

Результаты по достижению Цели устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех» за 2023 год.

Мероприятия по достижению Цели устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех», а также Цели устойчивого развития № 11 «Устойчивые города и населенные пункты» нашли свое отражение в Плане действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Ивановского района для достижения Целей устойчивого развития, утвержденного заместителем Ивановского райисполкома (далее – План).

Первоочередным в выполнении вышеназванного Плана действий было межведомственное взаимодействие всех заинтересованных.

План действий предполагал выполнение в течение 2023 г. 23 подпунктам различной направленности.

Важным элементом в достижении Цели № 11 «Устойчивые города и населенные пункты» является создание ассоциации «Здоровые города и поселки». В рамках целенаправленного развития понимания о здоровье общества и его значении в развитии города и жителей Ивановского района решением Ивановского райисполкома от 19 декабря 2019 г. № 1335 был утвержден профилактический проект «Иваново – здоровый город», период действия которого до 2024 года; а решением Ивановского райисполкома от 05 декабря 2022 г. № 1476 был утвержден профилактический проект «Мотоль-здоровый агрогородок», период действия которого до 2025 года.

Стратегия нацелена на создание системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, увеличение продолжительности и повышение качества жизни, улучшение демографической ситуации.

Анализ выполнения показателей ЦУР:

3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

ВИЧ-инфекция относится к категории антропонозов с контактным (половым), парентеральным и вертикальным (трансплацентарным) механизмом передачи возбудителя. Источником инфекции является инфицированный человек в любой стадии ВИЧ-инфекции. Наибольшие концентрации вируса содержатся в крови, сперме, секретах женских половых органов, спинномозговой жидкости. Далее, по убывающей степени концентрации, ВИЧ содержится в околоплодных водах, женском молоке, в слюне, поте, слезах, экскрементах, моче.

Эпидситуация по ВИЧ – инфекции в Ивановском районе по состоянию на 30.11.2023 г. характеризуется 35-мя случаям в г. Иваново и 50-ю в Ивановском районе. Кумулятивное число ВИЧ- инфицированных составило 85 человек. В 2019 году на территории района было выявлено 10 новых случаев ВИЧ –

инфекции, в 2020 году - 4 случая ВИЧ-инфекции, в 2021 году - 7 случаев, в 2022 году - 3 новых случая, т.е. количество случаев уменьшилось на 57 %.

За текущий период 2023 года на территории района выявлено 7 новых случаев ВИЧ – инфекции. В период с 2015г. по 2022г. 33% случаев заражения ВИЧ было связано с пребыванием за пределами Республики Беларусь преимущественно Российской Федерация (в основном трудовые мигранты). Характерно вовлечение в эпидпроцесс благополучных слоев населения, не относящихся к группам риска.

В целом по Ивановскому району удельный вес женщин из общего числа ВИЧ – инфицированных составляет 38,8% (33 человека), мужчин 61,2% (52 человека); из них дети 3,5% (3 ребенка).

За время статистического наблюдения 9 ВИЧ-инфицированных пациентов умерли.

Из числа учтенных ВИЧ- инфицированных лиц 47,1% (40 чел.) - лица без определенного рода деятельности, 7% (6 чел.) - лица, находящиеся в местах лишения свободы, 47% (34 чел.) – рабочие, 2,4% (2 чел) – пенсионеры, 3,5% (3 чел.) - дети.

Основным путем передачи 87% (74 человек) инфицирование произошло при гетеросексуальных контактах, 1,3 % (1 случай) при гомосексуальных контактах, 8,2% (7 человек) - при внутривенном введении наркотических веществ, 3,5% (3 человека) - от матери к ребенку.

В рамках достижения цели «95-95-95» (95% людей, живущих с ВИЧ (далее ЛЖВ) должны узнать свой статус, 95% ЛЖВ должны получать АРТ, 95% ЛЖВ, получающих АРТ должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку) в районе организована работа по обеспечению сплошного охвата АРВ-терапией всех выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов.

Первые «95» - процент ЛЖВ, знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ на 01.11.2023 года по Ивановскому району составляет 90,2%; Вторые «95» - обеспечение сплошного охвата АРВ-терапией всех выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов по Ивановскому району на 01.11.2023 года составляет 95,9%.

Третьи «95» - процент ЛЖВ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку на 01.11.2023 года составляет 81,6%.

Появляется много новых способов расширения доступа к тестированию и самотестированию на ВИЧ. В настоящее время в аптечной сети в районном центре имеются наборы «Мульти-тест» для проведения самостоятельного экспресс-анализа на ВИЧ по слюне.

Основой первичной профилактики должно стать осознание каждым человеком личной ответственности за свою жизнь и здоровье, высокая нравственная культура, отказ от вредных привычек. Безопасное и ответственное поведение каждого человека поможет ему сохранить здоровье.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек.

За первое полугодие 2023 года отмечается рост заболеваемости туберкулезом в сравнении с 1 полугодием 2022 годом на 66,67 %, зарегистрировано 5 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил

13,8 сл. на 100 тыс. населения при областном показателе 8,81. В первом полугодии 2022 г. было зарегистрировано 3 случая туберкулеза, заболеваемость – 8,3 сл. на 100 тыс. населения.

У сельских жителей зарегистрировано 3 случая (60%), у городских – 2 случая (40%). Случаи туберкулеза зарегистрированы у следующих групп населения: пенсионеры - 1 случая (20%), неработающие 1 случай (20%), «случая у работающих – 40%. Зарегистрирован 1 случай (20%) туберкулеза у ребенка 6 лет, посещающего детский сад. Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 1-ом полугодии 2022 году не регистрировалась.

За 1 полугодие 2023 года в Ивановском районе обследовано рентгенфлюорографически 46,2% населения от подлежащих, в т.ч. «обязательные контингенты» на 60,8%, заболевших туберкулезом из числа «обязательных контингентов» не выявлено, «угрожаемая группа» обследована на 46,3%, из числа обследованных «угрожаемой группы» выявлено 2 случая больных активным туберкулезом. В 2022 году 3 случая выявлены из числа обследованных «угрожаемой группы».

За истекший период 2023 г. зарегистрирован 1 случай смерти от туберкулеза, в 2022 г. случаи смерти не регистрировались.

Охват детей и подростков иммунодиагностикой туберкулёза составил – 43,2%.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

Целевой показатель в 2025 году – 0,001.

В 2023 году, как и в предыдущие годы, случаи заболевания малярией в Ивановском районе не регистрировались.

По результатам энтомологических наблюдений, учетов численности малярийных комаров обслуживаемая территория отнесена к зоне с умеренным риском передачи малярии.

Все это достигнуто благодаря слаженной работе ЦГиЭ, лечебной сети и заинтересованных ведомств:

1) аптечные сети обеспечены доксициклином для организации химиопрофилактики малярии в отношении выезжающих за рубеж в эндемичные по малярии страны;

2) Ивановским районным ЦГиЭ актуальная информация, направляемая из вышестоящей организации (Брестский областной ЦГЭиОЗ) размещается на сайте Ивановского районного ЦГЭ, направляется в организации здравоохранения;

3) Ивановским районным ЦГиЭ проведен учет и паспортизация водоемов на территории населенных пунктов Ивановского района по их потенциальной анафилогенности. В случае возникновения риска заражения местной малярией, обеспечен ежегодный контроль состояния водоемов.

3.3.4. Заболеваемость вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения.

За 2023 года заболеваемость гепатитом В составила 5,53 сл. на 100 тыс. населения (2 случая); в 2022 году – 24,87 сл. (9 случаев).

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2023 году (100%).

В 2023 году отказов от обследований среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции целевой показатель – не более 5 % от подлежащих) не было.

Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих) в 2023 году составил 100 %.

Контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции в 2023 году не регистрировалось.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции за 2023 года (71,4%).

Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при потреблении наркотических веществ за 2023 года не регистрировался.

Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) за 2023 года не регистрировались.

Абсолютное число случаев профессионального инфицирования медицинских работников вирусом гепатита В (целевой показатель – отсутствие регистрации случаев профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников) за 2023 года случаи не регистрировались.

Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку – за 2023 года случаи не регистрировались.

В структуре заболеваемости ПВГ среди населения Ивановского района за 2023 года на долю парентеральных вирусных гепатитов В приходится 28,6 % от всех случаев заболеваемости ПВГ. Группой риска по инфицированию ПВГВ является взрослое трудоспособное население.

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней.

Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней – данные для демонстрации отсутствуют.

3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».

Долгосрочные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха осуществляются на контрольных точках Ивановского района. Контрольные точки расположены в жилых районах, вблизи автомагистралей и крупных промышленных объектов. Контроль ведется по ряду показателей: пыль, сернистый газ, окись углерода, окись азота, аммиака, фенол, формальдегид, сероводород, хлор и его соединения, ароматические углеводороды.

За ряд лет наблюдений превышений не наблюдалось.

Ивановским районным ЦГиЭ проводится планомерный надзор за объектами, имеющими сокращенные размеры санитарно-защитных зон.

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».

Питьевое водоснабжение:

Одним из приоритетных направлений работы учреждения на 2024 год остается контроль за обеспечением населения района качественной и безопасной питьевой водой.

В рамках социально-гигиенического мониторинга лабораторным отделом Ивановского ЦГиЭ, согласно плана исследований факторов окружающей среды, проведен контроль качества питьевой воды из артезианских скважин, разводящей сети коммунальных и ведомственных водопроводов и воды нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, где:

- **коммунальные водопроводы** из 390 исследованных проб (распределительная сеть) и 41 проба (перед поступлением в распределительную сеть) - по микробиологическим показателям не соответствия гигиеническим нормативам не выявлено; по санитарно-химическим и органолептическим показателям из 217 проб (распределительная сеть) не соответствие по гигиеническим нормативам - 11 проб (5%), 7 не соответствие по железу (3%); 41 проба (перед поступлением в распределительную сеть) - не соответствие гигиеническим нормативам 28 проб, не соответствие по железу 23 (56%).

- **ведомственные водопроводы** из 30 исследованных проб (распределительная сеть) и 4 пробы (перед поступлением в распределительную сеть) - по микробиологическим показателям не соответствия гигиеническим нормативам не выявлено; по санитарно-химическим и органолептическим показателям из 18 исследованных проб (распределительная сеть) - не соответствие гигиеническим нормативам - 2 пробы (11%), и 3 пробы не соответствие по железу (18%) и 4 проб (перед поступлением в распределительную сеть) – не соответствие по железу 1 проба (25%).

- **нецентрализованных систем питьевого водоснабжения** из 72 исследованных проб по микробиологическим показателям не соответствие гигиеническим нормативам 6 проба (8%); по санитарно-химическим и органолептическим показателям из 75 исследованных проб не соответствие гигиеническим нормативам 20 проб (27%), из них несоответствие по нитратам - 16 проб (21%).

За 2023 год контрольно-надзорными мероприятиями в рамках МТХ (мероприятий технического (технологического, поверочного) характера) охвачены 4 субъекта хозяйствования ведомственных водопроводов (плюс 1 обследован комиссионно), 1 субъект коммунальных централизованных систем водоснабжения.

Обследовано 100% территорий 1-го пояса зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения - 44 водозабора. Субъектам выдано 6 предписаний об устранении нарушений, из них 5 выполнено в полном объеме, 1 находится на контроле - сроки исполнения не истекли.

Проведен обучающий семинар с лицами, ответственными за эксплуатацию водопроводных сооружений.

Для улучшения качества воды в районе функционирует 17 станций обезжелезивания, в 2023 году введена в эксплуатацию 1 станции обезжелезивания в д.Петровичи. Разрабатывается проектно-сметная документация на строительство станции обезжелезивания в д.Огово, д.Переруб в 2024- 2025 году.

За 2023 год на сайте Ивановского районного ЦГиЭ размещены две статьи-памятки «Правила содержания и эксплуатации нецентрализованных систем питьевого водоснабжения», «О нарушениях, выявляемых при КНМ на объектах систем централизованного питьевого водоснабжения».

Административные процедуры:

Выдано 17 технических требований; 3 санитарно-гигиенических заключения по проекту санитарно-защитной зоны - зоны санитарной охраны источников питьевого водоснабжения; 5 санитарно-гигиенических заключений на работы и услуги предоставляющие потенциальную опасность для жизни и здоровья населения; 16 санитарно-гигиенических заключений – деятельность связанная с использованием вредных физических воздействий; 22 заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства.

С целью укрепления здоровья населения в 2024 году необходимо продолжить профилактическую работу по уменьшению влияния вредных факторов на организм человека: улучшению качества атмосферного воздуха, питьевой воды, питания, улучшению условий труда и отдыха и других факторов, влияющих на качество жизни людей.

3.б.1. «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».

Показатели охвата профилактическими прививками в соответствии с критериями качества иммунизации, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.02.2014 № 191, составляют не менее 97 % для детей и 95 % для взрослых.

По результатам проведенного анализа состояния иммунизации населения Ивановского района за 2023 год показатели охвата прививками соответствуют рекомендуемым (не менее 97 % для детей и взрослых). Не достигнут рекомендуемый охват по вакцинации против туберкулеза – 95,1, ВГВ1 – 94,9% не достигнут показатель по причине отказов и медицинских отводов от вакцинации и КПК1 – 92,5%, не достигнут показатель по причине отказов от вакцинации и перебоев поставки вакцины во втором полугодии.

Справочно:

Охват вакцинацией: АКДС1 – 96,7%, АКДС2- 97,2%, АКДС3 – 97,3%, АКДС4 -97,2, ИПВ1 – 97,5%, ИПВ2-98,2%, ИПВ3 – 97,6%, ИПВ4-97,5%, КПК2-97,8%, ВГВ2-97,9%, ВГВ3-97,9%, ВГВ4- 98,0%, АДС 6 лет- 97%, АДМ 11 лет- 97,5%, АДСМ 16 лет - 97,2%

Показатели своевременности не выполнены по 2 показателям из 11: ВГВ1- 89,8% (норма – 90%), ВГВ2 – 76,8% (норма – 80%) - причина невыполнения временные медицинские отводы.

Вывод: показатели охвата вакцинацией за 2023 достигнуты по 16 из 19

анализируемых показателей, показатели своевременности охвата прививками не достигнуты по 2 из 11 анализируемых показателей.

Для достижения показателей проводится разъяснительная работа с населением, в т.ч. с целевыми группами в детских дошкольных учреждениях и учреждениях среднего образования, индивидуальной работе с родителями, отказывающимися от проведения прививок своим детям.

Справочно: по Ивановскому району за 2023 год проведено 254 беседы с родителями (опекунами) детей отказчиков от профилактических прививок.

4 раза в год проводится обновление списков отказчиков от профилактических прививок, в т.ч. против кори, в разрезе каждого детского дошкольного учреждения и учреждения образования Ивановского района.

В ОЗ обеспечено функционирование многоуровневого подхода к работе с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок: на постоянной основе проводится целенаправленная разъяснительная работа в виде индивидуальных бесед с взрослыми на терапевтических участках, с родителями на педиатрических участках при каждом визите к врачу, консультаций отказчиков заведующими терапевтическими и педиатрическими отделениями, врачами-инфекционистами, отказчики приглашаются на заседания иммунологических комиссий с участием ответственных лиц за организацию иммунопрофилактики, врачей-эпидемиологов; переоформление отказов от прививок проводится не реже 1 раза в год;

в ОЗ ежеквартально проводится анализ причин отказов от профилактических прививок и, в зависимости от причин, организовывается проведение работы с населением, в том числе по религиозным убеждениям. Ежегодно руководителям религиозных общин направляются инициативные письма с ходатайством об оказании содействия в работе с отказчиками от профилактических прививок.

Ивановским районным ЦГиЭ на постоянной основе проводится работа по вакцинопрофилактике, совместно с Ивановской ЦРБ, по данной тематике было распространено информационно-образовательного материала в количестве 9 шт., тиражом – 1000 шт.

Справочно: опубликовано 15 информации про вакцинации и профилактике COVID19, 9 информации по профилактике инфекционных заболеваний. На сайтах было размещено 15 статей по COVID19 и гриппу и 9 статей по инфекционным заболеваниям.

Кроме этого на постоянной основе транслируются «бегущие строки» (всего 5), проводятся лекции, беседы, а также транслируются аудиозаписи в общественном транспорте и магазинах.

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

Мероприятия по санитарной охране территории Ивановского района проводятся в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Брестской области на 2019-2023 год (далее – план).

Осуществлялось межведомственное взаимодействие по вопросам предупреждения зоонозных инфекций (сибирской язвы и бешенства).

В Ивановском районе 2 почвенных очага сибирской язвы.

Несмотря на то, что санитарного законодательства по содержанию сибиреязвенных очагов и порядку надзора за ними в настоящее время нет, органы государственного санитарного надзора совместно с заинтересованными в рамках компетенции продолжают контроль за содержанием сибиреязвенных очагов и соблюдением режима использования территорий и эксплуатации объектов, расположенных в санитарно-защитных зонах.

В связи с эпизоотической ситуацией (в 2023 году в регионе не зарегистрировано случаев бешенства животных) вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.). Это изъятие безнадзорных животных с территорий населенных пунктов, контроль за соблюдением владельцами правил содержания домашних животных, иммунизация домашних и диких животных. Органами госсаннадзора осуществлялся контроль за оказанием антирабической помощи (в организации здравоохранения Ивановского района в 2023 году обратилось 62 пострадавших от животных, в 2022 году – 54 чел.).

Проводится информационно-образовательная работа с населением через средства массовой информации и с задействованием интернет-ресурсов. При освещении вопросов санитарной охраны территории в первую очередь осуществлялось информирование об эпидемиологической ситуации за рубежом и мерах профилактики инфекционных заболеваний.

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В Ивановском районе обеспечена готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, что позволяет сделать вывод о стабильной ситуации по реализации показателя 3.d.1 в достижении целей устойчивого развития.