

**Исследование профиля здоровья населения**

**г. Гомеля**



****

**ПРОФИЛЬ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ГОМЕЛЯ**

Оценка ***медико-демографической ситуации*** на территории города Гомеля проведена по медико-демографическому интегрированному показателю здоровья (медико-демографический индекс (МДИ) рассчитан с использованием общих коэффициентов рождаемости и смертности, показателей младенческой смертности, общей заболеваемости и первичного выхода на инвалидность за 2017 - 2021 годы).

Значения МДИ на территории города Гомеля за рассматриваемый период были стабильными (на уровне 47,2%).

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества и прямо или косвенно указывает на благополучие общественного здоровья. Уровень смертности зависит от многочисленных факторов: уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

О**бщий коэффициент смертности** населения города Гомеля в 2021 году составил 16,6 на 1000 населения (в 2017 году − 10). Динамика показателя за анализируемый период характеризуется выраженным ростом, среднегодовой темп прироста Тпр=13,1% (рис. 1).

Рисунок 1. Динамика естественного движения населения г. Гомеля

за 2017 − 2021 гг. (на 1000 населения)

Значение **коэффициента младенческой смертности** в 2021 году в сравнении с 2017 годом уменьшилось на 40,5% (в 2017 году – 4,2 на 1000 родившихся, в 2021 году – 1,7) (рис. 2).

Рисунок 2. Динамика коэффициента младенческой смертности (на 1000 родившихся живыми) по г. Гомелю за 2017 − 2021 гг.

Актуальной проблемой города Гомеля, как и области в целом, является ежегодное снижение **общего коэффициента рождаемости.** Так, за 2017 - 2021 годы он снизился (среднегодовой темп прироста Тпр=-8,5%) с 9,8 до 7,0 на 1000 населения соответственно (рис. 1).

Важное место в оценке общественного здоровья занимают показатели инвалидности, которые характеризуют уровень здоровья населения, состояние профилактики, тяжесть заболеваний и качество медицинской помощи.

Уровень **первичного выхода на инвалидность** в 2021 году по городу Гомелю составил 94,4 на 10 000 населения и вырос в 1,4 раза в сравнении с 2017 годом (66 на 10 000 населения). Самый низкий уровень первичного выхода на инвалидность пришелся на 2018 год и составил 33,9 на 10 000 населения (рис. 3).

Рисунок 3. Динамика показателя первичного выхода на инвалидность на территории г. Гомеля за 2017 − 2021 годы (на 10000 населения)

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.

По статистическим даннымза 2017-2021 годы отмечен выраженный рост (среднегодовой Тпр=5,6%) показателя **общей заболеваемости** на 100 000 населения (рис. 4).

При этом значение показателя **заболеваемости с временной утратой трудоспособности** к 2021 году увеличилось в 1,3 раза (Тпр=7,4%) по сравнению с 2017 годом (рис. 5).

Рисунок 4. Динамика показателя общей заболеваемости населения города Гомеля (на 100 000 населения) за 2017-2021 годы

Рисунок 5 Динамика показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности населения города Гомеля (число случаев нетрудоспособности)

на 100 000 работающих за 2017-2021 годы

**Показатель первичной заболеваемости** населения в 2021 году по сравнению с 2017 годом увеличился в 1,36 раза и составил 101829,6 на 100 000 населения (в 2017 году – 74727,15 на 100 000 населения). Отмечен выраженный рост показателя (Тпр=7,96%) (рис. 6).

Рисунок 6. Динамика первичной заболеваемости (на 100000 населения) всего населения г. Гомеля за 2017 − 2021 гг.

Динамика данного показателя обусловлена выраженным ростом показателя первичной заболеваемости взрослых в возрасте 18 лет и старше (Тпр=13,4%) (рис. 7).

Рисунок 7. Динамика первичной заболеваемости (на 100000 населения)

взрослых в возрасте 18 лет и старше г. Гомеля за 2017 − 2021 гг.

Показатель первичной заболеваемости детей 0-17 лет на территории города Гомеля характеризуется умеренным снижением на фоне нестабильной тенденции (выраженное снижение показателя за 2017-2020 годы, в 2021 году значение показателя увеличилось на 20% по сравнению с 2020 годом) (рис. 8).

Рисунок 8. Динамика первичной заболеваемости (на 100000 населения)

детей 0-17 лет г. Гомеля за 2017 − 2021 гг.

**Болезни органов дыхания.** По статистическим даннымв 2021 году по сравнению с 2017 годом число впервые зарегистрированных случаев заболеваний болезнями органов дыхания увеличилось в 1,6 раз у взрослых в возрасте 18 лет и старше. При этом число случаев заболеваний у детей в возрасте 0-17 лет в период 2017-2020 гг. достоверно снижалось, затем в 2021 году увеличилось и составило 157559 случаев (рис. 9).

Рисунок 9. Число впервые зарегистрированных случаев болезней органов дыхания в различных возрастных группах по г. Гомелю за 2017 − 2021 гг.

Рисунок 10. Динамика первичной заболеваемости болезнями органов дыхания

всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Динамика данного показателя для всего населения города Гомеля за анализируемый период характеризовалась умеренным ростом на фоне нестабильной тенденции (рис. 10).

За 2017-2021 годы в городе Гомеля наблюдается выраженное увеличение числа случаев **болезней системы кровообращения** у взрослых (рис. 11). При этом для показателя заболеваемости на 100 000 населения отмечается умеренный рост (Тпр=8,07%) (рис. 12).

Рисунок 11. Число случаев впервые зарегистрированных заболеваний болезней

системы кровообращения в возрасте 18 лет и старше в г. Гомеле за 2017 − 2021 гг.

Рисунок 12. Динамика первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения

Всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения) за 2017-2021 гг.

**Злокачественные новообразования.** За2017-2021 годы наибольшее число случаев впервые зарегистрированных заболеваний в возрасте 18 лет и старше было в 2018 году (739 случаев). Число случаев злокачественных новообразований у детей 0-17 лет увеличилось в 1,46 раз в 2021 году по сравнению с 2017 годом, наибольший рост случаев отмечался в 2019 году (18,83) (рис. 13).

Рисунок 13. Число случаев впервые зарегистрированных заболеваний

злокачественными новообразованиями среди детей от 0 до 17 лет

г. Гомеля за 2017 − 2021 гг.

Для динамики показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (на 100 000 населения) всего населения и взрослых 18 лет и старше характерно выраженное снижение (за счет 2020-2021 гг.) на фоне нестабильной тенденции (рис. 14,15).

Рисунок 14. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями

всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 15. Динамика первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями

взрослых 18 лет и старше на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

**Сахарный диабет.** Показатель заболеваемости всего населения и взрослых 18 лет и старше за 2017-2021 годы характеризуется умеренным ростом (Тпр=0,18%) (рис. 16, 17).

Число впервые зарегистрированных случаев сахарного диабета у детей 0-17 лет в 2021 году увеличилось в 1,7 раз по сравнению с 2017 годом (рис. 18).

Рисунок 16. Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом

всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 17. Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом

взрослых 18 лет и старше на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 18. Динамика первичной заболеваемости сахарным диабетом

детей 0-17 лет на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

**Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.** Отмечен умеренный рост показателя во всех возрастных группах населения города Гомеля (рис 19-21).

Рисунок 19. Динамика первичной заболеваемости от внешних причин

всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 20. Динамика первичной заболеваемости от внешних причин

детей 0-17 лет на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 21. Динамика первичной заболеваемости от внешних причин

взрослых 18 лет и старше на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

**Инфекционные и паразитарные болезни.** Показатели заболеваемости на территории города Гомеля за анализируемый период характеризуются неустойчивой динамикой: на фоне снижения значений 2017-2019 гг. отмечен выраженный рост в 2020-2021 гг., особенно в возрастной группе взрослые 18 лет и старше, что обусловлено влиянием пандемии COVID-19 (рис. 22-24).

Рисунок 22. Динамика первичной заболеваемости инфекционными заболеваниями всего населения на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 23. Динамика первичной заболеваемости инфекционными заболеваниями

детей 0-17 лет на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

Рисунок 24. Динамика первичной заболеваемости инфекционными заболеваниями

взрослых 18 лет и старше на территории г. Гомеля (на 100 000 населения)

***Состояние среды обитания.***

**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 2021 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.

В целом за период с 2017 по 2021 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 2017 – 2021 гг. на территории г. Гомеля, %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Коммунальный водопровод | Ведомственный водопровод |
| 2017 | 11,05 | 63,4 |
| 2018 | 4,33 | 62,6 |
| 2019 | 2,8 | 61,9 |
| 2020 | 2,14 | 42,8 |
| 2021 | 2,02 | 42,1 |

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 2017 – 2021 гг. на территории г. Гомеля, %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Коммунальный водопровод | Ведомственный водопровод |
| 2017 | 1,83 | 0 |
| 2018 | 1,69 | 0 |
| 2019 | 0,63 | 0 |
| 2020 | 0,69 | 0 |
| 2021 | 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.**

Основные источники загрязнения атмосферного воздуха дислоцируются: в производственной зоне Советского района (ОАО «Гомельский химический завод», ОАО «Гомельский ДСК», ОАО «Гомельский литейный завод «Центролит», ИПУП «ВЕЗА-Г», ОАО «Медпласт», КУП «Спецкоммунтранс», ОАО «Гомельжелезобетон», ОДО «ДЕЛКОМ-40», ОАО «ДСТ №2» ОАО «ГМФ» Прогресс», ЗАО «Гомельский ВСЗ», ОАО «Милкавита», завод «Энергооборудование», ОАО «Гомельский мотороремонтный завод» и другие предприятия, расположенные в районе ул. Барыкина – Объездная - Войсковая); северном промышленном узле - СЭЗ «Гомель Ратон», в районе ул. Могилевская (ОАО «ГЗЛиН», ОАО «Гомельстройматериалы», ул. Шоссейная - ОАО «Гомсельмаш») в Железнодорожном районе; в Новобелицком районе - филиал «Гомельобои» «ЦБК-Консалт», ОАО «Гомельдрев», ОАО «Гомельский мясокомбинат», ОАО «Гомельский жировой комбинат», ОАО «Гомельский ликероводочный завод «Радамир» и в центральной части города (ОДО «Вимала», ОАО «8 Марта», ОАО «Станко-Гомель», ОАО «Труд» и др.).

Таким образом, крупные источники выбросов вредных веществ в атмосферу расположены в западной и северо-западной частях города. При преобладающих ветрах (западная и юго-западная часть территории города) создаются неблагоприятные метеоусловия, способствующие переносу загрязняющих веществ на жилую территорию Советского и Железнодорожного районов и восточную часть города.

По данным стационарных наблюдений ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды», качество атмосферного воздуха соответствовало установленным нормативам ПДК. В целом по городу максимально-разовые концентрации контролируемых загрязняющих веществ не превышали установленные гигиенические нормативы. Превышение максимально разовых концентраций по ТЧ-10 (более 150мкг/м³) отмечалось в 2018 и 2021 гг., что закономерно связано с повышением температуры и отсутствием атмосферных осадков, т.е. с преобладанием сухой и ветряной 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. 6).

Таблица 3. Содержание основных контролируемых загрязняющих веществ в атмосферном воздухе города Гомеля за 2017-2021 гг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Максимальная концентрация, С | ПДК | С\ПДК | Удельный вес проб, превышающих ПДК, % |
| азота диоксид | | | | |
| 2017 | 125 | 250 | 0,5 | 0 |
| 2018 | 112,5 | 250 | 0,45 | 0 |
| 2019 | 87,5 | 250 | 0,35 | 0 |
| 2020 | 112,5 | 250 | 0,45 | 0 |
| 2021 | 150 | 250 | 0,6 | 0 |
| сера диоксид | | | | |
| 2017 | 5 | 500 | 0,01 | 0 |
| 2018 | 80 | 500 | 0,16 | 0 |
| 2019 | 34 | 500 | 0,06 | 0 |
| 2020 | 50 | 500 | 0,1 | 0 |
| 2021 | 50 | 500 | 0,1 | 0 |
| твердые частицы | | | | |
| 2017 | 285 | 300 | 0,95 | 0 |
| 2018 | 450 | 300 | 1,5 | 0 |
| 2019 | 270 | 300 | 0,9 | 0 |
| 2020 | 150 | 300 | 0,5 | 0 |
| 2021 | 705 | 300 | 2,5 | 0 |
| углерода оксид | | | | |
| 2017 | 3000 | 5000 | 0,6 | 0 |
| 2018 | 2750 | 5000 | 0,55 | 0 |
| 2019 | 2750 | 5000 | 0,55 | 0 |
| 2020 | 3500 | 5000 | 0,7 | 0 |
| 2021 | 11000 | 5000 | 2,2 | 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 2017-2019 гг. увеличился и составил в 2019 году 3,2%, а к 2021 году снизился до 1,6%.

По результатам лабораторных исследований, содержание остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в г. Гомеле, в 2019-2021 гг. 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 (в 46 точках по бактериологическим показателям, в 70 точках на гельминты, в 45 точках по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в рекреационной зоне на пляжах «Центральный», «Новобелицкий», «Западный» Советского района, «Роповский», «Прудковский», «Волотовской», «Озерный», на водоемах оз. «Любенское», «Каскад озер № 1» по ул. П. Бровки, «Каскад озер № 2» по ул. П. Бровки; в санитарно-защитных зонах водозаборов «Центральный», «Ипуть», «Сож», «Кореневский», «Юго-западный»); в зоне влияния транспортной магистрали (ул. Фрунзе, 4, пр. Речицкий, 2, ул. Советская, 97, корпус 5, ул. Старочерниговская, 50); в зоне влияния промпредприятий по ул. Рабочая, 19; ул. Никольская, 24; в местах захоронения бытовых отходов (полигон ТБО по пр. Речицкий).

По результатам лабораторных исследований пробы почвы за 2017-2019 гг. соответствовали установленным нормативам. В 2020 году установлено несоответствие гигиеническим нормативам в 29,72% по санитарно-химическим показателям, в 21,73% - по гельминтологическим показателям; несоответствия по бактериологическим показателям не установлено. В 2021 году установлено несоответствие гигиеническим нормативам в 31,11% по санитарно-химическим показателям, в 22,85% - по гельминтологическим показателям, в 10,8% - по бактериологическим показателям.

**Качество среды по физическим факторам.** С целью достижения индикаторных показателей эффективности государственного санитарного надзора и в рамках Целей устойчивого развития (ЦУР) в текущем году дана оценка фонового шума 12 территорий города, выполнены лабораторные исследования шума в жилых районах на 9 основных автомагистралях города.

Среди факторов физической природы наиболее гигиенически значимыми для здоровья населения г. Гомеля является шум (индикаторные показатели ЦУР 1.39).

Основными источниками шумового загрязнения в г. Гомеле являются автомагистрали, железнодорожный транспорт и промышленные предприятия.

Государственным санитарным надзором осуществлялся контроль уровней шума в зонах влияния 12 промышленных предприятий, вносящих наибольший вклад в формирование шумового загрязнения и оказывающих влияние на расположенную вблизи жилую застройку; в 35 контрольных точках селитебной зоны, прилегающей к улицам с интенсивным движением автотранспорта (в районах расположения улиц Интернациональная, Кирова, Красная, Докутович, Федюнинского, Ефремова, Лепешинского, Крупской, Мазурова, Головацкого, Огоренко, Свиридова, Барыкина, Советская, Ильича, Оськина, Жемчужная, Пенязькова, Косарева, проспекта Речицкий, проспекта Космонавтов, проспект Победы и др.).

В целом по городу превышения ПДУ регистрируются на основных автомагистралях города Гомеля (удельный вес измерений с превышением предельно-допустимых уровней шума - ПДУ, приведен в таблице 4 в разрезе объектов в динамике с 2017 по 2021 гг.).

Так, в 2021 году уровни шума превышали предельно допустимые значения (ПДУ) от 1 до 18 дБА по ул. Интернациональная, Севастопольская, Пролетарская, Советская, Кирова, Ильича, Волотовская, Барыкина, Свиридова, Оськина, проспект Космонавтов, проспект Речицкий, проспект Ленина, проспект Победы и другие.

Таблица 4. Результаты измерений неблагоприятных физических факторов в 2017-2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | **Шум** | | | | | **Вибрация** | | | | | **Электромагнитное поле** | | | | |
| Автомагистрали, % | ж/д транспорт  % | Промыш.предпр.  % | Жилые дома  % | Прочие  % | Автомагистрали  % | ж/д, % | Промыш.предпр.  % | Жилые дома  % | Прочие% | Автомагистрали  % | ж/д  % | Промыш.предпр.  % | Жилые дома | Прочие, % |
| 2017 | 50 | 30 | 23 | 12,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3276 | 0 |
| 2018 | 44 | 84 | 36 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4365 | 0 |
| 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 |

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.

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

Численность населения города Гомеля в 2021 году составила 503984 человек, что на 31477 человек меньше по сравнению с 2017 годом (535461 человек) (табл. 5), при этом 60,1% - это лица трудоспособного возраста (табл. 6).

Таблица 5. Численность населения города Гомеля за период с 2017 по 2021 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Численность населения | 535461 | 536327 | 536566 | 507795 | 503984 |

Таблица 6. Численность населения города Гомеля по основным возрастным группам в общей численности населения за 2017 и 2021 годы в сравнении, %

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мужчины и женщины в возрасте** | | | | | |
| **моложе трудоспособного** | | **трудоспособном** | | **старше трудоспособного** | |
| **2017 г.** | **2021г.** | **2017 г.** | **2021г.** | **2017 г.** | **2021г.** |
| 17,10 | 17,13 | 61,2 | 60,1 | 22,8 | 22,76 |

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на территории Гомеля сохраняется устойчивый уровень благоустройства жилищного фонда Таблица 7).

Динамика уровня безработицы (на конец года, в процентах к численности рабочей силы) в Гомельской области за 2017-2021 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению.

По данным главного статистического управления Гомельской области отмечается нестабильная тенденция по количеству заключенных браков и разводов в городе Гомеле (табл.8).

Таблица 8. Количество зарегистрированных браков и разводов по г. Гомелю за 2017-2021 годы, облстат

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Количество заключенных браков | 3944 | 3556 | 3644 | 2801 | 3468 |
| Количество разводов | 1794 | 1918 | 2025 | 1953 | 1933 |

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 (табл. 9).

Таблица 8. Уровень благоустройства жилищного фонда населения г. Гомеля за 2017-2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2017 | | | | | | | 2018 | | | | | | | 2019 | | | | | | | 2020 | | | | | | | 2021 | | | | | | |
| водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | 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 | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты | водопровод | канализация | центральное отопление | горячее водоснабжение | ванны (души) | газ | электрические плиты |
| 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 | 93,5 | 91,3 | 97,2 | 90,5 | 89,3 | 90,3 | 9,5 | 93,4 | 91,3 | 97 | 90,4 | 89,2 | 89,9 | 9,5 | 93,4 | 91,3 | 97 | 90,5 | 89,2 | 89,2 | 10,1 |

Таблица 9. Продано напитков в пересчете на абсолютный алкоголь организациями торговли и объектами общественного питания города Гомеля за январь-декабрь за период 2017-2020 гг. (декалитры), по данным Гомельского областного статистического управления

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | **2017** в натуральном выражении | **2017** в пересчете на абсол алкоголь | **2018** в натуральном выражении | **2018** в пересчете на абсол алкоголь | **2019** в натуральном выражении | **2019** в пересчете на абсол алкоголь | **2020** в натуральном выражении | **2020** в пересчете на абсол алкоголь | на душу населения в возрасте 15 лет и старше, в пересчете на абсол алкоголь **2017** ( л ) | на душу населения в возрасте 15 лет и старше в натурал выражении **2017** ( л) | на душу населения в возрасте 15 лет и старше, в пересчете на абсол алкоголь **2018** ( л ) | на душу населения в возрасте 15 лет и старше в натурал выражении **2018 ( л)** | на душу населения в возрасте 15 лет и старше, в пересчете на абсол алкоголь **2019** ( л ) | на душу населения в возрасте 15 лет и старше в натурал выражении **2019** ( л) |
| Всего в абсолютном алкоголе | - | 346617,4 | - | 369148,5 | - | 373974,1 | - | 379272,4 | - | 395693,7 | 6,50 |  | 8,20 |  |
| Водка | 403897 | 161558,8 | 425534 | 170213,6 | 404193 | 161677,2 | 401033,7 | 160413,5 | 410426,5 | 164170,6 | 3,03 | 7,57 | 3,78 | 9,45 |
| Ликеры и изделия ликероводочные | 36028,1 | 10808,4 | 39194,6 | 11758,4 | 46632,7 | 13989,8 | 61010,1 | 18303 | 79328 | 23798,4 | 0,20 | 0,68 | 0,26 | 0,87 |
| Вино виноградное | 219916,8 | 30788,4 | 218764,5 | 30627 | 215527,1 | 30173,8 | 211416,3 | 29598,3 | 217524 | 30453,4 | 0,58 | 4,12 | 0,68 | 4,86 |
| Вино плодовое | 259628,5 | 46733,1 | 279326,9 | 50278,8 | 286513,2 | 51572,4 | 273366,8 | 49206 | 259068 | 46632,2 | 0,88 | 4,87 | 1,12 | 6,21 |
| Коньяк, коньячные напитки и бренди | 20855,4 | 8342,2 | 24109,6 | 9643,8 | 27581,5 | 11032,6 | 38710,1 | 15484 | 48528,2 | 19411,3 | 0,16 | 0,39 | 0,21 | 0,54 |
| Вина игристые, включая шампанское | 71049,7 | 7815,5 | 77966,9 | 8576,4 | 81539,1 | 8969,3 | 86606,5 | 9526,7 | 89304,9 | 9823,5 | 0,15 | 1,33 | 0,19 | 1,73 |
| Слабоалкогольные напитки | 43598,2 | 2615,9 | 48914,7 | 2934,9 | 62538,3 | 3752,3 | 72904,9 | 4374,3 | 93695,2 | 5621,7 | 0,05 | 0,82 | 0,07 | 1,09 |
| Пиво | 1948876,4 | 77955,1 | 2127889,8 | 85115,6 | 2320167,1 | 92806,7 | 2309165,1 | 92366,6 | 2394565,8 | 95782,6 | 1,46 | 36,54 | 1,89 | 47,28 |

**Заключение.**

В современных демографических условиях вопрос сохранения и укрепления здоровья населения можно считать самым актуальным.

Здоровье и благополучие являются ключевым фактором экономического и социального развития и имеют важнейшее значение в жизни каждого человека, для каждой семьи и всех сообществ.

Демографическая ситуация в городе Гомеля характеризуется процессами убыли населения, которая формируется под влиянием низкого уровня рождаемости и высоких показателей смертности.

Работа по улучшению данных показателей должна строится на основе межведомственного взаимодействия всех заинтересованных служб и организаций города, в том числе, путем проведения информационно-образовательной работы по профилактике табакокурения, пьянства, болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, внешних причин смерти и др.

В целях увеличения общего коэффициента рождаемости, усилия медицинских работников должны быть направлены на снижение числа абортов, в 100% должно осуществляться предабортное консультирование, предупреждение бесплодия, раннее взятие беременных на учет.

Также низкий уровень рождаемости связан с нестабильной тенденцией к заключению браков, поэтому необходимо обязательное проведение активной информационно – образовательной работы по пропаганде семейных ценностей, сохранению репродуктивного здоровья и самосохранительному поведению.

Имеется рост показателей общей и первичной заболеваемости у взрослых в возрасте 18 лет и старше. Также отмечается нестабильная тенденция показателя первичной заболеваемости детей от 0-17 лет.

Отмечается рост показателя с временной утратой трудоспособности. Выраженный рост числа случаев болезней системы кровообращения у взрослых 18 лет и старше. Отмечается рост показателя заболеваемости сахарным диабетом детского населения города Гомеля. Отмечен умеренный рост показателя заболеваемости от внешних причин во всех возрастных группах населения города Гомеля.

Для того, чтобы повлиять на данные показатели необходимо проведение широкомасштабной информационно-образовательной работы по профилактике данных заболеваний как со стороны специалистов учреждений здравоохранения, так и со стороны руководителей учреждений и предприятий города. Обеспечить внедрение системы поощрения работников, ведущих здоровый образ жизни, путем включения в коллективные договора организаций дополнительных гарантий, организацию материального стимулирования лиц, ведущих здоровый образ жизни.

С учетом того, что отмечается резкий рост болезней системы кровообращения у взрослых 18 лет и старше, особое значение необходимо придать не только лечению и оказанию неотложной помощи, но и пропаганде здорового образа жизни, проведению информационно-образовательных акций по профилактике болезней системы кровообращения в местах массового скопления людей.

Здоровье детей следует рассматривать как важнейшую составляющую санитарно-эпидемиологического благополучия общества, в дальнейшем определяющую здоровье нации. Являясь наиболее чувствительной к условиям среды обитания группой населения, дети более остро реагируют на неблагоприятное ее воздействие. Кроме того, именно в детском возрасте формируется основа заболеваемости взрослого населения, во многом определяется будущая медико-демографическая ситуация в обществе.

В порядке здоровьесбережения детского населения города Гомеля целесообразным будет реализация межведомственного профилактического проекта «Школа – территория здоровья» во всех учреждениях образования города, в рамках которого возможно проведение различных пресс-мероприятий, игр, тренингов и др. Проведение мероприятий по профилактике детского травматизма. Также с целью повышения физической активности детей необходимо обеспечить проведение спортивно-массовых мероприятий, «Дней здоровья» и спартакиад.

По результатам оценки установлен рост в 1,6 раз болезней органов дыхания у взрослых в возрасте 18 лет и старше, а также выраженный рост показателей заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями как у взрослых, так и у детей от 0-17 лет, при этом рост данных показателей обусловлен влиянием пандемии COVID-19. Для решения данной ситуации необходимо проведение активной профилактической работы, направленной на информирование населения о необходимости вакцинации против гриппа и COVID-19 с использованием средств массовой информации и разъяснением о том, кому в первую очередь необходимо вакцинироваться.

Одной из проблем, препятствующей обеспечению населения города доброкачественной питьевой водой, является содержание в ней соединений железа, которое обусловлено, 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. Поэтому по-прежнему актуальны мероприятия по обезжелезиванию воды, внедрению новых технологий обработки воды, использование различных приемов ее доочистки (установка фильтров), а также увеличение кратности промывок наружных водопроводных сетей.

Одним из основных принципов политики здоровья общества является «приоритет здоровья во всех стратегиях политики». Очень важно добиться участия и взаимной ответственности всех отраслей в обеспечении и сохранении здоровья населения, поэтому в задачи городского самоуправления входит продолжение развития межсекторального сотрудничества в сфере здоровья общества с целью формирования осознания того, что каждая отрасль имеет влияние на здоровье населения, а также того, что и здоровье населения влияет на развитие города в целом.

Именно такой подход заложен в проекте «Гомель – здоровый город», поэтому необходимо продолжить совместную работу органов власти, служб и ведомств по выполнению комплексного плана мероприятий данного профилактического проекта.