О деятельности УЗ «Горецкий рай ЦГЭ»

по достижению показателей

Целей устойчивого развития

Советом по устойчивому развитию Республики Беларусь на заседании от 14 декабря 2020 года перед государственными органами поставлена задача дальнейшей активизации работы для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Работа санэпидслужбы Горецкого района в основном была направлена на профилактику возникновения и распространения инфекционных заболеваний и это дало свои результаты. Эпидемическая ситуация по ряду инфекционных заболеваний в 2022 году на территории Горецкого района остается благополучной.

Доля инфекционных болезней в структуре общей заболеваемости района составляет 2,4%. Не регистрировались инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики согласно Национальному календарю профилактических прививок: дифтерия, краснуха, эпидемический паротит, коклюш, корь.

Уровень общей инфекционной заболеваемости за 2022 год в сравнении с 2021 годом снизился на 16,3% и составил 27 192,15 на 100 тыс. населения. Снижение заболеваемости в основном произошло за счет сокращения случаев коронавирусной инфекции.

Вместе с тем, неинфекционные заболевания являются актуальной проблемой как в Республике Беларусь, так и в Горецком районе в том числе.

Возрастающие требования в области профилактики неинфекционной заболеваемости и управления поведенческими рисками ставят задачу как обеспечение эпидемиологического слежения не только за инфекционными, но и за массовыми неинфекционными заболеваниями.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни в Горецком районе проводятся с учетом данных эпидемиологического слежения за неинфекционной заболеваемостью, результатов анализа гигиенических рисков и оценки степени распространенности поведенческих факторов риска.

Общая заболеваемость по сравнению с предыдущим годом уменьшилась на 19,9 % и составила в 2022г. 127 472.38 на 100 000 населения (в 2021 году –159 188,2 на 100 000 населения, 2020г. – 150 481,2 на 100 000) и по многолетней динамике носит волнообразный характер.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022г. составил 47 091.95 случаев на 100 000 населения, по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 45.9 % (в 2021 составлял 87 073,0 на 100 000 населения, в 2020 году – 72 860,1 на 100 000 населения).

В структуре общей неинфекционной заболеваемости в Горецком районе занимают 1 место болезни системы кровообращения – 29,9%, на втором месте – болезни органов дыхания – 19,2%, на третьем месте – новообразования – 6,4%.

В Горецком районе в 2022 году деятельность Центра гигиены и эпидемиологии по мониторингу достижения показателей ЦУР проводилась в соответствии с задачами, вытекающими из директивных и нормативных документов Министерства здравоохранения Республики Беларусь, решений республиканских и областных санитарно-эпидемиологических советов.

Для достижения целей устойчивого развития в 2019 году на сессии районного Совета депутатов был утвержден План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития на территории г.Горки и Горецкого района на период 2020-2021г.г..

По результатам проведенного анализа эффективности мероприятий, направленных на реализацию целей устойчивого развития, в 2022 году утвержден План действий на 2022–2025 годы.

Планом определены:

 целевые ориентиры по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения Горецкого района на период 2022-2025 годы;

направления деятельности по снижению распространенности поведенческих факторов риска для достижения показателей ЦУР;

плановые задания субъектам и объектам социально-экономической деятельности;

территориально ориентированные направления управленческих решений по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения для реализации показателей ЦУР Горецкого района.

**По выполнению показателя ЦУР 3.9.1:** **«Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»**

по инициативе Центра гигиены и эпидемиологии разрабатываются и реализуются мероприятия, направленные на оздоровление воздушной среды.

Специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии осуществляется контроль качества атмосферного воздуха г.Горки в рамках социально – гигиенического мониторинга.

С целью снижения загрязнения атмосферного воздуха осуществляется перевод котельных с твердого топлива на природный газ, а также модернизация оборудования на предприятиях и в организациях.

Согласно экологическим паспортам, разработанным для промышленных предприятий Горецкого района, превышений ПДК вредных веществ за пределами санитарно-защитных зон не установлено.

 На промышленных объектах, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха, разработаны и согласованы с инспекцией охраны природных ресурсов и окружающей среды проекты выбросов загрязняющих веществ в атмосферу (дорожные организации ДСУ-27, ДРСУ-127, ДЭУ-75, УКПП «Коммунальник», ЧУПП «Прометей» и др.).

 На территории Горецкого района находится 9 объектов с расчетным размером СЗЗ, из них подтвердили аналитическим лабораторным контролем расчетный СЗЗ - 8 объектов, проект санитарно-защитной зоны ОАО «Горкилен» в настоящее время находится на рассмотрении Горецкого районного центра гигиены и эпидемиологии.

 Также субъектами хозяйствования разработаны и выполняются производственные программы по контролю атмосферного воздуха и физических факторов на границах СЗЗ. За истекших 3 года превышений на границах СЗЗ по санитарно-химическим и физическим факторам не установлено.

**По достижению показателя 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены для всех)»** проводится целенаправленная работа. Специалистами осуществляется контроль за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения.

Характерной геохимической особенностью Горецкого района является высокое содержание в подземных водах железа.

Благодаря совместному взаимодействию санэпидслужбы, районной исполнительной власти реализуются мероприятия в рамках государственной программы по строительству станций обезжелезивания. Проведенные мероприятия позволили улучшить качество воды из централизованных систем питьевого водоснабжения (коммунального водопровода).

Население района обеспечивается питьевым водоснабжением также из систем нецентрализованного водоснабжения. По инициативе санэпидслужбы в мероприятия по благоустройству и санитарному содержанию населенных пунктов вносятся мероприятия по ремонту, благоустройству и ликвидационному тампонажу колодцев. Проведенные мероприятия позволили улучшить качество воды из нецентрализованных систем по содержанию нитратов. Завершается поэтапная передача шахтных колодцев на баланс специализированной обслуживающей организации.

В районе на постоянной основе организована работа по проведению скрининговых исследований питьевой воды в источниках нецентрализованного водоснабжения в населенных пунктах, в которых проживают беременные женщины и дети до 3-х лет. По результатам проведенных лабораторных исследований фактов использования беременными женщинами источников нецентрализованного водоснабжения с нитратным загрязнением не установлено.

 В соответствии с реализацией целевого ориентира по улучшению качества питьевой воды, подаваемой населению из разводящей сети от централизованных источников водоснабжения и уменьшению количества нестандартных проб по содержанию железа, за последние годы в районе осуществлено строительство 8 станций обезжелезивания воды в агаг. Добрая, Коптевка, Красулино, Сава, д.д. Сеньково, Комаровичи, Староселье, Буды.

 Проведена реконструкция станции обезжелезивания воды с установкой аэрационной колоны и компрессора увеличения мощности для насыщения воды кислородом в населенном пункте Ходоровка, Горы, Ректа.

 Проведены ремонтные работы на объектах водоснабжения в населенных пунктах Буды, Сеньково, Ректа, Коптевка, Рудковщина, Нежково, Селец, перекладка сетей водоснабжения и другие мероприятия по улучшению качества питьевого водоснабжения.

 Положительными результатами надзорной деятельности за безопасностью питьевой воды является отсутствие в районе вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи, на протяжении более 15 лет.

Проводимая совместно с заинтересованными ведомствами и службами работа обеспечила эпидемическое благополучие по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение т.е. реализацию показателя **3.d.1. ЦУР – способность соблюдать Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.**

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране, позволили предотвратить заболевания людей инфекциями, имеющими международное значение.

В Горецком районе в 2022г. проведены комплексные учения СНЛК с органами управления и силами Горецкого районного звена Могилевской территориальной подсистемы государственной системы по чрезвычайным ситуациям. В данных учениях приняли участие формирования гражданской обороны Горецкого рай ЦГЭ с практической отработкой поставленных задач.

В рамках активной совместной работы организаций здравоохранения, центра гигиены и эпидемиологии, заинтересованных служб и ведомств в 2022 году обеспечено выполнение показателя **3.b.1. Целей устойчивого развития – «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»**. Врайоне поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь прививок на 97,3% и более. Целевой показатель (97,0 %) достигнут.

Достигнуты оптимальные уровни охвата профилактическими прививками детей до года по БЦЖ-1 (98,0), ИПВ-1 (98,2%), ИПВ-2(97,9%), ИПВ-3(97,9%), АКДС-1(98,3%), АКДС-2(98,3%), АКДС-3(97,9%), ВГВ-1(98,0%), ВГВ-2(100%), ВГВ-3(99,6%).

Показатель охвата профилактическими прививками у детей до года составил от 97,9 до 100%.

 Показатели охвата профилактическими прививками против кори, краснухи и эпидпаротита (далее КПК) (вакцинация КПК в 1 год – 98,0%, КПК в 6 лет- 98,5%), против АКДС в 18 месяцев- 98,2%, против дифтерии и столбняка в возрасте 6 лет- 98,8 %, против дифтерии и столбняка в возрасте 16 лет – 99,0%, против дифтерии в возрасте 11 лет- 98,1%.

 Ревакцинация взрослого населения выполнена на 97,3%.

Завершить иммунизацию лицам, не получившим профилактические прививки в 2022г., планируется до 01.02.2023г.

 Работает поэтапная схема проведения работы с отказчиками. Всего по району 72 ребенка, родители которых отказываются от всех прививок, в том числе по причине вероисповедания.

**Для достижения показатель 3.3.1:** **«Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» д**еятельность ведомств, предприятий, учреждений и организаций осуществляется в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы (подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»).

Учитывая, что одним из эффективных профилактических направлений в противодействии распространения ВИЧ-инфекции является максимальное выявление всех случаев заболевания, особое внимание уделяется мотивации населения на прохождение своевременного тестирования на ВИЧ-инфекцию. Все население Горецкого района имеет свободный доступ к консультированию и тестированию на ВИЧ.

Целевой показатель в районе достигнут.

В 2021г. показатель заболеваемости составлял 0,07 на 1 000 населения, в т.ч. женщин – 0,09 на 1 000 населения; мужчин – 0,05 на 1 000 населения.

В 2022г.- 0,09 на 1000 населения, ( женщин-0,09; мужчин-0,1 на 1000 населения)

За 12 месяцев 2022 года протестированы на ВИЧ 4540 чел. (в том числе 4486 чел. граждан РБ (включая 96 тестов с применением экспресс-тестов), и 54 иностранных граждан), что на 6,6% меньше по сравнению с таким же периодом 2021г (4860).

 Охват скрининговым обследованием населения (граждан РБ) составил 11,2% населения (4486 чел.), что ниже уровня 2021 года на 0,7% (4758 тестов -11,9% населения района).

По сравнению с 2021г. на 36% увеличилось количество тестирования лиц, содержащихся под стражей (код112), на 48% лиц с ИППП (104) и на 20% лиц, обследованных добровольно (100). Так же значительно увеличилось количество лиц, обследованных анонимно (114).

По направлению врача-нарколога 2022г. добровольно прошли тестирование 267 пациентов, что на 32% выше, чем за аналогичный период 2021г. (202 чел.).

По направлению врача-дерматовенеролога 2022г. прошли тестирование 102 пациента, что на 28 % выше, чем за аналогичный период 2021г. (80 чел.).

Беременные женщины тестируются в 100% случаев, как сохраняющие беременность, так и идущие на прерывание беременности. В течении 12 месяцев 2022г. проведено 700 тестов по 109 коду, что на 4% ниже уровня прошлого года за счет естественного снижения количества беременных женщин в районе.

 Проводится тестирование и мужчин, подтвердивших свое отцовство в текущей беременности. За 4 квартал 2022г. протестировано 38 мужчин. За 1-4 кварт. 201 мужчина.

 По направлению фтизиатрического кабинета за 4 квартал 2022г. протестированы 2 больных туберкулезом и 1 контактное лицо (все подлежащие). За 1-4 кварт. протестировано 6 больных и 4 контактных из очагов туберкулеза.

За 9 месяцев 2022г. зарегистрировано 4 новых случаев ВИЧ-инфекции среди живущих в Горецком районе.

Выявлен один случай ВИЧ-инфекции после смерти пациента.

На 01.01.2023г. зарегистрирован 62 случая ВИЧ-инфекции, из них 49 – в городе (79%) и 13 – в сельской местности (21%).

**В Горецком районе показатель 3.3.3:** **«Заболеваемость малярией на 1 000 человек»** достигнут. За последние 5 лет заболеваемость малярией регистрировалась только в 2020 и 2021 годах по 1 случаю завозной малярии из стран Африки. Местные случаи заболевания малярией в районе не регистрировались.

 Специалистами Горецкого районного центра гигиены и эпидемиологии проводится энтомологический надзор за малярией, определяются энтомологические показатели эпидемического сезона малярии.

Ежегодно туристические организации обеспечиваются информационно-образовательными материалами по профилактике малярии, проводятся обучающие семинары.

Основной индикатор по достижению показателя **ЦУР 3.3.4.**

**«Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»** в 2022 году по Горецкому району обеспечить не удалось, показатель заболеваемости составил 17,48 на 100 000 человек, в 2021году – 4,99 на 100 000 человек (увеличение на 250%).Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек по Горецкому району выше на 56,07 % целевого показателя по РБ (11,2 на 100 000 человек).

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В (далее ХВГВ) в сравнении с 2021 годом увеличилась в 3,5 раза (2 случая против 7 в 2022г.), показатель заболеваемости составил 17,47 случаев на 100 тыс.населения, также превышает среднеобластной показатель на 54,8%. Показатель заболеваемости ВГВ превышает оптимальное значение Национального показателя «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» (9,5-11,2). Однако следует отметить, что работа по достижению ЦУР №3.3.4 проводится:

- превышение оптимального значения национального показателя объясняется активным лабораторным скринингом подлежащих контингентов на маркеры ПВГ согласно санитарных требований ( на маркеры ВГВ обследовано 2810 человек, что составляет 7% от численности населения, с положительным результатом от обследованных - 0,32% ;

- охват лабораторным обследованием контактных в впервые выявленных очагах ХВГВ составил 100% (достигнут косвенный показатель ЦУР «Процент охвата подлежащих лиц»);

- обеспечен «Целевой охват вакцинацией контактных лиц - 90%», фактически охват составил 91,6%;

 - обеспечен 95% охват профилактической иммунизацией против ВГВ медицинских работников УЗ «Горецкая ЦРБ», имеющих контакт с кровью и другими биологическими жидкостями человека;

 - организовано обследование контактных лиц из длительно состоящих хронических очагов вирусного гепатита(обследовано 49 человек на НВsAg, 99 человек на анти HCV ).

В рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» особое внимание уделяется  **показателю 3.a.1.1:** **«Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше».**

В 2022 году осуществлялись новые подходы для достижения эффективности межведомственного взаимодействия для решения задач, регулируемых показателем ЦУР.

Информационно-образовательные мероприятия в рамках профилактических проектов, акций, совместных планов работы с учреждениями общего среднего образования, учреждением образования «Белорусская государственная сельскохозяйственная академия», Горецким педагогическим колледжем, учреждениями культуры, проведения информационно-образовательных акций «Беларусь против табака», «Всемирный день некурения и профилактики онкологических заболеваний» проводились во взаимодействии с государственными структурами, общественными объединениями и направлены на повышение уровня знаний населения по вопросам влияния табакокурения на здоровье, последствий пассивного курения, на формирование негативного отношения к табакокурению, оказание медицинской и психологической помощи желающим преодолеть табачную зависимость, профилактику онкологических заболеваний, причинно связанных с употреблением табака.

По данным социологических исследований, за период реализации проекта «Город Горки – здоровый город» отмечается снижение числа курящего населения. Так, в 2014 году курило 30,4%, в 2016 г. – 25,8%, в 2020 г. – 23,5%, в 2022 г. – 21,8% населения. Данный показатель является самым низким в Могилевской области. Среднеобластной показатель - 30,2% курильщиков.

В г. Горки курит 28,2% мужчин и 14,9% женщин. Наибольшее число курильщиков – среди молодежи (18 - 30 лет) – курит 27,9%, меньше всего курильщиков в возрастной группе 51-60 лет (14,1%).

**Таким образом, в целом сводный анализ ориентиров показывает, что в районе отмечается положительная тенденция по достижению целей устойчивого развития.**

 **В рамках реализации** Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития на территории Горецкого района на период 2022-2025г.г. п**риоритетной задачей считаю эффективное использование на территории района потенциала межведомственного взаимодействия и увеличение степени ответственности субъектов социально-экономической деятельности за сохранение здоровье населения как фактора обеспечения устойчивости развития района.**

Главный врач А.П.Мкртчян