Достижения показателей Цели устойчивого развития (далее – ЦУР) № 3 «Хорошее здоровье и благополучие для всех» в разрезе каждого из показателей

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

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

План действий предполагал выполнение в течение 2022 г. 21 подпункта различной направленности.

Важным элементом в достижении Цели № 11 «Устойчивые города и населенные пункты» является создание ассоциации «Здоровые города и поселки». В рамках целенаправленного развития понимания о здоровье общества и его значении в развитии города и его жителей решением Ивановского райисполкома от 19 декабря 2019 г. № 1335 был утвержден проект «Иваново – здоровый город», период действия которого до 2024 года. Стратегия нацелена на создание системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, увеличение продолжительности и повышение качества жизни, улучшение демографической ситуации.

Анализ выполнения показателей ЦУР:

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

В Ивановском районе в 2022 году показатель составил 0,082 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (расчет на численность населения на 01.01.2022) (в 2021 году – 0,191, в 2020 году – 0,106, 2019 году – 0,265, в 2018 году – 0,157, в 2017 году – 0,155, в 2016 – 0,128).

В 2022 году велась работа по достижению индикаторных показателей плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу «95-95-95». Показатель первых «95» (процент выявленных лиц, живущих с ВИЧ и знающих свой статус от оценочного числа лиц, живущих с ВИЧ) составил 85,9%, по району при плане на 2022 год – 92,0 %.

Показатель вторых «95» (процент лиц, получающих АРВ-терапию от числа лиц, знающих свой ВИЧ-статус) по району составил 85,1%, при плане на 2022 год – 92,0 %.

Показатель третьих «95» (процент ЛЖВ с неопределяемой вирусной нагрузкой) по району составил – 68,4%% при плане на 2022 год – 92,0 %.

Первый целевой показатель подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ на 2021-2025 годы на 2022 году не достигнуты. Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, – 85,1% (прогнозный показатель 90,5% для области); второй показатель - риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку достигнут и составил – 0. (прогнозный показатель для области 2,0%).

В ивановском районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 2003 по 2022 годы в Березовском районе зарегистрировано 78 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 60 человек (76,9 %). По состоянию на 01.01.2023 в области с ВИЧ-позитивным статусом проживало 67 человек. Показатель распространенности на 100 тыс. населения составил 185,17 случая.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи. В 2022 году в возрастной группе 15-19 лет случаи ВИЧ-инфекции не выявлены. В 2022 году случаи выявлены в возрастной группе от 30 до 34 от 40 и старше.

В целом по району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (87,2%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – (9 %), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – (3,8%). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. В 2022 году вновь выявленные лица с ВИЧ-инфекцией по социальному признаку распределились следующим образом: работающие – 2 человека, не работающий – 1 человек.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. В 2022 году скрининговое обследование населения на ВИЧ-инфекцию составило 201,01 на 1000 населения, что выше, чем в 2021 году – 192,63. Выявлено 3 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 8,29 на 100 тыс. населения. В 2022 году с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-обследовано 206 жителей района.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года.

Совместно со средствами массовой информации проводится целенаправленная информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Подготовлены планы по проведению мероприятий, приуроченных к Всемирному дню профилактики ВИЧ/СПИДа.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек.

За 2022 год отмечается рост заболеваемости туберкулезом в сравнении с 2021 годом на 175 %, зарегистрировано 11 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 29,95 (в 2021 г. – 10,9).

У сельских жителей зарегистрировано 8 случаев (72,7%), у городских – 3 случая (27,3%). Случаи туберкулеза зарегистрированы у следующих групп населения: пенсионеры -4 случая (36,4%), неработающие 6 случаев (54,5%) , «обязательный контингент» - 1 случай (9,1%).Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2022 году не регистрировалась.

За 2022 год в Ивановском районе обследовано рентгенфлюорографически 94,8% населения от подлежащих, в т.ч. «обязательные контингенты» на 100%, заболевших туберкулезом из числа «обязательных контингентов» выявлен 1 человек- животновод, «угрожаемая группа» обследована на 95,6%, из числа обследованных «угрожаемой группы» выявлено 8 больных активным туберкулезом. В 2021 году все 4 случая выявлены из числа обследованных «угрожаемой группы».

В 2022 г. не зарегистрировано случаев смерти от туберкулеза.

Охват детей и подростков иммунодиагностикой туберкулёза составил – 100%.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

Целевой показатель в 2020 году – 0,001.

В 2022 году, как и в предыдущие годы, случаи заболевания малярией в Ивановском районе не регистрировались.

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

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

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

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

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

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

В 2022 году заболеваемость гепатитом В составила 24,5 сл. на 100 тыс. населения; в 2021 году – 8,17 сл.

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2022 году (62,5%).

В 2022 году отказов от обследований среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции целевой показатель – не более 5 % от подлежащих) не было.

Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих) в 2022 году составил 87,5 %.

Контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции в 2022 году не регистрировалось.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции в 2022 году (66,6 %).

Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при потреблении наркотических веществ в 2022 году не регистрировался.

Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) в 2022 году не регистрировались.

Абсолютное число случаев профессионального инфицирования медицинских работников вирусом гепатита В (целевой показатель – отсутствие регистрации случаев профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников) – в 2022 гг. случаи не регистрировались.

Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку – в 2022 гг. случаи не регистрировались.

Уровень заболеваемости всеми нозологическими формами ПВГВ за период с 2013 по 2022 годы составил от 38,13 сл. на 100 тысяч населения до 7,31 сл. на 100 тысяч населения, в абсолютных цифрах с 37 случаев в 2022 году до 3 сл. в 2013 году.

В структуре заболеваемости ПВГ среди населения Ивановского района в 2022 году на долю парентеральных вирусных гепатитов В приходится 64,2 % от всех случаев заболеваемости ПВГ. Группой риска по инфицированию ПВГВ является взрослое трудоспособное население.

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

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

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

Долгосрочные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха осуществляются на контрольных точках Ивановского района. Контрольные точки расположены в жилых районах, вблизи автомагистралей и крупных промышленных объектов. Контроль ведется по ряду показателей: пыль,

сернистый газ, окись углерода, окись азота, аммиака, фенол, формальдегид, сероводород, хлор и его соединения, ароматические углеводороды.

За ряд лет наблюдений превышений не наблюдалось.

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

3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех».

Водоснабжение населения Ивановского района осуществляется только из подземных источников.

В 2022 году удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 0 %;

ведомственным – 0 %.

Удельный вес проб воды, несоответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 30 %;

ведомственным – 36%.

На 2023 год запланировано строительство станций обезжелезивания в дер. Огово и дер. Петровичи Ивановского района. В 2022 году построены и введены в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания в дер. Сухое, дер. Потаповичи и в дер. Хомичево.

Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

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

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

По результатам проведенного анализа состояния иммунизации населения Ивановского района за 2022 год показатели охвата прививками соответствуют рекомендуемым (не менее 97 % для детей и 95% для взрослых). Не достигнут рекомендуемый охват АКДС-4 из-за недостаточного поступления вакцины.

Справочно:

Охват вакцинацией БЦЖ-М составил 97 %, ВГВ-1 – 97%, ВГВ-2 – 98,0 %, АКДС-1 – 98,0 %, ИПВ-1 – 98,0 %, АКДС-2 – 98,0%, ИПВ-2 – 98,0%, ВГВ-3 – 98,0%, АКДС-3 – 98,0 %, ИПВ-3 – 98,0 %, КПК-1 – 97,0 %, АКДС-4 – 93,9 %, АДС 6 лет – 98,8%, КПК-2 – 98,8%, ИПВ-4 (7 лет) – 99,8 %, АД-М 11 лет – 99,8 %, АДС-М 16 лет – 99,5 %, АДС-М взрослые – 99,1 %.

Не достигнуты показатели своевременности охвата прививками ВГВ-1, АКДС,ИПВ1,ВГВ2 у детей до года, которые составили– 84,9 % (при рекомендуемом 90 %), АКДС-1 – 78,3 %, ИПВ-1 – 78,4 %, ВГВ-2 – 73,6 % (при рекомендуемых 80 %). Достигнут показатель своевременности охвата БЦЖ-М – 80,2 % (при рекомендуемых 80 %), АКДС-2 – 72,7 %,ВГБ-3-70,1%, ИПВ-2 – 72,4 % (при рекомендуемых 70 %), АКДС-3 – 71,6 %, ИПВ-3 – 72,1%, ВГВ-4 – 67,0 (при рекомендуемых 60 %).

Вывод: показатели охвата вакцинацией в 2022 достигнуты по 19 из 18 анализируемых показателей, показатели своевременности охвата прививками не достигнуты по 4 из 11 анализируемых показателей.

Причины невыполнения показателей своевременности охвата прививками за 2022 год: неблагополучная эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции, острым респираторным инфекциям и отказа родителей от прививок против вирусного гепатита В в роддоме.

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

Справочно: по Ивановскому району за 2022 год проведено 146 бесед с родителями (опекунами) детей отказчиков от профилактических прививок.

4 раза в год проводится обновление списков отказчиков от профилактических прививок, в т.ч. против кори, в разрезе каждого детского дошкольного учреждения и учреждения образования Ивановского района: из 146 отказчиков от профилактических прививок, состоявших на учете на 01.01.2022, на 01.01.2023 привито 17 человек.

В ОЗ обеспечено функционирование многоуровневого подхода к работе с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок:

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

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

Ивановским районным ЦГиЭ на постоянной основе проводится работа по вакцинопрофилактике, совместно с Ивановской ЦРБ, по данной тематике

было распространено информационно-образовательного материала в количестве 139 шт., тиражом – 25600 шт.

Справочно: опубликовано 19 информаций про вакцинации и профилактике COVID19, 21 информация по профилактике инфекционных заболеваний. На сайтах было размещено 34 статей по COVID19 и гриппу и 26 статей по инфекционным заболеваниям.

Кроме этого на постоянной основе транслируются «бегущие строки» (всего 5), проводятся лекции – 99, беседы – 541, а также транслируются аудиозаписи в общественном транспорте и магазинах.

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

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

Ввиду сложившейся эпидемиологической ситуации, вызванной коронавирусом, работа по санитарной охране территории была скорректирована и направлена на своевременное выявление, локализацию и предотвращение распространения инфекции COVID-19.

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

В Ивановском районе 2 почвенных очага сибирской язвы.

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

В связи с эпизоотической ситуацией (в 2022 году в регионе не зарегистрировано случаев бешенства животных) вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.). Это изъятие безнадзорных животных с территорий населенных пунктов, контроль за соблюдением владельцами правил содержания домашних животных, иммунизация домашних и диких животных. Органами госсаннадзора осуществлялся контроль за оказанием антирабической помощи (в организации здравоохранения Ивановского района в 2022 году обратилось 54 пострадавших от животных, в 2021 году – 40 чел.).

Проводится информационно-образовательная работа с населением через средства массовой информации и с задействованием интернет-ресурсов. При освещении вопросов санитарной охраны территории в первую очередь

осуществлялось информирование об эпидемиологической ситуации за рубежом и мерах профилактики инфекционных заболеваний, в том числе инфекции COVID-19.

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

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