

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

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



г. Гомель
2021 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.	11
1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения.	14
II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ	16
III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	17
3.1. Состояние популяционного здоровья.	17
<i>Медико-демографический статус.</i>	17
<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.</i>	25
<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	31
<i>Инвалидность населения</i>	48
3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения.	55
3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения).	66
3.4. Анализ рисков здоровью.	72
IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	76
4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	76
4.2. Гигиена производственной среды.	80
4.3. Гигиена питания и потребления населения.	85
4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.	89
4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	90
4.6. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	103
4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	103
4.8. Гигиена радиационной защиты населения.	106
4.9. Гигиена организаций здравоохранения.	115
V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	118
5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости и эпидемиологический прогноз.	118
5.2. Основные направления профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	135

VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	137
6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.	137
6.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	141
6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	149
VII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	152
7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2020 год	152
7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	156
7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР	176
ПРИЛОЖЕНИЯ	179

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, Главного статистического управления Гомельской области, 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, 2021.

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 2020 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории области целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа);

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Минской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90–90–90» на 2018–2020 годы.

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 Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Гомельского областного исполнительного комитета, главного управления здравоохранения Гомельского областного исполнительного комитета, Гомельского областного Совета депутатов:

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 и индикаторах Целей устойчивого развития» № 1177 от 15.11.2018;

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;

решение Гомельского облисполкома от 23 июня 2016 года № 530 «О мерах по выполнению задач подпрограмм Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы»;

решение Гомельского областного Совета депутатов от 25.11.2016 № 142 «Об утверждении регионального комплекса мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы», решения Гомельского областного Совета депутатов от 30.03.2020 №170, от 29.12.2020 № 220 «Об изменении решения Гомельского областного Совета депутатов от 25 ноября 2016 г. № 142»;

план мероприятий на 2020 год по выполнению задач регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, утвержденный приказом главного управления здравоохранения Гомельского облисполкома от 31.12.2019 № 1815 «Об утверждении планов по выполнению задач регионального комплекса мероприятий по реализации государственных программ»;

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденный Протоколом заседания 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 30.10.2019 № 2; программа деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на 2020 год, утвержденная председателем координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» Жуковой Н.П. 16.11.2019.

Межведомственное взаимодействие в Гомельской области по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации комплексных планов мероприятий, утвержденных Гомельским областным исполнительным комитетом.

1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» и реализация приоритетных направлений

Таблица 1. Выполнение в 2020 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы на территории Гомельской области

Наименование показателя	Плановый показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»		
Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 18 до 69 лет, %	24,5	24,9*
Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %	100,0	100,0
Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %	80,0	88,8
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %	50,0	60,6
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	47,1
Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма»		
Потребление алкоголя на душу населения, л	7,9	7,9**
Подпрограмма 4 «Туберкулез»		
Заболеваемость населения туберкулезом на 100 тыс.	20,0	18,4
Смертность населения от туберкулеза на 100 тыс.	2,5	2,0
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %	80,0	81,0
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	1,8	0,0
Подпрограмма 7 «Обеспечение функционирования системы здравоохранения»		
Удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медицинской помощи, %	90,0	91,7

* в возрасте от 18 лет и старше

**по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь за 2019 год

Выполнение мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы в Гомельской области.

Подпрограмма «Семья и детство».

В 2020 году подлежало реализации 22 мероприятия, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 гг.:

- коэффициент младенческой смертности на 1000 родившихся живыми – 144,2% (2020 – 121,4%);

- детская смертность на 100 000 детского населения 0-17 лет – 152,2% (2020 – 119,9%).

Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы по итогам 2020 года позволили достичь основных целевых показателей:

- коэффициент младенческой смертности составил 2,8 на 1000 родившихся живыми (целевой показатель на 2020 год – 3,4‰);

- детская смертность составила 29,2 на 100 000 детского населения 0-17 лет (целевой показатель на 2020 год – до 35,0).

За 2020 год преабортным психологическим консультированием охвачено 3531 женщина или 100,0% (2019 – 3862 женщины или 99,6%), обратившихся для прерывания беременности. Это позволило сохранить 1218 первично нежеланных беременностей (2019 – 1224), эффективность преабортного консультирования достигла 34,5% (2019 – 31,7%).

Подпрограмма «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний».

В 2020 году подлежало реализации 38 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 гг.:

- удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями – 111,1% (2020 – 111,0%);

- показатель смертности трудоспособного населения – 89,3% (2020 – 75,9%);

- показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста – 106,2% (2020 – 106,2%);

- охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний – 114,3% (2020 – 121,2%);

- доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых – 111,5% (2020 – 100,0%).

Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями составил 88,8% (целевой показатель на 2020 год – 80,0%).

Показатель смертности трудоспособного населения составил 5,4 на 1000 трудоспособного населения (целевой показатель на 2020 год – 4,1).

Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста составил 47,1% (целевой показатель на 2020 год – 50,0%).

Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний составил 60,6% (целевой показатель на 2020 год – не менее 50,0%).

Реализована программа перехода здравоохранения Гомельской области к организации первичной медицинской помощи по принципу общей врачебной практики на 2015-2020 годы. На 01.01.2021 года в организациях здравоохранения Гомельской области доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых составила 100,0% (целевой показатель на 2020 год – 100,0%).

Подпрограмма «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма».

В 2020 году подлежало реализации 13 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 гг.:

– смертность от случайных отравлений алкоголем на 100 000 населения – 82,2% (2020 – 89,8%).

По оперативным данным за 2020 год смертность от случайных отравлений алкоголем составила 11,8 на 100 000 населения (целевой показатель на 2020 год – 10,6).

Подпрограмма «Туберкулез».

В 2020 году подлежало реализации 5 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 гг.:

– заболеваемость населения туберкулезом на 100 тыс. человек – 88,0% (2020 – 108,7%);

– смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. человек – 96,9% (2020 – 122,5%);

– доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов – 115,5% (2020 – 113,1%).

Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы по итогам 2020 года, в сравнении с аналогичным периодом 2019 года, позволили достичь снижения:

– территориальной смертности населения от туберкулеза на 47,4% с 3,8 до 2,0 на 100 тысяч населения (целевой показатель на 2020 год – 2,45);

– заболеваемости туберкулезом на 30,6% с 26,5 до 18,4 на 100 тысяч населения (целевой показатель на 2020 год – 20,0).

Доля пациентов с МЛУ формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов составила 68,3% (целевой показатель на 2020 год – 60,4%).

Подпрограмма «Профилактика ВИЧ-инфекции».

В 2020 году подлежало реализации 13 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 гг.:

– охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении – 101,1%, (2020 – 101,3%);

– риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку – 76,1% (2020 – 100,0%).

На 01.01.2021 года охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов составил 81,0% (6539 человек) от числа живущих с ВИЧ, при целевом показателе Государственной программы на 2020 год – 80,0%.

Показатель вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку за 2020 год составил 0,0%, при целевом показателе на 2020 год – 1,8%.

Подпрограмма «Внешняя миграция».

Ситуация на рынке труда Гомельской области в 2020 году оставалась стабильной и характеризовалась следующими тенденциями: уменьшением численности граждан, обратившихся в органы по труду, занятости и социальной защите по вопросу оказания содействия в трудоустройстве (обратилось 26,9 тысячи граждан или 84,4% от обратившихся в 2019 году); уменьшением численности состоящих на учете безработных (на 01.01.2021 на учете состоял 941 безработный, или 77,5% от состоявших на 01.01.2020); уменьшением количества вакансий, заявленных нанимателями (на 01.01.2021 заявлено 9168 вакансий, или 88,4% от заявленных на 01.01.2020). Коэффициент напряженности на рынке труда области на 01.01.2021 составил 0,1.

В рамках реализации мероприятий по выполнению подпрограммы 1 «Содействие занятости населения» Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы (далее - мероприятия), утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 января 2016 г. № 73 за 2020 год оказано содействие в трудоустройстве на имеющиеся вакансии и созданные рабочие места 20,4

тысячи граждан, в том числе 8,3 тысячи безработным гражданам. Уровень трудоустройства безработных в области составил 65,7%.

В целях предупреждения роста регистрируемой безработицы, и, как следствие, социальной напряженности в регионах, первоочередной задачей остается обеспечение работой граждан Республики Беларусь (на 01.01.2021 уровень регистрируемой безработицы в Гомельской области составил 0,2% к численности экономически активного населения, что соответствует среднереспубликанскому показателю).

Подпрограмма «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь».

В 2020 году подлежало реализации 10 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы «удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медицинской помощи» за 2016-2020 годы составила 101,9% (2020 – 101,9%).

Государственное задание по объемам медицинской помощи в области выполнено в среднем на 91,7% к годовому плану, в том числе в стационарных условиях – 81,5%, в амбулаторных (с учетом скорой медицинской помощи) – 107,5%, стационарзамещающих – 86,0%.

Средний уровень степени достижения цели Государственной программы, плановых значений целевых показателей (без учета степени достижения плановых значений сводного целевого показателя «Ожидаемая продолжительность жизни», суммарного коэффициента рождаемости) за 2016-2020 гг. составил 102,1% (за 2020 год – 105,1%).

Оценка эффективности реализации Государственной программы высокая – 102,3% (2020 – 105,2%).

Выполнение основных целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы представлено в Приложении 2, табл. 1.

1.3. Цели устойчивого развития

В 2020 году работа в Гомельской области по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ – это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» («Хорошее здоровье и благополучие»).

Министерство здравоохранения Республики Беларусь является ответственным за выполнение 28 национальных показателей Цели № 3 «Хорошее здоровье и благополучие») и 3 национальных показателей Цели № 2 «Ликвидация голода».

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации задач в области ЦУР делегирован мониторинг 11 показателей Целей № 3 «Хорошее здоровье и благополучие», № 6 («Чистая вода и санитария»), № 7 («Недорогостоящая чистая энергия») и № 11 («Устойчивые города и населенные пункты»):

- 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения»;
- 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек»;
- 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом «В» на 100 000 человек»;
- 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»;
- 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»;
- 3.b.1. «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (процент»);
- 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»;
- 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»;
- 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»;
- 11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»;
- 11.7.1. «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности».

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни. Это ставит перед органами и

учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, новые задачи, определяемые политикой движения страны к устойчивому социально-экономическому развитию.

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

достижение медико-демографической устойчивости;

реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;

обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

Достижение ЦУР в области здоровья определяется как ответственная задача взаимодействия органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Реализация ЦУР может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

Здоровье населения страны является неотъемлемым условием достижения ЦУР. Важна популяризация здорового образа жизни, включая употребление здорового питания, занятие спортом и отказ от вредных привычек. Общественное сознание должно быть направлено на заботу о здоровье. Важным элементом в работе на этом направлении может стать расширение сети населенных пунктов - участников государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

В Гомельском облисполкоме создана региональная группа по устойчивому развитию, в составе которой работают секторальные группы по экономическим, экологическим и социальным вопросам.

В 2020 году, когда действия по реализации Целей устойчивого развития ещё набирали необходимые темпы и масштабы, мир столкнулся с новым вызовом – пандемией COVID-19. Из чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения пандемия быстро переросла в экономический и социальный кризис, который выявил и усугубил существующие проблемы, поставив под угрозу ранее достигнутый прогресс и создав новые трудности на пути к ЦУР.

Пандемия новой коронавирусной инфекции серьёзно угрожает достижению к 2030 году ЦУР, оказывая негативное влияние на функционирование всех секторов общества, включая непосредственно влияющие на жизнь человека, в том числе, здравоохранение. Некоторые из прогнозируемых первичных и вторичных последствий пандемии скажутся на

прогрессе в достижении каждой из ЦУР, в том числе Цели № 3 «Хорошее здоровье и благополучие».

Сегодня, как никогда, очевидна необходимость построения устойчивых систем здравоохранения, повышения готовности к чрезвычайным ситуациям и расширения межведомственного взаимодействия и международного сотрудничества.

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения.

На основании приказа Министерства здравоохранения № 1178 от 15.11.2018г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена оценка уровня здоровья населения по **интегральному индексу здоровья** (на основании показателей рождаемости, общей смертности, младенческой смертности, первичной заболеваемости и первичной инвалидности населения территорий).

Для дифференциации территорий Гомельской области была проведена интегральная оценка состояния здоровья населения на основании усредненных за 2017-2019 годы показателей рождаемости, общей смертности, младенческой смертности, первичной заболеваемости и первичной инвалидности.

Территория с наибольшим значением индекса здоровья (уровень реализации здоровья) – Наровлянский район (67,8%), что обусловлено относительно высоким уровнем рождаемости и отсутствием случаев младенческой смертности. На территории города Гомеля (с Гомельским районом) значение индекса здоровья составило 65,2%, поскольку значения показателей общей смертности, первичной заболеваемости и первичной инвалидности за 2017–2019 годы ниже, чем в среднем по области. Почти треть территорий Гомельской области имеет индекс здоровья менее 50%. Самыми «неблагополучными» по величине индекса здоровья являются Ветковский (25,2%) и Ельский (26,3%) районы, где значения «отрицательных» показателей регистрировались выше среднеобластного уровня за весь анализируемый период.

Таблица 2. Интегральный индекс здоровья на территории Гомельской области за 2017-2019 годы, %.

Территория	%
Наровлянский	67,8
г.Гомель и Гомельский район	65,2
Октябрьский	62,2
Житковичский	62,0
Рогачевский	61,2
Буда-Кошелевский	60,0
Речицкий	59,3
Кормянский	56,5
Жлобинский	53,8
Лельчицкий	53,2
Мозырский	52,3
Петриковский	51,0
Чечерский	50,7
Добрушский	48,5
Калинковичский	46,2
Светлогорский	46,2
Брагинский	38,0
Хойникский	37,2
Лоевский	37,0
Ельский	26,3
Ветковский	25,2

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 на 01.01.2021 составляет 1 375 286 (1375,2 тыс.) человек. Областной административный центр – г. Гомель – 507795 (507,8 тыс.) человек. 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.

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.

Деятельность отрасли здравоохранения Гомельской области в 2020 году была направлена на обеспечение стабильного и эффективного функционирования организаций здравоохранения области, реализацию мероприятий по выполнению Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016-2020 годы, Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. Медицинскую помощь населению Гомельской области оказывают 89 больничных организаций и 328 амбулаторно-поликлинических организаций, 21 станция (отделение) скорой помощи.

III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

3.1. Состояние популяционного здоровья.

Медико-демографический статус.

По данным Главного статистического управления Гомельской области, с учетом итоговых данных переписи населения 2019 года **численность населения Гомельской области на начало года** составила 1375,3 тыс. человек.

В составе населения области преобладает городское население - 1059,3 тыс. человек (77,0% общей численности), сельское население составляет 315,9 тыс. человек (23,0%).

Среднегодовая численность населения Гомельской области в 2020 году составила 1381054 человека (в 2019 году – 1390410 человек, с учетом итогов переписи населения 2019 года).

Как и в целом по республике, продолжается снижение численности населения области, преимущественно за счет сельского населения и населения старше трудоспособного возраста (рис. 1-4), причем ежегодный темп снижения показателя за 2020 год по сравнению с 2019 годом выше, чем за предыдущие годы.

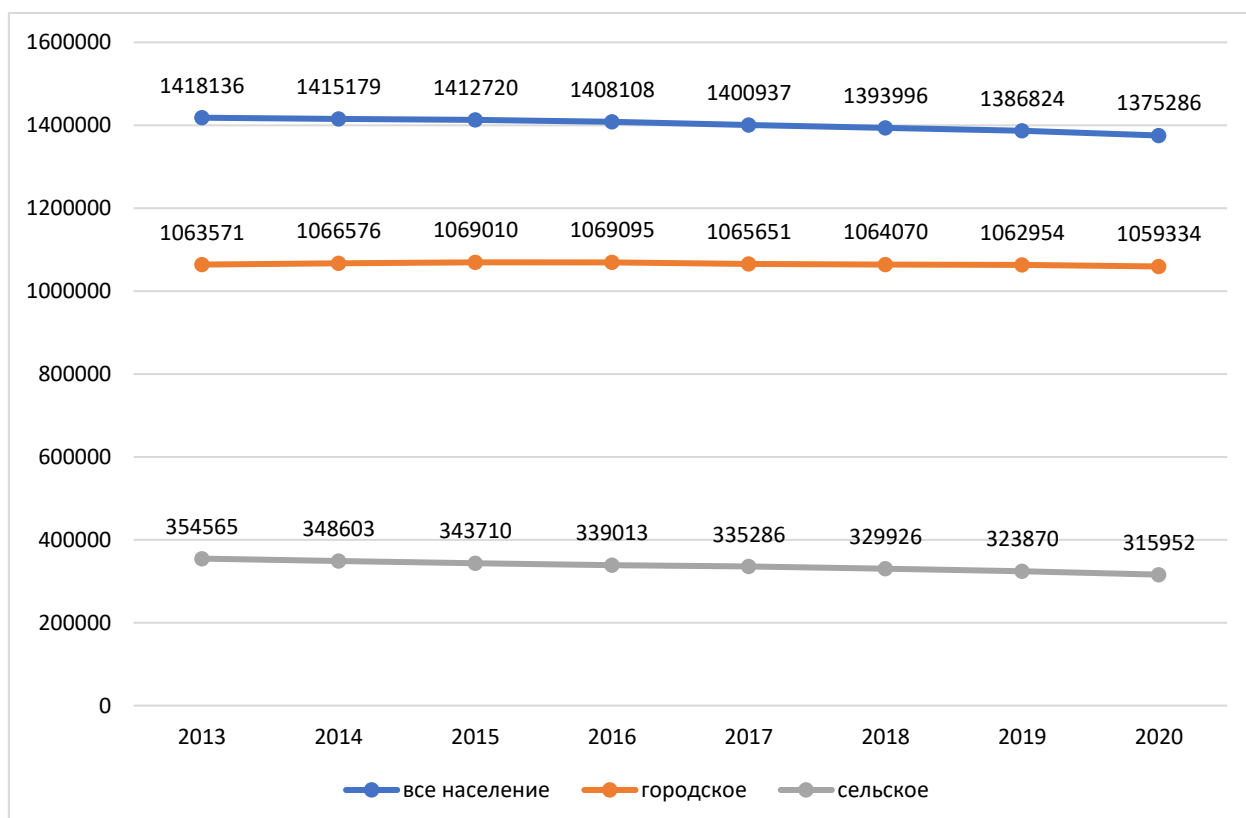


Рисунок 1. Численность населения Гомельской области (на конец года, человек).

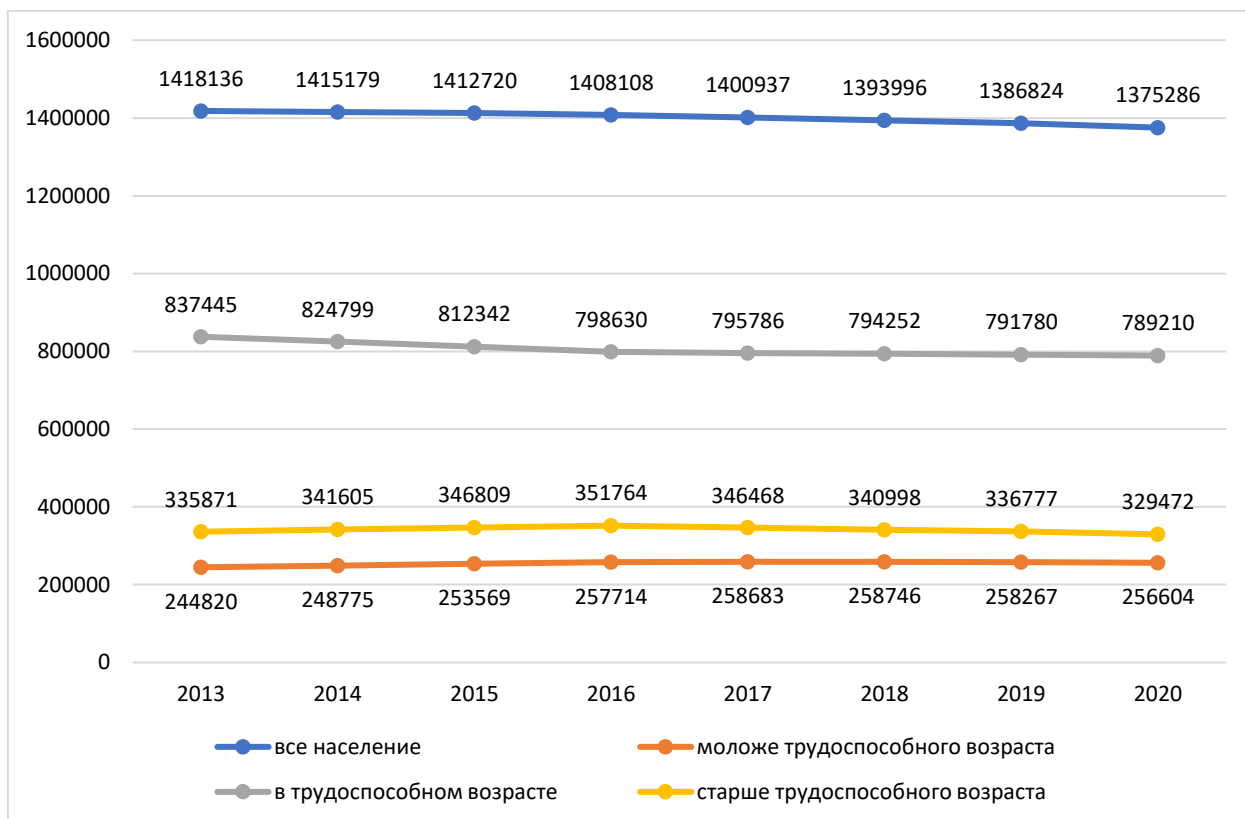


Рисунок 2. Численность населения Гомельской области
(на конец года, человек).

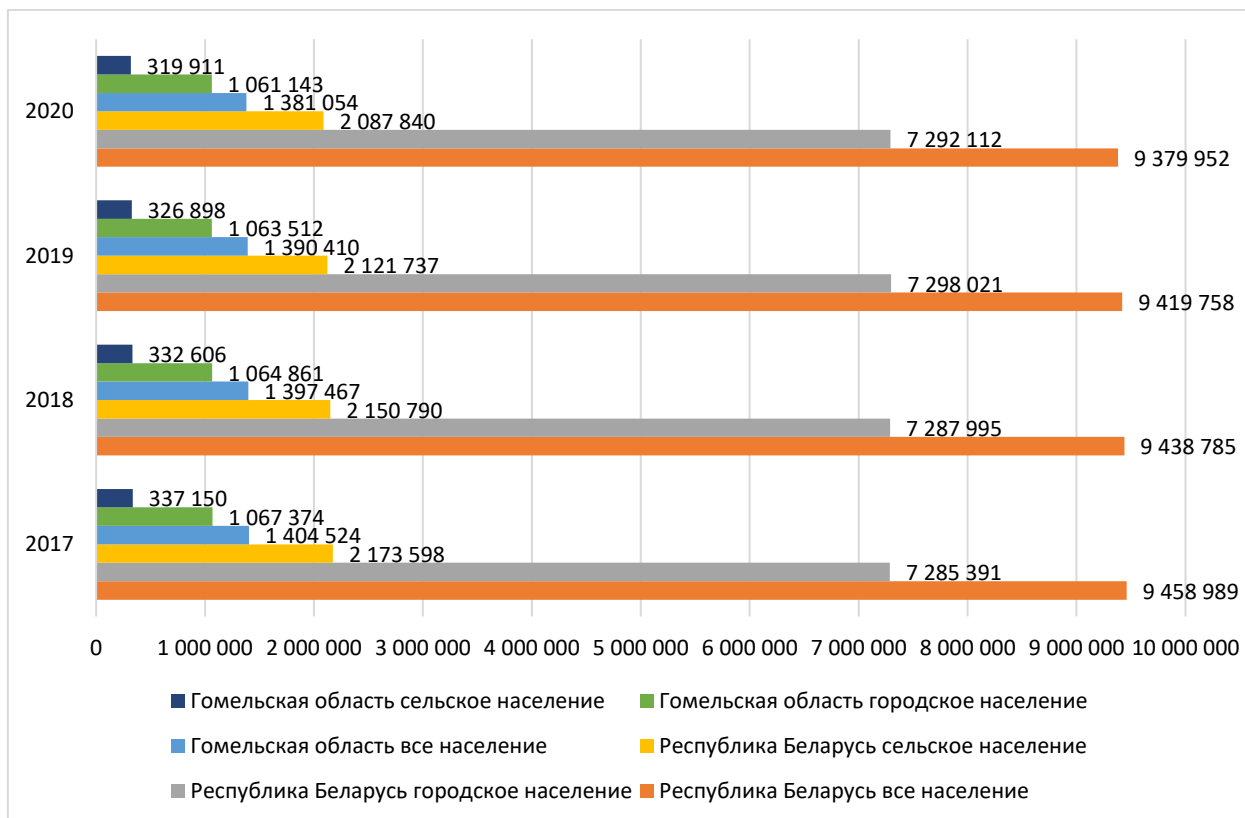


Рисунок 3. Среднегодовая численность населения Гомельской области и
Республики Беларусь

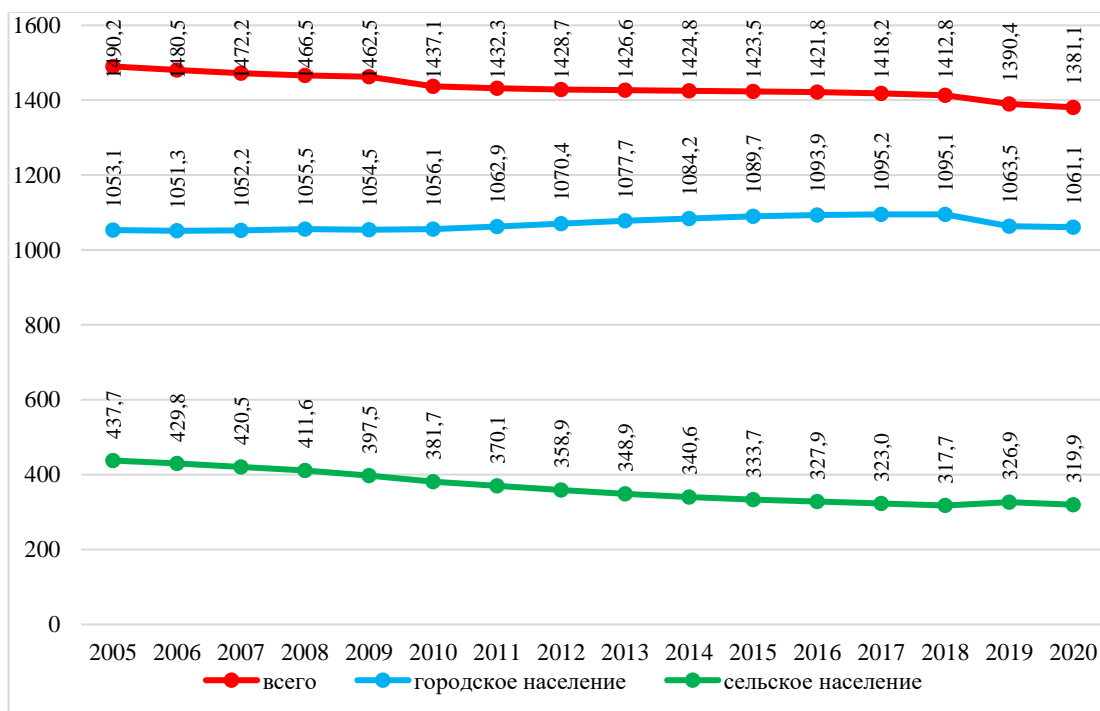


Рисунок 4. Среднегодовая численность населения Гомельской области (тысяч человек)

В 2020 году в Гомельской области численность мужчин составила 637774 человека или 46,18%, численность женщин - 743280 или 53,82%. Среди городского населения численность мужчин составила 45,69%, женщин - 54,31%; среди сельского - 47,82% и 52,18% соответственно.

В 2020 году в Гомельской области проживало 209901 человек в возрасте 65 лет и старше (15,1% населения). Доля населения в возрасте 65 лет и старше превышает 12%, что свидетельствует о демографическом старении населения.

В возрастной структуре населения Гомельской области преобладает возрастная группа старше трудоспособного возраста над лицами младше трудоспособного возраста (0-15 лет) (рис. 5). Такая ситуация наблюдается во всех районах области, за исключением Жлобинского, Кормянского и Наровлянского, где численность детей больше, чем лиц пенсионного возраста.

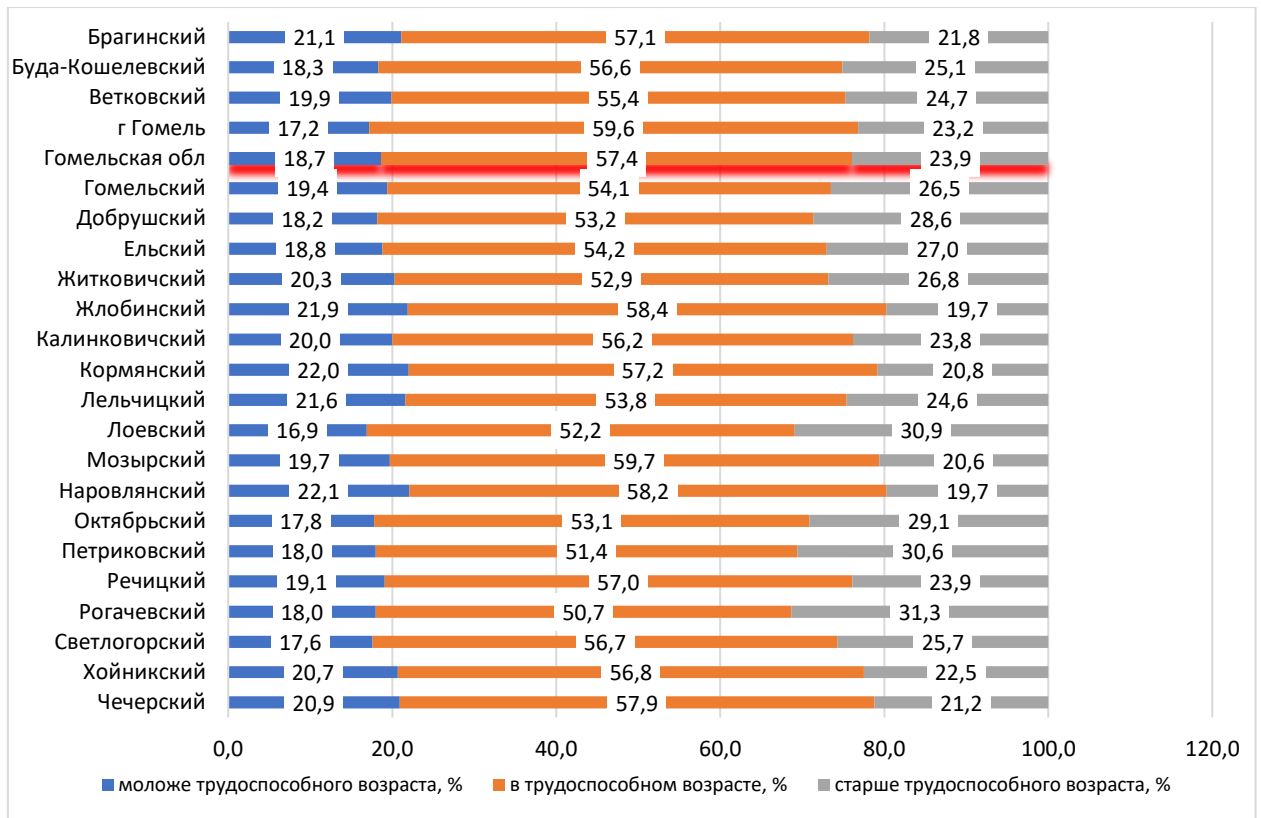


Рисунок 5. Возрастная структура населения Гомельской области по административным территориям

Основные медико-демографические показатели по Гомельской области представлены в таблицах 2 и 3 Приложения 2.

С 2016 года в области, как по республике, наблюдается выраженное снижение *рождаемости* (рис. 6). Показатель рождаемости в Гомельской области в 2019 году составил 9,9 родившихся на 1000 населения (в среднем по республике – 9,3 на 1000 населения), что является самым низким значением за последние 10 лет. По показателю рождаемости в 2019 году Гомельская область занимает второе место в республике после Брестской области (10,9 на 1000 населения).

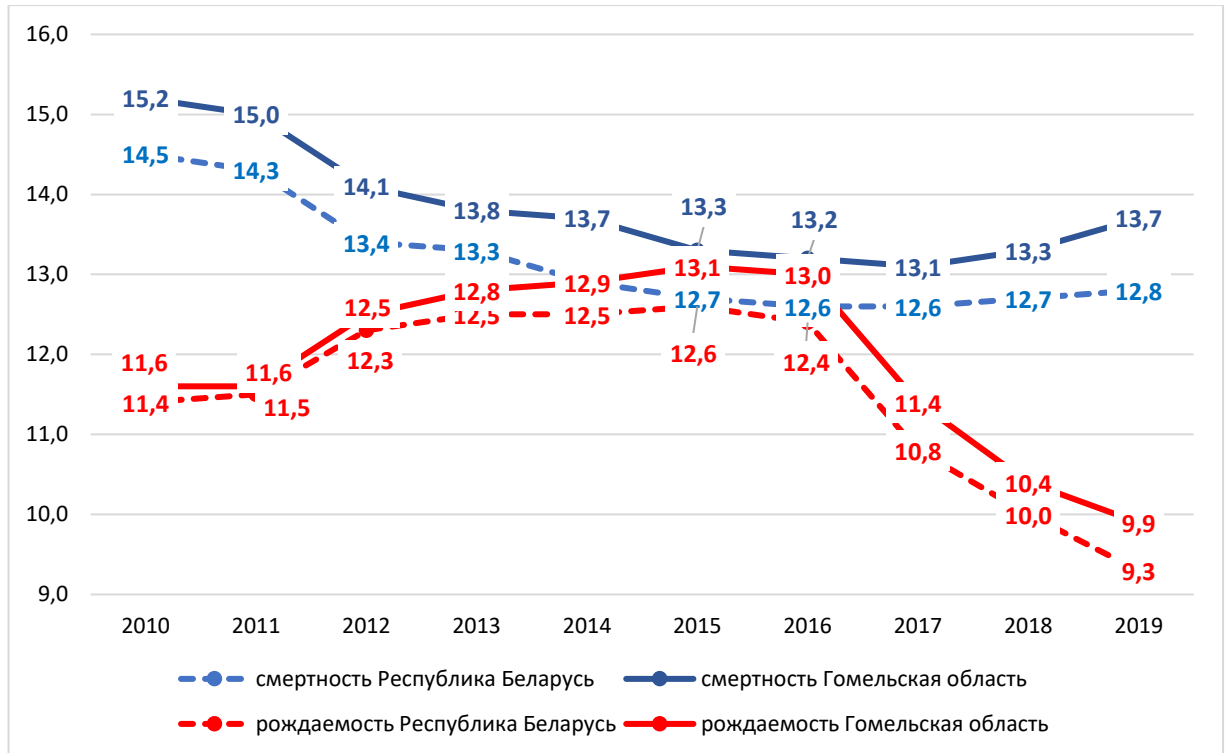


Рисунок 6. Рождаемость и смертность населения Гомельской области и Республики Беларусь (случаев на 1000 населения*)

*при расчете относительных показателей за 2009 - 2019 гг. использована среднегодовая численность населения, скорректированная по итогам переписи населения 2019 года

Динамика показателя рождаемости на территории Гомельской области за 2010-2019 годы, как и по республике в целом, характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста равен -1,32%, значения показателя выше среднереспубликанских).

К территориям «риска» по среднему многолетнему показателю рождаемости за 2010-2019 годы относятся город Гомель, Лоевский, Рогачевский, Светлогорский районы.

Наименьшие значения (ниже 1,0) нормированного интенсивного показателя (далее – НИП) рождаемости за 2010-2019 годы отмечены в городе Гомеле, Светлогорском, Рогачевском, Лоевском, Добрушском и Петриковском районах.

За 2015-2019 годы отмечено снижение показателя рождаемости на всех административных территориях области (рис. 7), за исключением Наровлянского района, где динамика показателя остается стабильной (среднегодовой темп прироста +0,99%).

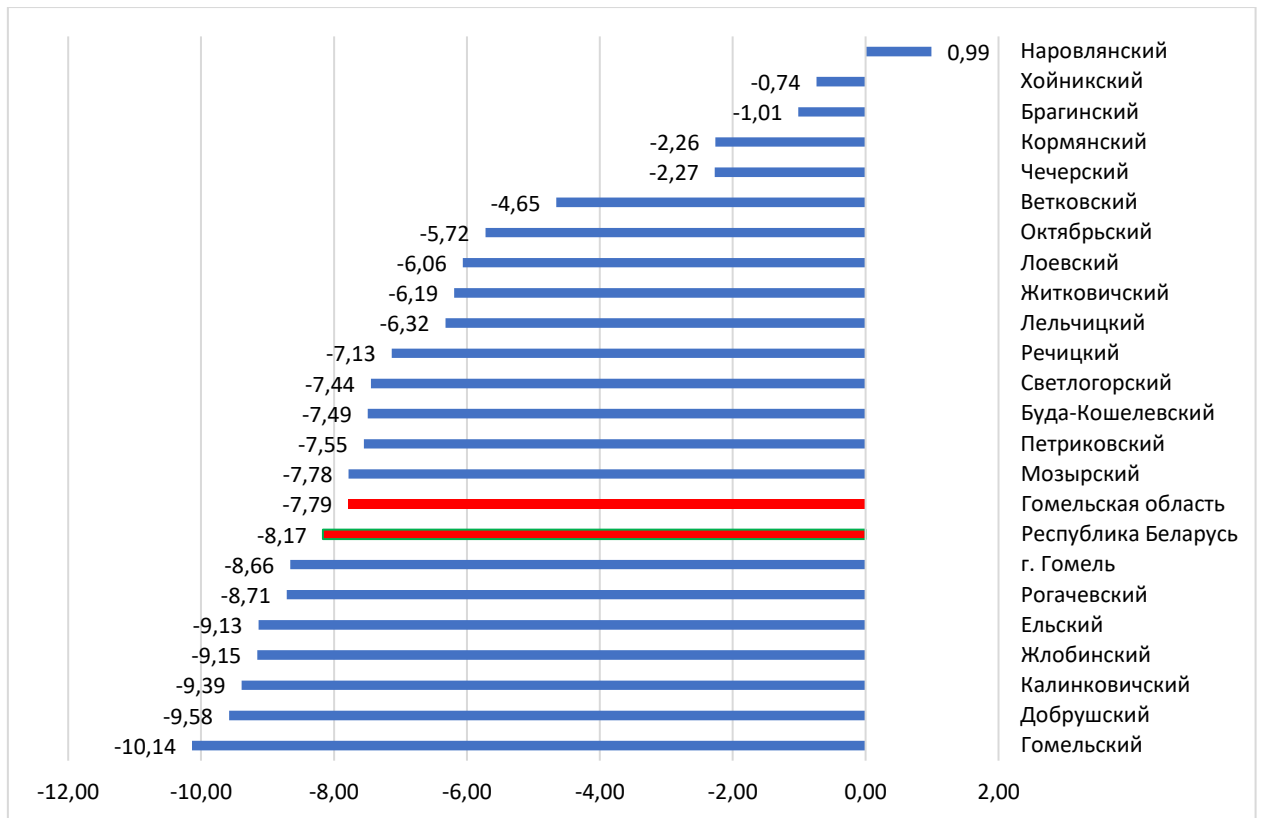


Рисунок 7. Среднегодовой темп прироста показателя рождаемости* на территории Гомельской области за 2015-2019 годы

*при расчете относительных показателей за 2009 - 2019 гг. использована среднегодовая численность населения, скорректированная по итогам переписи населения 2019 года

Динамика показателя общей смертности населения области, как и показателя смертности населения трудоспособного возраста, за последние десять лет характеризуется умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп снижения равен -1,33% и -1,13% соответственно), рост обоих показателей на фоне устойчивого снижения отмечен с 2018 года (рис. 6).

По результатам ранжирования административных территорий по средним многолетним показателям смертности населения за 2010-2019 годы к территориям с наиболее напряженной ситуацией (средний многолетний показатель выше 20,0 на 1000 населения, нормированный интенсивный показатель (НИП) – выше 1,45) отнесены Буда-Кошелевский, Лоевский, Ветковский и Петриковский районы; по средним многолетним показателям смертности населения трудоспособного возраста за 2010-2019 годы - Петриковский, Октябрьский, Буда-Кошелевский и Лоевский районы (рис. 8).

Зарегистрирован рост показателя смертности населения трудоспособного возраста с 2018 года (по сравнению к 2017 году показатель вырос на 4,7%), средняя многолетняя динамика за период 2010-2019 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению, среднегодовой темп прироста равен -1,13%.

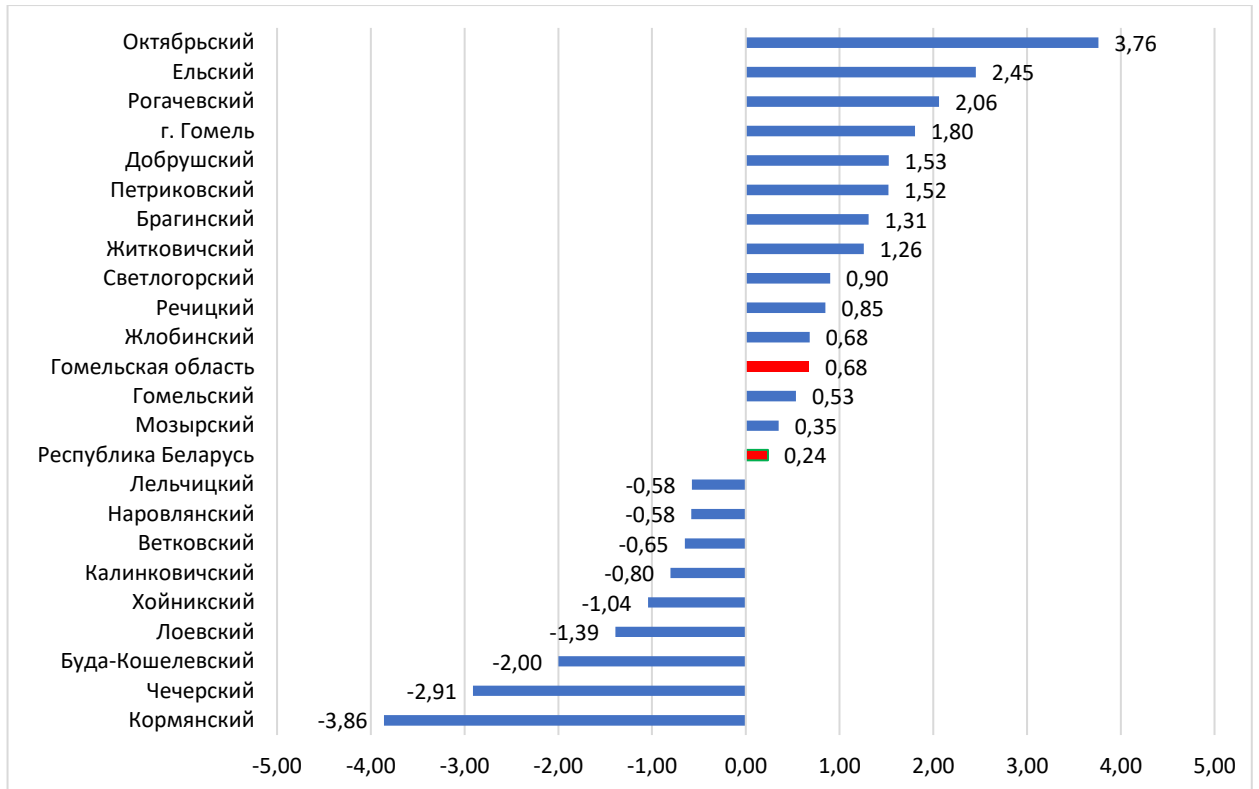


Рисунок 8. Среднегодовой темп прироста показателя общей смертности* на территории Гомельской области за 2015-2019 годы

*при расчете относительных показателей за 2009 - 2019 гг. использована среднегодовая численность населения, скорректированная по итогам переписи населения 2019 года

В структуре причин общей смертности в 2019 году 88,2% от общего числа умерших составили умершие от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин. Первое место принадлежит заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения (65,4%). Смертность от новообразований в Гомельской области занимает второе место (16,3%). На третьем месте – внешние причины смертности (травмы, отравления и несчастные случаи) – 6,5%.

Для сравнения: в 2015 году в структуре причин общей смертности первое место принадлежало заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения (56,8%), на втором месте - новообразования (15,6%). 11,7% приходилось на симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках. Внешние причины смертности (травмы, отравления и несчастные случаи) были на четвертом месте в структуре общей смертности (7,2%).

Первое место в структуре смертности трудоспособного населения в 2019 году занимали болезни системы кровообращения (36,8% от всех умерших в трудоспособном возрасте), доли умерших от внешних причин и новообразований составили 21,1% и 21,2% соответственно.

В 2019 году в Гомельской области показатель *младенческой смертности* составил 2,2 на 1000 родившихся (в 2018 году - 2,3 на 1000

родившихся). В Гомельской области был достигнут целевой показатель Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы (плановый коэффициент младенческой смертности на 2019 и 2020 годы – 3,4 на 1000 родившихся).

Основными причинами младенческой смертности населения Гомельской области в 2019 году являются отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (42%).

Значение показателя *ожидаемой средней продолжительности предстоящей жизни* населения Гомельской области за последние 10 лет увеличилось на 3,0 года и в 2019 году составило 73,8 года (что ниже целевого показателя Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы на 1,6%), для мужчин – 68,5 лет, для женщин – 78,9 года. В 2019 году отмечено снижение показателя (рис. 8).

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении среди городских жителей у мужчин составила 69,3 года, у женщин - 79,7 лет. Среди сельских жителей ожидаемая продолжительность жизни у мужчин - 65,1 года, у женщин - 75,9 года. Разница показателя для мужчин и женщин - 10,5; для городского и сельского населения - 4,8 года (рис. 9).

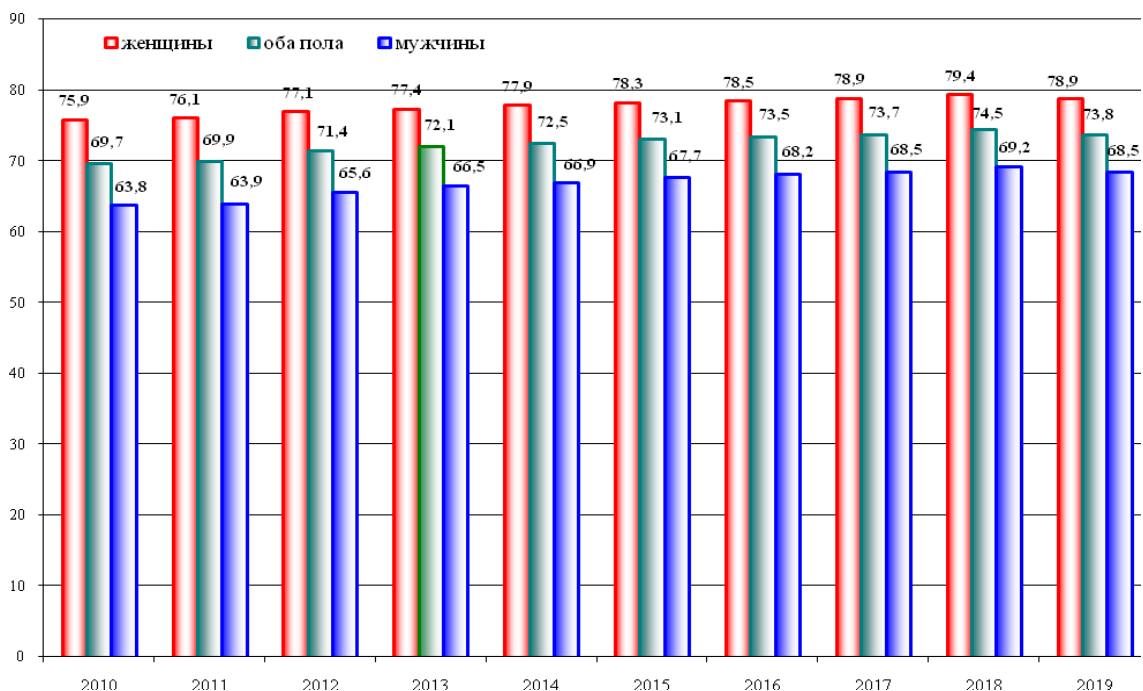


Рисунок 9. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни населения Гомельской области

Вывод: демографическая ситуация на территории Гомельской области, как и в целом по республике, характеризуется продолжением снижения численности населения и отрицательным естественным приростом населения. Негативные тенденции более выражены среди

мужского и сельского населения области. Остаются высокими уровни смертности трудоспособного населения, в том числе от болезней системы кровообращения и внешних причин. Наметилось снижение показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

Приоритетные направления в области охраны здоровья и демографической безопасности населения на 2021–2025 годы представлены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь», в том числе:

разработка мер по укреплению репродуктивного здоровья, формированию культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения;

совершенствование системы поддержки семей с детьми, улучшение условий их жизнедеятельности, укрепление института семьи;

развитие амбулаторно-поликлинической службы;

развитие здравоохранения регионов, в том числе межрегиональных и межрайонных центров.

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.

По данным обращаемости за медицинской помощью, показатель общей заболеваемости всего населения Гомельской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 5,68% и составил 1640,20 на 1000 населения (в 2019 году - 1551,93 на 1000 населения), что ниже, чем в среднем по республике (1707,68 на 1000 населения, в 2019 году - 1686,5 на 1000 населения).

Показатель первичной заболеваемости всего населения Гомельской области в 2020 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 8,94% и составил 838,57 на 1000 населения (в 2019 году - 769,69 на 1000 населения), что ниже, чем в среднем по республике (884,99 (в 2019 году - 827,69 на 1000 населения).

В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечено снижение показателя общей и первичной заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет (на 8,14% и 10,17% соответственно), и рост показателя общей и первичной заболеваемости населения в возрасте 15 лет и старше (на 9,77% и 20,92% соответственно).

Изменение динамики показателя общей и первичной заболеваемости всего населения за 2011–2020 годы практически отсутствует (среднегодовой темп прироста равен 0,15% и -0,15% соответственно). Показатели общей и первичной заболеваемости детского (0-14 лет) и взрослого (старше 15 лет) населения также характеризовались стабильной тенденцией, однако для детского населения динамика показателей более выражена (среднегодовой темп прироста равен -0,76% и -0,76% соответственно), чем для взрослого (0,34% и -0,12%) (рис. 10).

За анализируемый период 2011–2020 годов среди **всего населения** области умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более

1%) отличаются показатели первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, врожденными аномалиями и новообразованиями; умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста менее -1%) – внешними причинами (травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин), отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, психическими расстройствами и расстройствами поведения, симптомами, признаками и отклонениями от нормы, болезнями крови и кроветворных органов. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста/убыли – в диапазоне от 0 до $\pm 1\%$) (рис. 11).

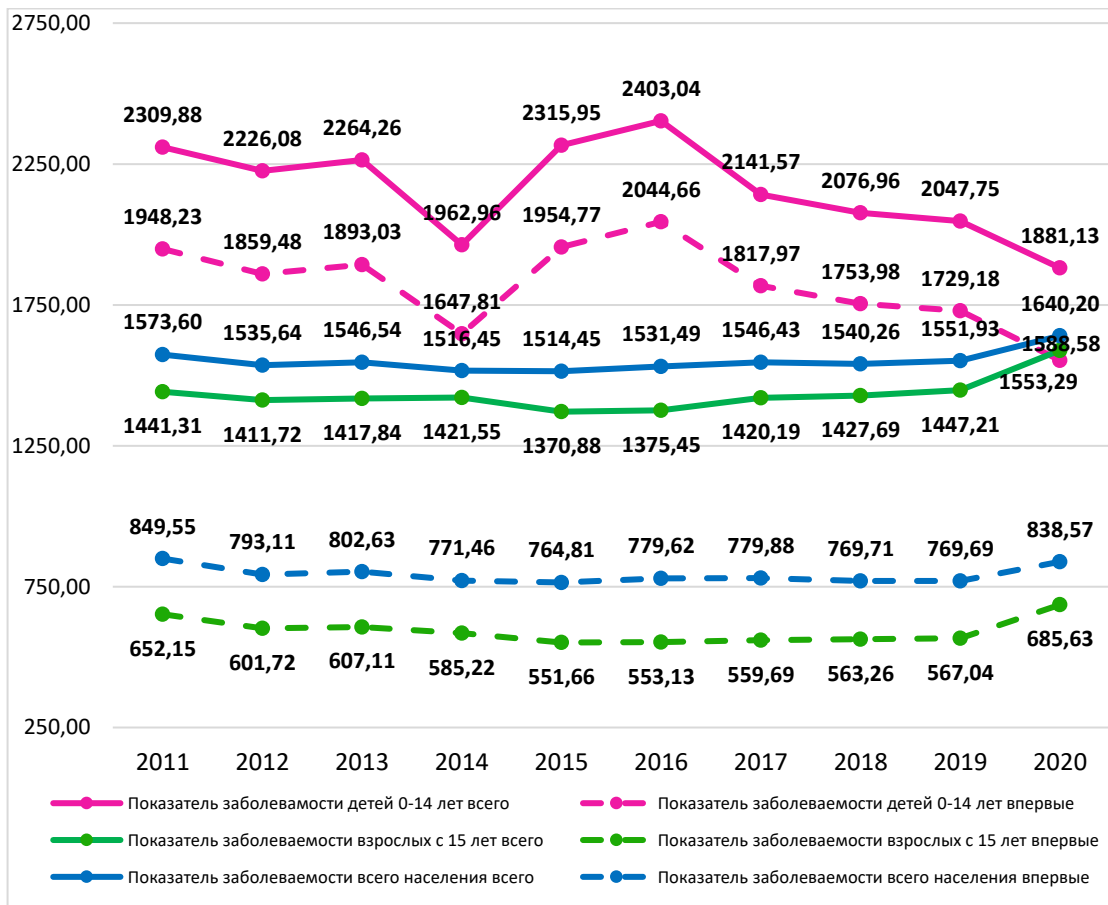


Рисунок 10. Общая и первичная заболеваемость населения Гомельской области

За 2014-2020 годы в Гомельской области динамика заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 всего населения характеризуется стабильной тенденцией ($T_{\text{пр}}=+0,92\%$), взрослого населения в возрасте 15 лет и старше – умеренной тенденцией к росту ($T_{\text{пр}}=+2,1\%$), детей (0-14 лет) - умеренной тенденцией к снижению ($T_{\text{пр}}=-2,05\%$).



Рисунок 11. Изменение (среднегодовой темп прироста) заболеваемости населения Гомельской области по классам болезней за 2011-2020 годы

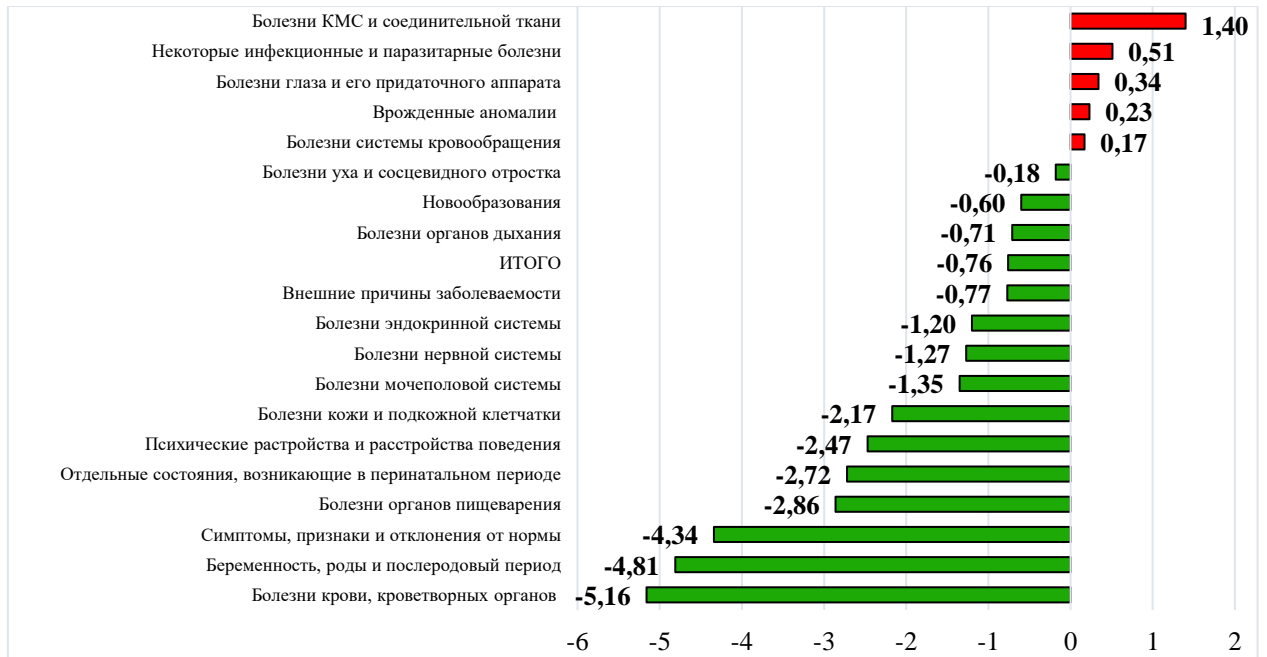


Рисунок 12. Изменение (среднегодовой темп прироста/убыли) заболеваемости детского (0-14 лет) населения Гомельской области по классам болезней за 2011-2020 годы

Среди *детского (0-14 лет) населения* области за 2011-2020 годы умеренная тенденция к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) отмечена для первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани. Умеренная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста менее -1%) отмечена для болезней эндокринной, нервной и мочеполовой системы, кожи и подкожной клетчатки, психическими расстройствами и расстройствами поведения, отдельными

состояниями, возникающими в перинатальном периоде, болезнями органов пищеварения, симптомами, признаками и отклонениями от нормы, беременностями, родами и послеродового периода; выраженная тенденция к снижению (среднегодовой темп прироста менее -5%) – для болезней крови и кроветворных органов. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста – в диапазоне от 0 до $\pm 1\%$) (рис. 12).

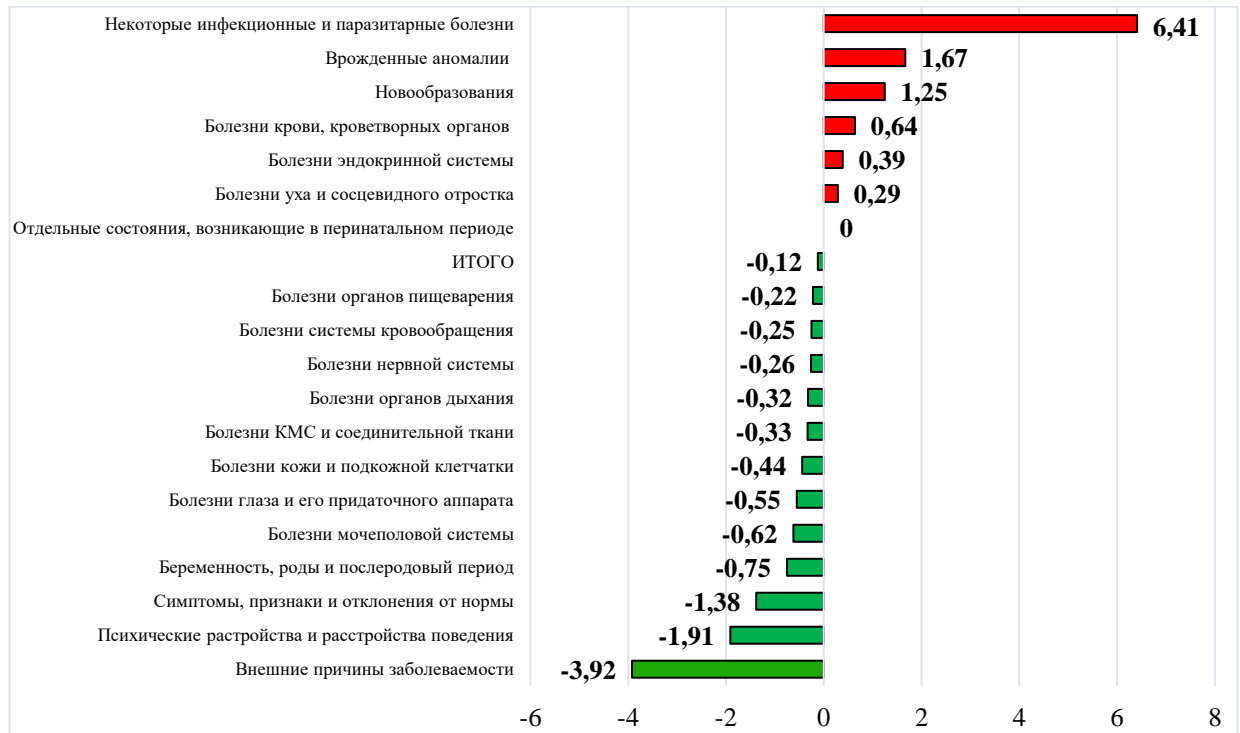


Рисунок 13. Изменение (среднегодовой темп прироста/убыли) заболеваемости взрослого (старше 15 лет) населения Гомельской области по классам болезней за 2011-2020 годы

Среди **взрослого (старше 15 лет) населения** области за 2011-2020 годы умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) отличаются показатели первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, врожденными аномалиями и новообразованиями; умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста менее -1%) – внешними причинами (травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин), симптомами, признаками и отклонениями от нормы, симптомами, признаками и отклонениями от нормы, психическими расстройствами и расстройствами поведения. Динамика показателей других классов заболеваний остается стабильной (среднегодовой темп прироста/убыли – в диапазоне от 0 до $\pm 1\%$) (рис. 13).

Первичная заболеваемость болезнями кожи и кожных покровов на 1000 всего населения за 2014-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению ($T_{пр} = -1,96\%$, взрослого населения в возрасте 15 лет и старше –

стабильной тенденцией (Тпр=-0,81%), детей (0-14 лет) - выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-5,98%).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения психическими расстройствами и расстройствами поведения всего населения области и взрослого населения в возрасте 15 лет и старше за 2014-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению (Тпр=-3,66% и -3,20% соответственно); детей (0-14 лет) - выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-6,53%).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения болезнями нервной системы и органов чувств для всего населения, взрослых в возрасте 15 лет и старше, детей (0-14 лет) за 2014-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту (Тпр=+1,81%, +1,43% и +2,23% соответственно).

Показатель общей заболеваемости на 1000 населения внешними причинами (травмы, отравления и последствия несчастных случаев) за 2014-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению, как всего населения (Тпр = -1,82%), так и взрослых в возрасте 15 лет и старше (Тпр=-2,03%); детей (0-14 лет) – стабильной тенденцией (Тпр =-0,97%).

За 2014-2020 годы показатель частоты заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 человек за год для всего населения и населения в возрасте 15 лет и старше остается стабильным (Тпр=+0,47% и +0,85% соответственно); для детей в возрасте 0-14 лет – характерна умеренная тенденция к снижению (Тпр=-1,06%).

Динамика показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями (на 1000 населения) за 2014-2020 годы для всех возрастных групп населения характеризуется умеренной тенденцией к росту (все население – Тпр=+1,53%, взрослое население (15 лет и старше) - Тпр=+1,80%, дети (0-14 лет) – Тпр=+4,30%).

Первичная заболеваемость диабетом всего населения области и населения в возрасте 15 лет и старше за 2014-2020 годы характеризуется стабильной тенденцией (Тпр=+0,2% и +0,41% соответственно); детей (0-14 лет) – умеренной тенденцией к росту (Тпр=+4,98%).

За 2014-2020 годы в Гомельской области отмечается выраженный рост показателя (на 1000 населения) отравлений алкоголем (Тпр=+12,45% (все население) и +14,30% (взрослое население в возрасте 15 лет и старше). Показатель отравлений суррогатом алкоголя во всех возрастных группах характеризуется выраженным снижением (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

В структуре общей заболеваемости всего населения Гомельской области в 2020 году преобладают болезни органов дыхания (28,32%), болезни системы кровообращения (14,60%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,60%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,30%), инфекционные и паразитарные болезни (6,30%), болезни эндокринной системы (6,02%);

(в 2019 году - 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%).

В структуре первичной заболеваемости всего населения ведущие места принадлежат болезням органов дыхания (50,57%), инфекционным и паразитарным болезням (10,90%), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (6,85%);

(в 2019 году - болезни органов дыхания (51,35%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,78%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,41%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,32 %).

В 2016 году в структуре заболеваемости всего населения наибольший удельный вес приходился на болезни органов дыхания (52,50%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,10%), болезни кожи подкожной клетчатки (5,40%), болезни костно-мышечной системы (4,80%) и болезни глаза и его придаточного аппарата (4,0%).

В структуре общей заболеваемости детей 0-14 лет в 2020 году преобладают болезни органов дыхания (63,07%); 5,26% приходится на болезни глаза и его придаточного аппарата; 5,03% - на инфекционные и паразитарные болезни;

(в 2019 году преобладали болезни органов дыхания (66,0%); 5,21% приходилось на болезни глаза и его придаточного аппарата; 3,60%- болезни кожи и подкожной клетчатки; 3,47% - на инфекционные и паразитарные болезни).

В структуре первичной заболеваемости детей 0-14 лет наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания (73,78%); инфекционные и паразитарные болезни занимают 5,98%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 3,81%;

(в 2019 году - болезни органов дыхания (75,74%); инфекционные и паразитарные болезни занимали 4,06%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 3,50%. На болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни глаза приходилось по 3,2%).

В 2016 году в структуре заболеваемости детей в возрасте до 14 лет ведущие места принадлежали болезням органов дыхания (74,2%), болезням кожи и подкожной клетчатки (3,40%), некоторым инфекционным и паразитарным заболеваниям (3,30%), травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (3,30%), болезням глаза и его придаточного аппарата (3,0%), болезням уха и сосцевидного отростка (2,50%).

В структуре общей заболеваемости взрослых с 15 лет преобладают болезни органов дыхания (19,52%) и болезни системы кровообращения (18,09%). 7,70% приходится на болезни костно-мышечной системы и

соединительной ткани; 6,97% - на болезни эндокринной системы, 6,02% - на инфекционные и паразитарные болезни;

(в 2019 году - болезни системы кровообращения (19,49%) и болезни органов дыхания (16,56%). 8,20% приходится на болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; 7,50% - на болезни эндокринной системы).

В структуре первичной заболеваемости взрослых с 15 лет наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания (39,31%); инфекционные и паразитарные болезни (13,29%); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 6,85%. На травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин приходится только 0,6%;

(в 2019 году - болезни органов дыхания (35,65%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 10,53%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,10%).

В 2016 году в структуре заболеваемости взрослого населения приоритетные места занимали болезни органов дыхания (36,96%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,25%), болезни костно-мышечной системы (7,44%), болезни кожи и подкожной клетчатки (6,68%), мочеполовой системы (5,88%) и системы кровообращения (4,80%).

Выводы: на фоне стабильных тенденций заболеваемости населения за последние десять лет в 2020 году отмечен рост показателей общей и первичной заболеваемости по сравнению с 2019 годом, для всего населения за счет возрастной группы взрослые в возрасте 15 лет и старше. Произошло изменение в структуре первичной заболеваемости (также для всего населения и взрослых в возрасте 15 лет и старше – увеличился удельный вес инфекционных и паразитарных болезней (на втором месте по значимости).

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ заболеваемости населения

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости населения в 2020 году зарегистрировано на 9 административных территориях области: Ветковский, Калининский, Жлобинский, Светлогорский, Лоевский, Ельский, Чечерский, Хойникский, Петриковский районы; наиболее низкими значения показателя были в Кормянском и Лельчицком районах (рис. 14).

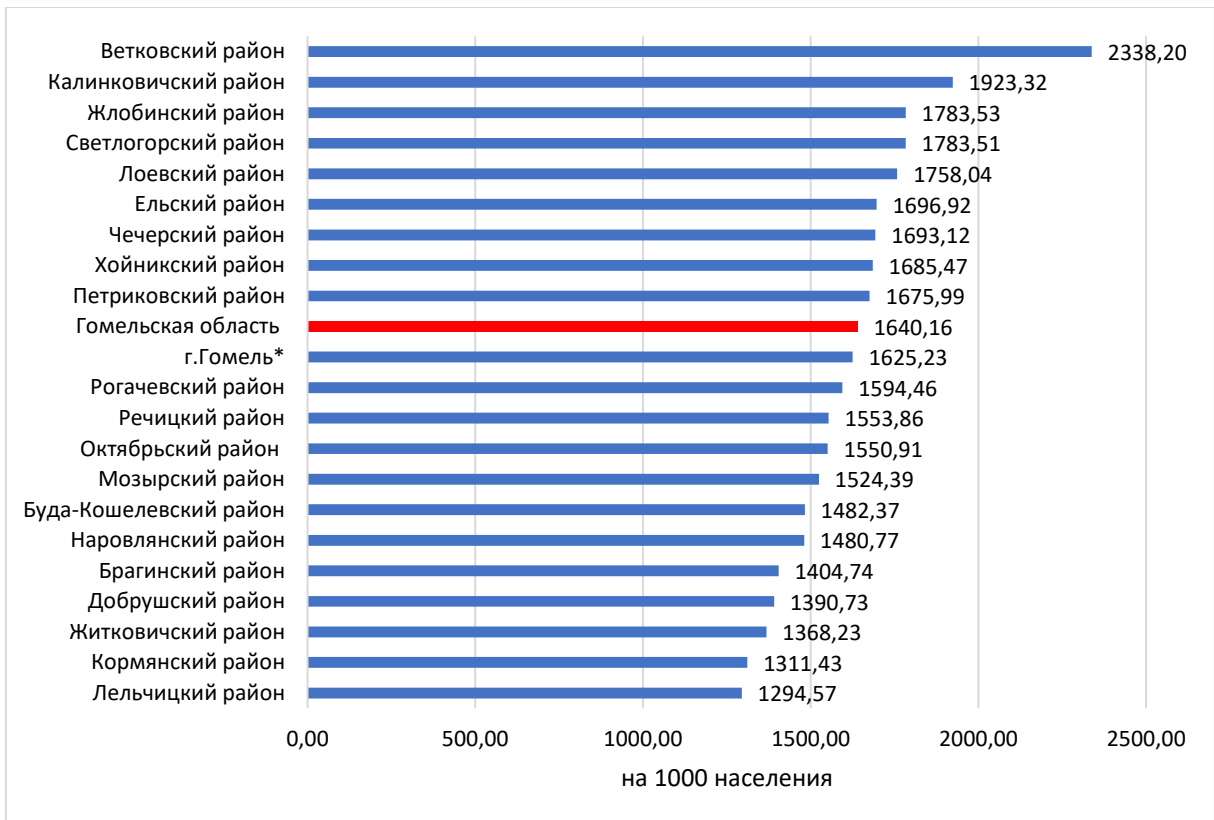


Рисунок 14. Общая заболеваемость всего населения административных территорий Гомельской области за 2020 год

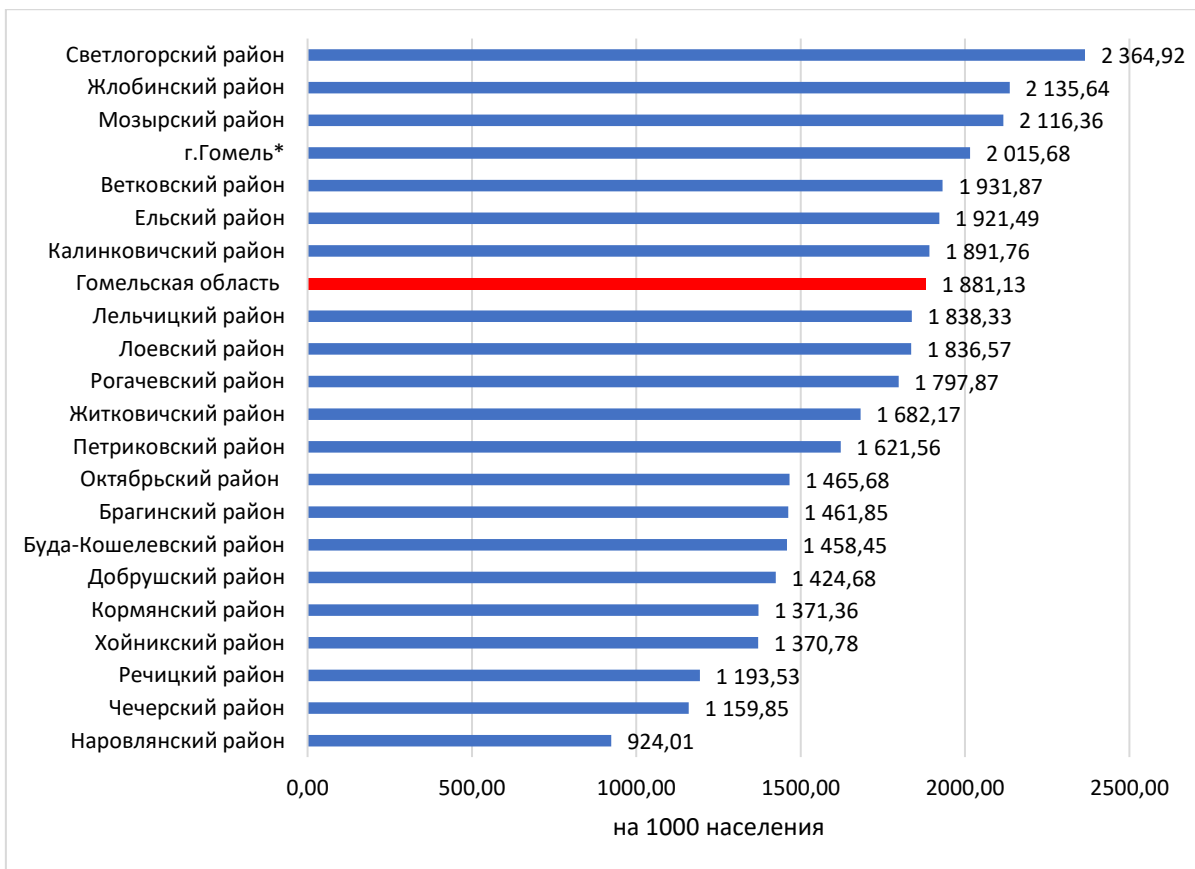


Рисунок 15. Общая заболеваемость детского населения (в возрасте 0-14 лет) административных территорий Гомельской области в 2020 году

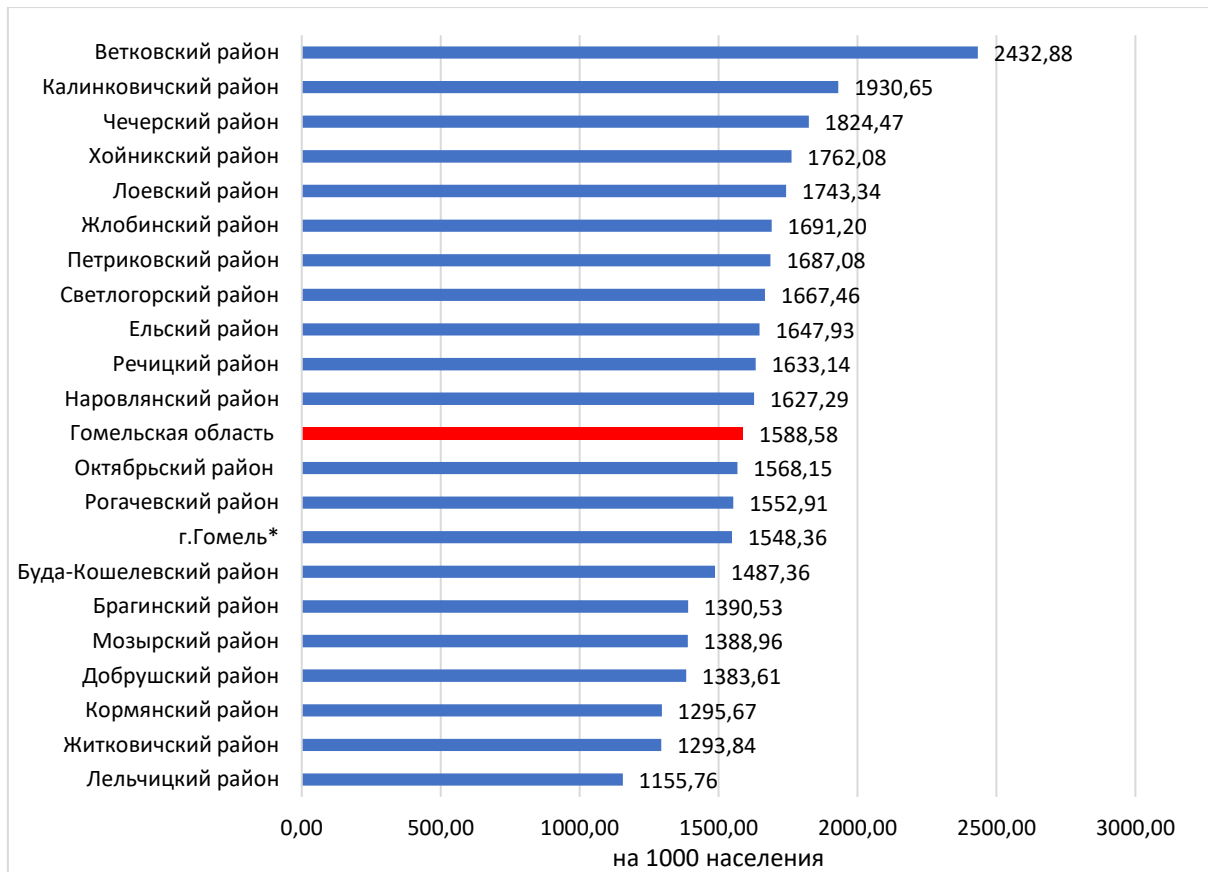


Рисунок 16. Общая заболеваемость взрослого населения (15 лет и старше) административных территорий Гомельской области в 2020 году

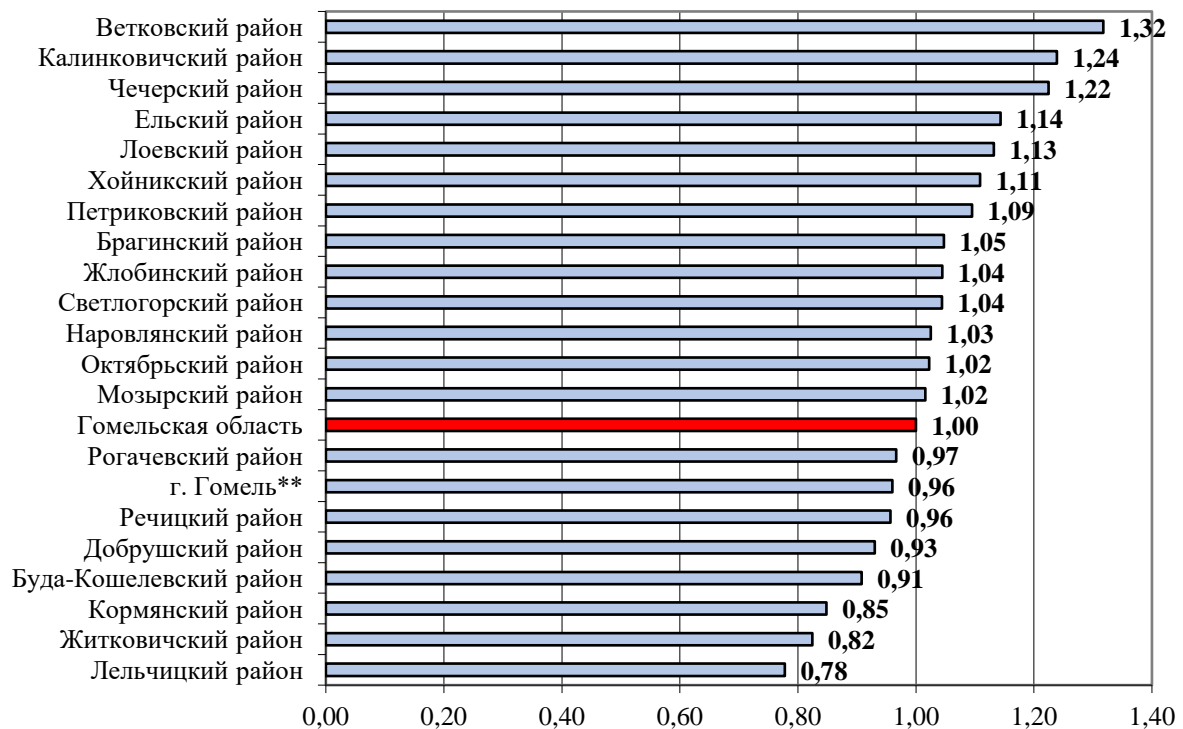


Рисунок 17. Нормированный интенсивный (НИИ) показатель общей заболеваемости всего населения административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

Показатели первичной заболеваемости населения в 2020 году превышали среднеобластной уровень на 7 территориях: Калинковичский, Жлобинский, Светлогорский, Ельский, Рогачевский, Мозырский (включая город Мозырь) районы и город Гомель (включая Гомельский район); наиболее низкие значения показателя - в Брагинском и Чечерском районах (рис. 18).

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости детей 0-14 лет в 2020 году зарегистрировано в Светлогорском, Жлобинском, Мозырском (включая город Мозырь), городе Гомеле (включая Гомельский район), Ветковском, Ельском и Калинковичском районах; наиболее низкими значения показателя зарегистрированы в Наровлянском, Чечерском и Речицком районах (рис. 15).

Превышение среднеобластного показателя первичной заболеваемости детей 0-14 лет в 2019 году отмечено в Светлогорском, Жлобинском, Мозырском (включая город Мозырь) районах, городе Гомеле (включая Гомельский район), и Ельском районе. Наименьшие значения показателя – в Наровлянском, Чечерском и Речицком районах (рис. 21).

Превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости взрослых старше 15 лет в 2020 году зарегистрировано в Ветковском, Калинковичском, Чечерском, Хойникском, Лоевском, Жлобинском, Петриковском, Светлогорском, Ельском, Речицком, Наровлянском районах. Наиболее низкие показатели – в Лельчицком и Житковичском районах (рис. 16).

Показатель первичной заболеваемости взрослых старше 15 лет выше среднеобластного значения в 2020 году – в Калинковичском, Жлобинском, Ельском, Светлогорском, Рогачевском, Речицком и Октябрьском районах. Самые низкие значения показателей – в Брагинском и Чечерском районах (рис. 22).

Нормированные интенсивные показатели общей заболеваемости населения (по средним многолетним показателям за 2011-2020 годы) на 13 административных территориях (Ветковский, Калинковичский, Чечерский, Ельский, Лоевский, Хойникский, Петриковский, Брагинский, Жлобинский, , Светлогорский, Наровлянский, Октябрьский, Мозырский районы) были выше 1,0, на 8 - ниже. Наименьшие значения показателя отмечены в Лельчицком и Житковичском районах (рис. 17).

По результатам ранжирования административных территорий по средним многолетним показателям первичной заболеваемости населения за 2010-2020 годы к территориям с наиболее напряженной ситуацией (средний многолетний показатель более 800 на 1000 населения, нормированный интенсивный показатель (НИП) выше 1) отнесены Калинковичский, Ельский, Жлобинский, Мозырский, Светлогорский и Ветковский районы (рис. 19, 20).

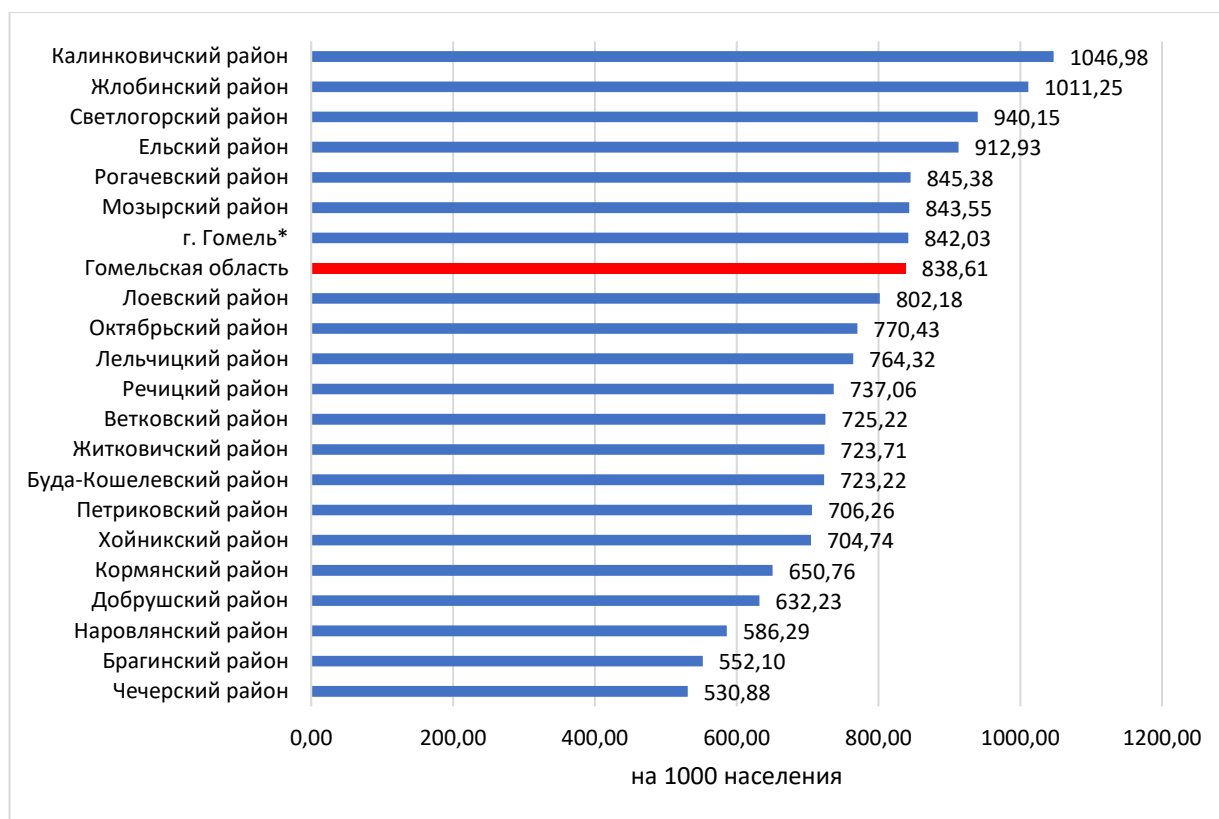


Рисунок 18. Первичная заболеваемость всего населения административных территорий Гомельской области за 2020 год

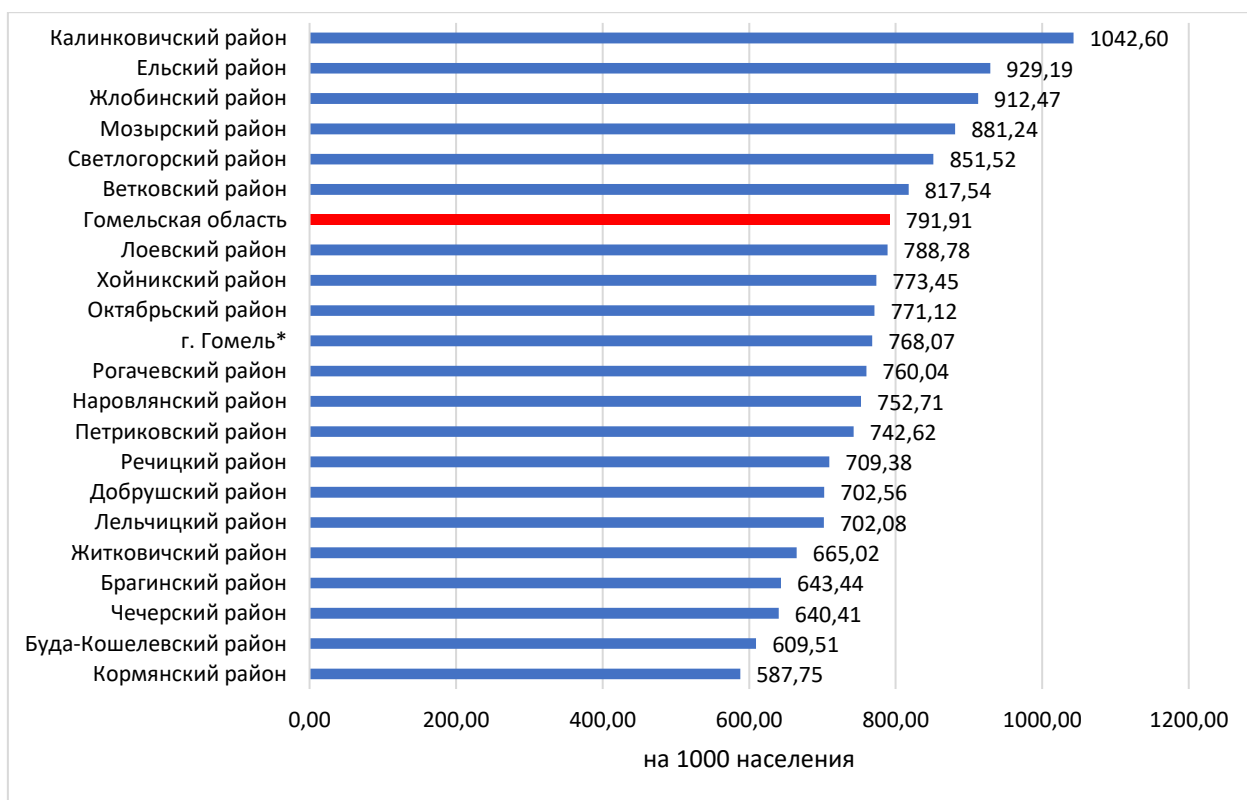


Рисунок 19. Средний многолетний показатель первичной заболеваемости всего населения административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

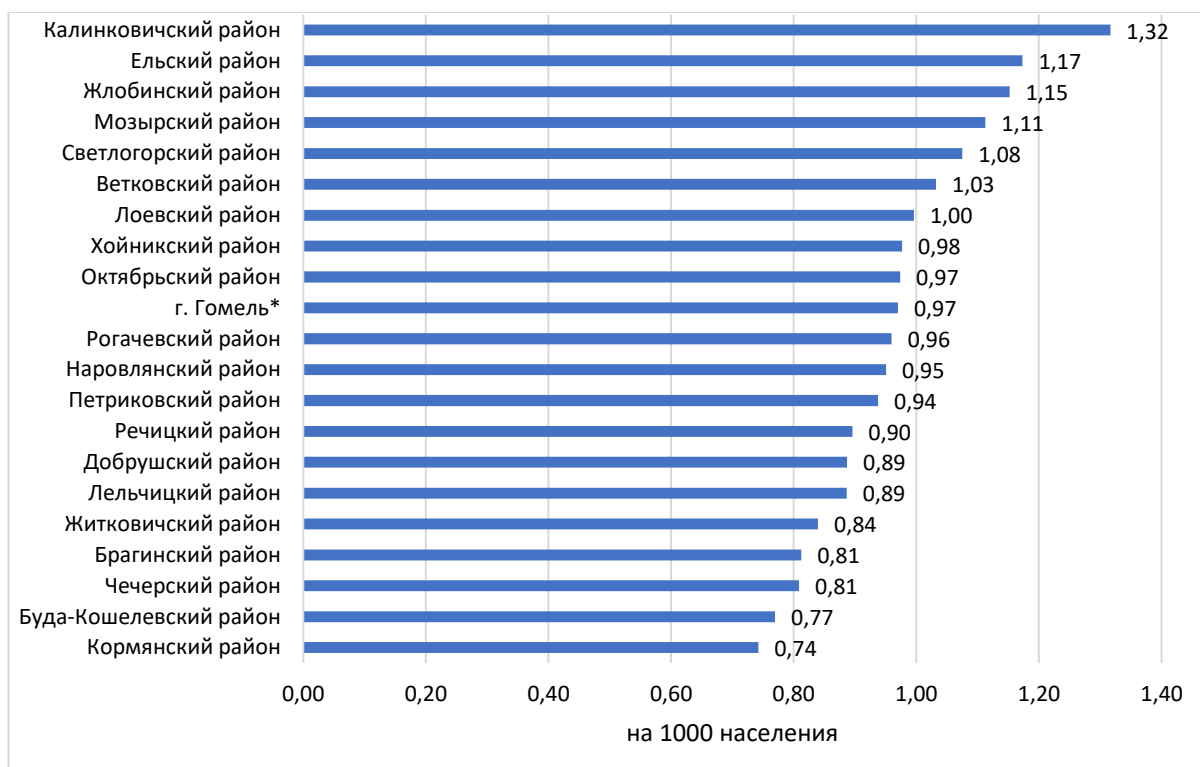


Рисунок 20. Нормированный интенсивный (НИП) показатель первичной заболеваемости всего населения административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

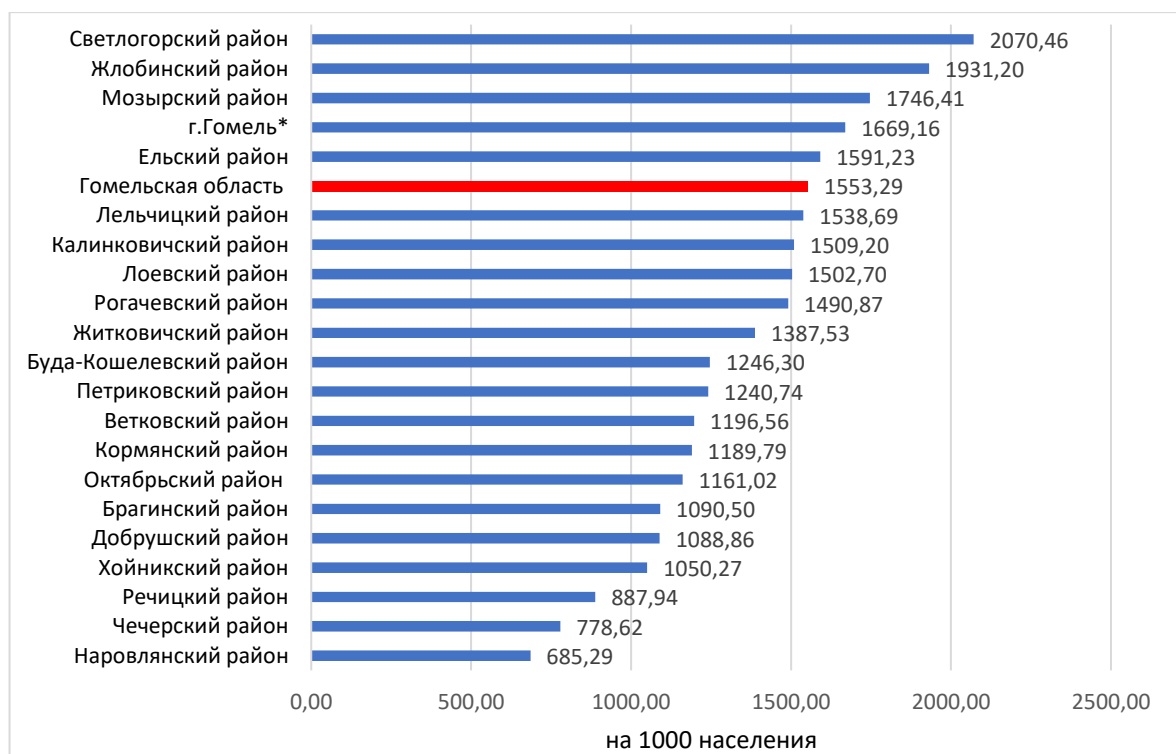


Рисунок 21. Первичная заболеваемость детского населения (в возрасте 0-14 лет) административных территорий Гомельской области в 2020 году

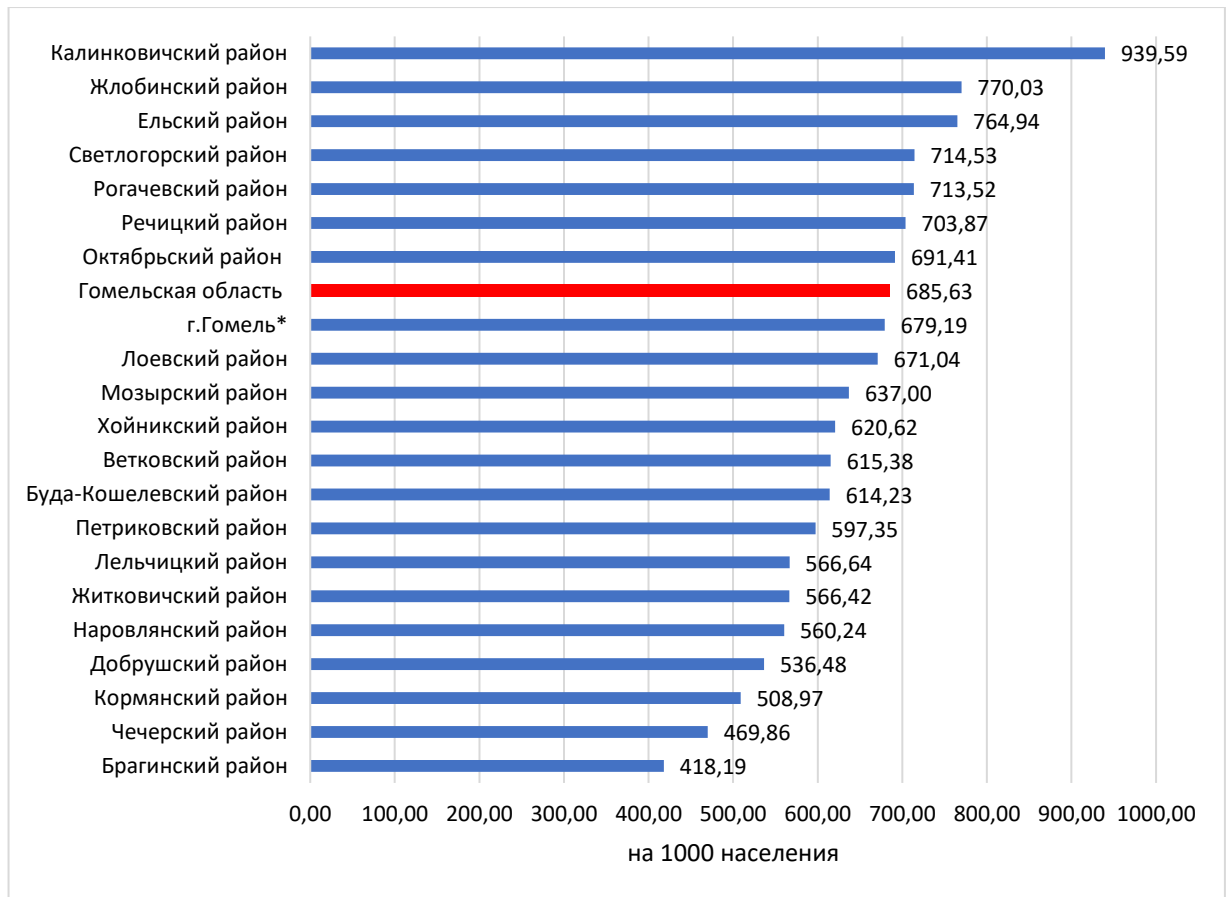


Рисунок 22. Первичная заболеваемость взрослого населения (15 лет и старше) административных территорий Гомельской области в 2020 году

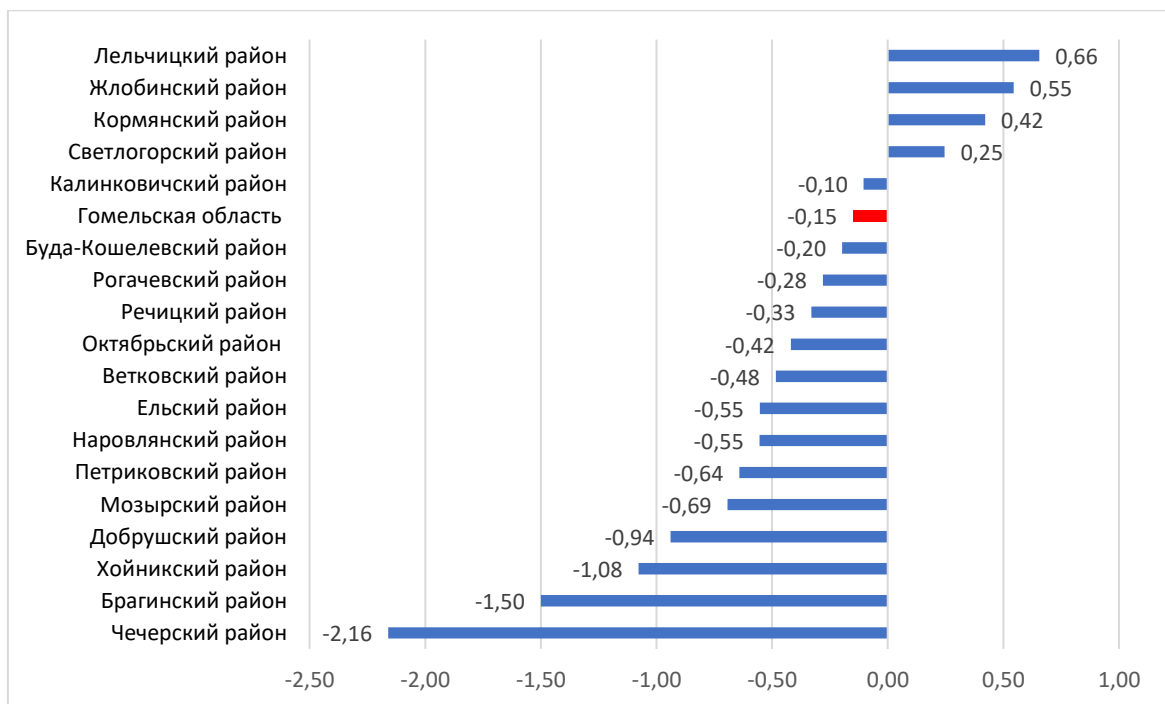


Рисунок 23. Изменение (среднегодовой темп прироста, %) первичной заболеваемости всего населения административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

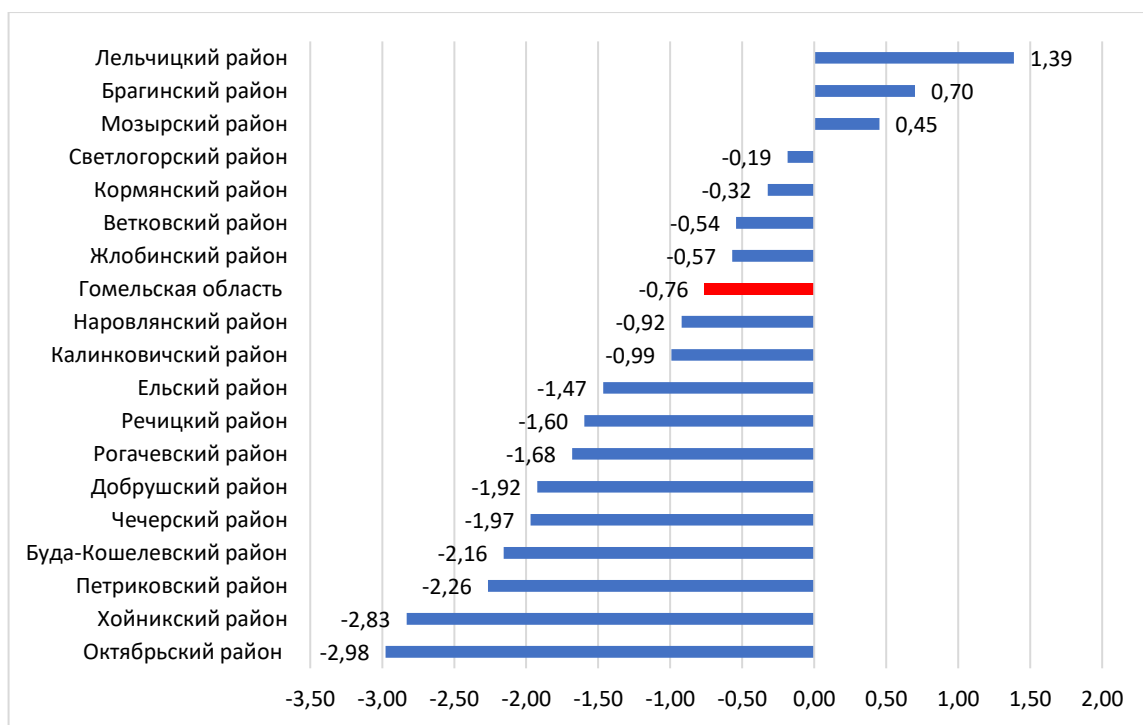


Рисунок 24. Изменение (среднегодовой темп прироста, %) первичной заболеваемости детского населения (в возрасте 0-14 лет) административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

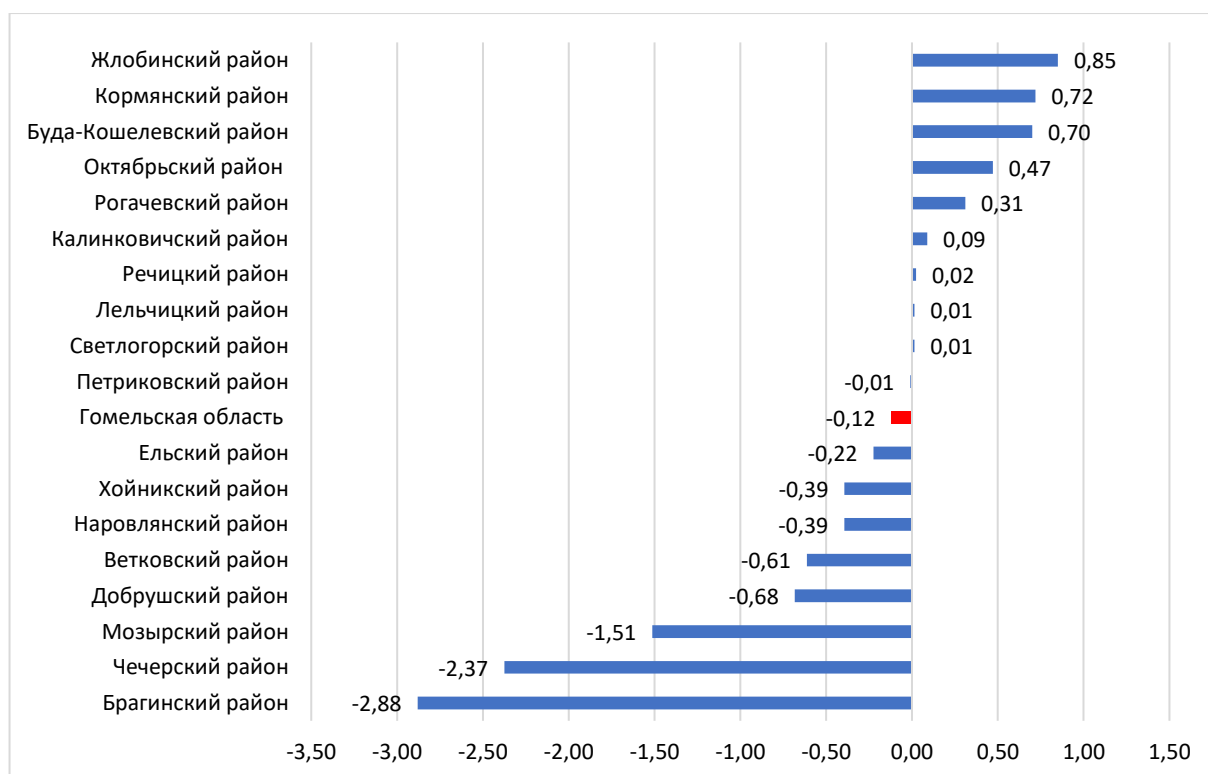


Рисунок 25. Изменение (среднегодовой темп прироста, %) первичной заболеваемости взрослого населения (старше 15 лет) административных территорий Гомельской области за 2011-2020 годы

Первичная заболеваемость инфекционными болезнями всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (91,42 на 1000 населения) на территории Лельчицкого, Речицкого, Рогачевского, Жлобинского, Светлогорского и Калинковичского районов (преимущественно за счет населения в возрасте 15 лет и старше); детского населения в возрасте 0-14 лет - выше среднеобластного значения показателя (92,91 на 1000 населения) – на территории Лельчицкого, Светлогорского, Житковичского, Рогачевского, Брагинского, Калинковичского районов.

Первичная заболеваемость новообразованиями всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (12,63 на 1000 населения) – на территории Калинковичского, Хойникского, Лоевского районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Мозырского и Светлогорского районов; детского населения в возрасте 0-14 лет - выше среднеобластного значения показателя (1,81 на 1000 населения) – на территории Лоевского, Хойникского, Добрушского, Петриковского районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Калинковичского и Светлогорского районов; взрослых в возрасте 15 лет и старше - выше среднеобластного значения показателя (91,10 на 1000 населения) – на территории Калинковичского, Хойникского, Лоевского, Мозырского районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Светлогорского, Жлобинского и Октябрьского районов.

Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (25,64 на 1000 населения) – на территории Ветковского, Октябрьского, Хойникского, Лельчицкого, Чечерского, Брагинского, Речицкого районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Рогачевского и Лоевского районов; взрослых в возрасте 15 лет и старше - выше среднеобластного значения показателя (30,18 на 1000 населения) – на территории Ветковского, Октябрьского, Хойникского, Лельчицкого, Речицкого, Брагинского, Чечерского районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Рогачевского и Наровлянского районов.

Первичная заболеваемость внешними причинами всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (57,45 на 1000 населения) на территории Лоевского, Жлобинского, Мозырского, Ельского, Лельчицкого, Светлогорского, Калинковичского, Октябрьского, Кормянского, Хойникского, Добрушского, Житковичского районов; детского населения в возрасте 0-14 лет - выше среднеобластного значения показателя (59,14 на 1000 населения) – на территории Лоевского, Светлогорского, Ельского, Мозырского, Лельчицкого, Жлобинского районов, города Гомеля (с Гомельским районом), Калинковичского района; взрослых в возрасте 15 лет и старше - выше среднеобластного значения показателя (57,09 на 1000 населения) – на территории Лоевского, Жлобинского, Мозырского, Ельского, Лельчицкого, Хойникского, Октябрьского, Кормянского,

Калинковичского, Чечерского, Добрушского, Светлогорского и Житковичского районов.

Первичная заболеваемость болезнями органов дыхания всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (424,05 на 1000 населения) – на территории Жлобинского, Светлогорского, Ельского, Калинковичского, Рогачевского, Буда-Кошелевского районов и города Гомеля (с Гомельским районом); детского населения в возрасте 0-14 лет - выше среднеобластного значения показателя (1146,04 на 1000 населения) – на территории Светлогорского, Жлобинского, Мозырского районов, города Гомеля (с Гомельским районом) и Ельского района; взрослых в возрасте 15 лет и старше - выше среднеобластного значения показателя (269,50 на 1000 населения) – на территории Калинковичского, Ельского, Светлогорского, Буда-Кошелевского, Жлобинского, Рогачевского районов, города Гомеля (с Гомельским районом) и Петриковского района.

Первичная заболеваемость болезнями костно-мышечной системы всего населения Гомельской области в 2020 году выше среднеобластного значения показателя (42,02 на 1000 населения) – на территории Лоевского района, города Гомеля (с Гомельским районом), Наровлянского, Ельского, Хойникского, Ветковского, Речицкого и Житковичского районов; детского населения в возрасте 0-14 лет - выше среднеобластного значения показателя (18,92 на 1000 населения) – на территории Лоевского, Житковичского, Хойникского, Жлобинского, Ветковского, Петриковского, Светлогорского, Добрушского районов и города Гомеля (с Гомельским районом); взрослых в возрасте 15 лет и старше - выше среднеобластного значения показателя (46,97 на 1000 населения) – на территории Наровлянского района, города Гомеля (с Гомельским районом), Ельского, Речицкого, Лоевского, Хойникского, Октябрьского, Ветковского, Брагинского районов.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) в Гомельской области, по данным Фонда социальной защиты населения (ФЗСН) не первый год превышает среднереспубликанский показатель. Проведению анализа специалистами госсаннадзора с 2016 года уделяется пристальное внимание, т.к. выяснение причинно-следственных связей в ряде случаев позволит влиять на уровень заболеваемости.

Показатель годовой временной нетрудоспособности на 100 работающих за 2015-2020 годы: число случаев характеризуется стабильной тенденцией ($T_{пр}=+0,2\%$), число дней – умеренной тенденцией к росту ($T_{пр}=+1,24\%$).

Заболеваемость с ВУТ на 100 работающих в Гомельской области в 2020 году, темп прироста заболеваемости (по сравнению с 2019 годом) представлены в таблице 3.

Вывод: по заболеваемости с ВУТ работающих Гомельской области за 2020 год отмечен положительный темп прироста по сравнению с аналогичным периодом 2019 года по дням и по случаям на 100 работающих; по длительности случая на 100 работающих.

Таблица 3. Заболеваемость с ВУТ на 100 работающих в Гомельской области в 2020 году

Территория	Случаи на 100 работающих		Дни на 100 работающих		Длительность случая	
	показатель	темп прироста (%)	показатель	темп прироста (%)	показатель	темп прироста (%)
Гомельская область	66,5	18,37	840,44	27,69	12,64	7,85

Темп прироста заболеваемости в 2020 году по сравнению с 2019 годом в днях, и длительности случая отражает тенденцию к росту заболеваемости ВУТ и увеличению продолжительности случая заболеваемости с ВУТ как по Гомельской области, так и по Республике Беларусь в целом.

При проведении оценки уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности по шкале оценки показателей заболеваемости с ВУТ по Е.Л.Ноткину уровень заболеваемости по Гомельской области в случаях на 100 работающих оценен как ниже среднего, в днях – средний (по республике в целом).

Следует отметить, что заболеваемость в днях по Гомельской области в течение 2020 года была самая высокая по республике.

Проведен анализ за 2020 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 10 районах: 1-е место – Светлогорский (90,03 на 100 работающих), 2 – Мозырский (74,39). 3 – Хойникский (70,35), 4 – Брагинский и Наровлянский (по 69,19), 5 – Калинковичский (68,98), 6 – Речицкий (67,92), 7 – Ельский (67,62), 8 – Добрушский (67,37), 9 – Лоевский (66,98);

по дням превышения среднеобластного показателя зафиксированы в 7 районах: 1 место – Светлогорский (1183,7), 2-е – Рогачевский (1072,5), 3 – Речицкий (961,74), 4 – Хойникский (911,75), 5 – Ельский (866,48), 6 – Калинковичский – (847,25), 7 – Лоевский (845,07);

по средней длительности случая среднеобластной показатель превышен в 7 районах Гомельской области: 1-е место – Рогачевский (17,04), 2-е – Октябрьский (15,51), 3-е – Речицкий (14,16), 4-е – Петриковский (13,43), 5-е – Светлогорский (13,15), 6-е – Хойникский (12,96), 7-е – Ельский (12,81).

Районы, в которых превышены все 3 показателя в 2020 году, представлены в таблице 4 (с оценкой по шкале Ноткина).

Таблица 4. Районы Гомельской области с превышением среднеобластного значения показателей заболеваемости с ВУТ в 2020 году

Районы	Дни на 100 работающих	Случаи на 100 работающих	Длительность случая
Ельский	866,48 <i>средний</i>	67,62 <i>ниже среднего</i>	12,81
Светлогорский	1183,7 <i>выше среднего</i>	90,03 <i>средний</i>	13,15
Хойникский	911,95 <i>средний</i>	70,35 <i>ниже среднего</i>	12,96
Речицкий	961,74 <i>средний</i>	67,92 <i>ниже среднего</i>	14,16
Гомельская область	640,44 <i>ниже среднего</i>	66,5 <i>ниже среднего</i>	12,64

Вывод: в структуре заболеваемости с ВУТ по Гомельской области за анализируемый период – 2020 год – наибольший вклад вносят Светлогорский и Речицкий районы (районы с преобладанием промышленного хозяйства), Хойникский (район со смешанным типом ведения хозяйства) и Ельский (район с преобладанием сельского хозяйства).

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 2020 году в структуре заболеваемости работающих Гомельской области (по случаям):

- на 1-м ранговом месте находятся болезни органов дыхания (47%),
- на 2-м – болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей (14%),
- на 3-м – другие инфекционные и паразитарные болезни (10,8%),
- на 4-м – травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин (8,4%),
- на 5-м – болезни системы кровообращения (4,8%).

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

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

Ранжирование (по состоянию на 2020 год)	2019 год	2020 год	Темп прироста
1. Болезни органов дыхания	21,88	31,18	+0,43
2. Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей	10,04	9,27	- 0,08
3. Некоторые другие инфекционные и паразитарные болезни	0,48	7,18	+13,96
4. Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин	6,32	5,61	- 0,11
5. Болезни системы кровообращения	4,11	3,2	- 0,22

Вывод: в 2020 году по сравнению с аналогичным периодом 2019 года по случаям на 100 работающих для населения трудоспособного возраста зафиксирован темп прироста по болезням органов дыхания, другим инфекционным и паразитарным болезням, и темп снижения по болезням костно-мышечной системы и соединительных тканей, болезням системы кровообращения, по травмам, отравлениям и некоторым другим воздействиям внешних причин.

Структура заболеваемости по нозологическим формам (по случаям) в 2020 году изменилась (на 3-е место по сравнению с 2019 годом вышли другие инфекционные и паразитарные болезни).

Проанализированы данные, полученные в Фонде социальной защиты (за 12 месяцев 2020 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).

В 2020 году в Гомельской области показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности, согласно данным ФСЗН, самый высокий в республике, составляет 1534,4 оплаченных календарных дней на 100 работающих, превышает показатель по республике на +146,2 дней или на 10,53% (по республике – 1388,2 дня).

Наибольшие уровни заболеваемости (превышающие среднеобластной показатель) зафиксированы в 5 районах области: город Гомель (Железнодорожный район – 1701,8, Центральный – 1645,9, Советский – 1619,4, Новобелицкий – 1590,8), Речицкий (1652,6), Калинковичский (1557), Жлобинский (1555,9), Гомельский (1543,5).

В 2020 году в Гомельской области показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности без учета ухода за больным членом семьи (деле – заболеваемость) самый высокий в республике, составляет 1327,9 (в 2019 году – 849,8 *т.е. рост на 56%*) оплаченных календарных дней на 100 работающих (по республике в 2020 году – 1209,6, в 2019 году – 735,6 дней).

По результатам анализа заболеваемости за 2020 год ФСЗН определено 20 предприятий с высоким уровнем заболеваемости на 4 административных территориях: 17 – в г. Гомеле (*13 по разделу гигиены труда*), по 1 – в Житковичском, Мозырском, Жлобинском районах (ПРИЛОЖЕНИЕ 2, табл. 12).

Наибольший удельный вес заболеваемости с ВУТ составляют заболевания органов дыхания, в том числе острые респираторные заболевания (47%).

Из выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства следует отметить несоблюдение параметров микроклимата в холодный период года. Необходимо усилить надзор за соблюдением на рабочих местах параметров микроклимата в холодный период года, в том числе путем активного проведения мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, а также выполнения санитарных норм и правил № 217 «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение заноса, возникновения и распространения гриппа и инфекции COVID-19, рекомендаций по профилактике коронавирусной инфекции (COVID-19) в организациях.

Охват работающих профилактическими прививками против гриппа составил 40,2% (охват всего населения - в среднем 39,94%).

В 2020 году в Гомельской области зарегистрировано 2 случая хронических профессиональных заболеваний (ОАО «БМЗ» 1 шумовой этиологии, 1 в связи с воздействием химических веществ и пыли), 34 случая острых профессиональных заболеваний инфекционной этиологии (коронавирусная инфекция) у медицинских работников (17 в Светлогорском районе, по 3 в Лельчицком и Хойникском районах, 7 в Речицком, 2 в Чечерском районе, 1 в Мозырском).

Для динамики показателя первичной заболеваемости профессиональными заболеваниями и отравлениями (на 10 тыс. работающих) за 2014-2020 годы характерен выраженный рост ($T_{пр}=+16,15\%$). Заболевания, зарегистрированные в 2014-2018 годах относятся к хроническим, в 2019 и 2020 годах - к острым.

Местным органам власти и руководству предприятий, где постоянно регистрируются профзаболевания и отмечаются высокие уровни заболеваемости с ВУТ, необходимо обеспечить дальнейшее проведение детального анализа с целью выявления причинно-следственных связей влияния вредных факторов производственной среды на состояние здоровья работников, а также разработать комплекс оздоровительных мероприятий, с конкретной адресной привязкой по рабочим местам, включающих модернизацию технологических процессов и оборудования, улучшение санитарно-технического состояния производственных помещений, наладку и испытание систем вентиляции, обеспечение работающих санитарно-

бытовыми помещениями, средствами индивидуальной защиты и выделение в необходимых объемах денежных средств для их реализации.

На неблагополучных в гигиеническом отношении предприятиях наниматель должен проводить оценку рисков на рабочем месте на основе оценки условий и безопасности труда, самостоятельно контролировать риски, связанные с профессиональной деятельностью, планировать мероприятия по улучшению условий в сфере охраны здоровья и безопасности работников.

По результатам профилактических медицинских осмотров детей в 2020 году к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 26,8% осмотренных детей 0-17 лет (в 2019 году – 26,0%, в 2018 году – 27,2%, в 2017 – 28,2%).

При анализе многолетней динамики распределения детского населения по группам здоровья отмечено, что за последние 10 лет количество детей с 1 группой здоровья увеличилось более чем на 3% (рис. 26).

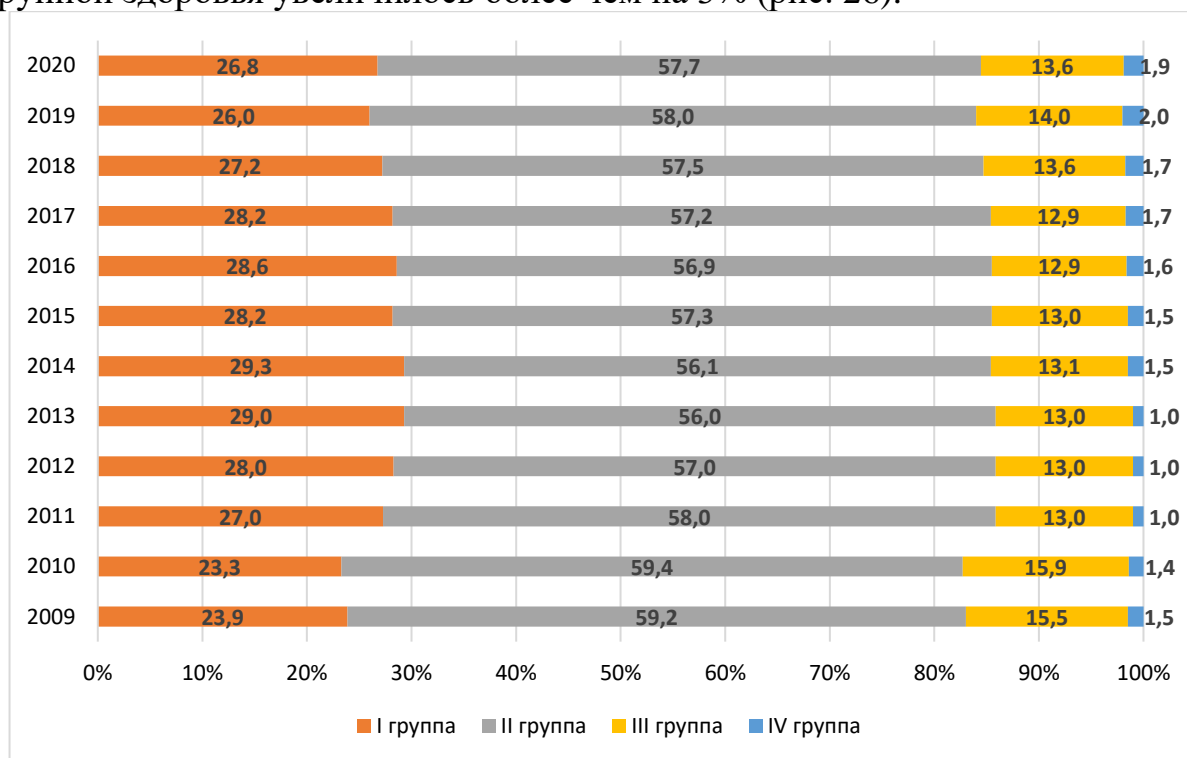


Рисунок 26. Распределение детского населения Гомельской области по группам здоровья, %

Распределение основных возрастных групп детского населения по группам здоровья в 2020 году является устойчивым. Среди школьников Гомельской области удельный вес детей, имеющих 3 и 4 группу здоровья, на 7,7% больше, чем среди дошкольников (рис. 27).

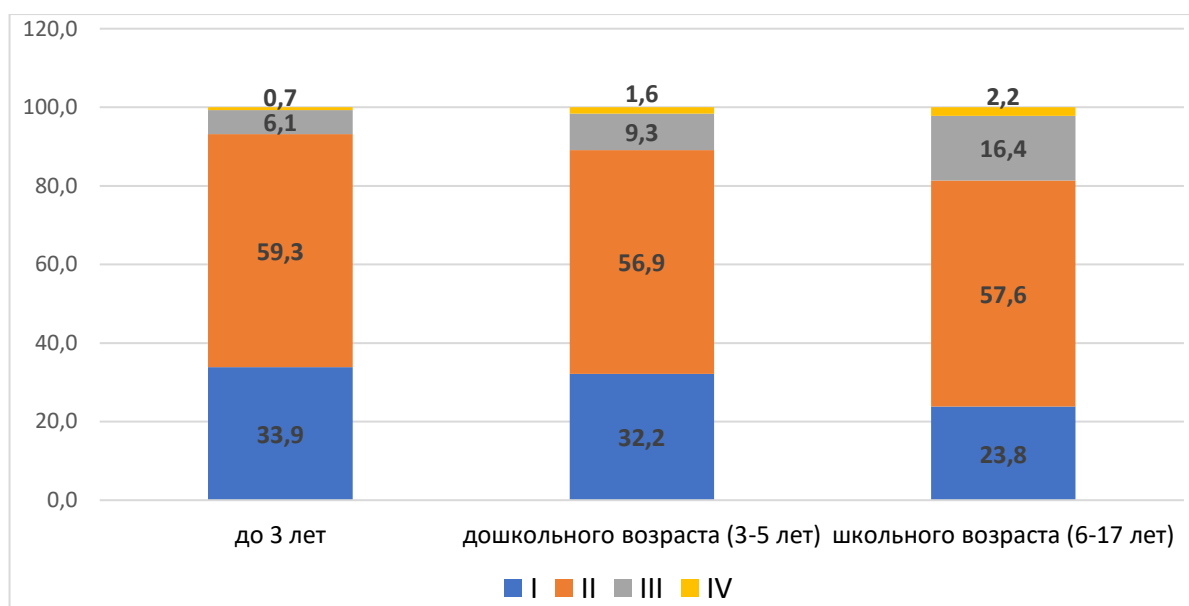


Рисунок 27. Распределение основных возрастных групп детского населения по группам здоровья в 2020 году, %

По данным медицинских осмотров, с 2017 года отмечено снижение уровня школьно-обусловленных заболеваний: понижения остроты зрения, нарушения осанки. В среднем по области за 2014-2020 годы (по данным территориальных ЦГЭ) по результатам углубленных медосмотров школьников, отмечен умеренный рост показателя снижения остроты зрения ($T_{пр}=+3,04\%$), динамика показателя нарушений осанки практически отсутствует ($T_{пр}=+0,08\%$). До 2017 года отмечался умеренный рост показателя пониженной остроты зрения среди школьников Гомельской области. Начиная с 2017 года, отмечена тенденция к снижению данного показателя с 128,4 на 1000 обследованных школьников до 113,8 на 1000 обследованных школьников в 2019 году. Показатель нарушений осанки среди школьников снизился с 75,5 на 1000 обследованных школьников в 2010 году до 48,9 на 1000 обследованных школьников в 2019 году (рис. 28).

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 2020 год (на 1000 осмотренных, по данным территориальных ЦГЭ) представлены в таблице 6.

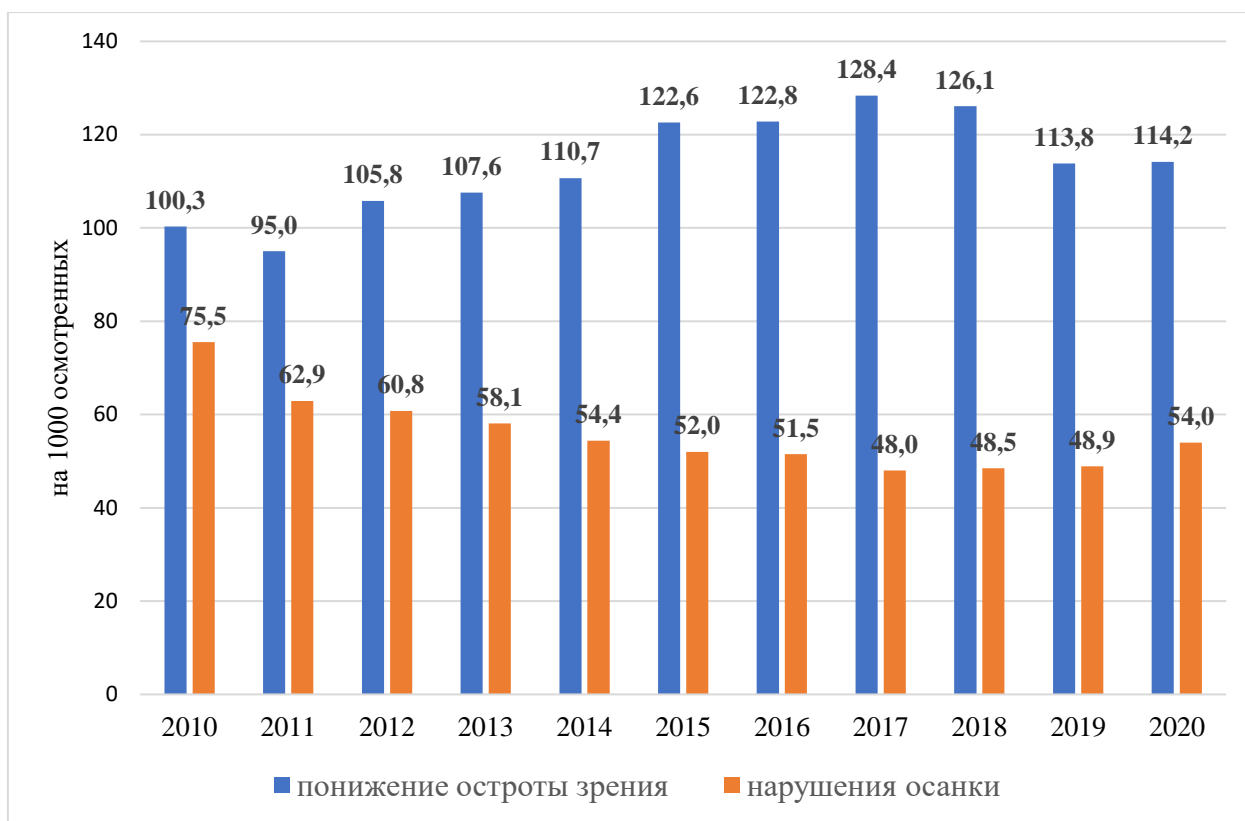


Рисунок 28. Распространенность понижения остроты зрения и осанки среди детей школьного возраста (6-17 лет) Гомельской области

Таблица 6. Результаты углубленного осмотра школьников Гомельской области за 2020 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	225,1	7,1	8,9	29,6	26,7
Буда-Кошелевский	76,6	3,3	6,1	60,8	44,4
Ветковский	109,8	1,5	0,5	15,5	113,8
Гомельский	51,2	2,4	5,2	20,1	32,2
Добрушский	61,1	2,2	2,9	38,0	36,8
Ельский	104,7	1,9	1,9	30,3	36,0
Житковичский	150,4	1,6	12,5	94,1	45,1
Жлобинский	68,4	2,2	7,7	16,2	22,8
Калинковичский	114,9	1,6	8,9	15,9	21,4
Кормянский	66,7	16,4	0,0	3,6	2,1
Лельчицкий	180,4	1,5	11,1	55,3	7,8
Лоевский	83,4	0,7	1,3	33,9	30,6
Мозырский	228,7	3,0	53,2	99,4	66,7

Район	с понижением остроты зрения	с понижением слуха	с нарушением речи	с нарушениями осанки	со сколиозом
Наровлянский	112,0	3,2	0,8	38,4	33,6
Октябрьский	104,5	1,2	4,1	66,7	8,9
Петриковский	211,5	2,5	3,1	37,0	30,5
Речицкий	144,5	2,6	10,5	40,2	35,3
Рогачевский	200,2	0,7	2,0	38,8	39,8
Светлогорский	189,1	3,7	44,0	111,0	85,1
Хойникский	181,5	0,8	10,8	50,3	38,3
Чечерский	95,1	3,8	5,9	66,6	11,3
г. Гомель	164,3	3,8	49,8	60,5	60,4
Итого	148,9	3,0	28,2	54,5	47,8

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

Выводы: распределение основных возрастных групп детского населения по группам здоровья в 2020 году является устойчивым. 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.

Инвалидность населения. В 2020 году, по данным учреждения «Гомельская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия», в Гомельской области впервые инвалидами были признаны 8171 человек (в 2019 году – 9602, Тпр = -14,5%), из них 639 детей 0-17 лет (в 2019 году – 646, Тпр = -0,9%) и 7532 взрослых в возрасте 18 лет и старше (в 2019 году – 8956, Тпр = +15,4%), в том числе в трудоспособном возрасте – 3299 человек (в 2019 году – 3527, Тпр = -6,3%).

Уровень показателя первичной инвалидности населения области в 2020 году по сравнению с прошлым годом уменьшился и составил 58,1 на 10 тысяч населения (в 2019 году – 68,0). Надо отметить, что в данном году уменьшение показателя наблюдается во всех возрастных группах.

Показатель первичной инвалидности населения области за 2011-2019 годы характеризуется следующим темпом среднегодового прироста:

всего населения (Тпр = +4,4%) – умеренная тенденция к росту;

населения трудоспособного возраста (Тпр = +2,3%) – умеренная тенденция к росту;

детского населения в возрасте до 18 лет (Тпр = +4,9%) – умеренная тенденция к росту;

населения в возрасте 18 лет и старше ($T_{пр}=+4,9\%$) – умеренная тенденция к росту;

населения старше трудоспособного возраста ($T_{пр}=+2,5\%$) – умеренная тенденция к росту.

Прирост показателей 2019 года по отношению к фоновому показателю, рассчитанному за 2013-2019 годы, для всего населения равен +4,4%; для населения трудоспособного возраста +9,7%, для детского населения до 18 лет +6,8%, для населения в возрасте 18 лет и старше (+6,2%); для населения старше трудоспособного возраста +3,0%.

Прирост показателей 2020 года по отношению к фоновому показателю, рассчитанному за 2013-2019 годы, для всего населения равен -10,7%, для населения трудоспособного возраста +2,9%, для детского населения до 18 лет +5,9%, для населения в возрасте 18 лет и старше -10,2%, для населения старше трудоспособного возраста -19,7%.

Показатель первичной инвалидности *взрослого населения* (в возрасте 18 лет и старше) в 2020 году составил 67,2 на 10 тысяч взрослого населения (в 2019 году – 79,4).

Из числа взрослых, признанных инвалидами, 43,8% - трудоспособного возраста и 56,2% – старше трудоспособного возраста.

В 2020 году областной показатель *первичной инвалидности населения трудоспособного возраста* превысил республиканское значение на 12,6%, заняв второе место в республике (Гомельская область – 41,9 на 10 тыс. трудящихся; Республика Беларусь – 37,2) (рис. 29).

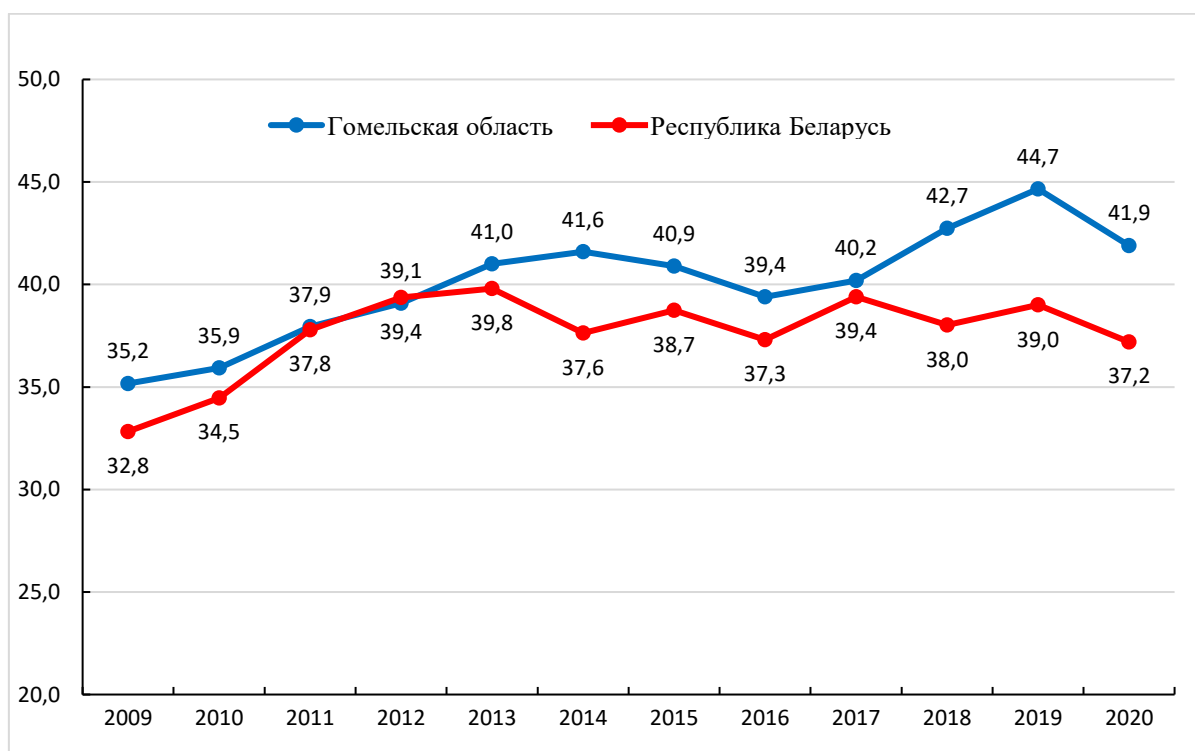


Рисунок 29. Первичная инвалидность населения трудоспособного возраста Гомельской области и Республики Беларусь за 2009-2020 годы (на 10 тысяч населения трудоспособного возраста)

В целом по области и на большей части административных территорий в период 2011-2019 годы наблюдается умеренный рост инвалидизации трудоспособного населения (Тпр=+2,2%).

На территориях 7 районов: Брагинского (Тпр=+7,9%), Буда-Кошелёвского (Тпр=+6,5%), Ветковского (Тпр=+8,6%), Добрушского (Тпр=+5,5%), Кормянского (Тпр=+6,8%), Лельчицкого (Тпр=+5,2%) и Петриковского (Тпр=+5,6%) данный показатель имеет выраженный рост за период 2011-2019 годы, в городе Гомеле (Тпр=+0,7%) – стабилен (табл. 5 ПРИЛОЖЕНИЯ 2).

В 2020 году максимальные значения показателя зарегистрированы в Хойникском (83,3 на 10 тысяч населения трудоспособного возраста), Лоевском (75,1), Ельском (70,5), Чечерском (69,4) районах; минимальные – в городе Гомеле (31,1), Мозырском (37,4) и Октябрьском (39,8) районах.

При ранжировании фоновых показателей (среднегодового показателя, рассчитанного за 2013-2019 годы) первичной инвалидности трудоспособного населения на административных территориях относительно областного показателя, наиболее высокие значения зафиксированы в Хойникском (59,6 на 10 тысяч населения трудоспособного возраста), Буда-Кошелёвском (55,8), Петриковском (54,2), Брагинском (53,9) и Лельчицком (53,1) районах, самые низкие – в Мозырском районе (38,2) и г. Гомеле (32,8).

В 2020 году по сравнению с 2019 годом на территориях 14 районов наблюдается снижение показателя, причем наиболее значительное зафиксировано в Ветковском (Тпр=-31,3%), Октябрьском (Тпр=-20,4%), Лельчицком (Тпр=-15,1%), Брагинском (Тпр=-13,9%) районах. Рост отмечен на территориях 8 районов, наибольший - в Лоевском (Тпр=+11,2%), Хойникском (Тпр=+28,9%), Наровлянском (Тпр=+13,2%), Речицком (Тпр=+10,9%) районах.

В целом по области *удельный вес инвалидов I-II групп в трудоспособном возрасте* (тяжесть первичной инвалидности) за период с 2016-2020 годы остается стабильным (2016 год – 47,2%; 2020 год – 47,1%).

При этом на территориях 5 районов отмечается выраженный рост данного показателя: Кормянского (2016 год – 40,0%; 2020 год – 52,8%), Добрушского (2016 год – 42,5%; 2020 год – 53,2%), Светлогорского (2016 год – 48,6%; 2020 год – 53,6%), Житковичского (2016 год – 42,5%; 2020 год – 49,0%), Наровлянского (2016 год – 34,5%; 2020 год – 43,8%). Снижение тяжести первичной инвалидности трудоспособного населения наблюдается в 12 районах области, из них на 10 – выраженный.

В 2020 году по сравнению с прошлым годом отмечено снижение первичной инвалидности трудоспособного населения по всем нозологическим классам, исключением являются врожденные аномалии, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни органов дыхания и травмы.

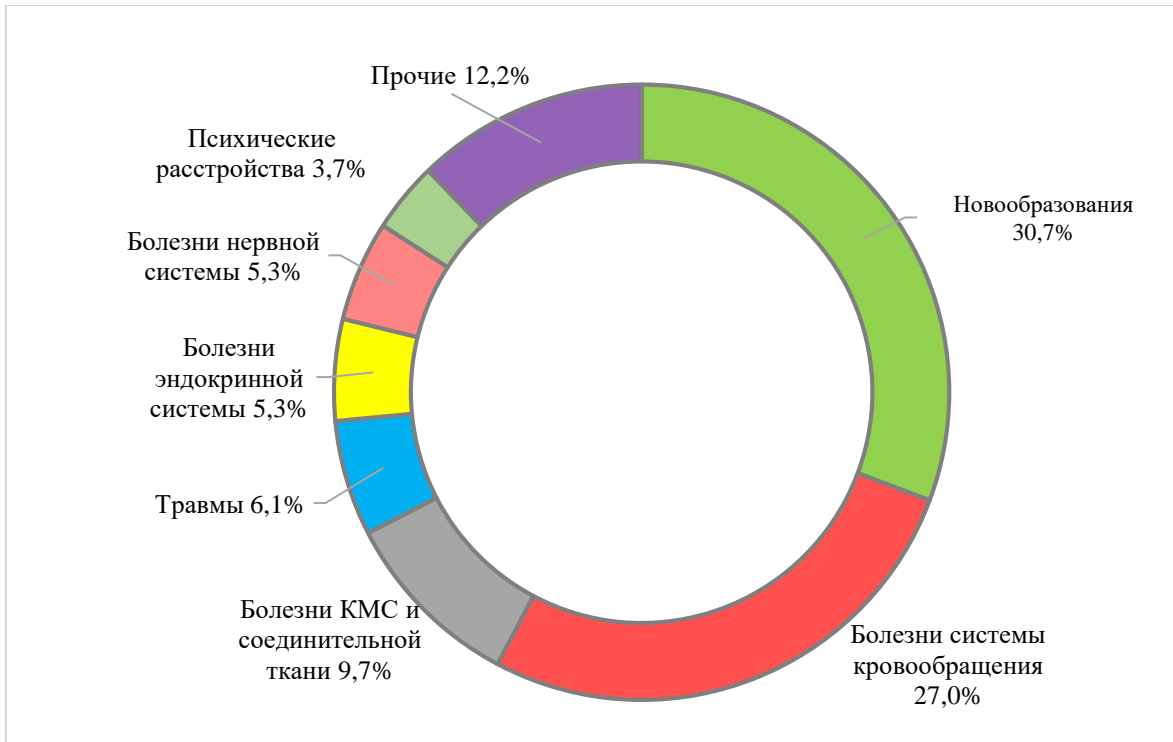


Рисунок 30. Структура первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2020 году

В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения, как и пошлые года лидируют новообразования (13,5 на 10 тысяч населения трудоспособного возраста), болезни системы кровообращения (11,5), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,9) и травмы (2,9) (рис. 30).

В период с 2013 по 2019 годы наблюдается умеренный рост инвалидизации населения *старше трудоспособного возраста*.

В 2020 году значение показателя по сравнению с прошлым годом снизилось на 18,7% и составило 123,8 на 10 тысяч населения старше трудоспособного возраста (в 2019 году – 158,8), при этом превысило республиканское значение, заняв третье место в стране.

Основные ранговые места в структуре первичной инвалидности лиц старше трудоспособного возраста заняли болезни системы кровообращения (63,6 на 10 тысяч населения старше трудоспособного возраста), новообразования (30,6), психические расстройства (10,0), далее болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,5).

В 2020 году по сравнению с 2019 годом значение показателя первичной инвалидности *детского населения* в возрасте до 18 лет практически не изменилось и оставило 22,4 на 10 тысяч детей в возрасте до 18 лет (в 2019 году - 22,7). По данному показателю Гомельская область опережает показатель по стране в целом и занимает второе место среди регионов (рис. 31).

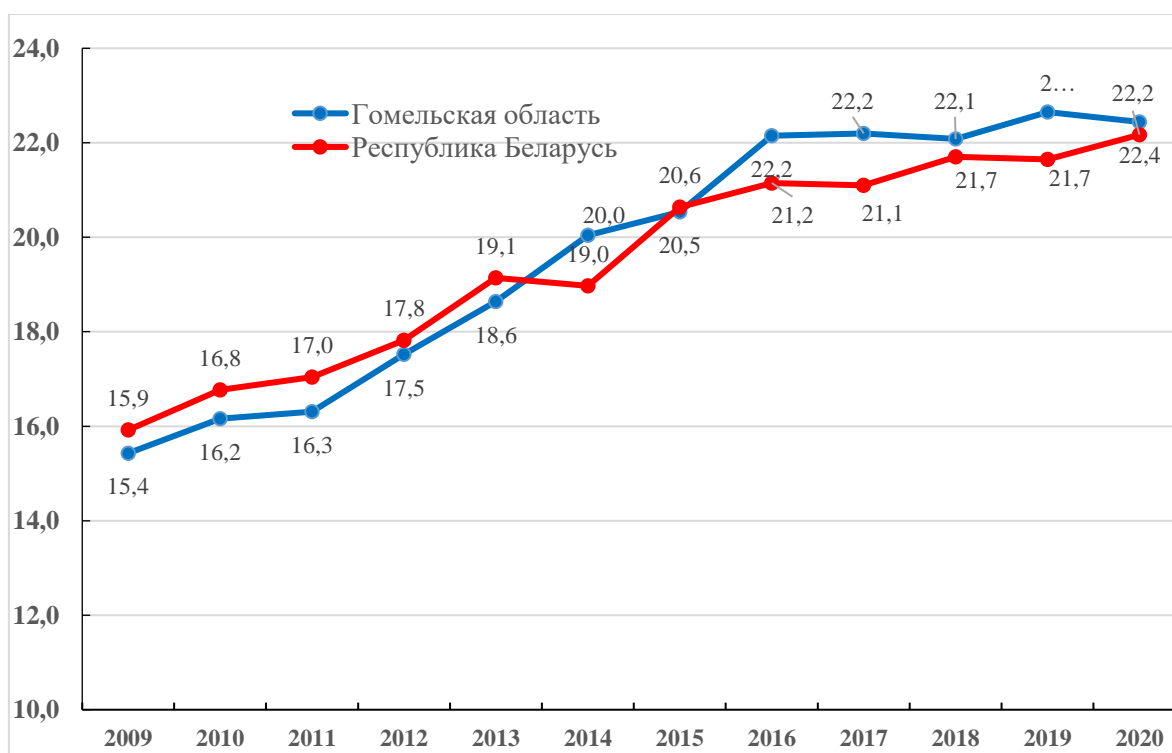


Рисунок 31. Первичная инвалидность детского населения Гомельской области и Республики Беларусь за 2009-2020 годы (на 10 тысяч детей до 18 лет).

За 2011-2019 годы в целом по области и на большей части ее территории наблюдается выраженный рост инвалидизации детского населения ($T_{\text{пр}}=+5,7\%$). Наиболее значительный рост зафиксирован в Хойникском ($T_{\text{пр}}=+18,0\%$), Октябрьском ($T_{\text{пр}}=+13,9\%$), Житковичском ($T_{\text{пр}}=+11,9\%$) и Ельском ($T_{\text{пр}}=+9,2\%$) районах.

На территории Гомельского, Жлобинского, Кормянского, Мозырского, Светлогорского районов и города Гомеля данный показатель имеет умеренный рост (среднегодовой темп прироста от $+3,5$ до $+4,4\%$), в Чечерском районе ($T_{\text{пр}}=-1,1\%$) - стабилен.

В 2020 году максимальные значения показателя зарегистрированы в Хойникском (58,3 на 10 тысяч детей до 18 лет), Брагинском (36,1) Лоевском (29,9), Ветковском (29,1) районах; минимальные – в Ельском (6,0), Октябрьском (10,5), Чечерском (6,0) районах.

При ранжировании фоновых показателей (среднегодового показателя, рассчитанного за 2013-2019 годы) первичной инвалидности детского населения на административных территориях относительно областного показателя, наиболее высокие значения зафиксированы в Октябрьском (26,8 на 10 тысяч детей до 18 лет), Лоевском (26,1), Хойникском (25,2), Гомельском (24,6) и Ельском (23,7) районах, самые низкие – в Кормянском (16,2), Петриковском (16,9) и Чечерском (17,0) районах.

По сравнению с предыдущим годом в данной возрастной группе наблюдается увеличение показателя первичной инвалидности по 7 нозологическим классам болезней: болезни системы кровообращения,

внешние причины, болезни нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, уха и сосцевидного отростка, психические расстройства, болезни эндокринной системы; по остальным – снижение.

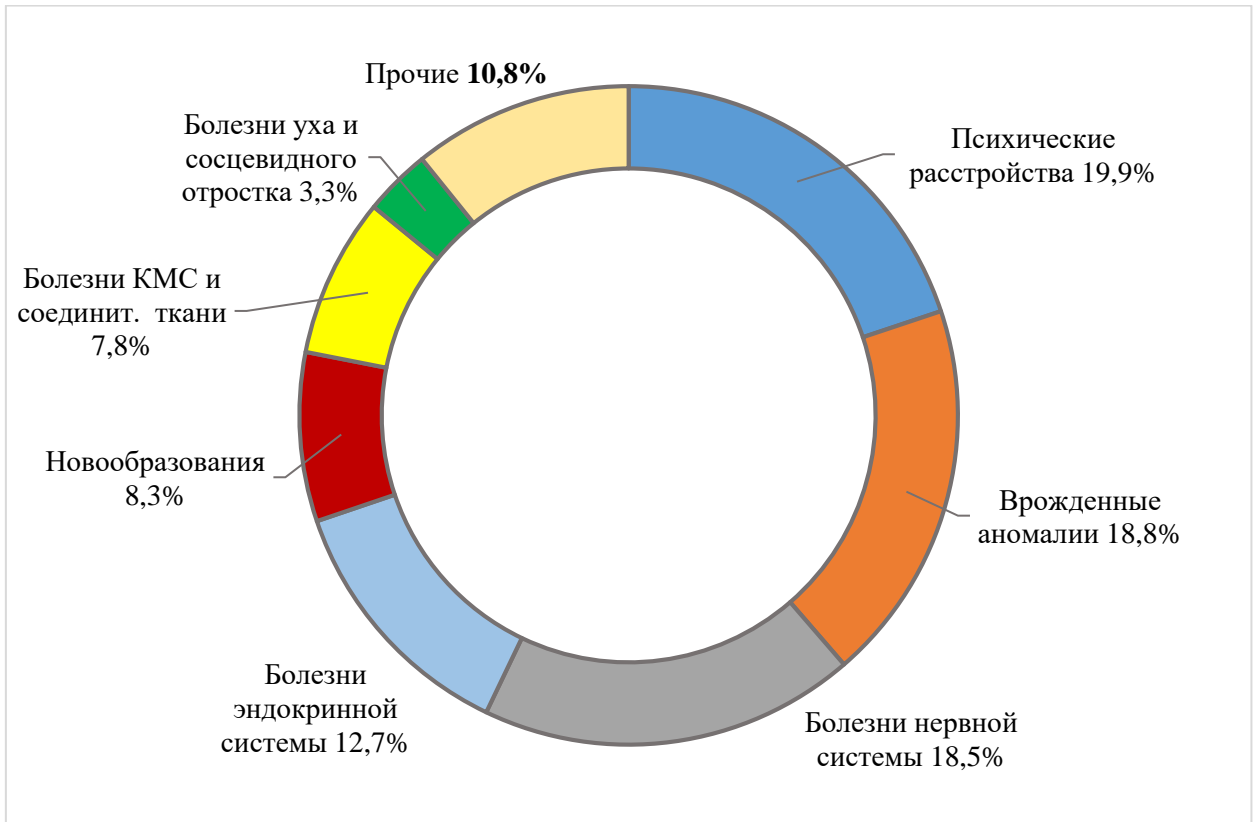


Рисунок 32. Структура первичной инвалидности детского населения Гомельской области в 2020 году

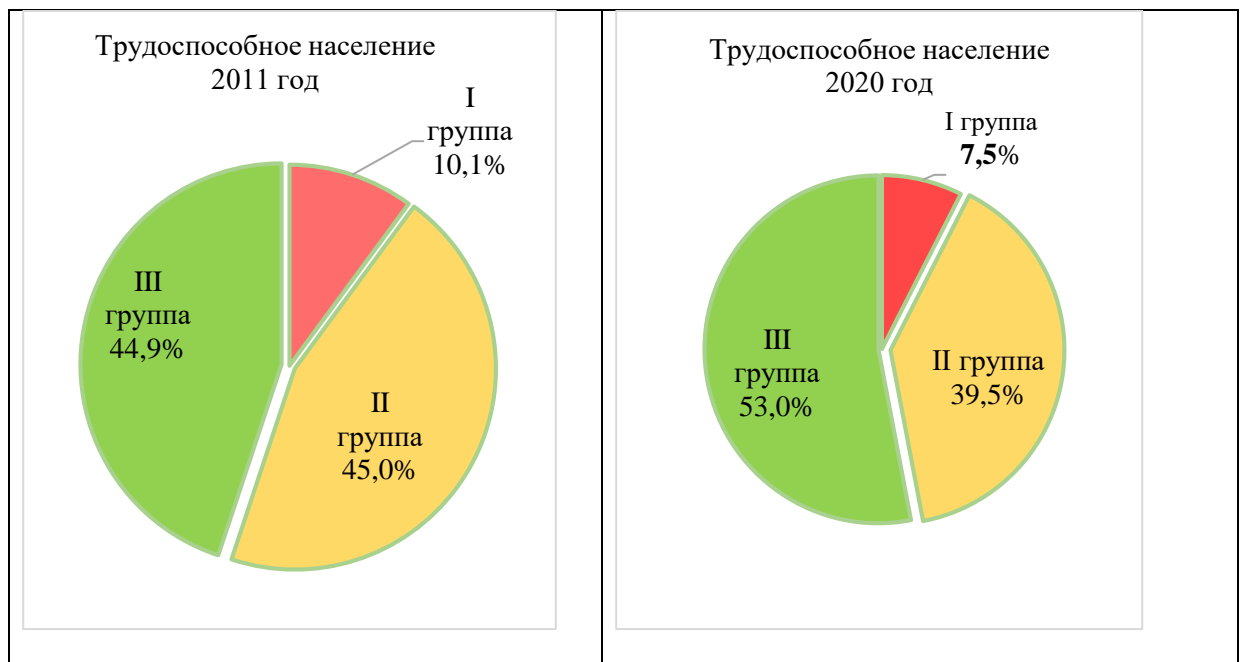


Рисунок 33. Структура первичной инвалидности населения трудоспособного возраста по тяжести Гомельской области в 2011 и 2020 годах

Увеличение показателя по некоторым классам отразилось на структуре первичной инвалидности детей. Первые ранговые места заняли психические расстройства (4,5 на 10 тысяч детей до 18 лет), врожденные аномалии (4,2), болезни нервной системы (4,1), далее расположились болезни эндокринной системы (2,8), новообразования (1,9), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,8) (рис. 32).

В 2020 году показатель утяжеления инвалидности населения трудоспособного возраста составил 9,6% (в 2019 году – 10,0%). Показатели частичной и полной реабилитации составили соответственно 12,7% (в 2019 году – 13,9%) и 7,4% (в 2019 году – 7,0%) (рис. 33).

Выводы: уровень показателя первичной инвалидности населения области в 2020 году по сравнению с прошлым годом уменьшился на 14,6% и составил 68,0 на 10 тысяч населения (в 2019 году – 58,1). Уменьшение значения данного показателя отмечено во всех возрастных группах.

Показатель инвалидности населения трудоспособного возраста Гомельской области занял второе место в республике. Максимальные значения показателя зарегистрированы в Хойникском, Лоевском, Ельском, Чечерском районах; минимальные – в городе Гомеле, Мозырском и Октябрьском районах. Ведущими причинами инвалидизации населения трудоспособного возраста, по-прежнему, остаются новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы.

Показатель инвалидности детского населения области в возрасте до 18 лет занял второе место в республике. Максимальные значения показателя зарегистрированы в Хойникском, Брагинском, Лоевском, Ветковском районах, минимальные – в Ельском, Октябрьском, Чечерском районах.

В 2020 году изменилась структура инвалидности детей. Основными причинами инвалидизации детей являлись: психические расстройства, врожденные аномалии, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

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

Атмосферный воздух населенных мест. Достижение устойчивого развития области в снижении загрязнений атмосферного воздуха для сохранения и укрепления здоровья населения регулируется Программой социально-экономического развития Гомельской области на 2016–2020 годы, утвержденной Решением Гомельского областного Совета депутатов 16.06.2017 № 201 (Глава 11 «Зеленая экономика», рациональное использование природных ресурсов и охрана окружающей среды»). Среди основных задач обеспечения экологически благоприятных условий жизни населения Гомельской области является сдерживание роста выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь и Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды, в Гомельской области отмечается снижение общего объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

В 2020 году от стационарных и мобильных источников было выброшено 175,4 тыс. тонн загрязняющих веществ, что на 8,2 тыс. тонн или на 4,5% меньше, чем в 2019 году (183,6 тыс. тонн), и на 74,3 тыс. тонн или на 29,8%, чем в 2008 году (249,7 тыс. тонн), преимущественно за счет мобильных источников (на % - с 165,5 тыс. тонн в 2008 году до 90,3 тыс. тонн в 2019 году) (рис. 34).

Значение целевого показателя выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников в 2020 году, определенный в соответствии с Приложением 16 к Программе социально-экономического развития Гомельской области на 2016–2020 годы «Охрана окружающей среды и использование отходов по Гомельской области» составило 209 тыс. тонн.

С 2008 года происходит снижение общего количества выбросов загрязняющих веществ, в основном, по причине снижения выбросов от мобильных источников. С 2018 года наметилось устойчивое снижение выбросов загрязняющих веществ в Гомельской области, в том числе от стационарных и мобильных источников (рис. 34).

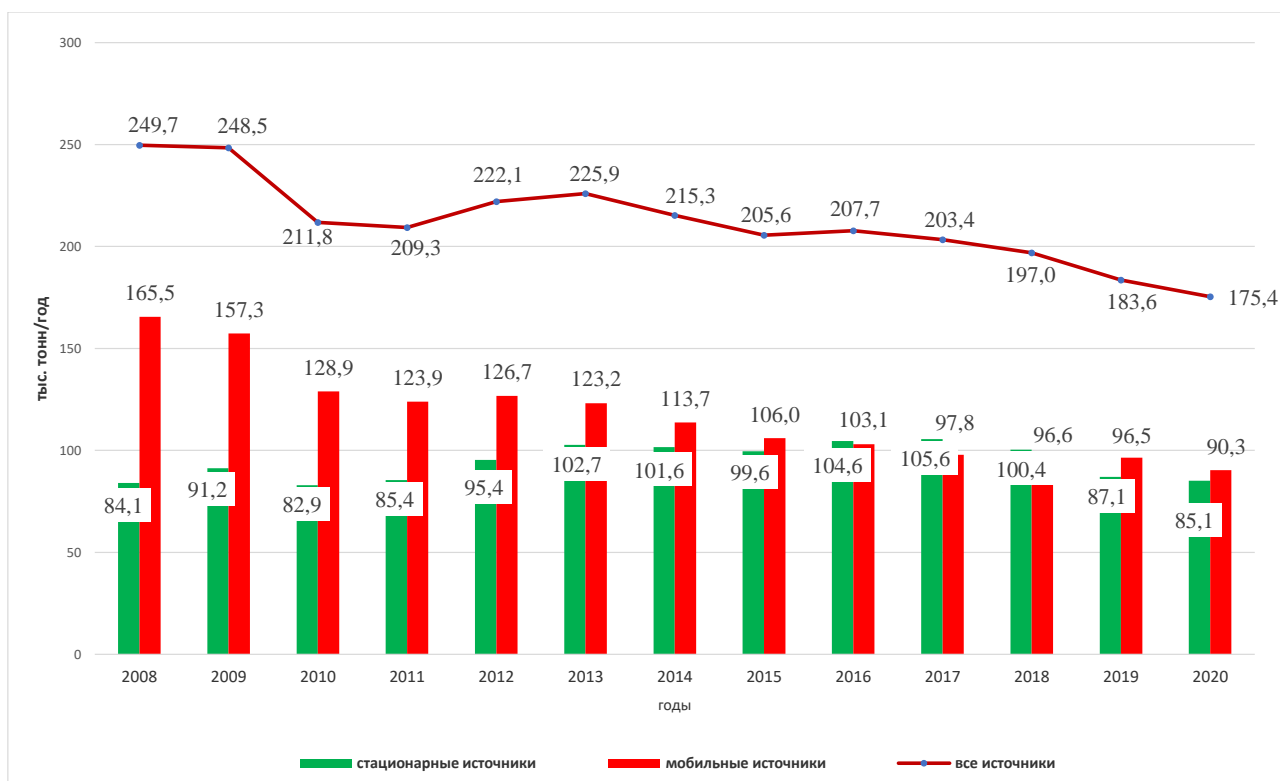


Рисунок 34. Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников в Гомельской области

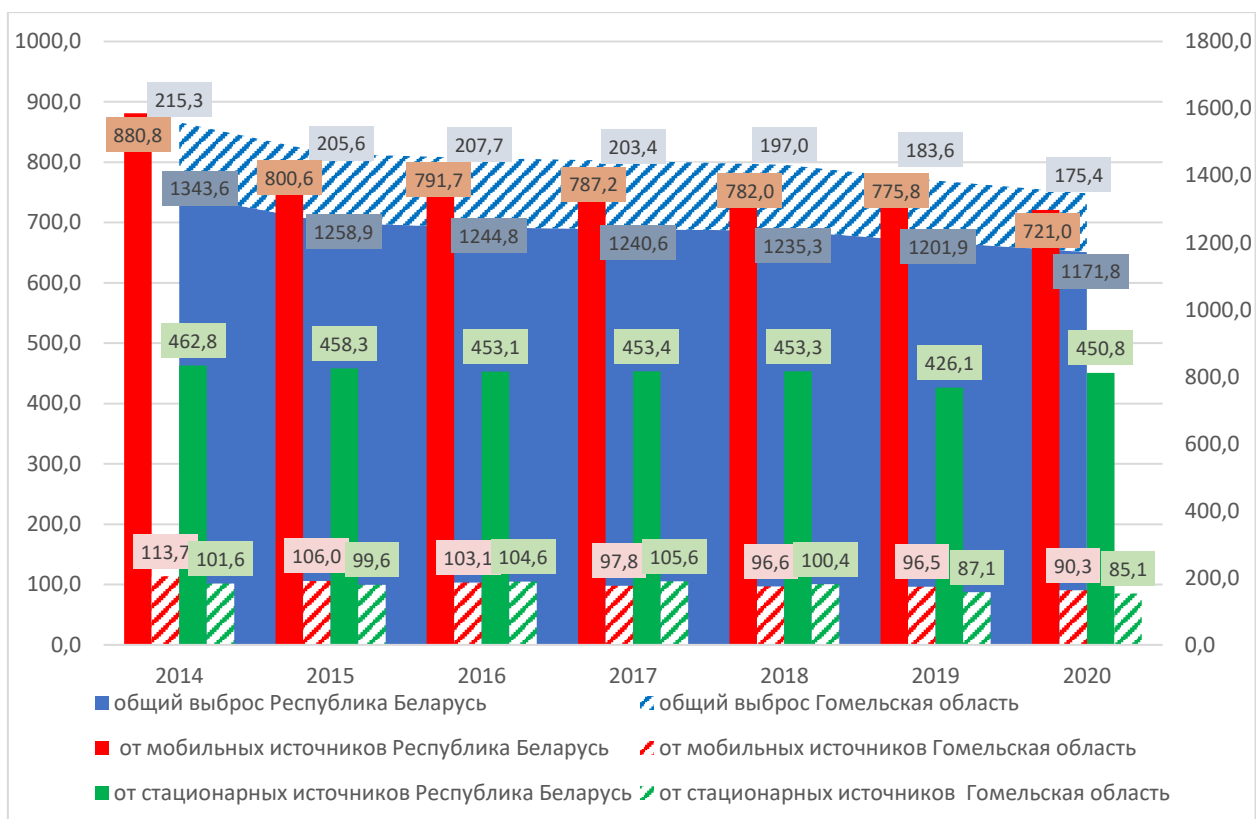


Рисунок 35. Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников в Гомельской области и Республике Беларусь

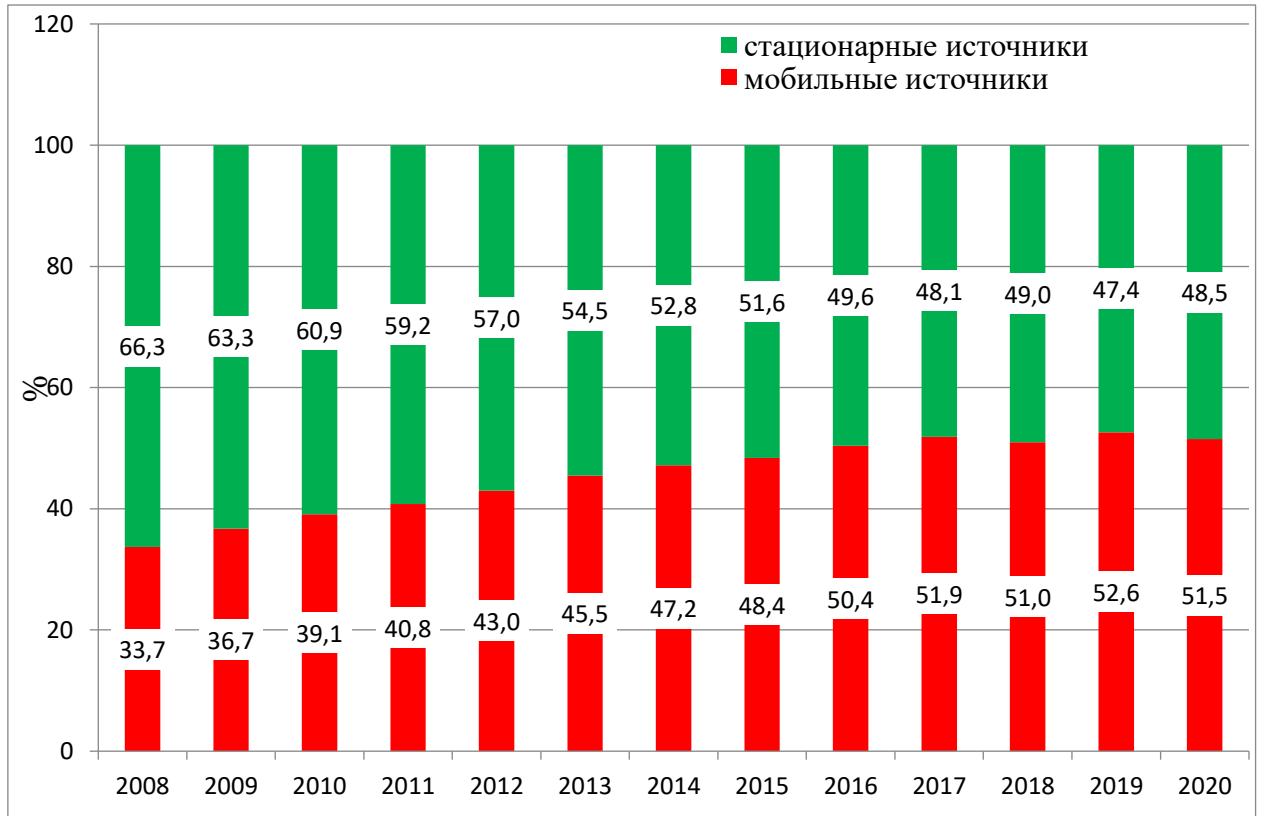


Рисунок 36. Доля стационарных и мобильных источников в выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Гомельской области

Наблюдается незначительное увеличение доли стационарных источников в выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Гомельской области в 2020 году по сравнению с 2019 годом, в целом за последние 5 лет соотношение удельного веса стационарных и мобильных источников в выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Гомельской области остается стабильным (рис. 36).

Количество выбросов от мобильных источников ежегодно уменьшается, в 2020 году (90,3 тыс. тонн) по сравнению с 2019 годом (96,5 тыс. тонн) – на 6,2 тыс. тонн или на 6,4%.

Из общего количества выбросов от мобильных источников на долю углерода оксида приходится 62,0% или 56,0 тыс. тонн (в 2019 году - 60,3 тыс. тонн, в 2018 - 60,5, в 2017 – 61,5); углеводородов – 21,9% или 19,8 тыс. тонн (в 2019 году - 21,1 тыс. тонн, в 2018 - 21,0, в 2017 – 21,1), диоксида азота – 12,2% или 11,0 тыс. тонн (в 2019 году – 11,6 тыс. тонн, в 2018 - 11,6, в 2017 – 11,6), углерода черного (сажа) - 3,9% или 3,5 тыс. тонн (в 2019 году – 3,6 тыс. тонн, в 2018 - 3,5, в 2017 – 3,6).

В 2020 году валовый выброс вредных веществ в атмосферу от стационарных источников составил 85,1 тыс. тонн, что на 2,0 тыс. тонн или на 2,3% меньше по сравнению с 2019 годом (рис. 36).

Среди административных территорий наибольшее количество выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников приходится на предприятия Мозырского (29,0 тыс. тонн), Жлобинского (12,8 тыс. тонн) районов и города Гомеля (7,0 тыс. тонн).

Из общего количества выбросов от стационарных источников на долю углеводородов приходится 33,7% или 28,7 тыс.тонн (в 2019 году - 34,7 тыс.тонн, в 2018 - 36,2, в 2017 – 35,3);

диоксида серы – 18,8% или 16,0 17,2 тыс.тонн (в 2019 году - 17,2 тыс. тонн, в 2018 - 17,3, в 2017 – 18,0),

неметановых летучих органических соединений – 12,6% или 10,7 тыс.тонн (в 2019 году - 12,4 тыс. тонн, в 2018 - 12,6, в 2017 – 14,1),

диоксида азота – 7,8% или 6,6 тыс.тонн (в 2019 году - 7,5 тыс. тонн, в 2018 - 7,9 тыс.тонн, в 2017 – 10,9),

твердых частиц – 4,3% или 3,7 тыс.тонн (в 2019 году - 4,2 тыс. тонн, в 2018 - 4,3 тыс.тонн, в 2017 – 5,2),

на долю твердых частиц приходится 4,3% или 3,7 тыс. тонн (в 2019 году – 3,9 тыс. тонн, в 2018 – 4,3, в 2017 – 4,7);

прочих веществ – 5,3% или 4,5 тыс.тонн (в 2019 году - 5,4 тыс. тонн, в 2018 - 5,6, в 2017 – 4,7).

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

В расчете на одного жителя области выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников в 2020 году составили 62 кг (в целом по республике – 48 кг), в 2019 году - 63 кг (в целом по республике - 45 кг).

По данным Национальной системы мониторинга окружающей среды Республики Беларусь, результаты наблюдений на сети мониторинга атмосферного воздуха в 2020 году позволяют сделать вывод, что общая картина состояния атмосферного воздуха большинства промышленных городов достаточно благополучна: согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в населенных пунктах, где расположены автоматические станции непрерывного измерения содержания приоритетных загрязняющих веществ (города Гомель, Жлобин, Мозырь, Речица, Светлогорск), оценивалось в основном как очень хорошее, хорошее и умеренное, доля периодов с удовлетворительным, плохим и очень плохим качеством атмосферного воздуха была незначительна. Однако следует отметить, что в течение года наблюдались периоды с существенным увеличением уровня загрязнения воздуха, формируемом в основном при неблагоприятных метеоусловиях.

По данным непрерывных измерений, в 2019-2020 годах больше всего превышений предельно допустимых концентраций твердых частиц ТЧ-10 зафиксировано в отдельных районах города Гомеля, а также в районе

Мозырского промузла, твердых частиц ТЧ-2,5 – в городе Жлобине. В 2020 году данные наблюдений свидетельствуют о повышенном содержании формальдегида в летний период в воздухе города Гомеля.

Таким образом, «проблемными» загрязняющими веществами в воздухе отдельных районов городов являются твердые частицы ТЧ-10 и ТЧ-2,5, формальдегид и азота диоксид. Следует отметить, что в последние годы прослеживается тенденция снижения среднегодовых концентраций специфических загрязняющих веществ в некоторых городах. Уровень загрязнения воздуха бенз(а)пиреном, летучими органическими соединениями, свинцом и кадмием на протяжении многих лет в большинстве городов сохраняется стабильно низким. По сравнению с 2016 г. содержание сероводорода в воздухе Мозыря понизилось на 67%. Наблюдается также тенденция снижения среднегодовых концентраций фенола в воздухе Гомеля.

По данным стационарных наблюдений в 2020 году в список «проблемных» районов включены:

- в г. Гомель – район ул. Барыкина. Доля дней со среднесуточными концентрациями ТЧ-10 более ПДК выше целевого показателя, принятого в странах ЕС, среднегодовая концентрация ТЧ-10 превысила норматив ПДК. В воздухе района эпизодически отмечали существенный рост концентраций углерода оксида;
- в г. Жлобин – район ул. Пригородная. Среднегодовая концентрация ТЧ-2,5 составляла 3,2 ПДК;
- Мозырский промузел (район д. Пеньки). Доля дней со среднесуточными концентрациями ТЧ-10 более ПДК превысила целевой показатель, принятый в странах ЕС.

Вывод: с 2018 года наметилось устойчивое снижение выбросов загрязняющих веществ в Гомельской области, в том числе от стационарных и мобильных источников. За последние 5 лет соотношение удельного веса стационарных и мобильных источников в выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Гомельской области остается стабильным. Среди административных территорий наибольшее количество выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников приходится на предприятия Мозырского, Жлобинского районов и города Гомеля (7,0 тыс. тонн). «Проблемными» загрязняющими веществами в воздухе отдельных районов городов являются твердые частицы ТЧ-10 и ТЧ-2,5, формальдегид и азота диоксид.

Безопасное **водоснабжение** является одной из задач достижения Целей устойчивого развития.

Централизованное водоснабжение. Обеспеченность городского населения водой из централизованных систем питьевого водоснабжения в 2020 году составляло 99,3% от всего городского населения (республиканский показатель - 98,5%). Обеспеченность сельского населения централизованным водоснабжением составляло 62,0% (республиканский показатель - 65,9%).

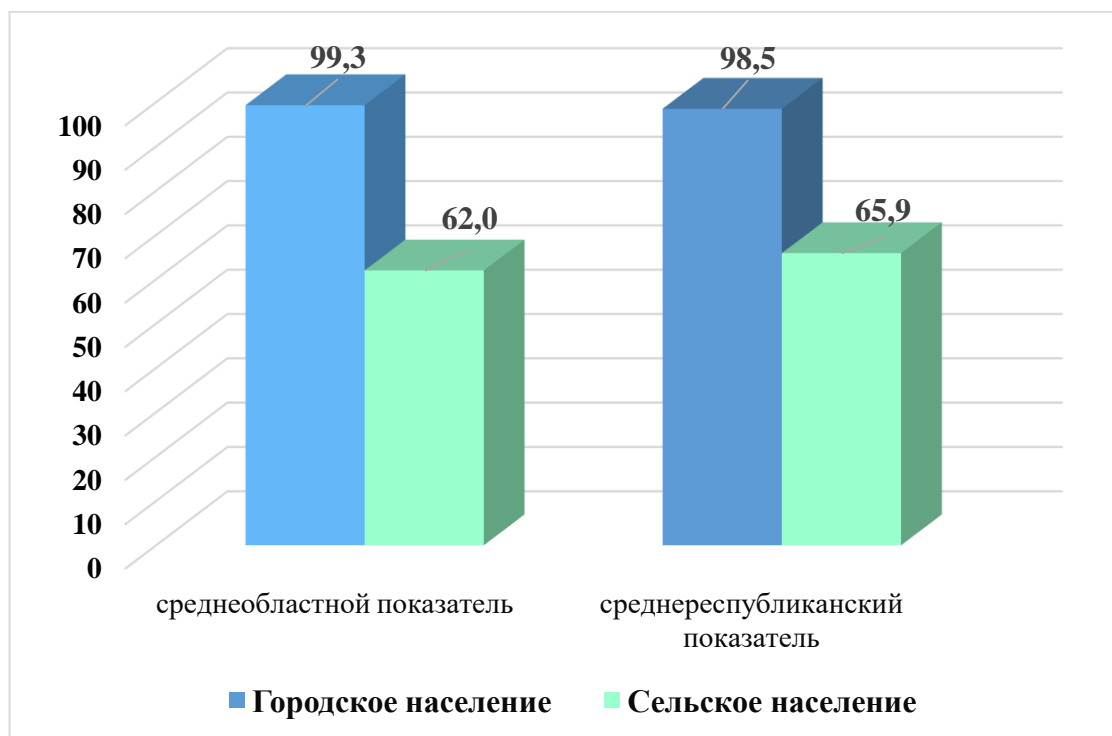


Рисунок 37. Удельный вес населения Гомельской области, имеющего доступ к централизованным системам питьевого водоснабжения, %

Наименьший удельный вес сельского населения, обеспеченного водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, был отмечен в Буда-Кошелевском (22%), Гомельском (35%), Житковичском (37%), Лельчицком (37%), Хойникском (46%), Ельском (49%), Речицком (53%) и Добрушском (58%) районах (вследствие большого количества сельских населенных пунктов без централизованного водоснабжения, так, в Буда-Кошелевском районе 1108 общественных колодцев, в Гомельском – 961).

Более 1140 (1141) сельских населенных пунктов обеспечиваются водой из нецентрализованных источников – это 6177 общественных колодцев. Более 16 тысяч источников водоснабжения (как правило, колодцев) находятся на территории земельных участков граждан.

По данным Национальной академии наук Беларуси, характерными геохимическими особенностями Гомельского региона являются высокие уровни содержания железа в подземных водах.

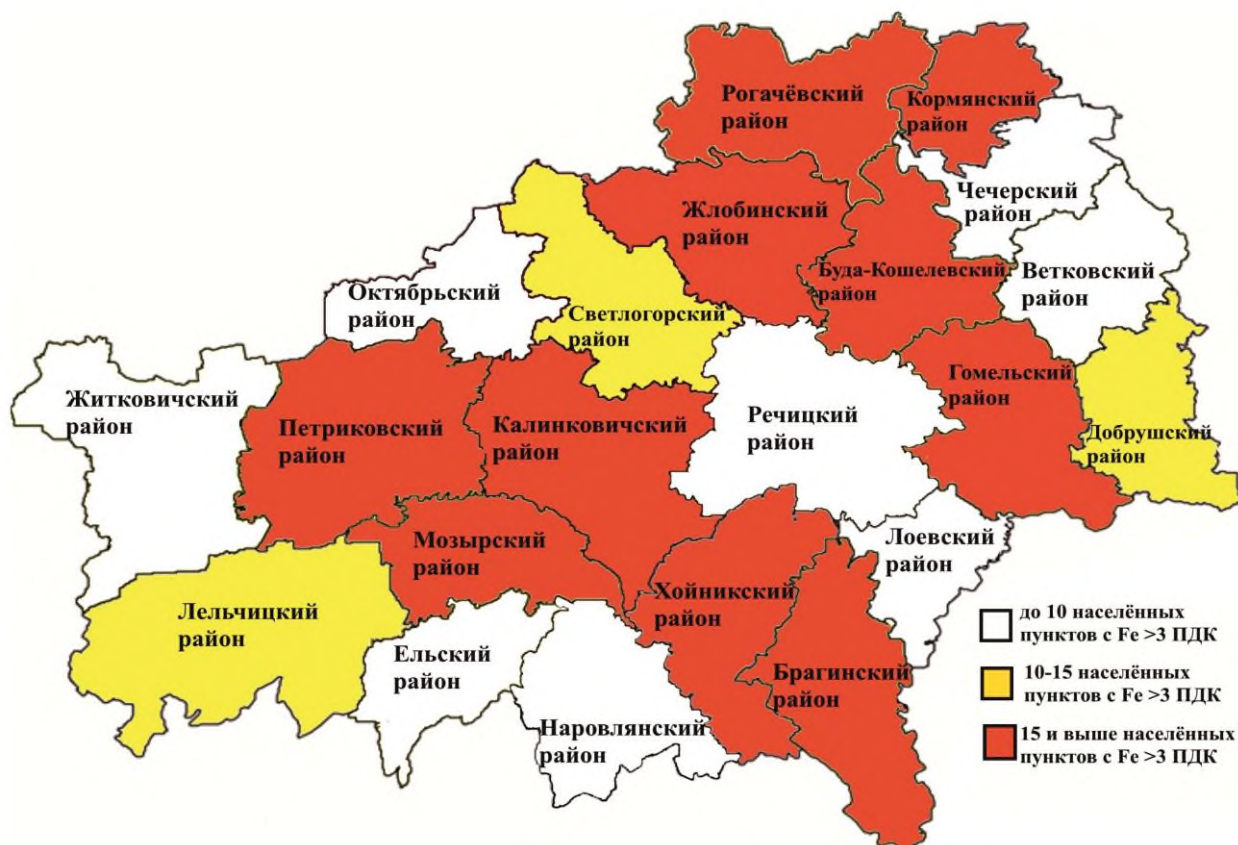


Рисунок 37. Распределение населенных пунктов Гомельской области с содержанием железа в водопроводной сети 3 и более ПДК

Всего в Гомельской области 316 населенных пунктов, где по результатам многолетней динамики за качеством воды содержание железа в воде составляет более $0,3 \text{ мг/дм}^3$, из них в 250 (в 2019 году - 302) населенных пунктов с количеством населения 101652 человек (в 2019 году - 118100) содержание железа в воде составляет 3 и более ПДК.

Из 316 населенных пунктов 94 являются малонаселенными – в количестве до 100 человек, 222 - от 100 и более.

Наибольшее количество таких населенных пунктов находятся в Буда-Кошелевском – 28, Рогачевском – 19, Петриковском – 19, Калининковском – 18, Гомельском – 17, Жлобинском, Брагинском, Кормяньском районах - по 15.

Нецентрализованное водоснабжение населения области осуществляется из 6177 общественных шахтных колодцев, находящихся на балансе районных жилищно-коммунальных служб, из них 2905 расположены в 130 населенных пунктах, не имеющих централизованного водоснабжения. Т.е. для населения этих деревень колодец является одним и единственным источником питьевой воды.

В 1011 населенных пунктах расположено 3272 колодца и кроме этого, имеется система централизованного водоснабжения.

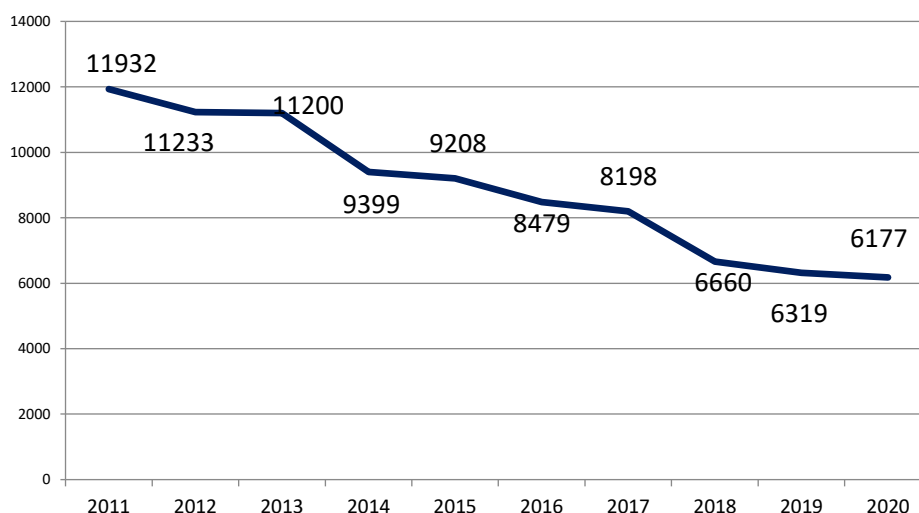


Рисунок 38. Динамика количества общественных колодцев в Гомельской области

На особом контроле находится вопрос нитратного загрязнения источников нецентрализованного водоснабжения. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов, в 2020 году составил 37% (в 2019 году – 33,9%, в 2018 году - 43,4%, в 2017 году – 41,8%). Наиболее проблемные территории по содержанию нитратов в воде колодцев выявлены в Лоевском (87% проб), Мозырском (75,6% проб), Брагинском (72%), Лельчицком (69%), Житковичском (64%), Кормянском (63%), Гомельском (49%), Добрушском (48%), Рогачевском (42%), Ветковском (38%) районах.

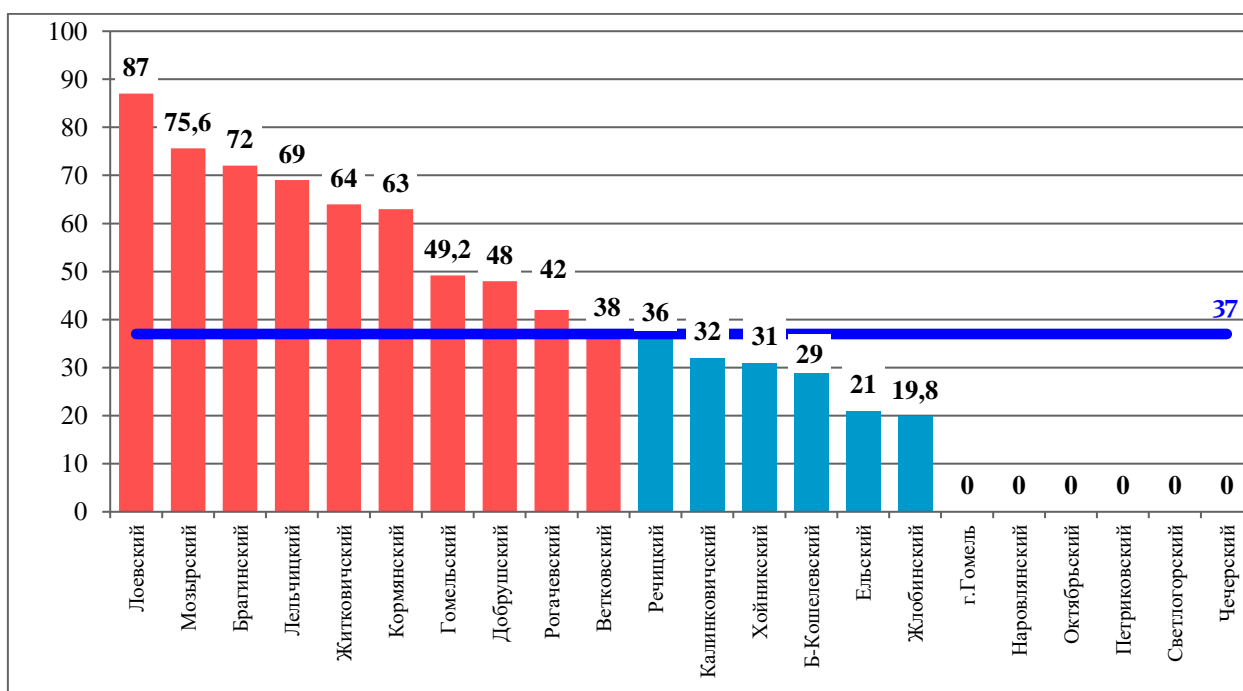


Рисунок 39. Удельный вес содержания нитратов в воде нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (%)

В Брагинском, Ветковском, Гомельском, Мозырском, Речицком и Рогачевском районах имеется 22 населенных пункта, в которых качество воды в источниках нецентрализованного водоснабжения стабильно не соответствует гигиеническим нормативам, при этом централизованная система водоснабжения отсутствует.

Уровни потенциального риска содержания нитратов (в соответствии с Инструкцией 2.1.4.10-11-2-2005 «Оценка риска здоровью населения от воздействия химических веществ, загрязняющих питьевую воду», утвержденной Постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 22.02.2005 № 19), рассчитанные для населенных пунктов административных территорий Гомельской области, составили:

риска немедленного действия – от удовлетворительного (С/ПДК от 1,96 до 1,02) до опасного (С/ПДК от 4,44 до 12,18);

риска хронического действия – от приемлемого (С/ПДК от 1,02 до 2,80) до опасного (С/ПДК равно 12,18) и вызывающего опасение (С/ПДК от 3,78 до 3,02) до приемлемого (С/ПДК от 2,8 до 1,02).

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 химическим и микробиологическим показателям (табл. 19).

В 2020 году удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по химическим показателям, составил 1,68%, по микробиологическим – 3,47%.

Увеличение показателя свидетельствует о верной направленности действий госнадзора для достижения устойчивости территории области по качеству продуктов питания.

Таблица 7. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по химическим и микробиологическим показателям на территории Гомельской области за 2010-2020 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

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 2015-2020 годы не регистрировалось. Удельный вес проб продуктов питания, не соответствующих ТНПА по содержанию пестицидов, в 2015-2017 годах составлял 0,1%, в 2018-2020 годах – 0% (табл. 16 ПРИЛОЖЕНИЯ 2).

Предотвращение загрязнения животноводческой продукции остатками антибиотиков не утратило актуальность и в 2020 году. По данным государственного санитарного надзора, за 2010-2020 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 2020 году – 1,8% (в 2019 году – 1,4%). Объем запрещенной к реализации растениеводческой продукции составил 349 800 кг.

Случаев нарушений, установленных законодательством требований к информированию потребителей о наличии ГМО в производимой и реализуемой пищевой продукции, в 2020 году, как и в предыдущем, не зарегистрировано.

Результаты мониторинга свидетельствуют, что наибольший удельный вес исследованных проб пищевых продуктов по превышению содержания ксенобиотиков приходится на рыбные продукты, хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия, овощи и фрукты. Результаты лабораторного контроля качества продовольственного сырья и пищевых продуктов по

химическим показателям в Гомельской области представлены в ПРИЛОЖЕНИИ 2 (табл. 17).

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

Приоритетное место среди факторов передачи занимает рыба вяленая домашнего приготовления.

Случаев заболеваний ботулизмом, вызванных пищевой продукцией промышленного производства не зарегистрировано.

В 2020 году в Гомельской области было зарегистрировано 2 случая ботулизма в быту с числом пострадавших 3 человек (в Речицком и Гомельском районах). Случаев со смертельным исходом не зарегистрировано.

Наряду с заболеваемостью ботулизмом в 2020 году в Гомельской области было зарегистрировано 17 случаев отравления грибами, с числом пострадавших 22 человека; три отравления привели к летальному исходу.

Случаи отравлений грибами были зарегистрированы в Буда-Кошелевском, Лельчицком, Речицком, Лоевском районах, и 2 групповых случая – в городе Гомеле. 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 2020 году – 64,5% (в 2019 году - 65%).

Во всех районах области при поддержке райисполкомов в магазинах продовольственной торговли открыты отделы «Здоровое питание», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания профилактического действия, в т.ч. биологически активные добавки к пище, применяемые для обогащения пищи человека, содержащие в своем составе дополнительные источники белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, а также обогащенная и специализированная пищевая продукция, представлена информация о них для населения. На протяжении ряда лет расширяется сеть торговых объектов, реализующих диетическое и детское питание.

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

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, *уровень малообеспеченности населения*¹ Гомельской области (по данным выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни, в процентах от общей численности населения) с 2018 года устойчиво снижается и уменьшился и достиг уровня 2014 года (рис. 41). В 2020 году данный показатель составил 6,8% (в 2019 году - 7,0%), что выше, чем в среднем по республике (4,8% и 5,0% соответственно).

В 2019 году уровень благоустройства жилищного фонда области по сравнению с 2018 годом не изменился.

Удельный вес благоустроенного жилищного фонда (обеспеченность водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, газификация домовладений) с учетом места жительства населения представлен на рисунке 40.

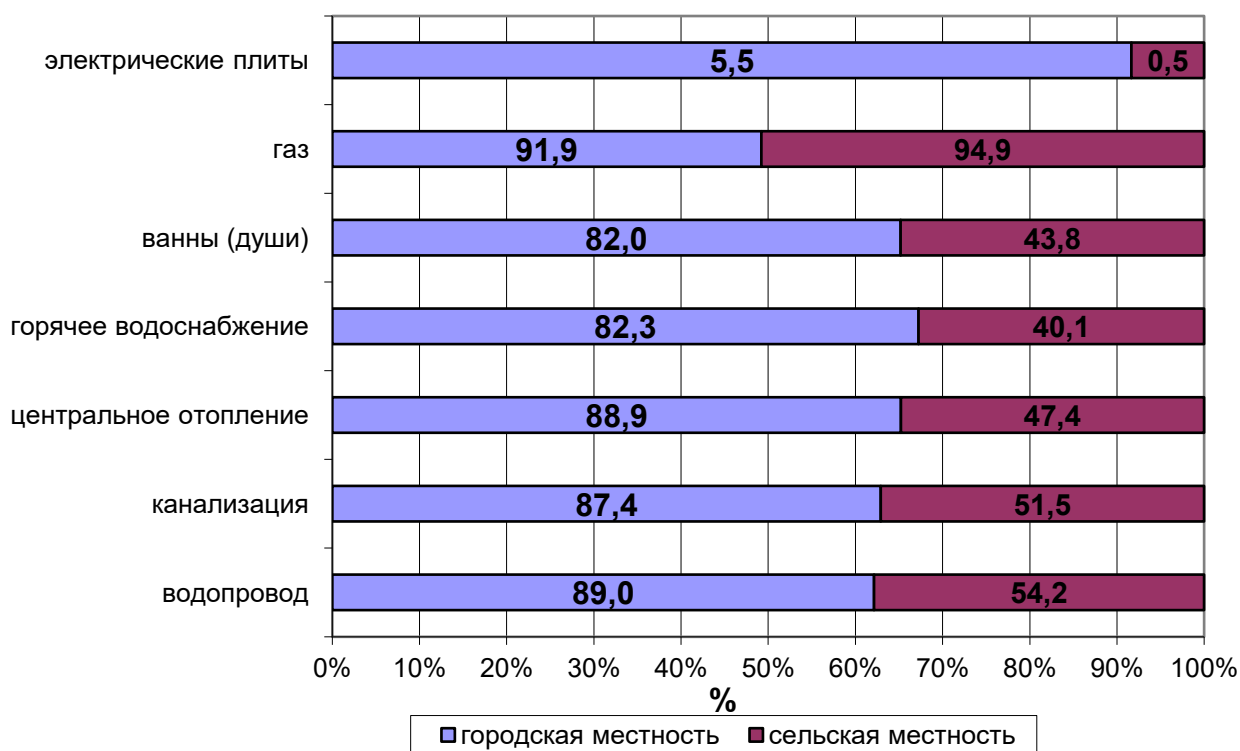


Рисунок 40. Благоустройство жилищного фонда в Гомельской области на конец 2019 года (с учетом жилищного фонда физических лиц)

Отмечается устойчивый рост удельного веса домовладений (как в городах, поселках городского типа, так и в сельской местности), по сравнению с 2015 годом: оборудованных водопроводом – на 4,3%, канализацией – на

¹отношение численности населения с уровнем среднедушевых располагаемых ресурсов ниже бюджета прожиточного минимума к общей численности населения

4,5%, центральным отоплением и горячим водоснабжением – на 4,7% и 5,4% соответственно.

Динамика *уровня безработицы*² (на конец года, в процентах к численности рабочей силы) в Гомельской области за 2011-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-5,51%, в среднем по республике -4,10%). В 2020 году, как и в 2019 году, значение показателя составило 0,2% (значения показателей в 2019-2020 годах равны среднереспубликанским).

Таблица 8. Уровень зарегистрированной безработицы на территории Гомельской области за 2010-2020 годы (на конец года, в процентах к численности рабочей силы)

Территория	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Брагинский	1,0	1,0	0,9	0,9	1,0	1,1	1,0	0,8	0,4	0,3	0,3
Буда-Кошелевский	1,2	1,2	0,8	0,8	0,8	1,4	1,0	0,6	0,4	0,2	0,2
Ветковский	1,0	1,1	0,8	0,6	1,2	1,1	0,9	0,7	0,4	0,4	0,2
Гомельский	0,8	0,9	0,8	0,7	0,8	1,2	0,9	0,6	0,3	0,2	0,1
Добрушский	0,8	0,7	0,5	0,8	0,8	1,2	0,7	0,7	0,5	0,3	0,2
Ельский	0,7	1,0	0,9	0,7	1,0	1,1	0,9	0,7	0,4	0,3	0,2
Житковичский	0,9	1,1	1,1	0,7	0,8	1,2	0,7	0,6	0,5	0,3	0,1
Жлобинский	0,9	0,9	1,0	1,1	0,8	1,4	1,0	0,8	0,5	0,2	0,1
Калинковичский	1,1	1,0	1,0	0,9	0,8	1,2	1,0	0,7	0,4	0,2	0,2
Кормянский	0,8	0,7	0,8	0,6	1,0	1,2	1,1	0,7	0,4	0,4	0,3
Лельчицкий	1,0	1,2	0,9	0,6	0,7	1,3	0,9	0,6	0,3	0,2	0,3
Лоевский	1,2	1,1	1,0	1,0	1,0	1,2	1,0	0,7	0,4	0,3	0,2
Мозырский	0,8	0,7	0,6	0,5	0,7	1,3	1,0	0,7	0,4	0,3	0,3
Наровлянский	1,1	1,1	0,9	0,9	1,0	1,3	0,9	0,5	0,4	0,2	0,1
Октябрьский	0,8	0,8	0,8	0,7	0,8	1,2	0,8	0,7	0,2	0,1	0,2
Петриковичский	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9	1,5	0,7	0,6	0,3	0,1	0,1
Речицкий	1,0	0,7	0,7	0,6	0,7	1,2	0,9	0,7	0,5	0,2	0,2
Рогачевский	1,2	1,2	0,9	1,0	0,8	1,0	1,0	0,7	0,3	0,2	0,1
Светлогорский	0,9	0,8	0,8	0,7	0,8	1,2	1,0	0,7	0,4	0,2	0,2
Хойникский	1,1	1,2	1,1	0,9	1,1	1,7	1,1	0,8	0,4	0,3	0,2
Чечерский	0,9	0,9	1,2	0,7	0,8	1,2	1,0	0,7	0,5	0,2	0,3
г. Гомель	0,9	0,8	0,6	0,5	0,6	1,1	1,0	0,7	0,2	0,1	0,1
Гомельская область	0,9	0,9	0,7	0,7	0,7	1,2	1,0	0,7	0,3	0,2	0,2
Республика Беларусь	0,7	0,6	0,5	0,5	0,5	1,0	0,8	0,5	0,3	0,2	0,2

² отношение численности безработных, зарегистрированных в органах по труду занятости и социальной защите, к численности экономически активного населения, умноженное на 100

Уровень безработицы выше среднего по области в 2020 году был зарегистрирован в Брагинском, Кормяном, Лельчицком, Мозырском и Чечерском районах (по 0,3%) (табл. 8).

Количество **браков и разводов** оказывает значимое влияние на демографическую ситуацию. В 2016 году в области количество регистрируемых браков уменьшилось на 28%, в 2017-2019 годах количество браков на 1000 населения сохранялось на уровне 6,9–6,2, в 2020 году – снизилось до 5,1 на 1000 населения (рис. 41), что ниже среднереспубликанского показателя. В 2020 коэффициент брачности в среднем по республике также снизился и составил 5,4 брака на 1000 населения, что ниже республиканского показателя (в 2019 году - 6,7 на 1000 населения, в 2018 году – 7,0).

В 2020 году увеличился показатель разводимости до 3,8 на 1000 населения (в среднем по республике - 3,7 на 1000 населения). С 2018 года наметилась тенденция к росту показателя.

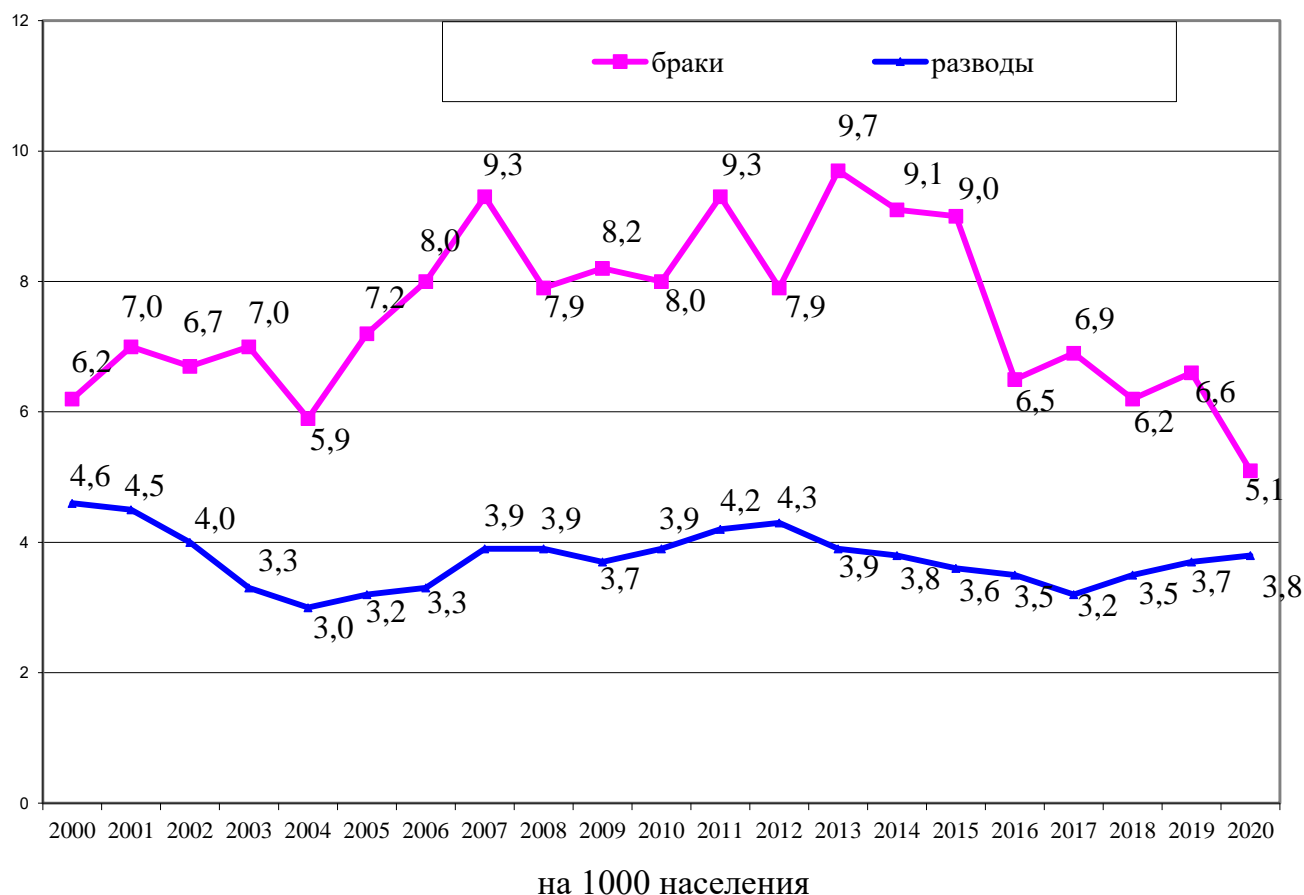


Рисунок 41. Количество браков и разводов на территории Гомельской области (на 1000 населения)

Количество абортв. За последние 10 лет в Гомельской области, как и в республике в целом, зарегистрировано умеренное снижение показателя числа абортов на 1000 женщин (за последние 5 лет - выраженное снижение) (табл. 9).

Снижение данного показателя отмечается также в возрастных группах до 15 лет, 15-19 лет и 20-34 лет, среди женщин 35 лет и старше динамика показателя характеризуется как стабильная.

В рамках подпрограммы «Семья и детство» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» функционируют кабинеты предабортного психологического консультирования с участием представителей религиозных, волонтерских, общественных организаций и инициативных групп с целью информационной поддержки. За 2020 год предабортным психологическим консультированием охвачены 100% женщин, обратившихся для прерывания беременности. Это позволило сохранить 1218 первично нежеланных беременностей (в 2019 году – 1224), эффективность предабортного консультирования достигла 34,5% (в 2019 году – 31,7%).

Таблица 9. Число аборт на 1000 женщин за 2011-2020 годы
в Гомельской области

Территория	Возрастная группа	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Тгр
Республика Беларусь	По всем возрастам	13,2	12,0	13,2	12,8	12,7	12,0	11,2	10,4	9,6	8,3	-2,11
	в возрасте до 15 лет	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-15,15
	в возрасте 15-19 лет	8,2	7,0	7,7	7,1	6,2	5,5	3,9	3,6	3,2	2,7	-5,88
	в возрасте 20-34 лет	21,0	18,7	20,5	20,0	20,0	18,8	17,6	16,5	15,6	13,2	-2,0
	в возрасте 35 лет и старше	6,3	6,0	6,8	6,5	6,5	6,6	6,4	6,2	5,7	5,3	-0,70
Гомельская область	По всем возрастам	16,7	15,4	18,7	18,4	17,7	16,8	15,0	13,9	14,3	10,9	-1,82
	в возрасте до 15 лет	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	-3,79
	в возрасте 15-19 лет	10,4	10,0	12,2	11,4	8,7	7,8	5,3	4,1	5,3	4,3	-5,62
	в возрасте 20-34 лет	28,3	25,0	30,8	30,4	30,6	27,7	25,1	23,3	24,3	17,8	-1,79
	в возрасте 35 лет и старше	6,7	7,0	8,1	8,1	7,0	8,2	7,7	7,7	7,8	6,8	0,18

На убыль населения области оказывает влияние **миграция населения** (смена постоянного места жительства). Миграционные процессы в регионе характеризуются отрицательным сальдо миграции. С 2013 года в области сохраняется превышение количества выбывших над прибывшими.

Миграционная убыль за 2019 год по сравнению с 2018 годом увеличилась на 24 человека и составила 1852 человека. Незначительный миграционный прирост населения в 2019 году наблюдался за счет городского населения, в том числе в Ветковском, Добрушском, Гомельском, Мозырском, Наровлянском районах и городе Гомеле (табл. 10).

Таблица 10. Миграция населения на территории Гомельской области

Территория	Число прибывших		Число выбывших		Миграционный прирост, убыль (-)	
	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год
Гомельская область	35693	35878	37 521	37 730	-1828	-1852
городское население	26444	26314	25 186	25 637	1258	677
сельское население	9249	9564	12335	12093	-3086	-2529
г. Гомель	11259	10488	9540	10248	1719	240
Брагинский район	419	469	448	507	-29	-38
Буда-Кошелевский район	719	663	976	879	-257	-216
Ветковский район	608	623	515	547	93	76
Гомельский район	1939	1910	1768	1606	171	304
Добрушский район	842	1029	1075	1012	-233	17
Ельский район	473	523	622	632	-149	-109
Житковичский район	841	1060	1213	1227	-372	-167
Жлобинский район	2446	2702	2885	2980	-439	-278
Калинковичский район	1610	1779	2072	2028	-462	-249
Кормянский район	416	407	534	543	-118	-136
Лельчицкий район	700	764	973	854	-273	-90
Лоевский район	284	346	471	441	-187	-95
Мозырский район	4 570	4 009	3911	3864	659	145
Наровлянский район	368	414	403	399	-35	15
Октябрьский район	407	443	494	495	-87	-52
Петриковский район	807	771	1092	973	-285	-202
Речицкий район	2 749	2 812	3074	3021	-325	-209
Рогачевский район	1514	1596	1957	1891	-443	-295
Светлогорский район	1873	2 096	2 334	2 353	-461	-257
Хойникский район	433	587	672	751	-239	-164
Чечерский район	416	387	492	479	-76	-92

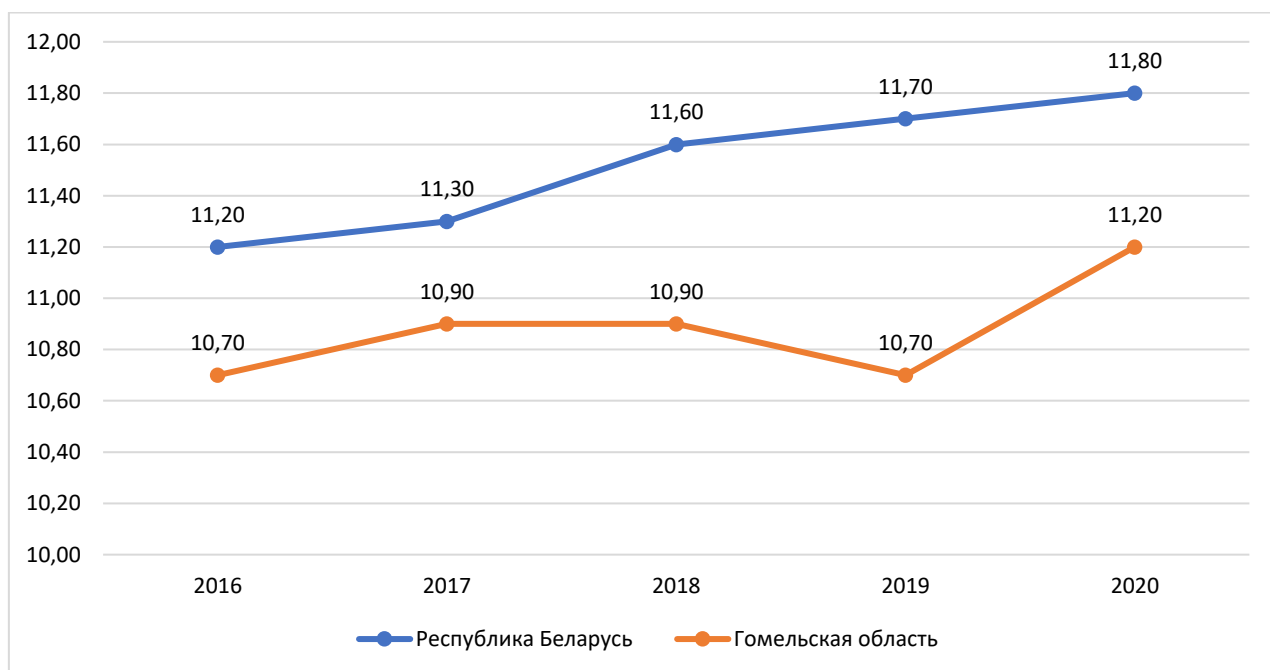


Рисунок 42. Общий объем потребления алкоголя, л

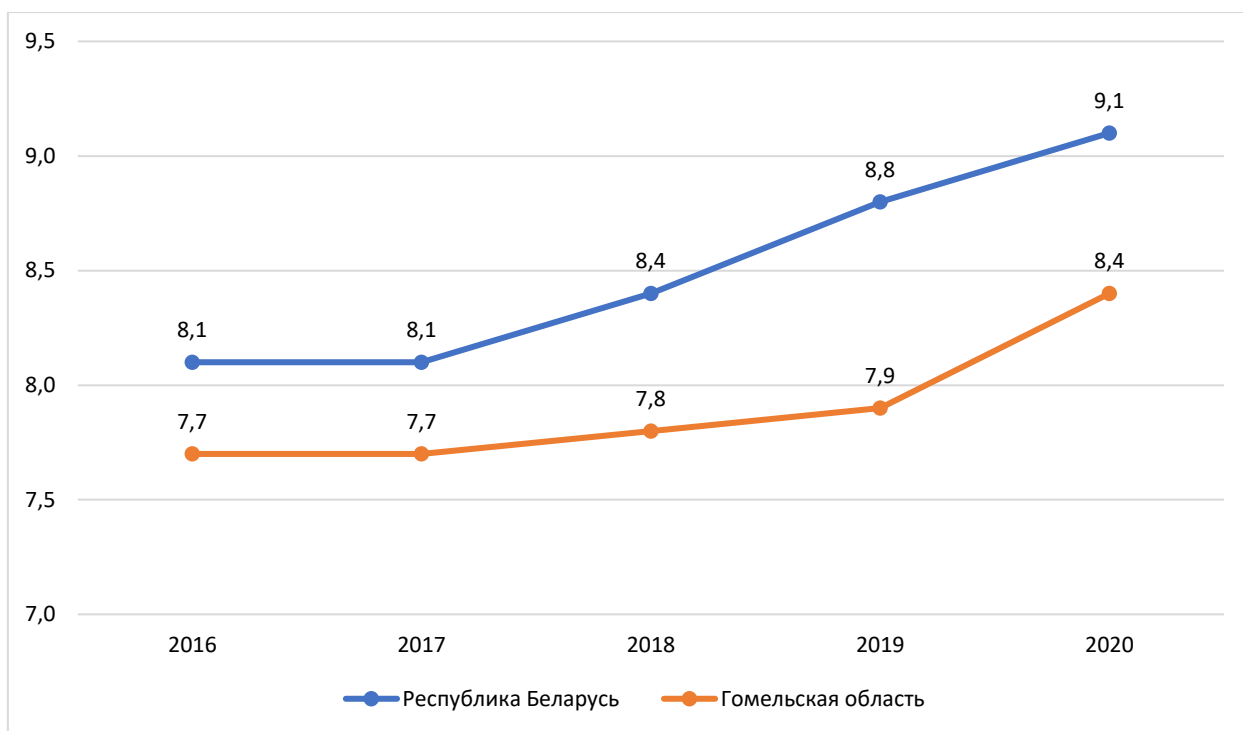


Рисунок 43. Потребление зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения, л

Динамика общего потребления алкоголя в Гомельской области за 2016-2020 годы характеризуется стабильной тенденцией ($T_{пр}=+0,75\%$), в среднем по республике – умеренная тенденция к росту показателя ($T_{пр}=+1,45\%$).

Динамика потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения за 2016-2020 годы, как и в среднем по республике, характеризуется умеренной тенденцией к росту показателя ($T_{пр}=+2,06\%$ и $+3,51\%$ соответственно).

3.4. Анализ рисков здоровью.

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2020 году на территории Гомельской области имеются условия для формирования следующих основных рисков здоровью на популяционном уровне.

Заболеваемость и смертность, обусловленная неинфекционной заболеваемостью. Рост показателя смертности населения трудоспособного возраста с 2018 года (по сравнению к 2017 году показатель вырос на 4,7%),

В структуре причин общей смертности в 2019 году первое место принадлежит заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения (65,4%). Остаются высокими уровни смертности трудоспособного населения, в том числе от болезней системы кровообращения.

В структуре общей заболеваемости всего населения Гомельской области в 2020 году преобладают болезни органов дыхания (28,32%), болезни системы кровообращения (14,60%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,60%), болезни глаза и его придаточного аппарата (6,30%), инфекционные и паразитарные болезни (6,30%), болезни эндокринной системы (6,02%).

Состояние среды жизнедеятельности. Постоянное воздействие загрязненного воздуха отражается в росте показателей заболеваемости и смертности. В первую очередь, это увеличение хронических заболеваний органов дыхания и связанной с этими болезнями смертности, а также повышение смертности в результате сердечно-сосудистых заболеваний. Среди административных территорий наибольшее количество выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников приходится на предприятия Мозырского, Жлобинского районов и города Гомеля (7,0 тыс. тонн). «Проблемными» загрязняющими веществами в воздухе отдельных районов городов являются твердые частицы ТЧ-10 и ТЧ-2,5, формальдегид и азота диоксид.

С учетом мультифакторной природы болезней системы кровообращения и органов дыхания, следует рассматривать воздействие веществ, загрязняющих атмосферный воздух, как фактор, оказывающий хроническое неспецифическое воздействие на организм (под влиянием которого обостряются либо возникают заболевания, имеющие этиологию инфекционной или неинфекционной природы). Территориями «риска» в данном случае являются административные территории с размещенными промышленными предприятиями и развитой транспортной инфраструктурой (г. Гомель с Гомельским районом, Жлобинский район с г. Жлобин, Мозырский район с г. Мозырь, Речицкий район с г. Речица, Светлогорский район с г. Светлогорск).

Всего в Гомельской области 316 населенных пунктов, где по результатам многолетней динамики за качеством воды содержание железа в

воде составляет более 0,3 мг/дм³, из них в 250 населенных пунктах с количеством населения 101652 (около 7,3% населения области) человек содержание железа в воде составляет 3 и более ПДК.

Обеспеченность сельского населения централизованным водоснабжением составляло 62,0% (республиканский показатель - 65,9%). 2905 общественных шахтных колодцев расположены в 130 населенных пунктах области, не имеющих централизованного водоснабжения. Для которых колодец является единственным источником питьевой воды.

В 2020 году удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам объектов нецентрализованного водоснабжения по микробиологическим показателям составил 19,1%, по санитарно-химическим показателям - 43,1%.

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов, в 2020 году составил 37% (в 2019 году – 33,9%, в 2018 году - 43,4%, в 2017 году – 41,8%). Наиболее проблемные территории по содержанию нитратов в воде колодцев выявлены в Лоевском (87% проб), Мозырском (75,6% проб), Брагинском (72%), Лельчицком (69%), Житковичском (64%), Кормянском (63%), Гомельском (49%), Добрушском (48%), Рогачевском (42%), Ветковском (38%) районах.

Основным источником шума является движение автотранспорта. Риск от воздействия шума на здоровье населения, связан с ухудшением самочувствия людей и снижением их работоспособности. Неспецифическое воздействие шума на организм человека выражается в нарушениях нервно-психической сферы в форме невротического и астенического синдромов в сочетании с вегетативной дисфункцией, сопровождающихся раздражительностью, общей слабостью, головной болью, головокружением, повышенной утомляемостью, расстройством сна, нейроциркуляторного синдрома, преимущественно по гипертоническому типу.

Поведенческие риски. За 2014-2020 годы в Гомельской области отмечается выраженный рост показателя (на 1000 населения) отравлений алкоголем (Тпр=+12,45% (все население) и +14,30% (взрослое население в возрасте 15 лет и старше).

Динамика общего потребления алкоголя в Гомельской области за 2016-2020 годы характеризуется стабильной тенденцией (Тпр=+0,75%), в среднем по республике – умеренная тенденция к росту показателя (Тпр=+1,45%).

Динамика потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения за 2016-2020 годы, как и в среднем по республике, характеризуется умеренной тенденцией к росту показателя (Тпр=+2,06% и +3,51% соответственно).

По результатам STEPS-исследования распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по регионам Республики Беларусь в 2020 году в рамках второго общенационального исследования распространенности основных факторов риска, самая высокая средняя продолжительность курения выявлена в Гомельской области (26,5 лет). Доля курящих лиц составила 40%

респондентов (по данным социологических опросов, проведенных территориальными ЦГЭ).

Собранная в процессе STEPS-исследования информация позволила выявить лиц, имеющих три или более факторов риска НИЗ (ежедневное табакокурение, потребление менее 5 порций овощей и/или фруктов в день, гиподинамия, избыточная масса тела, повышенное АД). В Гомельской области таковых оказалось 44,0% (по республике – 33,0%). Доля лиц, не имеющая факторов риска неинфекционных заболеваний, в Гомельской области составила 5,3% (по республике – 7,2%).

Для Гомельской области основными факторами риска развития у населения НИЗ, требующими целенаправленно усилить меры борьбы с ними с привлечением всех заинтересованных сторон, являются:

- высокое артериальное давление;
- избыточная масса тела;
- высокий уровень глюкозы и холестерина в крови;
- высокая доля населения в возрасте 40-69 лет с 10-летним риском БСК \geq 30% или с наличием БСК;
- высокая доля респондентов, считающих состояние своих зубов и дёсен плохим или очень плохим.

Результаты оценок потенциальной степени основных рисков популяционному здоровью в Гомельской области в 2020 году (рис. 44) показали, что высокий уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего табак, включая пассивное курение (22%) и алкоголь (21%).

Умеренный уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости установлен для населения, проживающего в условиях воздействия шума, в том числе транспортного (11%), а также проживающего на территории городов Гомель, Мозырь, Жлобин, Светлогорск и связан с качеством атмосферного воздуха (11%); а также для населения с низкой физической активностью (13%) и неправильным рационом питания (12%).

Низкая степень риска развития неинфекционной заболеваемости определена для населения области, потребляющего воду из источников нецентрализованного водоснабжения (8%) и продукты питания, загрязненных радионуклидами (2%).

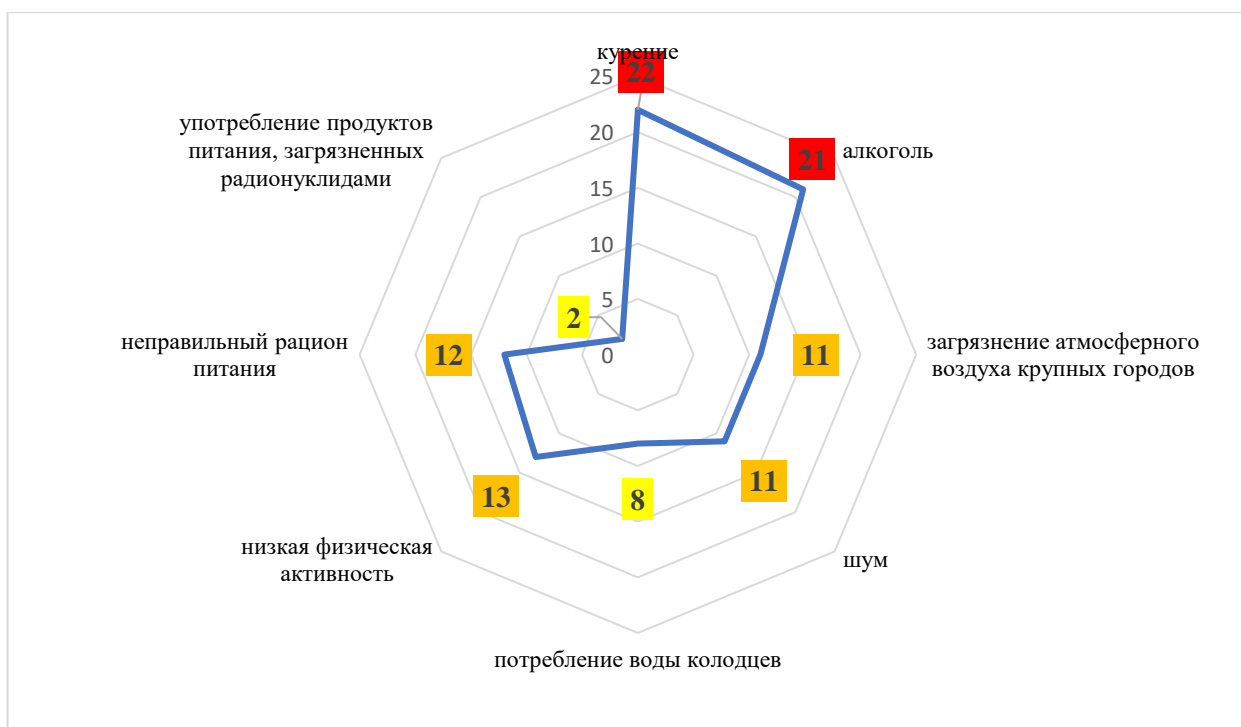


Рисунок 44. Приоритетность основных рисков для развития неинфекционных заболеваний среди населения Гомельской области в 2020 году (по результатам экспертной оценки)

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 2020 году в Гомельской области государственный санитарный надзор осуществлялся за 527 учреждениями общего среднего образования, 494 учреждениями дошкольного образования, 20 социально-педагогическими учреждениями, 10 отдельными учреждениями специального образования, 53 учреждениями профессионально-технического и среднего специального образования, 807 воспитательно-оздоровительными учреждениями (в т.ч. 9 стационарных лагерей).

Гигиеническая оценка состояния материально-технической базы учреждений образования.

Санитарно-техническое благоустройство. В 2020 году в учреждениях образования Гомельской области продолжалась работа по обеспечению здоровьесберегающей среды. Значительный объем ремонтных работ выполнен в 225 учреждениях образования, что позволило госсаннадзору более высоко оценить уровень санэпиднадежности этих объектов.

Нарушения в части несоответствия помещений санитарно-эпидемиологическим требованиям по отделке (наличие щелей, трещин, деформаций) составили -5,7% (в 2019 году – 20,2%).

Это учреждения образования Брагинского (1), Гомельского (1), Жлобинского (2), Октябрьского (2), Петриковского (2), Калинковичского (3), Кормянского (3), Светлогорского (3) Лоевского (3) районов.

В 2020 году 85% учреждений образования Гомельской области обеспечены спортивным оборудованием и инвентарем в достаточном количестве (в 2019 году - 64%, в 2018 - 79%).

Мероприятия по приведению в должное санитарно-техническое состояние физкультурных блоков выполнены в 15 учреждениях общего среднего образования.

Нуждаются в проведении ремонтных работ 8 спортивных залов учреждений образования Ветковского (3), Октябрьского (2), Петриковского (2), Ельского (1) районов.

Подведена горячая проточная вода к умывальникам в санитарных узлах 98% учреждений образования (в 2019 году - 86%). Данный вопрос не решен вопрос в 16 учреждениях общего среднего образования Добрушского (10), Ветковского (6) районов.

Завершены работы по подведению горячей проточной воды к производственным ваннам и умывальникам для работников пищеблоков 100% образования области (в январе 2018 – 95,7%).

Оборудование учебных помещений. Во всех учреждениях общего среднего образования (100%, в 2019 году - 97%) выполнены мероприятия по обеспечению конторками учебных помещений 1-4 классов, 43% учебных помещений 5-11 классов (в 2019 году - 40%).

Активно приобреталась мебель в школы Ветковского, Добрушского, Калинковичского, Хойникского и Чечерского районов. Низкими темпами решается вопрос замены изношенной ученической мебели в 27 школах области, в том числе в Гомельском (12), Лельчицком (9), Рогачевском (4), Октябрьском (2) районах.

Отмечается недостаточный уровень искусственной освещенности только в 1,7% (9 школ, в 2019 году - 2,5%) учреждений общего среднего образования области: Гомельского (3), Кормянского (4), Ветковского (1), Наровлянского (1) районов.

Во всех учреждениях образования (100%, в 2019 году - 97%) выполнены мероприятия по обеспечению конторками учебных помещений 1-4 классов, 43% учебных помещений 5-11 классов (в 2019 году - 40%).

Из 723 кабинетов учебно-вычислительной техники не соответствуют гигиеническим требованиям 65 (9%), в том числе по обеспечению специальной мебелью – 58 (8%).

Создание здоровьесберегающих условий в учреждениях общего среднего образования является одним из этапов реализации информационных проектов.

Проведение оценки учреждений общего среднего образования организовано согласно Методике оценки эффективности реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья».

В 2019 году в Гомельской области в 378 учреждениях общего среднего образования были организованы информационные проекты «Школа-территория здоровья» (67 учреждений - «Школы здоровья», 173 учреждения - «Школы, содействующие здоровью», 138 учреждений - «Школы, пропагандирующие здоровье»). Работу по вовлечению учреждений образования в развитии этих проектов следует продолжить. Низкий охват данными проектами отмечен в учреждениях образования Брагинского, Буда-Кошелевского, Кормянского, Лоевского районов.

В 2020 году во всех 528 (100%, в 2019 году – в 71,6%) учреждениях общего среднего образования Гомельской области продолжена работа по реализации информационных проектов «Школа - территория здоровья» (34 (6,4%) - школы, содействующие укреплению здоровья; 23 (4,3%) - школы, пропагандирующие здоровью; 169 (32%) - школы здоровья, в 302 (57%) учреждениях общего среднего образования используются отдельные элементы школ здоровья).

Организация питания детей.

Обеспечено взаимодействие с исполнительными и распорядительными органами, руководителями учреждений, другими заинтересованными на всех уровнях; активно проводились совместные межведомственные обучающие семинары (в 2020 году проведено 109 семинаров).

На уровне областного и территориальных ЦГЭ налажена еженедельная система оперативного информирования заместителя председателя Гомельского облисполкома и горрайисполкомов о работе межведомственных мониторинговых групп.

Материально-техническая база объектов питания учреждений образования улучшена:

решен поставленный санитарно-эпидемиологической службой вопрос обеспечения объектов питания горячей проточной водой: обеспечены все (100%) производственные ванны, умывальники для сотрудников, 99% школ имеют горячую воду в умывальниках при обеденных залах (2019-98%) за исключением 4 учреждений образования Добрушского района.

улучшается санитарно-техническое состояние, оснащенность торгово-технологическим оборудованием пищеблоков (к началу 2020/2021 уч. года значительные ремонтные работы выполнены в 404 объектах питания для детей (к 2019/2020 уч. году – в 213), приобретено 401 единица торгово-технологического оборудования (2019. – 239 единиц).

Приведены в должное состояние вентиляционные системы 103 пищеблоков школ. Этот вопрос остается на контроле в 34 учреждениях (в 2019 году - 137 учреждений общего среднего образования) Буда-Кошелевского (10), Лельчицкого (7), Лоевского (5), Ельского (5), Житковичского (4), Наровлянского (2), Гомельского (1) районов.

Всё это способствовало снижению выявляемых нарушений в части санитарно-противоэпидемического режима - 22% нарушений (2019-23%, 2018-30%), по безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов 14% (2019-15%, 2018-27%).

Совместно с главным управлением образования разрабатываются примерные сезонные двухнедельные рационы питания по принципам щадящего режима обработки блюд.

Реализация мер по питанию позволила уменьшить заболеваемость органов пищеварения среди детей с 141,1 на 1000 осмотренных в 2008 году – до 71,7 на 1000 осмотренных в 2019 году.

Оздоровление детей в летний период.

В летний оздоровительный сезон 2020 года оздоровлено чуть более 24 тысяч детей (с эффективностью оздоровления – 90,1%; республиканский показатель - 93,9%).

В летний оздоровительный сезон 2019 года оздоровлено 44 тысячи детей (в 2018 году – 45 тысяч детей), с эффективностью оздоровления 90,7% (в 2018 году - 90,1%).

Сложившаяся эпидемиологическая ситуация по инфекции COVID-19 внесла коррективы в проведении оздоровительной кампании:

во всех оздоровительных лагерях были разработаны Планы основных и санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекции

в стационарных оздоровительных лагерях был обеспечен закрытый (безвыездной) режим пребывания детей и работников, непосредственно связанных с обслуживанием детей.

в лагерях с дневным пребыванием детей – ограничена общая численность детей до 15 человек.

В круглосуточных лагерях случаев заболеваемости COVID-19 не регистрировалось.

По итогам оздоровительной кампании в 37% (в 2019 году – 46%, республиканский показатель - 43,1%) оздоровительных лагерей были выявлены нарушения санэпидзаконодательства, свидетельствующие о необходимости повышения эффективности производственного контроля на объектах. Наибольший удельный вес нарушений – 27% от всех выявленных, составили нарушения в организации питания детей (в том числе в части безопасности питания – 5,5%).

Было вынесено 11 предписаний о запрещении реализации свыше 35 кг пищевой продукции (в 2019 году – свыше 78 кг пищевой продукции).

Не соответствовали нормам физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии 21,4% исследованных суточных рационов питания (в 2019 году – 14,8%, республиканский показатель - 8,6%), 12,9% кулинарных блюд не соответствовали меню-раскладкам по пищевым веществам и энергии (в 2019 году – 11,7%, республиканский показатель - 3,6%).

При подготовке учреждений образования к новому учебному году необходимо обеспечить:

-эффективный контроль за выполнением сроков и мероприятий предписаний (рекомендаций), выданных в ноябре-декабре 2019 года по поручению КГК Республики Беларусь контрольно-аналитических (надзорных) мероприятий по вопросу обеспечений по вопросу обеспечения безопасных условий пребывания учащихся в школе;

-эффективный контроль за созданием здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

-эффективный контроль за выполнением предписаний и рекомендаций, территориальных программ по укреплению материально-технической базы объектов питания в части приведения производственных помещений в надлежащее санитарно-техническое состояние, замены изношенного торгово-технологического оборудования.

4.2. Гигиена производственной среды.

По состоянию на 2020 год промышленность области была представлена 2579 предприятиями (2312 промышленными и 267 сельскохозяйственными объектами) с общей численностью работающих 233415 человек, в том числе 76748 женщин (в т.ч. 59156 женщин на промышленных объектах и 17592 женщин на сельскохозяйственных объектах).

В 2020 году 1068 (41,4%) промышленных объектов соответствуют требованиям санитарных правил и норм и отнесены к низкой группе риска (в 2019 году – 1048);

1503 (58%) предприятия, на которых имели место отдельные нарушения санитарно-эпидемического законодательства, отнесены к средней группе риска (в 2019 году – 1490).

На 8 (0,3%) производствах условия труда оценены как неудовлетворительные, предприятия отнесены к объектам высокой группы риска (в 2019 году – на 9). Это 2 субъекта в Наровлянском, 2 - в Петриковском, 1 - в Чечерском районах, 3 - в городе Гомеле.

Количество предприятий по группам риска на территории Гомельской области представлено в ПРИЛОЖЕНИИ 2, табл. 9.

В 2020 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.

Высокий уровень профессионального риска имеется на 10 субъектах промышленности, в которых наиболее часто регистрируются профессиональные заболевания, превышения гигиенических нормативов и иные гигиенически значимые нарушения.

К числу предприятий с повышенным профессиональным риском в 2020 году отнесены 28 сельскохозяйственных организации (в 2019 году – 32, 2018 – 35).

Большинство выявленных нарушений на промышленных предприятиях связаны с неудовлетворительным санитарным содержанием территорий и помещений, несвоевременным проведением ремонтов производственных и санитарно-бытовых помещений, исправности инженерного оборудования. 88% выданных рекомендаций (в 2019 году – 85%) по устранению выявленных нарушений выполнены субъектами хозяйствования в установленные сроки.

Количество работающих, занятых во вредных условиях труда, на административных территориях Гомельской области в 2019 – 2020 годах, представлено в ПРИЛОЖЕНИИ 2 (табл. 10).

Удельный вес работающих во вредных условиях труда снизился на 1,4% и составил 37,3%, при этом следует отметить, что уменьшилось количество занятых в сельскохозяйственном производстве и незначительно увеличилось в промышленности.

Лабораторные исследования параметров производственной среды проведены на 4790 рабочих местах, несоответствие гигиеническим

нормативам установлены на 1328 рабочих местах (29%), в том числе по повышенному уровню шума – 967 рабочих мест (32,8%), по вибрации – 266 (19,7%), по параметрам микроклимата – 561 (17,3%), по запыленности воздуха рабочей зоны – 73 (6%), по химическим веществам – 90 (4,2%).

В 2020 году удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям из числа обследованных, увеличился на 1,5%, в том числе по пыли (на 0,1%), по химическим веществам (на 0,12%), микроклимату (на 0,2%), по освещенности (на 0,2%); снизился по шуму (на 1,5%), по вибрации (на 0,9%), по электромагнитным полям (на 0,04%), по ультрафиолетовому излучению (УФИ) (на 0,6%) (табл. 11).

Нарушения санитарных норм и правил выявлены на 77% обследованных объектов. Наибольшее число нарушений связано с содержанием территории (51%), производственных и санитарно-бытовых помещений (35%). Среди нарушений также имеют место нарушения в части:

организации и проведения производственного лабораторного контроля на рабочих местах – 25%,

обеспечения и использования работающими СИЗ, спецодежды – 17%,

организации и проведения медосмотров работающих – 15%,

оборудования и оснащения санитарно-бытовых помещений – 13%,

установки, функционирования и паспортизации вентсистем – 7%,

организации питания работающих – 3%,

организации технологических процессов, технологического оборудования – 1%,

организации ПЛК сырья и выпускаемой продукции – 0,8%.

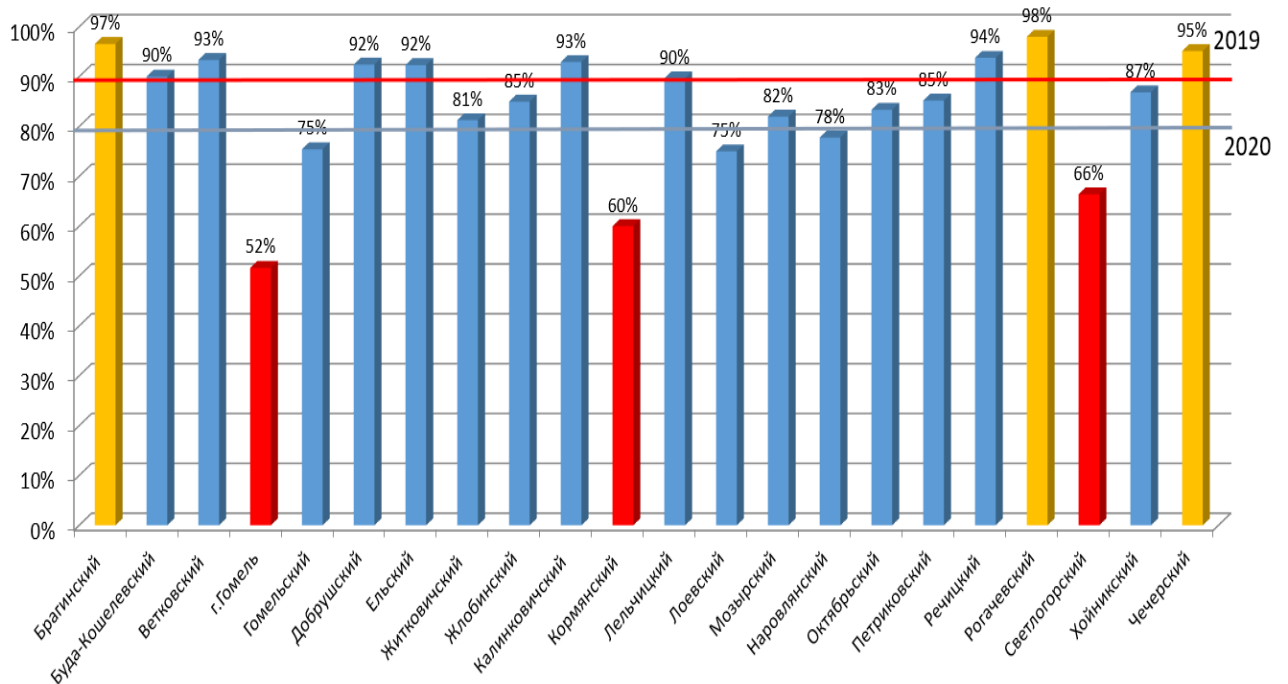


Рисунок 45. Выявляемость нарушений на промышленных объектах Гомельской области в 2020 году, %

Таблица 11. Характеристика объектов по регистрации нарушений гигиенических параметров (ПДК, ПДУ и ГН)

Фактор	Количество предприятий с превышением ПДК, ПДУ и ГН											
	Абсолютное число объектов						Удельный вес, %					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Шум	480	472	285	215	338	304	21,1	20,9	11,4	8,6	13,3	11,8
Вибрация	263	232	140	81	127	106	11,5	10,3	5,6	3,2	5,0	4,1
Пыль	75	85	48	39	31	33	3,3	3,8	1,9	1,6	1,2	1,3
Пары и газы	73	67	57	51	42	44	3,2	3,0	2,3	2	1,6	1,7
Микроклимат	219	233	218	173	179	186	9,6	10,3	8,7	6,9	7,0	7,2
Освещенность	51	76	46	26	35	40	2,2	3,4	1,8	1,0	1,4	1,6
ЭМП	97	86	58	19	16	16	4,3	3,8	2,3	0,8	0,6	0,6
Напряженность ЭСП	8	13	4	0	1	0	0,4	0,6	0,2	0	0,04	0
Ультрафиолетовое излучение	275	241	209	99	133	119	12,1	10,7	8,4	3,9	5,2	4,6

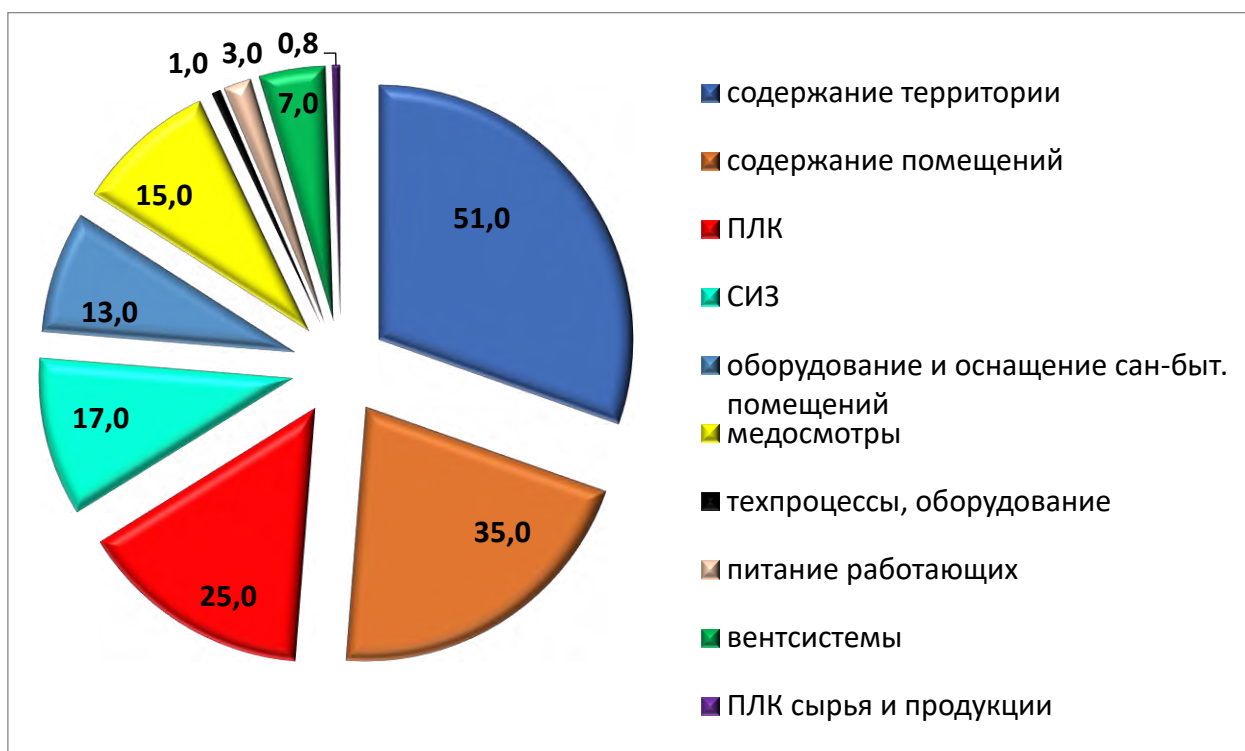


Рисунок 46. Нарушения, выявленные на промышленных объектах Гомельской области в 2020 году

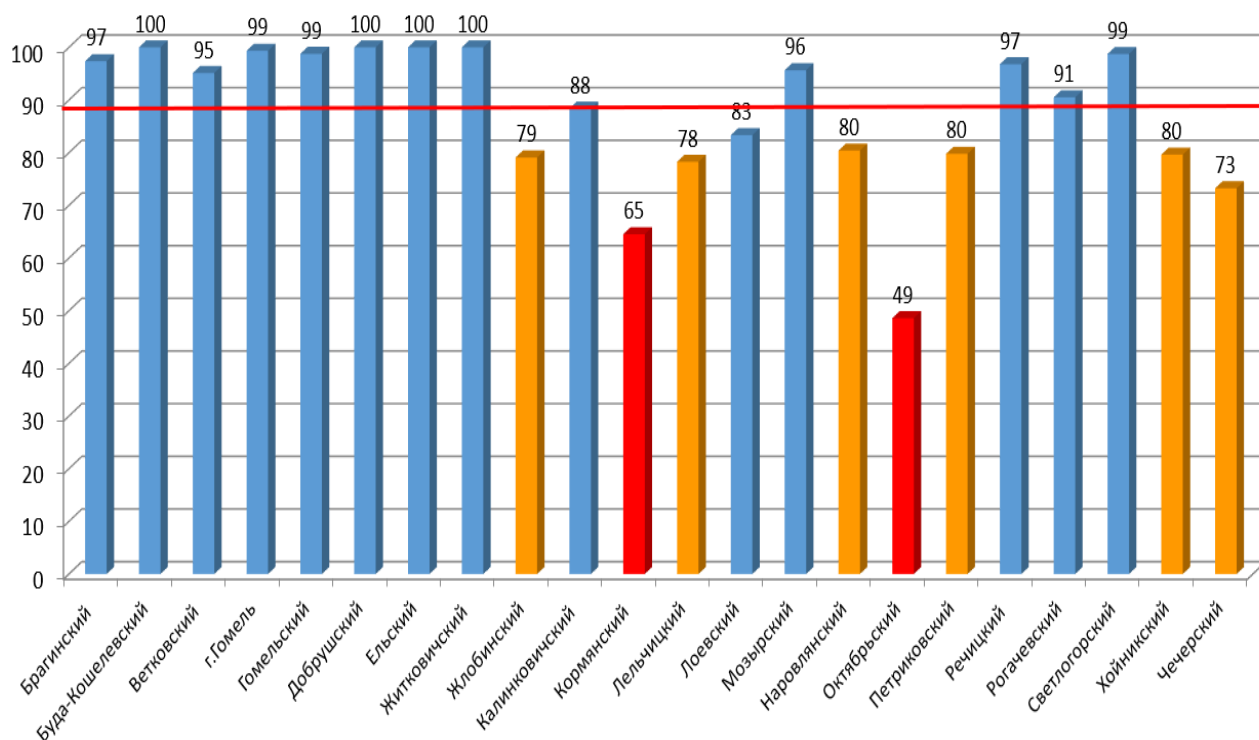


Рисунок 47. Исполнение требований санитарно-эпидемиологического законодательства на промышленных объектах, %

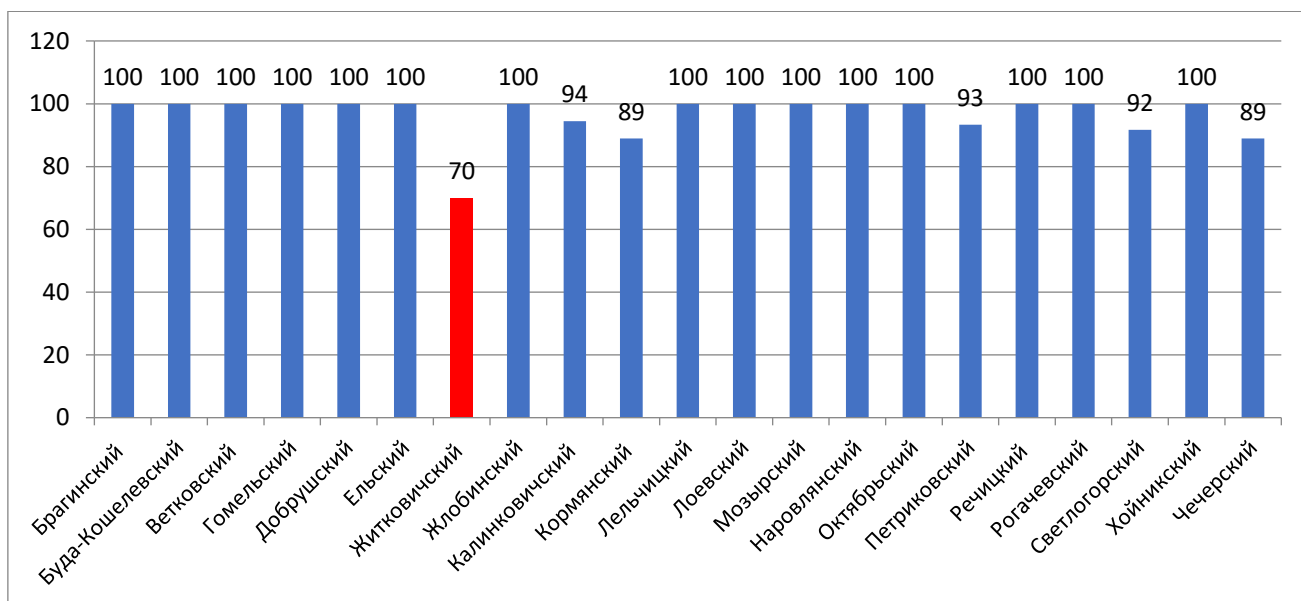


Рисунок 48. Выявляемость нарушений на сельскохозяйственных объектах, %

Анализ результатов проведенных надзорных мероприятий показал, что в 2020 году снизился удельный вес предприятий Гомельской области с нарушениями в целом на 13% (77%, в 2019 году – 90%). В сравнении с 2019 годом снизился удельный вес объектов с нарушениями по санитарному содержанию территории и помещений на 19% и 11% соответственно.

Наибольшее количество объектов с нарушениями отмечены в Брагинском, Рогачевском, Чечерском районах.

Среди гигиенически значимых нарушений на промышленных предприятиях необходимо отметить нарушения, связанные с отсутствием или нефункционированием вентиляционных систем, непроведением оценки их эффективности, непроведением производственного лабораторного контроля условий труда, нарушений порядка прохождения обязательных медицинских осмотров работающих.

89% вынесенных требований по устранению выявленных нарушений выполнены субъектами хозяйствования в соответствии с установленными сроками. Остальные 11% – сроки находятся на контроле.

По требованию госсаннадзора 144 объекта приведены в соответствие с требованиями санитарных норм и правил (ремонт, реконструкция и др.), 10 рабочих мест приведено в соответствие с гигиеническими нормативами.

В 2020 году продолжался надзор за сельскохозяйственными организациями. Анализ результатов надзорных мероприятий показал, что количество организаций с выявленными нарушениями находится на стабильно высоком уровне. В 2020 году были выявлены нарушения на 97% объектов (2019 г. – 98%). Основная масса нарушений по-прежнему связана с санитарным содержанием территории и санитарно-техническим состоянием помещений.

В неудовлетворительном состоянии находятся 36 машинно-тракторных дворов (*в 2019 году – 44*) и 44 молочно-товарных ферм (*в 2019 году – 47*), где требуется проведение значительных работ по улучшению санитарно-технического состояния производственных и вспомогательных помещений, систем водоотведения, благоустройству территорий.

Отсутствуют неудовлетворительные сельскохозяйственные объекты в Ветковском, Ельском, Мозырском и Речицком районах.

Всего приведен в соответствие с требованиями законодательства 91 сельский объект (58%, в 2019 году – 66%), больше всего в Рогачевском и Лоевском районах.

Улучшено санитарно-техническое состояние 226 МТФ области (39%, в 2019 году – 56%). Прежде всего, это МТФ Мозырского (83%), Чечерского (70%), Светлогорского (53%), Рогачевского (47%), Лоевского (43%) районов.

Мониторинг здоровья работающих. В 2020 году предварительным и периодическим профилактическим медицинским осмотрам в Гомельской области подлежало 70133 человека, было осмотрено 65742 человек (94%).

Из числа осмотренных выявлено:

количество лиц с подозрением на профессиональное заболевание – 12 человек;

с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы человек – 3620 человека (5,2%);

с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы - 693 (1%).

Гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

непроведение рядом субъектов производственного контроля, в том числе производственного лабораторного контроля за условиями труда работающих;

несвоевременное проведение или отсутствие комплексной гигиенической оценки условий труда;

организация и проведение обязательных медицинских осмотров работающих;

получение субъектами положительных заключений по результатам проведения обязательных административных процедур, в том числе государственной санитарно-гигиенической экспертизы.

43,2% работников сельскохозяйственного производства заняты на работах во вредных условиях труда, на ряде объектов условия труда не в полной мере соответствуют требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Для достижения устойчивого гигиенического обеспечения рабочих мест на промышленных и сельскохозяйственных объектах на административных территориях Гомельской области в 2020 году разработаны и утверждены на уровне органов власти или ведомств комплексные планы мероприятий по улучшению условий труда работающих по всем предприятиям с повышенным профессиональным риском, сроки устранения нарушений находятся на контроле. По результатам аттестации и комплексной гигиенической оценки условий труда по предписаниям ЦГЭ предприятиями разработаны мероприятия по улучшению условий труда и выводу работающих из вредных условий труда, управлению профессиональным риском.

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 (Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития, отраженных в «Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года», одобренной Президиумом Совета Министров Республики Беларусь (протокол заседания от 2 мая 2017 года № 10). 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.

В Гомельской области на государственном санитарном надзоре в 2020 году находилось 5809 предприятий, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 760 предприятий пищевой промышленности, 1072 предприятия общественного питания и 3977 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.

Таблица 12. Характеристика пищевых объектов надзора Гомельской области по группам эпиднадежности в 2020 году

Объекты надзора	Количество объектов, единиц						всего
	с выраженным риском		средней степени риска		со слабо выраженным риском		
	количество	%	количество	%	количество	%	
Всего объекты, осуществляющие обращение пищевой продукции	0	0	3228	55,6	2581	44,4	5809
из них: организации пищевой промышленности	0	0	466	61,3	294	38,7	760
объекты общественного питания	0	0	497	46,4	575	53,6	1072
торговые объекты по торговле пищевой продукцией	0	0	2265	57,0	1712	43,0	3977

Доля нарушений при **обращении пищевой продукции** на объектах торговли и общественного питания в 2020 году составила 89% (в 2019 году – 84%) (по Республике Беларусь – 81%). Высокий процент выявляемости отмечен в Жлобинском, Наровлянском, Речицком, Рогачевском, Хойникском, Чечерском районах – по 100%, Ветковском (98%), Калинковичском, Кормянском, Петриковском - по 96%.

В структуре нарушений отмечается снижение случаев несоблюдения температурных условий хранения и реализации продукции - 10%, в 2019 году

– 12% (по республике 5%), реализации продукции с истекшим сроком годности - 21%, в 2019 году - 22%, (по республике – 20%) неудовлетворительного проведения текущей уборки – 10%, в 2019 году – 11%). Реализация продукции без маркировки остается на уровне 2019 года – 19% (по РБ – 18%). По всем нарушениям госсаннадзором приняты необходимые меры.

Госсаннадзором запрещена реализация около 20 тонн недоброкачественной пищевой продукции. Наибольшее количество забракованной продукции зарегистрировано в городе Гомеле (7355 кг), Речицком (2136 кг), Рогачевском (1656 кг), Жлобинском (1208 кг), Мозырском (1117кг) районах.

Продолжено выполнение **Комплекса мер по защите внутреннего рынка** от небезопасной продукции. Надзор за обращением продукции осуществлялся с акцентом на импортную продукцию. Обследовано более 6 тыс. объектов, реализующих продовольственную и непродовольственную продукцию. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства зарегистрированы на 80% объектов продовольственной торговли и на 13% объектов непродовольственной торговли.

Удельный вес отобранной импортной продукции составил 65% (по РБ – 55%). Удельный вес несоответствующей пищевой продукции составил 1,8% (по РБ – 2,9%), в том числе импортной – 1,8% (по РБ – 2,8%). Несоответствие установлено по микробиологическим (1,2%), физико-химическим (0,2%), органолептическим (0,3%) показателям и маркировке (0,03%).

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2018-2020 годах на территории района и для создания в окружении населения территории здоровьесберегающей среды осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения устойчивой ситуации безопасности населения.

За 2020 год обследовано 3236 субъектов хозяйствования, осуществляющих реализацию продовольственного сырья и пищевых продуктов. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства зарегистрированы на 89% субъектов.

По результатам проведения лабораторных исследований установлено несоответствие гигиеническим нормативам 58 проб пищевой продукции (2% от общего количества исследованных проб), в т.ч. импортного производства – 39 (2% от образцов импортного производства).

По результатам проведенных мероприятий, в части надзора за обращением продовольственного сырья и пищевых продуктов, госсаннадзором Гомельской области привлечено к административной ответственности 121 юридическое лицо, в т.ч. 47 - за реализацию небезопасной продукции импортного производства, и 575 ответственных должностных

лица, в т.ч. 124 – за реализацию небезопасной продукции импортного производства.

Вынесены предложения о приостановлении (запрете) деятельности - 79, предписания (требования) о приостановлении (запрете) работ и услуг - 838, о сокращении ассортиментов – 547; о приостановлении (запрещении) реализации товаров – 1920, в т.ч. импортного производства – 535 (5102 кг пищевой продукции), выдано 4041 рекомендация об устранении нарушений.

О результатах проведенных мероприятий направлено 483 информации в органы исполнительной власти, в т.ч. 234 – по реализации импортной продукции.

В ходе надзора за обращением непродовольственной группы товаров обследован 1226 субъектов хозяйствования. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства зарегистрированы на 16% субъектов.

По результатам проведения лабораторных исследований установлено несоответствие гигиеническим нормативам 22 проб непродовольственной продукции (3% от общего количества исследованных проб), в т.ч. импортного производства – 21 (3 % от образцов импортного производства).

По результатам проведенных мероприятий, в части надзора за обращением непродовольственной группы товаров, госсаннадзором Гомельской области привлечено к административной ответственности 2 юридических лица и 12 ответственных должностных лиц.

Вынесено 1 предложение о приостановлении (запрете) деятельности, 119 предписаний (требования) о приостановлении (запрещении) реализации товаров, в т.ч. импортного производства – 115 (3106 единиц непродовольственных товаров), выдано 92 предписания (рекомендации) об устранении нарушений.

О результатах проведенных мероприятий направлено 54 информации в органы исполнительной власти, в т.ч. 53 – по реализации импортной продукции.

С целью дальнейшего обеспечения гигиенической и противоэпидемической надежности территории, информация о выявлении не соответствующей продукции направлена субъектам хозяйствования, импортерам, заинтересованным ведомствам для принятия мер реагирования, изъятия из обращения. Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации, на официальных сайтах учреждений государственного санитарного надзора.

4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.

С целью гигиенической оценки качества факторов среды обитания Гомельской области в ходе осуществления государственного санитарного надзора в течение 2020 года проводились исследования атмосферного воздуха в городских и сельских населенных пунктах.

По данным исследований лабораторий учреждений государственного санитарного надзора, превышения гигиенических нормативов содержания химических веществ в пробах атмосферного воздуха на территории населенных мест были зарегистрированы в единичных случаях (на границе санитарно-защитной и жилой зоны предприятий, на территориях города Светлогорска и Светлогорского района, города Мозыря). Стабильным остаётся незначительный удельный вес проб атмосферного воздуха, имеющих превышения ПДК вредных веществ.

Таблица 13. Удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим нормативам, на территории Гомельской области, %

Территория	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
В городах и поселках городского типа	0,13	0,38	0,12	0,10	0,16	0,16	0,07
В сельских населенных пунктах	0,11	0,22	0,0	0,08	0,22	0,61	1,26

Основной вклад в загрязнение атмосферного воздуха в городах вносили твердые частицы, углерода оксид, окислы азота, серы диоксид, аммиак, формальдегид; в сельских населенных пунктах - серы диоксид, сероводород.

В 2020 году работа территориальных ЦГЭ и Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ в области охраны атмосферного воздуха была сконцентрирована на решении проблемных вопросов, существующих на предприятиях, осуществляющих переработку отходов, в том числе при рассмотрении обращений граждан с жалобами на ухудшение условий проживания (в том числе качество атмосферного воздуха), связанное с деятельностью предприятий.

По результатам проверок в деятельности субъектов выявлены нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе в части:

охраны атмосферного воздуха – определения расчетных размеров санитарно-защитных зон;

производственного контроля, в том числе лабораторного, за состоянием атмосферного воздуха.

4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Питьевая вода, подаваемая населению, является одним из ведущих факторов, влияющих на санитарно-эпидемиологическое благополучие территории по инфекционной заболеваемости. В связи с этим в области должна проводиться целенаправленная и постоянная работа по улучшению санитарно-технического состояния источников и систем водоснабжения, включая не только системы централизованного водоснабжения, но и общественные шахтные колодцы, водой из которых пользуется порядка 38% населения области.

На контроле учреждений государственного санитарного надзора - 1653 источника централизованного водоснабжения, обеспечивающих население питьевой водой, из них 974 находится на балансе водоканалов и коммунальных жилищных унитарных предприятиях, 675 коммунальных водопроводов и 929 ведомственных.

На балансе сельскохозяйственных организаций находится 191 артезианская скважина водой из которых пользуется население. Такие объекты есть на территории всех районов области за исключением города Гомеля, Кормянского, Лоевского, Мозырского и Чечерского районов.

За 2020 год из *источников* централизованного водоснабжения, находящихся на балансе коммунальных служб отобрано более 2400 проб воды, 49,8% проб (в 2019 году – 48%) не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. В первую очередь это железо, высокое содержание которого в свою очередь очень сильно влияет на органолептические показатели такие как цветность и мутность.

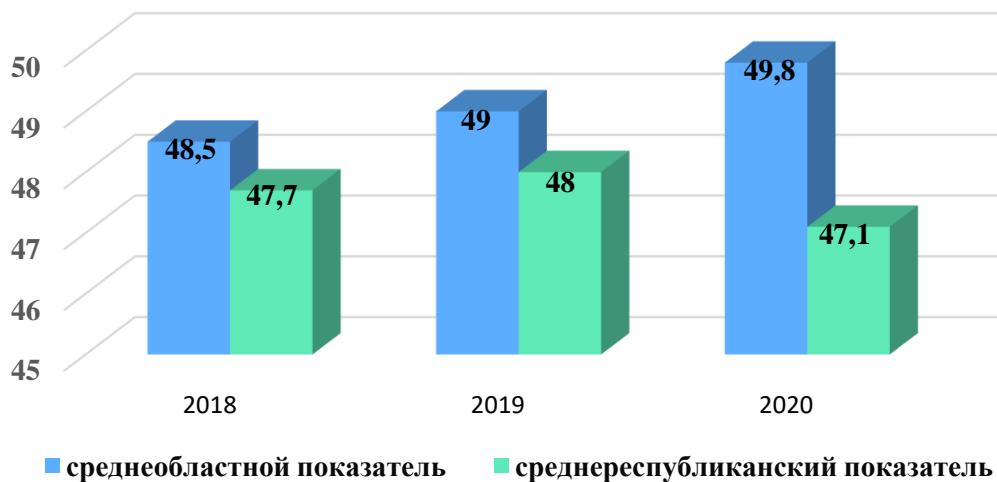


Рисунок 49. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям из источников (%)

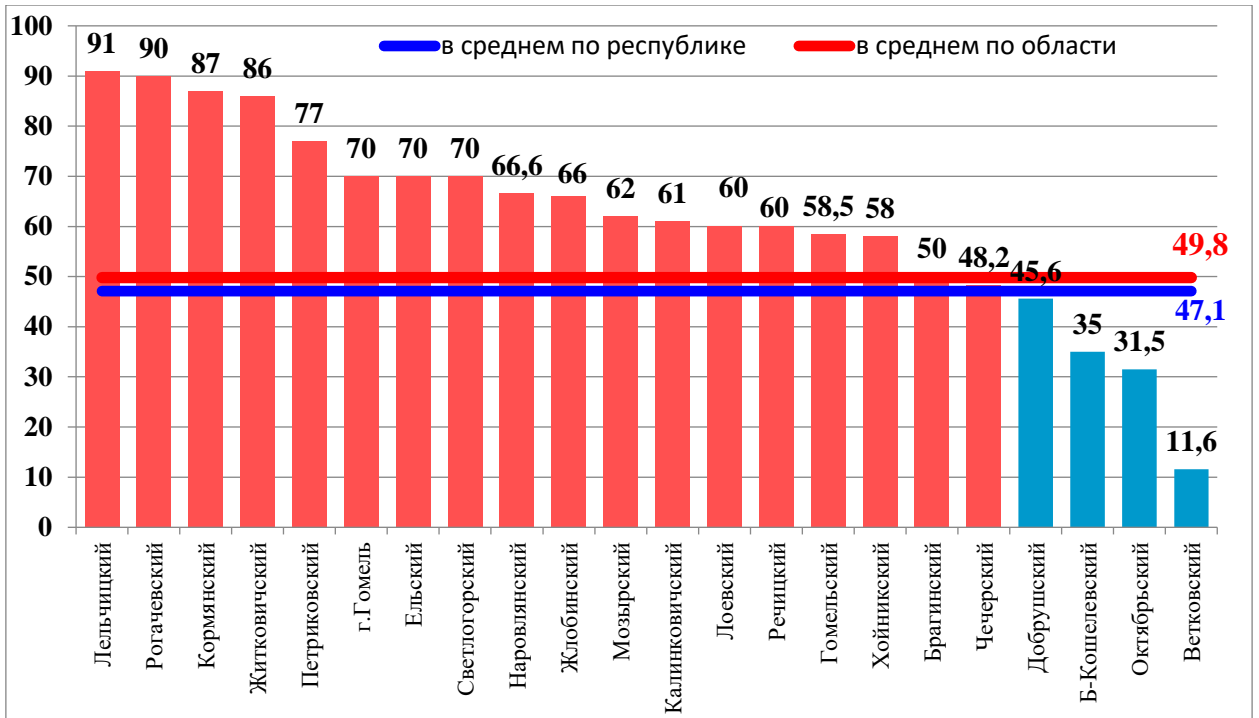


Рисунок 50. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию железа из источников (%)

Превышения среднеобластных значений отмечаются в Лельчицком (91%), Петриковском (77%), Ельском (70%), Мозырском (62%) районах.

Решение вопроса повышенного содержания железа возможно, с одной стороны, путем выбора источников, вода которых изначально соответствует гигиеническим нормативам, с другой – путем строительства станций обезжелезивания разного масштаба от локальных для объекта до станций водоподготовки для конкретного населенного пункта либо группы пунктов. По итогам 2020 года в области 250 населенных пунктов обеспечены станциями обезжелезивания. В течение 2019 и 2020 годов в рамках реализации государственной программы «Комфортное жилье» подпрограммы «Чистая вода» введены в эксплуатацию 102 станции обезжелезивания, из них 13 - вне программы, что позволило снизить удельный вес несоответствующих проб из коммунальных водопроводов по содержанию железа на 3,5%.

В настоящее время на контроле органов госсаннадзора находится 205 станций обезжелезивания (176 - коммунальных, 29 - ведомственных), в 2016 году их было только 73.

В 2020 году введены в эксплуатацию 45 станций обезжелезивания, (не установлена станция обезжелезивания в н.п. Корневка Гомельского района), и дополнительно – в 6 населенных пунктах Гомельского (н.п. Большевик, н.п. Грабовка), Жлобинского (н.п. Проскурни, н.п. Щедрин), Кормянского (н.п.Октябрево), и Хойникского (н.п. Глинище) районов, что позволило снизить удельный вес несоответствующих проб из коммунальных водопроводов области по содержанию железа на 3,5%, и более 16 тысяч населения получило качественную воду.

Госсаннадзором совместно с ЖКХ Гомельской области в государственную программу Комфортное жилье и благоприятная среда на 2021-2025 годы внесены предложения по первоочередному строительству сооружений водоподготовки в 168 населенных пунктах области.

В ходе надзорных мероприятий в 2020 году обследовано 87% (1059) источников и водопроводных сооружений коммунальных систем питьевого водоснабжения (всего 1220) и 68% (1062) ведомственных систем питьевого водоснабжения (всего 1608).

На 42,5% (451) обследованных систем водоснабжения, находящихся на балансе коммунальных организаций, выявлены нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе:

45% (в 2019 году – 37%) нарушений касалось неудовлетворительного санитарного содержания и эксплуатации источников и систем питьевого водоснабжения. Указанные нарушения регистрировались в Брагинском, Буда-Кошелевском, Гомельском, Житковичском, Жлобинском, Лоевском, Мозырском, Октябрьском, Хойникском и Чечерском районах.

Наиболее распространенными нарушениями, выявляемыми на источниках водоснабжения являются:

неудовлетворительное содержание первого пояса зон санитарной охраны;

отсутствие ограничений доступа в павильоны скважин;

неудовлетворительное санитарно-техническое состояние павильонов, а также водозаборного оборудования;

отсутствие кранов для отбора проб воды, что говорит об отсутствии производственного контроля качества воды.

Объекты водоподготовки, т.е. водозаборы, также требуют более пристального внимания со стороны обслуживающих организаций и курирующих заместителей райисполкомов.

Наиболее проблемными объектами в Гомельской области можно назвать: станцию обезжелезивания и артезианские скважины в Брагинском районе, частично артезианские скважины Буда-Кошелевского района.

Процент выявляемых нарушений на водозаборных сооружениях, находящихся на **балансе ведомств** примерно такой же и составляет 42% (2019 – 47%). Структура, проблемы и характер нарушений мало чем отличается от коммунальных объектов. Одно существенная разница ведомственных водозаборных сооружений, это резкое отличие в их содержании: всегда поддерживается порядок, удовлетворительно содержатся помещения и оборудование водозаборных сооружений, регулярно осуществляется планово-предупредительный ремонт, в первую очередь, на объектах предприятий пищевой промышленности, промышленных организаций, санаторно-курортных учреждений и целого ряда сельскохозяйственных организаций.

Больше всего претензий в этом отношении к сельскохозяйственным организациям. Такие объекты есть на территориях Брагинского, Буда-Кошелевского, Ветковско, Добрушского, Жлобинского, Лоевского,

Наровлянского, Октябрьского, Рогачевского, Хойникском и Чечерского районов. Поддержание этих объектов в удовлетворительном состоянии требует относительно небольших материальных затрат, планово-предупредительный ремонт и ежегодное поддерживающее обслуживание.

Одним из важных условий для обеспечения качества воды и недопущения вторичного загрязнения является *соблюдение режима в пределах зон санитарной охраны источников водоснабжения.*

Нарушения этих требований на коммунальных водопроводах зарегистрированы в 23% (57; 2019 – 30%) случаях от числа осмотренных и в основном это касалось нарушений в части целостности ограждений первого пояса зоны санитарной охраны источника и несвоевременный покос сорной растительности.

При этом, среди источников водоснабжения, находящихся на балансе сельхозорганизаций, выявляемость нарушений в этой части достигает 48,8%, и кроме вышеназванных, добавляются такие нарушения, как ведение хозяйственной деятельности на территории первого пояса ЗСО и свободный доступ в павильоны скважин.

Наибольшее количество таких нарушений зарегистрировано на объектах Ветковского, Буда-Кошелевского, Калинковичского, Наровлянского, Октябрьского и Чечерского районов.

Данные факты свидетельствуют об отсутствии должного контроля со стороны руководителей организаций и предприятий за объектами водоснабжения.

Вследствие несвоевременного проведения работ по техническому обслуживанию, замене оборудования и фильтров, отсутствие квалифицированного обслуживающего персонала являются причиной неудовлетворительной работы некоторых станций обезжелезивания, вследствие чего, содержание железа (время от времени) в питьевой воде после очистки превышает гигиенический норматив 0,3 мг/дм³.

Такие факты в 2020 году были отмечены в районах:

Буда-Кошелевском (н.п. Старая Буда – до 1 мг/дм³, гигиенический норматив – не более 0,3 мг/дм³),

Гомельском (н.п. Еремино – 1,5 мг/дм³; н.п. Рудня-Маримонова – 2,2 мг/дм³, н.п. Васильевка – 4,64 мг/дм³ - станция обезжелезивания не функционирует,);

Ельском (КЖЭУП «Ельское» аг.Заширье до 2,0 мг/дм³);

Житковичском (н.п. Кольно 0,46 мг/дм³, н.п. Люденевичи - 1,2 мг/дм³);

Лельчицком (г.п. Лельчицы – 0,9 мг/дм³, н.п. Дзержинск- 1,37 мг/дм³, н.п. Глушкевичи – до 4,5 мг/дм³ не функционирует),

Мозырском (Михалковская Рудня – 0,4 мг/дм³, н.п.Осовец – 0,5 мг/дм³, н.п.Скрыгалов - 0,4 мг/дм³, н.п.Глиница – 0,4 мг/дм³);

Наровлянском (н.п. Головчицкая Буда –до 1 мг/дм³, н.п. Головчицы – 2,0 мг/дм³);

Петриковском (н.п. Птичь – 0,6 мг/дм³, н.п. Новоселки – 0,42 мг/дм³, н.п. Челющевичи – 0,6 мг/дм³),

Хойникском (станция обезжелезивания г. Хойники – 0,46 мг/дм³, н.п. Стреличево – 1,42 мг/дм³, Козелужье - 0,66 мг/дм³).

Наряду с природными свойствами воды свой вклад в ухудшение показателей качества воды вносит техническое состояние водопроводных сетей. Сверхнормативный срок эксплуатации водопроводных сетей на территории области составляет 43%: Буда-Кошелевский 91%, Житковичский 87,2%, Хойникский 69%, Светлогорский 66%, Калинковичский 60%, Мозырский 59%, Брагинский 57%, Чечерский 50%.

Удельный вес несоответствующих проб воды по *санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов* за 2020 год составил 29,3% (2019–29,4%), среднереспубликанский показатель – 23,7%. Причина нестандартной воды – в основном повышенное содержание железа и, как следствие, ухудшение органолептических показателей таких как цветность и мутность.

Превышения среднеобластных значений отмечается в Лельчицком (65,06%), Лоевском (52%), Наровлянском (50,9%), Петриковском (50,6%), Гомельском (47%), Хойникском (42,3%), Житковичском (38,7%), Брагинском (38%), Чечерском (39,71%) и Добрушском (35,2%) районах.

Для улучшения качества воды в конечной точке потребления на первый план выходит правильная эксплуатация водопроводных сооружений. В первую очередь соблюдение правил при проведении ремонтных работ и соблюдению графиков плановой промывки и дезинфекции водонапорных башен и трубопроводов.

Однако в течение 2020 года на 5,6% (40) коммунальных водопроводов не проводились планово-предупредительные ремонты, предусмотренные утвержденными руководителями предприятий графиками (КЖУП «Буда-Кошелевский коммунальник», КУП «Наровлянский райжилкомхоз», КЖУП «Петриковский райжилкомхоз», КЖУП «Хойникский райжилкомхоз»).

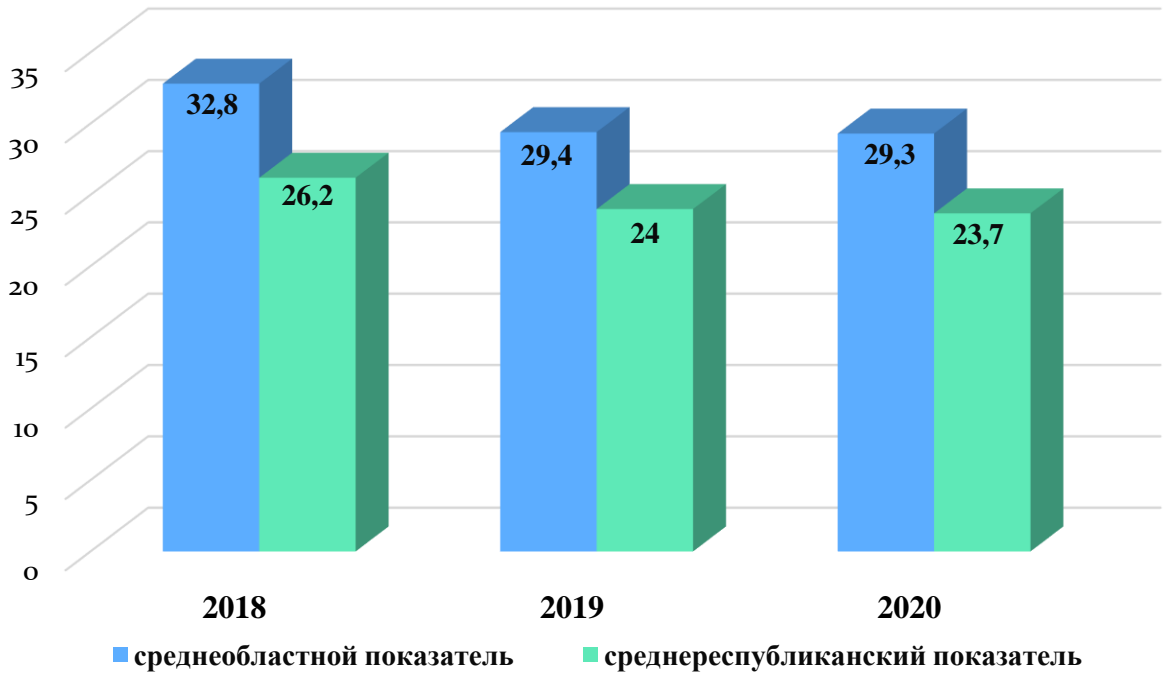


Рисунок 51. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из коммунальных водопроводов (%)

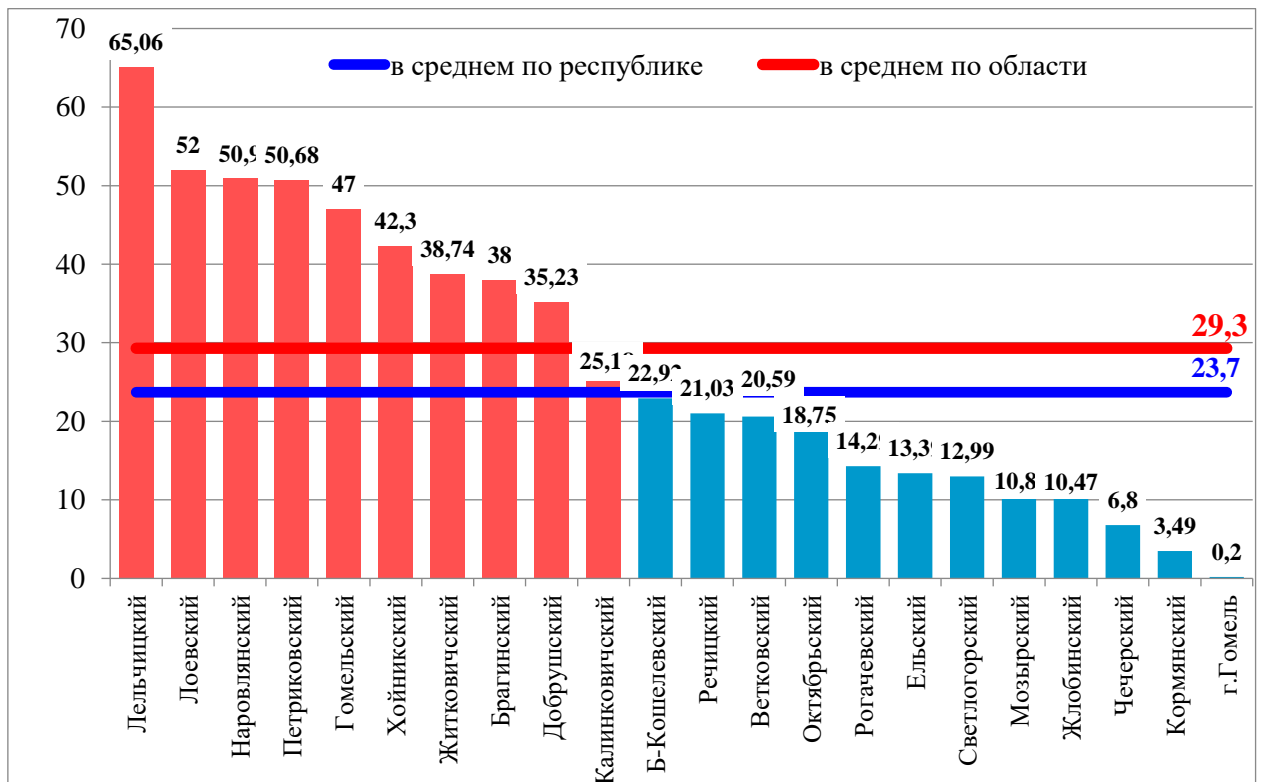


Рисунок 52. Удельный вес проб воды коммунальных водопроводов, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)

Микробиологические показатели качества воды. Это самый важный, эпидемически-значимый показатель надежности источника водоснабжения. Здесь регистрируются единичные несоответствия 44 пробы из 2987, но именно при несоответствии воды по микробиологическим показателям может возникать вспышечная заболеваемость населения. Ситуация по коммунальным водопроводам контролируемая и целиком зависит от выполнения режимных мероприятий в зонах санитарной охраны источников водоснабжения, соблюдения правил при проведении ремонтных работ и соблюдения графиков плановой промывки и дезинфекции водонапорных башен и трубопроводов.



Рисунок 53. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов (%)

Производственный контроль. Грамотная организация и своевременное проведение производственного, в т.ч. лабораторного, контроля является эффективным способом, который позволяет своевременно решать проблемы, связанные с водоснабжением. Данная обязанность субъектов определена ст.37 Водного кодекса Республики Беларусь, ст.18, 30 Закона Республики Беларусь «О питьевом водоснабжении», ст.31 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Статьей 12 Закона Республики Беларусь 16.07.2008 № 405-3 «О защите прав потребителей жилищно-коммунальных услуг» определено право потребителя на надлежащее качество жилищно-коммунальных услуг. Качество жилищно-коммунальных услуг должно соответствовать требованиям технических нормативных правовых актов, иного законодательства и условиям договора.

В целом производственный контроль качества воды предприятиями жилищно-коммунального хозяйства и водоканалами в 2020 году выполнялся.

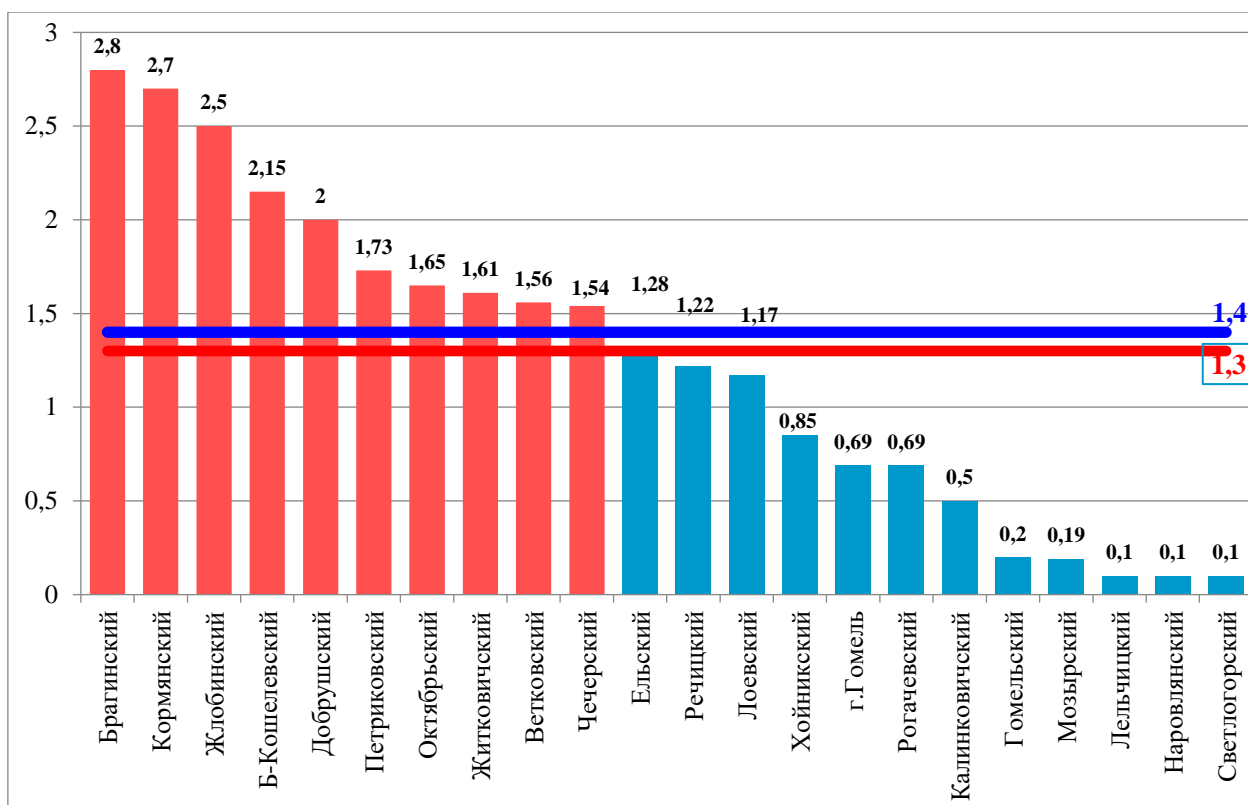


Рисунок 54. Удельный вес проб воды коммунальных водопроводов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)

На 8 административных территориях не выполнялись программы производственного контроля на коммунальных системах питьевого водоснабжения (Брагинский, Буда-Кошелевский, Ветковский, Гомельский, Наровлянский, Октябрьский, Хойникский, Чечерский районы), при этом коммунальным жилищным унитарным предприятием «Гомельский райжилкомхоз» на протяжении 2019 – 2020 годов не проводился лабораторный контроль показателей безопасности питьевой воды из централизованных и нецентрализованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества воды проводился только территориальным центром гигиены и эпидемиологии в порядке государственного санитарного надзора.

Непроведение производственного лабораторного контроля говорит о том, что ведомствами, ответственными за предоставление качественных услуг населению в части обеспечения доброкачественной питьевой водой, не осуществляется аналитический контроль качества питьевой воды и анализ результатов исследований, в результате не принимаются своевременные меры по приведению показателей качества воды до нормативных уровней. В конечном итоге информация о нестандартной воде поступает из обращений граждан.

Наибольшую эпидемиологическую настороженность в части контроля качества воды, подаваемой населению, вызывает 191 скважина и 119 водопроводов, находящихся на балансе ведомств. Как правило, это сельские населенные пункты, обеспеченные водой за счет источников

сельскохозяйственных организаций. На 94% этих водопроводов разработаны программы производственного контроля качества воды, за исключением 5 сельскохозяйственных организаций Добрушского района (КСУП «Крупец», КСУП «Агрокомбинат «Новый путь», ОАО «Утевское», СУП «Тереховка-Агро», ОАО «Красная Буда»); по одной организации Жлобинского (участок Малевичи СУП «Папоротное») и Наровлянского районов (КСУП «Братство»).

Однако на 65% водопроводах собственниками не выполняется в полном объеме программа контроля качества воды. Только предприятиями Гомельского, Калинковичского и Петриковского районов эта работа организована.

Нецентрализованное водоснабжение населения области осуществляется из 6177 общественных шахтных колодцев, находящихся на балансе районных жилищно-коммунальных служб, из них 2905 расположены в 130 населенных пунктах, не имеющих централизованное водоснабжение (для населения таких деревень колодец является единственным источником питьевой воды).

В 1011 населенных пунктах расположено 3272 колодца и кроме этого, имеется система централизованного водоснабжения. Жилищно-коммунальное хозяйство более чем в тысяче деревень и агрогородков обслуживает две параллельно существующие системы водоснабжения при преимущественном использовании населением водопровода. Такая ситуация приводит к ухудшению качества воды в колодцах т.к. из-за слабого водоразбора вода в колодцах застаивается и как следствие увеличивается количество проб, не отвечающих гигиеническим нормативам. Тампонаж этих колодцев позволит снизить затраты на их обслуживание и уменьшить количество нестандартных проб. Однако, проведение тампонажа требует значительных материальных затрат, и, скорее всего, вызовет рост числа обращений граждан.

Компромиссным решением может стать изменение целевого назначения колодцев: в населенных пунктах, обеспеченных централизованным водоснабжением, колодцы частично перевести в разряд технического водоснабжения, т.е. для хозяйственных нужд. В этом случае сокращаются затраты за счет того, что не нужен ежеквартальный лабораторный контроль воды, ежегодная чистка и дезинфекция.

220 общественных колодцев не имеют балансодержателя. Их элементарным обслуживанием занимаются сельские Советы, какое-либо финансирование на это не предусмотрено. Это Калинковичский и Наровлянский районы, 200 и 20 колодцев соответственно.

Нарушения санитарно-технического состояния колодцев в 2020 году установлены на 606 (13,1%) обследованных источников, из них 38,8% составляют нарушения по отсутствию отмотки, 23,1% - отсутствию общественных ведер для подъема воды.

Лабораторным контролем охвачено 78% общественных колодцев, из них 31% не соответствовал гигиеническим нормативам (по микробиологическим и санитарно-химическим показателям).

Максимальный охват лабораторным контролем общественных колодцев позволяет своевременно выявлять неблагополучные источники и принимать необходимые меры по недопущению использования в питьевых целях воды, вплоть до ликвидации таких источников.

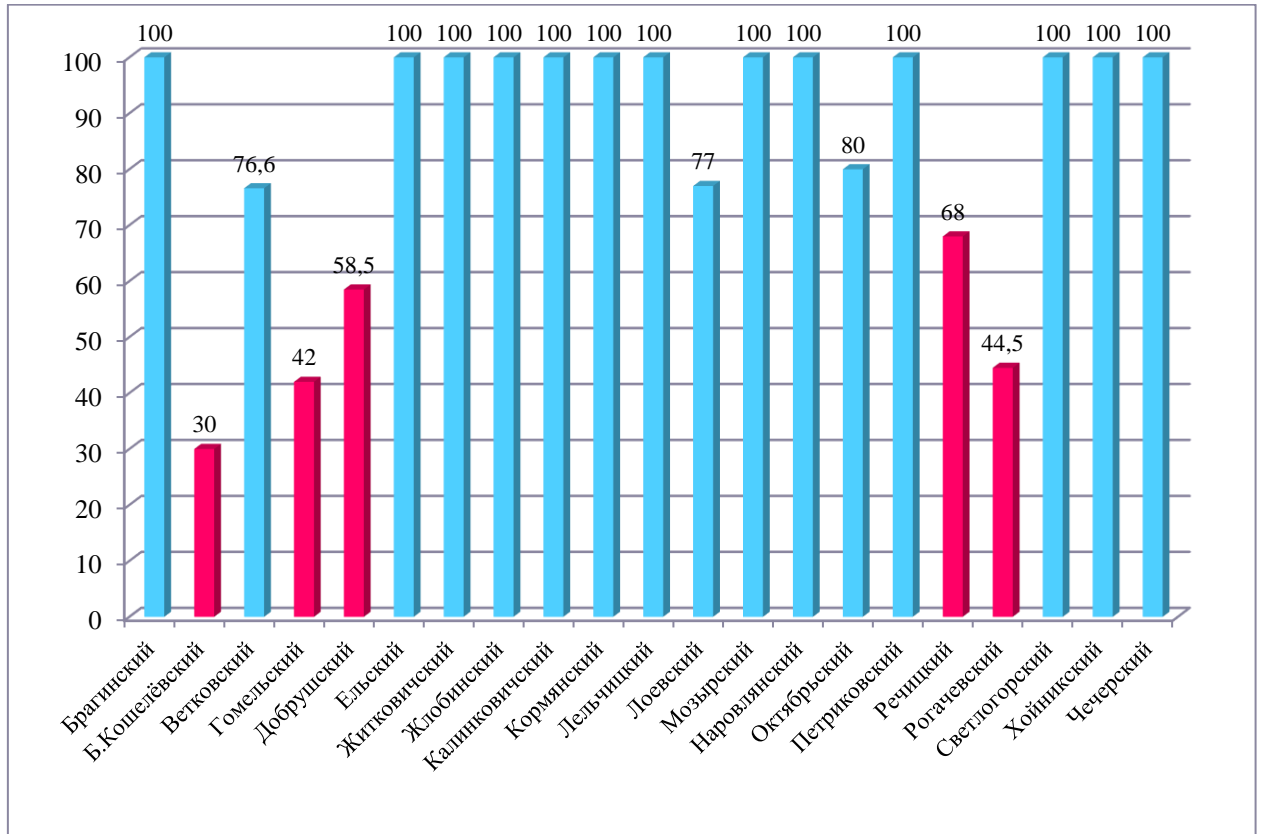


Рисунок 55. Охват лабораторным контролем общественных колодцев в Гомельской области в 2020 году

Удельный вес колодцев, не отвечающих гигиеническим нормативам, составляет **31%** (среднереспубликанский – 25%), из них по санитарно-химическим показателям – **43%** (среднереспубликанский показатель – 29,6), по микробиологическим показателям – **19,1%** (среднереспубликанский показатель – 15%).

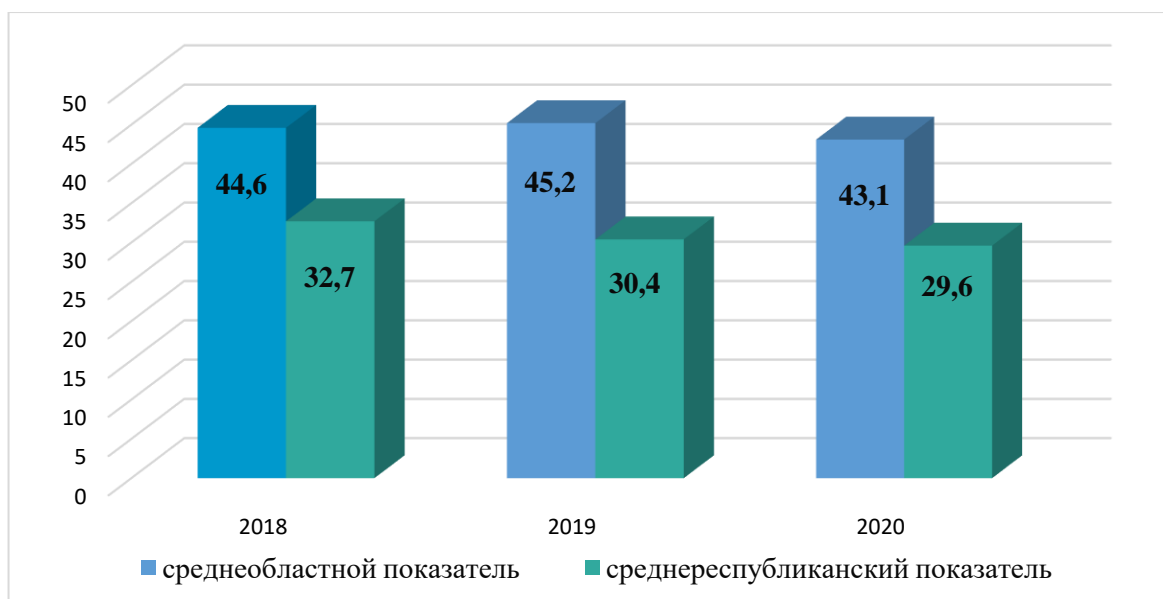


Рисунок 56. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам объектов нецентрализованного водоснабжения (%), по санитарно-химическим показателям

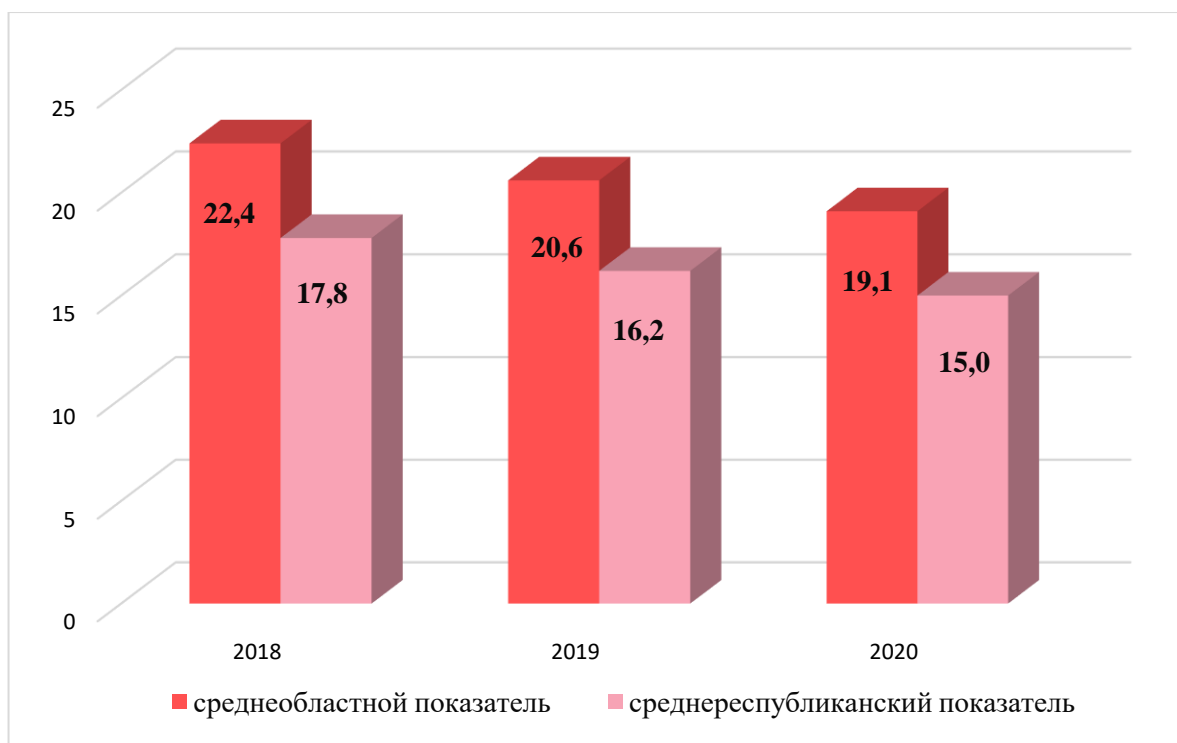


Рисунок 57. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам объектов нецентрализованного водоснабжения (%), по микробиологическим показателям

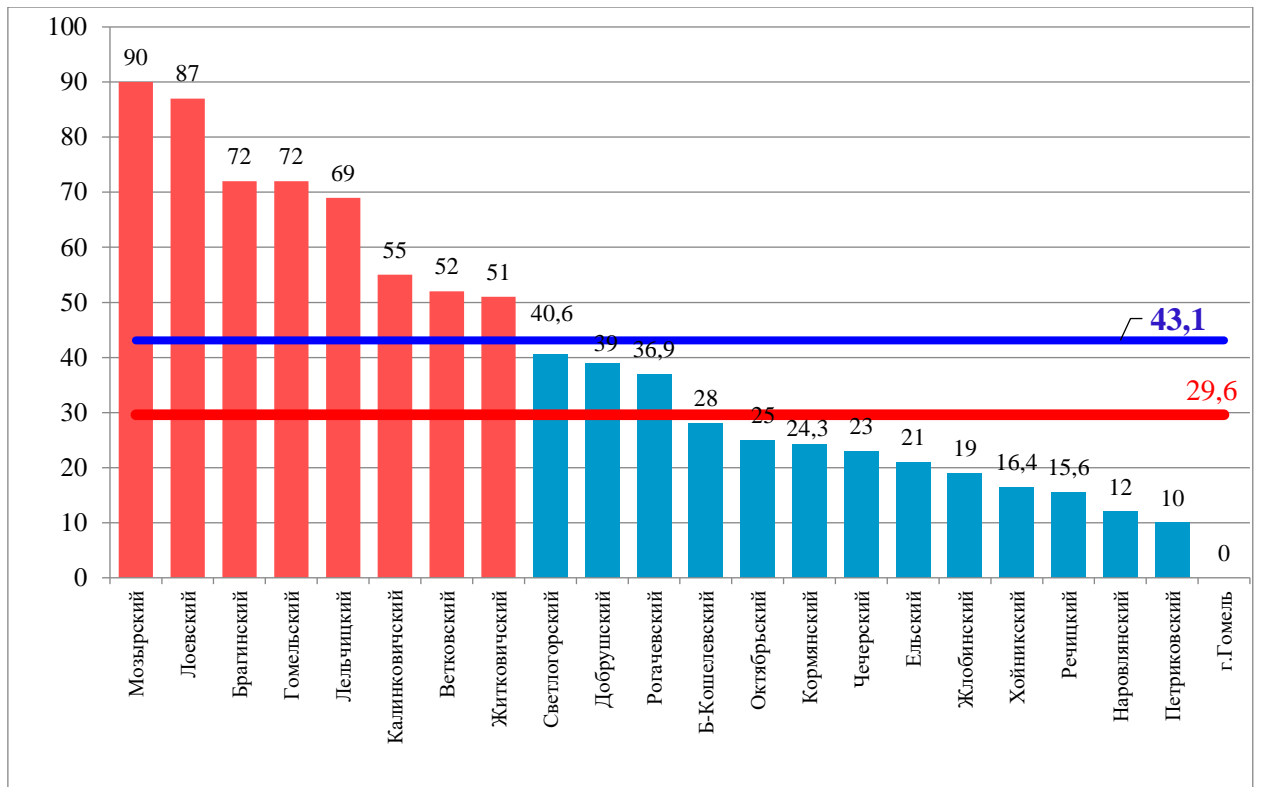


Рисунок 58. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам объектов нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям (%)

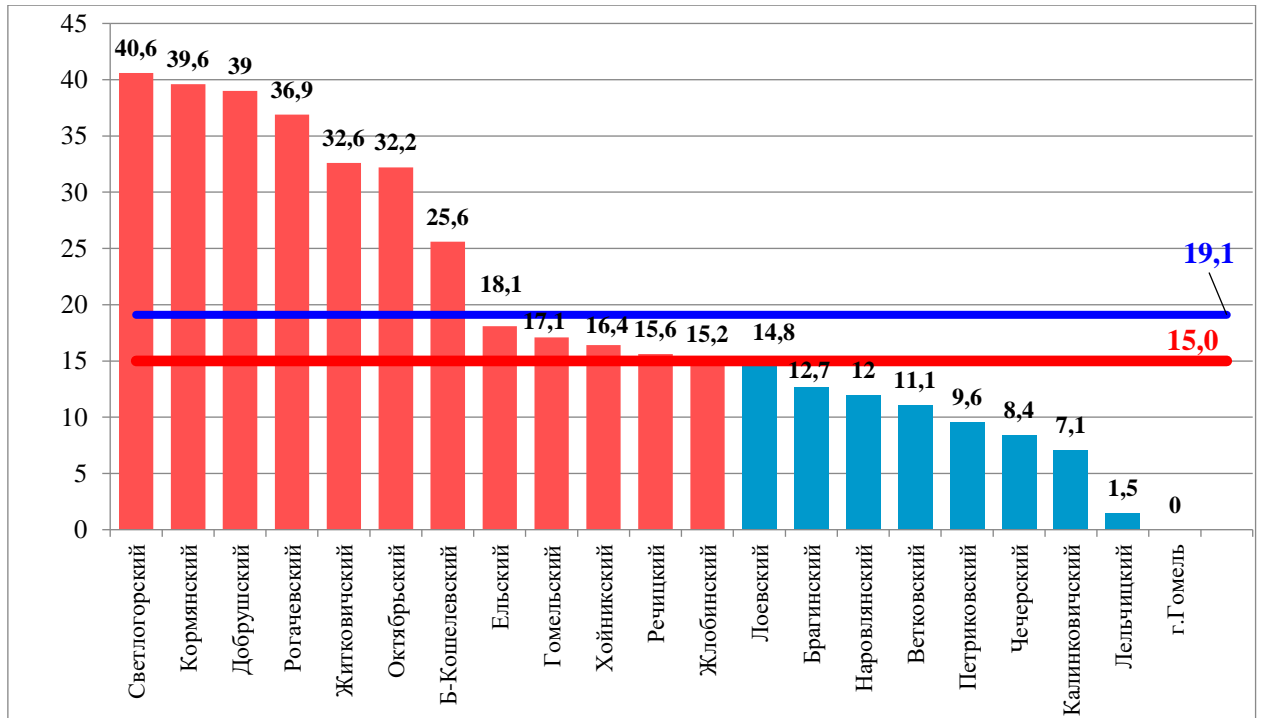


Рисунок 59. Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам объектов нецентрализованного водоснабжения по микробиологическим показателям (%)

Превышения среднеобластных значений **по санитарно-химическим показателям** отмечается в Мозырском (90%), Лоевском (87%), Гомельском (72%), Брагинском 72%, Лельчицком (69%), Калинковичском (55%), Ветковском (52%), Житковичском (51% районах).

Качество воды шахтных колодцев по **микробиологическим показателям** не соответствовало гигиеническим нормативам в 19,1% исследованных проб (2019 – 18,6%), превышения среднеобластных значений установлены в Мозырском (61,3%), Светлогорском (40,6%), Кормянском (39,6%), Добрушском (39%), Рогачевском (36,9%), Житковичском (32,6%), Октябрьском (32,2%), Буда-Кошелевском (25,6%) районах.

Внесение удобрений, складирование органических удобрений на сельскохозяйственных полях, приводит к повышению содержания нитратов в почве, и как следствие, в грунтовых вод.

На особом контроле находится вопрос нитратного загрязнения источников нецентрализованного водоснабжения.

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов, составляет 37% (2019 – 33,9%, 2018г. 43,4%, 2017г. – 41,8%). Наиболее проблемные территории по нитратам в воде колодцев являются в Лоевском 87%, Мозырском 75,6%, Брагинском 72%, Лельчицком 69%, Житковичском 64%, Кормянском 63%, Гомельском 49%, Добрушском 48%, Рогачевском 42%, Ветковском 38% районах.

Так, в Брагинском, Ветковском, Гомельском, Мозырском, Речицком и Рогачевском районах имеется 22 населенных пункта, в которых качество воды в источниках нецентрализованного водоснабжения стабильно не соответствует гигиеническим нормативам, при этом централизованная система водоснабжения отсутствует. Госсаннадзором указанных районов неоднократно направлялись предложения в органы власти по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой путем организации подвоза воды либо реализации в автолавках бутилированной питьевой воды.

Ввиду устойчивого нитратного загрязнения в 2020 году 1087 колодцев переведены в разряд «для использования в технических целях».

Недостаточная организация работы специализированных предприятий приводит к обоснованным обращениям граждан. Только в Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья по вопросу неудовлетворительного качества питьевой воды в 2020 году зарегистрировано 18 обращений граждан и 27 поручений органов власти (Гомельский район - 4 обращения, 4 поручения, Жлобинский - 2 обращения, Житковичский - 2 обращения, Рогачевский - 7 обращений, 13 поручений). Все обращения были рассмотрены специалистами учреждений госсаннадзора с лабораторным контролем качества воды.

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

Работа по **санитарному содержанию территорий** была организована в соответствии с распоряжениями Гомельского областного исполнительного комитета.

Приведены в удовлетворительное санитарное состояние территории 172 (2019 -161) неиспользуемых объектов. Проведена замена ограждений территорий 36 сельских кладбищ, на 35 кладбищах дополнительно оборудованы места для сбора ритуальных отходов.

В Гомельском районе, не смотря на активную позицию Госсаннадзора не была утверждена зона рекреации у водного объекта.

Территориальными ЦГЭ выполняются лабораторные исследования атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной и жилой зоны предприятий.

По поручению Совета Министров Республики осуществлялся надзор в отношении общественных бань: проведены ремонты помещений 10 бань на 8 административных территориях области. Остались вопросы, требующие материальных затрат, по 4 (5%) баням в г. Гомеле, Добрушском, Жлобинском и Лельчицком районах, по которым проинформированы органы власти и областное ЖКХ.

4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

Наибольшая доля измерений уровня шума, не соответствующих гигиеническим нормативам из точек измерения выявлена на автомагистралях, улицах с интенсивным движением в городских и сельских поселениях. Не менее значимым источником акустического шума, воздействующего на население, остаются различные внутридомовые источники встроенных в эксплуатируемые жилые здания предприятий и инженерно-технологическое оборудование.

Основным источником шума является движение автотранспорта. Государственным санитарным надзором Гомельской области в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга и оценки влияния шума автотранспорта на состояние жизни и здоровья населения в 2019-2020 году проводились инструментальные измерения уровней шума на территориях жилой застройки, прилегающих к республиканским магистральным дорогам Гомельской области. Измерения проводились в населенных пунктах, расположенных на автодорогах М-5 / Е271 Минск – Гомель, М-8 / Е95 Граница Российской Федерации (Езерище) - Витебск – Гомель – граница Украины (Новая Гута), М-10 Граница Российской Федерации (Селище) – Гомель – Кобрин.

По результатам проведенных измерений на территориях жилой застройки, прилегающих к магистральным дорогам, зафиксированы превышения установленных гигиенических нормативов эквивалентного уровня звука от 1 до 16 дБА и максимального уровня звука от 1 до 8 дБА.

Превышения гигиенических нормативов зафиксированы в следующих районах Гомельской области:

1. На республиканской дороге М-5 в н.п.Еремино на 2 дБА, в н.п.Красное Гомельского района на 3 дБА по эквивалентному уровню звука;

2. На республиканской дороге М-8:

- в н.п.Ильич на 3 дБА, аг.Звонец на 7 дБА, д.Старый Довск на 5 дБА, аг.Довск на 3 дБА, д.Ямное на 8 дБА, д.Старый Кривск на 2 дБА, д.Новый Кривск Рогачевского района на 6 дБА по эквивалентному уровню звука;

- в н.п.Калинино на 2 дБА, н.п.Особино на 4 дБА, н.п.Красный Октябрь на 5 дБА, н.п.Октябрь Буда-Кошелевского района на 1 дБА по эквивалентному уровню звука;

3. На республиканской дороге М-10:

- в н.п.Победа на 11 дБА по эквивалентному и на 5 дБА по максимальному уровню звука, в н.п.Головинцы Гомельского района на 10 дБА по эквивалентному и на 8 дБА по максимальному уровню звука;

- в г.Калинковичи на 6 дБА, аг.Малые Автюки Калинковичского района на 7 дБА по эквивалентному уровню звука;

- в д.Дунай на 8 дБА, д.Коростень на 6 дБА, Защебье на 9 дБА, д.Глиняная Слобода на 4 дБА по эквивалентному уровню звука, в д.Будка на 16 дБА по эквивалентному и на 6 дБА по максимальному уровню звука, в д.Короватичи Речицкого района на 13 дБА по эквивалентному и на 1 дБА по максимальному уровню звука;

- в г.Добруше на 7 дБА по эквивалентному и на 1 дБА по максимальному уровню звука.

На основании полученных результатов государственным учреждением «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» в соответствии с инструкцией 2.1.8.10-12-3-2005 «Оценка риска здоровью населения от воздействия шума в условиях населенных мест» проведена количественная оценка риска здоровью населения, проживающего на территории жилой застройки населенных пунктов, прилегающих к республиканским магистральным дорогам, за 2019 и 2020 годы от шума с учетом длительности и интенсивности воздействия.

Основным источником шума является движение автотранспорта. Риск от воздействия шума на здоровье населения, связан с ухудшением самочувствия людей и снижением их работоспособности. Неспецифическое воздействие шума на организм человека выражается в нарушениях нервно-психической сферы в форме невротического и астенического синдромов в сочетании с вегетативной дисфункцией, сопровождающихся раздражительностью, общей слабостью, головной болью, головокружением,

повышенной утомляемостью, расстройством сна, нейроциркуляторного синдрома, преимущественно по гипертоническому типу.

Потенциальный риск развития неспецифических эффектов у населения, проживающего под воздействием транспортного шума, оценивается как:

- М-5 / Е271 Минск – Гомель: аг.Красное, н.п.Еремино, н.п.Житовля, п.Забияка Гомельского района – **опасный**, н.п.Муравчий, п.Борок Гомельского района – **вызывающий опасение**; н.п. Белица, н.п. Лебедевка Жлобинского района – **опасный**;

- М-8 / Е95 Граница Российской Федерации (Езерище) - Витебск – Гомель – граница Украины (Новая Гута): н.п.Сосновка Гомельского района – **вызывающий опасение**; п.Ильич, аг.Довск, д.Старый Кривск Рогачевского района, н.п. Калинино, н.п. Октябрь, н.п. Дербичи, н.п. Моисеевка Буда-Кошелевского района, н.п. Меркуловичи, н.п. Прогресс, н.п. Зеленая Поляна Чечерского района, н.п.Приволье-1, н.п.Урицкое, н.п.Новая Бухаловка, н.п.Калинино, н.п.Осовино, н.п.Терюха, н.п.Новая Гута Гомельского района – **опасный**; аг.Звонец, д.Старый Довск, д.Ямное, д.Новый Кривск Рогачевского района, н.п. Особино, н.п. Красный Октябрь Буда-Кошелевского района – **чрезвычайно опасный**;

- М-10 Граница Российской Федерации (Селище) – Гомель – Кобрин: н.п.Медвежий лог Гомельского района – **вызывающий опасение**; н.п.Юбилейный, н.п.Березки, н.п.Улуковье Гомельского района, г.Добруш, н.п.Рассвет Добрушского района – **опасный**; г.Калинковичи, аг.Малые Автюки Калинковичского района, д.Дунай, д.Коростень, д.Короватичи, д.Защелье, д.Глинная Слобода, д.Будка Речицкого района, н.п.Победа, н.п.Головинцы Гомельского района, г.Добруш – **чрезвычайно опасный**.

В последние годы всё больше возрастает значимость электромагнитного излучения как потенциально опасного фактора среды обитания. Среди источников электромагнитных полей, воздействующих на население, ведущее место занимают мобильные телефоны и различные передающие радиотехнические объекты (далее – ПРТО) связи, радиотелевещания и радионавигации, генерирующие электромагнитные поля в радиочастотном диапазоне.

В 2020 году продолжался рост числа ПРТО на территории населённых пунктов района, главным образом числа базовых станций сотовой связи. Развитие систем мобильной связи происходило в основном за счёт реконструкции имеющихся объектов (увеличение числа радиопередатчиков), продолжения работ по внедрению систем коммуникаций 3-4 поколений (3G, 4G). По состоянию на 01.01.2021 на учете в учреждениях государственного санитарного надзора области состояло 4037 передающих радиотехнических объектов (ПРТО), из них объекты сотовой связи – 2375 (58,8%), прочие – 1662. Первоочередной задачей в 2020 году, как и в предыдущие годы, являлось обеспечение учета ПРТО, их санитарная паспортизация, обязательная санитарная паспортизация модернизируемых объектов.

В 2020 году рассмотрено и согласовано 844 санитарных паспорта, в том числе для объектов, на которых была проведена модернизация. Всего паспортизировано 3831 (93,6%) объектов. Все эксплуатируемые объекты паспортизированы.

В 2020 году было согласовано размещение 866 объектов, выдано заключений по проектам в части организации СЗЗ и ЗОЗ – 876, выдано заключений по приемке в эксплуатацию – 819, выдано санитарно-гигиенических заключений о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (санитарные паспорта) – 844.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом на 28% увеличилось количество инструментальных измерений уровней электромагнитных полей, создаваемых ПРТО. Превышений предельно допустимых уровней 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 2020 году оставалась стабильной.

Продолжалось проведение радиационного контроля и радиационно-гигиенического мониторинга в рамках мероприятий, направленных на минимизацию последствий аварии на ЧАЭС. По данным *радиационно-гигиенического контроля пищевых продуктов*, проводимого с целью ограничения внутреннего облучения населения от радионуклидов чернобыльского происхождения, определения соответствия продукции требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, требованиям Технических регламентов ЕАЭС и, недопущению производства и (или) реализации населению продукции с превышением установленных допустимых уровней по содержанию радионуклидов цезия¹³⁷ и стронция⁹⁰, в 2020 году превышений гигиенических нормативов 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия¹³⁷ и стронция⁹⁰ в пищевых продуктах и питьевой воде (РДУ-99)» в основных пищевых продуктах, производимых в производственном секторе и реализуемых населению предприятиями торговли и общественного питания (молоко, молочные продукты, мясо и мясопродукты, рыба, овощи, картофель, ягоды садовые и лесные, грибы, фрукты, яйца, хлеб и хлебобулочные изделия и др.) не зарегистрировано.

Превышения РДУ-99 по цезию¹³⁷ за 2020 год продолжают регистрироваться в пробах продукции, производимой в личных подсобных хозяйствах, в основном это дикорастущая продукция: грибы – 77,6% и ягоды

– 20%, превышения также регистрируются в единичных пробах молока (0,8%) и прочей продукции – 1,6%. Структура проб пищевых продуктов с превышением РДУ-99 по содержанию цезия¹³⁷ в 2020 году приведена на рисунке 60.

Превышения РДУ-99 по стронцию⁹⁰ зарегистрированы только в 2 пробах молока.

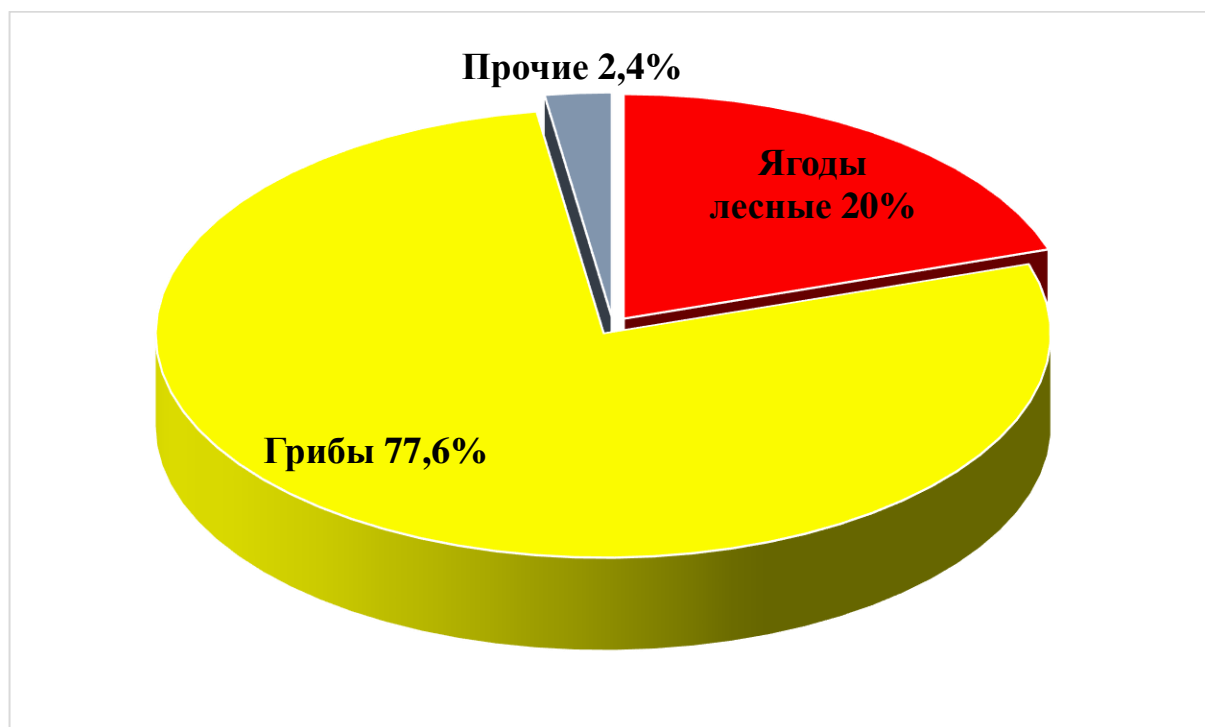


Рисунок 60. Структура проб пищевых продуктов с превышением РДУ-99 по содержанию цезия¹³⁷ в 2020 году

Таблица 13. Удельный вес (%) исследованных проб, не соответствующих требованиям РДУ-99 по содержанию цезия¹³⁷ (из личных подсобных хозяйств населения)

Наименование продукта	годы					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ягоды лесные	35,1	32,6	16,0	18,5	24,1	30,6
Грибы	39,4	35,0	35,0	30,5	27,4	35,3
Лекарственное сырье	9,1	0	16,7	16,7	16,7	14,3
Молоко	0,4	0,2	0	0,1	0	0,1
Молочные продукты	29,2	3,3	0	0	0	0
Рыба	4,7	1,1	1,0	1,4	1,1	0
Овощи	0,1	0,3	0,36	0	0,1	0
Мясо диких животных	28,6	8,7	0	0	0	20
Прочие пищевые продукты	0	0,8	0	0	0	1,5

Таблица 14. Удельный вес (%) исследованных проб, не соответствующих требованиям РДУ-99 по содержанию стронция⁹⁰ (из личных подсобных хозяйств населения)

Наименование продукта	годы					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Молоко	1,4	4,6	1,9	2,9	1,4	1,3

На протяжении трех последних лет превышения РДУ-99 в пробах молока из личных подсобных хозяйств граждан регистрируются в единичных населенных пунктах Гомельской области. В 2020 году – содержанию цезия¹³⁷ в двух населенных пунктах области (по одному в Брагинском и Хойникском районах), по содержанию стронция⁹⁰ в двух населенных пунктах Хойникского р-на (рис. 61, 66).

Многолетняя динамика по количеству населенных пунктов и по административным территориям Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались пробы молока с превышением РДУ-99 содержанию цезия¹³⁷ на рисунках 62 – 65.

Многолетняя динамика по количеству населенных пунктов и по административным территориям Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались пробы молока с превышением РДУ-99 содержанию стронция⁹⁰ на рисунках 67 – 70.

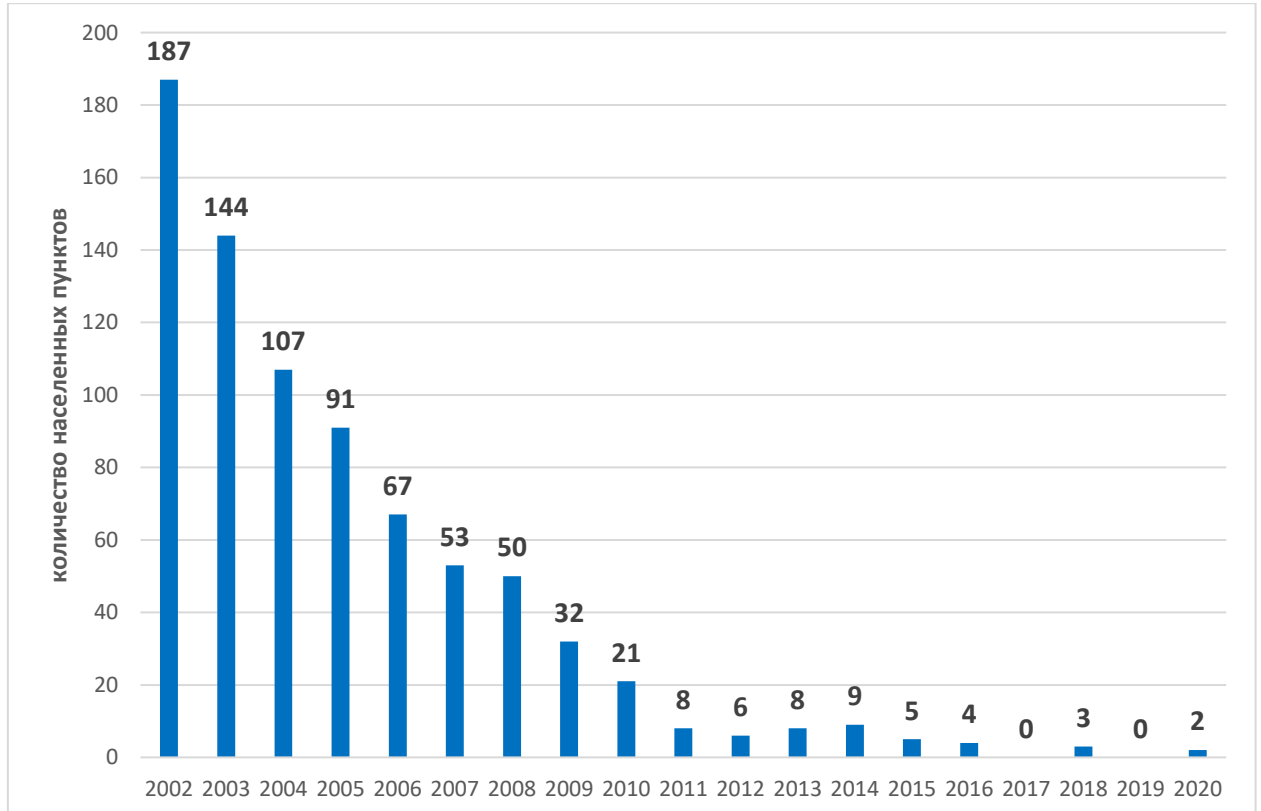


Рисунок 61. Количество населенных пунктов, в ЛПХ которых регистрировались пробы молока с превышением РДУ-99 по содержанию цезия¹³⁷



Рисунок 62. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания цезия¹³⁷ в молоке ЛПХ в 1992 году



Рисунок 63. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания цезия¹³⁷ в молоке ЛПХ в 2002 году

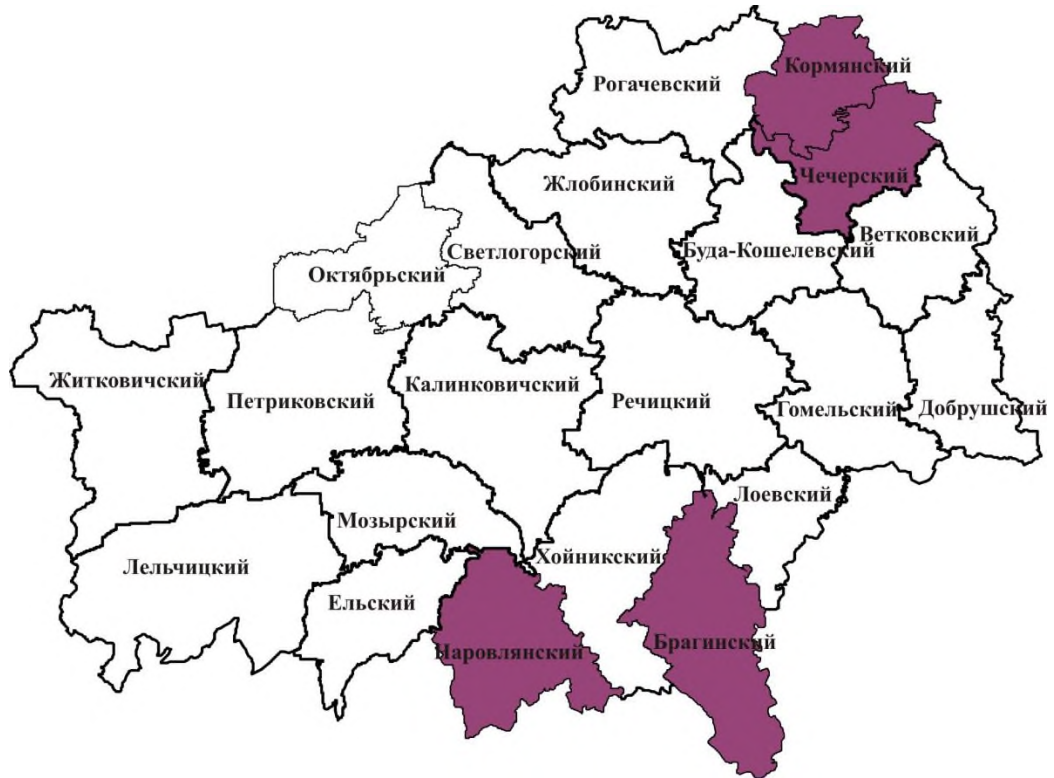


Рисунок 64. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания цезия¹³⁷ в молоке ЛПХ в 2012 году

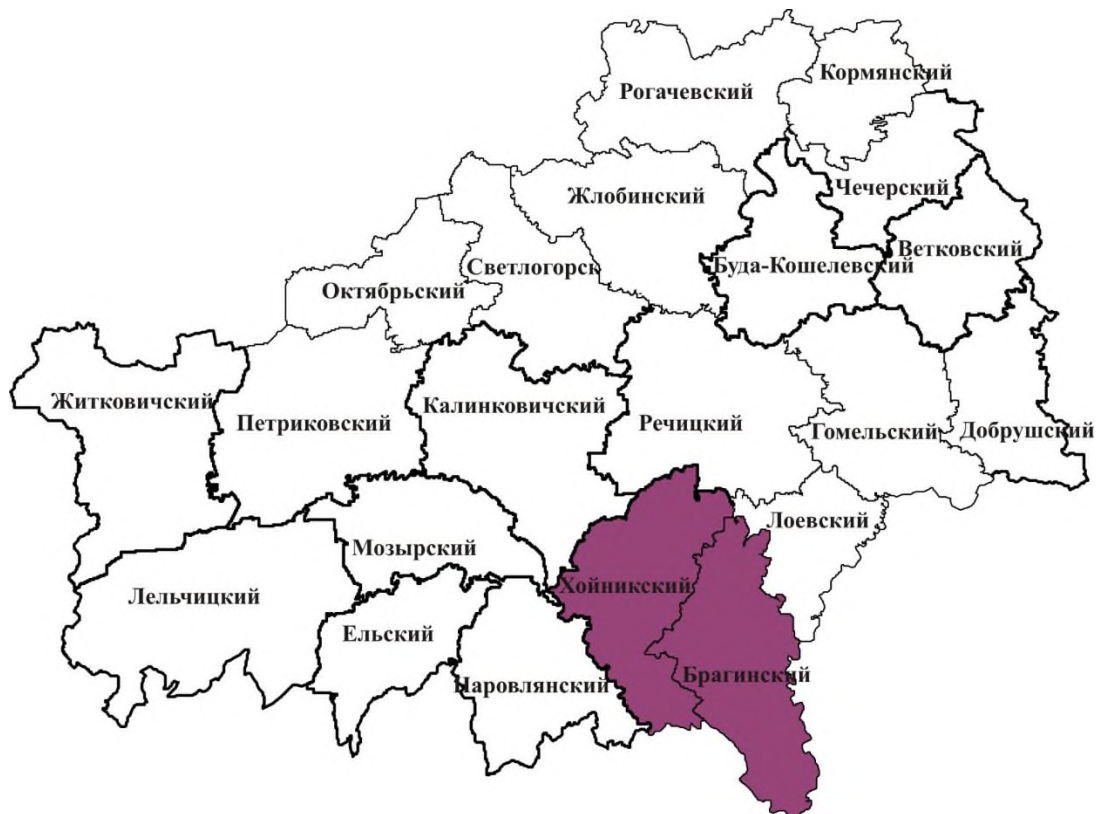


Рисунок 65. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания цезия¹³⁷ в молоке ЛПХ в 2020 году

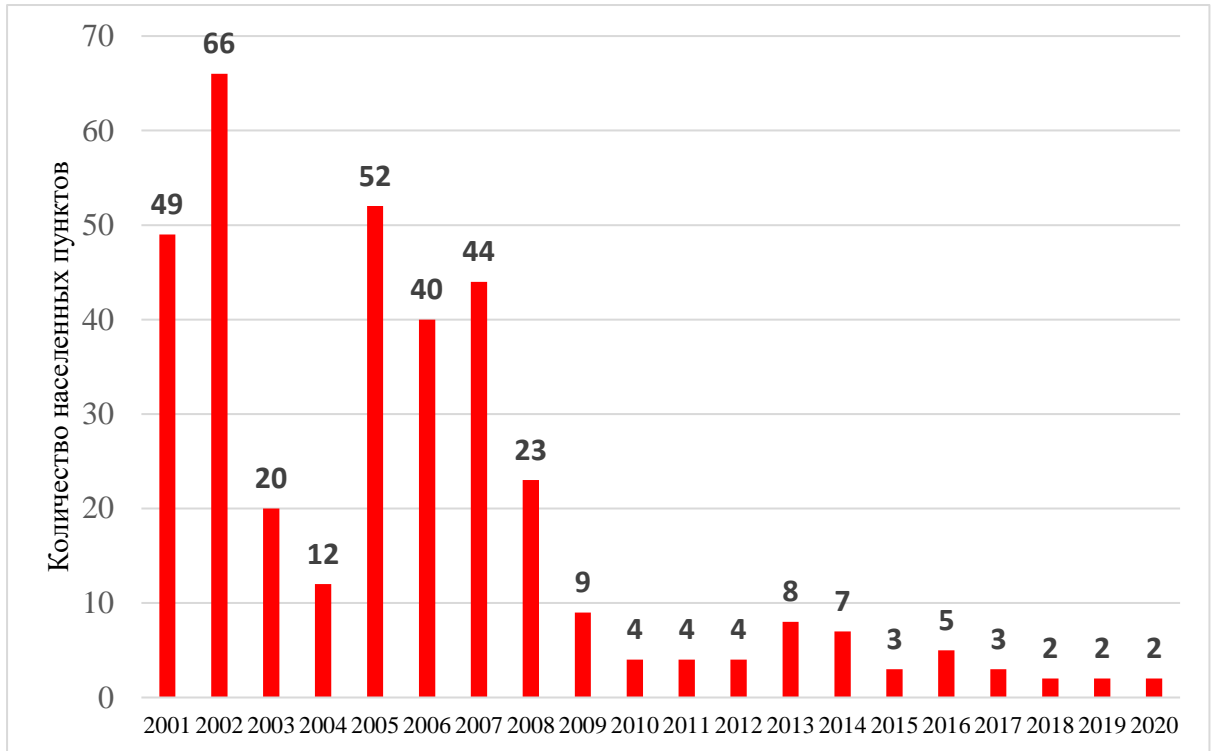


Рисунок 66. Количество населенных пунктов, в ЛПХ которых регистрировались пробы молока с превышением РДУ-99 по содержанию стронция⁹⁰

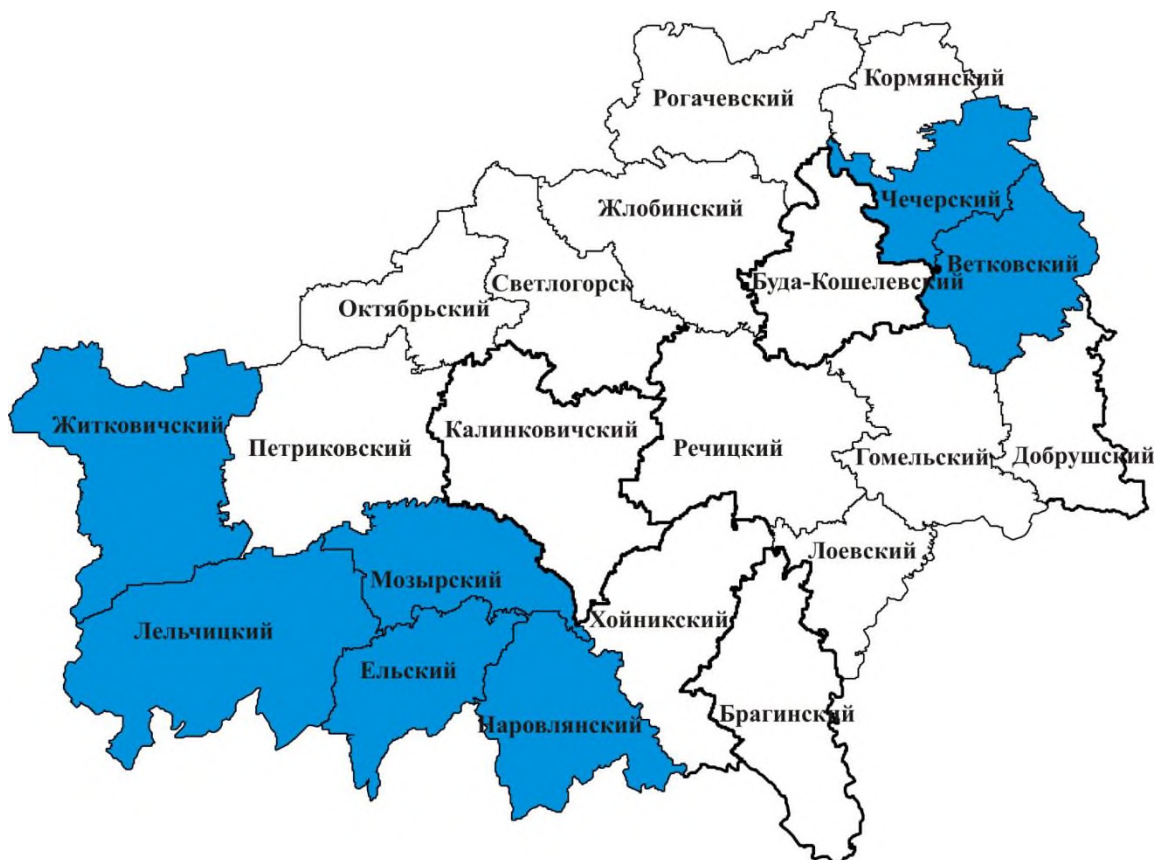


Рисунок 67. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания стронция⁹⁰ в молоке ЛПХ в 1992 году

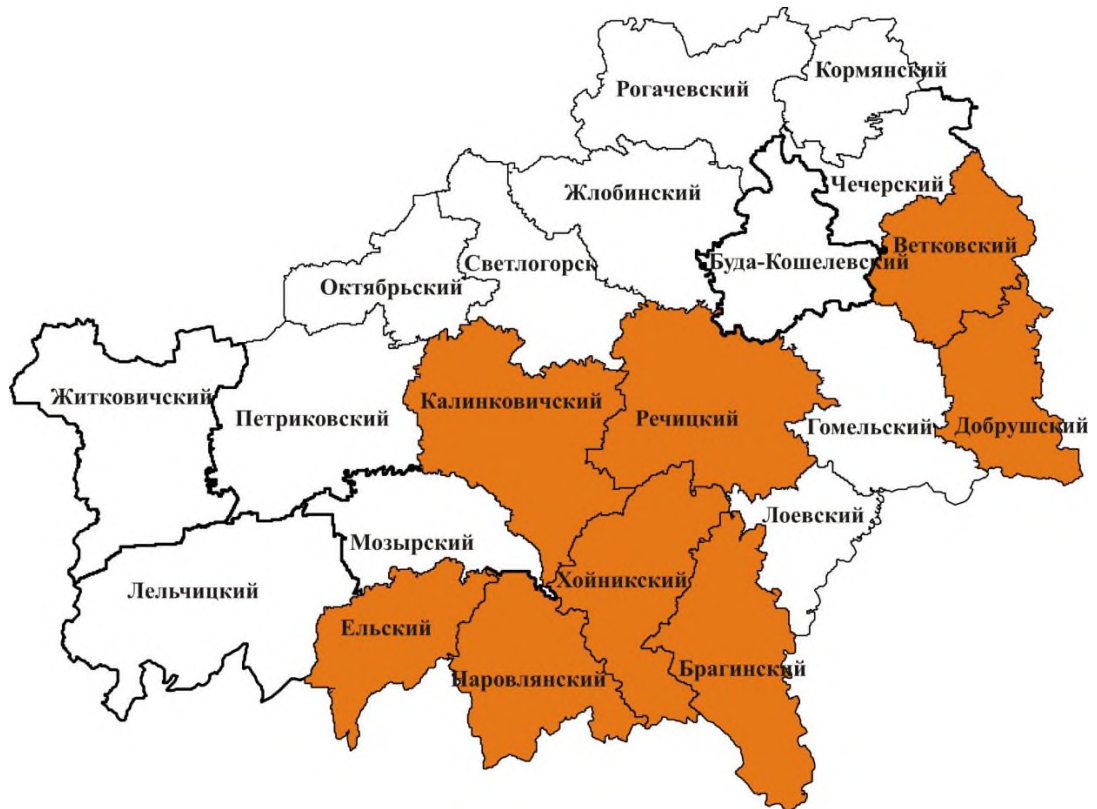


Рисунок 68. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания стронция⁹⁰ в молоке ЛПХ в 2002 году

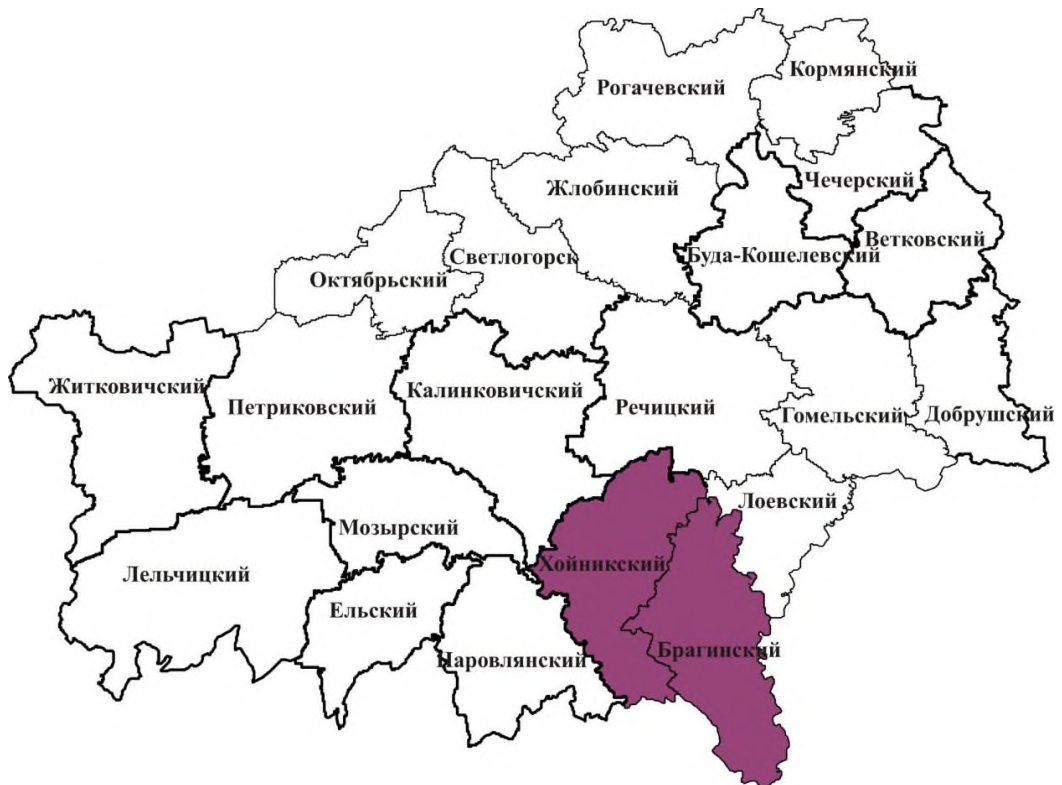


Рисунок 69. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания стронция⁹⁰ в молоке ЛПХ в 2012 году

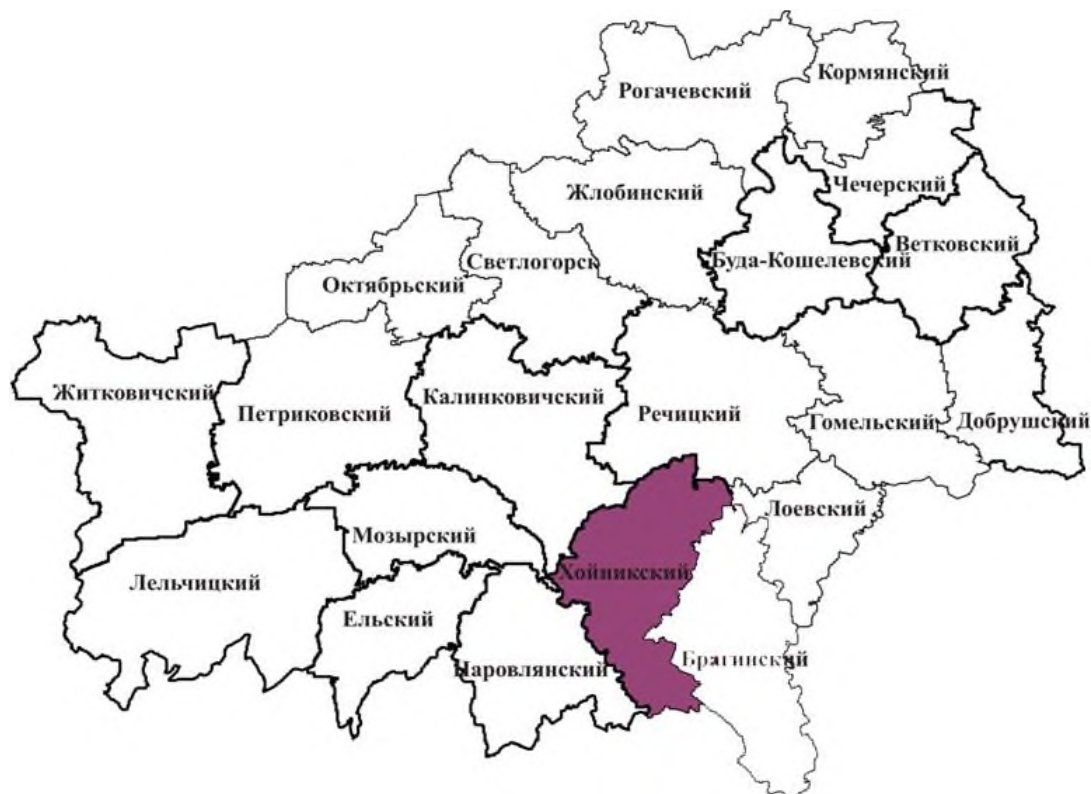


Рисунок 70. Административные территории Гомельской области, в населенных пунктах которых регистрировались превышения содержания стронция⁹⁰ в молоке ЛПХ в 2020 году

Проведены исследования 591 пробы питьевой воды на содержание радиоактивных веществ, все пробы соответствовали допустимым уровням по суммарной активности естественных радионуклидов, содержанию цезия¹³⁷ и стронция⁹⁰.

В области проводится постоянная работа по проведению расследования причин повышенного содержания цезия¹³⁷ в организме жителей.

По данным лечебно-профилактических учреждений области, обследование на установках СИЧ в 2020 году прошли 59462 человека (в 2019 году - 80357 человек, в 2018 – 72785), превышение дозы внутреннего облучения установлено у 15 (0,03%) (в 2019 году – у 7 (0,009%) человек, в 2018 году – у 46 (0,06 %).

В 2020 году превышения дозы внутреннего облучения установлены у жителей Ветковского, Добрушского, Ельского, Кормянского, Наровлянского и Чечерского районов (в 2019 году – у жителей Ельского, Кормянского, Наровлянского районов, в 2018 году – Брагинского, Ветковского, Добрушского, Ельского, Лельчицкого, Наровлянского и Чечерского районов). Превышение дозы внутреннего облучения связано с употреблением населением дикорастущих ягод и грибов.

В 2020 году в рамках работы по контролю за обеспечением радиационной безопасности в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения (ИИИ) дозиметрический

контроль по критерию мощности дозы (МД) проведен на 1208 объектах, контроль плотности потока частиц (альфа, бета, нейтроны) – на 70 объектах. Контроль МД осуществлен на 227 радиационных объектах-пользователях техногенных источников ионизирующего излучения (ИИИ), 82 объектах, где выполняются другие работы с ИИИ, в том числе на 79 пунктах захоронения отходов дезактивации; а также на 899 объектах жилого, производственного и гражданского назначения. Превышений не зарегистрировано.

Индивидуальный дозиметрический контроль (ИДК) критических групп населения, условия труда которых связаны с работой вне помещений (лесники, полеводы, механизаторы, животноводы, водители, почтальоны, строители и прочие), проводился на 7 административных территориях области (Брагинский, Ветковский, Добрушский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский и Чечерский районы) в населенных пунктах, где среднегодовые дозы за счет внешнего облучения могут превысить 5мЗв/год. ИДК было охвачено 653 человека. Среднегодовые дозы критических групп населения в 2020 году составили от 0,17 до 1,16 мЗв/год. В 2020 году максимальная доза внешнего облучения (1,16 мЗв/год) зарегистрирована в Кормянском районе.

В Гомельской области зарегистрировано 440 объектов, работающих с ИИИ. На контроле государственного санитарного надзора находится: 10 объектов, работающих с открытыми ИИИ; 23 объекта, использующие закрытые ИИИ; 319 объектов, работающих с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение, в том числе 274 медицинских рентгеновских кабинетов; 88 объектов, осуществляющих другие работы с ИИИ, в том числе 79 пунктов захоронения отходов дезактивации.

К работе в условиях воздействия ионизирующих излучений допущено 2470 специалистов, из них 1126 человек – персонал организаций здравоохранения (работающие с ИИИ в организациях здравоохранения). Превышений основных дозовых пределов облучения персонала в учреждениях здравоохранения и на промышленных предприятиях не выявлено.

Помимо облучения от радионуклидов, образовавшихся при аварии на ЧАЭС, и источников ионизирующего излучения, применяемых при медицинских манипуляциях и в производственных целях, население подвергается облучению природными радионуклидами – радон и дочерние продукты его распада. Превышений гигиенических нормативов при проведении исследований строительных материалов по определению удельной активности природных радионуклидов в 2020 году не установлено.

В 2020 году удельный вес принятых в эксплуатацию вновь построенных и реконструируемых зданий с проведением контроля радона в воздухе помещений составил 100%. Среднегодовая равновесная объемная активность дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений составила от 6,0 до 86,9 Бк/м³, что не превышает значения, регламентированного санитарными нормами и правилами (100 Бк/м³).

Проведен контроль содержания радона в воздухе 12 эксплуатируемых зданий и сооружений. Среднегодовая равновесная объемная активность дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений составила от 37,4 до 128,8 Бк/м³, что не превышает значения, регламентированные санитарными нормами и правилами (200 Бк/м³).

В области обеспечен контроль за *дозами внешнего облучения персонала*, работающего или находящегося в зоне воздействия источников ионизирующего излучения (далее ИИИ), а также населения, проживающего на загрязненных территориях, где доза внешнего облучения может превысить 5 мЗв в год. Ежегодно индивидуальным дозиметрическим контролем охвачено более 3 тысяч человек.

В 2020 году индивидуальный дозиметрический контроль критических групп населения проводился на 7 административных территориях области (Брагинский, Ветковский, Добрушский, Кормянский, Наровлянский, Хойникский, Чечерский районы). Контролю подлежало население, условия труда которых связаны с работой вне помещений (механизаторы, полеводы, животноводы и др.). Дополнительно в группу «прочие» были включены специалисты субъектов области и города Гомеля, которые осуществляли работы в зоне последующего отселения Чернобыльской АЭС и не относились к лицам категории «персонал».

За 2020 год проведено 2212 измерений по определению эффективной эквивалентной дозы внешнего излучения с экспонированных дозиметров населением. Средние дозы внешнего облучения населения области за 2020 год не превышают 1 мЗв/год, а по отдельным критическим группам ниже в сравнении с 2019 годом. Численность населения, охваченного ИДК, в 2020 году по 8 критическим группам и результаты ИДК приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 2 (табл. 18).

4.9. Гигиена организаций здравоохранения.

Складывающаяся эпидемическая ситуация по инфекции COVID-19 внесла коррективы в надзор за организациями здравоохранения.

Обращено пристальное внимание на разделение потоков пациентов с признаками ОРВИ, перепрофилирование отделений для лечения пациентов с ОРВИ, коронавирусной инфекцией, осуществление фильтра по выявлению температурящих пациентов, применение медработниками СИЗ, наличие антисептика в доступных для пациентов местах, обеспеченность информационно-образовательными материалами по профилактике инфекции COVID-19, создание условий для социального дистанцирования в помещениях. В каждом случае принимались оперативные меры к их устранению.

На постоянном контроле находятся вопросы санитарно-технического состояния пищеблоков, соблюдения требований санитарно-

противоэпидемического режима при приготовлении пищевых продуктов и организация питания пациентов.

На контроле состоит 88 пищеблоков организаций здравоохранения. Несмотря на возникшие трудности с коронавирусной инфекцией, проведен ремонт с реконструкцией пищеблока УЗ «Октябрьская ЦРБ», приобретено новое технологическое и холодильное оборудование для пищеблока. Выполнены выборочные ремонты помещений пищеблока Гомельской областной клинической больницы, Гомельского областного клинического госпиталя инвалидов отечественной войны, Гомельского областного клинического кожно-венерологического диспансера и др. В течение года проводилась работа по укреплению материально-технической базы пищеблоков. Для приготовления диетических блюд пароконвектоматами оборудованы пищеблоки Гомельского областного клинического кожно-венерологического диспансера, УЗ «Буда-Кошелевская ЦРБ», УЗ «Ветковская ЦРБ». Всего на пищеблоки приобретено 26 единиц технологического и 15 единиц нового холодильного оборудования.

В структуре нарушений требований санитарных норм и правил по пищеблокам значительную часть нарушений составили нарушения текущего характера (53%) санитарно-технического состояния оборудования на пищеблоках (12%), санитарно-гигиенического состояния помещений (11%). Несоблюдение сроков годности выявлено на 7% пищеблоков, недостатки в работе бракеражной комиссии – на 5%, в части маркировки пищевого сырья и готовой продукции - 4%, невыполнение норм питания - 3%, несоблюдение условий раздачи пищи в буфетных - 2%, несоблюдения поточности технологического процесса и перекреста сырья, готовой продукции - 1%.

За 2020 год исследована 3285 проб пищевой продукции, из них 1606 - по микробиологическим показателям, 1679 – по санитарно-химическим. По результатам выявлено 201 нестандартная проба (6%), из них по микробиологическим показателям – 21 проба, по санитарно-химическим – 180 (в 2019 году - 7% нестандартных проб).

В соответствии с Планом образовательных программ повышения квалификации и переподготовки работников на 2020 год на базе учреждения образования «Гомельский государственный медицинский колледж» на курсе переподготовки по специальности «Диетология» обучено 8 медицинских сестер – диетологов, в том числе с участием специалистов Гомельского областного ЦГЭиОЗ. С учетом нехватки медицинских сестер–диетологов в организациях здравоохранения, востребованности таких специалистов, данный курс по подготовке квалифицированных кадров запланирован в УО «ГТМК» в сентябре 2021 года.

Среди центральных районных больниц выполнение норм питания на одного пациента составило 97%. Среди специализированных стационаров наименьший показатель выполнения натуральных норм питания был в Гомельском областном кожно-венерологическом диспансере - 89%.

Показатель выполнения натуральных норм питания среди детского населения в среднем по области составил 96%. Наиболее низкие показатели выполнения норм питания среди детского населения были установлены в УЗ «Петриковская ЦРБ» (89%).

Из предоставленных данных по анализу выполнение норм питания детей в возрасте 4-6 месяцев составило 70%, 6-9 месяцев – 52%, 9-12 месяцев – 52%. Снижение показателей в большинстве стационарах происходило за счет исключения из рациона детей продуктов прикорма на мясной и рыбной основе, творога, кефира, растительного масла, яйца, соков и пр.

На 2021 год приоритетными направлениями в надзоре за лечебными организациями остаются вопросы соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, в т.ч. в «красных» зонах, организации питания пациентов, санитарно-техническое состояние организаций здравоохранений, в том числе пищеблоков, лабораторный контроль готовой продукции в рамках госсаннадзора, а так же осуществление надзора за эпидемиологически значимыми объектами в части профилактики вспышечной заболеваемости и качественная подготовка кадров.

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости и эпидемиологический прогноз.

Эпидемиологическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционной заболеваемости оставалась контролируемой и управляемой. Показатель общей инфекционной заболеваемости снизился в 2,1 раза (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2020 году составил 129,2, в 2019 – 266,2). По уровню заболеваемости в Республике Беларусь Гомельская область занимает 4 место. Случаев групповой заболеваемости в детских организованных коллективах, ЛПО, оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

Отмечено снижение заболеваемости по всем группам заболеваний (кишечные, воздушно-капельные, вирусные инфекции, паразитарные заболевания). Отмечается рост заболеваемости только коклюшной инфекцией на 35% или на 12 случаев в сравнении с 2019 годом.

За 2011-2020 годы первичная заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями (без учета заболеваемости COVID-19) характеризовалась умеренной тенденцией к снижению (Тпр=-4,98%). Прогнозный уровень на 2021 год: 145,52 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость антропонозными инфекциями характеризовалась выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-5,44%). Прогнозный уровень на 2021 год: 47,89 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость сапронозными инфекциями характеризовалась выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-7,60%). Прогнозный уровень на 2021 год: 38,50 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость зоонозными инфекциями характеризовалась умеренной тенденцией к снижению (Тпр=-1,84%). Прогнозный уровень на 2021 год: 0,004 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость инфекциями микробной этиологии характеризовалась умеренной тенденцией к снижению (Тпр=-3,91%). Прогнозный уровень на 2021 год: 2,90 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость инфекциями вирусной этиологии характеризовалась выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-5,17%). Прогнозный уровень на 2021 год: 10,28 на 100 тысяч населения.

Первичная заболеваемость инфекциями паразитарной этиологии характеризовалась выраженной тенденцией к снижению (Тпр=-5,51%). Прогнозный уровень на 2021 год: 27,25 на 100 тысяч населения.

Иммунизация населения области в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяет поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировался

полиомиелит, эпидемический паротит, отсутствовали случаи столбняка, дифтерии, кори и краснухи.

Эпидемиологическая и эпизоотологическая ситуация по зоонозным инфекциям.

Заболеваемость среди населения туляремией, сибирской язвой, бруцеллезом, бешенством на территории Гомельской области в 2020 году не регистрировалась.

В области зарегистрировано 2 случая лептоспироза (Калинковичский и Светлогорский районы), 1 случай иерсиниоза (Рогачевский район) и 14 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом (по 4 случая в Калинковичском и Рогачевском районах, по 1 случаю в Буда-Кошелевском, Гомельском, Ветковском, Лельчицком, Речицком районах и г.Гомеле).

В результате зоологического мониторинга выявлено:

13 очагов лептоспироза (8 новых и 5 повторно подтвержденных). Серологически исследован 631 грызун на лептоспироз, из них получено 13 положительных результатов (Жлобинский (1), Житковичский (2), Лоевский (1), Лельчицкий (1), Петриковский (1), Хойникский (1), Чечерский (1) районы – новые очаги; Кормянский (1), Лельчицкий (1), Рогачевский (1), Речицкий (1), Октябрьский (1) – повторно подтвержденные).

6 очагов иерсиниоза (4 новых и 2 повторно подтвержденных). Серологически исследован 631 грызун на иерсиниоз, из них положительных результатов – 6 (Гомельский, Жлобинский, Рогачевский, Светлогорский районы - новые очаги; Рогачевский Октябрьский районы – повторно подтвержденные).

За 2020 год в области зарегистрировано 168 случаев заболеваний бешенством среди животных, в 2019 – 85 случаев. В видовой структуре заболевших бешенством животных, на долю домашних животных приходится 23,2%, безнадзорных – 4,8%, диких – 50%, сельскохозяйственных - 22% (табл. 20 ПРИЛОЖЕНИЯ 2).

Очаги лептоспироза, туляремии, ГЛПС и иерсиниоза на территории области являются постоянно действующими. Возможны спорадические случаи заболеваний зооантропонозными инфекциями. Эпизоотии будут носить локальный характер и протекать со средней интенсивностью. Эпизоотическая ситуация по бешенству неблагоприятная, количество случаев бешенства животных увеличилось в два раза, в связи с чем сохраняется риск заболевания бешенством у человека.

Показатель заболеваемости суммой *острых кишечных инфекций* (ОКИ) за 2020 год снизился в 2,4 раза по сравнению с 2019 годом и составил 50,79 на 100 тысяч населения. Снижение уровня заболеваемости ОКИ обусловлено прежде всего напряженной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции, повышением качества проводимых дезинфекционных мероприятий, соблюдением правил личной гигиены.

По итогам 2020 года заболеваемость сальмонеллезом снизилась на 31,8% (с 34,24 до 23,37 на 100 тысяч населения). Превышение среднеобластного показателя отмечено в Жлобинском, Наровлянском, Брагинском, Рогачевском, Светлогорском районах и городе Гомеле.

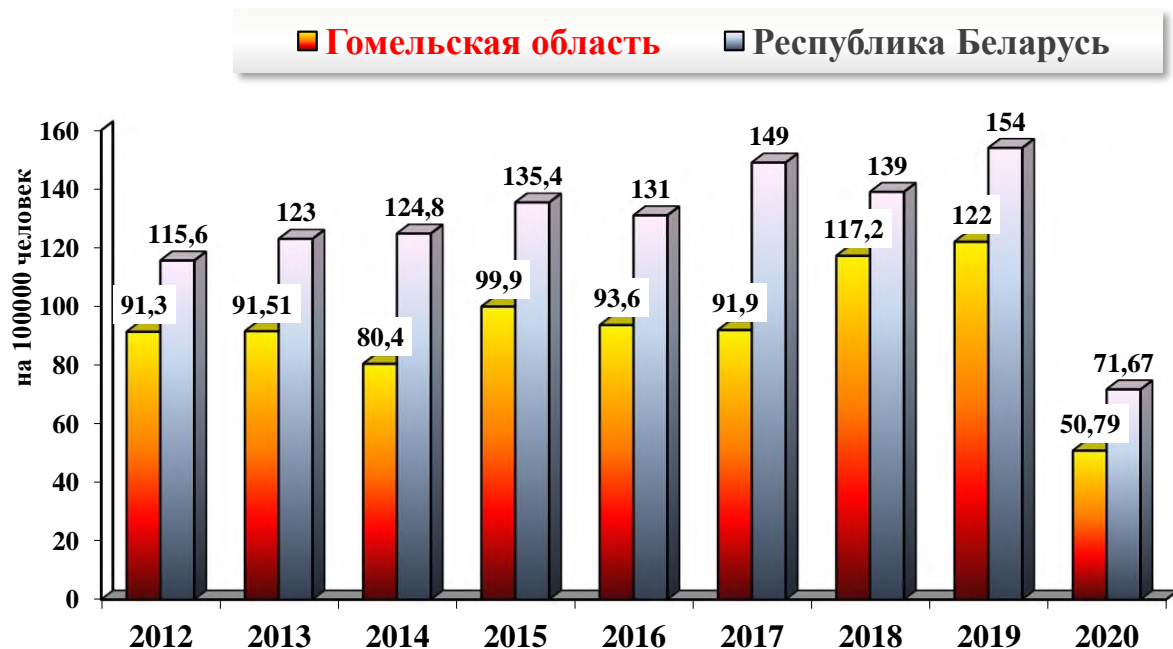


Рисунок 71. Заболеваемость ОКИ населения Гомельской области и Республики Беларусь (на 100 тысяч населения)

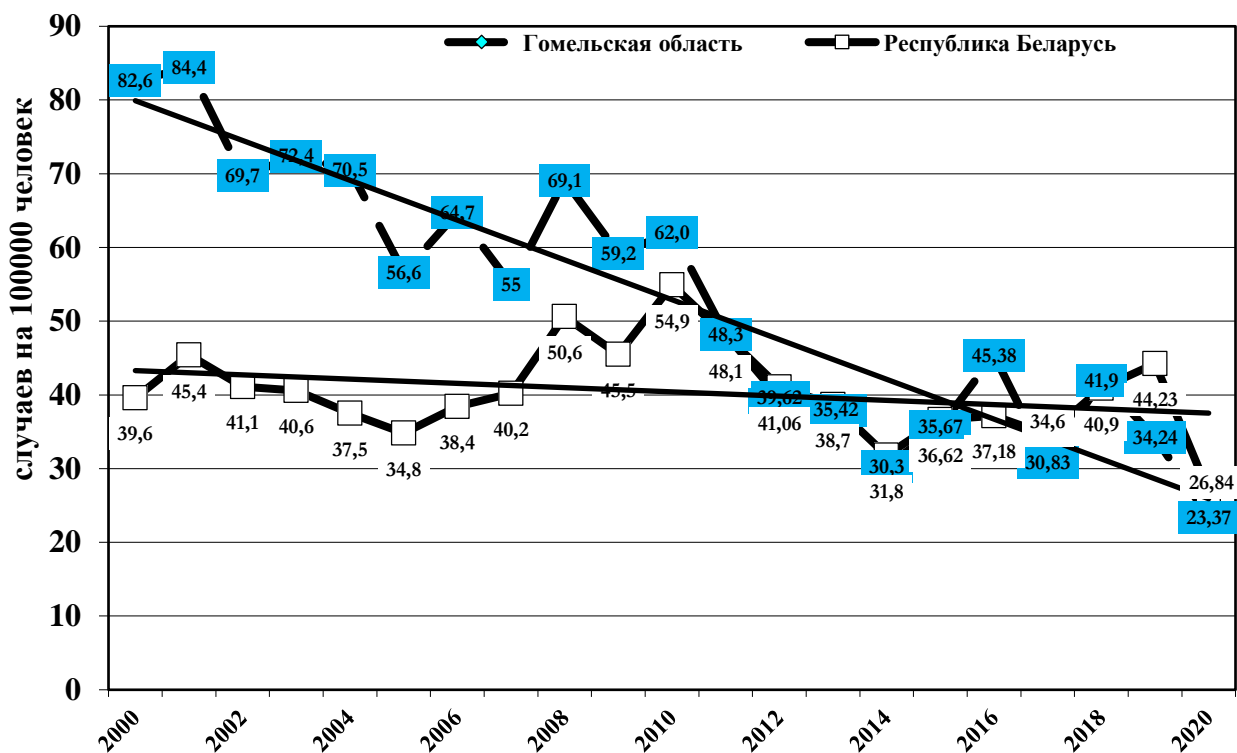


Рисунок 72. Заболеваемость сальмонеллезом населения Гомельской области и Республики Беларусь за 2000 – 2020 годы

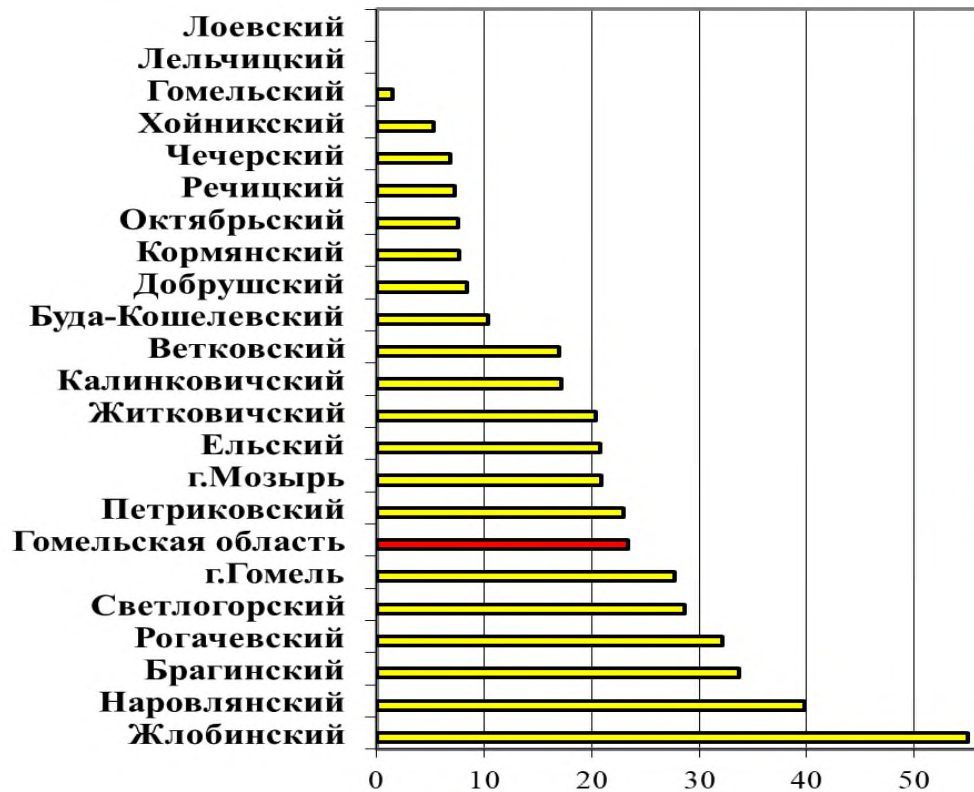


Рисунок 73. Заболеваемость сальмонеллезом населения Гомельской области за 2020 год (на 100 тыс. населения)

Многолетняя динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) имеет волнообразный характер. Периоды подъема и спада заболеваемости составляют 3-4 года. Прошедший 2020 год явился годом циклического снижения заболеваемости ЭВИ. За 2020 год по Гомельской области отмечалось снижение заболеваемости энтеровирусной инфекцией (на 35%), зарегистрировано 80 случаев (в 2019 году - 124), показатель заболеваемости 5,68 на 100 тысяч населения. За 2020 год зарегистрировано 2 случая серозного менингита, предположительно энтеровирусной этиологии.

Случаи энтеровирусной инфекции зарегистрированы в 7 районах Гомельской области (Добрушский, Калининковский, Речицкий, Рогачевский, Светлогорский, г.Гомель, г.Мозырь).

В структуре областной заболеваемости энтеровирусной инфекцией 72,5% приходится на Речицкий район. В 2020 году зарегистрировано 58 случаев энтеровирусной инфекции (60,12 на 100 тысяч населения), по сравнению с 2019 годом заболеваемость энтеровирусной инфекцией в Речицком районе увеличилась в 2 раза.

В Гомельской области по итогам 2020 года отмечается снижение заболеваемости вирусным гепатитом А на 35%, зарегистрировано 11 случаев заболевания, из них 3 – в г.Гомеле, 3 – в г.Мозырь, 3 - в Светлогорском, 2 – в Калининковском районах, показатель заболеваемости составил 0,78 на 100

тысяч населения (в 2019 году - 17 случаев, показатель заболеваемости 1,20 на 100 тысяч населения).

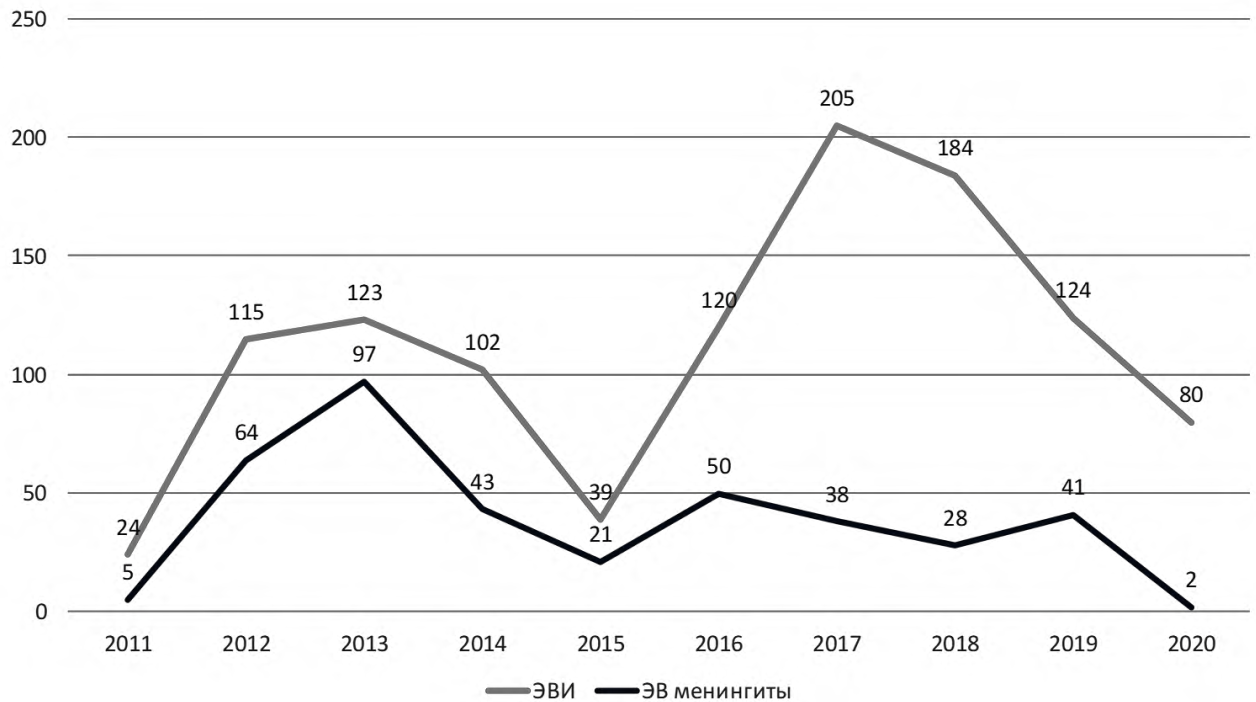


Рисунок 74. Распределение ЭВИ и ЭВ менингитов в Гомельской области за 2011-2020 годы

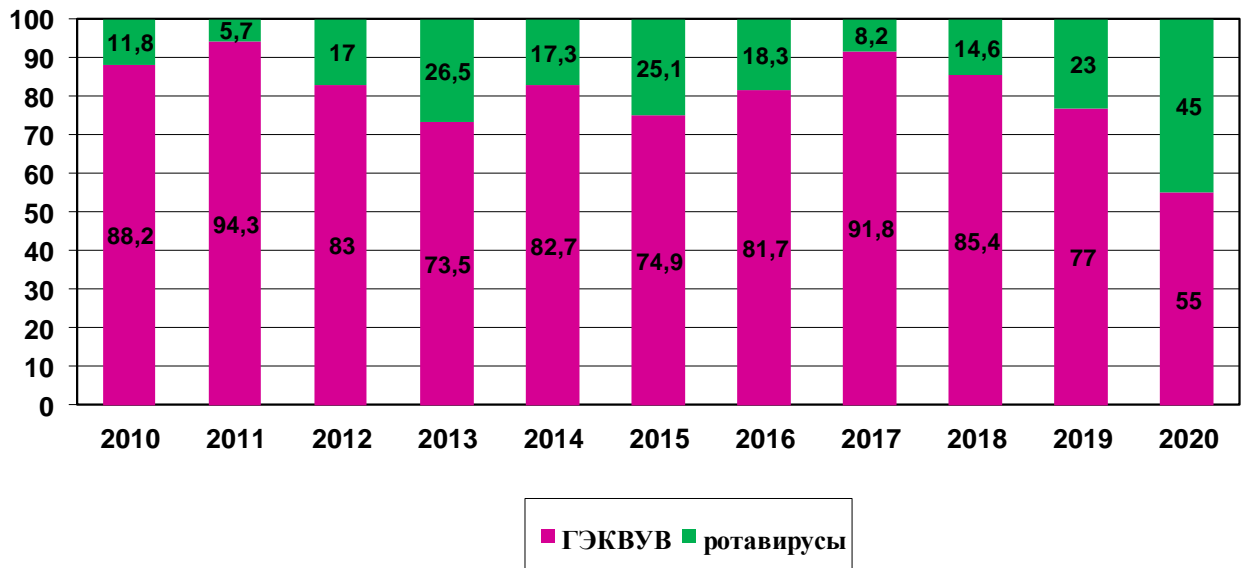


Рисунок 75. Динамика структуры заболеваемости ГЭКВУВ в Гомельской области за 2010-2020 годы (%)

Показатель первичной заболеваемости *туберкулезом* (на 100 тысяч населения) за 2014-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению, как всего населения (Тпр=-13,34%), так и основных возрастных

групп (взрослые в возрасте 15 лет и старше, $T_{пр}=-15,24\%$; дети (0-14 лет), $T_{пр}=-36,32\%$).

Грипп и ОРИ. Предупреждение распространения гриппа среди населения в период эпидемического сезона ОРИ - одна из приоритетных задач обеспечения эпидемиологического благополучия населения области.

За последние годы за счет увеличения охвата вакцинацией населения произошло существенное снижение заболеваемости гриппом. За период с 2011 уровень охвата населения области профилактическими прививками против гриппа увеличился на 25%, заболеваемость ОРИ и гриппом уменьшилась на 43%.

В эпидсезоне 2011-2012 при охвате вакцинацией 30% населения, гриппом переболело 1,5% населения, в эпидсезоне 2019-2020 грипп регистрировался у 0,02% населения при охвате вакцинацией 40%.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных вирусов в 2019 показал достаточную эффективность проведенной иммунизации против гриппа. Индекс эффективности составил 9% (т.е. заболеваемость привитых в 9 раз ниже заболеваемости не привитых), коэффициент эффективности 89% (т.е. практически на 89% заболеваемость привитых ниже заболеваемости не привитых лиц).

Всего с ноября 2019 по март 2020 предупреждено около 400 случаев гриппа и более 23 тысяч случаев ОРИ негриппозной этиологии, предотвращенный экономический эффект благодаря проведенной вакцинации оценивается в сумму 9 миллионов рублей, на каждый вложенный рубль в вакцинацию был получен эффект в эквиваленте 6 рублей.

Эпидемический сезон по гриппу 2019-2020 стартовал с 40 недели 2019 года и закончился на 20 неделе 2020 года. Эпидемические уровни ОРИ и ГПЗ по дозорному эпиднадзору в контрольных городах (Гомель, Мозырь, Речица) не были превышены на протяжении эпидемического сезона.

По результатам рутинного надзора наблюдалась региональная активность гриппа с наиболее высокой интенсивностью эпидемического процесса в Светлогорском, Жлобинском, Рогачевском, Ветковском, Петриковском районах. На остальных административных территориях эпидемический процесс был менее интенсивным.

За период эпидемического сезона заболеваемости ОРИ и грипп перенесли 22,3% совокупного населения. В сезон заболеваемости среди заболевших ОРИ преобладали дети, доля которых составила 76%. Наиболее поражаемой группой были дети в возрасте от 3-х до 14 лет (59%).

На протяжении эпидемического сезона с октября 2019 года по май 2020 года подавляющее большинство случаев заболеваний было представлено ОРИ. Количество случаев ГПЗ и ТОРИ возросло в эпидемический период и составило 18 и 15 % соответственно.

В области проведена большая организационная работа по подготовке к эпидсезону гриппа. По результатам прививочной кампании против гриппа в 2020г. в Гомельской области за все источники финансирования вакцинировано **562 204 человек или 39,94%**, в т.ч.:

- за счет средств республиканского бюджета привито 185 010 человек (13,1% населения);
- за счет средств местного бюджета – 267 480 человек (19%);
- за счет средств предприятий и организаций – 109 714 человек (7,8%).

Из 22 административных территорий области в 19 районах достигнут охват профилактическими прививками против гриппа и составил не менее 40%, в Житковичском – 39,6%, Калинковичском – 39,1%, Речицком – 39% из-за отсутствия достаточного количества вакцины.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок охват групп высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 76,3%, групп высокого риска заражения гриппом – 82,5%.

Привито 45,2% детей, посещающих организованные детские коллективы, 45% школьников и 47% обучающихся в учреждениях профессионально-технического, среднего специального и высшего образования. Всего вакцинировано 128 тыс. детей, что составило 51% от общей численности детского населения.

Таблица 14. Охват профилактическими прививками против гриппа в Гомельской области за 2011-2020 гг.

Годы	Охват прививками против гриппа всего населения	Охват прививками против гриппа работающих за счет средств предприятий
2011	30,4%	3,1%
2012	35,5%	2,9%
2013	36,5%	6,2%
2014	40,8%	8,8%
2015	41,05%	8,9%
2016	40,6%	8%
2017	40%	8%
2018	38,5%	6,5%
2019	40,1%	8,1%
2020	39,9%	7,8%

В 2020 году в Гомельской области зарегистрировано 526 932 случаев заболеваний **ОРИ**, показатель заболеваемости составил 37433 на 100 тысяч населения. По сравнению с 2019 годом отмечен рост заболеваемости ОРИ на 15,5%.

В отчетном году зарегистрировано 247 случаев гриппа, отмечено снижение заболеваемости в 2 раза.

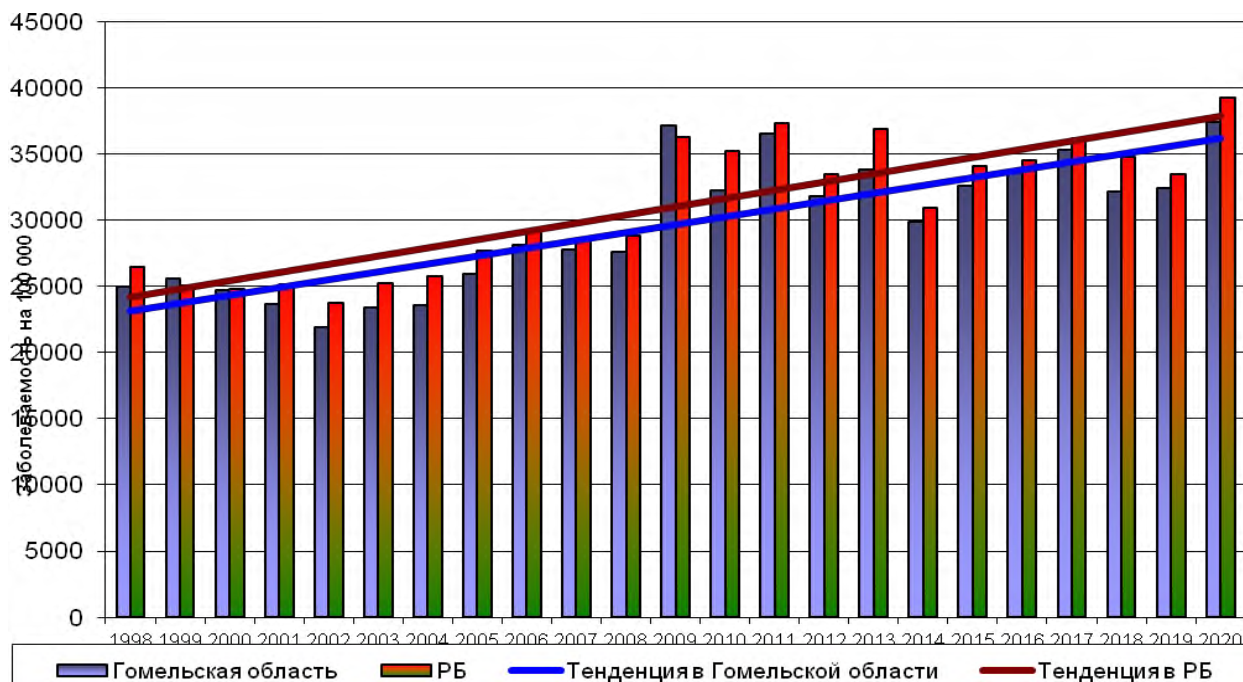


Рисунок 76 Динамика заболеваемости ОРИ населения Гомельской области и Республики Беларусь

Полиомиелит. В условиях активной миграции населения сохраняется риск завоза в 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 2020 году в Гомельской области заболевания с синдромом ОВП были зарегистрированы у 6 детей (все старше 5 месяцев и в соответствии с возрастом получили 3 и более прививки).

Одним из элементов эпидемиологического надзора за полиовирусной инфекцией является вирусологические исследования фекалий и образцов сточных вод на полиовирусы. Проведены исследования 160 проб сточных вод на полиовирусы, положительных проб не зарегистрировано. Ослаблен контроль по доставке сточных вод в 10 районах, контроль по обследованию

детей и доставке материала с ОКИ, соматическими заболеваниями, здоровых детей до 2-х лет в соответствии с графиком доставки образцов стула в 14 районах.

Показатель заболеваемости **коклюшем** в 2020 году составил 3,3 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2019 годом заболеваемость увеличилась на 36%. Заболеваемость коклюшем в области ниже республиканского показателя (4,7 на 100 тыс. нас.) в 1,4 раза.

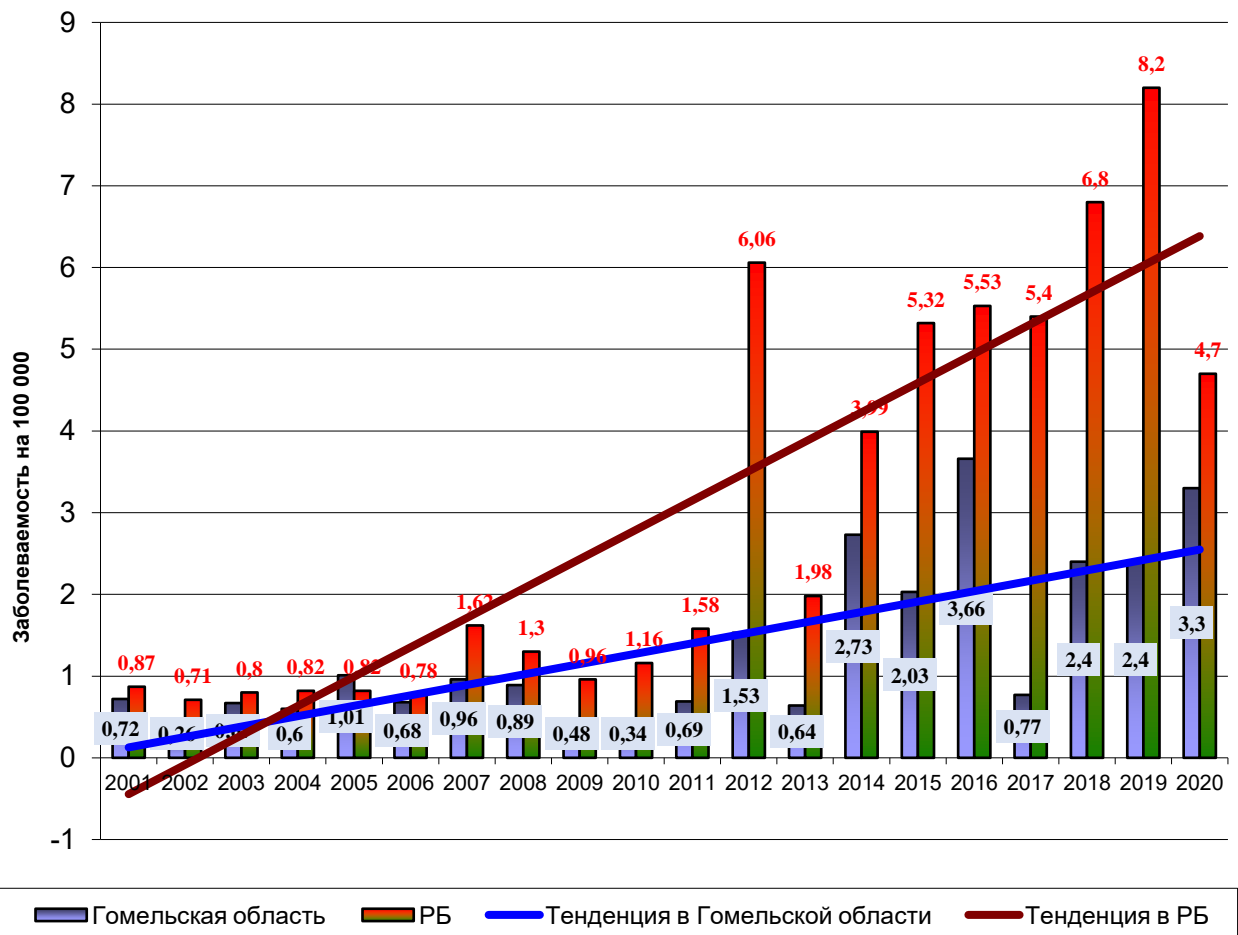


Рисунок 77. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем в Гомельской области и Республике Беларусь

На протяжении ряда лет динамика заболеваемости коклюшем в Республике Беларусь и Гомельской области отличается. С 2001 года республиканские показатели значительно выше областных, кроме 2005 года.

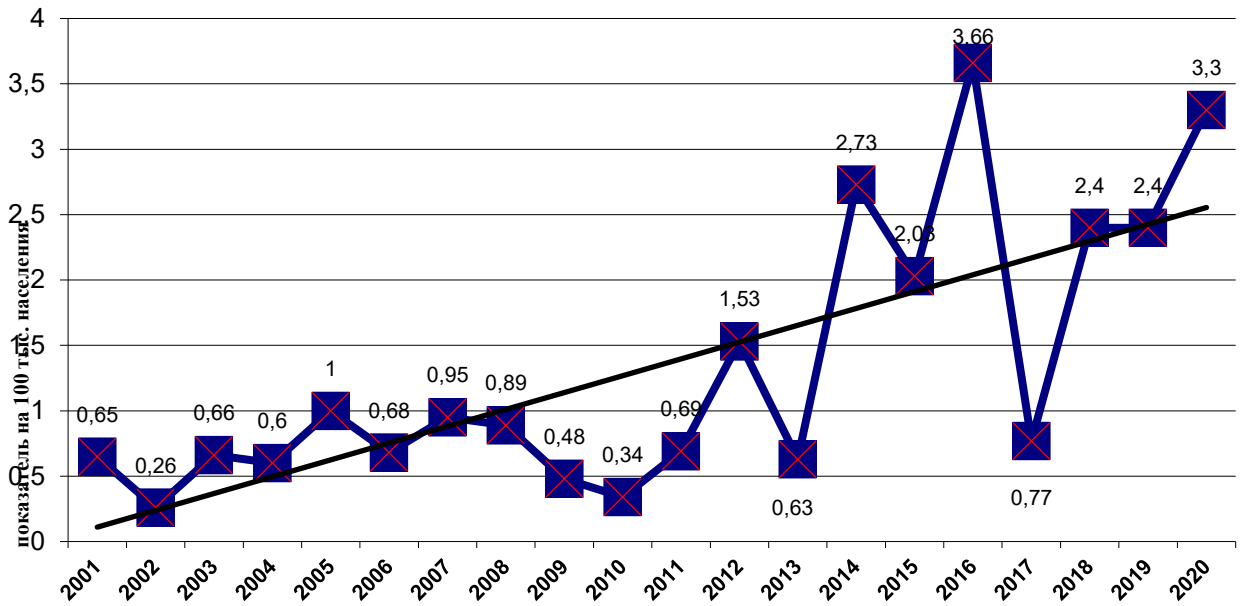


Рисунок 78. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем в Гомельской области за 2001-2020 гг.

Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем населения Гомельской области за 2001-2020 гг. характеризовалась неравномерным распределением. Анализ многолетней динамики коклюшной инфекцией показывает, что наиболее низкий уровень заболеваемости регистрировался в 2002 году, самый высокий – в 2016 году.

В 2020 году зарегистрировано 46 случаев коклюша. Случаи заболеваний зарегистрированы на 9 административных территориях области, показатели заболеваемости колебались от минимального уровня (1,4 случаев на 100 тыс. населения) в Гомельском районе до максимального уровня (45 случаев на 100 тыс. населения) в Октябрьском районе.

Среди зарегистрированных случаев заболеваний коклюшем в 100% диагноз подтвержден лабораторно, из них в 17 случаях выявлен геном возбудителя, в 29 – высокий титр к коклюшному токсину.

В 2020 году, как и в предыдущие годы, среди общего числа заболевших преобладало детское население, доля которого составила 89%, из них 37% - дети в возрасте до 7 лет, 59% - дети в возрасте 7-14 лет, 4% - старше 14 лет. Заболеваемость коклюшем взрослого населения носила спорадический характер: зарегистрировано 5 случаев в возрасте старше 30 лет.

При анализе прививочного статуса установлено, что доля непривитых детей в возрастной группе 0-6 лет составила 27%. Среди детей 7-14 лет и 15-17 лет, все имеют сведения о профилактических прививках против коклюша.

На территории области в 2020 году заболеваемость **дифтерией** и бактерионосительство токсигенных штаммов коринобактерий дифтерии, заболеваемость **корью, краснухой** и **эпидемическим паротитом** не регистрировались.

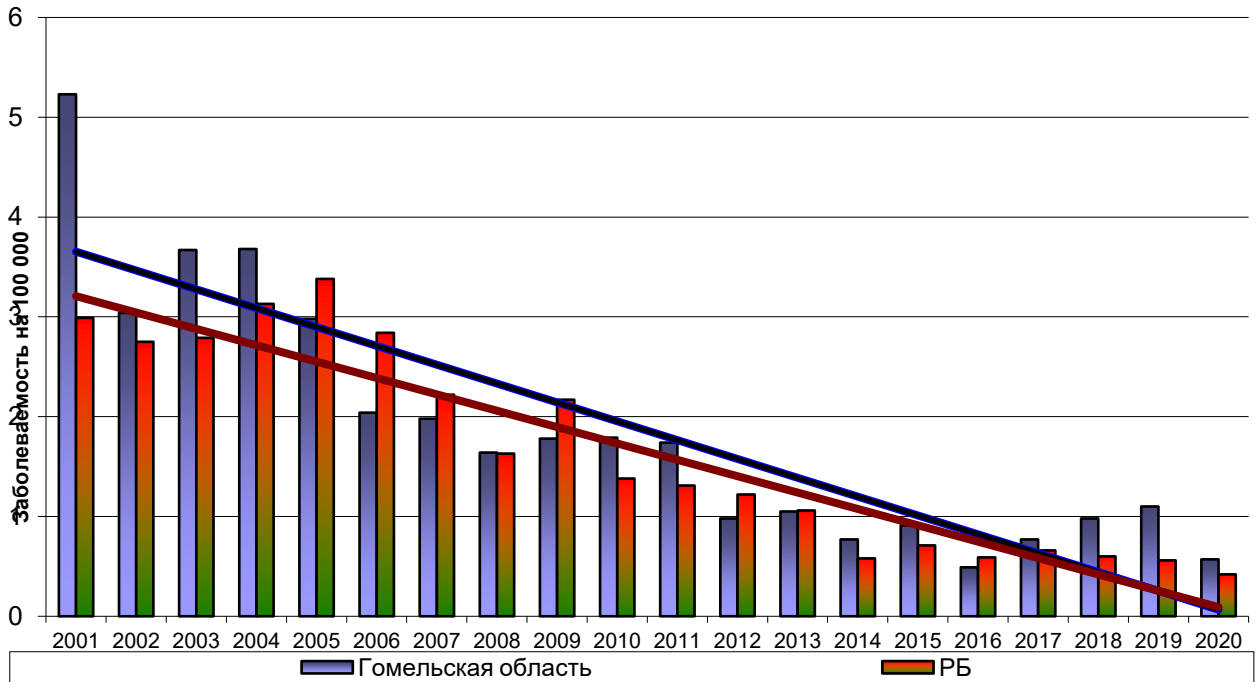


Рисунок 79. Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в Гомельской области и Республике Беларусь.

Менингококковая инфекция продолжает оставаться актуальной, что связано с летальностью от данной нозологической формы. Показатель заболеваемости за 2020 год составил 0,57 на 100 тыс. населения (8 случаев), в 2019 году составил 1,1 на 100 тысяч населения (16 случаев), снижение заболеваемости на 49%. Заболеваемость менингококковой инфекцией в области выше среднереспубликанского показателя на 35% (0,4 на 100 тысяч населения).

Менингококковая инфекция регистрировалась в 6 районах области и городе Гомеле, показатель заболеваемости колебался от 0,4 в г. Гомель до 1,7 в Калинковичском районе на 100 тысяч населения

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

Генерализованные формы менингококковой инфекцией составили 100%.

Доля детского населения в структуре заболевших менингококковой инфекцией составила 50%. Основной группой риска являются дети в возрасте 0-3 лет и 7-14 лет. Среди взрослого населения зарегистрировано 4 случая менингококковой инфекции, из них 2 летальных.

В 2020 году установлены 3 летальных случая от менингококковой инфекции: 2 случая в г. Гомеле (13 лет и 48 лет) и в Светлогорском районе (44 года). Случаи смерти связаны с генерализованной формой инфекции - менингококкцемией. Показатель летальности составил 37,5%.

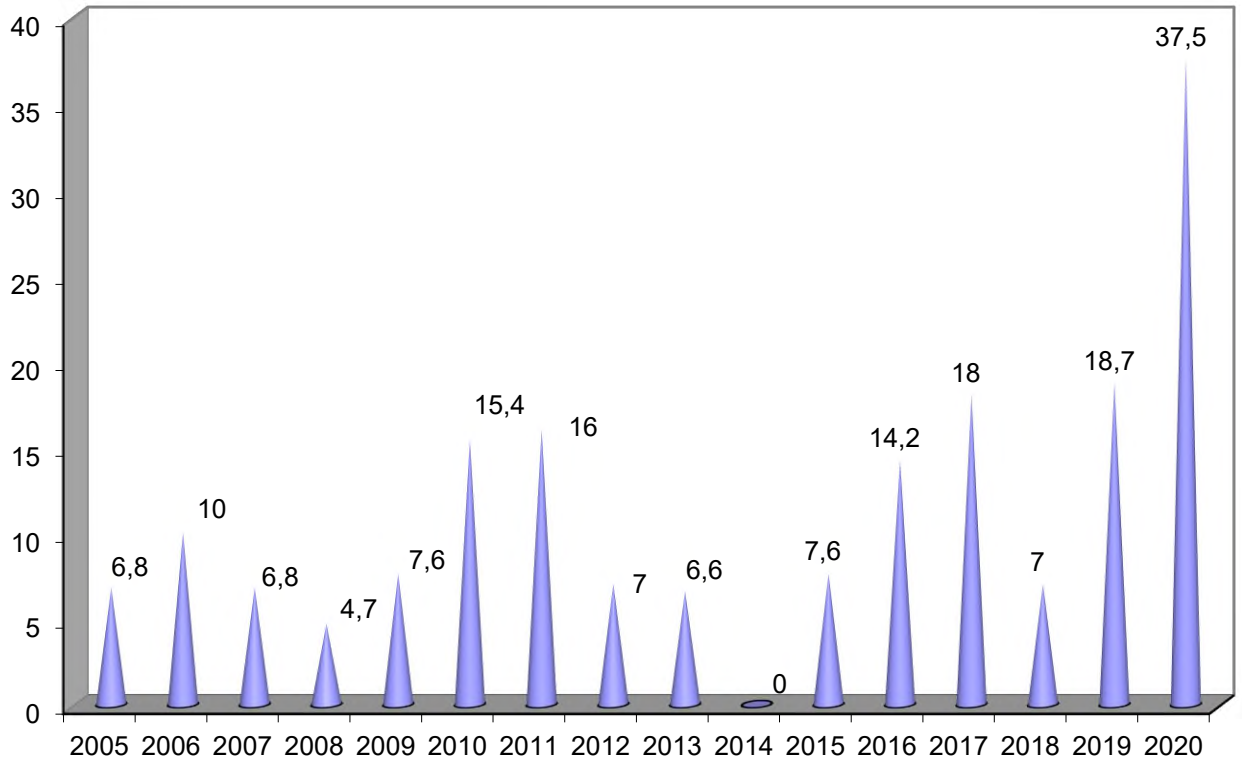


Рисунок 80. Летальность от менингококковой инфекции в Гомельской области за 2005-2020 годы

В 2020 году зарегистрировано 5316 случаев **ветряной оспы**, показатель заболеваемости составил 377 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2019 годом отмечено снижение заболеваемости на 39,2%.

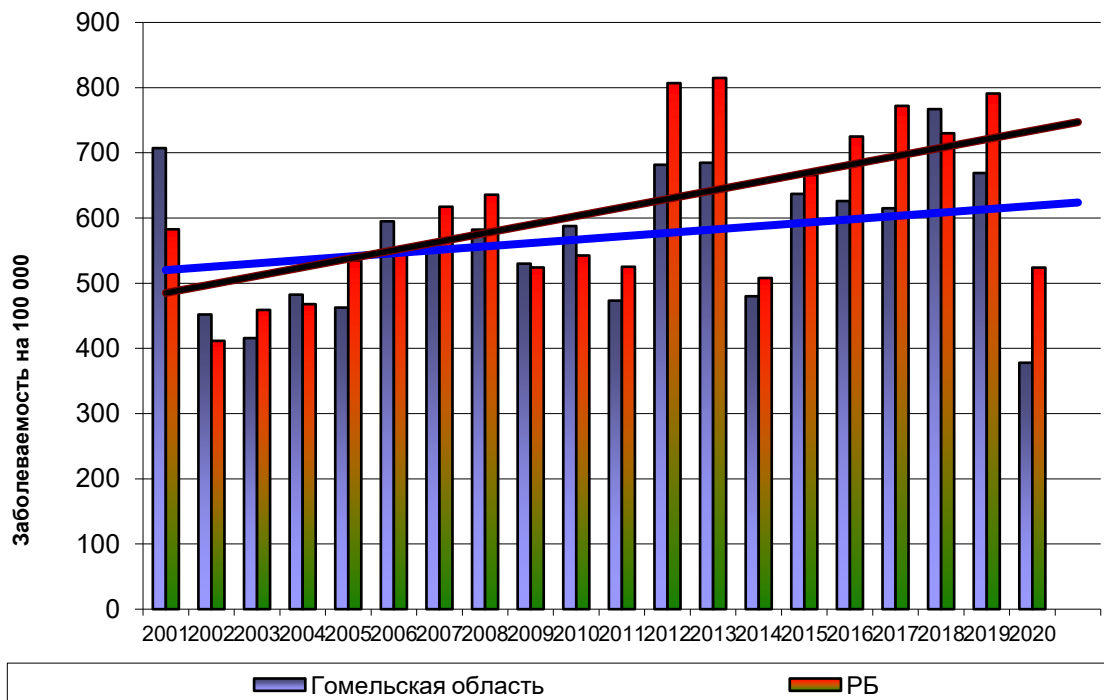


Рисунок 81. Заболеваемость ветряной оспой в Гомельской области и Республике Беларусь за 2001-2020 годы

Выше среднеобластного показателя заболеваемость ветряной оспой установлена в г. Гомель, Кормянском, Октябрьском, Житковичском, Рогачевском, Буда-Кошелевском районах.

Удельный вес детей до 14 лет составил 93,3%. При распределении заболевших по возрастам установлено, что чаще в эпидемический процесс вовлекаются дети в возрасте 3-6 лет (на их долю приходится 65,5% в возрастной структуре заболеваемости).

В области отмечается снижение заболеваемости **скарлатиной**, показатель заболеваемости 7,7 на 100 тыс. населения (109 случаев), что в 2,9раз ниже, чем в прошлом году.

По сравнению со среднереспубликанским показателем (6,1 на 100 тысяч населения) заболеваемость скарлатиной в области выше на 21%.

Заболеваемость зарегистрирована в 5 районах области, наибольшее количество случаев (71) зарегистрировано в г. Гомель.

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

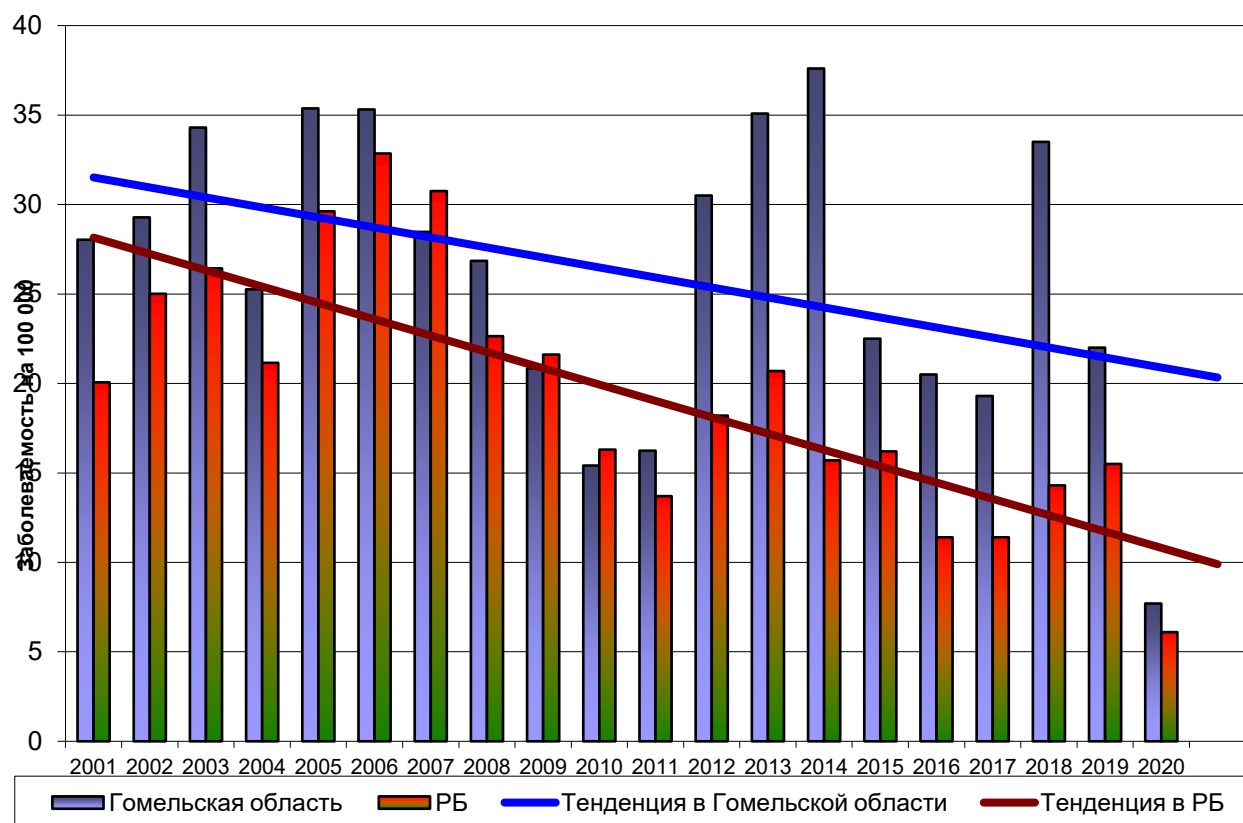


Рисунок 82. Заболеваемость скарлатиной в Гомельской области и Республике Беларусь за 2001-2021 годы

Группой высокого риска заболевания скарлатиной являются дети 3-6 лет, которые составили 81% от всех заболевших. Чаще болеют дети, посещающие детские дошкольные коллективы (85%).

Динамика заболеваемости *инфекциями, передающимися половым путем* (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения за 2014-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению, как суммарной, так и основными нозологическими формами (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

Эпидемиологическая ситуация по *ВИЧ-инфекции* в целом по области находится на контроле и имеет тенденцию к стабилизации.

Динамика первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией за 2014-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению (Тпр=-3,56%) (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

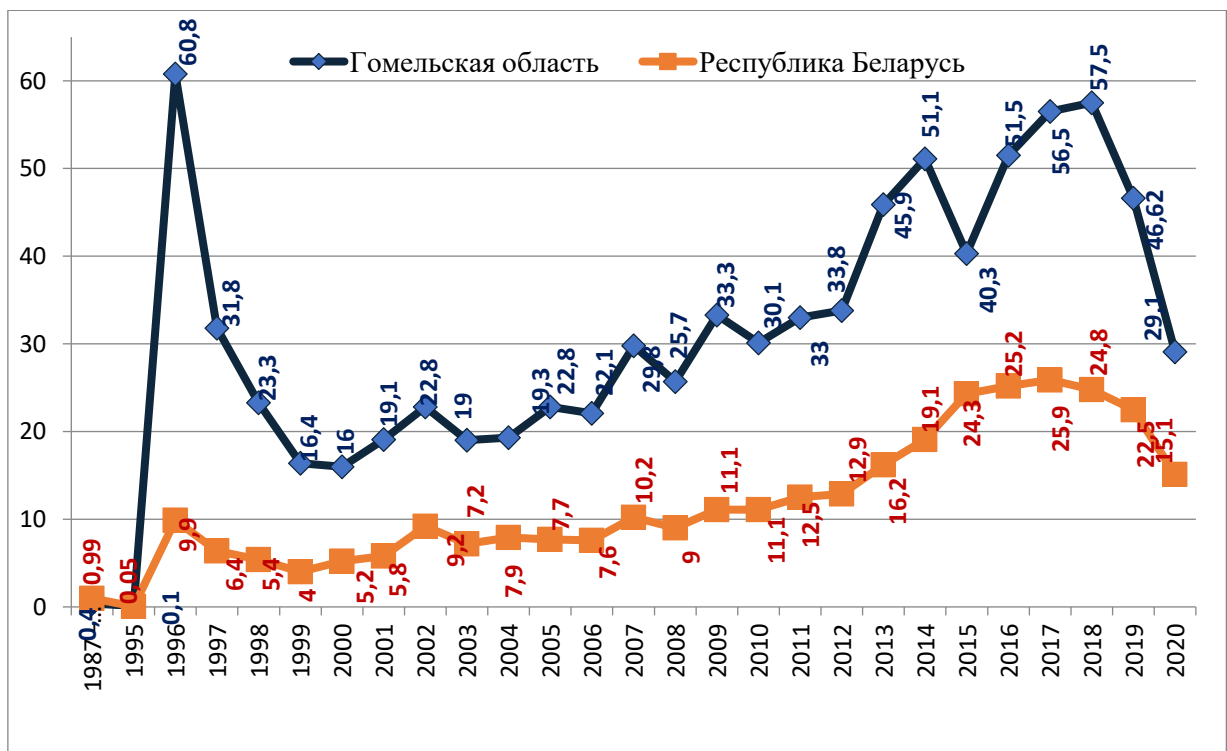


Рисунок 83. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Республики Беларусь, Гомельской области

За 2020 год выявлено 409 случаев ВИЧ-инфекции (28,7% от выявленных в Республике Беларусь), показатель заболеваемости 29,1⁰/₀₀₀₀; за 2019 год выявлено 659 случаев ВИЧ-инфекции (46,6⁰/₀₀₀₀), снижение на 37,7 %.

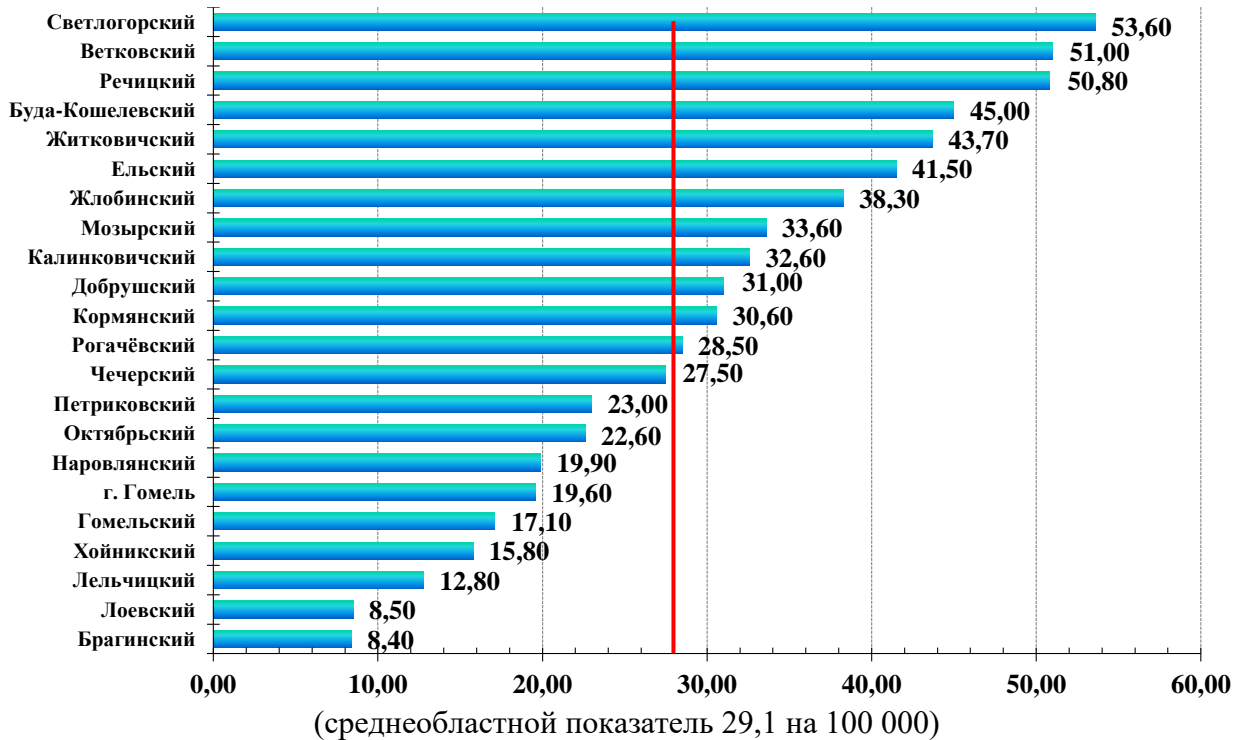


Рисунок 84. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по районам Гомельской области за 2020 год

В эпидемический процесс вовлечены все административные районы области.

Выше среднеобластного уровня ($29,1^{0}/_{0000}$) заболеваемость в Светлогорском ($53,6^{0}/_{0000}$), Ветковском ($51,0^{0}/_{0000}$), Речицком ($50,8^{0}/_{0000}$), Буда-Кошелевском ($45,0^{0}/_{0000}$), Житковичском ($43,7^{0}/_{0000}$), Ельском ($41,5^{0}/_{0000}$), Жлобинском ($38,3^{0}/_{0000}$), Мозырском ($33,6^{0}/_{0000}$), Калинковичском ($32,6^{0}/_{0000}$), Добрушском ($31,0^{0}/_{0000}$), Кормяньском ($30,6^{0}/_{0000}$) районах.

Всего на 1 января 2021 года зарегистрировано 12268 случаев ВИЧ-инфекции, живущих с ВИЧ 8411 человек (0,6% населения).

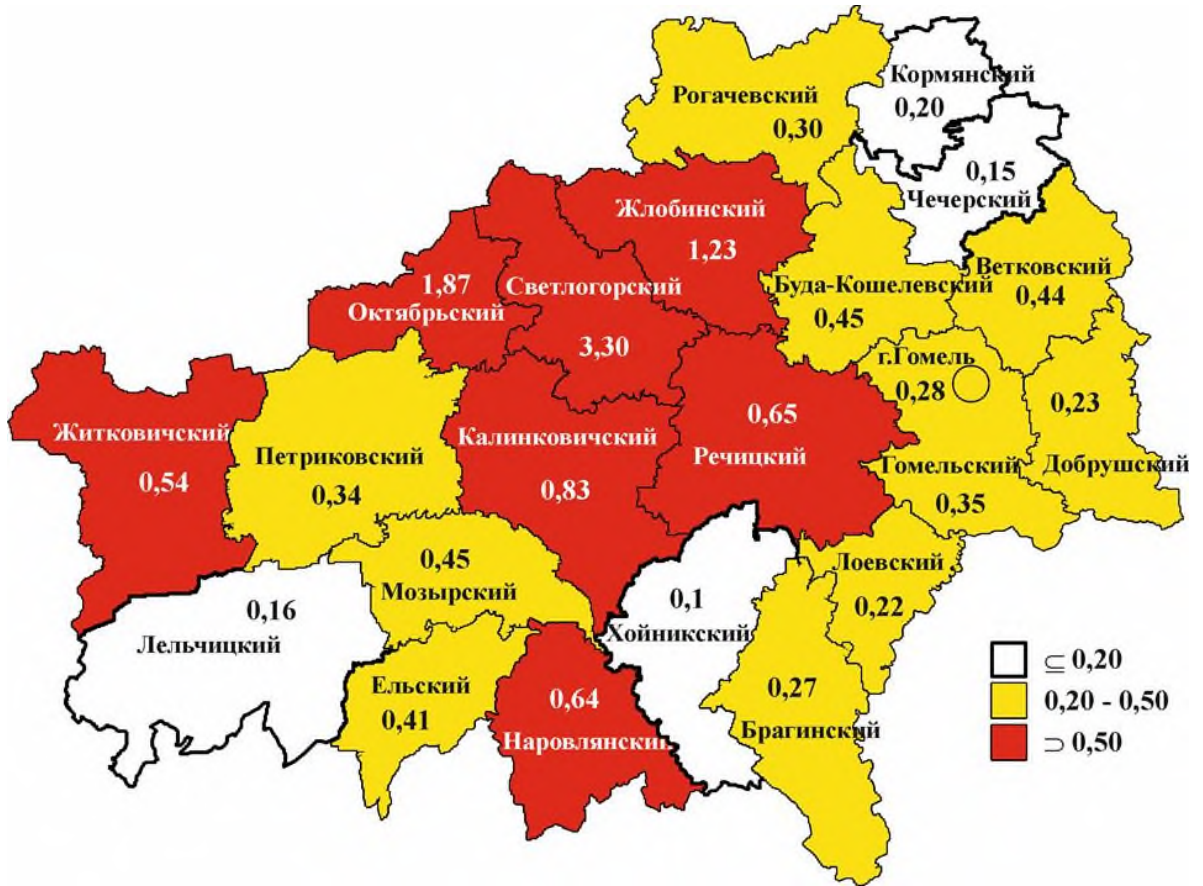


Рисунок 85. Распространенность ВИЧ-инфекции на территории Гомельской области на 01.01.2021 (%)

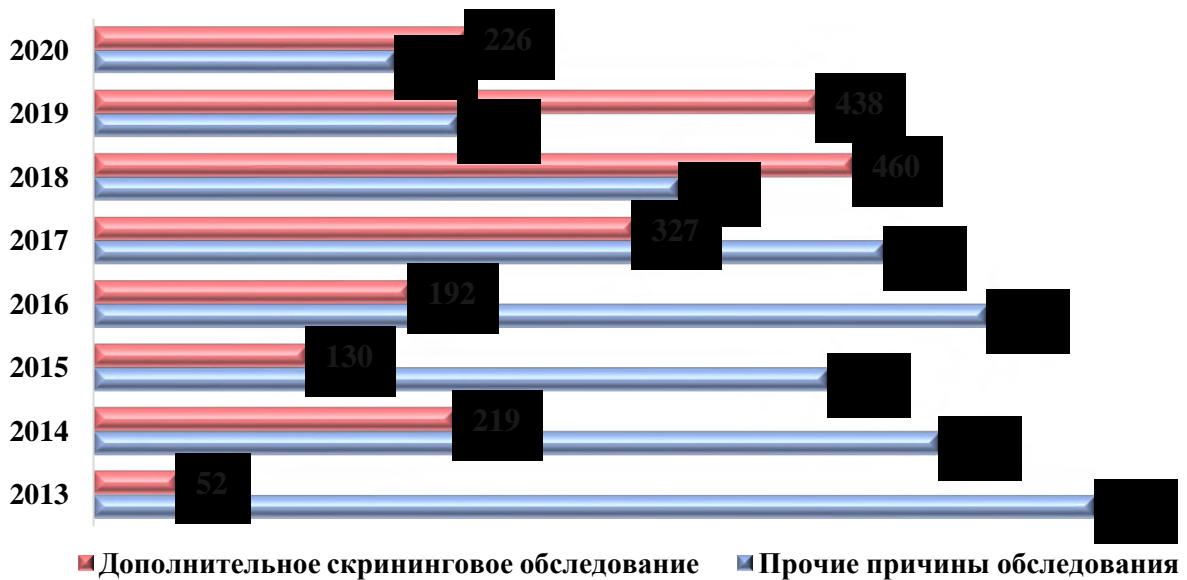


Рисунок 86. Выявление случаев ВИЧ-инфекции в Гомельской области за период июль 2013-2020 гг. с учетом дополнительного скрининга

Если в 2013 году по Гомельской области в дополнительном скрининге было выявлено 8% ВИЧ-позитивных от числа вновь выявленных, то в 2020

году – 55% (226 случаев).

Основной контингент среди выявленных: работающие – 40%, без определенного рода деятельности (далее – БОРД) – 35%. (Справочно: в 2019 году работающие – 46%, БОРД – 31%).

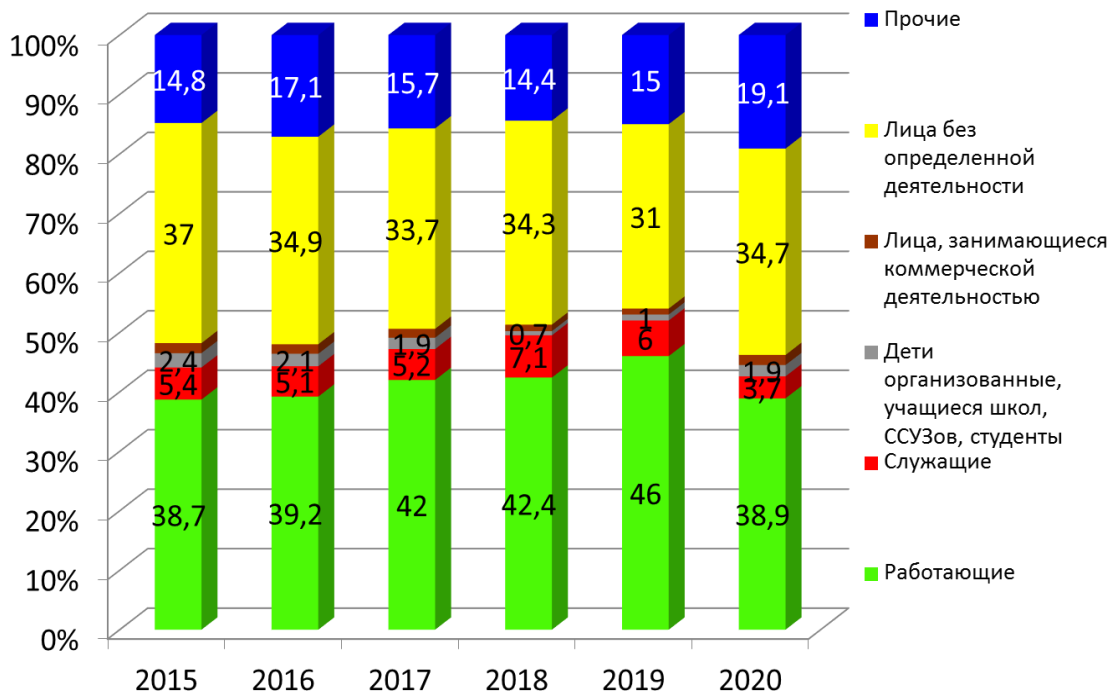


Рисунок 87. Распределение пациентов по социальному статусу (%)

В целом, за 2016-2020 годы, удельный вес Гомельской области от выявленных в Республике Беларусь снизился с 31% в 2016 до 28,7% в 2020; заболеваемость снизилась с 51,5 ‰ в 2016 до 29,1 ‰ в 2020; выросло количество ЛЖВ с 6818 до 8411 (+1593).

Вместе с тем, как положительный момент и результат проводимой работы, можно отметить уменьшение коэффициента соотношения выявленных ВИЧ-позитивных на 100 живущих с ВИЧ: в Гомельской области за 2020 год он составил 4,9 (2019-7,9) при среднее республиканском 6,2 (2019 – 8,8), что свидетельствует о наметившейся стабилизации заболеваемости ВИЧ-инфекцией. (Справочно: в мире установлен контрольный целевой показатель эпидемического перехода = 0,03, т.е. не более 3 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 ЛЖВ в год).

На сегодняшний день в Гомельской области остаются не выявленными около 1100 случаев ВИЧ-инфекции. Необходимо продолжить проведение целенаправленной работы, чтобы выявить этих людей и вовлечь их в программы АРВ-терапии, в том числе с помощью самотестирования.

Целевые показатели подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы выполнены: охват антиретровирусной терапией при целевом показателе 80% составил 81,0%,

риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери при целевом показателе не более 1,8% составил 0%.

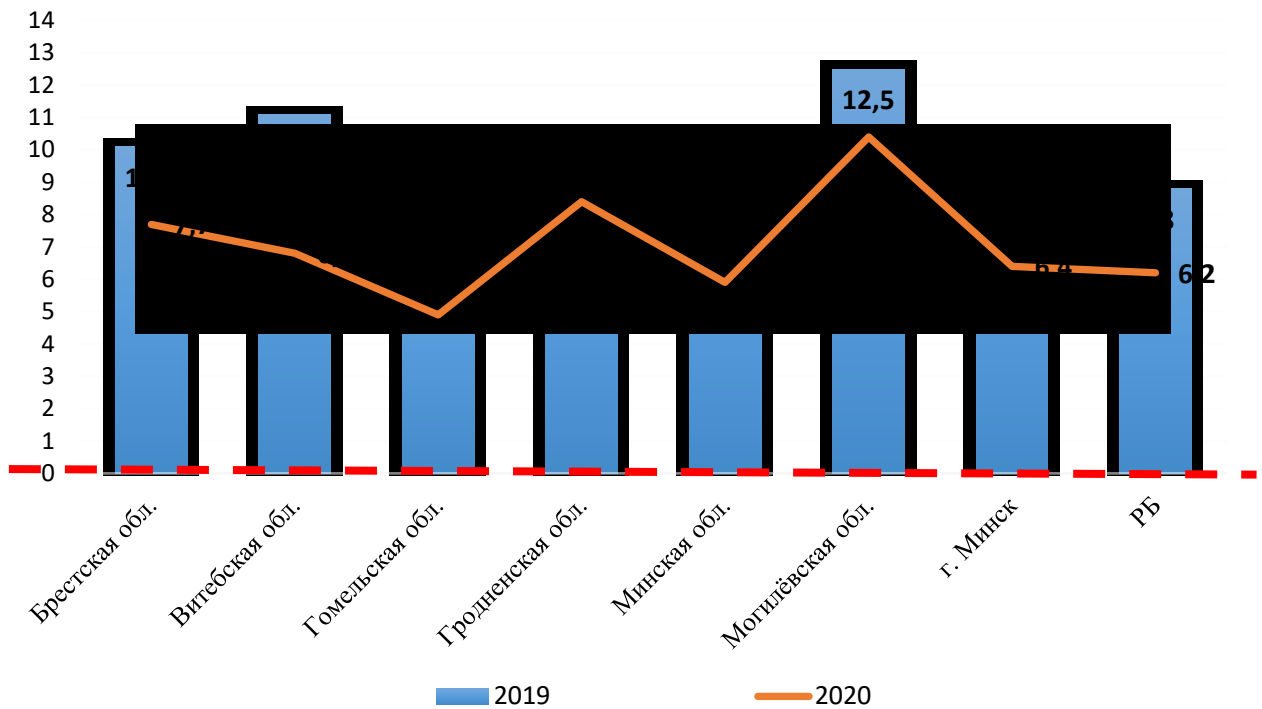


Рисунок 88. Показатель эпидемического перехода

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

Проведение эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий на эпидемически значимых объектах с целью предотвращения возникновения вспышечной заболеваемости кишечными и энтеровирусными инфекциями.

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

Контроль за иммунизацией населения в рамках Национального календаря прививок, в т.ч. за проведением предсезонной вакцинации против гриппа не менее 40% населения и не менее 75% населения, относящегося к группам риска, иммунизацией против инфекции COVID-19.

Контроль за выявлением случаев заболеваний с клиническими критериями кори и краснухи и своевременной доставке биологического материала для лабораторных исследований; выявлением заболеваний с синдромом острого вялого паралича в соответствии с критериями ВОЗ.

Проведение санитарно-карантинного контроля и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение завоза, возникновения и распространения инфекционных и массовых

неинфекционных болезней (отравлений) через таможенную границу Евразийского экономического Союза.

Проведение информационно-образовательной работы среди населения по повышению приверженности к соблюдению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекции COVID-19 и других инфекционных заболеваний;

Контроль за соблюдением в организациях здравоохранения должного санитарно-технического состояния, комфортных условий пребывания, организации питания, инфекционного контроля.

Основные направления работы по проблеме ВИЧ/СПИД на 2021 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 выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90» в Республике Беларусь на основе межведомственного и меж секторального взаимодействия;

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.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни. В решениях республиканских и областных санитарно-эпидемиологических советов особый акцент делался на вопросы межведомственного взаимодействия в сфере общественного здоровья, достижение целевых показателей госпрограммы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы и реализацию мероприятий государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», проектов «Здоровая школа», «Здоровый класс», «Школа-территория здоровья».

В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой из-за пандемии COVID-2019 подходы для выполнения намеченной работы пришлось корректировать и перестраиваться на использование новых форм работы, сохранив при этом показатели 2019 года и достигнув определенных положительных результатов. Успешно освоены новые формы информационно-образовательной работы: дистанционные встречи, мероприятия в режиме онлайн, видеоконференции, при организации которых применялись правила социального дистанцирования, рассадки и масочного режима.

Санитарно-эпидемиологической службой Гомельской области активно проводилась профилактическая работа по аспектам здорового образа жизни, в том числе по предотвращению инфекции COVID-19. Основным акцентом было размещение информации в СМИ, на сайтах учреждений и социальных сетях.

На официальных сайтах облисполкома, горрайисполкомов, органов государственного санитарного надзора создан тематический раздел с баннером «Профилактика COVID-19». Горрайисполкомами Гомельской области обеспечено еженедельное размещение информации о проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике коронавирусной инфекции в местных СМИ, на страницах социальных сетей, официальных сайтах (еженедельно размещается около 350 материалов).

Предоставленные в адрес руководителей организаций, учреждений и предприятий информационно-образовательные материалы (аудио- и видеоролики, памятки) размещены и транслируются на объектах торговли, общественного питания, здравоохранения, образования, спорта, культуры, вокзалах, предприятиях и организациях, общественных зданиях и транспорте на плазменных и светодиодных экранах, остановочных пунктах, «бегущих» строках.

Специалистами учреждений государственного санитарного надзора проводился мониторинг вышеперечисленных объектов на наличие информационно-образовательных материалов по профилактике коронавирусной инфекции.

Всего организовано 892 выступления, в т.ч. по ТВ – 87 выступлений (252 трансляций) по радио – 3000, публикаций в печати – 285. В сети Интернет и официальных группах социальных сетей размещено 2637 информаций. Издано и тиражировано 300 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 450000 экземпляров. Организовано оповещение всех абонентов Гомельской области путем SMS-рассылки с краткой актуальной информацией о мерах профилактики коронавирусной инфекции по мобильной сети ЗАО «БеСТ», «А1».

Вопросы ФЗОЖ населения административных территорий заслушивались в органах исполнительной власти (проведено 35 межведомственных комиссий и координационных советов при райисполкомах, а также 39 заседаний сельских исполкомов, 25 медицинских и медико-санитарных советов).

Утверждены территориальные программы и планы-графики по ФЗОЖ и профилактике неинфекционных заболеваний на всех административных территориях области. Специалистами госсаннадзора области проведено 75177 мероприятий с охватом более 554480 человек. Особое внимание уделялось проблемам профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения. Например, только в рамках выполнения Комплексного плана мероприятий, направленных на принятие эффективных мер по противодействию незаконному обороту наркотиков, профилактике их потребления, в том числе среди детей и молодежи, социальной реабилитации лиц, больных наркоманией на 2019–2020 годы и Плана по реализации Информационной стратегии по профилактике наркопотребления и противодействию незаконному обороту наркотиков в Республике Беларусь на 2020 – 2025 годы было проведено 2089 мероприятий, с охватом 39 тысяч человек. По профилактике табакокурения - 2289 мероприятий, с охватом 47 тысяч человек. В организации и проведении мероприятия по здоровому образу жизни принимали участие все заинтересованные управления и ведомства.

В Гомельской области за 2020 год реализовано 59 профилактических проектов среди различных возрастных категорий населения, из них: 6 - среди воспитанников ДДУ, 6 – с учащимися учреждений образования (в т.ч. проект «Школа – территория здоровья»), 10 – с учащимися ССУЗов, 1 – среди студентов ВУЗов («Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра»), 20 – с трудовыми коллективами, 16 – прочие (в т.ч. с лицами третьего возраста). Охват населения в проведенных мероприятиях в рамках реализации проектов – 179354 человек.

В рамках реализации мероприятий государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы в области реализуются проект «Школа – территория

здоровья». Проведенная работа по укреплению материально-технической базы учреждений, созданию должных условий обучения позволили 173 учреждения общего среднего образования отнести к «Школам здоровья», 34 – «Школам, содействующим здоровью», 23 – «Школам, пропагандирующим здоровье», 294 – учреждения образования, задействованные в реализации отдельных элементов проекта.

Имеется положительный опыт реализации проекта «Школа – территория здоровья» (г. Рогачев, г. Светлогорск, г. Ветка, г. Чечерск), который распространяется как передовой опыт на административных территориях области.

В 2020 году в период проведения летней оздоровительной кампании реализованы мероприятия межведомственного профилактического проекта «Здоровое детство – счастливая жизнь», направленного на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения Гомельской области. Основным результатом проекта стало сохранение на прежнем уровне эффективности оздоровления детей с выраженным эффектом (по сравнению с 2019 годом), что составило 90% выраженного эффекта от числа опрошенных.

Продолжалось проведение широкомасштабных информационно-образовательных акций, направленных на профилактику болезней системы кровообращения (БСК): за 2020 год проведено 1644 акций с участием 90844 человек. Проведено измерение артериального давления 67811 чел., в т.ч. 16352 (24,1%) лиц с повышенным уровнем. В результате оказана неотложная медицинская помощь во время акций 5041 чел., направлены на прием к территориальному врачу-терапевту 10371 человек, к врачу-кардиологу – 344 человек. Поступила информация о посещении территориальных учреждений амбулаторно-поликлинической службы 6153 человек (56,4%), направленных во время акции.

Государственным учреждением «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» в 2020 году продолжена реализация 2 областных профилактических проектов. В рамках реализации данных проектов проводились выезды информационно-консультационных групп в составе специалистов-валеологов, психологов и специалистов лечебной сети на административные территории с учетом проведения анализа основных медико-демографических показателей, складывающейся эпидемиологической обстановки.

В рамках областного профилактического проекта «Здоровое поведение – мой выбор» специалистами отдела общественного здоровья Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ организованы 4 выездные акции с участием выездной информационно-консультативной группы в г.п. Брагин, г. Чечерск, г. Рогачев, г. Петриков. Всего за 12 месяцев 2020 года в рамках проекта проведено 675 мероприятий с охватом 12077 человек, 199 консультаций участников проекта специалистами лечебной сети.

В 2020 году в рамках областного профилактического проекта «Своевременная профилактика – залог здоровья» специалистами учреждений

государственного санитарного надзора и организаций здравоохранения области организовано и проведено 604 мероприятия с охватом 26877 человек. Организовано 7 выездных акций с участием выездной информационно-консультативной группы в следующие районы: Октябрьский, Лоевский, Светлогорский, Буда-Кошелевский, Ельский, Хойникский, Петриковский. Проведено 3014 консультаций участников проекта специалистами лечебного звена.

Ежегодно среди населения Гомельской области в целях изучения распространенности основных поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний проводится социологический мониторинг. В Гомельской области с различной регулярностью курит 29,2% взрослого населения в возрасте от 18 до 69 лет. За последние 5 лет отмечается положительная тенденция снижения и стабилизации показателей распространенности курения среди населения области (2015 год – 33,5%, 2019 год – 29,2%, 2020 год – 24,5%. Необходимо отметить, что в 2020 году несколько улучшилась ситуация с соблюдением антитабачного законодательства, так в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы» на объектах торговли (2019 – 119, 2020 - 65), на объектах общественного питания (2019 - 29, 2020 - 11), в организациях здравоохранения (2019 – 10, 2020 – 6) было выявлено уменьшение нарушений в 2 раза, о чем свидетельствуют результаты последних рейдовых проверок. Большое внимание по этой проблеме уделялось организации и проведению общественных рейдов на предмет нарушения антитабачного законодательства, наиболее частыми нарушениями являлись курение в неустановленных местах, не содержание территорий в чистоте, отсутствие знаков о запрете курения.

В 2020 году в области созданы 3 новые зоны свободных от табака (Речицкий район). Всего в Гомельской области 159 территорий некурения.

Профилактическая работа в данном направлении проводится в рамках Декрета Президента РБ №2 от 24.01.2019 года.

Обеспечено широкое освещение вопросов ФЗОЖ и профилактики заболеваний в СМИ: всего – 42361, из них: телевидение – 1310, радио – 21842, печать – 2084. В сети Интернет и официальных группах учреждений в социальных сетях размещено 17125 информации. В рамках взаимодействия со СМИ отмечается значительная активизация работы специалистов с печатными СМИ (Гомельский, Мозырский, Ельский, Житковичский, Калинковичский, Лоевский, Ветковский, Чечерский, Октябрьский территориальные ЦГЭ). Отмечается снижение количества публикаций в печати (Брагинский, Наровлянский, Светлогорский, Хойникский, Речицкий территориальные ЦГЭ). Транслирование информации на ТВ осталось на прежнем уровне в сравнении с 2019 годом. Значительно уменьшилось количество информации, размещенных на сайтах Добрушского райЦГЭ, Житковичского райЦГЭ,

Наровлянского райЦГЭ, Петриковского райЦГЭ, Хойникского райЦГЭ, Чечерского райЦГЭ. Отмечается рост в Брагинском, Ветковском, Гомельском горЦГЭ, Гомельском райЦГЭ, Ельском, Жлобинском, Калинковичском, Кормянском, Лоевском, Мозырском, Октябрьском, Рогачевском, Светлогорском, центре профдезинфекции.

За 2020 года специалистами учреждений санитарно-эпидемиологической службы области издано 445 ИОМ, тираж 1764613, переиздано 4993 наименования ИОМ, общим тиражом 1227910 экземпляров.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики и ставит перед нами новые задачи. Предстоит ответственная работа, базирующаяся на новых организационных принципах и подходах, повышающих уровень территориального и объектового анализа, складывающейся социально-гигиенической ситуации, оценки рисков распространения болезней среди населения и организации целевых профилактических мероприятий на популяционном уровне и ФЗОЖ среди населения.

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

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории 28 населенных пунктов Гомельской области. В 2020 году к данному проекту присоединился профилактический проект «Брагин – здоровый город» (решение Брагинского РИК от 27.07.2020 года №762).

В соответствии с республиканским планом государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» созданы областная, городская и районные группы управления. За 2020 год вопрос реализации проекта «Здоровые города и поселки» заслушивался на 24 заседаниях органов исполнительной власти, на межведомственных заседаниях комиссий и медико-санитарных советах ЦРБ.

Для реализации проекта на всех административных территориях области утвержден план основных мероприятий на территории Гомельской области на 2021 год (*заседание областной межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни Гомельской области от 20.11.2020, протокол №8*).

В соответствии с базовым перечнем критериев эффективности реализации проекта председателями районных исполнительных комитетов утверждены критерии эффективности на административно-территориальных единицах.

В соответствии с областным планом в 1 квартале 2020 года утверждены рубрики «Здоровые города и поселки» на сайтах областного, городских и районных исполнительных комитетов, на официальных сайтах учреждений.

Во втором полугодии 2020 года проведен областной конкурс на лучший проект/инициативу, реализуемых в рамках мероприятий государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории Гомельской области, определены критерии оценки по выбору лучших практик и инициатив по сохранению и укреплению здоровью населения. Победителями конкурса в следующих номинациях стали: «Общественные значимые мероприятия и акции»: 1 место – Чечерский райисполком; «Развитие инфраструктуры»: 1 место - Мозырский райисполком, 2 место - Ветковский райисполком, 3 место –Добрушский райисполком; «Лучший проект/инициатива по развитию физической активности»: 1 место - Кормянский райисполком, 2 место – Светлогорский райисполком; «Лучшее представление»: 1 место – Петриковский райисполком; «Эффективность реализации проекта» 1 место - Рогачевский райисполком; «Лучшее оформление организационных документов»: 1 место - Мозырский райисполком.

В 2020 году организована подготовка «Профиля здоровья», отражающего медико-демографическую ситуацию, качество среды жизнедеятельности населенного пункта по социально-гигиеническим параметрам, перечень критериев эффективности, основные направления мероприятий по их достижению, установление значений критериев эффективности, которые будут отражать результативность реализации проекта. В нем будут фиксироваться результаты продвижения Проекта на территории населенного пункта.

С 2015 года начат проект **«Ветка – здоровый город»**.

Численность населения города Ветка составляет 8816 человек, из них взрослого – 6839, детского – 1977. наблюдается увеличение числа рождённых детей на 18%. Показатель рождаемости городского населения за 2019 составил 15,9‰ – 125 детей (за 2018 год – 13,6‰ – 106 детей).

Достигнуто снижение инфекционных болезней на 100,0% (с 2 до 0), новообразований на 18,2% (с 44 до 36), болезней нервной системы на 50,0% (с 6 до 3), болезней органов дыхания на 57,1% (с 7 до 3), болезней мочеполовой системы на 100,0% (с 4 до 0), внешних причин на 10,0% (с 20 до 18).

Среди отдельных нозологических форм в районе достигнуто снижение от цереброваскулярных болезней на 26,9% с (26 до 19), старости на 80,0% с (5 до 1). Среди внешних причин смерти произошло снижение от случайного утопления на 50,0% с (2 до 1), случайного отравления и воздействия алкоголем на 75,0% с (4 до 1), случайных падений на 100,0% с (1 до 0), случайных несчастных случаев, вызванных воздействием дыма, огня, пламени на 40,0% с (5 до 3). Среди городского населения трудоспособного возраста число случаев смерти уменьшилось на 21,7% с 23 до 18 человек. Показатель общей смертности снизился на 21% с 6,2 до 4,9‰ (среднеобластной – 4,2).

Среди причин смертности основными в структуре являются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины, а также неуточненные состояния и старость.

За последние 3 года в городе Ветка проведено значительное количество работ по наведению порядка и благоустройству населённых мест, построены (реконструированы) и функционируют новые объекты: птицефабрика, цех по созреванию сыров, цех по розливу питьевой воды, городской бассейн «Виктория», детский сад №1, площадка Workout, цех по производству тротуарной плитки и прочих изделий из железобетона, пескоструйная обработка стекла, цех по производству текстильных изделий «Золотой лоскут»; реконструкция центрального сквера, городского стадиона; благоустройство дорог в г. Ветка; спортивный городок ДЮСШ; установка детских площадок; сданы в эксплуатацию новые многоквартирные дома (для многодетных и малоимущих семей), оборудованы зоны семейного отдыха.

Основным источником водоснабжения населения района являются подземные воды. В городе Ветка водопровод оснащен станцией обезжелезивания, в 2018 году проведена замена фильтрующего элемента. Удельный вес озеленённой территории – 100%, площадки пешеходных зон – 70%, доступность общественного транспорта составляет 80%.

Для организации безбарьерной среды устроены пандусы с поручнями на социально значимых объектах: Ветковская центральная районная поликлиника, центральная аптека, Беларусбанк, центральное почтовое отделение, территория городского автовокзала.

На пешеходных переходах в районе Красной площади, Ветковской специализированной детско-юношеской школы олимпийского резерва, поликлиники Ветковской ЦРБ установлены тактильные напольные покрытия, имеющие большое значение, т.к. делают многие объекты доступными для слабовидящих или полностью слепых людей, помогают им самостоятельно ориентироваться в пространстве.

В крупных торговых центрах оборудованы санитарные узлы для людей с ограниченными возможностями. На стоянках выделены специальные места для водителей с ограниченными возможностями.

На открытой площадке городского амфитеатра среди учащихся оздоровительных лагерей и ребят города проводятся эко-квесты по городу на роликах и велосипедах при участии отдела образования, спорта и туризма райисполкома. В рамках проведения молодёжных площадок «Энергия лета» организовываются конкурсно-развлекательные программы «Фрискейт — путешествие по Ветке». Чтобы стать участником квеста, ребятам необходимо было быть на велосипеде или на роликовых коньках,

В план мероприятий здорового города включены проекты «Тропа здоровья», «Шаги к здоровью в любом возрасте», «Юный Олимпиец», «Профилактика ИППП. ВИЧ - инфекции», «Здоровые зубки для нас не шутки!». В ГУО «Средняя школа №1 им. А.А.Громыко г. Ветки» проведен интеллектуально-развлекательный пионерский квиз. Интеллектуалы из дружинных и районных этапов сразились за звание самых смекалистых в областном этапе пионерского квиза, посвященного спорту: - взаимодействие семьи и школы в интересах ребенка (общешкольное родительское собрание);

- квест- игра «Мамы-вперёд!»; - интерактивные занятия; - тренинг-игра «Вредно-полезно» и т.д.

С 2017 года реализуется проект **«Рогачев – здоровый город»**. Для того чтобы укрепить здоровье населения проводятся мероприятия профилактических проектов «Профилактика потребления психоактивных веществ, алкоголя и табакокурения среди учащейся молодежи», «Здоровая школа», «Движение – основа здоровья», «Вместе мы достигнем успеха», «Организация работы по предупреждению девиантных поступков», «Наш класс – не курит!», «Сохрани здоровье – продли жизнь!».

В январе-декабре 2019г. число случаев смерти среди лиц трудоспособного возраста снизилось на 1,3% (151 человек).

При проведении анализа заболеваемости установлено снижение количества случаев:

инфаркта миокарда (в 2019 году - 88, в 2020 году – 61);

впервые выявленного сахарного диабета (в 2019 году - 223, в 2020 году – 212);

психических расстройств (в 2019 году - 490, в 2020 году – 233);

злокачественных онкозаболеваний (в 2019 году - 363, в 2020 году - 273);

травм, отравлений (в 2019 году - 2280, в 2020 году - 1954).

С целью популяризации здорового питания пересмотрен перечень буфетной продукции учреждений образования, обеспечено создание в учреждениях образования буфетов здорового питания. В ряде торговых предприятий организованы товарные зоны для реализации продукции здорового питания (с низким содержанием соли, сахара, жиров).

В 2017 году оборудована велодорожка, обновлено оборудование в 15 дворах города, установлено 22 детских игровых комплекса. В 2018 году в 3 микрорайоне открыта воркаут-площадка. Обеспечен ремонт и обустройство хоккейных коробок в микрорайонах для игры в мини-футбол в летний период и заливка катка в зимний период. В ГУО «Средняя школа №5 г. Рогачёва», ФСК «Урожай» организована работа секции по скандинавской ходьбе.

Организовано заключение договоров на посещение плавательных бассейнов в г. Рогачеве и а.г. Тихиничи учащимися учреждений образования, работниками организаций и предприятий. В соответствии с приказом отдела образования, спорта и туризма Рогачевского райисполкома учащиеся 3-4 классов всех учреждений образования, в том числе и из сельской местности проходят обучение плаванию с подвозом к бассейнам и обратно.

За время реализации проекта организовано создание 5 зон, свободных от курения: территория парка «Озерный», учреждение «Редакция газеты «Свободное слово», КЖЭУП «Рогачев», административное здание Рогачевского райПО, Гомельский филиал Рогачевского РУПС.

С 2018 года в Чечерском районе реализуется проект **«Отор – здоровый агрогородок»**.

В настоящее время на территории Оторского сельского совета расположено 534 домовладения для проживания населения, количество

жителей составляет 1042 человека. В агрогородке Отор – 170 домостроений. Проживает в Оторе 416 жителей: трудоспособного возраста – 227 человек, 80 пенсионеров, 57 детей. По Оторскому сельскому совету всего жителей – 1042, от 0-15 лет – 215, трудоспособного населения – 564, пенсионеров – 303. В ОАО «Отор» входят 18 населенных пунктов. В ОАО «Отор» работает 178 человека (из них 73 женщин).

В агрогородке Отор расположен ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа Чечерского района», Оторский центральный сельский Дом культуры, Оторская сельская библиотека, Оторская амбулатория врача общей практики, магазин «Озерный» и торговый павильон «Апельсин».

Для водоснабжения сельского совета используются 9 артезианских скважин, 21 водоразборная колонка и 34 шахтных колодца, собственником всех систем водоснабжения является КЖУП «Чечерское». В случае регистрации аварийных ситуаций на системах водоснабжения, собственником КЖУП «Чечерское» проводятся все необходимые мероприятия для устранения, а также гидропневматические промывки и дезинфекция сетей.

Предприятий осуществляющих выброс веществ загрязняющих атмосферный воздух, на территории сельского совета не расположено.

В агрогородке Отор оборудованы контейнерные площадки для сбора мусора и сбора ВМР (вторичных материальных ресурсов). Вывоз бытовых отходов осуществляется субъектом хозяйствования КЖУП «Чечерское».

В соответствии с планом мероприятий по проекту проведены следующие мероприятия: в агрогородке Отор проведен ремонт дороги с нанесением разметок по ул. Молодежная; оборудован стенд «Здоровый образ жизни» в ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа Чечерского района»; приобретены и установлены 2 биллборда (на задании школы и клуба); создана зона свободная от курения возле административного здания Оторского сельского совета и ОАО «Отор»; приобретен цветной принтер в Оторский сельский совет для тиражирования информационно-образовательных материалов; укреплена материально-техническая база спортивных площадок в ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа Чечерского района»; установлен стенд около дома культуры; оборудован туристический клуб в ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа»; в школе н.п. Отор внедрена инструкция по применению «Организация ресурсных центров сохранения здоровья в учреждениях общего среднего образования»; проводится тиражирование и распространение информационных материалов УЗ «Чечерская ЦРБ», БРСМ, Оторский сельисполком, ОАО «Отор», отдел образования, спорта и туризма, оборудованы велопарковки около ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа Чечерского района», в ОАО «Отор» (РММ, 2 МТФ, столовая), оборудованы пандусы при входе в школу и ясли-сад, в Оторскую АВОП, магазин, сельский клуб.

Демографические показатели по Оторской АВОП:

За 6 месяцев 2020 года на территории Оторской АВОП рождаемость составила 4 ребенка (в 2019 году – 1), показатель рождаемости составил 7,1

на 1000 населения против 1,7 и повысился на 300 %. За 6 месяцев 2020 год на территории, обслуживаемой Оторской АВОП умерло 8 человек (в 2019 году – 9 человек). Показатель общей смертности снизился на 11,1%.

В 2020 году показатель общей смертности населения в трудоспособном возрасте снизился на 50% и составил за 6 месяцев– 1 случай, за 6 месяцев 2019 – 2 случая (на 1000 населения 3,3% и 6,5% соответственно).

Показатель заболеваемости в ОАО «Отор» за 6 месяцев 2020 года составляет 21,91 случаев на 100 работающих (в 2019 году 26,97 случаев на 100 работающих), имеет место снижение на 18,8% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и ниже районного на 28% в этом году.

Показатель заболеваемости за 2020 год по дням нетрудоспособности в ОАО «Отор» 325,84 дня на 100 работающих (в 2019 году 415,17 дней на 100 работающих), снижение на 21,5% и ниже районного на 4,1%.

На территории ОАО «Отор» размещена социальная реклама, направленная на формирование престижа здоровья, в виде информационного щита; создана зона (территория) свободная от курения на территории транспортного участка, на МТФ агрогородка Отор; обеспечено изготовление и размещение биллборда «Отор - здоровый агрогородок».

В коллективные договора предприятий, учреждений агрогородка Отор включено применение мер морального и материального поощрения работников, ведущих здоровый образ жизни, принимающих участие в физкультурно-оздоровительных и культурно-массовых мероприятиях.

В план основных мероприятий «Отор – здоровый агрогородок» на 2021 год включены проекты «Тропа здоровья» в ДДУ, «Папа-зал» в учреждение общего среднего образования, «Здоровье через хлеб» с упором на обеспечение детей и подростков ГУО «Оторский ясли-сад – базовая школа Чечерского района» хлебобулочной продукцией с пониженным содержанием сахара, жиров, соли при проведении процедуры закупки, «Шаги здоровья» для пропаганды принципов здорового образа жизни среди разных возрастных и социальных групп населения агрогородка Отор.

В областном конкурсе на лучшую инициативу проекта «Здоровые города и поселки» в номинации «Общественно-значимые мероприятия и акции» проект занял I место. В республиканском конкурсе среди сельских районов «Мы – за здоровый образ жизни» в рамках реализации проекта заняли I место в номинации «Лучший центр гигиены, эпидемиологии».

С 2020 года реализуется проект **«Мозырь – здоровый город»**. Мозырь – один из древнейших городов белорусского Полесья, расположен на возвышенности, называемой Мозырской грядой, на берегу живописнейшей реки – Припяти. Впервые г. Мозырь упоминается в Ипатьевской летописи в 1155 г.

В настоящее время в городе Мозырь насчитывается девять жилых микрорайонов, протяженность которых вдоль реки Припять составляет 22 км и которые занимают площадь 3786 га. На территории города расположились более 160 улиц, переулков и 3 площади. Только в Мозыре речные берега

Припяти соединены тремя самыми большими по протяженности мостами в Беларуси. Город включен в масштабный туристический проект «Золотое кольцо Гомельщины».

На первом этапе реализации Проекта среди населения города было проведено первичное анкетирование с целью изучения поведенческих факторов.

Анкетированием охвачено 1100 человек (50,6% женщин, 49,4% мужчин), различных возрастов и уровня образования. Анкетирование проводилось среди работников промышленных предприятий, учреждений образования, студентов, среди родителей детских дошкольных учреждений, работников объектов торговли города.

В г. Мозыре численность населения выросла на 0,3% и составила 112 348 человек по состоянию на 01.01.2019г. В последние годы отмечается тенденция некоторого постоянного роста городского населения, прежде всего ввиду миграционных процессов урбанистического характера

В 2019 году общая заболеваемость взрослого населения снизилась на 4,1% (128.368,1 случая на 100 тыс. взрослого населения, в 2018 году – 133.908,6). Установлено снижение первичной заболеваемости взрослого населения на 6,0% (58 292,0 случая на 100 тыс. взрослого населения, в 2018 году - 62 035,0)

Результаты проведенных социологических опросов установили, что для населения района рейтинг здоровья остается самым высоким среди всех ценностей: 77% опрошенных отметили его в числе наиболее важных жизненных приоритетов, 44% респондентов оценивают свое здоровье как «удовлетворительное», 21% – как «скорее хорошее».

Стараются употреблять натуральные продукты (без добавок и консервантов) 64,0% респондентов, 76% - принимают пищу не менее 3 раз в день, максимально разнообразили свой рацион питания – 72,0% опрошенных. Ежедневное потребление овощей и фруктов отметили 81% респондентов. При приготовлении пищи 76% опрошенных отдадут предпочтение растительному маслу. При выборе соли 52% респондента выбирают йодированную.

С целью сохранения и укрепления здоровья 100% респондентов соблюдают правила личной гигиены, 67% следят за своим весом, 58% соблюдают режим сна, 39% - посещают бассейн и тренажерные залы.

Анализ данных показал, что доля курящих лиц составила 40% респондентов. 3% опрошенных указали, что никогда не пробовали курить, 30 % респондентов отказались от вредной привычки.

Обслуживание населения в области здравоохранения, в Мозыре, осуществляется структурными подразделениями УЗ «Мозырская центральная городская поликлиника»: Учреждение здравоохранения «Мозырская городская больница», Учреждение «Мозырская городская детская больница», Учреждение «Мозырский городской родильный дом», Учреждение «Мозырская городская стоматологическая поликлиника», Учреждение Центр медицинской реабилитации детей-инвалидов и молодых инвалидов с

психоневрологическими заболеваниями «Радуга», Мозырская центральная городская поликлиника, Мозырская городская поликлиника №2, Коммунальное унитарное предприятие «Мозырская городская поликлиника №4», Мозырский кожно-венерологический диспансер, Мозырский межрайонный противотуберкулезный диспансер, Мозырский онкологический диспансер, Мозырский психоневрологический диспансер, Мозырская городская станция скорой и неотложной медицинской помощи.

Проведена динамика отдельных показателей здоровья населения жителей г. Мозыря. В 2019 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения отмечалось снижение по следующим классам болезней:

- болезни системы кровообращения на 13,5%;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения на 3,63%;
- болезни мочеполовой системы на 17,5%.

В структуре первичной заболеваемости отмечалось снижение по следующим классам болезней:

- психические расстройства на 1,7%;
- болезни системы кровообращения на 54%;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 7,1% за счет снижения количества дорсопатий на 4,1%;
- болезни мочеполовой системы на 1%;
- врожденные аномалии на 22,5%;
- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде на 6,7%.

В республиканском конкурсе среди сельских районов «Мы – за здоровый образ жизни» в рамках реализации проекта заняли поощрительное место в номинации «Дифференцированный подход».

Здоровый город – это город равных возможностей, с благоприятной и поддерживающей средой, отвечающий ожиданиям и потребностям всех жителей. Здоровый город постоянно создает и улучшает свою физическую и социальную среду, расширяет ресурсы общества, позволяя людям, поддерживать друг друга, а также выполнять все жизненные функции и развивать свой эвентуальный потенциал.

6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

В Республике Беларусь наблюдается высокая распространённость факторов риска неинфекционных заболеваний и, как следствие, высокий уровень заболеваемости, инвалидизации и смертности, вызванных этими болезнями. Представляя опасность сами по себе, НИЗ несут дополнительную нагрузку как отягощающие факторы при инфекционных заболеваниях. Эпидемия COVID-19 показала, что наибольший риск смертности от коронавируса отмечается у лиц, имеющих те или иные НИЗ и факторы их риска. Это ещё раз указывает на чрезвычайную важность борьбы с НИЗ и их факторами риска.

По результатам STEPS-исследования распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по регионам Республики Беларусь в 2020 году в рамках второго общенационального исследования распространенности основных факторов риска, самая высокая средняя продолжительность курения выявлена в Гомельской области (26,5 лет). Доля курящих лиц составила 40% респондентов (по данным социологических опросов, проведенных территориальными ЦГЭ).

В Гомельской области выявлено наибольшее среднее количество стандартных доз (5,5), выпитых за один случай употребления алкоголя за последние 30 дней.

В Гомельской области выявлена наибольшая доля пациентов, у которых был сердечный приступ или боль в груди из-за болезни сердца или инсульта (16,2%), из них принимают аспирин для профилактики или лечения болезней сердца 18,9% пациентов (рис.37), статины – 8,6%

В Гомельской области выявлено 40,4% населения с повышенным АД (САД \geq 140 и/или ДАД \geq 90 мм рт.ст.). Там же – более высокий индекс массы тела (27,9 кг/м² в среднем) и 66,2% населения с избыточной массой тела и ожирением (ИМТ \geq 25 кг/м²). Средний уровень глюкозы в крови натощак в Гомельской области 5,9 ммоль/л, доля лиц с повышенным уровнем глюкозы или находящихся на лечении от диабета 14,2%.

Средний уровень общего холестерина в крови более высокий также в Гомельской области (5,2 ммоль/л), соответственно, и лиц с повышенным уровнем холестерина больше, чем в других регионах (53,8%). В Гомельской области выявлена высокая доля населения в возрасте 40-69 лет с 10-летним риском БСК \geq 30% или с наличием БСК – 25,1%.

В Гомельской области выявлена высокая доля населения в возрасте 40-69 лет с 10-летним риском БСК \geq 30% или с наличием БСК – 25,1% (в среднем по республике – 18,2%).

Наибольшая доля нуждающихся в медицинском обслуживании в течение последних 12 месяцев от момента обследования выявлена в Гомельской области – 89,5%.

Наибольшее количество респондентов, считающих состояние своих зубов и дёсен плохим или очень плохим, выявлено в Гомельской области (23,3% и 11,8%, соответственно).

Собранная в процессе STEPS-исследования информация позволила выявить лиц, имеющих три или более факторов риска НИЗ (ежедневное табакокурение, потребление менее 5 порций овощей и/или фруктов в день, гиподинамия, избыточная масса тела, повышенное АД). В Гомельской области таковых оказалось 44,0% (по республике – 33,0%). Доля лиц, не имеющая факторов риска НИЗ, в Гомельской области составила 5,3% (по республике – 7,2%).

Были систематизированы данные социологических опросов в городе Гомеле о распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний. Анализ результатов социологических опросов показал, что из числа опрошенных:

- никогда не пробовали курить – 26,5 %;
- курили, но бросили – 15,0 %;
- курят постоянно (менее 1 пачки в сутки) – 13,0 %;
- курят постоянно (примерно 1 пачку в день) – 4,0 %;
- курят постоянно (более 1 пачки в день) – 5,5 %.

Из числа курящих в настоящее время:

- желание бросить курить имеется у 34,7 %;
- не желают бросать – 10,2 %;
- затрудняются дать ответ – 55,1 %.

Причины по которым курящие хотели бы бросить курить

- знание, понимание того, что курение вредит здоровью – 83,7%;
- недовольство близких, родственников, коллег по работе у 46,9 %;
- ухудшение самочувствия у 34,7 %;
- желание сэкономить деньги у 24,5 %.

Помехами, чтобы бросить курить, становятся – невозможность преодолеть тягу к табаку у 79,6 %; курение ставшее привычкой у 73,5 %; недостаток силы воли у 63,3 %; общение преимущественно с курящими людьми у 24,5 %.

Полностью признают **вред электронных сигарет** – 64,0 %; считают, что наносится малый ущерб – 25,0 %; считают безвредными – 11,0 % опрошенных.

Считают необходимым ужесточать требования по борьбе с табакокурением – 74,0 %; не считают нужным – 9 %; затрудняются ответить – 17,00 % респондентов.

Суточная двигательная активность опрошенных составляет – 30-60 минут у 46,0 %; более 60 минут у 28,0 %; менее 30 минут у 26,0 %.

Удовлетворительным считают состояние своего здоровья 62% респондентов, хорошее отметили 24%. Фактором, негативно влияющим на состояние своего здоровья 64% считают экологические условия, 38% материальное положение. Только 18% считает, что их поведение влияет на здоровье. При этом для улучшения состояния своего здоровья 70% соблюдает

правила личной гигиены, 40% следит за своим весом, по 24% ограничивает потребление табака и алкоголя. И только 12% делает физическую зарядку и 4% занимается активными видами спорта.

В целом 54% респондентов **при ухудшении состояния своего здоровья** занимаются самолечением, 38% стараются обратиться к врачу сразу, и 6% не лечатся вообще.

На вопрос «Как часто Вы употребляете пиво»:

44% не употребляет;

20% несколько раз в месяц;

4% несколько раз в неделю

6% ежедневно.

Легкие вина не употребляют 24%, 44% - несколько раз в год, 26% - несколько раз в месяц, 4% - несколько раз в неделю и 2% - ежедневно. К крепким алкогольным напиткам 56% опрошенных относятся отрицательно и не употребляют вообще, 32% - несколько раз в год, 10% - несколько раз в месяц и 2% - несколько раз в неделю.

Соблюдают правила дорожного движения при переходе улицы, посадке/высадке в/из транспортного средства 58% респондентов, 36% иногда нарушают. При этом 58% соблюдают ПДД в полном объеме и 29 % их не соблюдают.

По оказанию первой медицинской помощи 42% респондентов владеют навыками оказания помощи при ожогах, 34% умеют накладывать жгут\повязку, 30% могут оказать помощь при переломах\вывихах\ушибах, 28% при укусах насекомых и 26% умеют делать искусственное дыхание. К сожалению только 14% умеют делать непрямой массаж сердца и 8% могут оказать помощь утопающим.

Ежегодно среди населения города Мозыря проводится социологический опрос с целью изучения поведенческих факторов.

Результаты проведенных социологических опросов позволили установить, что в системе ценностных ориентаций населения области рейтинг здоровья остается самым высоким среди всех ценностей: 77% опрошенных отметили его в числе наиболее важных жизненных приоритетов, 44% респондентов оценивают свое здоровье как «удовлетворительное», 21% – как «скорее хорошее».

Стараются употреблять натуральные продукты (без добавок и консервантов) 64,0% респондентов, 76% - принимают пищу не менее 3 раз в день, максимально разнообразить свой рацион питания – 72,0% опрошенных. Ежедневное потребление овощей и фруктов отметили 81% респондентов. При приготовлении пищи 76% опрошенных отдают предпочтение растительному маслу. При выборе соли 52% респондента выбирают йодированную.

С целью сохранения и укрепления здоровья 100% респондентов соблюдают правила личной гигиены, 67% следят за своим весом, 58% соблюдают режим сна, 39% - посещают бассейн и тренажерные залы.

Анализ данных показал, что доля курящих лиц составила 40% респондентов. 3% опрошенных указали, что никогда не пробовали курить, 30% респондентов отказались от вредной привычки.

Резюмируя все полученные результаты STEPS-исследования, можно выделить для Гомельской области основные факторы риска развития у населения НИЗ, целенаправленно усилить меры борьбы с ними с привлечением всех заинтересованных сторон:

высокое артериальное давление;

избыточная масса тела;

высокий уровень глюкозы и холестерина в крови;

высокая доля населения в возрасте 40-69 лет с 10-летним риском БСК \geq 30% или с наличием БСК;

высокая доля респондентов, считающих состояние своих зубов и дёсен плохим или очень плохим.

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 за 2020 год

Демографическая ситуация на территории Гомельской области, как и в целом по республике, характеризуется продолжением снижения численности населения и отрицательным естественным приростом населения. Негативные тенденции более выражены среди мужского и сельского населения области. Остаются высокими уровни смертности трудоспособного населения, в том числе от болезней системы кровообращения и внешних причин. Наметилось снижение показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

На фоне стабильных тенденций заболеваемости населения за последние десять лет в 2020 году отмечен рост показателей общей и первичной заболеваемости по сравнению с 2019 годом, в структуре первичной заболеваемости увеличился удельный вес инфекционных и паразитарных болезней, преимущественно в возрастной группе взрослого населения.

В 2020 году в сравнении с 2019 годом, на фоне стабильной тенденции показателя случаев годовой временной нетрудоспособности и умеренного роста числа дней на 100 работающих отмечен прирост заболеваемости работающих с временной утратой трудоспособности (по дням на 27,8%, по республике – на 37,8%). Положительный темп прироста обусловлен повышенной заболеваемостью в связи с пандемией COVID-19 за счет острых респираторных инфекций, пневмоний, а также других инфекционных и паразитарных болезней).

При анализе многолетней динамики распределения детского населения по группам здоровья отмечено, что за последние 10 лет количество детей с 1 группой здоровья увеличилось более чем на 3%. По данным медицинских осмотров, отмечено снижение уровня школьно-обусловленных заболеваний: понижения остроты зрения, нарушения осанки. 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.

За последние десять лет первичная заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями (без учета заболеваемости COVID-19) характеризовалась умеренной тенденцией к снижению, отмечено снижение заболеваемости по всем группам заболеваний (кишечные, воздушно-капельные, вирусные инфекции, паразитарные заболевания), за исключением заболеваемости коклюшной инфекцией (рост на 35% в сравнении с 2019 годом).

Снижение уровня заболеваемости обусловлено, прежде всего, напряженной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции, повышением качества проводимых дезинфекционных мероприятий, соблюдением правил личной гигиены.

Проводимые эпидемиологическое расследование случаев респираторной инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, выявление контактных лиц и обеспечение их изоляции, организация необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий по месту жительства, учебы, работы, временного пребывания, позволили исключить из эпидемического процесса множество потенциальных источников инфекции и прервать «эпидемические цепочки распространения вируса», тем самым предупредить возникновение значительного количества дополнительных случаев заболевания.

Показатели качества проводимой иммунизации населения позволяет поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировался полиомиелит, эпидемический паротит, отсутствовали случаи столбняка, дифтерии, кори и краснухи.

В 2020 году проведенная кампания вакцинации против гриппа обеспечила охват 39,9% населения.

Эпизоотическая ситуация по бешенству оценивается как неблагоприятная, с увеличением количества случаев бешенства животных сохраняется риск заболевания бешенством у человека.

Эпидемиологическая ситуация по **ВИЧ-инфекции** в целом по области находится на контроле и имеет тенденцию к стабилизации. Проведенный анализ свидетельствует о позитивном продвижении к достижению первой из целей стратегии ЮНЭЙДС в области противодействия ВИЧ/СПИДУ в Восточной Европе и Центральной Азии на 2016-2020 годы «90х90х90»: выявлено 82,3% ВИЧ-позитивных лиц от расчетного количества. Для

повышения эффективности дополнительного дифференцированного скрининга необходимо увеличить среди обследуемых долю лиц 40 лет и старше.

Целевые показатели подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы выполнены: охват антиретровирусной терапией при целевом показателе 80% составил 81,0%, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери при целевом показателе не более 1,8% составил 0%.

Наметилось устойчивое снижение выбросов загрязняющих веществ в Гомельской области, в том числе от стационарных и мобильных источников. За последние 5 лет соотношение удельного веса стационарных и мобильных источников в выбросах загрязняющих веществ в атмосферный воздух в Гомельской области остается стабильным. Среди административных территорий наибольшее количество выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников приходится на предприятия Мозырского, Жлобинского районов и города Гомеля (7,0 тыс. тонн). «Проблемными» загрязняющими веществами в воздухе отдельных районов городов являются твердые частицы ТЧ-10 и ТЧ-2,5, формальдегид и азота диоксид.

В рамках мониторинга качества питьевой воды с целью обеспечения равного доступа населения к безопасному и устойчивому централизованному питьевому водоснабжению, отмечено снижение удельного веса населения, проживающего в населенных пунктах, где по результатам многолетней динамики за качеством воды содержание железа в воде составляет 3 и более ПДК, за счет введения в эксплуатацию 45 станций обезжелезивания, что позволило снизить удельный вес несоответствующих проб из коммунальных водопроводов области по содержанию железа на 3,5%, и более 16 тысяч населения получило качественную воду.

Остается актуальным и находится на контроле качество воды источников нецентрализованного водоснабжения, особенно при их использовании населением группы риска (беременные женщины и семьи, воспитывающие детей до 3 лет) Лабораторным контролем охвачено 78% общественных и индивидуальных колодцев, из них 31% не соответствовал гигиеническим нормативам (нитраты, микробное загрязнение).

В 2020 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. Удельный вес работающих во вредных условиях труда снизился по сравнению с 2019 годом на 1,4%.

Продолжались работы в рамках мероприятий, направленных на минимизацию последствий аварии на ЧАЭС. Превышения РДУ-99 в пробах молока из личных подсобных хозяйств ежегодно регистрируются в единичных населенных пунктах области. Превышения РДУ-99 продолжают регистрироваться в дикорастущей продукции (грибы – 77,6%, ягоды – 20%), основной задачей остается проведение адекватной информационно-

образовательной работы среди населения по вопросам безопасного поведения при нахождении, проживании на загрязненных территориях.

При выполнении программ производственного лабораторного контроля за воздействием на население неионизирующих источников излучения в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 28% увеличено количество инструментальных измерений уровней электромагнитных полей, создаваемых ПРТО, превышений предельно допустимых уровней не установлено.

Результаты оценок потенциальной степени основных рисков популяционному здоровью в Гомельской области в 2020 году (рис. 44) показали, что высокий уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего табак, включая пассивное курение (22%) и алкоголь (21%). Динамика общего потребления алкоголя в Гомельской области за 2016-2020 годы характеризуется стабильной тенденцией, потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения, как и в среднем по республике, характеризуется умеренной тенденцией к росту показателя.

В 2020 году в 100% (в 2019 году –71,6%) учреждениях общего среднего образования Гомельской области продолжена работа по реализации информационных проектов «Школа - территория здоровья». Продолжена работа государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» во исполнение поручения Главы государства и протокола 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. На начало 2021 года проект реализуется в 28 населенных пунктах. В реализацию включены все административные территории области.

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

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственного взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализацию на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения. Целевые значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 ноября 2018 года № 1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития». Мониторинг показателей ЦУР проводится в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам состояния здоровья населения Гомельской области.



Цель 2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства.

Задача 2.2. К 2030 году покончить со всеми формами недоедания, в том числе достичь к 2025 году согласованных на международном уровне целевых показателей, касающихся борьбы с задержкой роста и истощением у детей в возрасте до пяти лет, и удовлетворять потребности в питании девочек подросткового возраста, беременных и кормящих женщин и пожилых людей

Показатель 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)

По результатам оценки физического здоровья детей (отчетная форма 1-дети) в Гомельской области за 2020 год, выявлены 1,90% детей в возрасте до 5 лет с низкой длиной тела (в 2019 году - 1,72%).

Показатель 2.2.2. Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя веса к возрасту в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, >+2 или <-2)

По результатам оценки физического здоровья детей (отчетная форма 1-дети) в Гомельской области за 2020 год, низкая масса тела отмечается у 2,36% (в 2019 году – у 2,27%), а избыточная – у 4,70% (в 2019 году – у 3,42%) детей в возрасте до 5 лет.



Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» («Хорошее здоровье и благополучие»).

В осуществлении качественного лечебно-диагностического процесса большое значение имеет состояние материально-технической базы организаций здравоохранения. В целях улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи населению ведется работа по укреплению материально-технической базы и переоснащению организаций здравоохранения области медицинским оборудованием в соответствии с уровнями и видами оказания медицинской помощи.

В июле 2020 года завершены работы по строительству поликлиники для взрослого населения в микрорайоне № 17 города Гомеля. Открытие поликлинического комплекса реализует не только оказание амбулаторно-поликлинической помощи территориальному населению, но и представляет собой современное лечебно-диагностическое учреждение с функционированием городских Центров коллективного пользования.

В августе 2020 года завершен капитальный ремонт корпуса и устройство кислородной станции в Гомельской областной туберкулезной клинической больнице. Ввод объектов позволил развернуть в лечебном корпусе 130 коек с возможностью дополнительного подключения точек подачи кислорода для обеспечения оказания медицинской помощи кислородзависимым пациентам с тяжелой бронхолегочной патологией, в том числе с коронавирусной инфекцией.

В феврале 2021 года введен в эксплуатацию 1 пусковой комплекс модернизации помещений операционного блока государственного учреждения здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница № 3», в рамках которого завершена реконструкция 2 операционных залов.

В мае 2021 года завершены работы по строительству многоэтажного жилого дома № 41 в микрорайоне № 104 в городе Гомеле, на первом этаже которого разместилось встроенное помещение педиатрического отделения филиала № 2 ГУЗ «Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника». Это позволило улучшить условия и качество оказания, обеспечило доступность медицинской

помощи детскому населению Новобелицкого района, снизило социальную напряженность, количество жалоб и обращений.

С начала 2021 года в Гомельской области введено в эксплуатацию пять новых рентгеновских компьютерных томографов: в Мозырской городской больнице, Калинковичской центральной районной больнице, Гомельской городской клинической больнице №3 и Гомельской городской клинической больнице № 1, Гомельской областной клинической больнице. Оборудование поставлено по Программе стратегической готовности и реагирования в отношении COVID-19, предусматривающей многоэтапный программный подход между Беларусью и Международным банком реконструкции и развития, Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Кроме того, до конца 2021 года планируется оснастить компьютерным томографом и учреждение здравоохранения «Чечерская ЦРБ».

В организациях здравоохранения области (стационарного типа) в 2020-2021 годах проведена значительная работа по модернизации систем подачи медицинских газов и устройству дополнительных точек подачи кислорода.

В рамках мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам здоровья населения проведен проблемно-целевой анализ ряда показателей Цели № 3 «Хорошее здоровье и благополучие» (для определения приоритетных направлений деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР).

3.1.1 Коэффициент материнской смертности (на 100000 родившихся живыми). Целевое значение показателя к 2020 и 2025 годам – 0 на 100 000 родившихся живыми.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на территории Гомельской области в 2019 году не зарегистрировано случаев материнской смертности (на территории Республики Беларусь – 1 на 100 000 родившихся живыми).

3.1.2 Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент). Целевое значение показателя к 2020 и 2025 годам – 99,8%.

По данным Национального статистического комитета и Министерства здравоохранения Республики Беларусь, значение показателя на территории Гомельской области в 2019 году – 99,5% (на территории Республики Беларусь – 99,9%), в 2020 году – 99,9% (на территории Республики Беларусь – 99,9%).

3.2.1 Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет (на 1000 родившихся живыми). Целевое значение показателя к 2020 году – 3,2 на 1000 родившихся живыми, к 2025 году – 3,0 на 1000 родившихся живыми.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, в 2019 году ниже целевого значения (3,2 на 1000 родившихся живыми) зарегистрировано значение показателя для Гомельской области (2,84 на 1000 родившихся живыми), в том числе для Речицкого, Гомельского, Добрушского, Светлогорского, Житковичского, Калинковичского, Жлобинского, Мозырского районов. На территории Буда-Кошелевского, Кормянского, Наровлянского, Октябрьского, Петриковского, Чечерского районов случаи смерти детей до 5 лет в 2019 году не зарегистрированы.

3.2.2 Коэффициент неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми). Целевое значение показателя к 2020 году – 1,5 на 1000 родившихся живыми, к 2025 году – 1,4 на 1000 родившихся живыми.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, в 2019 году ниже целевого значения (1,5 на 1000 родившихся живыми) зарегистрировано значение показателя для Гомельской области (0,8 на 1000 родившихся живыми), в том числе для города Гомеля (0,46 на 1000 родившихся живыми). На территории Брагинского, Буда-Кошелевского, Житковичского, Жлобинского, Калинковичского, Кормянского, Лоевского, Мозырского, Наровлянского, Октябрьского, Петриковского, Речицкого, Светлогорского, Чечерского районов случаи неонатальной смертности в 2019 году не зарегистрированы.

3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения. Целевое значение показателя к 2020 году – 0,25 на 1000 неинфицированных, к 2025 году – 0,20 на 1000 неинфицированных.

Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в 2020 году в Гомельской области составило 0,30 (в 2019 году – 0,47, в 2018 – 0,57). На территории Республики Беларусь – 0,15, 0,23 и 0,25 на 1000 неинфицированных соответственно.

Показатель включен в региональный унифицированный перечень показателей ЦУР.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Гомельской области имеет тенденцию к стабилизации. За 2020 год выявлено 409 случаев ВИЧ-инфекции (28,7% от выявленных в Республике Беларусь), показатель заболеваемости 30,0⁰/₀₀₀₀; за 2019 год выявлено 659 случаев ВИЧ-инфекции (46,6⁰/₀₀₀₀), снижение на 37,7 %.

В эпидемический процесс вовлечены все административные районы области. Выше среднеобластного уровня (29,1⁰/₀₀₀₀) заболеваемость в Светлогорском (53,6⁰/₀₀₀₀), Ветковском (51,0⁰/₀₀₀₀), Речицком (50,8⁰/₀₀₀₀), Буда-Кошелевском (45,0⁰/₀₀₀₀), Житковичском (43,7⁰/₀₀₀₀), Ельском (41,5⁰/₀₀₀₀), Жлобинском (38,3⁰/₀₀₀₀), Мозырском (33,6⁰/₀₀₀₀), Калинковичском (32,6⁰/₀₀₀₀), Добрушском (31,0⁰/₀₀₀₀), Кормянском (30,6⁰/₀₀₀₀) районах.

Всего на 1 января 2021 года зарегистрировано 12268 случаев ВИЧ-инфекции, лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) - 8411 человек (0,6% населения).

Основным направлением работы по профилактике ВИЧ-инфекции в 2020 году было сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции в Гомельской области. Во исполнение решения Гомельского областного исполнительного комитета от 23.03.2017 № 245 по инициативе специалистов санитарно-эпидемиологической службы скрининг по выявлению ВИЧ-положительных пациентов целенаправленно расширен и в 2020 году проводился на 14 административных территориях в разных возрастных группах.

В 2020 году в Гомельской области в дополнительном скрининге было выявлено 55% (226 случаев) ВИЧ-положительных от числа вновь выявленных (для сравнения, в 2013 году – 8%).

С 2013 по 2020 годы удалось предотвратить инфицирование 6120 человек. Экономический эффект составил более 14 млн. рублей.

Основной контингент среди выявленных: работающие – 40%, без определенного рода деятельности (далее – БОРД) – 35%. (Справочно: в 2019 году работающие – 46%, БОРД – 31%).

Дополнительный скрининг продолжен в 2021 году на 16 административных территориях. После проведенного анализа результатов в 2020 году решено организовать дополнительный скрининг на территориях Добрушского, Хойникского, Чечерского районов (увеличение выявляемости на 38%, 67%, в 4 раза), изменить диапазон возрастных категорий, подлежащих скринингу в сторону расширения в Буда-Кошелевском, Ветковском районах, г. Гомеле, Жлобинском, Калинковичском, Речицком, Рогачевском районах, в сторону сужения – в Петриковском и Светлогорском районах.

С целью дальнейшего расширения доступа к тестированию по инициативе специалистов ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» внедрено самотестирование при условии реализации экспресс-тестов через аптечную сеть. Через аптечную сеть Гомельской области было реализовано более 5631 слюновых тестов, положительных 14 тестов в т. ч. за 2020 год – 1345, положительных – 3.

Продолжена практика информирования РОВД по лицам, которые ранее были предупреждены об уголовной ответственности в случае, поставления другого лица в опасность заражения вирусом иммунодефицита человека (статья 157 Уголовного Кодекса Республики Беларусь) и вступили в половые контакты после письменного предупреждения: 2020 год – 24 информации (справочно: 2019 – 39).

ВИЧ-сервисные общественные объединения играют важную роль в проведении профилактических мероприятий в области ВИЧ/СПИДа в наиболее уязвимых группах населения, активно способствуют продвижению политики снижения вреда и участвуют в формировании приверженности к лечению. Предусмотрен государственный социальный заказ, реализация которого обеспечена с 15.03.2018 года в Гомельской области: медико-социальная и паллиативная медицинская помощь на дому лицам, имеющим ВИЧ (областная организация Белорусского Общества Красного креста – 44 человека на сумму 65260,68 рублей); равное консультирование лиц, имеющих

ВИЧ и формирование приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами (Белорусское общественное объединение «Позитивное движение» - 112 человек на сумму 20137,80 рублей); предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание услуг и реализацию проектов по снижению риска инфицирования ВИЧ наиболее уязвимых к ВИЧ групп населения (Белорусское общественное объединение «Позитивное движение» - 240 человек на сумму 14601,52 рублей).

Достигнуты результаты (по данным УЗ «Гомельская областная инфекционная клиническая больница»: из 241 клиента (равное консультирование лиц, имеющих ВИЧ и формирование приверженности к лечению антиретровирусными лекарственными средствами) начали принимать терапию 22, вернулись в терапию – 40, неопределяемая вирусная нагрузка у 83).

С целью профилактики ВИЧ-инфекции 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»). На базе кабинетов проводится обмен шприцев, выдача дезинфицирующих средств, презервативов, информационных материалов, консультации специалистов-медиков, экспресс-тестирование на ВИЧ.

За 2020 год услуги по консультированию и тестированию на ВИЧ получили 6124 человека (2019 – 5589) ПИН, прошли тестирование – 2164 человека (2019 – 1772).

Продолжалась работа по реализации «Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы в Республике Беларусь. На 01.01.2021 выполнение – 81,0-81,0-76,5. (Справочно: среднереспубликанские показатели составили 81,6% - 82,5% - 79,7%. (целевые индикаторы на 01.01.2021 г. – 89-90%; 88-90%; 85-90%). Не достижение целевых индикаторов по Гомельской области, как и в целом по Республике Беларусь, может быть обусловлено косвенно многими факторами, в т.ч. осложнением эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19.

В целом, за период 2016-2020 годов, удельный вес Гомельской области от выявленных в Республике Беларусь снизился с 31% в 2016 году, до 28,7% в 2020 году; заболеваемость снизилась с 51,5 ‰ в 2016 году до 29,1 ‰ в 2020 году; выросло количество ЛЖВ с 6818 до 8411 (+1593).

Вместе с тем, как положительный момент в достижении устойчивого развития территории по показателю 3.3.1 в результате проводимой работы, можно отметить уменьшение коэффициента соотношения выявленных ВИЧ-позитивных на 100 живущих с ВИЧ: в Гомельской области за 2020 год он составил 4,9 (2019 – 7,9) при среднереспубликанском 6,2 (2019 – 8,8), что свидетельствует о наметившейся стабилизации заболеваемости ВИЧ-

инфекцией. (Справочно: в мире установлен контрольный целевой показатель эпидемического перехода, равный 0,03, т.е. не более 3 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 ЛЖВ в год).

На сегодняшний день в Гомельской области остаются не выявленными около 1100 случаев ВИЧ-инфекции. Необходимо продолжить проведение целенаправленной работы, чтобы выявить этих людей и вовлечь их в программы антиретровирусной терапии, в том числе с помощью самотестирования.

Положительную роль в данном направлении должна сыграть реализация пилотного проекта Белорусского общества Красного Креста «Мобильные станции для людей, живущих с ВИЧ, для забора крови» с 01.01.2021 в Гомельской области, что позволит приблизить доступность лабораторных исследований на вирусную нагрузку и CD4 и будет способствовать выполнению 2-го и 3-го показателей «90-90-90».

В рамках реализации информационной стратегии, утвержденной Минздравом Республики Беларусь 18.04.2019, проводится активная образовательная работа с населением по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. (Во всех районах Гомельской области проведены мероприятия в рамках Международного дня памяти людей, умерших от СПИДа (17.05.2020) и Всемирного дня борьбы со СПИДом (01.12.2020); на предприятиях, в организациях, ведомственных общежитиях оборудованы информационные стенды по тематике профилактики ВИЧ-инфекции; в районах и городах области на улицах и в местах массового пребывания населения размещены билборды, растяжки; в г. Гомеле, г. Жлобине проведено внутреннее оформление (на всех центральных маршрутах) троллейбусов и автобусов информацией по профилактике ВИЧ; на предприятиях кино/видео сети Гомельской области проводятся показы видеофильмов по тематике ВИЧ/СПИД, на предсеансовых показах транслируется социальная реклама).

Активно используются средства массовой информации (теле-радиопередачи, публикации, сеть Интернет. (Общее количество публикаций в печатных СМИ за 2020 год – 180, тематических выступлений по телевидению и радио (в т. ч. ведомственное) - 915, размещено материалов на сайтах изданий, организаций и в группах социальных сетей – 814).

За 2020 год в области проведен 531 образовательный семинар по профилактике ВИЧ для различных групп населения.

Целевые показатели подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы выполнены: охват антиретровирусной терапией при целевом показателе 80% составил 81,0%, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери при целевом показателе не более 1,8% составил 0%.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек. Целевое значение показателя к 2020 году – 21,50 на 100000 населения, к 2025 году – 20,43 на 100000 населения.

Заболеваемость туберкулезом на 100000 населения на территории Гомельской области за 2010-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению показателя (среднегодовой темп прироста равен 5,7%). В 2020 году значение показателя составило 18,61 на 100000 населения.

Показатель включен в региональный унифицированный перечень показателей ЦУР.

Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы «Туберкулез» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы по итогам 2020 года, в сравнении с аналогичным периодом 2019 года, позволили достичь снижения:

- территориальной смертности населения от туберкулеза на 47,4% с 3,8 до 2,0 на 100000 населения (целевой показатель на 2020 год – 2,45);
- заболеваемости туберкулезом на 30,6% с 26,5 до 18,4 на 100 тысяч населения (целевой показатель на 2020 год – 20,0).

Снижение показателя в 2020 году отмечено на территории Брагинского, Буда-Кошелевского, Гомельского, Добрушского, Ельского, Жлобинского, Кормянского, Лельчицкого, Мозырского, Октябрьского, Петриковского, Речицкого, Рогачевского, Светлогорского районов и города Гомеля.

За период 2016-2020 годов по подпрограмме подлежало реализации 8 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 годов:

- заболеваемость населения туберкулезом на 100000 человек – 88,0% (2020 – 108,7%);
- смертность населения от туберкулеза на 100000 человек – 96,9% (2020 – 122,5%);
- доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов – 115,5% (2020 – 113,1%).

Степень решения задач подпрограммы составила 100,1% (2020 – 114,8%). Эффективность реализации подпрограммы – 101,1% (2020 – 115,1%).

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 дальнейшего соблюдения должного инфекционного контроля в противотуберкулезных стационарах области скорректированы сроки лечения не бациллярных пациентов за счет повышения интенсивности лечебно-диагностического процесса. Обеспечен постоянный контроль за своевременностью перевода из стационаров на амбулаторный этап лечения

пациентов с туберкулезом, после их абациллирования (эпидемиологически не опасных для окружающих).

В Гомельской области обеспечена реализация проекта пациент-ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, учет расходов по клинико-затратным группам.

С целью 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.

С целью усиления приверженности к лечению пациентов с туберкулезом, находящихся на контролируемом лечении в амбулаторных условиях, осуществляется выдача наборов продуктов дополнительного высококалорийного питания пациентам с туберкулезом органов дыхания, находящихся на контролируемом лечении в амбулаторных условиях, закупленных за счет средств местных бюджетов.

На территории области по данному вопросу достигается управляемость устойчивым развитием. Проводимые мероприятия по реализации поставленных задач подпрограммы по итогам 2020 года, в сравнении с аналогичным периодом 2019 года, позволили достичь снижения:

- территориальной смертности населения от туберкулеза на 47,4% с 3,8 до 2,0 на 100 тысяч населения (целевой показатель на 2020 год – 2,45);
- заболеваемости туберкулезом на 30,6% с 26,5 до 18,4 на 100000 населения (целевой показатель на 2020 год – 20,0).

Доля пациентов с МЛУ формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов составила 68,3% (целевой показатель на 2020 год – 60,4%).

Продолжается сотрудничество здравоохранения с Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией. Проведенная работа способствовала снижению на 30,6% заболеваемости населения активным туберкулезом, на 47,4% – смертности населения от туберкулеза.

3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек. Целевое значение показателя к 2020 году и 2025 году – 0,001 на 1000 населения.

В 2017, 2018, 2019 годах на территории Гомельской области было зарегистрировано по 1 завозному случаю заболевания малярией, показатель заболеваемости – 0,0007 на 1000 населения. Местных случаев заболевания малярией не зарегистрировано. В 2020 году случаи малярии не регистрировались.

На территории области достигается устойчивость по данному показателю.

3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек. Целевое значение показателя к 2020 году – 11,2 на 100000 человек, к 2025 году – 9,5 на 100000 человек.

Показатель включен в региональный унифицированный перечень показателей ЦУР.

Примечание: показатель 3.3.4 рассчитывается как отношение числа случаев заболеваний острым гепатитом В и хроническим вирусным гепатитом В, впервые зарегистрированных в отчетном году, к среднегодовой численности населения. Полученный результат умножается на 100000. Расчет показателя производится с 2015 года в соответствии с формой государственного статистического наблюдения Минздрава.

На территории Гомельской области, как и на территории Республики Беларусь, в 2019 году по сравнению с 2015 годом, а также в 2020 году отмечено снижение показателей заболеваемости всеми формами гепатита В.

В 2019 году значение показателя 3.3.4 составило 7,77 на 100000 человек, в 2020 году – 4,13.

На территории области ежегодно регистрируются единичные случаи острых парентеральных вирусных гепатитов. В 2020 году отмечено снижение показателей заболеваемости вирусным гепатитом В (0,21 на 100000 населения) и вирусным гепатитом С (0,21 на 100000 населения) в 3,7 раза по сравнению с 2019 годом (по 0,78 на 100000 населения соответственно). Отмечается снижение количества впервые выявленных случаев хронических гепатитов: вирусного гепатита В – на 44,1%, вирусного гепатита С – на 48,9%.

На административных территориях области не прослеживается отчетливой динамики относительного показателя. За 2015-2020 годы случаи заболеваний не регистрировались на двух административных территориях (Ельский, Житковичский районы). В целом по области можно говорить о положительной динамике прогресса.

3.4.2 Смертность от самоубийств (на 100000 человек). Целевое значение показателя к 2020 году – 18,0 на 100000 человек, к 2025 году – 17,5 на 100000 человек.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на территории Гомельской области, как и в целом по республике, отмечается снижение показателя смертности от самоубийств (по сравнению с 2005 годом – в 1,8 раза). С 2016 по 2019 годы зарегистрирована выраженная статистически достоверная тенденция к снижению показателя смертности от самоубийств, в 2019 году значение показателя составило 18,3 на 100000 человек, что составило 20,7% от всех умерших от внешних причин (на территории республики – 17,7 на 100000 человек). На территориях Гомельского (13,0 на 100000 человек), Лельчицкого (17,0 на 100000 человек), Мозырского (15,0 на 100000 человек) районов и города Гомеля (8,0 на 100000 человек) в 2019 году зарегистрированы значения показателей ниже 18,0 на 100000 человек.

Динамика показателя свидетельствует о положительной динамике устойчивого развития в части профилактики самоубийств. В рамках выполнения мероприятий подпрограммы «Семья и детство» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы, в организациях здравоохранения и учреждениях образования проводилась информационно-образовательная кампания по вопросам профилактики наркомании, употребления курительных смесей, спайсов и их прекурсоров, профилактики суицидального, аутоагрессивного поведения, профилактики табакокурения и алкогольной зависимости, профилактики игромании и компьютерной зависимости, а также формирования активной жизненной позиции, конструктивной направленности личности учащихся с распространением информации на бумажных носителях, санитарных бюллетенях и стендах.

Сотрудниками У «ГОКПБ» организована координация и контроль информационных материалов, направляемых в СМИ профильными специалистами по вопросам профилактики суицидоопасного поведения подростков.

Вопросы профилактики смертности населения в результате суицидов рассматриваются на заседаниях Советов по демографической безопасности административных территорий, с внесением предложений по профилактической работе по результатам рассмотрения и экспертной оценки случаев.

3.б.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент). Целевое значение показателя к 2020 и 2025 годам – 97% (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

Иммунизация населения области в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяет поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировался полиомиелит, эпидемический паротит, отсутствовали случаи столбняка, дифтерии, кори и краснухи.

Пандемия инфекции COVID-19 стала причиной перебоев в проведении плановой иммунизации и, кроме того, снизила «спрос» на эту услугу в связи с обеспокоенностью населения по поводу возможности инфицирования при посещении учреждения здравоохранения.

Учитывая эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости коронавирусной инфекцией, в соответствии с приказом Минздрава Республики Беларусь от 16.03.2020 № 296 было ограничено проведение профилактических прививок.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.06.2020 № 620 с целью поддержания уровня популяционного иммунитета, снижения риска роста заболеваний и неблагоприятных исходов от инфекций, управляемых и предупреждаемых средствами специфической

профилактики внесены изменения в порядок проведения профилактических прививок в условиях эпидемиологической ситуации, связанной с регистрацией случаев инфекции COVID-19. Данный приказ регламентировал проведение профилактических прививок населению в условиях, обеспечивающих разделение потоков пациентов и минимизацию контактов, и проведение до 01.09.2020 намерставающей вакцинации подлежащих контингентов, не охваченных в истекший период 2020 года профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь.

По итогам 2020 года в области по 8 из 18 оцениваемых позиций показатель охвата профилактическими прививками не достиг рекомендуемых уровней (не менее 97% среди детей и не менее 95% у взрослых) и составил от 88% по ВГВ-1 до 96% по БЦЖ-М, ВГВ-2, АКДС-4, АДС-6 лет, АД-м 11 лет, АДС-М 16 лет среди детей и 91% среди взрослого населения.

Показатели своевременности проведения профилактических прививок по 8 из 10 позиций соответствуют регламентированным критериям, за исключением БЦЖ-М и ВГВ-1.

3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение. Целевое значение показателя для республики к 2020 году – 192,0 на 10000 человек, к 2025 году – 194,0 на 10000 человек.

В целом на территории Гомельской области по данному вопросу достигается управляемость устойчивым развитием. Значение показателя в 2020 году было наиболее высоким за анализируемый период (с 2010 года) и составило 187,3 на 10000 человек, в том числе врачами – 51,3, средними медицинскими работниками – 128,6 (на территории республики – 193,8 на 10000 человек, 59,7 и 134,1 соответственно).

Реализована программа перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики. Доля врачей общей практики в общем количестве врачей, работающих в системе оказания первичной медицинской помощи, составила 100,0%.

Значение показателя обеспеченности средними медицинскими работниками на 10000 населения в 2019 году было наиболее высоким за анализируемый период (с 2000 года) и составило 128,8 на 10000 человек.

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

До 2020 года динамика показателя общей и первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями характеризовалась стабильной тенденцией. На территории Гомельской области регистрировались единичные случаи инфекционных заболеваний, представляющих чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения (завозные случаи лихорадки Денге и малярии). Противоэпидемические мероприятия проводились своевременно.

В 2020 году показатель первичной заболеваемости населения Гомельской области инфекционными болезнями увеличился по сравнению с 2019 годом в 3,2 раза. Эпидемическая ситуация по заболеваемости населения коронавирусной инфекцией COVID-19 в 2020 году внесла определенные коррективы в работу всей санитарно-эпидемиологической службы. На каждой административной территории области и в регионе в целом активно реализуется комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на сдерживание темпов распространения инфекции COVID-19. Межведомственное взаимодействие позволяет оперативно и комплексно определять приоритетные направления работы и принимать соответствующие управленческие решения.

Основные мероприятия по обеспечению эпидемической устойчивости территории и выполнению показателя 3.d.1.

Мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территорию Гомельской области проводятся в соответствии с Планом мероприятий по предупреждению завоза и распространения COVID-19, утвержденным председателем Гомельского облисполкома 07.02.2020, планом дополнительных мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 среди населения Гомельской области, утвержденным председателем Гомельского облисполкома 23.04.2020, планом дополнительных мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 среди населения Гомельской области в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 года), утвержденный заместителем председателя Гомельского облисполкома 25.09.2020.

С целью координации работы заинтересованных служб и ведомств, проведения постоянного мониторинга ситуации по заболеваемости COVID-19 распоряжением Гомельского облисполкома создана рабочая группа по предотвращению завоза и распространения COVID-19, принято участие в 11 заседаниях.

Распоряжением председателя Гомельского областного исполнительного комитета от 09.11.2020 № 304-р создан региональный штаб по реагированию на ситуацию с COVID-19 в Гомельской области.

Разработаны рекомендации по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике коронавирусной инфекции при отправке призывников, проведении массовых мероприятий, для работников почты, работников социальной защиты, облпотребсоюза, Гомельоблавтоотранса, для руководителей различных предприятий и других заинтересованных.

Еженедельно проводятся видеоселекторные совещания заместителем председателя ГОИК с председателями рай/горисполкомов, готовятся протоколы поручений.

Санитарно-эпидемиологической службой организованы и проводятся мониторинги объектов общественного питания, торговли, мест массового

скопления людей, учреждений образования и здравоохранения по вопросам соблюдения санэпидзаконодательства по профилактике COVID-19.

Вопросы профилактики инфекции COVID-19 активно освещаются в СМИ, на сайтах, в социальных сетях.

Вопрос организации работы лечебных стационаров в условиях работы с инфекцией COVID-19 рассмотрен на ЛКК ГУЗО.

Специалистами госсаннадзора принят ряд мер по обеспечению готовности организаций здравоохранения по оказанию медицинской помощи больным с инфекцией COVID-19. Были актуализированы планы перепрофилирования учреждений здравоохранения для госпитализации пациентов и контактных лиц, организован контроль за функционированием «красных» зон, осуществлялся контроль за созданием условий при перепрофилировании отделений на время работы с COVID-19 и возвращении в обычный режим работы.

Тесное взаимодействие с комитетом по труду и социальному обеспечению позволило своевременно принимать управленческие решения по переводу всех учреждений социального обслуживания с круглосуточным пребыванием на вахтовый метод работы. Специалистами Гомельского областного ЦГЭ и ОЗ в режиме видеоконференции проводилось обучение работающего персонала, направлялись методические документы, проводились еженедельные мониторинги соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства. Это позволило поддерживать низкий уровень интенсивности распространения инфекции COVID-19 в учреждениях.

Для предупреждения распространения заболеваемости инфекцией COVID-19 на предприятиях и организациях области закуплено 234 генератора холодного тумана, 289 рециркуляторов воздуха, 800 бактерицидных облучателя, 4 озонатора для проведения профилактической дезинфекции воздуха и поверхностей. Приобретено 275 пульсоксиметров.

С целью сдерживания распространения инфекции COVID-19 необходимо создать коллективный иммунитет. Охват населения прививками должен составлять 60%.

Вакцинация населения предусматривает 4 этапа. В соответствии с «Национальным планом мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021-2022 годы» в организациях здравоохранения сформированы группы населения для вакцинации на первом и втором этапах (работники организаций здравоохранения, учреждений образования и учреждений с круглосуточным режимом пребывания детей и взрослых). Ведется разъяснительная работа в коллективах среди подлежащих контингентов, формируются списки желающих вакцинироваться. Массовая вакцинация населения области проводится с апреля 2021 года.

Санитарно-эпидемиологической службой предпринят ряд мер по недопущению завоза на территорию области инфекции COVID-19. За 2020 год специалистами санитарно-карантинных пунктов Гомельской области досмотрено 7874 партии товаров, объемом 164712,618 тонн, в т.ч. 6889 партий

товаров, объемом 153542,968 тонн с продукцией, на которую введены временные ограничительные меры. Запрещен ввоз 3 партий товаров, подлежащих санитарно-карантинному контролю (отсутствие (несоответствие) документации, несоответствие техническим регламентам Евразийского экономического союза).

Досмотрено 178544 транспортных средств, 460048 человек, выявлено 15 человек с признаками инфекционных заболеваний.

Вывод: проводимые мероприятия в целом позволяют сдерживать распространение коронавирусной инфекции, не допущено вспышечной заболеваемости и, соответственно, не допущена перегрузка системы здравоохранения Гомельской области.

В настоящее время местными органами исполнительной власти утверждены соответствующие комплексные планы по профилактике инфекционных заболеваний (коронавирусная инфекция, бешенство, грипп и др.), благодаря реализации которых удастся оперативно реагировать на изменения санитарно-эпидемиологической обстановки и своевременно принимать соответствующие управленческие решения.

Благодаря реализации совместно с заинтересованными ведомствами и службами областного и территориальных комплексных планов по санитарной охране территории, утвержденных органами исполнительной власти, в 2020 году не допущены случаи заноса с распространением, а также случаи возникновения местных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение (ИЗИМЗ).

С целью совершенствования межведомственного взаимодействия, улучшения практической готовности организаций здравоохранения и ведомств проведены показательные учения на областном (на базе организаций здравоохранения г. Гомеля) и территориальном уровнях по локализации и ликвидации эпидемических осложнений по ИЗИМЗ при обращении за медпомощью в организацию здравоохранения с привлечением заинтересованных ведомств, а также показательные и контрольные учения по локализации и ликвидации очагов особо опасных инфекций (ООИ), учебно-тренировочные занятия по отработке функциональных обязанностей и практических навыков медперсонала и работников заинтересованных служб и ведомств;

Осуществляется санитарно-карантинный контроль за лицами, прибывающими на территорию области (СКП ж/д «Гомель-Четный», СКП «Новая Гута», СКП «Новая Рудня», СКП аэропорт «Гомель», СКП «Веселовка», СКП «Комарин»).

3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней. На территории Гомельской области обеспечивается устойчивость ситуации по данному показателю. За период мониторинга показателя на территории Гомельской области не регистрировались случаи заболеваний, отнесенных к «забытым» тропическим болезням. В 2019 году зарегистрирован один завозной случай лихорадки Денге.

3.5.1.1 **Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ (человек).** В 2020 году общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ в Гомельской области составило 53541 человек (в 2019 году – 55438), в том числе 42798 (79,9%) мужского и 10743 (20,1%) женского пола.

Число обратившихся детей до 17 лет – 2354 (4,3% от общего числа), что на 382 человека меньше, чем в 2019 году.

По подпрограмме «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы подлежало реализации 15 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения плановых значений целевых показателей подпрограммы за 2016-2020 годы свидетельствует о положительной динамике устойчивого развития в части профилактики, и составила для смертности от случайных отравлений алкоголем на 100000 населения – 82,2% (за 2020 год – 89,8%).

Степень решения задач подпрограммы составила 82,2% (2020 – 89,8%). Эффективность реализации подпрограммы – 82,5% (в 2020 – 89,8%).

По оперативным данным за 2020 год смертность от случайных отравлений алкоголем составила 11,8 на 100000 населения (целевой показатель на 2020 год – 10,6).

Снижение уровня негативных социальных и экономических последствий пьянства и алкоголизма является основной задачей подпрограммы.

В 2016-2017 годах проведена реконструкция изолированного помещения здравоохранения, в котором разместилось отделение медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля. С 01.12.2017 в составе учреждения «Гомельский областной наркологический диспансер» начало функционировать отделение с круглосуточным пребыванием мощностью 10 коек.

За период реализации Госпрограммы под наркологическое наблюдение взяты 1673 лица, дети которых признаны находящимися в СОП, в том числе 512 обязанных лиц. Наркологическое лечение в условиях стационара прошли 1303 лица, дети которых признаны находящимися в СОП, в том числе 689 обязанных лиц.

Проведена значительная работа по ресоциализации и социальной реадaptации лиц, злоупотребляющих алкоголем, освободившихся из мест лишения свободы и ЛТП. Всего наркологической помощью было охвачено 2574 таких пациента, из которых 328 получили стационарную помощь, 63 прошли медицинскую реабилитацию. Индивидуальная программа социальной реабилитации выдана 1394 пациентам.

Мероприятия по комплексной реабилитации в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27.06.2017 №487 были организованы и осуществлялись в отношении 348 несовершеннолетних. Удельный вес несовершеннолетних, завершивших реабилитацию по причине наступления ремиссии, в 2020 году составил 32,5% (в 2019 – 19,8%).

Врачами-психиатрами-наркологами осуществлено 582 выхода в 448 трудовых коллективов организаций и предприятий области для проведения тематической информационной работы, в том числе по вопросам нахождения водителей в состоянии алкогольного опьянения, с охватом более 39 тысяч работников.

На постоянной основе в средствах массовой информации освещались вопросы предупреждения и преодоления пьянства и алкоголизма, формирования навыков здорового образа жизни. Принято участие в 276 пресс-мероприятиях по профилактике асоциальных проявлений пьянства и алкоголизма. Размещено более 10 тыс. тематических информационных сообщений в СМИ, более 1,8 тыс. на сайтах организаций.

3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения).

За период 2016-2020 годов по подпрограмме «Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы подлежало реализации 10 мероприятий, реализованы в полном объеме.

Степень достижения планового значения целевого показателя подпрограммы «удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медицинской помощи» за 2016-2020 годы составила 101,9% (2020 – 101,9%).

Государственное задание по объемам медицинской помощи в области выполнено в среднем на 91,7% к годовому плану, в том числе в стационарных условиях – 81,5%, в амбулаторных (с учетом скорой медицинской помощи) – 107,5%, стационарзамещающих – 86,0%.

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



Цель 6. Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Безопасное водоснабжение также является одной из задач достижения ЦУР № 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».

Питьевая вода, подаваемая населению, является одним из ведущих факторов, влияющих на санитарно-эпидемиологическое благополучие территории. В Гомельской области проводится работа по контролю качества подаваемой питьевой воды населению с целью профилактики и исключения возникновения заболеваний, связанных с употреблением воды, работа по контролю за санитарно-техническим состоянием источников и систем питьевого водоснабжения.

На территории области отмечается положительная динамика ряда косвенных показателей, отражающих достижение устойчивого развития в части безопасного водоснабжения.

Водоснабжение населения Гомельской области осуществляется из 675 коммунальных водопроводов и 929 ведомственных. Из 1653 источников централизованного водоснабжения, обеспечивающих население питьевой водой, 974 находится на балансе специализированных организаций (водоканалы и коммунальные жилищные унитарные предприятия). На балансе сельскохозяйственных организаций находится 191 артезианская скважина, водой из которых пользуется население (такие объекты есть на территории всех районов области, за исключением города Гомеля, Кормянского, Лоевского, Мозырского и Чечерского районов).

Обеспеченность городского населения области водой из централизованных систем питьевого водоснабжения составляет 99,3% от всего городского населения.

Обеспеченность сельского населения области централизованным водоснабжением составляет 62%. Наименьший удельный вес сельского населения, обеспеченного водой из централизованных систем питьевого водоснабжения, отмечается в Буда-Кошелевском (22%), Гомельском (35%), Житковичском (37%), Лельчицком (37%), Хойникском (46%), Ельском (49%), Речицком (53%) и Добрушском (58%) районах (по причине большого количества сельских населенных пунктов без централизованного водоснабжения).

1141 сельский населенный пункт обеспечивается водой из нецентрализованных источников (6177 общественных колодцев). Более 16 тысяч источников водоснабжения (колодцев) находятся на территории земельных участков граждан.

Отмечен рост доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение. Удельный вес общей площади, оборудованной водопроводом, увеличился на всех территориях Гомельской области (в сельской и городской местности).

Из 675 коммунальных водопроводов не соответствуют требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства 194 (28,74%, в 2019 году – 34,51%): из-за отсутствия зоны санитарной охраны – 4 (0,59%, в 2019 году –

0,59%); из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 168 (24,89%, в 2019 году – 29,79%).

Из 929 ведомственных водопроводов не соответствуют требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства 458 (49,3%, в 2019 году – 49,52%), в том числе из-за отсутствия зоны санитарной охраны – 12 (1,29%, в 2019 году – 2,03%), из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 439 (47,26%, в 2019 году – 47,49%).

В целом по области отмечено снижение доли источников питьевого водоснабжения, не соответствующих требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе доли источников питьевого водоснабжения, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны.

Благодаря взаимодействию госсаннадзора, органов власти, предприятий жилищно-коммунального хозяйства разработаны проекты ЗСО на 99,8% (973) коммунальных источников питьевого водоснабжения, на 97,6% ведомственных источниках питьевого водоснабжения.

Продолжалась работа по вводу в эксплуатацию станций обезжелезивания, включенных в подпрограмму «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» (в 2020 году на административных территориях Гомельской области введены в эксплуатацию 45 станций обезжелезивания), и дополнительно – в 7 населенных пунктах Гомельского (н.п. Большевик, н.п. Грабовка), Жлобинского (н.п. Проскурни, н.п. Щедрин), Кормянского (н.п. Октябрево), Житковичского (н.п. Черетянка) и Хойникского (н.п. Глинице) районов. Это позволило снизить удельный вес несоответствующих проб из коммунальных водопроводов области по содержанию железа на 3,5% и более 16 тыс. населения получило качественную воду.

Внесены предложения в органы власти по формированию программы «Чистая вода» на 2021-2025 годы по строительству станций обезжелезивания в 168 населенных пунктах области.

Справочно: в Гомельской области имеется 250 (2019 – 302) населенных пунктов с количеством населения 101652 (2019 – 118100), где по результатам многолетней динамики за качеством воды содержание железа в воде составляет 3 и более ПДК.

Произошло снижение нарушений в части несоблюдения режимов хозяйственной и иной деятельности в зонах санитарной охраны – на 7% (23%, (2019 – 30%), несоблюдения производственного лабораторного контроля – на 8% (1%, (2019 – 9%).

На всех административных территориях разработаны алгоритмы (планы) действий по обеспечению потребителей питьевой водой при возникновении чрезвычайных (аварийных) ситуаций на источниках и сетях водоснабжения.

Лабораторным контролем охвачено 78% общественных и индивидуальных колодцев, из них 31% не соответствовал гигиеническим нормативам (нитраты, микробное загрязнение).

Оценка лабораторным контролем общественных колодцев позволяет своевременно выявлять неблагополучные источники и принимать необходимые меры по недопущению использования в питьевых целях воды, вплоть до ликвидации таких источников.

Проводится работа по выявлению беременных женщин и семей воспитывающих детей до 3 лет, у которых единственным источником водоснабжения являются индивидуальные колодцы (группы риска), с целью проведения исследования качества воды в них. Установлено 163 (в 2019 году – 256) таких источника. Лабораторно 24% не отвечали гигиеническим нормативам по содержанию нитратов (Житковичский, Лельчицкий, Наровлянский, Рогачевский, Хойникский районы). В каждом случае приняты необходимые меры реагирования.

В профилактике неинфекционных заболеваний основное внимание уделяется информационно-образовательной работе с населением. Данная работа проводится комплексно на основе эффективного межведомственного и межсекторального взаимодействия с использованием современных информационных технологий.

Реализация профилактических мероприятий государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» будет способствовать достижению Цели 3 «Хорошее здоровье и благополучие», а также других ЦУР, достижение которых невозможно без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения.



Цель 7. Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

Задача 7.1 К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к недорогому, надежному и современному энергоснабжению

7.1.2 Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии.

В последние годы отмечается незначительное снижение уровня газификации жилой площади и увеличение показателей электрификации жилого фонда в городских поселениях Гомельской области. Удельный вес общей площади жилищного фонда, оборудованного газом, в 2020 году составил 92,8% (в 2019 году – 93,0%), для городов и поселков городского типа – 91,9% (в 2019 году – 92,3%, в 2018 году – 92,5%, в 2017 году – 92,7%), для сельской местности – 94,9% (в 2019 году – 94,8%, в 2018 году – 94,9%, в 2017 году – 94,6%).

Удельный вес общей площади жилищного фонда, оборудованной электроплитами в 2020 году всего составил 4,1% (в 2019 году - всего 4,0% жилищного фонда), в том числе 5,5% городов и поселков городского типа (в

2019 году – 5,5%; в 2018 году – 5,3%, в 2017 – 5,2%) и 0,5% сельских населенных пунктов (в 2019 году – 0,4%; в 2018 году – 0,4%, в 2017 – 0,5%).

В 2020 году по результатам проведенных 1063 инструментальных измерений уровней электромагнитных полей, превышений предельно-допустимых уровней (ПДУ) не установлено.

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 2020 год определены следующие направления деятельности:

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

снижение уровня травматизма, отравлений и других последствий воздействия внешних причин среди взрослого населения трудоспособного возраста;

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 2016-2020 годы;

реализация «Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы 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;

реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

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 здравоохранений, 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;

увеличение охвата детского населения района дошкольными и общеобразовательными учреждениями за счет строительства новых учреждений образования, в первую очередь в новых жилых микрорайонах;

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 2016-2020 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 1

**ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ИНДИКАТОРАМ,
ОТРАЖАЮЩИМ СОЦИАЛЬНУЮ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ**

Гомельская область 2014-2020 годы

Таблица 1

Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	3,07	3,15	2,77	3,99	2,26	2,20	2,80	-3,98
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.	4,19	4,55	4,43	4,56	4,50	4,35	4,59	31,16
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:	62,3	65,3	65,1	66,9	67,1	68	58,1	-0,29
в возрасте 0-18 лет;	20,04	20,54	22,15	22,23	22,08	22,65	22,44	1,87
в возрасте старше 18 лет;	72,20	75,96	75,51	78,00	77,82	79,43	67,16	-0,28
в возрасте 18-59 (54) лет.	41,60	40,90	39,39	40,24	42,73	44,66	41,86	1,0
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:								
все население	2,212	2,181	2,536	2,552	2,544	2,364	2,192	0,47
взрослые 18 лет и старше	-	-	-	0,124	0,134	0,185	0,164	-
подростки (15-17 лет);	-	-	-	-	7,521	7,16	5,820	-
взрослое население (15 лет и старше):	0,357	0,383	0,399	0,371	0,389	0,42	0,365	0,85
дети (0-14 лет).	10,939	12,221	14,477	12,831	12,819	11,56	10,727	-1,06
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 1000 населения:								
все население	4,896	4,924	5,277	5,486	5,905	5,906	4,791	1,53
взрослые 18 лет и старше	-	-	-	6,840	7,349	7,362	5,988	-
подростки (15-17 лет);	-	-	-	-	0,298	0,28	0,272	-
взрослое население (15 лет и старше):	5,911	5,783	6,198	6,627	7,106	7,12	5,785	1,80

Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
дети (0-14 лет).	0,116	0,134	0,134	0,109	0,176	0,15	0,144	4,30
Первичная заболеваемость диабетом								
все население	2,708	2,739	2,848	2,657	2,669	2,955	2,675	0,2
взрослые 18 лет и старше	-	-	-	3,272	3,288	3,648	3,298	-
подростки (15-17 лет);	-	-	-	-	0,298	0,10	0,297	-
взрослое население (15 лет и старше):	3,252	3,191	3,307	3,174	3,185	3,53	3,192	0,41
дети (0-14 лет).	0,148	0,213	0,282	0,221	0,208	0,24	0,259	4,98
Число отравлений (на 1000 населения) за год: общее;								
по нозоформам;								
отравления лекарственными средствами, медикаментами и биовеществами								
все население	0,082	0,094	0,084	0,106	0,078	0,047	0,064	-6,89
взрослые 18 лет и старше	-	-	-	0,087	0,065	0,033	0,050	-
подростки (15-17 лет);	-	-	-	-	0,099	0,10	0,074	-
взрослое население (15 лет и старше):	0,063	0,07	0,070	0,094	0,066	0,04	0,051	-6,11
дети (0-14 лет).	0,172	0,231	0,162	0,165	0,135	0,10	0,127	-9,59
токсическое действие веществ немедицинского назначения из них:								
все население:	0,29	0,303	0,259	0,240	0,253	0,242	0,257	-3,07
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	0,251	0,275	0,249	0,269	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	0,174	0,38	0,669	-
взрослое население (15 лет и старше):	0,312	0,316	0,245	0,253	0,271	0,25	0,283	-2,41
дети (0-14 лет):	0,188	0,231	0,333	0,177	0,167	0,19	0,136	-7,22
отравление алкоголем								
все население:	0,079	0,082	0,070	0,048	0,108	0,112	0,155	12,45
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	0,051	0,129	0,126	0,171	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	0,050	0,28	0,322	-

Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
взрослое население (15 лет и старше):	0,083	0,089	0,073	0,052	0,126	0,13	0,177	14,3
дети (0-14 лет):	0,06	0,042	0,051	0,028	0,020	0,02	0,053	-8,5
отравление суррогатом алкоголя								
все население:	0,034	0,041	0,021	0,025	0,014	0,015	0,004	-23,89
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	0,028	0,015	0,016	0,005	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	0,074	0,03	0	-
взрослое население (15 лет и старше):	0,039	0,049	0,023	0,031	0,017	0,02	0,005	-23,87
дети (0-14 лет):	0,008	0	0,009	0,000	0,000	0,01	0	-16,67
токсический эффект, обусловленный контактом с ядовитым животным из них:								
все население:	-	-	-	-	-	-	0,025	-
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	-	-	-	0,031	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	-	-	0	-
взрослое население (15 лет и старше):	-	-	-	-	-	-	0,030	-
дети (0-14 лет):	-	-	-	-	-	-	0	-
ядом других членистоногих								
все население:	-	-	-	-	-	-	0,004	-
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	-	-	-	0,005	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	-	-	0	-
взрослое население (15 лет и старше):	-	-	-	-	-	-	0,004	-
дети (0-14 лет):	-	-	-	-	-	-	0	-

Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	трен д
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год;	0,26	0,16	0,22	0,23	0,06	0,14	0,71	16,15
случаев	15	9	12	12	3	7	36	
по нозоформам	нейросенсорная тугоухость – 8	нейросенсорная тугоухость – 4	нейросенсорная тугоухость – 5	нейросенсорная тугоухость – 8	-	-	-	-
	силикоз -1	туберкулез – 4	синдром Рейно – 1	пневмокониоз – 3	-	-	-	-
	бронхит (бронхит, профессиональный бронхит, хроническая обструктивная легочная болезнь) – 1	силикоз – 1	туберкулез – 1	вегетосенсорная полиневропатия рук -1	-	-	-	-
	силикотуберкулез -1	-	силикоз – 1	-	-	-	-	-
	туберкулез – 3	-	пневмокониоз – 1	-	-	-	-	-
	остеоартроз-1	-	хроническая обструктивная легочная болезнь – 1	-	-	-	-	-
	-	-	астма с преобладанием аллергического компонента – 1	-	-	-	-	-

Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
	-	-	синдром запястного канала – 1	-	-	-	-	-

Таблица 2

Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
Заболееваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения:								
все население:	771,462	764,81	779,617	779,877	769,705	769,691	838,614	0,92
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	516,643	522,500	527,321	643,918	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	1704,138	1694,65	1819,159	-
взрослое население (15 лет и старше):	585,217	551,658	553,133	559,691	563,264	567,04	685,634	2,1
дети (0-14 лет):	1647,812	1954,766	2044,662	1817,973	1753,980	1729,18	1553,292	-2,05
Болезни кожи и кожных покровов на 1000 населения:								
все население:	43,992	42,984	42,304	40,452	43,862	41,610	36,765	-1,96
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	35,532	39,046	37,657	33,301	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	70,863	68,25	64,243	-
взрослое население (15 лет и старше):	39,042	37,611	36,962	36,747	40,144	38,70	34,399	-0,81
дети (0-14 лет):	67,282	72,976	72,144	57,919	61,589	55,40	47,819	-5,98
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения)								
все население:	13,47	13,14	12,611	11,992	11,922	11,943	10,328	-3,66
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	12,464	12,639	12,814	10,762	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	21,271	18,99	12,977	-

Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
взрослое население (15 лет и старше):	14,297	13,576	13,031	12,760	12,936	13,02	10,841	-3,20
дети (0-14 лет):	9,579	10,705	10,264	8,374	7,087	6,83	7,934	-6,53
Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения)								
все население:	4,74	4,714	5,144	4,462	4,870	5,146	5,376	1,81
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	3,967	4,227	4,348	4,376	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	13,974	16,13	18,401	-
взрослое население (15 лет и старше):	4,633	4,265	4,436	4,230	4,563	4,75	4,874	1,43
дети (0-14 лет):	5,241	7,225	9,097	5,560	6,336	7,03	7,725	2,23
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):								
все население:	46,8	44,2	39,9	35,9	30,5	26,5	18,61	-13,34
среди городского населения	-	-	32,04	31,13	26,40	23,83	14,88	-
среди сельского населения.	-	-	65,94	51,96	44,57	35,61	30,84	-
взрослое население (18 лет и старше):	56,9	53,4	49,2	43,8	37,9	32,8	23,1	-12,95
подростки (15-17 лет):								
взрослое население (15 лет и старше):	11,8	19	9,6	14,5	7,4	7,5	5,0	-15,24
дети (0-14 лет):	3,04	3,4	1,26	2,5	0,4	0,4	0	-36,32
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):								
все население:	65,21	62,109	63,370	60,685	59,936	59,865	57,450	-1,82
взрослое население (18 лет и старше):	-	-	-	60,233	59,370	58,810	56,274	-
подростки (15-17 лет):	-	-	-	-	94,120	85,39	79,177	-
взрослое население (15 лет и старше):	67,014	61,401	62,231	61,463	60,568	59,71	57,087	-2,03
дети (0-14 лет):	56,723	66,061	69,727	57,017	56,922	60,58	59,142	-0,97

Таблица 3

Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья								
Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:	1285,628	1281,251	1235,969	1385,555	1284,241	1219,928	745,010 7	-5,03
Инфекционные болезни микробной этиологии:	245,7271	251,993	238,7117	220,1376	239,875	214,2533	115,346 7	-7,63
Инфекционные болезни вирусной этиологии:	696,8937	717,0597	720,777	866,0954	774,48	760,7828	445,094 8	-3,08
Инфекционные болезни паразитарной этиологии:	335,8482	309,459	268,0407	284,8673	256,8623	235,9736	178,776 5	-8,41
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	-	-	-	-	-	-	-	-

Заболеемость ВИЧ-инфекцией:	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
зарегистрировано;	51,1	40,3	51,5	56,5	57,5	46,62	29,1	-3,56
по причине заражения:								
инъекционное введение наркотиков	2,87	2,18	2,25	2,18	2,54	2,76	2,13	-1,11
половой путь	47,95	37,42	48,47	53,90	54,89	43,51	26,75	-3,60
другие причины	0,28	0,70	0,77	0,42	0,07	0,35	0,21	-14,21
по полу:								
мужчины;	27,16	22,12	30,04	32,50	35,04	28,01	18,14	-1,33
женщины.	23,94	18,18	21,46	24,00	22,46	18,61	10,96	-6,64

Индикаторы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
-------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тысяч населения:								
суммарная:	72,33	70,08	51,56	37,11	35,52	26,85	22,84	-19,84
сифилис:	17,84	14,07	11,59	8,96	5,52	4,40	7,26	-20,52
гонококковая инфекция:	19,45	17,45	16,51	10,44	10,26	6,04	4,09	-22,30
хламидийные болезни	35,04	38,56	23,46	17,71	19,74	16,41	11,49	-18,27

Индикаторы	2015	2016	2017	2018	2019	2020	тренд
Показатель ВН на 100 работающих							
случаи	65,48	54,97	56,46	57,66	56,18	66,5	0,2
дни	722,43	621,19	642,58	662,32	656,98	840,44	1,24

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица 1. Выполнение основных целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы на территории Гомельской области

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей государственной программы, подпрограммы государственной программы																		Степень достижения значения показателя за 2020, %	Степень достижения значения показателя за 2016-2020, %	Обоснование недостижения значения показателя за отчетный период
			2016			2017			2018			2019			2020			За весь период реализации					
			план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %			
1	1. Ожидаемая продолжительность жизни *	лет	74,1	73,5	-0,81	74,3	73,9	-0,5	74,6	73,9	-0,9	75,0	73,8	-1,6	75,3	-	-	75,0	73,8	-1,6	-	98,4	
Подпрограмма 1 "Семья и детство"																				120,6	137,0		
2	2.Суммарный коэффициент рождаемости *	число рождений	1,71	1,93	12,87	1,72	1,72	0,0	1,73	1,61	-6,9	1,37	1,57	14,6	1,37	-	-	1,4	1,6	14,6	-	114,6	
3	3. Коэффициент младенческой смертности	промилле	3,5	3,5	0,00	3,5	4,1	17,1	3,5	2,3	-34,3	3,4	2,4	-29,4	3,4	2,8	-17,6	3,5	3,0	-12,7	121,4	144,2	
4	4. Детская смертность	просантимилле	41,5	44,5	7,23	41,3	39,3	-4,8	41	31,2	-23,9	36	25,6	-28,9	35,0	29,2	-16,6	39,0	34,0	-12,8	119,9	152,2	
Подпрограмма 2 "Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний"																				102,9	106,5		
5	9. Доля врачей, работающих по принципу врача общей практики, в общем количестве врачей, работающих в системе оказания первичной медицинской помощи	процентов	25	20	-20,00	40	42,6	6,5	55	71,2	29,5	75	95,2	26,9	100,0	100,0	0,0	59,0	65,8	11,5	100,0	111,5	

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей государственной программы, подпрограммы государственной программы																		Степень достижения значения показателя за 2020, %	Степень достижения значения показателя за 2016-2020, %	Обоснование недостижения значения показателя за отчетный период
			2016			2017			2018			2019			2020			За весь период реализации					
			план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %			
6	10. Удельный вес злокачественными опухолями в I – II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями	-”-	62	70	12,90	77,5	88,7	14,5	78	82,5	5,8	78,5	87,6	11,6	80,0	88,8	11,0	75,2	83,5	11,1	111,0	111,1	
7	11. Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний	-”-	60	60	0,00	65	81,1	24,8	70	82,3	17,6	75	81,6	8,8	50,0	60,6	21,2	64,0	73,1	14,3	121,2	114,3	
8	12. Коэффициент смертности трудоспособного населения	промилле	4,3	4,5	4,65	4,2	4,2	0,0	4,1	4,4	7,3	4,1	4,8	17,1	4,1	5,4	31,7	4,2	4,7	12,0	75,9	89,3	За счет роста числа случаев смерти от болезней системы кровообращения, высокого удельного веса в структуре смертности лиц трудоспособного возраста внешних причин

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей государственной программы, подпрограммы государственной программы																		Степень достижения значения показателя за 2020, %	Степень достижения значения показателя за 2016-2020, %	Обоснование недостижения значения показателя за отчетный период
			2016			2017			2018			2019			2020			За весь период реализации					
			план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %			
9	13. Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста	процентов	50	50	0,00	50	46,8	-6,4	50	45,9	-8,2	50	46,2	-7,6	50,0	47,1	-5,8	50,0	47,1	-5,8	106,2	106,2	
Подпрограмма 3 "Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма"																				89,8	82,2		
10	14. Смертность от случайных отравлений алкоголем на 100 тыс. человек	просантимилле	13,6	13,7	0,74	12,8	16	25,0	12	16,2	35,0	11,3	15,7	38,9	10,6	11,8	11,3	12,1	14,7	21,7	89,8	82,2	Отсутствие эффективных ограничительных мероприятий, большое количество объектов торговли, реализующих алкогольную продукцию, и как следствие высокая доступность алкоголя, а также алкогольной продукции нелегального оборота
Подпрограмма 4 "Туберкулез"																				114,8	100,1		
11	16. Заболеваемость населения туберкулезом на 100 тыс. человек	случаев	33,1	39,8	20,24	32,4	35,9	10,8	26,5	30,5	15,1	21	26,5	26,2	20,0	18,4	-8,0	26,6	30,2	13,6	108,7	88,0	
12	17. Смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. человек	-"-	4,6	4,8	4,35	4,55	3,9	-14,3	3,1	3,3	6,5	2,55	3,8	49,0	2,5	2,0	-18,4	3,5	3,6	3,2	122,5	96,9	

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей государственной программы, подпрограммы государственной программы																		Степень достижения значения показателя за 2020, %	Степень достижения значения показателя за 2016-2020, %	Обоснование недостижения значения показателя за отчетный период
			2016			2017			2018			2019			2020			За весь период реализации					
			план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %	план	факт	Отклонение, %			
13	18. Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	процентов	55,8	53,9	-3,41	56,9	68,7	20,7	58	70,6	21,7	59,2	73,8	24,7	60,4	68,3	13,1	58,1	67,1	15,5	113,1	115,5	
Подпрограмма 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции"																				100,6	88,6		
14	19. Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении	процентов	60	60	0,00	65	55,9	-14,0	70	76,8	9,7	75	80,2	6,9	80,0	81,0	1,3	70,0	70,8	1,1	101,3	101,1	
15	20. Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку	-"	2	1,9	-5,00	1,7	5,1	200,0	1,5	4,7	213,3	1,9	0,0	-100,0	1,8	0,0	-100,0	1,8	2,3	31,5	100,0	76,1	
Подпрограмма 7 "Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь"																				101,9	101,9		
16	23. Удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медицинской помощи	процентов	90	101	12,22	90	109,9	22,1	90	109	21,1	90	109	21,1	90,0	91,7	1,9	90,0	91,7	1,9	101,9	101,9	
ИТОГО по государственной программе																				105,1	102,1		

* за 2020 год данных нет

Таблица 2. Численность, состав и естественное движение населения Гомельской области

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
------------	------	------	------	------	------

Среднегодовая численность, в т.ч.:	1 423 452	1 421 799	1 418 204	1 412 819	1 406 303
мужчин	662 642	662 690	661 065	658 377	655 353
женщин	760 810	759 109	757 139	754 442	750 950
Численность городского населения, в т.ч.:	1 089 733	1 093 890	1 095 162	1 095 148	1 094 833
мужчин	503 741	505 825	505 964	505 477	504 953
женщин	585 992	588 065	589 198	589 671	589 880
Численность сельского населения, в т.ч.:	333 719	327 909	323 042	317 671	311470
мужчин	158 901	156 865	155 101	152 900	150 400
женщин	174 818	171 044	167 941	164 771	161 070
Число родившихся	18 480	18 386	15 991	14 527	13710
Рождаемость* (на 1000 населения)	13,0	12,9	11,3	10,3	9,9
Число умерших	18 787	18 609	18 407	18 558	19030
Смертность* (на 1000 населения)	13,2	13,1	13	13,1	13,7
число умерших в возрасте до 1 года	58	51	67	34	31
Младенческая смертность	3,1	2,8	4,1	2,3	2,2
Число прибывших	37 196	32 478	34 719	35 693	35 878
Число выбывших	37 912	34 540	37 210	37 521	37 730
Общий прирост	-716	-2062	-2491	-1828	-1852
Естественный прирост	-307	-223	-2 416	-4 031	-5320
на 1000 населения	-0,2	-0,2	-1,7	-2,8	-3,8
Миграционный прирост	-716	-2 062	-2 491	-1 828	-1 852
Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни	73,1	73,5	73,9	73,9	73,8
городского населения	74,4	74,7	74,9	75,0	74,8
сельского населения	68,8	69,9	70,3	70,3	70,0

* данные за 2019 год являются предварительными

** на 1000 родившихся

Таблица 3. Среднегодовая численность населения Республики Беларусь и Гомельской области с учетом данных переписи населения 2019 года

Показатель	2017		2018		2019		2020	
	Республика Беларусь	Гомельская область	Республика Беларусь	Гомельская область	Республика Беларусь	Гомельская область	Республика Беларусь	Гомельская область
Среднегодовая численность, в т.ч.:	9 458 989	1 404 524	9 438 785	1 397 467	9 419 758	1 390 410	9 379 952	1 381 054
мужчин	4 372 225	649 296	4 362 430	645 494	4 354 214	642 075	4 335 790	637 774
женщин	5 086 764	755 228	5 076 355	751 973	5 065 544	748 335	5 044 162	743 280
Численность городского населения, в т.ч.:	7 285 391	1 067 374	7 287 995	1 064 861	7 298 021	1 063 512	7 292 112	1 061 143
мужчин	3 343 047	489 135	3 342 767	487 244	3 346 279	486 146	3 341 577	484 791
женщин	3 942 344	578 239	3 945 228	577 617	3 951 742	577 366	3 950 535	576 352
Численность сельского населения, в т.ч.:	2 173 598	337 150	2 150 790	332 606	2 121 737	326 898	2 087 840	319 911
мужчин	1 029 178	160 161	1 019 663	158 250	1 007 935	155 929	994 213	152 983
женщин	1 144 420	176 989	1 131 127	174 356	1 113 802	170 969	1 093 627	166 928

Таблица 4. Основные медико-демографические показатели населения Гомельской области за 2019 год
(на 1000 наличного населения)

№	Район	Рождаемость*	Общая смертность*	Естественный прирост	Младенческая смертность**
1	Брагинский	13,3	18,2	-3,7	5,9
2	Буда-Кошелевский	10,0	19,3	-8,5	-
3	Ветковский	13,1	19,7	-6,8	8,7
4	Гомельский	9,7	16,2	-6,2	2,9
5	Добрушский	9,6	19,5	-9,6	2,8
6	Ельский	9,8	21,7	-11,5	6,7
7	Житковичский	11,6	17,7	-6,1	2,5
8	Жлобинский	12,0	12,1	-0,2	1,6
9	Калинковичский	10,2	16,3	-6,3	-
10	Кормянский	14,4	14,7	0,9	-
11	Лельчицкий	11,5	17,0	-4,8	3,5
12	Лоевский	9,2	21,0	-11,3	9,1
13	Мозырский	10,4	10,8	-0,9	0,8
14	Наровлянский	14,8	12,8	2,4	-
15	Октябрьский	10,6	20,4	-9,0	-
16	Петриковский	9,8	25,3	-14,9	-
17	Речицкий	10,1	16,3	-6,0	1,9
18	Рогачевский	8,8	16,3	-7,7	4,2
19	Светлогорский	9,8	15,8	-6,1	2,5
20	Хойникский	14,0	17,7	-3,0	3,6
21	Чечерский	13,7	14,8	-0,6	-
22	г. Гомель	8,6	10,0	-1,8	2,5
23	Гомельская область	9,9	13,7	-3,8	2,2
24	Республика Беларусь	9,3	12,8	-3,5	2,4

* данные за 2019 год по г.Гомелю и районам области являются предварительными

** на 1000 родившихся

Таблица 5. Показатели первичной инвалидности по возрастам в Гомельской области (на 10 тыс. человек)

Возрастные группы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Ср.-год. Тпр, % (2009-2019)	Фоновый уровень (2013-2019)	Ср.-год. Тпр, % (2019/фон.)	Ср.-год. Тпр, % (2020/фон.)
Все население	43,6	47,3	49,0	59,3	60,9	62,3	65,3	65,1	66,9	67,1	68,0	58,1	4,9	65,1	4,4	-10,7
Возраст до 18 лет	15,4	16,2	16,3	17,5	18,6	20,0	20,5	22,1	22,2	22,1	22,6	22,4	4,9	21,2	6,8	5,9
Возраст 18 лет и старше	50,3	54,7	56,7	69,1	70,8	72,2	76,0	75,5	78,0	77,8	79,4	67,2	5	74,8	6,2	-10,2
Трудоспособный возраст	35,1	35,7	37,7	39,1	41,0	41,6	40,9	39,4	40,2	42,7	44,7	41,9	2,3	40,7	9,7	2,9
Старше трудоспособного возраста	-	-	-	-	144,7	146,4	158,4	157,6	161,0	152,6	158,8	123,8	2,5	154,2	3,0	-19,7

Таблица 6. Показатели первичной инвалидности (на 10 тыс. человек) в Гомельской области

Административные территории	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Фоновый уровень (2013-2016)	Ранг	Ср.-год. Тпр, % (2011-2019)	Ср.-год. Тпр, % (2019/фон.)	Ср.-год. Тпр, % (2020/фон.)
Брагинский	49,6	40,5	44,5	43,7	64,3	65,2	69,1	72,3	90,4	74,1	64,2	13	13,2	40,9	15,5
Буда-Кошелевский	44,6	49,2	54,0	53,4	66,3	65,9	62,3	69,9	74,7	68,6	63,8	14	8,5	17,2	7,6
Ветковский	39,7	40,1	62,5	48,3	59,4	57,3	78,7	82,1	85,8	59,6	67,7	8	13,8	26,7	-12,0
г. Гомель	51,1	63,4	61,9	61,6	61,7	60,7	64,6	59,9	59,9	50,7	61,5	16	1,2	-2,6	-17,5
Гомельский	46,4	61,8	61,6	62,8	82,1	71,9	77,0	80,0	75,2	65,5	72,9	2	7,34	3,0	-10,3
Добрушский	45,2	58,8	54,3	54,1	59,7	61,1	70,6	66,7	71,2	60,8	62,5	15	6,7	13,9	-2,8
Ельский	46,8	65,1	58,8	68,4	73,0	71,9	72,0	73,7	92,0	90,2	72,8	3	8,2	26,3	23,9
Житковичский	39,3	49,9	51,7	63,0	50,5	57,2	54,8	57,5	56,5	54,1	55,9	21	4,15	1,1	-3,2
Жлобинский	42,6	53,9	59,0	61,6	62,0	60,8	59,9	56,8	56,1	46,6	59,4	19	2,7	-5,7	-21,6
Калинковичский	58,7	73,1	73,2	65,0	76,5	83,0	74,0	73,1	87,5	75,1	76,0	1	4,4	15,1	-1,2
Кормянский	26,3	38,3	44,6	46,6	63,9	51,0	64,4	59,4	57,1	56,2	55,3	22	11,1	3,3	1,6
Лельчицкий	49,1	49,1	61,3	69,3	68,0	70,4	66,1	65,7	79,8	67,1	68,7	6	6,9	16,3	-2,3
Лоевский	49,8	56,5	46,1	75,7	56,1	66,1	76,6	77,2	85,8	71,9	69,1	5	9,5	24,2	4,1
Мозырский	52,5	59,2	62,9	71,1	71,4	70,7	69,8	71,1	70,9	56,9	69,7	4	4,44	1,7	-18,4
Наровлянский	46,1	43,1	57,1	48,1	37,2	61,2	45,7	75,8	55,7	57,6	54,4	23	5,8	2,4	5,9
Октябрьский	42,0	48,8	43,2	51,2	64,2	67,2	64,1	69,0	59,4	46,5	59,7	18	8	-0,6	-22,1
Петриковский	47,0	56,7	60,3	68,4	64,7	69,0	56,8	70,9	77,9	65,6	66,9	10	6,1	16,6	-1,9
Речицкий	44,4	57,2	64,2	58,5	68,5	64,0	69,1	75,3	68,7	58,8	66,9	9	6,3	2,6	-12,1
Рогачевский	39,1	45,1	45,9	55,8	57,9	61,8	65,6	63,9	62,8	53,9	59,1	20	8,6	6,2	-8,8
Светлогорский	56,4	65,9	64,8	63,4	62,6	66,7	62,2	64,7	75,4	56,7	65,7	11	2,6	14,8	-13,7
Хойникский	45,9	40,5	54,8	61,5	75,7	63,4	68,7	75,8	78,2	96,3	68,3	7	10,2	14,5	41,0
Чечерский	46,0	50,7	42,3	40,3	53,7	56,4	65,2	72,6	98,9	93,2	61,3	17	14	61,2	51,9
Гомельская область	49,0	59,4	60,9	62,3	65,3	65,1	66,9	67,1	68,0	58,1	65,1	12	4,4	4,4	-10,7

Таблица 7. Показатели первичной инвалидности в трудоспособном возрасте (на 10 тыс. человек) в Гомельской области

Административные территории	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Фоновый уровень (2013-2019)	Ранг	Ср.-год. Тпр, % (2011-2019)	Ср.-год. Тпр, % (2019/фон.)	Ср.-год. Тпр, % (2020/фон.)
Брагинский	37,20	33,81	46,75	41,92	51,18	54,49	49,43	59,01	74,34	63,99	53,9	4	7,9	38,0	18,8
Б-Кошелевский	43,21	50,17	51,53	47,05	53,28	56,79	55,77	62,22	63,89	66,06	55,8	2	6,5	14,5	18,4
Ветковский	38,81	32,56	60,65	35,80	46,33	36,84	49,47	65,42	67,76	46,54	51,8	6	8,6	30,9	-10,1
г. Гомель	34,56	32,61	33,04	33,77	33,45	30,64	33,16	32,47	33,15	31,08	32,8	23	0,7	1,0	-5,3
Гомельский	45,04	42,56	46,08	44,44	54,45	51,88	50,34	46,79	55,35	50,35	49,9	10	3	10,9	0,9
Добрушский	39,67	52,66	46,88	47,46	42,18	47,23	53,12	62,71	60,18	53,79	51,4	7	5,5	17,1	4,7
Ельский	46,48	43,93	45,51	52,86	37,23	42,65	41,95	53,40	72,38	70,46	49,4	11	4,1	46,4	42,6
Житковичский	32,43	38,56	41,17	40,79	39,38	39,62	41,47	44,50	53,68	57,58	42,9	19	3,8	25,0	34,1
Жлобинский	33,72	37,57	41,15	48,04	48,15	44,32	38,22	40,35	39,30	40,91	42,8	20	2,7	-8,1	-4,4
Калинковичский	45,84	48,21	49,13	41,95	42,01	43,68	44,05	54,53	54,50	48,37	47,1	14	1,7	15,7	2,7
Кормянский	31,48	38,57	53,88	46,36	46,51	35,21	49,42	56,06	55,11	53,89	48,9	13	6,8	12,6	10,1
Лельчицкий	43,73	42,74	55,86	56,09	47,65	49,42	52,96	49,37	60,29	51,18	53,1	5	5,2	13,6	-3,6
Лоевский	46,60	50,18	47,97	62,15	48,16	38,28	62,32	47,50	52,07	75,11	51,2	8	2,4	1,7	46,7
Мозырский	33,15	36,80	37,23	38,07	36,72	38,70	36,44	39,76	40,64	37,44	38,2	22	2,9	6,3	-2,0
Наровлянский	46,08	37,79	44,92	38,32	30,12	52,30	33,02	68,63	50,55	57,22	45,4	17	4,4	11,3	26,0
Октябрьский	33,05	41,35	46,36	42,66	45,74	39,62	43,25	53,39	50,01	39,80	45,9	15	3,1	9,0	-13,2
Петриковский	37,36	48,19	48,47	58,44	53,46	52,63	48,61	58,36	59,44	59,02	54,2	3	5,6	9,7	8,9
Речицкий	38,34	39,02	48,26	47,14	46,75	42,55	42,00	50,62	42,10	46,70	45,6	16	2,2	-7,7	2,3
Рогачевский	33,15	41,98	41,46	44,18	37,15	42,90	45,56	49,66	45,31	47,72	43,7	18	4,8	3,6	9,1
Светлогорский	45,08	48,94	49,33	53,16	46,51	46,48	45,48	48,58	54,98	48,60	49,2	12	2,8	11,7	-1,2
Хойникский	49,97	45,16	56,54	59,38	64,19	45,16	61,38	65,84	64,63	83,32	59,6	1	2,2	8,5	39,8
Чечерский	42,98	54,36	43,57	40,45	50,37	42,25	46,06	60,83	73,36	69,35	51,0	9	4	43,9	36,0
Гомельская область	37,90	39,08	41,05	41,60	40,90	39,39	40,24	42,73	44,66	41,86	41,5	21	2,2	7,6	0,9

Таблица 8. Показатели первичной инвалидности детей в возрасте до 18 лет (на 10 тыс. человек) в Гомельской области

Административные территории	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Фоновый уровень (2013-2019)	Ранг	Ср.-год. Тпр, % (2011-2019)	Ср.-год. Тпр, % (2019/фон.)	Ср.-год. Тпр, % (2020/фон.)
Брагинский	18,4	18,7	15,8	22,5	16,6	17,0	27,7	24,6	28,6	36,1	21,8	9	8,8	31,0	65,2
Б-Кошелевский	15,9	9,0	13,9	18,8	15,9	24,0	12,8	17,6	19,1	22,4	17,4	19	6,1	9,5	28,6
Ветковский	13,4	10,8	5,5	21,8	10,9	34,9	18,6	12,8	15,8	29,1	17,2	20	8,3	-7,8	69,0
г. Гомель	15,7	19,0	19,1	21,0	21,4	21,4	22,4	18,9	22,7	23,1	21,0	12	4,1	8,0	9,9
Гомельский	17,8	20,4	25,8	24,6	24,1	20,7	22,5	35,0	19,9	22,7	24,7	4	4,3	-19,1	-7,8
Добрушский	12,1	13,8	21,0	12,6	32,2	24,9	23,4	15,2	19,6	18,5	21,3	10	6,2	-7,9	-13,2
Ельский	16,5	19,5	14,2	25,9	23,4	20,6	29,4	26,4	26,5	6,0	23,8	5	9,2	11,6	-74,8
Житковичский	16,8	18,3	13,5	16,1	18,7	26,3	30,3	21,6	29,5	19,5	22,3	8	11,9	32,3	-12,6
Жлобинский	14,9	17,7	20,4	19,3	17,6	20,1	21,8	17,4	21,1	21,0	19,7	17	3,5	7,1	7,0
Калинковичский	17,3	15,2	12,1	15,4	23,4	25,5	18,0	20,2	23,4	26,8	19,7	16	7,8	18,7	35,9
Кормянский	10,9	16,6	11,2	16,9	19,8	19,8	14,1	17,1	14,4	26,1	16,2	23	3,7	-11,1	61,6
Лельчицкий	15,4	14,2	19,3	18,0	19,7	23,1	20,0	20,1	25,4	22,1	20,8	14	7,9	22,0	6,4
Лоевский	21,7	22,2	19,2	35,6	12,0	20,2	36,7	20,7	37,9	30,0	26,1	2	7,7	45,6	15,1
Мозырский	20,8	17,3	22,5	23,5	18,5	26,7	21,8	24,9	24,7	19,6	23,2	7	4,4	6,5	-15,6
Наровлянский	10,5	14,2	21,5	21,9	14,8	22,4	30,3	19,1	15,4	19,3	20,8	13	6,7	-25,9	-7,3
Октябрьский	19,3	19,7	23,6	17,0	17,0	20,6	35,2	42,7	31,6	10,5	26,8	1	13,9	17,8	-61,0
Петриковский	10,9	12,8	11,5	16,7	23,8	12,0	19,1	22,7	12,4	16,3	16,9	22	7,1	-26,4	-3,3
Речицкий	16,1	18,2	17,1	23,0	22,3	21,5	26,6	30,0	23,3	25,1	23,4	6	8,9	-0,4	7,1
Рогачевский	12,5	13,6	14,6	19,0	20,7	20,6	24,2	17,0	19,8	17,3	19,4	18	8,1	1,9	-11,0
Светлогорский	18,3	17,3	24,5	14,2	15,5	20,4	17,7	25,1	22,7	19,0	20,0	15	4,1	13,3	-5,0
Хойникский	21,4	10,0	14,4	16,8	21,3	30,0	15,0	42,8	36,5	58,3	25,2	3	18	44,4	131,0
Чечерский	19,6	20,2	14,9	9,1	30,2	12,0	14,8	23,3	14,5	14,4	17,0	21	-1,1	-14,6	-15,0
Гомельская область	16,3	17,5	18,6	20,0	20,5	22,1	22,2	22,1	22,6	22,4	21,2	11	5,7	6,9	5,9

Таблица 9. Количество предприятий по группам риска на территории Гомельской области

Территория	2015			2016			2017			2018			2019			2020		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Гомельская область	15	1446	819	13	1385	859	11	1496	994	9	1506	998	9	1490	1048	8	1503	1068
Брагинский район	0	7	16	0	7	20	0	7	26	0	7	26	0	7	24	0	7	22
Буда-Кошелевский район	0	16	25	0	16	24	0	15	28	0	15	27	0	13	30	0	15	35
Ветковский район	0	28	6	0	28	6	0	35	6	0	39	5	0	40	5	0	40	5
Гомельский район	0	52	91	0	52	91	0	57	88	0	57	90	0	62	87	0	61	84
Добрушский район	0	33	34	0	33	34	0	45	32	0	45	27	0	49	29	0	52	27
Ельский район	0	23	13	0	22	13	0	25	13	0	25	13	0	24	12	0	24	15
Житковичский район	0	45	0	0	46	0	0	54	0	0	55	0	0	55	0	0	80	0
Жлобинский район	0	130	49	0	121	45	0	168	64	0	168	64	0	175	63	0	194	54
Калинковичский район	0	48	65	0	48	66	0	48	77	0	48	74	0	49	63	0	48	68
Кормянский район	0	18	14	0	17	15	0	18	15	0	18	16	0	18	17	0	18	23
Лельчицкий район	0	15	23	0	15	23	0	17	29	0	18	33	0	17	38	0	15	43
Лоевский	0	22	5	0	23	5	0	27	5	0	42	16	0	33	16	0	18	14
Мозырский район	3	143	81	2	136	84	0	138	103	0	130	94	0	123	108	0	123	108
Наровлянский район	2	19	11	2	20	8	2	23	9	2	25	9	2	23	7	2	23	7
Октябрьский район	0	23	10	0	25	16	0	20	21	0	32	22	0	34	26	0	38	26
Петриковский район	2	49	9	2	48	8	2	56	12	2	56	15	2	60	16	2	57	29
Речицкий район	0	64	45	0	64	45	0	74	54	0	70	50	0	66	62	0	59	69
Рогачевский район	0	56	45	0	53	47	0	54	57	0	49	57	0	52	56	0	51	57
Светлогорский район	0	71	35	0	73	37	0	85	40	0	89	37	0	87	39	0	87	57
Хойникский район	1	24	14	1	26	13	1	25	15	0	33	12	0	42	10	0	37	7
Чечерский район	2	17	7	2	18	8	2	23	14	1	24	16	1	26	16	1	28	16
г. Гомель	5	543	221	4	494	251	4	482	286	4	461	295	4	435	324	3	428	302

Таблица 10. Количество работающих, занятых во вредных условиях труда,
на территориях Гомельской области в 2019 – 2020 годах

Территория	Всего		Из них во вредных условиях		В промышленном		Из них во вредных условиях		В с/х		Из них во вредных условиях	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Гомельская область	237234	233415	89554	87027	191796	188870	68819	67235	45438	44545	20735	19792
Брагинский	1753	1740	816	740	565	584	238	183	1188	1156	578	557
Буда-Кошелевский	3816	3922	1639	1616	1083	1223	233	349	2733	2699	1406	1267
Ветковский	2123	2122	921	914	689	691	215	277	1434	1431	706	637
Гомельский	7666	7541	2456	2319	3315	3207	751	688	4351	4334	1705	1631
Добрушский	6934	6942	3050	3052	3914	3922	1432	1486	3020	3020	1618	1566
Ельский	2868	2739	1827	1736	1371	1383	988	847	1497	1356	839	889
Житковичский	4850	4959	2191	2224	2702	2811	1031	1064	2148	2148	1160	1160
Жлобинский	25513	26678	13700	13681	22183	23348	11987	11968	3330	3330	1713	1713
Калинковичский	8415	8064	3858	3590	5775	5497	2792	2542	2640	2567	1066	1048
Кормянский	1749	1709	624	560	406	437	106	66	1343	1272	518	494
Лельчицкий	3559	3592	1701	1671	2283	2360	1054	1044	1276	1232	647	627
Лоевский	1903	1936	967	857	729	741	404	346	1174	1195	563	511
Мозырский	24592	24261	9637	9577	21096	20765	8550	8490	3496	3496	1087	1087
Наровлянский	1169	1230	398	331	856	925	248	246	313	305	150	85
Октябрьский	2118	2161	1014	1014	901	913	282	282	1217	1248	732	732
Петриковский	3404	3361	1527	1522	1785	1794	692	687	1619	1567	835	835
Речицкий	19597	19392	6915	6795	16008	15918	4802	4844	3589	3474	2113	1951
Рогачевский	7628	7608	2567	2501	3594	3943	1159	1293	4034	3665	1408	1208
Светлогорский	20846	20722	5347	5258	18276	18111	4889	4846	2570	2611	458	412
Хойникский	3472	3462	1321	1305	2081	2084	534	528	1391	1378	787	777
Чечерский	2193	2069	1300	1169	1118	1008	654	564	1075	1061	646	605
г. Гомель	81066	77205	25778	24595	81066	77205	25778	24595	0	0	0	0

Таблица 11. Сельскохозяйственные организации с повышенным профессиональным риском на территории Гомельской области в 2020 году

Территория	Количество объектов	Наименование
Гомельская область	28	-
Брагинский район	2	ОАО «Чемерисский», ОАО «имени Жукова»
Добрушский район	2	ОАО «Добрушский райагросервис», КСУП «Кузьминичи»
Житковичский район	1	КСУП «Белев»
Жлобинский район	1	ОАО «Косаковский»
Кормянский район	4	КСУП «Совхоз «Богдановичи», КСУП «Лепешинский», КСУП «им. Володарского», КСУП «Совхоз «Кормянский»,
Лоевский район	1	КСУП «Урожайный» в подчинении ОАО «Молочная правда»
Наровлянский район	2	КСУП «Владимировский-Головчицы», КСУП «Братство»
Октябрьский район	2	ОАО «Бумажкова-агро», ОАО «Поречье-Оресса»
Петриковский район	2	ОАО «Куритичи», КСУП «Грабов»
Рогачевский район	2	ОАО «Экспериментальная база «Довск», КСУП «Новый путь»
Светлогорский район	4	СУП «Золак-Агро», КСУП «Полесское», КСУП «Прогресс-Агро», КСУП «Вежны»
Хойникский район	3	КСУП «Экспериментальная база «Стреличево», КСУП «Оревичи», УП«Хойникское ПМС»
Чечерский район	2	ОАО «Ботвиново», КСУП «РовковичиАгро»

Таблица 12. Предприятия с высоким уровнем ЗВУТ по данным ФЗСН в 2020 году

№	Рег. №	Наименование плательщика	Показатель ВН за 2020 год на 100 работающих (в днях)
1	Центральный район г. Гомеля	Коммунальное унитарное предприятие «Расчётно-справочный центр г. Гомеля»	3469,5
2	Советский район г. Гомеля	Совместное закрытое акционерное общество «ФБА»	3356,2
3	Советский район г. Гомеля	Филиал «Специализированное управление № 47» ОАО «Строительный трест № 14	2991,8
4	Советский район г. Гомеля	Государственное учреждение образования «Гимназия № 71 г. Гомеля»	2869,5
5	Центральный район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Коминтерн»	2710,9
6	Железнодорожный район г. Гомеля	Гомельский вагонный участок транспортного республиканского унитарного предприятия «Гомельское отделение Белорусской железной дороги»	2660,5
7	Житковичский район	Открытое акционерное общество «Житковичский моторостроительный завод»	2650,2
8	Центральный район г. Гомеля	Гомельский городской филиал республиканского унитарного предприятия «Гомельское агентство по государственной регистрации и земельному кадастру»	2620,0
9	Центральный район г. Гомеля	ОАО «Труд»	2615,5
10	Советский район г. Гомеля	ОАО «Локон»	2600,0
11	Мозырский район	ОАО «Мозырская швейная фабрика «Надэкс»	2558,1
12	Центральный район г. Гомеля	СОАО «СПАРТАК»	2452,7
13	Железнодорожный район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «САЛЕО-Гомель»	2450,9
14	Железнодорожный район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Гомельский завод литья и нормалей»	2412,6

№	Рег. №	Наименование плательщика	Показатель ВН за 2020 год на 100 работающих (в днях)
15	Новобелицкий район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Гомельский мясокомбинат»	2334,0
16	Железнодорожный район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Гомсельмаш»	2286,1
17	Советский район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «ГОМЕЛЬСКИЙ ЛИТЕЙНЫЙ ЗАВОД «ЦЕНТРОЛИТ»	2067,2
18	Железнодорожный район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Сантехэлектромонтаж»	1960,1
19	Советский район г. Гомеля	Открытое акционерное общество «Гомельжелезобетон»	1952,4
20	Жлобинский район	Открытое акционерное общество «Белорусский металлургический завод- управляющая компания холдинга «Белорусская металлургическая компания»	1818,0
В целом по Гомельской области (для сравнения)			11534,4

Таблица 13. Данные измерений микроклимата, освещенности и вредных веществ по Гомельской области за 2019-2020 годы

Наименование ЦГЭ	Атмосферный воздух и воздух закрытых помещений								
	Измерения микроклимата			Измерения освещенности			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
Мозырский зональный ЦГЭ	364	-	-	3124	156	5,0	11930	55	0,5
	360	2	0,6	3313	24	0,7	8905	10	0,1
Речицкий зональный ЦГЭ	472	6	1,3	1033	29	2,8	1406	4	0,3
	523	-	-	1585	12	0,8	1874	6	0,3
Светлогорский зональный ЦГЭ	1	-	-	144	5	3,5	10124	50	0,5
	-	-	-	139	26	18,7	2913	48	1,7
Жлобинский районный ЦГЭ	30	-	-	31	-	-	3050	-	-
	56	-	-	785	123	15,7	4045	-	-
Рогачевский зональный ЦГЭ	3506	-	-	30	-	-	-	-	-
	8298	-	-	161	-	-	-	-	-
Брагинский РайЦГЭ	893	-	-	357	1	0,3	-	-	-
	252	-	-	169	51	30,2	-	-	-
Буда-Кошелевский райЦГЭ	72	-	-	143	5	3,4	-	-	-
	66	-	-	15	-	-	-	-	-
Ветковский райЦГЭ	390	-	-	837	289	34,5	-	-	-
	-	-	-	362	228	63,0	-	-	-
Гомельский райЦГЭ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Атмосферный воздух и воздух закрытых помещений									
Наименование ЦГЭ	Измерения микроклимата			Измерения освещённости			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
Гомель									
2019	3960	24	0,6	7373	57	0,8	-	-	-
2020	1334	48	3,6	6638	326	4,9	-	-	-
Добрушский райЦГЭ									
2019	98	45	45,9	505	61	12,1	-	-	-
2020	6	-	-	291	-	-	-	-	-
Ельский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	36	-	-	11	-	-	-	-	-
Житковичский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Калинковичский райЦГЭ									
2019	-	-	-	10	-	-	-	-	-
2020	121	-	-	920	6	0,7	-	-	-
Кормянский райЦГЭ									
2019	218	5	2,3	834	9	1,1	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лельчицкий райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лоевский райЦГЭ									
2019	27	3	11,1	235	60	25,5	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Наровлянский райЦГЭ									
2019	324	-	-	431	82	19,0	-	-	-
2020	27	27	100	1359	253	18,6	-	-	-
Октябрьский райЦГЭ									
2019	6	-	-	4	-	-	-	-	-
2020	26	-	-	24	-	-	-	-	-
Петриковский райЦГЭ									
2019	70	-	-	983	166	16,9	-	-	-
2020	78	-	-	1622	-	-	-	-	-
Чечерский райЦГЭ									
2019	2758	-	-	460	-	-	-	-	-
2020	2559	-	-	810	-	-	-	-	-
Хойникский райЦГЭ									
2019	17	-	-	103	2	1,9	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Атмосферный воздух и воздух закрытых помещений									
Наименование ЦГЭ	Измерения микроклимата			Измерения освещённости			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
Гомельский областной ЦГЭиОЗ									0,2
2019	406	12	3,0	1185	76	6,4	22181	53	0,3
2020	671	5	0,7	2876	413	14,4	24208	63	
Всего по Гомельской области									
2019	13612	95	0,7	17822	998	5,6	48691	162	0,3
2020	14245	78	0,5	20238	1050	5,2	35892	107	0,3

Воздух рабочей зоны и факторы производственной среды									
Наименование ЦГЭ	Измерения микроклимата			Измерения освещённости			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
Мозырский зональный ЦГЭ									
2019	5244	302	5,8	1226	137	11,2	8494	68	0,8
2020	4291	173	4,0	1025	25	2,4	7644	38	0,5
Речицкий зональный ЦГЭ									
2019	2194	147	6,7	486	10	2,1	5027	139	2,8
2020	2263	94	4,2	607	17	2,8	4022	71	1,8
Светлогорский зональный ЦГЭ									
2019	869	53	6,1	376	15	4,0	3105	329	10,6
2020	793	89	11,2	236	12	5,1	4087	321	7,9
Жлобинский районный ЦГЭ									
2019	2338	293	16,8	1324	375	28,3	5534	157	2,8
2020	4671	408	8,7	567	47	8,3	6329	283	4,5
Рогачевский зональный ЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	108	-	-	3	-	-	-	-	-
Брагинский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Воздух рабочей зоны и факторы производственной среды									
Наименование ЦГЭ	Измерения микроклимата			Измерения освещённости			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
2020	92	-	-	25	-	-	-	-	-
Буда-Кошелевский райЦГЭ									
2019	240	-	-	4	-	-	-	-	-
2020	18	-	-	-	-	-	-	-	-
Ветковский райЦГЭ									
2019	56	-	-	32	2	6,3	-	-	-
2020	16	-	-	3	-	-	-	-	-
Гомельский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Гомельский горЦГЭ									
2019	8344	5	0,6	492	-	-	-	-	-
2020	4787	267	5,6	1362	86	6,3	-	-	-
Житковичский райЦГЭ									
2019	18	7	-	8	1	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лельчицкий райЦГЭ									
2019	18	-	-	2731	-	-	-	-	-
2020	108	9	8,3	1104	-	-	-	-	-
Лоевский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	120	-	-	14	-	-	-	-	-
Добрушский райЦГЭ									
2019	34	5	14,7	16	11	69,0	-	-	-
2020	335	32	9,5	118	64	54,2	-	-	-
Ельский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Калинковичский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кормянский райЦГЭ									
2019	39	6	15,4	184	6	3,3	-	-	-

Воздух рабочей зоны и факторы производственной среды									
Наименование ЦГЭ	Измерения микроклимата			Измерения освещённости			Вредные вещества		
	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %	всего	из них не соответствует нормативам	удельный вес, %
2020	4	-	-	32	-	-	-	-	-
Наровлянский райЦГЭ	63	-	-	7	-	-	-	-	-
2019	27	-	-	26	22	84,6	-	-	-
2020									
Октябрьский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лоевский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20120	120	-	-	14	-	-	-	-	-
Петриковский райЦГЭ									
2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чечерский райЦГЭ									
2019	183	-	-	67	-	-	-	-	-
2020	123	1	0,8	99	-	-	-	-	-
Хойникский райЦГЭ									
2019	127	7	5,5	692	76	11,0	-	-	-
2020	574	4	0,7	353	109	30,9			
Гомельский областной ЦГЭиОЗ									
2019	12089	470	3,9	3538	113	3,2	22181	277	1,2
2020	12043	620	5,1	3027	68	2,2	19658	241	1,2
Всего по Гомельской области									
2019	31860	1295	4,0	11183	825	7,4	44341	970	2,2
2020	23253	1196	5,1	5305	321	6,1	33924	805	2,4

Таблица 14. Профессиональная заболеваемость в Гомельской области

Годы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Пок-ль профзаб. на 10000 раб. по Гомельской области	0,26	0,16	0,22	0,23	0,06	0,14	0,71
Показатель профзаб. на 10000 раб, по Республике	0,22	0,23	0,25	0,22	0,19	0,15	0,38
Абсолютное число/в т.ч. острых	15 (все хронические)	9 (все хронические)	12 (все хронические)	12 (все хронические)	3 (все хронические)	7 (1 острое)	36 (34 острых)
Распределение профзаболеваний по этиологии (в %)	Хронические: шум – 53,3 пыль – 20,0 биологические – 20,0 физические перегрузки и перенапряжения – 6,7	Хронические: шум – 44,4 биологические – 44,4 пыль – 11,2	Хронические: шум – 41,8 пыль – 25,0 вибрация – 8,3 биологические – 8,3 физические перегрузки и перенапряжения – 8,3 вр. хим. в-ва – 8,3	Хронические: шум – 66,7 пыль – 25,0 вибрация локальная – 8,3	Хронические: шум – 66,7 физические перенапряжения – 33,3		
Распределение профзаболеваний по нозологии (в случаях)	нейросенсорная тугоухость – 8 силикоз -1 бронхит (бронхит, профессион, бронхит, хрон. обструкт. легочная болезнь) – 1 силикотуберкулез -1 туберкулез – 3 остеоартроз-1	нейросенсорная тугоухость – 4 туберкулез – 4 силикоз – 1	нейросенсорная тугоухость – 5 синдром Рейно – 1 туберкулез – 1 силикоз – 1 пневмокониоз – 1 хроническая обструктивная легочная болезнь – 1 астма с преоблад, аллергического компонента – 1 синдром запястного канала – 1	нейросенсорная тугоухость – 8 пневмокониоз – 3 вегетосенсорная полиневропатия рук -1	нейросенсорная тугоухость – 2 синдром запястного канала – 1		

Годы	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Выявлено случаев при обращении	1 случай (6,7%)	0 случаев	3 случая (25%)	3 случая (25%)	0 случаев		
% работающих с утратой трудоспособности в профессии	67% (10 случаев)	44% (4 случая)	67% (8 случаев)	50% (6 случаев)	100% (3 случая)		
Кол-во заболеваний, установленных областным профпатологическим центром	14 случаев (93%)	9 случаев (100%)	3 случая (25%)	10 случаев (83,3%)	1 случай (33,3%)		

Таблица 15. Физическое развитие детей по результатам профилактических медицинских осмотров в Гомельской области в 2020 году.

Наименование показателя	Выявлено при осмотрах детей, %									
	с длиной тела					с массой тела				
	низкой	ниже среднего	средней	выше среднего	высокой	низкой	ниже среднего	средней	выше среднего	высокой
Всего детей	2	7	73	12	6	2	8	73	12	5
в том числе: до 1 года	2	6	77	10	5	2	8	75	11	4
в возрасте 1 года	2	6	78	11	4	2	7	73	14	5
в возрасте 2 лет	2	6	76	11	4	3	7	74	11	5
дошкольного возраста (3-5 лет)	2	7	73	12	6	2	8	74	11	5
из них: в возрасте 3 лет	2	7	74	11	6	2	8	73	11	5
в возрасте 4 лет	2	7	72	13	6	2	8	73	12	5
школьного возраста (6-17 лет)	2	7	73	13	6	2	8	72	12	5
из них в возрасте 6 лет	2	7	72	13	6	2	9	72	12	5
в возрасте 11 лет	2	8	71	13	7	2	8	71	13	6
в возрасте 13 лет	2	7	71	14	6	2	8	71	13	6
в возрасте 14 лет	2	7	69	14	7	3	9	70	13	5
в возрасте 15-17 лет	2	7	71	14	7	3	8	72	13	6
в возрасте 15 лет	2	7	70	14	7	2	7	71	13	6
0-4 года	2	6	75	11	5	2	8	73	12	5

Таблица 16. Результаты гигиенической экспертизы продуктов питания
и продовольственного сырья за 2015–2020 годы

Исследовано проб	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	число проб	из них несоответствующих, %	число проб	из них несоответствующих, %	число проб	из них несоответствующих, %	число проб	из них несоответствующих, %	число проб	из них несоответствующих, %	число проб	из них несоответствующих, %
Всего по химическим показателям	11609	0,2	8654	0,2	5915	0,3	4011	0,1	4912	0,9	2146	1,68
в т.ч. нитраты	1252	1,4	1015	1,5	892	0,8	721	0,3	1320	1,4	1081	1,67
пестициды	4574	0,1	3074	0,1	2158	0,1	1271	0	1608	0	599	0
микотоксины	1908	0	1417	0	967	0	515	0	775	0	123	0
токсичные элементы	2098	0	1940	0	963	0	506	0	2145	0	637	0
Всего по микробиологическим показателям	18079	2,1	14974	1,5	8814	1,8	6264	1,4	8839	3,1	5704	3,47

Таблица 17. Результаты лабораторного контроля качества продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям в Гомельской области

Группы продуктов питания	2015		2016		2017		2018		2019		2020	
	Всего проб	% не соотв. ТНПА	Всего проб	% не соотв. ТНПА	Всего проб	% не соотв. ТНПА	Всего проб	% не соотв. ТНПА	Всего проб	% не соотв. ТНПА	Всего проб	% не соотв. ТНПА
Мясо, птица, яйца	3968	0,03	2768	0	1745	0,1	1178	0	1106	0	209	0
Молоко и молочные продукты	1260	0	1069	0,1	743	0,1	522	0	499	0	184	0
Рыбные продукты	180	0	140	2,1	121	4,9	30	0	98	0	51	5,88
Хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия	1175	0,2	820	0,1	566	0,2	362	0	506	0	150	5,33
Сахар и кондитерские изделия	1535	0,1	1389	0	914	0,1	555	0	791	0,5	175	0,57
Овощи и фрукты	1594	1,2	1229	1,3	1020	0,8	757	0,3	1362	1,4	1072	2,24
Жировые продукты и продукты переработки растительных масел	389	0	320	0	255	0	137	0	174	1,1	80	0
Напитки	816	0,1	463	0	257	0	80	0	135	1,5	41	0
Продукты детского питания	110	0	115	0	34	0	15	0	85	0	70	0
Консервы	315	0,6	158	0	129	0	39	0	89	0	98	0

Таблица 18. Дозы населения в разрезе районов по критическим группам по результатам ИДК в 2020 году (мЗв/год):

Район	Полеводы				Механизаторы				Животноводы				Водители			
	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.
Брагинский	10	0,75	0,62	0,93	10	0,81	0,57	0,98	10	0,78	0,62	0,94	10	0,56	0,44	0,72
Ветковский	18	0,72	0,7	0,72	60	0,76	0,64	0,88	21	0,78	0,58	0,94	18	0,84	0,74	0,88
Добрушский	4	0,76	0,66	0,94	14	0,7	0,68	0,8	0	0	0	0	3	0,65	0,54	0,72
Кормянский	7	0,76	0,6	0,92	15	0,66	0,58	0,84	0	0	0	0	9	0,49	0,46	0,69
Наровлянский	4	0,74	0,64	0,8	5	0,74	0,66	0,96	10	0,66	0,53	0,84	2	0,56	0,52	0,6
Хойникский	2	0,61	0,46	0,84	3	0,6	0,37	0,78	6	0,67	0,42	0,86	5	0,56	0,24	0,63
Чечерский	1	0,92	0,92	0,92	2	0,81	0,74	0,88	11	0,84	0,58	0,96	2	0,68	0,56	0,8
г.Гомель	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	46	0,73	0,46	0,94	109	0,74	0,37	0,98	58	0,76	0,42	0,96	49	0,66	0,24	0,88
Район	Строители				Лесники				Почтальоны				Прочие			
	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.	Кол-во	Сред.	Мин.	Мак.
Брагинский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0,58	0,38	0,64
Ветковский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	0,72	0,64	0,8
Добрушский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0,68	0,48	0,82
Кормянский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0,89	0,64	1,16
Наровлянский	3	0,69	0,63	0,78	4	0,76	0,68	0,92	0	0	0	0	22	0,82	0,6	0,88
Хойникский	1	0,72	0,72	0,72	1	0,99	0,99	0,99	1	0,57	0,57	0,57	85	0,73	0,59	0,97
Чечерский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0,76	0,64	0,84
г.Гомель	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	102	0,75	0,47	0,99
Всего	4	0,7	0,63	0,78	5	0,81	0,68	0,99	1	0,57	0,57	0,57	381	0,74	0,17	1,16

Таблица 19. Первичная заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями на территории Гомельской области
(на 100 тысяч населения)

Инфекционны е и паразитарные болезни	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Тпр 2011- 2020	Прогноз на 2021
Всего	1480,02	3112,53	1549,83	1365,01	1285,63	1281,2 5	1235,97	1385,56	1284,2 4	1219,93	745,01	-4,98	145,52
Антропонозы	1301,96	2941,69	1404,03	1231,33	1166,45	1135,5 5	1083,42	1250,53	1113,7 3	1046,24	663,33	-5,44	47,89
Сапронозы	1,53	0,56	0,49	0,28	0,35	0,21	0,14	0,35	0,14	0,22	0,07	-7,6	38,50
Зоонозы	74,66	67,44	56,49	49,00	40,64	47,14	60,63	43,72	54,85	52,72	30,70	-1,84	0,004
Микробной этиологии	370,11	353,55	316,80	290,83	245,73	251,99	238,71	220,14	239,88	214,25	115,35	-3,91	2,90
Вирусной этиологии	530,92	2207,37	742,30	658,63	696,89	717,06	720,78	866,10	774,48	760,78	445,09	-5,17	10,28
Паразитарной этиологии	574,33	549,94	482,69	406,92	335,85	309,46	268,04	284,87	256,86	235,97	178,78	-5,51	27,25

Таблица 20. Количество выявленных случаев бешенства животных на территории Гомельской области на 01.01.2021

Районы	кот	собака	лиса	волк	КРС	МРС	енотовидная собака	куница	лошадь	бообр	летучая мышь	барсук	рысь	ВСЕГО
г. Гомель	6	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	7
Брагинский	3	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	8
Б-Кошелевский	6	1	9	-	12	-	1	-	-	-	-	-	-	29
Ветковский	1	1	3	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	7
Гомельский	2		1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	5
Добрушский	-	2	2		2		1	-	-	-	-	-	-	7
Ельский	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Житковичский	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Жлобинский	-	-	4	-	7	-	1	-	1	-	1	-	-	14
Калинковичский	3	1	5	-		-	1	-	-	-	-	-	-	10
Кормянский	-	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Лельчицкий	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Лоевский	1	-	5	2	1	-	-	-	-	-	-	1	-	10
Мозырский	1	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4
Наровлянский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Октябрьский	-	1	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	4
Петриковский	3	-	4	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	11
Речицкий	3	1	5	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Рогачевский	1	2	3		4	-	-	-	-	-	-	-	-	10
Светлогорский	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Хойникский	-	1	3	-	3	-	1	-	-	-	-	-	1	9
Чечерский	2	-	7	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	12
Всего:	33	14	60	3	36	-	15	1	1	1	1	1	2	168

Таблица 21. Показатели охвата профилактическими прививками детского населения против гепатита В (ВГВ 1 - 3) в 2020 году в рамках Национального календаря профилактических прививок

Наименование территории	ВГВ-1	ВГВ-2	ВГВ-3
г. Гомель	84,49	97,17	98,93
Брагинский	100	100	100
Б-Кошелевский	100	90,65	93,53
Ветковский	46,15	98,75	98,75
Гомельский	99,01	97,02	99,07
Добрушский	100	97,63	98,98
Ельский	28,57	97,41	99,14
Житковичский	99,17	91,45	97,94
Жлобинский	99,54	99,13	99,90
Калинковичский	100	95,09	85,85
Кормянский	100	97,16	90,07
Лельчицкий	100	97,14	97,14
Лоевский	100	92,00	98,67
Мозырский	78,56	95,66	97,23
Наровлянский	100	100	100
Октябрьский	100	100	98,43
Петриковский	81,48	89,49	84,05
Речицкий	97,31	96,11	98,74
Рогачевский	96,58	88,42	87,44
Светлогорский	93,38	94,39	92,47
Хойникский	100	96,45	100
Чечерский	100	94,23	98,08

Наименование территории	ВГВ-1	ВГВ-2	ВГВ-3
По области	87,84	96,16	97,01

Таблица 22. Показатели охвата профилактическими прививками детского населения против полиомиелита (ИПВ 1 -4) в 2020 году в рамках Национального календаря профилактических прививок

Наименование территории	ИПВ-1	ИПВ-2	ИПВ-3	ИПВ-4
г. Гомель	97,60	97,89	98,42	97,12
Брагинский	100	100	100	97,13
Б-Кошелевский	92,45	94,24	97,24	100
Ветковский	98,75	98,75	100	100
Гомельский	97,39	97,21	97,02	97,62
Добрушский	98,68	97,68	98,68	98,16
Ельский	99,14	99,14	98,28	98,86
Житковичский	97,64	98,53	97,94	100
Жлобинский	97,83	97,74	97,74	100
Калинковичский	97,36	97,74	99,43	100
Кормянский	98,58	98,58	98,58	100
Лельчицкий	98,89	97,78	99,63	97,58
Лоевский	74,16	98,88	98,88	100
Мозырский	97,53	97,08	97,30	100
Наровлянский	100	100	100	100
Октябрьский	100	99,21	96,85	100
Петриковский	95,72	88,72	89,88	100
Речицкий	98,29	96,78	97,00	98,45

Наименование территории	ИПВ-1	ИПВ-2	ИПВ-3	ИПВ-4
Рогачевский	95,81	95,32	96,06	100
Светлогорский	92,31	93,91	98,72	94,58
Хойникский	99,49	98,98	99,49	100
Чечерский	100	97,39	98,04	100
По области	97,24	97,24	97,94	98,14

Таблица 23. Показатели охвата профилактическими прививками детского населения против коклюша, дифтерии столбняка (КДС 1-4) в 2020 году в рамках Национального календаря профилактических прививок

Наименование территории	КДС-1	КДС-2	КДС-3	КДС-4
г. Гомель	97,54	97,78	98,00	100
Брагинский	100	100	100	100
Б-Кошелевский	92,45	94,24	97,84	78,73
Ветковский	98,75	98,75	100	97,46
Гомельский	99,63	99,81	99,44	97,52
Добрушский	99,01	99,01	98,34	100
Ельский	100	99,14	98,28	70,15
Житковичский	97,35	98,53	98,23	85,47
Жлобинский	97,83	97,74	96,75	100
Калинковичский	97,36	97,17	96,98	83,71
Кормянский	99,29	98,58	97,16	83,45
Лельчицкий	99,63	99,26	100	78,09
Лоевский	74,16	93,26	98,88	96,34
Мозырский	98,13	98,28	98,05	76,19

Наименование территории	КДС-1	КДС-2	КДС-3	КДС-4
Наровлянский	100	100	100	100
Октябрьский	100	99,21	96,85	97,64
Петриковский	96,11	96,11	94,94	85,46
Речицкий	98,29	97,21	97,11	89,32
Рогачевский	96,31	95,07	95,81	88,59
Светлогорский	94,07	94,87	95,83	94,75
Хойникский	96,95	97,46	99,49	93,64
Чечерский	100	98,04	97,39	81,82
По области	97,47	97,65	97,73	92,64

Таблица 24. Показатели охвата профилактическими прививками детского населения против кори, эпидемического паротита и краснухи (КПК-1,2) в 2020 году в рамках Национального календаря профилактических прививок

Наименование территории	КПК-1	КПК-2
г. Гомель	97,05	99,18
Брагинский	100	100
Б-Кошелевский	98,84	99,39
Ветковский	100	99,58
Гомельский	97,61	97,58
Добрушский	98,99	98,02
Ельский	97,35	97,56
Житковичский	100	100
Жлобинский	100	99,60
Калинковичский	99,25	98,36

Наименование территории	КПК-1	КПК-2
Кормянский	100	100
Лельчицкий	99,25	99,14
Лоевский	97,70	98,78
Мозырский	97,16	97,02
Наровлянский	100	100
Октябрьский	100	100
Петриковский	96,92	97,03
Речицкий	98,31	98,36
Рогачевский	99,50	92,03
Светлогорский	98,33	94,10
Хойникский	100	97,97
Чечерский	99,44	100
По области	98,14	98,23

Таблица 25. Показатели охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения против дифтерии и столбняка в 2020 году в рамках Национального календаря профилактических прививок

Наименование территории	АДС-6 лет	АД-11 лет	АДС-М 16 лет	АДС-М 18-66 лет
г. Гомель	96,45	93,99	99,20	96,01
Брагинский	100	100	100	100
Б-Кошелевский	99,39	99,38	99,67	99,59
Ветковский	99,58	99,41	100	92,49
Гомельский	97,52	97,55	97,59	97,52
Добрушский	98,79	100	99,00	90,07
Ельский	99,39	99,44	100	97,58
Житковичский	100	100	100	99,90
Жлобинский	99,82	99,36	99,13	99,78
Калинковичский	100	97,09	97,69	74,02
Кормянский	100	100	100	95,04
Лельчицкий	94,67	98,67	91,51	89,47
Лоевский	92,77	98,32	99,11	99,33
Мозырский	58,93	90,48	85,95	73,63
Наровлянский	100	100	100	100
Октябрьский	100	97,16	98,74	63,55
Петриковский	91,05	95,85	95,65	85,34
Речицкий	85,91	98,02	93,97	99,75
Рогачевский	88,28	98,25	100	100
Светлогорский	100	94,01	92,64	95,11
Хойникский	97,97	98,90	97,72	100

Наименование территории	АДС-6 лет	АД-11 лет	АДС-М 16 лет	АДС-М 18-66 лет
Чечерский	84,97	100	68,88	85,80
По области	93,32	95,90	96,36	90,52

Таблица 26. Мониторинг своевременности охвата профилактическими прививками в Гомельской области в 2020 году

Наименование территории	Привито своевременно в %									
	БЦЖ-1	ВГВ-1	КДС-1	Полио-1	ВГВ-2	КДС-2	Полио - 2	ВГВ-3	КДС-3	Полио- 3
г. Гомель	69,27	74,58	85,22	85,18	83,10	84,32	84,14	84,98	83,00	82,80
Брагинский	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Б-Кошелевский	0	3,17	88,49	88,49	81,65	89,57	89,57	87,05	91,73	91,73
Ветковский	7,69	0	98,75	98,75	98,75	98,75	98,75	98,75	100	100
Гомельский	0	9,90	80,26	76,91	76,91	81,75	78,03	78,03	79,89	77,65
Добрушский	0	0	79,80	75,17	77,29	73,84	71,85	76,61	75,83	71,52
Ельский	0	0	99,14	98,28	96,55	97,41	97,41	96,55	95,69	95,69
Житковичский	44,17	49,17	87,32	87,91	81,71	87,61	87,61	88,20	86,43	85,25
Жлобинский	92,22	83,24	97,74	97,74	99,04	97,47	97,38	99,52	96,66	97,38
Калинковичский	89,76	100	97,36	97,36	95,09	97,17	97,74	85,85	96,60	99,06
Кормянский	42,86	100	99,29	98,58	97,16	98,58	98,58	90,07	97,16	98,58
Лельчицкий	66,00	70	95,19	94,81	92,50	91,48	90,00	90,00	92,22	91,48
Лоевский	0	10,00	66,29	67,42	80,00	80,90	83,15	89,33	70,79	66,29
Мозырский	95,95	76,84	98,13	93,93	94,91	97,98	93,33	96,48	97,68	92,66
Наровлянский	0	0	91,67	92,42	91,67	78,79	78,03	78,79	60,61	64,39
Октябрьский	0	0	95,28	81,10	94,49	92,13	76,38	92,13	85,83	69,29
Петриковский	57,41	77,78	95,72	95,33	89,11	95,33	87,94	83,27	94,94	89,88
Речицкий	96,95	88,35	79,31	77,06	74,87	78,24	75,56	76,55	74,92	72,45
Рогачевский	82,13	95,06	92,61	92,12	83,99	89,90	90,15	80,30	88,18	87,44

Наименование территории	Привито своевременно в %									
	БЦЖ-1	ВГВ-1	КДС-1	Полио-1	ВГВ-2	КДС-2	Полио - 2	ВГВ-3	КДС-3	Полио- 3
Светлогорский	94,46	70,62	87,34	85,90	74,68	83,17	81,73	72,60	79,33	77,56
Хойникский	0	31,03	94,92	96,95	79,19	94,92	96,95	94,92	97,46	97,46
Чечерский	14,29	75,00	96,73	96,73	90,38	89,54	89,54	88,46	83,01	83,66
По области	78,38	76,24	89,21	88,14	85,88	88,16	86,86	86,46	86,69	85,49
Нормативный показатель своевременности (%)	≥80	≥90	≥80	≥80	≥70	≥70	≥70	≥60	≥60	≥60

Таблица 27. Количество зарегистрированных острых вялых параличей в Гомельской области

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
г. Гомель	3	2	1	2	5	5	3	4	1	4	1
Брагинский	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Буда-Кошелевский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ветковский	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Гомельский	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Добрушский	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
Ельский	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Житковичский	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Жлобинский	4	2	0	2	3	2	0	1	0	2	0
Калинковичский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Кормянский	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Лельчицкий	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лоевский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Мозырский	0	0	1	1	1	1	2	0	1	1	1
Наровлянский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Октябрьский	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Петриковский	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
Речицкий	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
Рогачевский	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Светлогорский	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Хойникский	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Чечерский	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
По области	8	6	3	7	12	11	13	8	4	8	6