**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

**Государственное учреждение**

**«Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии**

**и общественного здоровья»**

**Государственное учреждение**

**«Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии»**

**Здоровье населения и окружающая среда:**

**мониторинг достижения**

**Целей устойчивого развития**

**на территории города Гомеля**

**за 2023 год**



г. Гомель

2024 год**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I ВВЕДЕНИЕ** |  |
| Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения. |  |
| Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений |  |
| Цели устойчивого развития. |  |
| Интегральные оценки уровня здоровья населения. |  |
| **II КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ** |  |
| **III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ** |  |
| 3.1. Состояние популяционного здоровья. |  |
| Медико-демографический статус. |  |
| Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности. |  |
| Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения |  |
| 3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения. |  |
| 3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения). |  |
| 3.4. Анализ рисков здоровью. |  |
| **IV ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ** |  |
| 4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков. |  |
| 4.2. Гигиена производственной среды. |  |
| 4.3. Гигиена питания и потребления населения. |  |
| 4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения. |  |
| 4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения. |  |
| 4.6. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов |  |
| 4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды |  |
| 4.8. Гигиена радиационной защиты населения. |  |
| 4.9. Гигиена организаций здравоохранения. |  |
| **V ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ** |  |
| 5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости. |  |
| 5.2. Эпидемиологический прогноз. |  |
| 5.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения |  |
| **VI ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ** |  |
| 6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов. |  |
| 6.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» |  |
| 6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований |  |
| **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 2023 год |  |
| 7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения |  |
| 7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР |  |
|  |  |

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА города Гомеля: достижение Целей устойчивого развития» *(далее – бюллетень)* подготовлен специалистами государственного учреждения «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

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, учреждений здравоохранения «Гомельская областная клиническая больница», «ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника», Медико-реабилитационной экспертной комиссии Гомельской области, Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды, отчетные и другие сведения государственного учреждения «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии».

Информация, представленная в бюллетене, может быть использована в решении проблем профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения.

© Гомельский городской ЦГЭ, 2024.

**I. ВВЕДЕНИЕ**

**1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения****.**

Реализация государственной политики в Гомельской области по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям: минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

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

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

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

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

В государственном учреждении «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты, организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Гомельского областного и Светлогорского районного исполнительных комитетов, главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета, Гомельского областного и Светлогорского районного Советов депутатов, иных органов государственного управления.

**1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.**

В рамках реализации подпрограммы «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» в области проводится планомерная информационно-образовательная работа по снижению влияния факторов риска неинфекционных заболеваний, популяризации здорового образа жизни, физической культуры.

Для эффективной реализации межведомственного взаимодействия и продвижения выбора в пользу здорового образа жизни разработаны и утверждены территориальные программы и планы-графики по формированию ЗОЖ, профилактике неинфекционных заболеваний на административных территориях области.

В 2023 году достигнуты планируемые показатели Госпрограммы (по результатам исследования распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по регионам Республики Беларусь в рамках второго общенационального исследования распространенности основных факторов риска, проведенному в соответствии с одобренной ВОЗ методологией STEPS - поэтапным подходом к эпидемиологическому надзору за неинфекционными заболеваниями): снижение потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18–69 лет – 28,6 (целевой показатель – 28,8); снижение количества лиц в возрасте 18–69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю) – 13,1 (целевой показатель – 7,9).

В Гомельской области продолжается работа по обеспечению достижения индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году, которая подразумевает стремление к максимальному выявлению случаев ВИЧ-инфекции и дальнейшая работа по достижению целевых значений показателя ЦУР к 2025 году (0,25) и 2030 году (0,15). В целях выполнения первого индикаторного показателя в области организовано проведение дополнительного скринингового обследования населения на ВИЧ-АТ на добровольной основе при первичном обращении за медицинской помощью в течение календарного года.

В рамках реализации подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в области проводится работа по обеспечению ВИЧ-инфицированных лиц комбинированной антиретровирусной терапией, лечением и профилактикой оппортунистических инфекций, клиническим и лабораторным мониторингом заболевания. В 2022 году подлежало реализации 13 мероприятий, реализованы в полном объеме.

**1.3. Реализация Целей устойчивого развития.**

Достижение ЦУР в области здоровья – важная часть эффективной социальной политики государства на основе реализации комплексного подхода, скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

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

Профилактическая направленность системы здравоохранения Беларуси обеспечивает положительные тенденции в управлении социально значимыми заболеваниями. Определенные успехи достигнуты в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия, достижении безопасности среды жизнедеятельности населения по гигиеническим параметрам.

В то же время, в условиях глобальных тенденций угрозой популяционному здоровью в Беларуси, как и во всем мире, становится нарастание техногенных, социально обусловленных, поведенческих и биологических факторов риска.

В силу этого особое внимание в настоящее время уделяется неинфекционной заболеваемости, которая является основной причиной смертности населения и экономических потерь в связи с возникающей нетрудоспособностью и затратами на медицинское обслуживание.

Приоритетной задачей является поддержание и дальнейшее развитие сформированных в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 механизмов управления системой здравоохранения, интеграции всех ее звеньев с целью предотвращения распространения неизученных болезней и инфекций.

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

В целом на административных территориях в прошедшем 2023 году обеспечивалась устойчивость общественного здравоохранения за счет постоянной актуализации и проблемного анализа территориальных аспектов управления формированием здоровья и улучшением параметров среды жизнедеятельности населения. Достижению ответственного поведения населения по отношению к своему здоровью способствует активизация позиции органов управления и самоуправления по реализации республиканских, региональных и территориальных профилактических проектов, программ и инициатив.

Наилучшим вариантом реализации социальной модели здоровья на административных территориях является Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки».

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

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг следующих показателей, определенных на национальном уровне:

3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;

3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»;

3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»;

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

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.а.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент);

3.b.1: «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми акцинами, включенными в национальные программы»;

3.d.1: «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила

(ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»;

\*3.d.2. Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам;

\*6.1.1. Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности (процент);

6.2.1.1. Доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытьярук с мылом и водой (процент);

\*6.3.1. Доля отведенных сточных вод, нормативно-очищенных на сооружениях очистки, в общем объеме нормативно-очищенных на сооружениях очистки и недостаточно очищенных сточных вод (процент);

\*6.а.1 Объем официальной помощи в целях развития, выделенной на водоснабжение и санитарию в рамках координируемой государственной программы расходов;

6.b.1: «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»;

11.6.2.1: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»;

7.1.2: «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту».

\*мониторинг осуществляется с 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2021 № 961 «О показателях Целей устойчивого развития».

**1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения**

На основании приказа Министерства здравоохранения № 1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга проведена оценка уровня здоровья населения административных территорий Гомельской области по **интегральному индексу здоровья** (медико-демографический индекс по методике Полякова-Малинского, рис. 1).

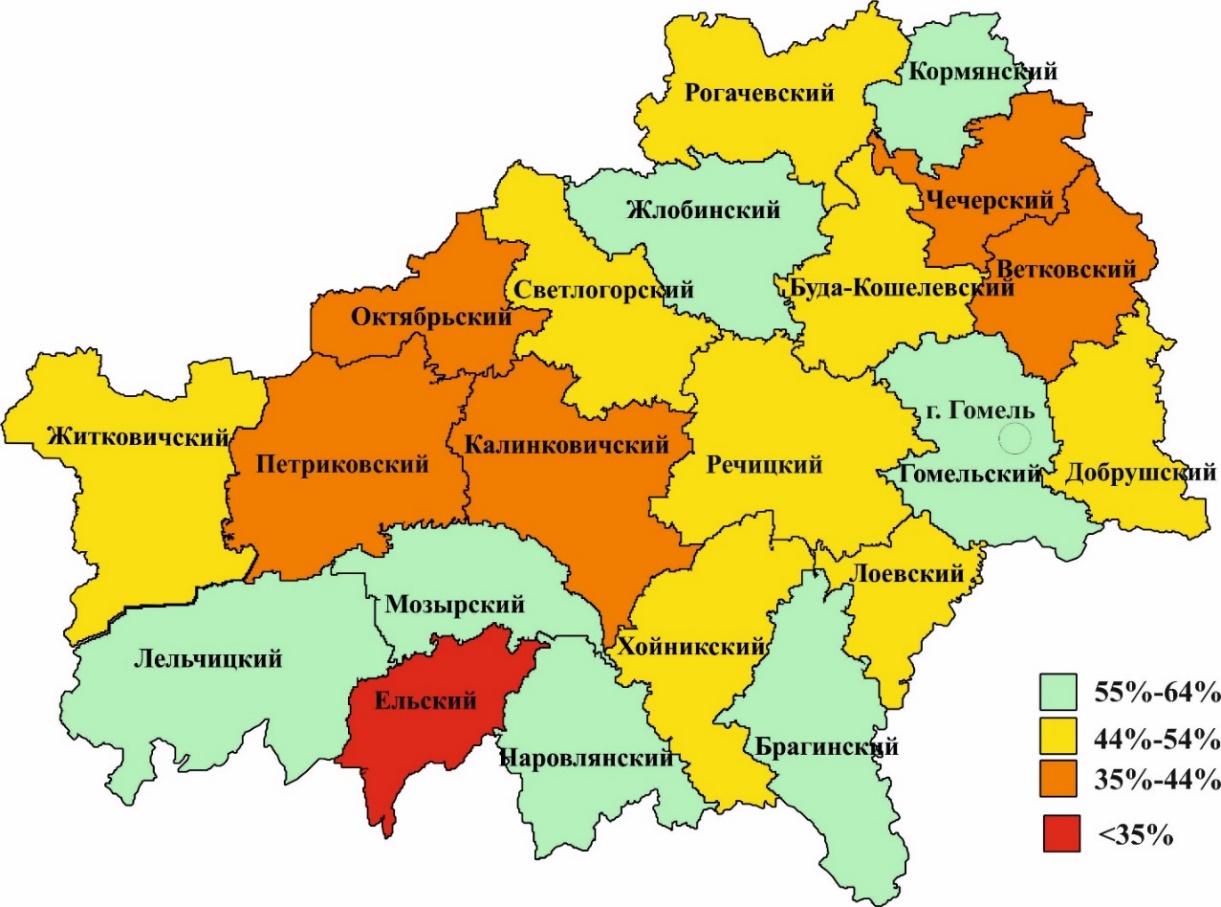
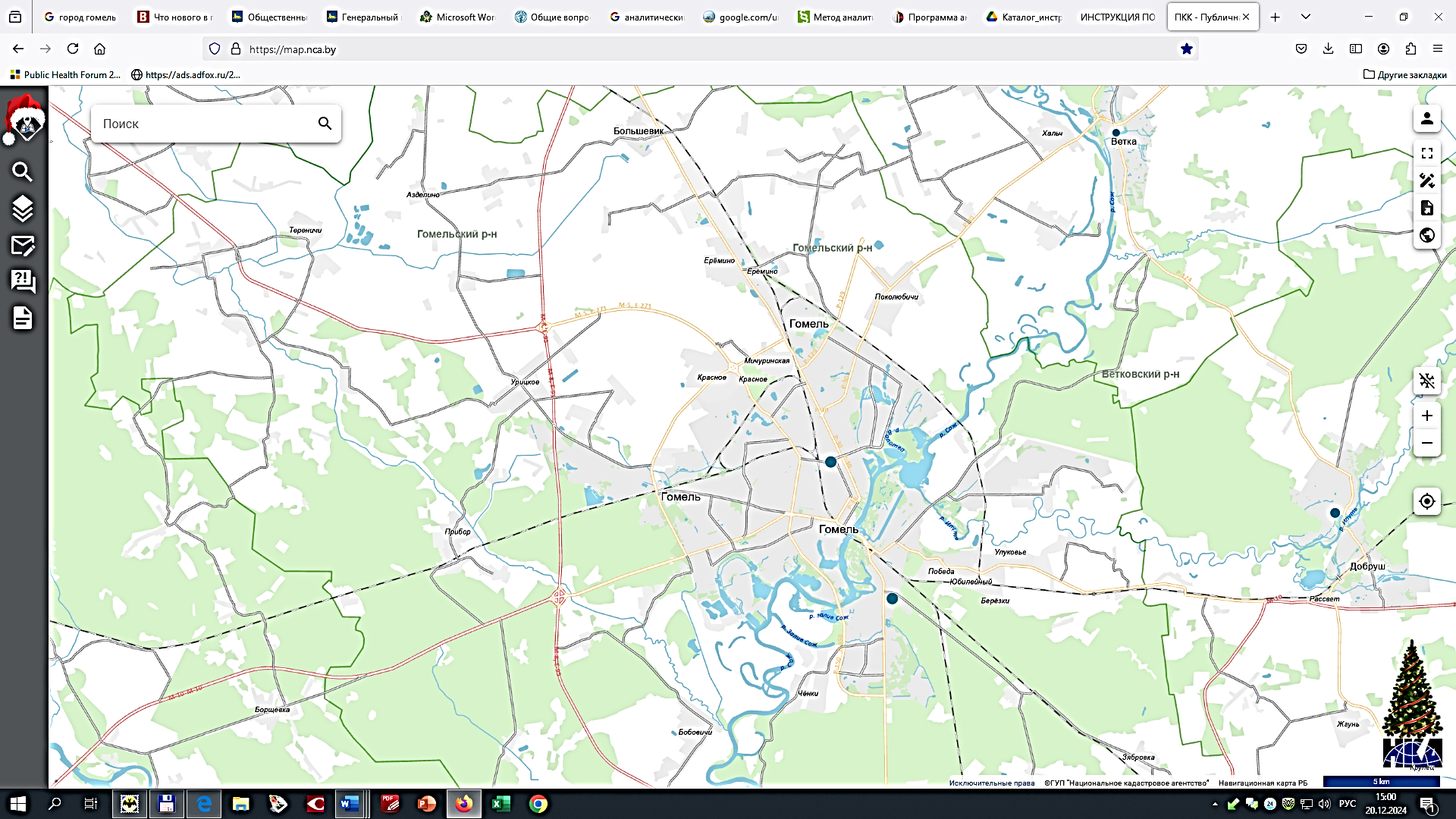


Рисунок 1. Интегральный индекс здоровья на территории Гомельской области в 2023 году

Значение индекса здоровья для города Гомеля с Гомельским районом, рассчитанное на основании показателей рождаемости, общей смертности, младенческой смертности, общей заболеваемости и первичной инвалидности, за 2023 год составило 58,0% (на основании усредненных показателей за 2017-2019 годы – 56,8%, за 2020-2021 годы – 41,8%, за 2022 год – 60,8%).

«Благополучный» уровень показателя определен методикой в пределах от 65-70% и выше.

**II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ**



Город Гомель – административный центр Гомельской области и Гомельского района. Второй по численности населения город в Республике Беларусь.

Численность населения района на 1 января 2024 года составила 501 802 человека.

Разделен на 4 административных района: Центральный, Советский, Железнодорожный, Новобелицкий.

Позиционируется как многофунциональный город, важный промышленный и культурный центр Белорусского Полесья, крупный транспортный узел.

Цель социально-экономического развития города Гомеля в период до 2025 года – повышение качества жизни населения на основе структурной перестройки экономики города, гармонизации развития систем здравоохранения, образования и культуры, совершенствования системы управления и создания эффективных институтов развития.

Приоритетами социально-экономического развития города Гомеля являются: развитие человеческого потенциала как важнейшего фактора и движущей силы структурной перестройки и формирования инновационной экономики города; обеспечение стабильного роста экономики города и создание новых рабочих мест на основе развития конкуренции, повышения инвестиционной и инновационной активности субъектов хозяйствования; охрана окружающей среды.

Для достижения цели и реализации приоритетов социально-экономического развития города Гомеля в рамках реализации государственных программ и иных мероприятий предусматривается решение следующих задач:

рост промышленности города Гомеля на основе формирования высокотехнологичного сектора, ускоренного развития наукоемких видов производства, модернизации и повышения эффективности традиционных производств;

повышение эффективности внешнеэкономической деятельности и обеспечение сбалансированности экономики;

развитие инновационной инфраструктуры, совершенствование системы институтов развития и поддержки предпринимательства;

усиление взаимодействия между органами государственного управления, институтами гражданского общества и местного самоуправления, представителями деловых, научных и образовательных кругов в процессе решения задач устойчивого социально-экономического развития города Гомеля;

создание благоприятных условий для роста рождаемости и ожидаемой продолжительности жизни населения, укрепления института семьи;

совершенствование системы подготовки высококвалифицированных кадров и повышение конкурентоспособности образовательных услуг;

снижение негативного воздействия промышленных предприятий, автомобильного и железнодорожного транспорта на атмосферное, акустическое и химическое загрязнение природных сред.

**III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

**3.1. Состояние популяционного здоровья.**

***Медико-демографический статус.***

Возрастная структура населения города Гомеля относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения. Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста составляет 22,93% (в среднем по области – 23,49%, в том числе среди городского населения - 21,84%).

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на протяжении ряда лет отмечается устойчивая тенденция ежегодного сокращения численности населения, как и по области и республике в целом. Среднегодовая численность населения города Гомеля за 2023 год составила 501452 человека (по сравнению с 2022 годом уменьшилось на 1 441 человек), за 10 лет (по сравнению с 2014 годом) – уменьшилось на 3 866 или на 0,76%.

Рисунок 2. Среднегодовая численность населения города Гомеля

за 2014-2023 годы

Доля населения в возрасте 65 лет и старше составляет 16,49% (в среднем по области – 16,55%).

Показатель **младенческой смертности** на территории города Гомеля в 2023 году составил 1,9 на 1000 родившихся (6 случаев, в 2022 году - 3 случая). Значение коэффициента младенческой смертности в 2023 году в сравнении с 2019 годом уменьшилось на 73% (в 2019 году – 2,6 на 1000 родившихся или 11 случаев).

Количество ***браков и разводов*** оказывает значимое влияние на демографическую ситуацию. В 2023 году число браков на 1000 человек населения составило 6,8 на 1000 населения (в среднем по области - 6,2 на 1000 населения, по республике - 6,1 на 1000 населения), за 2014-2023 годы наблюдается умеренная тенденция к снижению показателя (среднегодовой темп убыли более 1%). Число разводов на 1000 человек населения в 2023 году составило 3,9 на 1000 населения (в среднем по области - 3,8 на 1000 населения, по республике - 3,7 на 1000 населения). За 2014-2023 годы динамика показателя количества разводов на 1000 населения остается стабильной (среднегодовой темп прироста менее 1%) (рис. 3).

Рисунок 3. Количество браков и разводов (на 1000 населения)

на территории Светлогорского района

**Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности**

Заболеваемость является одним из главных параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов − системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

Уровень **первичного выхода на инвалидность** в 2023 году населения города Гомеля составил 64,69 на 10 000 населения и вырос на 7,9% в сравнении с 2019 годом (59,90 на 10 000 населения). Самый низкий уровень первичного выхода на инвалидность пришелся на 2020 год и составил 50,73 на 10 000 населения (рис. 4). Динамика показателя для всего населения и взрослых старше 18 лет остается стабильной (среднегодовой темп убыли менее 1%), детей 0-17 лет – умеренный рост (среднегодовой темп прироста более 1%).

Рисунок 4. Динамика показателя первичного выхода на инвалидность на территории г. Гомеля за 2017−2023 годы (на 10 000 населения)

В 2023 году в городе Гомеле (включая Гомельский район) зарегистрировано превышение среднеобластного показателя общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет, первичной заболеваемости взрослых старше 18 лет.

По результатам ранжирования административных территорий по показателям первичной заболеваемости населения, в 2023 году город Гомель (включая Гомельский район) отнесен к территориям с наиболее напряженной ситуацией (нормированный к среднему по области интенсивный показатель (НИП) более 1).

По статистическим данным,за 2017-2023 годы отмечен умеренный рост (среднегодовой темп прироста более 1%) показателей **общей и первичной заболеваемости** населения (рис. 5, 6).

Рисунок 5. Динамика показателя общей заболеваемости населения

города Гомеля (на 100 000 населения) за 2017-2023 годы

Рисунок 6. Динамика показателя первичной заболеваемости населения

города Гомеля (на 100 000 населения) за 2017-2023 годы

При этом значение показателя **заболеваемости с временной утратой трудоспособности** к 2023 году увеличилось в 1,37 раз (среднегодовой темп прироста более 5%) по сравнению с 2019 годом (рис. 7).

Рисунок 7. Динамика показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности населения города Гомеля

(число случаев нетрудоспособности)

на 100 000 работающих за 2017-2023 годы

Динамика **первичной заболеваемости** взрослых в возрасте 18 лет и старше за 2017-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту показателя (среднегодовой темп прироста более 5%); детей 0-17 лет – стабильной динамикой (среднегодовой темп убыли менее 1%).

**Болезни органов дыхания.** В 2022 году по сравнению с 2017 годом число впервые зарегистрированных случаев заболеваний болезнями органов дыхания увеличилось в 4 раза в возрастной группе взрослых в возрасте 18 лет и старше, а в 2023 году произошло снижение показателя на 30,5% в сравнении с 2022 годом; динамика показателя за 2017-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%). Среди детей 0-17 лет этот показатель увеличился в 1,3 раза в 2023 году по сравнению с 2019 годом, динамика за 2017-2023 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению показателя (среднегодовой темп убыли более 1%).

За 2017-2023 годы в городе Гомеля наблюдается выраженное увеличение числа случаев **болезней системы кровообращения** у взрослых. Динамика показателя за 2017-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%).

Показатель первичной заболеваемости **сахарным диабетом** всех анализируемых групп населения города Гомеля характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%).

Динамика первичной заболеваемости **злокачественными новообразованиями** детей 0-17 лет характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), для взрослых в возрасте 18 лет и старше динамика стабильная (среднегодовой темп прироста менее 1%).

**Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.** За 2017-2023 годы отмечен умеренный рост показателя в возрастных группах 18 лет и старше и среди детского населения 0-17 лет (среднегодовой темп прироста более 1%).

**Психические расстройства и расстройства поведения**. Динамика первичной заболеваемости за 2017-2023 годы в возрастных группах 18 лет и старше и среди детского населения 0-17 лет характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%).

**Инфекционные и паразитарные болезни.** Показатель заболеваемости в возрастной группе взрослые 18 лет и старше на территории города Гомеля за 2017-2023 годы характеризуется выраженным ростом (среднегодовой темп прироста более 5%), что связано с периодом подъема заболеваемости в 2020-2022 гг., что обусловлено влиянием пандемии COVID-19. Показатель первичной заболеваемости детей 0-17 лет характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%).

За 2014-2023 годы на территории города Гомеля отмечен выраженный рост первичной заболеваемости населения некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (среднегодовой темп прироста более 5%); умеренный рост первичной заболеваемости населения новообразованиями, болезнями крови, кроветворных органов и отдельные нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, болезнями нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями уха и сосцевидного отростка, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, симптомами и отклонениями от нормы, не классифицированными в других рубриках.

В структуре первичной заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше преобладают болезни органов дыхания (33,82%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,93%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,88%).

В структуре первичной заболеваемости детей 0-17 лет преобладают болезни органов дыхания (74,69%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (3,99%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,58%).

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

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.

По результатам углубленного осмотра, число школьников Гомельской области за 2023 год (на 1000 осмотренных) с понижением слуха, с нарушением речи, осанки и со сколиозом выше, чем в среднем по области.

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

**Качество (безопасность) воды питьевой.**

Хозяйственно-питьевое водоснабжение города Гомеля с 2012 года осуществляется из подземных источников и обеспечивается групповыми водозаборами, имеющими артезианские скважины, качество воды которых позволяет использовать в качестве водоподготовки только обезжелезивание воды. Режим хлорирования с профилактической целью вводится только при неблагоприятных природных факторах либо по эпидемическим показаниям. Также на территории города на период 2023 года функционирует 24 ведомственных водозабора, осуществляющих подачу воды на различные объекты ведомственной принадлежности. На все действующие водозаборы разработаны и согласованы в установленном порядке проекты зон санитарной охраны водоисточников и рабочие программы контроля за качеством воды.

При этом показатели незначительно различаются по районам города, что обусловлено природным качеством воды артезианских скважин и содержанием в ней солей жесткости. Для оценки качества питьевой воды города Гомеля, регулярно проводится отбор проб воды из источников и сетей централизованного и децентрализованного водоснабжения для исследования по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Подаваемая населению питьевая вода характеризуется стабильно удовлетворительно: показатель нестандартных проб по микробиологическим показателям за последние 5 лет составляет не более 1%, в 2023 году нестандартных проб по водопроводам не отмечено. Удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям в 2023 году составил по коммунальным водопроводам – 2,76% и по ведомственным – 30,8%.

В целом за период с 2019 по 2023 гг. хозяйственно-питьевого водоснабжение города Гомеля по санитарно-химическим показателям характеризуется удовлетворительным качеством и тенденцией к снижению количества удельных проб, не соответствующих гигиеническим нормативам (табл. 1).

Таблица 1. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям за 2019 – 2023 гг. на территории г. Гомеля, %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Коммунальный водопровод | Ведомственный водопровод |
| 2019 | 2,8 | 61,9 |
| 2020 | 2,14 | 42,8 |
| 2021 | 2,02 | 42,1 |
| 2022 | 2,23 | 20,8 |
| 2023 | 2,76 | 30,8 |

Наблюдается неустойчивая динамика удельного веса проб воды из коммунального водопровода, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (табл. 2).

Таблица 2. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям за 2019 – 2023 годы

на территории г. Гомеля, %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Коммунальный водопровод | Ведомственный водопровод |
| 2019 | 0,63 | 0 |
| 2020 | 0,69 | 0 |
| 2021 | 0 | 0 |
| 2022 | 0,33 | 0 |
| 2023 | 0 | 0 |

Повышенные концентрации железа в питьевой воде обусловлены как естественными характеристиками источников природной воды (высокие уровни содержания железа в подземных водах, по данным Национальной академии наук Беларуси, являются характерными геохимическими особенностями Гомельского региона), так и повторным попаданием элемента в результате изношенности водопроводных труб.

Проб воды питьевой, не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию иодидов, хлоридов, фтора, нитратов, аммиака, жесткости общая, бора на территории города Гомеля за анализируемый период не зарегистрировано.

**Качество атмосферного воздуха.**

По данным Национальной системы мониторинга окружающей среды Республики Беларусь, в 2023 году состояние атмосферного воздуха большинства промышленных центров области, в том числе города Гомеля, оценивалось как достаточно благополучное. Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в населенных пунктах, где расположены автоматические станции непрерывного измерения содержания приоритетных загрязняющих веществ, оценивалось в основном как очень хорошее, хорошее и умеренное, доля периодов с удовлетворительным, плохим и опасным качеством атмосферного воздуха была незначительна. Однако следует отметить периоды с увеличением уровня загрязнения воздуха, формируемом в основном при комплексе неблагоприятных гидрометеорологических явлений (ослабление ветра, штиль, туманы, образование задерживающих слоев инверсии температуры), способствующих накоплению вредных веществ в приземном слое атмосферного воздуха и неблагоприятным условиям для рассеивания вредных примесей.

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

Как и в предыдущие годы, нестабильная экологическая обстановка наблюдалась в районе ул. Барыкина, 319. Проблему загрязнения воздуха в этом районе определяли повышенные концентрации ТЧ10 и углерод оксида. В летний период ухудшение качества воздуха связано с увеличением содержания формальдегида (до 1,4 ПДК в 2023 году) и твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль). Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в 2023 году оценивалось, в основном, как очень хорошее, хорошее и умеренное, доля периодов с удовлетворительным, плохим и опасным уровнями загрязнения атмосферного воздуха была незначительна, такие периоды связаны с повышенным содержанием в воздухе ТЧ10.

В целом по городу максимально-разовые концентрации контролируемых загрязняющих веществ не превышали установленные гигиенические нормативы. Превышение максимально разовых концентраций по ТЧ10 (более 150 мкг/м³) отмечалось в 2018 и 2021 годах, что закономерно связано с повышением температуры и отсутствием атмосферных осадков, т.е. с преобладанием сухой и ветреной погоды. Уровень загрязнения воздуха азота диоксидом не превышает допустимой нормы.

По данным лабораторных исследований в рамках социально-гигиенического мониторинга и государственного санитарного надзора, содержание основных контролируемых загрязняющих веществ (азота диоксид, сера диоксид, твердые частицы, углерода оксид) в атмосферном воздухе города Гомеля не превышает гигиенических нормативов (табл. 3).

Таблица 3. Содержание основных контролируемых загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Гомеля за 2019-2023 гг.

| Год | Максимальная концентрация, С | ПДК | С\ПДК | Удельный вес проб, превышающих ПДК, % |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| азота диоксид | | | | |
| 2019 | 87,5 | 250 | 0,35 | 0 |
| 2020 | 112,5 | 250 | 0,45 | 0 |
| 2021 | 150 | 250 | 0,6 | 0 |
| 2022 | 150 | 250 | 0,6 | 0 |
| 2023 | 121,76 | 250 | 0,49 | 0 |
| сера диоксид | | | | |
| 2019 | 34 | 500 | 0,06 | 0 |
| 2020 | 50 | 500 | 0,1 | 0 |
| 2021 | 50 | 500 | 0,1 | 0 |
| 2022 | 350 | 500 | 0,7 | 0 |
| 2023 | 126,1 | 500 | 0,25 | 0 |
| твердые частицы | | | | |
| 2019 | 270 | 300 | 0,9 | 0 |
| 2020 | 150 | 300 | 0,5 | 0 |
| 2021 | 705 | 300 | 2,5 | 0 |
| 2022 | 240 | 300 | 0,8 | 0 |
| 2023 | 223,1 | 300 | 0,74 | 0 |
| углерода оксид | | | | |
| 2019 | 2750 | 5000 | 0,55 | 0 |
| 2020 | 3500 | 5000 | 0,7 | 0 |
| 2021 | 2796,7 | 5000 | 0,55 | 0 |
| 2022 | 3500 | 5000 | 0,7 | 0 |
| 2023 | 1943,33 | 5000 | 0,39 | 0 |

**Качество пищевых продуктов.** Анализ результатов показывает, что удельный вес не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории г. Гомеля, по микробиологическим показателям за 2019-2023 годы снизился на 1,6%.

По результатам лабораторных исследований, содержание остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в г. Гомеле, за 2019-2021 годы регистрировалось превышение допустимого уровня нитратов (в 2019 году – 6,9%, в 2020 году – 3,8%, в 2021 году – 11,1%).

**Загрязненность почв.** Почва как элемент биосферы имеет важное значение в формировании здоровья населения и поддержания экологического благополучия. Защита ее от загрязнения является важной гигиенической задачей. Оценка степени загрязнения почвы города Гомеля проводится на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, детских дошкольных учреждениях, зонах рекреации.

Мониторинг почв проводится в контрольных точках: в селитебной зоне, в т.ч. на территории детских учреждений, в рекреационной зоне, в зоне санитарной охраны водозаборов. По результатам лабораторных исследований пробы почвы за 2019-2021 годы соответствовали установленным нормативам. В 2022 году установлено несоответствие гигиеническим нормативам в 14,2% по санитарно-химическим показателям в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, в местах применения пестицидов, в 33,3% - в селитебной зоне; несоответствия по бактериологическим показателям не установлено.

**Качество среды по физическим факторам.** Среди факторов физической природы наиболее гигиенически значимыми для здоровья населения города Гомеля является шум. Основными источниками шумового загрязнения в городе Гомеле являются автомагистрали, железнодорожный транспорт и промышленные предприятия.

В рамках мониторинга и с целью реализации ЦУР проводились измерения уровней шума в жилых кварталах, прилегающий к основным автомагистралям и железнодорожным путям и зоне влияния производств.

Для достижения индикаторных показателей эффективности государственного санитарного надзора и в рамках мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития (ЦУР), в текущем году дана оценка факторов среды обитания (шум, вибрация, уровни ЭМП) по 8 территориям, на территории жилой зоны выполнено свыше 370 исследований уровней шума и более 5,5 тысяч исследований ЭМП. В целом по городу превышения предельно-допустимых уровней шума (далее – ПДУ) регистрируются на основных автомагистралях города Гомеля (удельный вес измерений с превышением ПДУ приведен в таблице 4 в разрезе объектов в динамике за 2019-2023 годы).

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.

Таблица 4. Результаты измерений неблагоприятных физических факторов

за 2019-2023 годы

| годы | Шум | | | | | Вибрация | | | | | Электромагнитное поле | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Автомагистрали, % | ж/д транспорт, % | Промпредприятия, % | Жилые дома, % | Прочие, % | Автомагистрали, % | ж/д транспорт, % | Промпредприятия, % | Жилые дома, % | Прочие, % | Автомагистрали, % | ж/д транспорт  % | Промпредприятия, % | Жилые дома, % | Прочие, % |
| 2019 | 45 | 29 | 19 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5606 | 0,017 |
| 2020 | 44 | 25 | 19 | 18 | 0 | 0 | 38 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4570 | 0 |
| 2021 | 36 | 71 | 4 | 18 | 25 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2390 | 0 |
| 2022 | 41,6 | 20 | 21,7 | 7 | 30 | 0 | 0 | 82,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2023 | 25,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Социально-экономическая оценка качества среды жизнедеятельности населения**.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на территории Гомеля сохраняется устойчивый уровень благоустройства жилищного фонда (Приложение 2, табл. 1).

Динамика уровня безработицы (на конец года, в процентах к численности рабочей силы) в Гомельской области за 2019-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению. Уровень безработицы на административных территориях области в 2023 году не превышал среднеобластной показатель. На территории города Гомеля безработные, официально зарегистрированные в органах по труду занятости и социальной защите, в 2023 году отсутствуют.

Среди актуальных медико-социальных проблем особое место занимает проблема алкоголизма. Вредное употребление алкоголя помимо последствий для здоровья наносит значительный социальный и экономический ущерб отдельным людям и обществу в целом.

Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость. Вредное употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами: психические и поведенческие нарушения, включая алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно-сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий.

Алкоголь оказывает воздействие на людей и общество многочисленными путями, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и его качеством.

С 2021 года наметилась устойчивая тенденция к снижению общего объема потребления алкоголя в Гомельской области, как и в среднем по республике (рис. 8). На территории Гомельской области в 2022 и 2023 годах зарегистрированы наиболее низкие значения показателя в республике.

Динамика потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше​ в Гомельской области и Республике Беларусь характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%) (рис. 9).

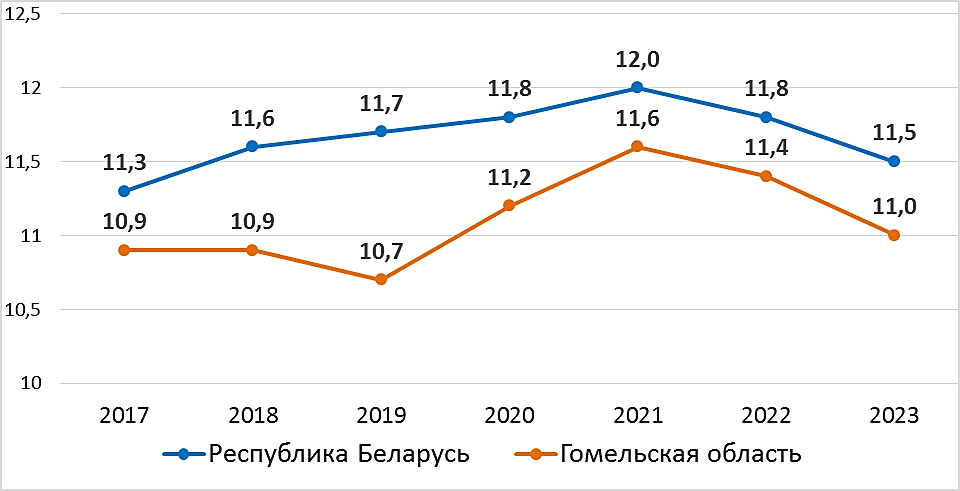


Рисунок 8. Общий объем потребления алкоголя, литров

Динамика продаж напитков в пересчете на абсолютный алкоголь организациями торговли и объектами общественного питания города Гомеля за январь-декабрь за период 2019-2023 гг. (декалитры), по данным Гомельского областного статистического управления представлена в Приложении 2, табл. 2.

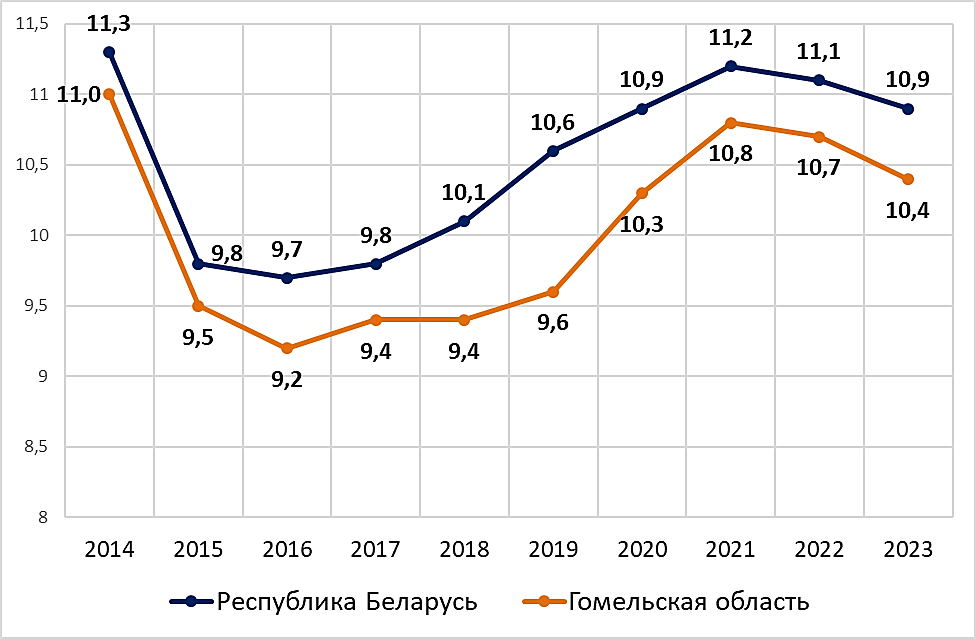


Рисунок 8. Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год, литров

**3.4. Анализ рисков здоровью**

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

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

болезней системы кровообращения - 67,8%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 49,1%, 40 лет и старше - 78,7%;

онкологических заболеваний - 24,4%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 16,8%, 40 лет и старше - 28,8%;

сахарного диабета 2 типа - 49,9%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 38,8%, 40 лет и старше - 56,3%;

хронических обтурационных болезней легких - 20,1%, в том числе в возрасте 18-39 лет - 19,7%, 40 лет и старше - 20,4%.

При этом на территории города Гомеля за 2017-2023 годы наблюдается выраженное увеличение числа случаев болезней системы кровообращения у взрослых. Динамика показателя за 2017-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%).

Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом всех анализируемых групп населения города Гомеля характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%).

Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями детей 0-17 лет характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%), для взрослых в возрасте 18 лет и старше динамика стабильная (среднегодовой темп прироста менее 1%).

За 2017-2023 годы отмечен умеренный рост показателя травм, отравлений и некоторые другие последствий воздействия внешних причинв возрастных группах 18 лет и старше и среди детского населения 0-17 лет (среднегодовой темп прироста более 1%).

Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения за 2017-2023 годы в возрастных группах 18 лет и старше и среди детского населения 0-17 лет характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%).

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

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

Результаты экспертной оценки потенциальной степени основных рисков развития ***неинфекционных заболеваний*** в Гомельской области в 2023 годупоказали, что высокий уровень риска по распространенности неинфекционной заболеваемости (по итогам STEPS-исследования распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по регионам Республики Беларусь в 2020 году) актуален для населения, потребляющего табак, включая пассивное курение (22%) и алкоголь (21%); умеренныйуровень риска - для населения с низкой физической активностью (12%) и неправильным рационом питания (12%).

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

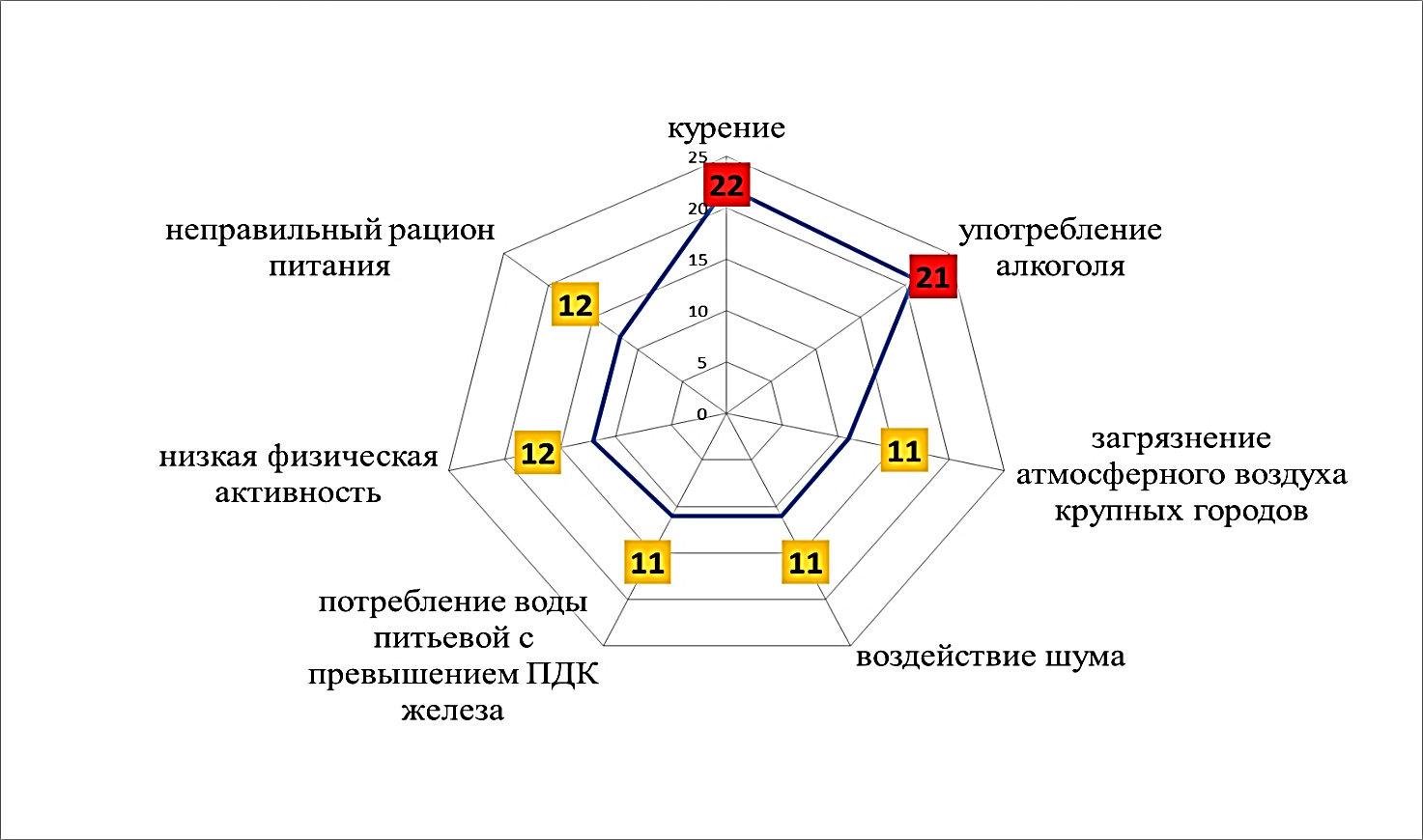


Рисунок 10. Приоритетность основных рисков для развития неинфекционных заболеваний среди населения Гомельской области в 2023 году

(по результатам экспертной оценки)

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

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

**4.1. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».**

Все 17 целей устойчивого развития (ЦУР) взаимосвязаны и универсальны, и благополучная жизнедеятельность и среда обитания человека являются как целью устойчивого развития, так и условием достижения практически всех ЦУР.

Задачи по сохранению и укреплению состояния здоровья населения на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни определены показателями ЦУР   
**№ 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех»**, Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегирован мониторинг (в том числе ответственность за формирование, реализацию) показателей ЦУР № 3, а также ряда показателейЦУР **№**  **2** **«Ликвидация голода»,**  № 5 «Гендерное равенство», № 6 «Чистая вода и санитария», « 7 «Недорогостоящая и чистая энергия», № 11 «Устойчивые города и населенные пункты».

Следуя принципу локализации ЦУР, многие мероприятия должны разрабатываться и формулироваться на региональном и местном уровнях (по принципу «никого не оставить в стороне»; особое внимание в рамках работы по достижению ЦУР необходимо уделять устойчивому развитию всех территориальных единиц, целью является равенство возможностей и стандартов жизни для населения вне зависимости от региона страны и места проживания.

В процессе реализации стратегий устойчивого развития выявляются общие проблемные вопросы, которые создают препятствие на пути достижения устойчивого развития:

недостаток информированности о ЦУР в целом на всех уровнях;

включение регионального и местного уровней управления – недостаточное межотраслевое и многоуровневое сотрудничество между региональными и местными властями, и как следствие отдельное и разрозненное планирование для разных секторов;

вовлечение заинтересованных сторон из разных секторов экономики – это ключевой элемент успешного осуществления ЦУР и перехода к устойчивому развитию, однако структура для вовлечения заинтересованных сторон, включая граждан, бизнес, организации гражданского общества в сотрудничестве с властями, пока не выстроена;

мониторинг и отчетность для анализа составления базы знаний, на которых выстраивается последовательная плановая работа по достижению устойчивого развития, требуют дополнительных действий по развитию аналитического потенциала для анализа собранных данных и возможность простого доступа к использования актуальной информации для анализа эффективности проводимой работы.

В 2023 году в Гомельской области работа по достижению показателей ЦУР была продолжена с акцентом на повышение эффективности мероприятий, направленных на достижение целевых значений показателей ЦУР и выполнение протоколов и планов Совета по устойчивому развитию.

В Гомельской области сохраняются положительные тенденции по достижению ряда показателей ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие», сопоставимых с показателями Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

По итогам 2023 года в Гомельской области достигнуты целевые значения ряда показателей ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»: **3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек; 3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении «забытых» тропических болезней; 3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек; 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (против вирусного гепатита B, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи).**

По показателям **3.1.1 «Коэффициент материнской смертности», 3.1.2 «Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками», 3.2.1 «Коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет», 3.2.2 «Коэффициент неонатальной смертности» (ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие»)**, показателям **2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя роста к возрасту ребенка в соответствии с нормами роста детей, установленными Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), <-2), 2.2.3 Распространенность анемии среди беременных женщин (процент) (ЦУР № 2 «Ликвидация голода»).**

Для обеспечения устойчивости достижения показателей в области сформирована разноуровневая система акушерско-гинекологической и перинатальной помощи с контролем соблюдения этапности и своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с тяжестью состояния пациента. Отработана система проведения аудита критических случаев в акушерстве на уровне главного управления по здравоохранению, профильных кафедр учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет (УО «ГомГМУ») с разработкой мероприятий по повышению качества медицинской помощи и предотвращению случаев перинатальной смертности.

Здравоохранением области с целью обеспечения естественного прироста населения за счет повышения рождаемости продолжена работа по проведению предабортного консультирования. По итогам 2023 года предабортным психологическим консультированием охвачено более 3,5 тысяч женщин. Сохранено более 1,0 тысячи первично нежеланных беременностей.

В Гомельском областном диагностическом медико-генетическом центре с консультацией «Брак и семья» за счет средств бюджета завершено 277 полных цикла ЭКО.

Организована работа постоянно действующего областного перинатального консилиума на базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница» с привлечением врачей-специалистов и сотрудников профильных кафедр УО «ГомГМУ» по проведению анализа оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с выработкой индивидуального плана ведения, обследования и лечения. Отработана система проведения аудита критических случаев в акушерстве с участием сотрудников профильных кафедр УО «ГомГМУ» с разработкой мероприятий по повышению качества медицинской помощи и предотвращению случаев перинатальной смертности.

Приняты меры по распространению опыта работы модельных центров по профилактике травматизма и гибели детей от внешних причин, функционирующих на базе ГУЗ «ГЦГДКП», филиала №4 ГУЗ «ГЦГДКП».

Обновлен состав межведомственного координационного совета по профилактике травматизма у детей. Разработан и утвержден областной межведомственный план по реализации комплекса мер по профилактике травматизма и гибели детей от внешних причин по Гомельской области.

Организовано сетевое обучение родителей и других групп населения о факторах риска развития детского травматизма, их консультирование по возрастному развитию ребенка, индивидуальное определение опасных зон в жилищных условиях, обучение навыкам безопасного ухода, профилактике детского травматизма. В учреждениях здравоохранения организована работа школ здоровья: «Школа репродуктивного здоровья», «Школа безопасности», «Школа молодой матери». На базе модельного центра профилактики травм государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника» и имиджевой комнаты МЧС учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» пропагандисты Гомельского городского отдела по ЧС совместно с представителями Гомельской областной структуры РГОО «БДПО», Центральной районной организации Белорусского Общества Красного Креста города Гомеля, Госавтоинспекции, Общества спасения на водах, с участием врачей-педиатров проводится обучение молодых мам правилам создания безопасного периметра для ребенка в рамках проекта «Безопасный декрет».

В 2023 году проведен месячник репродуктивного здоровья Гомельской области. Для повышения информированности молодежи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний репродуктивной системы, ответственного родительства, укрепления института семьи. В рамках месячника организовано и проведено около 6000 мероприятий с охватом более 92000 человек.

**ЦУР № 3 Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте**

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

Всего за 2023 год зарегистрировано 88 новых случаев ВИЧ-инфекции (+ 10% к уровню 2022 года). Превалирует половой путь передачи ВИЧ - 92%.

В эпидемический процесс чаще вовлекаются мужчины (62,5%), доля женщин – 37,5%.

Возраст выявленных в 2023 году пациентов составил: 10-14 лет – 1,1%, 20-24 года – 3,4%, 25-29 лет – 8%, 30-34 года – 10,2%, 35-39 лет – 13,6%, 40-44 года – 19,4%, 45-49 лет – 18,3%, 50-54 года – 12,4%, 55-59 лет – 6,8%, 60 лет и старше – 6,8%.

По социальному статусу среди пациентов с ВИЧ-инфекцией, выявленных в 2023 году, преобладают рабочие (35,2%) и лица без определённой деятельности (41%); 3,4% пациентов выявлены при поступлении в места лишения свободы, служащие – 6,8%, 11,3% прочие.

В соответствии с планом-графиком по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию, утвержденным председателем Гомельского областного исполнительного комитета, организовано проведение дополнительного скринингового обследования населения г. Гомеля на ВИЧ-инфекцию. План выполнен на 92,8% (план – 199419, факт – 185197).

Проводится планомерная работа по достижению индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году по Гомельской области.

Показатели составили 83,9 (из числа лиц, имеющих ВИЧ, знают свой статус) - 98,3 (из них получают АРТ) - 83,8 (имеют неопределяемую вирусную нагрузку).

Показатель за 2023 год – 91% (Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность»), 92% - ЮНЭЙДС.

Мероприятия по обеспечению доступа беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи от матери ребенку ВИЧ в 100% случаев, по проведению 100% тестирования донорской крови на ВИЧ, по охвату антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в соответствии с критериями Подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

Мероприятия органов управления и самоуправления для достижения устойчивости территорий по показателю 3.3.1. реализуются в рамках выполнения индикаторов подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

Рассмотрение вопроса профилактики ВИЧ-инфекции:

- на заседании городской межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни населения г. Гомеля, профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней (протокол от 02.06.2023 №9 – вопрос «О ходе выполнения мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы»;

- на заседании медико-санитарного совета (решение от 23.03.2023 №2.2 «О ходе выполнения плана неотложных мероприятий по достижению индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году в Гомельской области», утвержденного Гомельским облисполкомом 08.08.2022».

Координирующую роль по реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции выполняет городская межведомственная комиссия по формированию здорового образа жизни населения г. Гомеля, рофилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней. Проведено 2 заседания в 2023 году с участием всех заинтересованных служб и ведомств г. Гомеля.

По итогам заседаний городской межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни населения г. Гомеля, профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней проведены, запланированы мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции главным врачам организаций здравоохранения г. Гомеля, государственному учреждению «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии» поручено обеспечить выполнение «Плана неотложных мероприятий по достижению индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году в Гомельской области» в части касающейся; своевременную актуализацию информации по профилактике ВИЧ-инфекции на сайтах подведомственных учреждений; выполнение мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в части касающейся. Данные поручения выполняются.

С целью стабилизации ситуации по ВИЧ/СПИД в г. Гомеле разработан План оперативных мероприятий по стабилизации и снижению заболеваемости ВИЧ-инфекции среди населения в г. Гомеле. Выполнение Плана ежегодно выносится на рассмотрение Городской межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни населения г. Гомеля, профилактики ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

*Мероприятия в рамках реализации межведомственной информационной стратегии для обеспечения доступа населения к услугам по профилактике ВИЧ.* Ежегодно в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом (1 декабря) разрабатываются и утверждаются в Гомельском горисполкоме планы мероприятий, где силами заинтересованных служб и ведомств проводится определенная работа (акции, выставки, семинары, прямые телефонные линии, публикации в печатных СМИ, классные часы со старшеклассниками, информационные встречи).

Актуальная информация по ВИЧ-инфекции размещается:

- на сайте Гомельского городского ЦГЭ, Гомельского горисполкома –   
14 информаций за 2023 год, в социальных сетях – 11 информаций за 2023 год;

- количество публикаций в печатных СМИ – 1 статья в газете «Сельмашевец» от 07.12.2023 № 93;

- тематических выступлений по телевидению, радио – 4 трансляции на городском ТВ, 10 трансляций на городском и 3 трансляции на областном радио;

- организовано аудио/видеотрансляции – 140 трансляций аудио/видеоматериалов с охватом 7588 человек;

- размещение на стендах предприятий, организаций и учреждений района информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции (плакаты, листовки) – 122 стенда, 38 уголков здоровья, тиражировано 2 наименования ИОМ тиражом 2320 экземпляров.

**3.3.2. «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек»**

В 2023 году выполнены основные задачи по снижению заболеваемости и смертности согласно подпрограмме № 4 «Противодействие распространению туберкулеза» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы. Показатель заболеваемости туберкулезом в 2023 году составил 13,95 на 100 тысяч населения, что на 38,87% ниже уровня 2022 года. Показатель смертности от туберкулеза составил 1,6 на 100тыс. населения, на уровне прошлого года. Регистрировались случаи заболевания туберкулезной инфекцией «обязательных» контингентов. Всего выявлено 4 случая заболевания (в 2022 году - 12).

Рассмотрение вопроса профилактики туберкулеза на заседании медико-санитарного совета – решение от 26.10.2023 № 9.3.

24 марта 2023 года специалисты отдела общественного здоровья Гомельского городского ЦГЭ приняли участие в акции «Белая ромашка», организованной БОКК.

**3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек.**

Город Гомель по-прежнему остается потенциально опасной местностью по малярии, что обусловлено прибытием населения из неблагополучных регионов, высокой численностью переносчиков данного заболевания и благоприятными климатическими условиями. В целом по городу отмечается стабильная ситуация по заболеваемости малярией.

Вопрос организации работы по профилактике паразитарных и заразных кожных заболеваний, в т.ч. малярии рассмотрен на заседании медико-санитарного совета (решение от 25.05.2023 № 4.4).

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

В 2023 году отмечалось снижение заболеваемости острымивирусными гепатитами на 38%. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами на уровне предыдущего года. Путь передачи хронических гепатитов установлен в 64% случаев.

Поддерживается охват прививками против вирусного гепатита «В» медработников (98,2%). В очагах впервые установленного вирусного гепатита «В» в 2023 году привито 95% от подлежащих контактных *(выявлено 28 контактных, из них 20 – привиты).*

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

Уровень заболеваемости заразными кожными и паразитарными заболеваниями в 2023 году на территории г. Гомеля в пределах прогнозируемых показателей. В рамках социально-гигиенического мониторинга проведены исследования объектов внешней среды на наличие возбудителей паразитарных инфекций. Все показатели по обследованию выполнены.

**3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха.**

В 2023 году продолжался активный мониторинг факторов среды обитания города, исследовано 12972 проб атмосферного воздуха, в том числе в зонах влияния промышленных предприятий – 11895, на маршрутных точках по СГМ – 1077. Качество атмосферного воздуха города соответствовало Гигиеническим нормативам.

В течение года активно с участием специалистов Гомельского городского ЦГЭ решались актуальные санитарно-гигиенические проблемы, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения г. Гомеля:

- Филиал «Гомельобои»: по результатам проведенных надзорно-профилактических мероприятий был разработан и утвержден план организационно- технических мероприятий: в настоящее время по договору с КНР закуплено очистное оборудование по дожигу выбросов от участка виниловых обоев, срок установки май-июнь 2024 года ведется корректировка проекта СЗЗ;

- ОАО «Гомельский специализированный комбинат»: разработан проект санитарно-защитной зоны, выполнены шумозащитные ограждения технологического шумящего оборудования, производственный лабораторный контроль шума на жилой территории проводится в соответствии с ПЛК, превышений ПДУ шума не установлено;

- ПУП «Гомельвторчермет»: реализуется план мероприятий проекта СЗЗ: демонтирована технологическая «шумящая» линия по дроблению чугунных отходов, установлен защитный экран из шумопоглащающих панелей, начата установка поглощающих панелей на ведущем источнике шума – шредерной установке. Выполнение мероприятий, заложенных в проект СЗЗ, по шумо- и виброзащите находится на контроле, срок – 2024 год.

**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)   
(на 100 000 человек населения)**

В течение 2023 года была продолжена работа по контролю выполнения субъектами хозяйствования водоохранных мероприятий и использованию водоемов в рекреационных целях. Обеспечено проведение лабораторного контроля воды, как в порядке государственного санитарного надзора, так и в порядке ПЛК: из 216 исследованных на микробиологические показатели - 24 пробы (11,1%, в прошлом году – 10,5%; средняя по области – 6,5%) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию кишечной палочки, что, с высокой вероятностью, связано с интенсивной паводковой ситуацией. На основании результатов лабораторных исследований принимались меры по ограничению рекреационного использования водоема на 7 пляжах.

**3.a.1.1 Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент)**

В г. Гомель дополнительно создаются зоны, свободные от табачного дыма, на территории предприятий, учреждений, в местах массового отдыха населения. В 2023 году в г. Гомеле дополнительно было создано 2 зоны, свободные от курения (ХК «Гомель», гостиница «Турист»).

С целью создания здоровьесберегающей атмосферы на рабочих местах в организациях и предприятиях всех форм собственности региона исходя из возможностей предусмотрены различные формы стимулирования сотрудников, ведущих здоровый образ жизни, либо отказавшихся от вредных привычек (единовременная выплата, частичное либо полное возмещение стоимости абонемента в бассейн, спортзал и т.д.).

В 2023 году организованы и проведены 2 Единых дня и 2 акции здоровья по профилактике табакокурения и потребления электронных систем доставки никотина, планы проведения которых были утверждены на уровне заместителя председателя Гомельского горисполкома. Проводится систематическая информационно-образовательная работа, направленная на профилактику табакокурения и потребления электронных систем доставки никотина. Ежемесячно специалистами Гомельского городского ЦГЭ совместно с сотрудниками РОВД проводятся профилактические рейды по борьбе с табакокурением в общественных местах и выявление нарушений, с раздачей информационно-образовательных материалов и разъяснительной работой. В 2023 году специалистами отдела общественного здоровья проведено 42 совместных рейда с сотрудниками ОВД с охватом 1089 человек.

31 мая 2023 года проведена широкомасштабная информационно-образовательная акция «Маршрут здоровья» в троллейбусе маршрута № 24.

**3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент)**

В г. Гомель проводится постоянный контроль за организацией работы по иммунопрофилактике, обеспечиваются рекомендуемые уровни охвата иммунизацией (не ниже 96% среди детей и 95% - среди взрослых).

Продолжается работа с отказчиками от прививок, в том числе против кори. На 01.01.2024 в городских поликлиниках зарегистрировано 1290 человек с отказами от иммунизации (на 01.01.2023 - 1411 человек). В результате проводимых мероприятий с января по декабрь 2023 года получили плановую иммунизацию 246 человек.

С целью создания иммунной прослойки против гриппа привито 105 005 человек, что составляет 20,83% от населения (503984) или 52,09% от плана (201594чел.), за счет средств предприятий и организаций, личных средств граждан привито 28034 человека, что составляет 81,27% от плана (34494) или 5,56% от населения. В настоящее время вакцинация продолжается, еженедельно прививается около 400 человек.

Проводилась вакцинация против инфекции COVID-19. На начало 2024 года законченный курс вакцинации получили 390 297 человек (77,4% населения), первой бустерной вакцинацией охвачено 355 601 человек (91,11% населения), второй бустерной вакцинацией охвачено 304 292 человека (77,96% населения), третьей бустерной вакцинацией охвачено 2802 человека (0,72% населения).

По разделу иммунопрофилактики, в том числе с целью оценки достоверности вакцинации, был проведен мониторинг 23 поликлиник города, выдано 9 рекомендаций; 6 МТТХ (в 11 поликлиниках), выдано 9 предписаний об устранении нарушений. Также по данному разделу проведен 1 административный обход в 16 поликлиниках города.

Вопрос дважды заслушан на медико-санитарном Совете с принятием решений (решение от 27.07.2023 № 6.1).

**4.2. Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР**

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости и устойчивому санитарно-эпидемиологическому и гигиеническому обеспечению территории Гомельской области приоритетными на 2024 год определены следующие направления деятельности:

снижение распространенности среди населения области поведенческих факторов риска (табакокурение, нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, недостаточная физическая активность);

дальнейшая реализация мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы;

реализация «Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» к 2026 году на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

определение наиболее эффективных путей и повышение среди населения, в том числе среди отдельных возрастных групп, ключевых групп информированности по вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией;

профилактика групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ в детских организованных коллективах, а также заболеваемости, связанной с объектами общественного питания;

продолжение эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств;

выполнение показателей качества иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок и контроль за безопасностью проведения профилактических прививок населению области, в т.ч. за проведением вакцинации против COVID-19 с охватом не менее 75% населения и предсезонной вакцинации против гриппа не менее 40% населения;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за воздушно-капельными инфекциями;

охват предсезонной вакцинацией против гриппа не менее 40% населения и не менее 75% населения, относящегося к группам риска;

обеспечение взаимодействия всех заинтересованных ведомств и служб по проблеме профилактики бешенства в соответствии с областным планом мероприятий медицинской службы по профилактике бешенства на территории Гомельской области;

обеспечение контроля санитарно-технического состояния организаций 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;

организация безопасного и качественного питания учащихся в учреждениях образования;

обеспечение здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

снижение школьно-обусловленной патологии при организации учебно-­воспитательного процесса (нарушения остроты зрения и осанки, болезни органов пищеварения);

увеличение доли детей, отнесенных к первой группе здоровья; мотивация детей к потребности в здоровом образе жизни;

продолжение работы по реализации проекта «Школа - территория здоровья» в учреждениях образования;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в детских оздоровительных учреждениях;

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

продолжение информационно-образовательной работы среди населения по вопросам безопасного поведения при нахождении, проживании на загрязненных территориях, а также упреждающее информирование населения о необходимости проведения радиационного контроля «даров леса» и имеющихся возможностях проведения радиационного контроля продукции личных подсобных хозяйств;

развитие проекта «Здоровые города и поселки», внедрение «Системы работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития», в том числе ведение банков данных по показателям и индикаторам Целей устойчивого развития;

совершенствование информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

дальнейшее изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением;

осуществление межведомственного взаимодействия по реализации государственных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

обеспечение координации, сопровождения и мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития.

В сложившихся условиях важнейшую роль приобретает объединение усилий всех надзорных органов, заинтересованных ведомств, в первую очередь с местными органами власти и управления по разработке и реализации комплексного подхода в улучшении условий среды обитания населения, профилактике заболеваний, преждевременной смерти и пропаганде здорового образа жизни.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

Приложение 1

ЗАБОJIЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ИНДИКАТОРАМ ОТРАЖАЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ

город Гомель 2017-2023 годы

| **Индикаторы** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **тренд** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года | 21 | 10 | 11 | 10 | 4 | 3 | 6 | - |
| Умершие в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся | 3,9 | 2,1 | 2,5 | 2,7 | 1,1 | 0,9 | 1,9 | -15,97 |
|  | | | | | | | | |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: | | | | | | | | |
| все население | 64,56 | 59,93 | 59,85 | 50,73 | 56,44 | 59,90 | 64,7 | -0,19 |
| в возрасте 0-17 лет | 22,42 | 18,95 | 22,70 | 23,09 | 27,44 | 26,20 | 26,3 | 4,62 |
| в возрасте старше 18 лет | 73,78 | 68,96 | 68,09 | 56,98 | 63,36 | 68,00 | 73,90 | -0,33 |
|  | | | | | | | | |
| Общая заболеваемость на 100000 населения | | | | | | | | |
| все население | 146105,89 | 146102,95 | 147823,02 | 162522,59 | 181812,43 | 172741,35 | 170659,9 | 3,57 |
| дети (0-17 лет) | 237820,30 | 228050,69 | 219945,12 | 207198,31 | 241253,63 | 230720,78 | 229725,9 | 0,04 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 125660,21 | 127684,97 | 131516,63 | 151714,71 | 167372,30 | 158646,49 | 156421,5 | 4,66 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 74727,15 | 73410,41 | 74122,61 | 84202,73 | 101829,60 | 91760,06 | 85251,7 | 4,1 |
| дети (0-17 лет) | 197085,01 | 186531,70 | 181686,19 | 167023,20 | 200490,58 | 188200,61 | 182563,4 | -0,41 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 47450,20 | 47986,09 | 49803,12 | 64166,93 | 77861,74 | 68315,27 | 61793,7 | 6,69 |
| Заболеваемость болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 2108,76 | 2388,68 | 2607,62 | 2773,30 | 2952,23 | 3033,32 | 3170,4 | 6,33 |
| дети (0-17 лет) | 847,78 | 792,31 | 781,12 | 517,52 | 496,80 | 506,61 | 554,9 | -9,64 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 2389,87 | 2747,47 | 3020,58 | 3319,02 | 3548,73 | 3647,57 | 3800,9 | 7,3 |
| Заболеваемость болезнями органов дыхания с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 42753,33 | 40367,04 | 39927,57 | 44145,01 | 52479,15 | 48405,80 | 43325,4 | 2,44 |
| дети (0-17 лет) | 158614,11 | 148524,45 | 143536,67 | 129920,42 | 157559,03 | 136594,38 | 136349,2 | -1,89 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 16924,77 | 16058,37 | 16502,16 | 23394,35 | 26951,94 | 24274,04 | 20901,0 | 6,69 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 5035,79 | 5064,18 | 5123,29 | 5293,03 | 5629,48 | 5749,33 | 5836,8 | 2,84 |
| дети (0-17 лет) | 6142,55 | 6051,81 | 6214,91 | 6241,25 | 6603,21 | 6522,46 | 7280,1 | 2,64 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 4789,06 | 4842,21 | 4876,48 | 5063,64 | 5392,94 | 5561,38 | 5488,9 | 2,81 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения) | | | | | | | | |
| все население | 1187,97 | 1080,12 | 1084,19 | 945,44 | 1039,78 | 835,04 | 860,5 | -5,39 |
| дети (0-17 лет) | 896,85 | 800,42 | 664,54 | 797,55 | 753,64 | 679,05 | 658,6 | -4,13 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 1252,87 | 1142,99 | 1179,07 | 981,21 | 1109,29 | 872,96 | 909,1 | -5,51 |
| Заболеваемость инфекционными заболеваниями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 3431,73 | 3024,68 | 2537,99 | 8094,64 | 13974,79 | 7703,52 | 3426,3 | 12,31 |
| дети (0-17 лет) | 8336,06 | 6978,42 | 5730,63 | 7386,17 | 11663,60 | 8742,77 | 6536,7 | 1,83 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 2338,42 | 2136,06 | 1816,16 | 8266,04 | 14536,25 | 7450,87 | 2676,5 | 15,53 |
| Заболеваемость туберкулезом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 26,3 | 24,6 | 19,4 | 11,9 | 21,1 | 21,4 | 13,9 | -7,58 |
| дети (0-17 лет) | 1,0 | 1,0 | 0 | 0 | 0 | 1,02 | 0 | - |
| Заболеваемость злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 564,17 | 606,72 | 577,49 | 484,37 | 525,27 | 595,13 | 604,8 | 0,29 |
| дети (0-17 лет) | 9,09 | 17,13 | 18,83 | 16,84 | 13,33 | 8,04 | 18,9 | 1,45 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 687,91 | 739,24 | 703,79 | 597,48 | 649,64 | 737,85 | 746,0 | 0,6 |
| Заболеваемость сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | | |
| все население | 225,77 | 207,09 | 208,87 | 205,24 | 228,59 | 259,82 | 275,5 | 4,26 |
| дети (0-17 лет) | 20,90 | 21,63 | 27,80 | 31,90 | 35,55 | 22,34 | 24,4 | 2,65 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 271,44 | 248,78 | 249,81 | 247,18 | 275,49 | 317,56 | 336,0 | 4,59 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 10 000 работающих | | | | | | | | |
| случаи | 53,30 | 53,42 | 51,24 | 60,19 | 71,34 | 74,22 | 70,3 | 6,49 |
| дни | 597,88 | 606,99 | 588,58 | 747,43 | 938,33 | 850,76 | 807,82 | 7,14 |
| средняя длительность случая | 11,22 | 11,36 | 11,49 | 12,42 | 13,15 | 11,46 | 11,49 | 0,81 |

Значения показателей Цели устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | Ответственный за предоставление данных | Целевое значение | | | Республика Беларусь | | | | Гомельская область | | | | город Гомель | | | |
| 2020 | 2025 | 2030 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| **Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения | Минздрав | 0,25 | 0,2 | 0,15 | 0,15 | 0,16 | 0,18 | 0,16 | 0,3 | 0,28 | 0,29 | 0,28 | 0,206 | 0,196 | 0,159 | 0,176 |
| **3.3.2.** Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек | Минздрав | 21,5 | 20,43 | 19,21 | 12,6 | 12,8 | 15 | 13,9 | 18,61 | 22,5 | 24,6 | 19,2 | 11,9 | 21,1 | 21,4 | 13,9 |
| **3.3.3.** Заболеваемость малярией на 1000 человек | Минздрав | 0,001 | 0,001 | 0,001 | 0,0017 | 0,0014 | 0,0014 | 0,0011 | 0 | 0,0007 | 0,0007 | 0 | 0 | 0,002 | 0,002 | 0 |
| **3.3.4.** Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек | Минздрав | 11,2 | 9,5 | 8,0 | 4,59 | 4,88 | 7,81 | 10,07 | 3,77 | 3,73 | 4,81 | 5,66 | 2,55 | 5,14 | 5,17 | 4,79 |
| **3.3.5.** Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней | Минздрав | не установлено | не установлено | не установлено | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **З.b.1.** Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вирусный гепатит В** | Минздрав | 97 | 97 | 97 | 97 | 98 | 98 | 97 | 94,0 | 94,3 | 97,6 | 97,9 | 93,53 | 93,24 | 96,89 | 98,8 |
| **Туберкулез** | 97 | 97 | 97 | 97 | 98 | 98 | 98 | 96,1 | 98 | 97,9 | 96,1 | 97,1 | 97,0 | 97,9 | 96,0 |
| **Дифтерия, столбняк, коклюш** | 97 | 97 | 97 | 97 | 98 | 98 | 98 | 97,37 | 98,13 | 98,71 | 98,4 | 97,37 | 98,48 | 99,35 | 98,1 |
| **Полиомиелит** | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 98 | 98 | 97,64 | 98,66 | 98,72 | 97,8 | 97,76 | 98,84 | 98,98 | 97,5 |
| **Корь, эпидемический паротит, краснуха** | 97 | 97 | 97 | 97 | 98 | 98 | 97 | 98,19 | 98,39 | 99,16 | 97,9 | 98,12 | 97,79 | 98,84 | 97,3 |
| **3.с.1.** Число медицинских работников на душу населения и их распределение | Минздрав | 192, 0 | 194,0 | 196,0 | 193,8 | 193,8 | 195,2 | 197,5 | 179,8 | 181,9 | 183,4 | 184,2 | 230,5 | 233,2 | 234,6 | 237,2 |
| врачи | не установлено | не установлено | не установлено | 59,7 | 59,7 | 59,8 | 61 | 51,3 | 52,2 | 52,6 | 53,0 | 76,6 | 78,2 | 77,9 | 79,6 |
| средний медперсонал | не установлено | не установлено | не установлено | 134,1 | 134,1 | 135,4 | 136,5 | 128,6 | 129,7 | 130,8 | 131,2 | 153,9 | 155 | 156,7 | 157,6 |

Приложение 2

Таблица 1. Уровень благоустройства жилищного фонда населения г. Гомеля за 2019-2023 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | | | | | | | 2020 | | | | | | | 2021 | | | | | | | 2022 | | | | | | | 2023 | | | | | | |
| водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты | ванны (души) | газ | электрические плиты | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты |
| 93,5 | 91,3 | 97,2 | 90,5 | 92 | 90 | 95.8 | 89 | 87,8 | 91,3 | 8,6 | 93,3 | 91,1 | 97,1 | 90,3 | 89,1 | 90,7 | 9,1 | 89,3 | 90,3 | 9,5 | 93,4 | 91,3 | 97 | 90,4 | 89,2 | 89,9 | 9,5 | 93,4 | 91,3 | 96,7 | 90,3 | 89 | 87,5 | 11,5 |

Таблица 2. Продано напитков в пересчете на абсолютный алкоголь организациями торговли и объектами общественного питания города Гомеля за январь-декабрь за период 2019-2023 гг. (декалитры), по данным Гомельского областного статистического управления

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | **2019** в натуральном выражении | **2019** в пересчете на абсол алкоголь | **2020** в натуральном выражении | **2020** в пересчете на абсол алкоголь | **2021** в натуральном выражении | **2021** в пересчете на абсол алкоголь | **2022** в натуральном выражении | **2022** в пересчете на абсол алкоголь | **2023** в натуральном выражении | **2023** в пересчете на абсол алкоголь |
| Всего в абсолютном алкоголе | - | 373974,1 | - | 379272,4 | - | 403268,3 | - | 406433,4 | - | 404682,3 |
| Водка | 404193 | 161677,2 | 401033,7 | 160413,5 | 413036,3 | 165214,5 | 409812,2 | 163924,9 | 396342,2 | 158536,9 |
| Ликеры и изделия ликероводочные | 46632,7 | 13989,8 | 61010,1 | 18303 | 90984 | 27295,2 | 101042,4 | 30312,7 | 110212 | 33063,6 |
| Вино виноградное | 215527,1 | 30173,8 | 211416,3 | 29598,3 | 221081,2 | 30951,4 | 209366,2 | 29311,3 | 201122,3 | 28157,1 |
| Вино плодовое | 286513,2 | 51572,4 | 273366,8 | 49206 | 231003,5 | 41580,6 | 213092,5 | 38356,7 | 202357,9 | 36424,4 |
| Коньяк, коньячные напитки и бренди | 27581,5 | 11032,6 | 38710,1 | 15484 | 57724 | 23089,6 | 62752,5 | 25101 | 66809,7 | 26723,9 |
| Вина игристые, включая шампанское | 81539,1 | 8969,3 | 86606,5 | 9526,7 | 96446,1 | 10609,1 | 94187,3 | 10360,6 | 100423,2 | 11046,6 |
| Слабоалкогольные напитки | 62538,3 | 3752,3 | 72904,9 | 4374,3 | 158811,1 | 9528,7 | 202087,7 | 12125,3 | 228896,8 | 13733,8 |
| Пиво | 2320167,1 | 92806,7 | 2309165,1 | 92366,6 | 2374980 | 94999,2 | 2423522,6 | 96940,9 | 242899,4 | 96996 |