классов по принципу «Равный обучает равного». Для оценки качества питьевой воды аг. Дудичи регулярно в 2023 году проводился отбор проб воды. Все пробы воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям соответствовали гигиеническим требованиям.

В рамках проекта «Рогачев – здоровый город» в ОАО «Рогачевский МКК» выпускаются молочные изделия с пониженным содержанием соли, сахара, трансжиров. ОАО «Рогачевский МКК» в 2023 году налажен выпуск продуктов (Биокефир детский 3,2%, коктейль молочный стерилизованный 2,5%, напиток на основе молочной сыворотки «ВЮ-РИТМ», молоко цельное сгущенное с фруктозой 8,5%). В 2024 году планируется выпуск продуктов (биойогурт 2,5% в стаканах, биосметана 10%, 15%, 22% в стаканах, биотворог 4%, 6%, коктейль молочный стерилизованный протеиновый со вкусом «Карамель», коктейль молочный стерилизованный 2,5% в ассортименте, напиток на основе молочной сыворотки «ВЮ-РИТМ», молоко цельное сгущенное с фруктозой)

В рамках проекта «Рогачев – здоровый город» В 2023 в учреждениях образования были проведены следующие мероприятия: на базе ГУО «Средняя школа №3 г. Рогачева», ГУО «Средняя школа № 6 г. Рогачева» были проведены консультации для родителей со специалистами социально-педагогической и психологической службы «Насилие в семье», «Опасности современной жизни», «Профилактика зависимостей», дни здоровья «Здоровый образ жизни – выбор молодых», «Юные туристы Беларуси», «Сильный смелый и умелый гражданин своей страны», акция «Стань заметней в темноте», беседа «О значении гигиены для здоровья девочки, девушки, женщины» с участием врача-акушер-гинеколога, круглый стол «Современная белорусская молодёжь и семья», час общения «Семья вместе – душа на месте», селфи-конкурс «С папой в объективе», выставка рисунков «Горжусь тобой, папа».

В ГУО «Детский сад № 7 г. Рогачёва» проведено заседание родительского клуба «Современный дошкольник и здоровое питание». В ГУО «Рогачевский районный центр технического творчества детей и молодежи» проведён информационный час «Трезвость – норма жизни!», час здоровья «Нет алкоголю, наркомании и табакокурению», видеолекторий «Вредные

привычки»; информационный час «Всемирный день борьбы с полиомиелитом», пятиминутки «Вред электронных сигарет»;

В ГУО «Детский сад № 11 г. Рогачева» проведена квест-игра «Путешествие в страну здоровья и спорта», спортивное мероприятие с воспитанниками от 5 до 6 лет и их законными представителями «Осенняя ярмарка», день здоровья с воспитанниками от 4 до 6 лет «Мы со спортом дружим - нам болезни не нужны», фоточеллендж «Я и моя мама», выставка «Моя мамочка самая лучшая», праздник «Покрова пресвятой Богородицы», акция «Семья особой заботы», фотовыставка «Мой папа самый лучший».

В ГУО «Средняя школа № 3 г. Рогачева», ГУО «Средняя школа № 6 г. Рогачева», ГУО «Детский сад № 10 г. Рогачева», ГУО «Довская средняя школа» проведено профилактическое мероприятие «Безопасное электричество» с участием инспекторов Рогачевской районной энергогазинспекции, профилактическая беседа по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма и профилактические мероприятия по пожарной безопасности с приглашением сотрудника РОЧС, беседа «Правила безопасного поведения на воде в зимний период», «Правила поведения на водоёмах, на льду зимой, способы спасения провалившегося под лед, основные спасательные средства» совместно с ОСВОД.

Проводится работа по внедрению системы поощрения работников, ведущих здоровый образ жизни, путем включения в коллективные договора организаций, учреждений, предприятий соответствующих пунктов. Так в ГУ «Рогачевский зональный ЦГЭ» профком производит оплату в размере 30% от стоимости абонемента в бассейн, спортивный или тренажерный зал, спортивные секции. В ОАО «Рогачевский МКК» продолжена практика добровольного страхования медицинских расходов работников комбината по программе с Белгосстрахом. В коллективный договор КЖЭУП «Рогачев» внесен пункт о предоставлении оплачиваемого отпуска для проведения прививки от COVID-19.

В 2023 году в рамках проекта «Речица – здоровый город» по направлению «Состояние формирования здорового образа жизни» были проведены мероприятия: познавательное занятие «Здоровое питание – основа процветания» на базе ГУО «Детский сад №22 г. Речицы», урок здоровья «Секреты здорового питания» на базе ГУО «Речицкая районная гимназия им. В.Ф. Маргелова», ролевая игра «Простые секреты здорового питания» на базе ГУО «Средняя школа № 2 г. Речицы», тематическая встреча «Курение опасная привычка» на базе ГУО «Речицкая районная гимназия им. В.Ф. Маргелова», деловая игра «Город здоровья – Некурийск» на базе ГУО «Средняя школа №2 г. Речицы», акция «Не прокури свое здоровье» на базе ГУО «Речицкая районная гимназия им. В.Ф. Маргелова», акция «ВИЧ – опасно не знать!» на базе городской библиотеки №1, благотворительной акции «От всей души» на базе ГУК «Городской дом культуры», диалоговая площадка «Здоровье нации в руках молодежи» на базе УО «Речицкий государственный технический колледж», мастер-класс «Управление стрессом и эмоциями» на базе ГУ

«Речицкий ЗЦГЭ», интерактивное занятие «Как устроен мой организм» на базе ГУО «Детский сад №22 г. Речицы».

В рамках выполнения основных мероприятий и направлений государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» обеспечено:

проведение информационной кампании о реализации Проекта: выступлений по ТВ – 15, радио – 91, печать – 39, сайты и соц. сети – 3873;

проведение 1356 спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий с участием 141 тыс. человек, из них для детей и подростков – 825 мероприятий с участием более 96 тыс. человек;

выполнение работы по проведению субботников по наведению порядка на земле, в рамках которых проводились работы по уборке территорий, посадке деревьев и кустарников;

увеличение протяженности улиц с твердым покрытием – социальный стандарт «Удельный вес улиц с усовершенствованным покрытием» по улицам, находящимся в хозяйственном ведении предприятий ЖКХ, при нормативе 60% выполняется и составляет 74%;

взаимодействие с общественными организациями по созданию инициативных групп для внедрения принципов здорового образа жизни среди населения области всех участников проекта: областная организация ОО «БРСМ», Гомельская областная организация Белорусского Красного Креста, Белорусская православная церковь, ОО «Белорусский союз женщин» и др.: в 2023 году проведено 3876 мероприятий в рамках информационно-образовательной работы по формированию здорового образа жизни, отказа от вредных привычек и профилактике неинфекционных заболеваний с участием 243057 человек;

реализация 3 областных профилактических проектов: «Здоровое поведение – мой выбор» (приказ ГУЗО от 17.01.2023 № 50), «ProScreening» (приказ ГУЗО от 07.02.2023 № 142) и «Здоровое детство – счастливое будущее», утвержденный главным управлением по здравоохранению, главным управлением образования Гомельского облисполкома и Гомельским областным управлением Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения в рамках летней оздоровительной кампании 2023 года.

В 2023 году рассмотрен вопрос реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории города Гомеля, Жлобинского, Петриковского и Чечерского районов в рамках достижения Целей устойчивого развития на заседании областной межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции населения Гомельской области.

16 ноября 2023 года в г. Мозыре состоялось выездное заседание постоянного Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь. В

рамках заседания обсуждались снижение объема потребления алкоголя на душу населения, укрепление репродуктивного здоровья молодежи, а также эффективные методы реализации в Гомельской области государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и план работы комиссии Межведомственного совета на предстоящий 2024 год.

Районными группами управления ежеквартально проводится мониторинг реализации и оценки эффективности государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в соответствии с «Базовым перечнем критериев эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». В 2023 году состоялось 56 заседаний межведомственных (координационных) советов, заседаний районных (городских) отделений групп управления.

6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

Специалистами учреждений госсаннадзора Гомельской области проводится мониторинг распространенности поведенческих факторов риска среди населения.

Анализ результатов анкетирования проведенных социологических исследований в 2022/2023 учебном году студентов *УО «Белорусский государственный университет транспорта»* показал, что 97% респондентов отмечают, что на состояние здоровья положительно влияют – полноценный отдых (+22%); 83% - благоприятные экологические условия (+29%); 83% - отказ от вредных привычек (+38%); 81% - качественное медицинское обслуживание (+28%); 81% - достаточная физическая активность (+29%); 75% - взаимопонимание в семье (+48%); 69% - хорошие условия учебы (+31%); 92% - правильное питание (+13%).

Отмечена положительная динамика во владении навыками самоконтроля за состоянием своего здоровья: измерение веса (+1%); измерение температуры тела (+15%); измерение частоты пульса (+15%) +15%; измерение артериального давления (+9%).

Для сохранения и укрепления своего здоровья на 32% больше респондентов стали соблюдать правила личной гигиены, на 7% выросло число посещающих тренажерные залы, бассейн, спортивные секции; на 23% увеличился прием витаминов и БАД к пище; на 19% больше респондентов стали спать не менее 7,5 часов в сутки; на 7% выросло число студентов, которые ходят в туристические походы (17%); на 22% больше занимаются закаливанием (39%); на 4% выросло число респондентов, которые читают литературу и просматривают телепрограммы о здоровье (14%); на 20% выросло число лиц, кто ежедневно делает физическую зарядку (42%).

Респонденты при организации своего питания, руководствуются следующими правилами: на 33% чаще стали следить за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов (67%); на 22% больше - соблюдают

режим питания (72%); на 32% чаще соблюдают рациональность при потреблении продуктов питания (61%); на 20% выросло число респондентов, которые используют воду после фильтра, а также бутилированную (44%); на 16% чаще опрашиваемые стараются употреблять натуральные продукты без добавок и консервантов (56%); на 17% чаще используют йодированную соль (31%).

В ходе опроса студенты выделили продукты, которые считают полезными для здоровья: 97% (на 17% выше) отметили овощи и фрукты; 86% (на 12% выше) считают полезными каши из цельного зерна; 89% (на 21% больше) - яйца; 67% (на 27% выше) - брокколи; 61% (на 2% выше) - кисломолочные продукты; 53% (на 9% выше) - бездрожжевой черный хлеб; 11% (на 29% ниже) считают, что полезным может быть шоколад; на 10% выше доля тех, кто отмечает вред сладости и фаст-фуда. На 22% выросло количество респондентов, употребляющих чистую, негазированную воду 1-2 литра в день (61%).

Объем соли, который употребляется в сутки, составил: 53% употребляет до чайной ложки (на 9% выше); 47% - чайную ложку (на 13% выше) и ни один респондент не употребляет более чайной ложки поваренной соли, что на 24% ниже предыдущего уровня.

Двигательную активность более 60 минут отмечают 75% респондентов, что на 16% выше; менее 30 минут – ни один из респондентов. Наиболее предпочитаемые виды физической нагрузки: 72% - пешие прогулки (+26%); 47% - бег (+8%); 28% - езда на велосипеде (+14%); 36% - фитнес (+8%) и 6% - йога (+6%).

За время реализации проекта *«Наровля – здоровый город»* отмечены изменения в положительную сторону по ряду показателей.

В 2023 году отмечено снижение распространения табакокурения: на 13% больше людей стали ограничивать себя в курении (с 15% до 28%), на 4,1% снизилось количество курящих из числа учащихся (с 12,4% до 8,3%), на 2,8% больше учащихся изъявили желание получить консультацию врача-нарколога для решения вопроса лечения табачной зависимости (с 5,5% до 8,3%). В течение первого квартала 2023 года 30% от опрошенных пытались бросить курить, и им это удалось.

Уровень потребления алкоголя в первом квартале 2023 составил 4,6%. Также отмечается снижение употребления алкогольных напитков: увеличилось количество людей, которые ограничивают прием алкоголя - на 24% (с 10 до 34%), на 15% увеличилось количество лиц, полностью отказавшихся от употребления алкоголя (с 14% до 29%).

Отмечается уменьшение распространения ожирения и избыточной массы тела: из числа опрошенных 92 % вес соответствует норме.

Наблюдается ежегодное увеличение числа граждан, контролирующих рацион и режим питания: на 50% увеличилось количество людей с максимально разнообразным рационом питания (с 25% до 75%), на 15% - употребляющих продукты с профилактическим эффектом (с 25% до 40%), на

20% - употребляющих натуральные продукты питания (с 25% до 45%), на 16% - подсчитывающих суточные калории (с 15% до 31%).

Граждане Наровлянского района активно стали заниматься физической активностью, в связи с тем, что в 2023 году открылся тренажерный зал «Олимп» и скейт-площадка.

Отмечается ежегодное увеличение повышения физической активности граждан: увеличилось на 30% ежедневно делающих физическую зарядку (с 20% до 50%), на 40% - занимающихся активными видами спорта (с 15 до 55%).

Отмечается снижение рисков заболеваний, связанных с поведением и образом жизни. В ситуации появления первых признаков заболеваний, старающихся обратиться к врачу – рост на 25% (с 75 до 90), на 3% снижение лечащихся самостоятельно (с 5% до 2), на 9% снижение обращений к людям со схожими симптомами заболеваний (с 15 до 6).

Отмечается увеличение числа граждан, владеющих навыками само и взаимопомощи, психологической разгрузки: увеличилось количество людей владеющими навыками измерения АД – на 19% (с 75% до 94%), измерения пульса - на 80% (с 20 до 100%), измерения веса и измерения температуры тела на одном уровне (100%), умение определять начальные симптомы – на 20% (с 40% до 60%).

Уровень потребления овощей и фруктов характеризуется положительной динамикой, так в 2022 году составлял 25, а за три месяца 2023 года уровень увеличился на 7%. Граждане контролируют уровень потребления сахара и соли, стараются использовать йодированную соль.

«Речица – здоровый город». С целью изучения распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, потребление соли, физическая активность) в 2023 году был проведен социологический опрос, в котором приняло участие 400 респондентов в возрасте от 18 лет и 60 лет и старше, из которых 29,75% составили мужчины и 70,25% женщины.

На вопрос: «Курите ли Вы?» 38% респондентов ответили, что никогда не пробовали курить (2022 год – 40%); 27,75% опрошенных ранее курили, но бросили (2022 год – 28%); 14,5% респондентов являются курильщиками (2022 год – 15,25%),

На вопрос: «Какой объем соли вы употребляете в течение суток?» 79,25% респондентов пояснили, что в течение суток употребляют менее чайной ложки соли (менее 5 г.), (2022 год – 64,25%); примерно 1 чайную ложку (5 г.) употребляют 14,5% опрошенных (2022 год – 25,5%) и 6,25% респондентов употребляют более 1 чайной ложки (более 5 г.) соли в сутки (2022 год – 10,25%).

На вопрос: «Сколько времени в день составляет ваша двигательная активность?» 79% респондентов ответили, что их двигательная активность составляет более 60 минут в сутки (2022 год – 77%); у 18,5% опрошенных – 30-60 минут (2022 год – 18,75%); менее 30 минут в день физическая активность занимает у 2,5% респондентов (2022 год – 4,25%), (рисунок 20).

Наиболее частыми физическими нагрузками являются пешие прогулки – 85,75% (2022 год – 89,75%), езда на велосипеде – 42,75% (2022 год – 47,25%), фитнес – 19,75% (2022 год – 19%), плавание – 3,75% (2022 год – 2%).

В 2023 году проводилось анкетирование для определения распространенности поведенческих факторов риска среди населения рабочего поселка **Сосновый Бор** Светлогорского района. По результатам анализа анкет установлено, что 30,1% опрошенных курят, что на 0,6% меньше, чем в 2022 году. У 76,8% из числа курящих, нет желания бросить курить, что на 3,5% больше, чем в 2022 году. 23,2% опрошенных знают, что курение вредит здоровью.

Употребляют алкоголь 93,5% опрошенных, из них ежедневно употребляют алкоголь – 2,3%, что на 0,9% меньше, чем в 2022 году и 65,5% - по праздникам, что на 9% больше чем в 2022 году; 9,7% опрошенных не считают пиво алкогольным напитком, что на 4,6% меньше чем в 2022 году.

Способами предохранения от ИППП и ВИЧ-инфекции назвали: наличие постоянного сексуального партнера - 58,6% анкетированных; использование презерватива -26,3%, что на 6,9% больше, чем в 2022 году; 5,4% - не используют средства предохранения от ИППП и ВИЧ-инфекции, что на 1,3% больше, чем в 2022 году; 11,8% опрошенных имели случайные половые связи.

Для сохранения и укрепления здоровья 21,5% занимаются физкультурой, что на 4,0% меньше, чем в 2022 году; 34,4% ответили, что следят за своим весом; 47,3% анкетированных употребляют много овощей и фруктов; 31,2% - ограничивают употребление соли; ограничивают потребление сахара 36,6%, что на 3,4% больше, чем в 2022 году; 83,3% используют растительные масла для приготовления пищи.

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

7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в 2023 году

В Гомельской области в 2023 году продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике заболеваний и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Эпидемиологическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционной заболеваемости оставалась контролируемой и управляемой. Случаев групповой заболеваемости в детских организованных коллективах, организациях здравоохранения, оздоровительных учреждениях не зарегистрировано. Проводимые мероприятия по иммунизации населения области в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяют поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям.

Сохраняется нестабильная эпизоотическая ситуация по бешенству, обусловленная постоянной угрозой контакта населения с больными бешенством животными и высоким риском возникновения заболевания у людей.

Эпидемиологическое слежение за ВИЧ-инфекцией проводится целенаправленно, носит системный характер и показывает свою эффективность. Этому способствует реализация мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы. Целевые показатели выполняются: риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку – 0% при плановом в течение года не более 2,0%, охват антиретровирусной терапией – 95,7% при целевом показателе 91,0%. Необходима активизация по реализации глобальной стратегии ЮНЭЙДС «95-95-95» в части обеспечения выявления случаев ВИЧ-инфекции от оценочного числа к 2026 году 95%, а также достижение неопределяемой вирусной нагрузки также у 95% от получающих терапию.

Основными проблемами демографической устойчивости Гомельской области являются демографическое старение населения и демографическая нагрузка, сохранение естественной убыли населения в сельской местности и городах, сокращение численности населения в малых городах и сельских населенных пунктах вследствие естественной убыли населения и внутренней и внешней миграции молодого трудоспособного населения, неустойчивость брачных союзов, а также социально-демографические риски, связанные с уменьшением числа женщин репродуктивного возраста, увеличением возраста женщин при рождении первого ребенка, планированием семьями деторождений на более поздний срок.

Устойчивость качества среды жизнедеятельности населения области характеризуется снижением с 2018 года уровня малообеспеченности населения; положительной динамикой показателей благоустройства жилищного фонда; выраженным снижением уровня зарегистрированной безработицы с 2012 года; положительной динамикой показателей качества и безопасности питьевой воды; положительной тенденцией в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания. сохранением стабильности доли объектов с оптимальными и допустимыми условиями труда.

Приоритетными загрязнителями для источников централизованного водоснабжения содержание природного железа, для источников децентрализованного водоснабжения - повышенное содержание нитратов и микробиологическое загрязнение, которые обуславливают риски здоровья населения области при употреблении питьевой воды.

С 2021 года в области отмечено увеличение валового выброса загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников выбросов (по сравнению с 2020 годом - на 27,2%). При этом зарегистрировано снижение валового выброса загрязняющих веществ в атмосферный воздух от мобильных источников.

Радиационная обстановка на территории Гомельской области оставалась стабильной, однако сохраняются риски для здоровья населения, связанные с употреблением дикорастущих грибов и ягод с превышением содержания радионуклидов.

За 2014-2023 годы в Гомельской области динамика общей и первичной заболеваемости всего населения характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), за счет подъема показателей в период 2020-2022 годов. В 2023 году отмечено снижение показателей.

Выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%) характеризуются показатели первичной заболеваемости всего населения инфекционными и паразитарными болезнями; умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) – болезнями системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы, новообразованиями, болезнями органов дыхания. При этом удельный вес инфекционных и паразитарных болезней в структуре первичной заболеваемости населения по сравнению с 2022 годом уменьшился на 45,3%.

Отмечено снижение показателя заболеваемости с ВУТ работающих Гомельской области за 2023 год по сравнению с 2022 годом, как и по республике в целом. Динамика профессиональной заболеваемости в Гомельской области и Республике Беларусь характеризуется тенденцией к снижению.

На территориях 6 районов (Светлогорский, Жлобинский, Ельский, город Гомель с Гомельским районом, Калинковичский, Рогачевский районы) показатель первичной заболеваемости населения в 2023 году был выше, чем в среднем по области.

В 2023 году областной показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста превысил республиканское значение на 16,3%, заняв первое место в республике, в целом по области и на большей части административных территорий за 2013-2023 годы наблюдается умеренный рост инвалидизации трудоспособного населения. В 2023 году показатель утяжеления инвалидности населения трудоспособного возраста увеличился на 10,5%. в структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста и старше трудоспособного возраста преобладают новообразования, болезни системы кровообращения и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

При этом на территории Гомельской области за последние 10 лет показатели первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями системы кровообращения, новообразованиями, сахарным диабетом, болезнями органов дыхания характеризуются умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%). С 2022 года отмечен рост показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями на 4,6%.

За 2014–2023 годы динамика первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительных тканей характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), отмечен прирост показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей находятся среди приоритетных в структуре общей заболеваемости всех возрастных групп населения области, занимают второе место в структуре заболеваемости работающих Гомельской области (по случаям).

Число лиц с выявленными факторами риска развития неинфекционных заболеваний, по результатам проведенной в 2023 году диспансеризации населения Гомельской области в возрасте 18 лет и старше, составило от 60,6% для болезней системы кровообращения до 22,8% для хронических обтурационных болезней легких - 22,8%, при этом в возрасте 40 лет и старше доля лиц с выявленными факторами риска выше.

Сохраняются поведенческие риски для здоровья населения. В 2023 году показатель первичной заболеваемости **алкоголизмом и алкогольными психозами** уменьшился на 9,4%, при этом с 2018 года показатель превышает среднее значение по республике.

С 2021 года наметилась устойчивая тенденция к снижению общего объема потребления алкоголя в Гомельской области, как и в среднем по республике. На территории Гомельской области в 2022 и 2023 годах зарегистрированы наиболее низкие значения показателя в республике. Динамика потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше в Гомельской области и Республике Беларусь характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста $T_{пр}$ более 1%).

За последние 6 лет отмечен выраженный рост заболеваемости населения наркоманией и токсикоманией (среднегодовой темп прироста более 5%).

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2024 году составила 24,4%, что на 5,8% ниже, чем в 2022 году. При этом по результатам проведенных социологических исследований, в 2023 году на территориях отмечено снижение распространения табакокурения.

По результатам ранжирования административных территорий по показателям первичной заболеваемости населения в 2023 году к территориям с наиболее напряженной ситуацией отнесены Калинковичский, Светлогорский, Жлобинский, Ельский, Петриковский, Лоевский, Октябрьский, Ветковский, Рогачевский, Мозырский, Хойникский районы и город Гомель (включая Гомельский район).

7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Все 17 целей устойчивого развития (ЦУР) взаимосвязаны и универсальны, и благополучная жизнедеятельность и среда обитания человека являются как целью устойчивого развития, так и условием достижения практически всех ЦУР.

Задачи по сохранению и укреплению состояния здоровья населения на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни определены показателями ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех», Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегирован мониторинг (в том числе ответственность за формирование, реализацию) показателей ЦУР № 3, а также ряда показателей ЦУР № 2 «Ликвидация голода», № 5 «Гендерное равенство», № 6 «Чистая вода и санитария», « 7 «Недорогостоящая и чистая энергия», № 11 «Устойчивые города и населенные пункты».

Следуя принципу локализации ЦУР, многие мероприятия должны разрабатываться и формулироваться на региональном и местном уровнях (по принципу «никого не оставить в стороне»); особое внимание в рамках работы по достижению ЦУР необходимо уделять устойчивому развитию всех территориальных единиц, целью является равенство возможностей и стандартов жизни для населения вне зависимости от региона страны и места проживания.

В процессе реализации стратегий устойчивого развития выявляются общие проблемные вопросы, которые создают препятствие на пути достижения устойчивого развития:

- недостаток информированности о ЦУР в целом на всех уровнях;
- включение регионального и местного уровней управления – недостаточное межотраслевое и многоуровневое сотрудничество между

региональными и местными властями, и как следствие отдельное и разрозненное планирование для разных секторов;

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.

В 2023 году в Гомельской области работа по достижению показателей ЦУР была продолжена с акцентом на повышение эффективности мероприятий, направленных на достижение целевых значений показателей ЦУР и выполнение протоколов и планов Совета по устойчивому развитию.

В Гомельской области сохраняются положительные тенденции по достижению ряда показателей ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие», сопоставимых с показателями Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

По итогам 2023 года в Гомельской области достигнуты целевые значения ряда показателей ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»: **3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек; 3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении «забытых» тропических болезней; 3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек; 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи).**

По показателям **3.1.1 «Коэффициент материнской смертности», 3.1.2 «Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками», 3.2.1 «Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет», 3.2.2 «Коэффициент неонатальной смертности» (ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие»), показателям 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя роста к возрасту ребенка в соответствии с нормами роста детей, установленными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), <-2), 2.2.3 Распространенность анемии среди беременных женщин (процент) (ЦУР № 2 «Ликвидация голода»).**

Для обеспечения устойчивости достижения показателей в области сформирована разноуровневая система акушерско-гинекологической и

перинатальной помощи с контролем соблюдения этапности и своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с тяжестью состояния пациента. Оработана система проведения аудита критических случаев в акушерстве на уровне главного управления по здравоохранению, профильных кафедр учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет (УО «ГомГМУ») с разработкой мероприятий по повышению качества медицинской помощи и предотвращению случаев перинатальной смертности.

Здравоохранением области с целью обеспечения естественного прироста населения за счет повышения рождаемости продолжена работа по проведению преабортного консультирования. По итогам 2023 года преабортным психологическим консультированием охвачено более 3,5 тысяч женщин. Сохранено более 1,0 тысячи первично нежеланных беременностей.

В Гомельском областном диагностическом медико-генетическом центре с консультацией «Брак и семья» за счет средств бюджета завершено 277 полных цикла ЭКО.

Организована работа постоянно действующего областного перинатального консилиума на базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница» с привлечением врачей-специалистов и сотрудников профильных кафедр УО «ГомГМУ» по проведению анализа оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с выработкой индивидуального плана ведения, обследования и лечения. Оработана система проведения аудита критических случаев в акушерстве с участием сотрудников профильных кафедр УО «ГомГМУ» с разработкой мероприятий по повышению качества медицинской помощи и предотвращению случаев перинатальной смертности.

Приняты меры по распространению опыта работы модельных центров по профилактике травматизма и гибели детей от внешних причин, функционирующих на базе ГУЗ «ГЦГДКП», филиала №4 ГУЗ «ГЦГДКП», У «Мозырская ГДБ».

Обновлен состав межведомственного координационного совета по профилактике травматизма у детей. Разработан и утвержден областной межведомственный план по реализации комплекса мер по профилактике травматизма и гибели детей от внешних причин по Гомельской области.

Организовано сетевое обучение родителей и других групп населения о факторах риска развития детского травматизма, их консультирование по возрастному развитию ребенка, индивидуальное определение опасных зон в жилищных условиях, обучение навыкам безопасного ухода, профилактике детского травматизма. В учреждениях здравоохранения организована работа школ здоровья: «Школа репродуктивного здоровья», «Школа безопасности», «Школа молодой матери». На базе модельного центра профилактики травм государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника» и имиджевой комнаты МЧС учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница»

пропагандисты Гомельского городского отдела по ЧС совместно с представителями Гомельской областной структуры РГОО «БДПО», Центральной районной организации Белорусского Общества Красного Креста города Гомеля, Госавтоинспекции, Общества спасения на водах, с участием врачей-педиатров проводится обучение молодых мам правилам создания безопасного периметра для ребенка в рамках проекта «Безопасный декрет».

В рамках совместной Инициативы ВОЗ и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания «Больница, доброжелательного отношения к ребенку» в Гомельской области (УЗ «Рогачевская центральная районная больница», «Рогачевский родильный дом» и УЗ «Речицкая центральная районная больница», «Речицкий родильный дом»).

В 2023 году проведен месячник репродуктивного здоровья Гомельской области. Для повышения информированности молодежи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний репродуктивной системы, ответственного родительства, укрепления института семьи. В рамках месячника организовано и проведено около 6000 мероприятий с охватом более 92000 человек.

3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

Показатель программы ЦУР 3.3.1. определяет область деятельности здравоохранения по межведомственному взаимодействию в части сокращения числа новых случаев инфицирования ВИЧ, предупреждению развития терминальной 4 стадии ВИЧ-инфекции (СПИДа), сокращению случаев смерти от состояний и заболеваний, связанных с ВИЧ, а так же увеличению продолжительности жизни и повышения уровня здоровья и благополучия всех людей, живущих с ВИЧ. Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь основана на выполнении задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

Значение показателя за 2023 год по Гомельской области составило 0,28 на 1000 неинфицированных (в 2022 году – 0,29, в 2021 году – 0,28), в среднем по республике – 0,16 (в 2022 году – 0,18, в 2021 году – 0,16). В сравнении с 2018 годом показатель снизился в 2 раза (среднереспубликанский - на 28% соответственно), но целевое значение показателя в Гомельской области на 2020 год (0,25) не было достигнуто (*целевые значения показателя для республики на 2020, 2025 и 2030 годы - 0,25; 0,20 и 0,15 соответственно*).

Наибольшие значения показателя в 2023 году отмечены в Наровлянском, Светлогорском и Калинковичском районах.

Таким образом, требуется ускорение прогресса достижения показателя ЦУР.

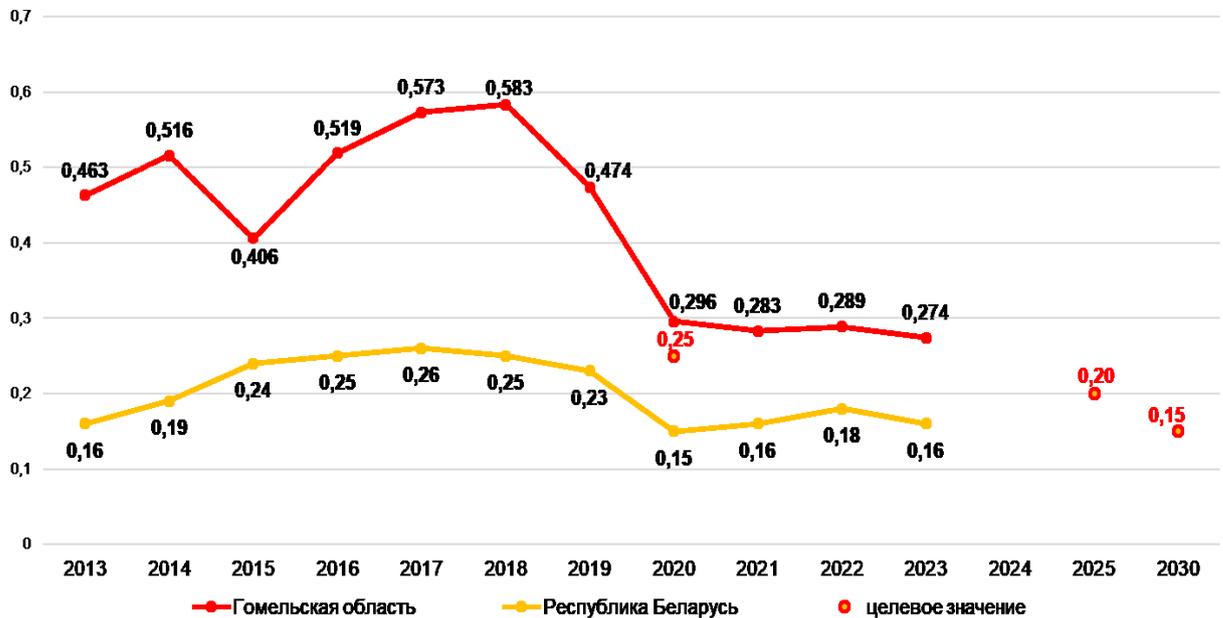


Рисунок 87. Динамика показателя ЦУР 3.3.1 на территории Гомельской области

В Гомельской области в рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы:

обеспечен доступ беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи от матери ребенку ВИЧ в 100% случаев (при целевом показателе риска передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку в 2023 году не более 2,0%, показатель по области на 01.01.2024 – 1,9%;

увеличен доступ к лечению всех нуждающихся, что сводит до минимума вероятность передачи вируса. Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ, знающих свой ВИЧ-положительный статус и находящихся на диспансерном учете, по итогам года составил 95,7%, при целевом на 2023 год – 91,0%.

Проводится 100% тестирование донорской крови на ВИЧ с использованием современных методов, что позволило исключить инфицирование при переливании донорской крови (за 2007–2023 годы не регистрировались случаи инфицирования ВИЧ при переливании компонентов крови;

Одним из направлений по эффективной профилактике передачи ВИЧ-инфекции является максимально раннее выявление ВИЧ среди населения, своевременное назначение лечения, снижение вирусной нагрузки до

неопределяемой, что соответствует стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году (95% людей, живущих с ВИЧ, должны узнать свой статус; 95% диагностированных пациентов должны получать антиретровирусную терапию; 95% пациентов, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

В Гомельской области на 01.01.2024 выполнение стратегической цели ЮНЭЙДС составило 82,1-95,7–80,1 (в среднем по республике 92,7-91,3-85,6), то есть 82,1% людей, живущих с ВИЧ, знают свой статус; 95,7% диагностированных пациентов получают антиретровирусную терапию; 80,1% пациентов, получающих антиретровирусную терапию, имеют неопределяемую вирусную нагрузку.

Прогресс в достижении первой цели 95: достигнутый среднеобластной показатель в 2023 году – 82,1% (в 2022 году - 80,9%, в 2021 году – 83%).

Прогресс в достижении второй цели 95: достигнутый среднеобластной показатель в 2023 году – 95,7 (в 2022 году - 91,6%, в 2021 году – 82,8%). Прогресс в достижении третьей цели 95: достигнутый среднеобластной показатель – 80,1% (в 2022 году - 71,9%, в 2021 году – 80,4%).

В целях выполнения первого индикаторного показателя «95-95-95» в области организовано проведение дополнительного скринингового обследования населения на ВИЧ-АТ на добровольной основе при первичном обращении за медицинской помощью в течение календарного года. Благодаря скрининговому обследованию за последние 10 лет удалось дополнительно выявить 2748 случаев ВИЧ-инфекции (21% от числа всех выявленных случаев), что позволило предотвратить порядка 8300 новых случаев заражения.

В 2023 году на 16 административных территориях обследовано 462715 человек или 51,2% от численности подлежащего контингента (при плане 50%). В скрининге выявлено 230 новых случаев ВИЧ-инфекции (62,5% от числа всех выявленных случаев).

Показатель серопозитивности среди обследованного населения Гомельской области составил 0,33%. Наибольшая серопозитивность отмечена среди обследованных по эпидемическим показаниям (3,8%), лиц, употребляющих инъекционные наркотики (1,3%) и лиц, находящихся в местах лишения свободы (1,8%).

С 2022 года с целью активизации работы по выявлению новых случаев ВИЧ-инфекции разработан План неотложных мероприятий (утвержден Председателем Гомельского областного исполнительного комитета 08.08.2022), предусматривающий организацию обследования безработных лиц, водителей-дальнобойщиков, мигрантов, торгующих на рынках, лиц, находящихся в социально опасном положении (СОП). На 01.01.2024 на ВИЧ обследовано 3966 человек: СОП - 1266 (31,9%), торгующие на рынках - 344 (8,7%), водители-дальнобойщики - 154 (3,8%), безработные - 1660 (41,9%),

прибывшие - 542 (13,7%). Из них состоят на диспансерном учете 105 человек, выявлено положительных результатов 35, показатель серопозитивности составил 0,9%.

В Гомельской области создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Внедрено самотестирование населения на ВИЧ посредством слюновых тестов, реализуемых через аптечную сеть.

В области внедрена и проводится популяризация самотестирования посредством продажи экспресс-тестов по слюне через аптечную сеть. На 01.01.2024 населению реализовано 8124 набора для экспресс-тестирования на ВИЧ (в т.ч. за 2023 год - 861), за верификацией диагноза за 2018-2023 годы обратились 37 человек (все подтверждены), в 2020 году - 5, в 2021 году - 3, в 2022 году - 7, в 2023 году - 5.

Количество проведенных исследований с помощью экспресс-теста по крови в 2023 году составило 6149 (в 2022 году - 9734).

Для достижения **второго и третьего индикаторных показателей «95-95-95»** по предоставлению лечения всем пациентам независимо от клинической стадии ВИЧ-инфекции требует слаженная работа мультидисциплинарных команд по формированию приверженности к лечению и созданию доступной логистической сети для своевременного обеспечения ЛЖВ лекарственными препаратами.

С целью достижения третьего индикаторного показателя «95-95-95» в Гомельской области РОО «Позитивное движение» совместно с У «ГОИКБ» с 2023 года реализует комплекс мероприятий по забору крови на вирусную нагрузку и СД4, доставке антиретровирусных препаратов нуждающимся лицам, имеющим ограничения в передвижении, а также лицам, проживающим в отдаленных районах, что позволяет приблизить доступность лабораторных исследований. Белорусским Обществом Красного Креста (БОКК) в рамках реализации проекта по оказанию паллиативной помощи ЛЖВ с 4-й стадией ВИЧ-инфекции осуществляют динамическое наблюдение за вирусной нагрузкой у лиц, включенных в программу, осуществляют контроль приема АРТ и организуют своевременную лабораторную диагностику для ЛЖВ.

ВИЧ-сервисные общественные объединения участвуют в проведении профилактических мероприятиях в наиболее уязвимых группах населения, активно способствуют формированию приверженности к лечению и профилактическим мероприятиям. Важно не только сохранить наработанный опыт, но и обеспечить их дальнейшее функционирование. Для этого предусмотрен государственный социальный заказ, реализация которого обеспечена с марта 2018 года:

развитие медико-социальной и паллиативной помощи на дому лицам, имеющим ВИЧ с единственным участником организацией Гомельская

областная организация Белорусского Общества Красного Креста (продолжены мероприятия с 01.01.2023 по 31.12.2023)

реализация мероприятий по предоставлению консультационной, информационной, психологической, юридической и иной помощи людям, живущим с ВИЧ, разработке и распространению информационных материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с учетом специфики целевой группы ЛЖВ (РОО «Люди Плюс»);

реализация проекта по индексному тестированию на ВИЧ-инфекцию половых и/или инъекционных партнеров людей, живущим с ВИЧ.

В соответствии с представленным организациями здравоохранения данным, в области почти 150 ЛЖВ с 3-4-й клинической стадией заболевания ввиду иных сопутствующих заболеваний нуждаются в медико-социальной и паллиативной помощи на дому. Потребность в данном виде помощи в основном сконцентрирована в Гомеле, Светлогорске, Жлобине и Речице. Также в 2022-2023 годах совместно с лечебной сетью области проведена активная работа среди пациентов, не принимающих АРВ-терапию.

С 2023 года реализация мероприятий по предоставлению консультационной, информационной, психологической, юридической и иной помощи людям, живущим с ВИЧ, разработке и распространению информационных материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи, ВИЧ-дискордантные пары, беременность и ВИЧ, преодоление стигмы и дискриминации) с учетом специфики целевой группы (ЛЖВ) (РОО «Люди Плюс»). Проект реализуется до 2025 года, охвачены пациенты в г. Гомель, в Жлобинском, Светлогорском, Речицком районах, в т.ч. сельской местности. Разработка и распространение информационных материалов по ВИЧ-инфекции по следующим тематикам: профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи, ВИЧ дискордантные пары (ВИЧ), беременность и ВИЧ, преодоление стигмы и дискриминации. В 2023 году консультационную помощь получили 262 человека ЛЖВ (416 консультаций), разработано 15 000 экземпляров информационных материалов.

Активно проводится работа в группах населения с высоким риском инфицирования ВИЧ через кабинеты профилактики на базе учреждений здравоохранения (У «Гомельский областной наркологический диспансер», У «Мозырская ЦГП», У «Речицкая ЦРБ», У «Жлобинская ЦРБ», ГУ «Светлогорский зональный ЦГЭ»). Проводится обмен шприцев, выдача презервативов, информационных материалов, консультации специалистов-медиков, экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию по слюне. На 01.01.2024 услуги по консультированию и тестированию на ВИЧ получили 89% потребителей инъекционных наркотиков, прошли тестирование (экспресс-тест по слюне) 81%, с первично положительным результатом выявлено 6 человек, процент доведения до ИФА/ИБ составил 83% (5 человек).

С целью совершенствования подходов в профилактической работе продолжена работа мобильной группы для оценки положения дел и

реализации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции на административных территориях Гомельской области.

В рамках информационно-образовательной работы с населением по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции во всех районах области проведены мероприятия в рамках Международных дней борьбы со СПИДом: День памяти людей, умерших от СПИДа (21.05.2023), Всемирный день борьбы со СПИДом (01.12.2023). На предприятиях, в организациях и ведомственных общежитиях оборудованы информационно-образовательные стенды по тематике ВИЧ/СПИД.

За 2023 год количество публикаций в печатных СМИ 138, тематических выступлений по телевидению и радио 621 (в том числе ведомственное), размещено материалов на сайтах изданий, организаций и в группах социальных сетей 681, проведено 880 обучающих семинаров по профилактике ВИЧ-инфекции среди различных групп населения, общее число обученных – 23634 человека, 94 акции, 381 тематическая выставка. Гомельским областным ЦГЭ и ОЗ разработаны для населения информационно-образовательные материалы по тематике ВИЧ.

По показателю **3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек** в Гомельской области сохраняется неустойчивая ситуация. В сравнении с 2022 годом отмечается снижение заболеваемости населения активным туберкулезом на 22%. Динамика за 10 лет характеризуется выраженной тенденцией к снижению (среднегодовой темп убыли более 5%). Целевое значение показателя на 2020 год (21,50 на 100 000 населения) не достигнуто.

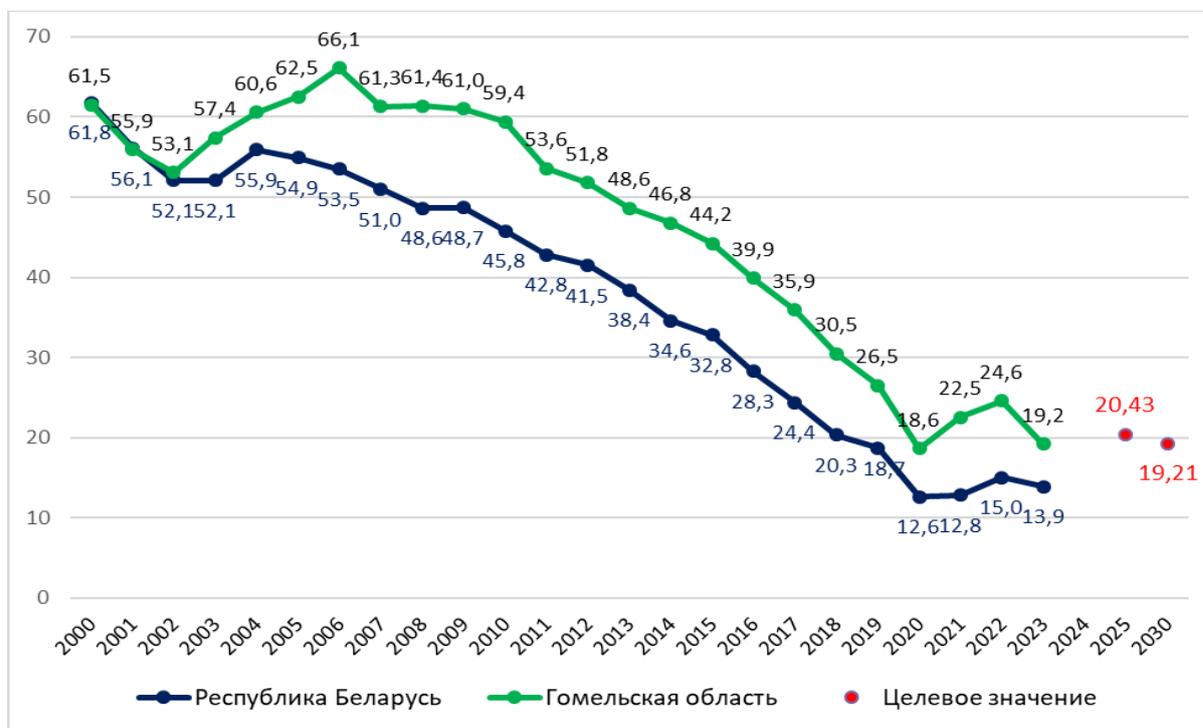


Рисунок 88. Динамика показателя ЦУР 3.3.2 на территории Гомельской области и Республики Беларусь

На уровень заболеваемости туберкулезом в области ежегодно негативное влияние оказывают заболевания туберкулезом ВИЧ-инфицированных лиц. ВИЧ-инфекция также способствует распространению множественной лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, сокращая сроки между инфицированием и развитием выраженной формы туберкулеза. Социально значимые проблемы по достижению данного показателя остаются на контроле органов управления. В структуре заболевших туберкулезом ВИЧ-инфицированные в 2023 году составили 14,2% (в 2022 году – 10,2%).

Реализуются мероприятия подпрограммы 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы. Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы по итогам 2023 года, позволили достичь целевых показателей, установленных для Гомельской области:

смертность населения от туберкулеза – 1,6 на 100 тысяч населения (целевой показатель – 3,67);

заболеваемость туберкулезом с учетом рецидивов – 23,7 на 100 тысяч населения (целевой показатель – 28,0).

В 2023 году отмечено снижение на 12% заболеваемости туберкулезом среди лиц, относящихся к «обязательным» контингентам. Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательного» контингента ежегодно составляет 99,9%. В структуре заболеваемости туберкулезом «обязательного» контингента самый высокий уровень по-прежнему регистрируется среди работников молочно-товарных ферм и животноводческих комплексов, на втором месте – работники предприятий общественного питания, торговли и пищевой промышленности, на третьем – работники организаций здравоохранения.

Борьба с множественно лекарственно устойчивым туберкулезом является основным направлением подпрограммы. Решение данной задачи осуществлялось в первую очередь путем обеспечения пациентов противотуберкулезными лекарственными средствами, а также проведения медицинскими работниками постоянной работы по повышению мотивации к лечению у пациентов (повышение у пациентов больных туберкулезом приверженности к лечению).

С целью усиления приверженности к лечению пациентов с туберкулезом, находящихся на контролируемом лечении в амбулаторных условиях, осуществляется выдача проездных документов, наборов продуктов дополнительного высококалорийного питания пациентам с туберкулезом органов дыхания, находящихся на контролируемом лечении в амбулаторных условиях, закупленных за счет средств местных бюджетов. Для обеспечения эпидемиологической безопасности по инфицированию (заболеваемости) населения туберкулезом обеспечен постоянный контроль (мониторинг) за своевременностью госпитализации пациентов с туберкулезом с наличием

бактериовыделения, при необходимости оформление на принудительное лечение по решению суда. Обеспечено устойчивое межведомственное взаимодействие по проведению профилактической работы с лицами групп риска по развитию туберкулеза, в первую очередь, среди ВИЧ-инфицированных пациентов, мероприятий по здоровому образу жизни. Координирующую роль по реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на территории выполняют районные межведомственные комиссии по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции, туберкулеза, инфекционных заболеваний, санитарной охране территории, достижению Целей устойчивого развития

По показателям **3.4.1. «Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний органов дыхания», 3.а.1.1. «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие»), показателю 2.2.0.0.1 «Население в возрасте 16 лет и старше с избыточным весом и ожирением (процент)» (Цель № 2 «Ликвидация голода»).**

С целью создания здоровьесберегающей атмосферы на рабочих местах в организациях и предприятиях всех форм собственности региона исходя из возможностей предусмотрены различные формы стимулирования сотрудников, ведущих здоровый образ жизни, либо отказавшихся от вредных привычек.

На производстве «Светлогорский машиностроительный завод» ОАО «Гомсельмаш» имеется физкультурно-оздоровительный центр, оборудованный тренажерами. На предприятии предусмотрены меры материального стимулирования сотрудников, участвующих в спортивных соревнованиях, а также занявшие призовые места на спортивных соревнованиях разного уровня.

На предприятии ОАО «Мозырьсоль» за отказ от курения ежедневно выплачивается сумма в размере 5 р., либо предлагается бесплатный обед. Мозырские электрические сети Филиал РУП Гомельэнерго имеют всем оборудованный для занятий спортзал, а также возмещают своим сотрудникам стоимость абонеента в бассейн.

ОАО «Мозырский Машиностроительный завод» возмещает стоимость абонеента в бассейн, тренажерный зал, а также выплачивает премию всем сотрудникам, ведущим здоровый образ жизни.

Бюджет профсоюза ОАО «Речицкий текстиль» при наличии желающих вести здоровый образ жизни оплачивает 50% стоимости абонеента для занятия спортом. Профсоюзный комитет ОАО «Речицкий метизный завод» выделяет бесплатные абонеенты для посещения спортивных центров, бассейнов «Олимп» и СК «Надежда», также работники завода имеют возможность в свободное от работы время посещать физкультурно-спортивный комплекс, который расположен в здании Дома культуры завода.

В рамках обеспечения населения здоровым питанием на ряде предприятий пищевой промышленности области выпускается продукция для детского питания с профилактическим эффектом, в ассортименте производимой продукции есть линейка мясных продуктов для питания детей дошкольного и школьного возраста (с пониженным содержанием соли, без заменителей мяса и без ГМО), диетические и диабетические хлебобулочные изделия. На всех предприятиях пищевой промышленности, во всех детских организованных коллективах и лечебно-профилактических организациях, на объектах общественного питания при приготовлении пищи и выпуске пищевой продукции используется только йодированная соль. В каждом крупном магазине области ассортимент продуктов для здорового питания представлен на отдельных полках «здоровых продуктов».

В рамках проведения работы по здоровому городскому планированию в 2023 году протяженность велодорожек в г. Гомеле увеличена и составляет 25 км, что на 48,8% больше уровня 2022 года. Ведется разработка карты Гомеля, где будет обозначена «паутинка» велодорожек, которая станет доступна всем желающим. В г. Мозыре организовано объединение по интересам «Велотуризм», функционирует и пользуется спросом у населения велотропа – «тропа здоровья». Во всех населенных пунктах Гомельской области, участвующих в реализации Проекта ведется работа над увеличением доступности велодвижения, продолжено обустройство велопарковок на социально-значимых объектах города, объектах торговли, обеспечена безбарьерная среда для инвалидов на социально значимых объектах (магазины, поликлиника, отделения почтовой связи, отделения банков). В г. Наровле после масштабной реконструкции открылся городской стадион.

По показателям 3.4.2. «Смертность от самоубийств», 3.5.1.1. «Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ», 3.5.2. Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год».

В Гомельской области развита сеть из 7 центров, дружественных подросткам, задачами которых являются профилактика зависимостей, обеспечение социально-правового сопровождения подросткам и молодым людям («Юность» (филиал №3 ГУЗ «ГЦГДКП»), «Подросток» (ГУЗ «ГЦГДКП»), «Новое поколение» (УЗ «Светлогорская ЦРБ»), «Ветразь» (УЗ «Жлобинская ЦРБ»), «Гармония» (УЗ «Речицкая ЦРБ»), «Крылья» (УЗ «Рогачевская ЦРБ»), «Линия жизни» (УЗ «Калинковичская ЦРБ»).

В учреждениях образования области развернута информационно-образовательная кампания по вопросам профилактики смертности от внешних причин в рамках областной профилактической акции «Здоровое поведение – мой выбор», реализуемой с участием главных специалистов ГУЗО по наркологии, психиатрии, травматологии, педиатрии, Гомельского областного ЦГЭиОЗ.

В учреждениях образования, организациях, на предприятиях в рамках областной акции «Шаг навстречу» проводятся информационно-образовательная работа по формированию активной родительской позиции, профилактике семейного неблагополучия.

По направлению развития учреждений образования с внедрением современных организационно-структурных элементов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья детей и подростков обеспечено взаимодействие с общественными организациями по созданию инициативных групп для внедрения принципов здорового образа жизни среди населения области. Совместно с общественным объединением «Совет отцов города Гомеля» организован совместный проект «ПапаЗал». Проект включает в себя совместное проведение времени пап с детьми в спортивных залах школ. Проект активно распространился и реализуется в Рогачеве, Речице, Мозыре, Наровле, Петрикове, Светлогорском и Хойникском районах. В настоящее время активно развивается «Рух дворовых гулянь» – совместный проект с общественным объединением «Совет отцов города Гомеля», направленный на возрождение дворовых игр, пропаганду здорового образа жизни, совместное времяпрепровождение детей и родителей во дворах и школьных площадках. Активные направления: дворовой мини-футбол, стритбол, хоккей, волейбол, лапта.

По показателю **3.7.2. «Рождаемость среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет и в возрасте от 15 до 19 лет).**

В 2023 году проведен месячник репродуктивного здоровья Гомельской области. Для повышения информированности молодежи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний репродуктивной системы, ответственного родительства, укрепления института семьи. В рамках месячника организовано и проведено около 6000 мероприятий с охватом более 92000 человек.

По показателю **3.8.1. Охват основными медико-санитарными услугами.**

С целью создания комфортных условий пребывания пациента в поликлиниках, четкой маршрутизации пациента продолжена работа по внедрению проекта «Заботливая поликлиника». По итогам 2023 года проект внедрен в 11 учреждениях из 13, запланированных к завершению реализации проекта до 2025 года (ГУЗ «ГЦГКП», ГУЗ «ГГП №1», ГУЗ «ГГКП №2», ГУЗ «ГГКП №3», ГУЗ «ГГКП №7», ГУЗ «ГГКП №8», УЗ «Мозырская ЦГП», УЗ «Жлобинская ЦРБ», в 2023 году завершено внедрение проектов в УЗ «Речицкая ЦРБ», УЗ «Рогачевская ЦРБ», ГУЗ «ГГП №13».

С целью повышения доступности оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи на первичном уровне организована работа Мозырского межрайонного центра и межрайонных

отделений на базе еще 3 организаций здравоохранения (УЗ «Жлобинская ЦРБ», УЗ «Речицкая ЦРБ», УЗ «Светлогорская ЦРБ»).

В области функционируют 19 межрайонных отделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по 14 профилям, 14 межрайонных отделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях по 19 профилям.

За 2023 год, в сравнении с 2022 годом, количество выполненных на межрайонном уровне высокотехнологичных и сложных оперативных вмешательств увеличилось на 20,2% с 1 977 до 2 377.

В целом по Гомельской области отмечается рост на 6,1% сложных (с 10 893 до 11 554) и на 5,6% высокотехнологичных (с 9 468 до 10 002) оперативных вмешательств.

Проведена значительная работа по развитию инфраструктуры и укреплению материально-технической базы здравоохранения области, по строительству и реконструкции объектов здравоохранения.

В 2023 году открыты кабинеты рентгеновской компьютерной томографии в Рогачевской, Житковичской и Брагинской ЦРБ.

В план закупок за счет средств республиканского бюджета на 2024 год включено приобретение 16 передвижных фельдшерско-акушерских пунктов для районов Гомельской области.

Планируется открытие второго межрайонного центра интервенционной кардиологии на базе УЗ «Жлобинская ЦРБ». В настоящее время завершаются строительно-монтажные работы под установку ангиографического аппарата.

Планируется завершение работ по модернизации системы лечебного газоснабжения в здании УЗ «Мозырская городская больница». Проводятся работы по подготовке помещений для размещения новых аппаратов магнитно-резонансной томографии в У «ГОККЦ» и У «ГОКБ», ангиографических аппаратов в У «ГОККЦ», У «ГОКБ». разработке проектно-сметной документации и строительству

7-этажного хирургического корпуса Гомельского областного онкологического диспансера, детской поликлиники в Новобелицком районе г. Гомеля.

Значительная работа проведена по обеспечению горячим водоснабжением организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности. Все действующие объекты обеспечены горячей водой (с централизованной либо децентрализованной системами водоснабжения).

В Гомельской области разработаны и утверждены ГУЗО План централизации стерилизационных мероприятий на 2023 год и дополнительный План по централизации стерилизационных мероприятий в организациях здравоохранения. До 01.01.2025 необходимо обеспечить максимальную централизацию стерилизационных мероприятий на каждом субъекте здравоохранения.

По показателю **3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».**

Вопросы недопущения ухудшения параметров безопасности атмосферного воздуха в местах компактного проживания населения на административных территориях продолжали находиться на постоянном контроле в части поддержания устойчивости деятельности местных предприятий по решению организационно-технологических аспектов, обеспечивающих уменьшение поступления загрязняющих веществ в окружающую среду, а также проведения производственного лабораторного контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе

Для снижения выброса веществ, загрязняющих атмосферный воздух на территории города Гомеля, филиалом «Гомельобой» был разработан и утвержден план организационно-технических мероприятий, закуплено очистное оборудование по дожигу выбросов от участка виниловых обоев, проводится корректировка проекта санитарно-защитной зоны.

Всеми субъектами хозяйствования Хойникского района (КЖУП «Хойникский коммунальник», ПГРЭЗ, ППУ ОАО «Милкавита», производственный участок по производству комбикормов КСУП «Совхозкомбинат «Заря», филиал «Хойникский завод ЖБИ» ОАО «Мозырский ДСК», ДРСУ-155, Хойникский участок УП «Гомельвторчермет», КСУП «Судково», КСУП «им. И.П. Мележа»), осуществляющими эксплуатацию объектов являющихся источниками выбросов вредных веществ в атмосферный воздух, в течение 2023 года проведен производственный лабораторный контроль загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границах санитарно-защитных зон, в том числе на территории жилой застройки, находящейся в зоне воздействия промышленных и сельскохозяйственных предприятий.

По показателю **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».**

В результате совместной работы учреждений госсаннадзора с органами власти, коммунальными службами в 2023 году введены в эксплуатацию 29 станций обезжелезивания, из них 27 в - рамках подпрограммы «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье», 2 - вне программы в Буда-Кошелевском районе (н.п. Дербичи) и Гомельском районе (н.п. Красное).

Подключено 5 населенных пунктов Гомельского (2), Мозырского (3) районов к коммунальным водопроводам, подающим воду нормативного качества, благодаря чему более 28 тыс. граждан получили воду нормативного качества.

Работа по проведению оценки риска для здоровья населения от воздействия химических веществ, загрязняющих питьевую воду, при взаимодействии с местными исполнительными и распорядительными органами привела к положительным результатам. Например, в Брагинском

районе принято решение райисполкома по замене фильтрующих материалов на станциях обезжелезивания 3 населенных пунктов (Микуличи, Чемериссы, Храковичи); в Добрушском районе – на коммунальном водопроводе в течение двух месяцев проводилась постоянная промывка водопроводных сетей н.п. Усохская Буда, благодаря чему в настоящее время питьевая вода соответствует гигиеническим нормативам; в Гомельском районе в н.п. Красное в конце 2023 года построена станция обезжелезивания, не предусмотренная программой «Чистая вода» и по 5 водозаборам разработана проектно-сметная документация на строительство сооружений водоподготовки в 2024 году.

В течение 2023 года была продолжена работа по контролю выполнения субъектами хозяйствования водоохраных мероприятий и использованию водоемов в рекреационных целях. Обеспечено проведение лабораторного контроля воды, в том числе в порядке производственного лабораторного контроля. Так, на территории города Гомеля 11,1% исследованных в 2023 году на микробиологические показатели проб воды (в среднем по области – 6,5%), пробы не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию кишечной палочки, что, с высокой вероятностью, было связано с интенсивной паводковой ситуацией. На основании результатов лабораторных исследований принимались меры по ограничению рекреационного использования водоема на 7 пляжах.

В Мозырском районе по срокам исполнения и объему подпрограмма «Чистая вода» Программы «Комфортное жилье» выполнена с опережением сроков строительства всех станций обезжелезивания и дополнительным строительством двух станций в населенных пунктах Барбаров и Костюковичи. Строительство станций водоподготовки проведено на основе риск-ориентированного подхода. Всего на территории Мозырского района построено 10 станций водоподготовки в населенных пунктах Махновичи, Мелешковичи, Осовец, Романовка, Белая, Скрыгалов, Рудня Михалковская, Барбаров, Костюковичи, Глиница. Функционирует станция обезжелезивания водозабора «Лучежевичи» системы хозяйственно-питьевого водоснабжения города Мозыря, к которой подключено в соответствии с концепцией генерального плана города 26 сельских населенных пунктов. С целью обеспечения доступа населения к доброкачественной питьевой воде с учетом риск-ориентированного подхода разработан и реализуется Региональный комплекс мер по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой Мозырского района: проведены работы по строительству водопровода и подключению населенных пунктов Большие Зимовищи, Малые Зимовищи, ведутся работы по подключению населенных пунктов Рудня Каменская, Мерабель, Загорини, Борисковичи к городской системе водоснабжения. В рамках обеспечения населения доброкачественной питьевой водой выполнено подключение населенного пункта Передовое к системе водоснабжения населенного пункта Барбаров, в котором построена и функционирует станция водоподготовки.

Утверждено дополнение к Региональному комплексу мер по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой, которым запланировано дополнительное строительство станций водоподготовки в населенных пунктах Акулинка, Крушники, подключение к городскому водопроводу населенного пункта Митьки.

По показателю **3.a.1.1. «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше».**

Активно велась работа по сокращению потребления табака и обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства.

В 2023 году в области создано 6 новых зон свободных от табака (всего в Гомельской области 228 территорий некурения).

Ежемесячно специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с сотрудниками РОВД проводятся профилактические рейды по борьбе с табакокурением в общественных местах и выявление нарушений, с раздачей информационно-образовательных материалов и разъяснительно-образовательной работой. Количество человек, с которыми проведена информационно-образовательная работа в 2023 году – 11736 (2022 – 10696), выявлено нарушений, человек – 2013 (2022 – 1861), проведено профилактических бесед – 6652, распространено 1085 экз. памяток.

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

В части реализации концепции национальной системы обеспечения биологической безопасности, а также в рамках достижения показателя 3.d.1 ЦУР № 3 в Гомельской области продолжена работа по осуществлению государственного санитарного надзора за проведением мероприятий по санитарной охране территории, в том числе готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, слежением за эпидемиологической и эпизоотической ситуацией за природно-очаговыми инфекциями.

На основании анализа эпидемиологической ситуации в Гомельской области проведен расчет эпидемических рисков на территории Гомельской области. Уровень эпидемического риска оценивается как средний для завоза и распространения инфекционных заболеваний, признанных наиболее опасными в мире согласно Международным медико-санитарным правилам (ММСП, 14 нозологических форм), а также по малярии, кори, краснухе. Уровни внутреннего эпидемического риска по актуальным для территории инфекциям расцениваются как: высокий по геморрагическим лихорадкам с почечным синдромом (ГЛПС), сальмонеллезу; средний по лептоспирозу, иерсиниозу, вирусным кишечным заболеваниям, гепатиту А; низкий по туляремии, сибирской язве, брюшному тифу.

Проведена оценка и коррекция мероприятий территориальных комплексных планов по санитарной охране территории, оперативных планов

по локализации и ликвидации заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, схем оповещения, откорректированы госпитальные базы на случай возникновения ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения; проведена ревизия материального оснащения, дозакуплено необходимое количество медикаментозных и дезинфицирующих средств.

Проведена теоретическая и практическая подготовка медицинских работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории.

Проведены 4 зональных обучающих семинара для сотрудников центров гигиены и эпидемиологии по организации мероприятий по санитарной охране территории; 4 имитационных учений-семинаров по отработке теоретических и практических навыков в случае выявления лиц с симптомами заболеваний: отработано взаимодействие в работе между различными звеньями здравоохранения, заинтересованными службами и ведомствами при выявлении случаев инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В рамках реализации мероприятий по санитарной охране территорий предпринят ряд мер по недопущению завоза на территорию области инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране специалистами санитарно-карантинных пунктов Гомельской области в 2023 году досмотрено 1157 (в 2022 году - 24139) транспортных средств, 258957 (в 2022 году - 306611) человек, выявлено 5 (в 2022 году - 9) человек с признаками инфекционных заболеваний, 1 госпитализирован. Партии с продукцией, на которую введены временные ограничительные меры, не поступали.

7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости и устойчивому санитарно-эпидемиологическому и гигиеническому обеспечению территории Гомельской области приоритетными на 2024 год определены следующие направления деятельности:

снижение распространенности среди населения области поведенческих факторов риска (табакокурение, нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, недостаточная физическая активность);

дальнейшая реализация мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы;

реализация «Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году на

основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

определение наиболее эффективных путей и повышение среди населения, в том числе среди отдельных возрастных групп, ключевых групп информированности по вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией;

профилактика групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ в детских организованных коллективах, а также заболеваемости, связанной с объектами общественного питания;

продолжение эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств;

выполнение показателей качества иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и контроль за безопасностью проведения профилактических прививок населению области, в т.ч. за проведением вакцинации против COVID-19 с охватом не менее 75% населения и предсезонной вакцинации против гриппа не менее 40% населения;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за воздушно-капельными инфекциями;

охват предсезонной вакцинацией против гриппа не менее 40% населения и не менее 75% населения, относящегося к группам риска;

обеспечение взаимодействия всех заинтересованных ведомств и служб по проблеме профилактики бешенства в соответствии с областным планом мероприятий медицинской службы по профилактике бешенства на территории Гомельской области;

обеспечение контроля санитарно-технического состояния организаций здравоохранения, в том числе пищеблоков, инфекционного контроля, организации питания пациентов и ежемесячного лабораторного контроля готовой продукции;

обеспечение качества и безопасности атмосферного воздуха и профилактика негативного воздействия шума в населенных пунктах, совершенствование системы лабораторного и инструментального контроля с учетом развития промышленных предприятий и транспортных магистралей;

обеспечение населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам;

выявление общественных и частных колодцев со стойким химическим и микробиологическим загрязнением с принятием мер по недопущению их использования в питьевых целях;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях, в том числе сельскохозяйственных организациях;

реализация профилактических проектов среди трудовых коллективов предприятий и организаций района, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний;

организация безопасного и качественного питания учащихся в учреждениях образования;

обеспечение здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

снижение школьно-обусловленной патологии при организации учебно-воспитательного процесса (нарушения остроты зрения и осанки, болезни органов пищеварения);

увеличение доли детей, отнесенных к первой группе здоровья; мотивация детей к потребности в здоровом образе жизни;

продолжение работы по реализации проекта «Школа - территория здоровья» в учреждениях образования;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в детских оздоровительных учреждениях;

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

продолжение информационно-образовательной работы среди населения по вопросам безопасного поведения при нахождении, проживании на загрязненных территориях, а также упреждающее информирование населения о необходимости проведения радиационного контроля «даров леса» и имеющихся возможностях проведения радиационного контроля продукции личных подсобных хозяйств;

развитие проекта «Здоровые города и поселки», внедрение «Системы работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития», в том числе ведение банков данных по показателям и индикаторам Целей устойчивого развития;

совершенствование информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

дальнейшее изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением;

осуществление межведомственного взаимодействия по реализации государственных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

обеспечение координации, сопровождения и мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития.

В сложившихся условиях важнейшую роль приобретает объединение усилий всех надзорных органов, заинтересованных ведомств, в первую очередь с местными органами власти и управления по разработке и реализации комплексного подхода в улучшении условий среды обитания населения, профилактике заболеваний, преждевременной смерти и пропаганде здорового образа жизни.

Приложение

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ИНДИКАТОРАМ ОТРАЖАЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ
ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ**

Гомельская область 2017-2023 годы

| Индикаторы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | тренд |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года | 67 | 34 | 31 | 36 | 32 | 22 | 29 | - |
| Умершие в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся | 4,1 | 2,3 | 2,2 | 2,8 | 2,7 | 2,0 | 2,8 | -5,29 |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: | | | | | | | | |
| все население | 66,92 | 67,11 | 67,96 | 58,10 | 57,71 | 65,70 | 69,42 | -0,31 |
| в возрасте 0-17 лет | 22,23 | 22,08 | 22,65 | 22,44 | 26,17 | 26,57 | 25,9 | 3,51 |
| в возрасте старше 18 лет | 78,00 | 77,82 | 79,43 | 67,16 | 65,87 | 75,85 | 80,71 | -0,45 |
| Общая заболеваемость на 100000 населения | | | | | | | | |
| все население | 154773,43 | 154026,17 | 155193,30 | 164016,40 | 181586,82 | 174710,4 | 171500,5 | 2,55 |
| дети (0-17 лет) | 223931,86 | 214794,36 | 211435,94 | 199394,10 | 225997,56 | 223997,14 | 224552,0 | 0,57 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 137394,11 | 138654,04 | 140914,91 | 154862,98 | 170065,00 | 161920,21 | 157852,5 | 3,23 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 78053,65 | 76970,51 | 76969,12 | 83861,38 | 99991,73 | 92129,35 | 85499,6 | 3,19 |
| дети (0-17 лет) | 183066,32 | 174694,03 | 172438,84 | 159110,81 | 185110,35 | 182230,25 | 179915,8 | 0,37 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 51664,26 | 52250,04 | 52732,11 | 64391,80 | 77908,75 | 68747,62 | 61210,1 | 5,06 |
| Заболеваемость болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 2277,03 | 2544,13 | 2664,65 | 2563,91 | 2973,24 | 3074,7 | 3222,6 | 5,44 |
| дети (0-17 лет) | 701,15 | 729,92 | 756,85 | 605,90 | 568,72 | 625,4 | 628,4 | -3,33 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 2673,05 | 3003,06 | 3148,98 | 3070,52 | 3597,06 | 3710,3 | 3890,0 | 5,97 |

| Индикаторы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | тренд |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-------|
| Заболееваемость болезнями органов дыхания с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 42005,10 | 40051,63 | 39526,19 | 42405,00 | 50957,93 | 48405,8 | 44704,3 | 2,94 |
| дети (0-17 лет) | 139407,06 | 132288,24 | 129702,46 | 116976,72 | 140350,11 | 136594,4 | 133632,0 | 0,05 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 17528,26 | 16719,14 | 16633,04 | 23110,77 | 27766,22 | 25520,3 | 21826,8 | 6,98 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 6073,67 | 5993,62 | 5986,48 | 5744,96 | 5745,09 | 5969,8 | 6027,1 | -0,26 |
| дети (0-17 лет) | 6274,20 | 6217,64 | 6402,12 | 6199,16 | 6212,90 | 6294,5 | 6871,6 | 0,99 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 6023,27 | 5936,95 | 5880,96 | 5627,44 | 5623,73 | 5885,5 | 5809,8 | -0,61 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения) | | | | | | | | |
| все население | 1200,25 | 1192,23 | 1194,34 | 1032,83 | 1022,40 | 858,1 | 914,0 | -5,73 |
| дети (0-17 лет) | 1016,44 | 909,07 | 851,32 | 865,16 | 817,73 | 825,6 | 879,1 | -2,48 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 1246,44 | 1263,85 | 1281,42 | 1076,22 | 1075,50 | 866,5 | 923,0 | -6,37 |
| Заболееваемость инфекционными заболеваниями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 3165,41 | 3090,20 | 2855,57 | 9142,22 | 14772,08 | 8107,1 | 3578,6 | 12,97 |
| дети (0-17 лет) | 7510,44 | 7010,66 | 6486,05 | 9248,72 | 10825,86 | 9041,9 | 7112,8 | 3,15 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 2073,52 | 2098,47 | 1933,90 | 9114,66 | 15795,87 | 7864,5 | 2669,4 | 16,35 |
| Заболееваемость туберкулезом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 35,9 | 30,5 | 26,5 | 18,61 | 22,5 | 24,6 | 19,2 | -9,27 |
| дети (0-17 лет) | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 0,7 | 0,7 | 1,4 | 0 | - |
| Заболееваемость злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 549,07 | 590,45 | 590,63 | 479,05 | 491,81 | 575,4 | 605,0 | 0,25 |
| дети (0-17 лет) | 12,29 | 19,28 | 17,21 | 16,20 | 14,92 | 11,8 | 11,6 | -4,62 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 683,97 | 734,94 | 736,20 | 598,81 | 615,53 | 721,6 | 757,7 | 0,38 |

| Индикаторы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | тренд |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Заболееваемость сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 265,97 | 266,91 | 295,46 | 267,48 | 296,58 | 294,5 | 335,8 | 3,28 |
| дети (0-17 лет) | 22,47 | 22,09 | 22,13 | 26,42 | 34,81 | 23,3 | 23,7 | 2,67 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 327,16 | 328,85 | 364,85 | 329,85 | 364,49 | 364,8 | 416,1 | 3,39 |
| Отравления суррогатом алкоголя на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| все население | 2,5 | 1,4 | 1,5 | 0,4 | 0 | 0 | 0 | - |
| Заболееваемость населения алкоголизмом и алкогольными психозами с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| Заболееваемость населения наркоманией и токсикоманией с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | 170,7 | 190,8 | 190,4 | 167 | 161,1 | 189,7 | 171,9 | -0,56 |
| Заболееваемость населения наркоманией и токсикоманией с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | 5,9 | 6,2 | 4,7 | 5,9 | 7,7 | 7,4 | 8,4 | 6,98 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| все население | 4048,57 | 4386,2 | 4160,98 | 3676,54 | 3738,28 | 4501,94 | 4809,0 | 1,78 |
| дети (0-17 лет) | 6019,65 | 6289,86 | 5717,97 | 5015,55 | 4915,97 | 6937,11 | 7801,66 | 3,42 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 3553,24 | 3904,64 | 3765,71 | 3330,09 | 3432,74 | 3870,0 | 4039,11 | 1,02 |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| все население | 255,39 | 254,39 | 236,36 | 219,18 | 207,01 | 199,75 | 217,19 | -3,98 |
| дети (0-17 лет) | 1222,19 | 1207,07 | 1094,71 | 1002,9 | 934,95 | 890,91 | 979,21 | -5,19 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 12,44 | 13,39 | 18,46 | 16,41 | 18,16 | 20,39 | 21,16 | 8,28 |
| Болезни нервной системы с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| все население | 446,62 | 487,04 | 514,61 | 537,63 | 547,93 | 573,08 | 624,63 | 4,95 |
| дети (0-17 лет) | 645,33 | 741,49 | 828,84 | 924,34 | 935,31 | 894,50 | 950,28 | 5,61 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 396,69 | 422,67 | 434,84 | 437,58 | 447,43 | 489,67 | 538,27 | 4,51 |

| Индикаторы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | тренд |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|
| Заболеемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тысяч населения | | | | | | | | |
| суммарная | 37,11 | 35,52 | 26,85 | 22,84 | 22,9 | 26,40 | 18,99 | -10,04 |
| сифилис | 8,96 | 5,52 | 4,40 | 7,26 | 8,12 | 8,94 | 5,14 | -0,47 |
| гонококковая инфекция | 10,44 | 10,26 | 6,04 | 4,09 | 6,07 | 8,27 | 7,00 | -6,84 |
| хламидийные болезни | 17,71 | 19,74 | 16,41 | 11,49 | 8,71 | 9,17 | 6,85 | -17,05 |
| Заболеемость с временной утратой трудоспособности на 10 000 работающих | | | | | | | | |
| случаи | 57,52 | 57,66 | 56,18 | 65,82 | 75,33 | 75,68 | 70,56 | 5,14 |
| дни | 654,66 | 662,32 | 658,19 | 831,79 | 991,25 | 889,5 | 830,4 | 5,96 |
| средняя длительность случая | 11,38 | 11,49 | 11,72 | 12,64 | 13,16 | 11,75 | 11,77 | 0,93 |

