

О реализации показателей Цели устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» №3 в 2021 году

Вопросы охраны здоровья населения Минской области включены в повестку дня руководителей во всех секторах и на всех уровнях управления, объединены усилия органов власти, социально-экономического сектора, общественных организаций и населения для решения задач по реализации политики устойчивого развития административных территорий в рамках достижения показателей Целей устойчивого развития (далее – ЦУР), утвержденных Генеральной Ассамблеей ООН, к реализации которых в 2015 году присоединилась Республика Беларусь.

Несмотря на непростую эпидемиологическую ситуацию по коронавирусной инфекции, в Минской области деятельность по реализации показателей ЦУР осуществлялась в соответствии с утвержденными планами работы и была направлена на внедрение мероприятий, определенных программами показателей достижения ЦУР, в планы устойчивого социально-экономического развития административных территорий.

Целевые значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09 августа 2021 г. №961 «О показателях Целей устойчивого развития».

Задача 3.1: к 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до 70 случаев на 100 тыс. живорожденных.

Показатели для вышеуказанной задачи:

3.1.1. Коэффициент материнской смертности.

В Минской области в 2021 году случаи материнской смертности не зарегистрированы.

3.1.2. Доля родов на дому без участия квалифицированного медицинского персонала.

В 2021 году было 4 случая родов на дому без участия квалифицированного медицинского персонала (2019 г. – 2, 2020 г. – 2).

Задача 3.2: к 2030 году положить конец предотвратимой смерти новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, при этом все страны должны уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до пяти лет не более 25 случаев на 1000 живорождений.

В 2021 г. коэффициент детской смертности в возрасте до 5 лет вырос на 20% и составил 4,2 на 1000 родившихся живыми (2020 г. – 3,5,

2019 г.-4,4).

Показатель младенческой смертности по Минской области за 2021 год в сравнении с 2020 г. увеличился на 17% и составил 3,3‰ (2020 г. – 2,82, 2019 г. – 3,5).

Справочно. За 2021 год по Минской области родилось 13 073 ребенка, что на 5,5% меньше, чем за аналогичный период прошлого года (2020 год – 13 831 ребенок). Показатель рождаемости за 2021 год составил 8,9‰ (2020 год – 9,3‰).

Показатель младенческой смертности по Минской области за 2021 год в сравнении с 2020 г. увеличился на 17,9% (2020 год – 2,82‰). Всего умерло 43 ребенка в возрасте до 1-го года (2020 год – 39 детей).

Из общего количества умерших до 1-го года детей 9 человек умерли в других регионах Республики Беларусь. Медицинское наблюдение за женщинами

в период беременности, их умершими детьми в организациях здравоохранения Минской области не осуществлялось.

В структуре младенческой смертности недоношенные дети составляют 51,2% (22 ребенка); 14 детей (33,3%) родилось с массой тела от 500 до 999 г, 28 детей (66,7%) – от 1 кг и выше.

67,4% приходится на потери в неонатальном периоде и 32,6% – в постнеонатальном периоде, в том числе 69,0% умерло в раннем неонатальном периоде и 31,0% – в позднем неонатальном периоде.

В структуре младенческой смертности лидирующими являются состояния, возникающие в перинатальном периоде – 69,8%, 30 детей (2020 год – 17 детей). Показатель младенческой смертности от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде составил 2,2‰ на 1000 живорожденных (2020 год – 1,2‰). Отмечается рост врожденных аномалий с 0,4‰ в 2020 г. до 0,6 ‰ 2021 году.

Неонатальная смертность в Минской области за 2021 год увеличилась в сравнении с 2020 г. на 37,5% и составила 2,2‰ на 1000 живорожденных (2020 г. – 1,6, 2019 г. – 1,3).

Справочно. На потери в неонатальном периоде в структуре младенческой смертности за 12 месяцев 2021 года приходится 67,4%.

В структуре неонатальной смертности в Минской области 69,0% – потери в раннем неонатальном периоде и 31,0% – в позднем неонатальном периоде.

Для раннего выявления врожденных пороков развития и генетических синдромов у плода с целью снижения первичного выхода на инвалидность детей в Борисовском районе в УЗ «Борисовский родильный дом» функционирует кабинет перинатальной диагностики, где производятся ультразвуковые исследования беременным, гинекологическим пациенткам Борисовского района и, скрининговые исследования беременным Крупского, Березинского, Смолевичского и Жодинского районов в рамках межрайонного центра.

Задача 3.3: положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии, тропических болезней и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими

инфекционными заболеваниями.

В 2021 году число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных – 0,18 (в 2020 году - 0,15), из них 0,23 на 1000 мужчин и 0,13 на 1000 женщин (в 2020 г. – 0,2 и 0,9 соответственно). Целевой показатель ВОЗ - 0,25 - достигнут.

3.3.2. В целях совершенствования организации противотуберкулезной работы и снижения заболеваемости туберкулезом в Минской области внедрены «быстрые» методы диагностики туберкулеза, осуществляется видеоконтролируемое лечение пациентов.

Показатель заболеваемости туберкулезом составил 13,16 на 100 тысяч населения при целевом показателе 24,1 (в 2020 году – 12,8), рост на 3,1%.

Показатель смертности населения от туберкулеза – 0,81 на 100 тысяч населения при целевом показателе 2,98 на 100 тысяч населения (в 2020 году – 1,1 на 100 тысяч населения), снижение составило 27,3%. Заболеваемость малярией на 1000 человек составляет 0,0014 (в 2020г. - 0,0021 на 1000 человек (стабильно низкая только привозные случаи). Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек – 6,36 (6,24 в 2020г.) на 100 000 человек (целевой показатель ВОЗ – 11,2 - достигнут).

Задача 3.4.: к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

На контроле 2 показателя по выполнению вышеуказанной задачи.

3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний.

Данные Белстата за 2020-2021 годы отсутствуют.

3.4.2. Смертность от самоубийств.

Данные Белстата за 2020-2021 год отсутствуют.

Задача 3.5.: улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

3.5.1.1. Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ.

В 2021 году в организации здравоохранения Минской области к врачам-психиатрам-наркологам за медицинской помощью по причине употребления алкоголя и других психоактивных веществ обратилось 47 652 человека, в т.ч. 37 180 мужчин, 10 472 женщины (2020 год – 50 196 человек, из них 39 417 мужчин, 10779 женщин).

Справочно. Сведения о числе обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ предоставляются в соответствии с формой государственной

статистической отчетности 1-наркология (Минздрав), утвержденной постановлением Национального статистического комитета Республики Беларусь от 15.10.2021 № 89.

Всего обратилось 47 652 чел.: 0-17 лет - 286 чел. (мужчины - 198, женщины - 88), 18 лет и старше – 47366 чел. (мужчины – 36982 чел., женщины 10384 чел.)

3.5.2. Злоупотребление алкоголем (определяемое в соответствии с национальными особенностями употребления алкоголя на душу населения в возрасте до 15 лет) в литрах чистого спирта в календарный год.

В Минской области в целях охраны здоровья граждан, а также областной и общественной безопасности последовательно и активно проводится работа, направленная на ограничение продажи алкогольных напитков и снижение показателя потребления алкоголя на душу населения.

По данным главного статистического управления Минской области продажи алкогольных напитков по торговым организациями организациям общественного питания в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше составили в 2021 г. 10,1 л (2020 г. – 10,5 л.).

Задача 3.7: к 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья.

3.7.1. Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами.

Указом Президента Республики Беларусь от 18.05.2020 № 171 «О социальной поддержке отдельных категорий граждан» предоставлено право замужним женщинам младше 40 лет сделать одну процедуру искусственного оплодотворения (ЭКО) бесплатно.

В 2021 году в Минскую областную комиссию по отбору пациентов для бесплатного предоставления попытки ЭКО обратилось 248 супружеских пар, зарегистрированных (проживающих) в Минской области.

231 супружеской паре предоставлено право на проведение одной бесплатной попытки ЭКО в соответствии с Положением о порядке и условиях бесплатного предоставления одной попытки ЭКО, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 августа 2020 г. № 483 «О мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 18 мая 2020 г. № 171».

3.7.2. Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в

возрасте от 10 до 14 лет и в возрасте от 15 до 19 лет) на 1000 женщин в данной возрастной группе.

Количество родов в возрастной группе от 10 до 19 лет в 2021 году уменьшилось: до 14 лет – 0, 15-17 лет – 59, 18-19 – 264 (за 2020 год: до 14 лет – 1, 15-17 лет – 80, 18-19 – 407). В области хорошо развита системы консультирования учащейся молодежи по планированию семьи, сексуальному и репродуктивному здоровью, методам контрацепции, а также формированию и развитию навыков здорового образа жизни, самосохранительному поведению. Активно проводятся информационные кампании по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья подростков, направленные на снижение уровня подростковой беременности и абортов.

На базе районных (Жодинской городской) поликлиник организаций здравоохранения открыты и успешно функционируют Центры здоровья подростков и молодежи. В центрах проводится консультирование (в том числе анонимное) детей, подростков и взрослых по вопросам репродуктивного здоровья, ответственного репродуктивного поведения, современных методов контрацепции, психогигиены половой жизни, взаимоотношений между подростками, подростками и их родителями, а также другим проблемам, значимым для подростков и молодежи. В случае кризисных психологических состояний, неблагополучия в семье, а также при нарушениях в психической сфере и изменениях поведения при злоупотреблении алкоголем, наркотическими веществами, токсикомании в центрах оказывается психологическая помощь. В работе центров здоровья принимают участие врачи-специалисты, психологи, представители религиозных организаций, других служб и ведомств области.

Во всех районах области имеется возможность анонимного консультирования несовершеннолетних.

Потребности женщин по планированию семьи в Минской области удовлетворяются современными методами в полном объеме.

Кабинеты планирования семьи функционируют во всех районных (городских) поликлиниках организаций здравоохранения Минской области. Активно проводится информационно-просветительская работа по повышению ответственности женщин и мужчин за сохранение своего здоровья, в том числе репродуктивного. Медицинскими работниками проводятся лектории на предприятиях и в учреждениях образования районов по профилактике инфекций, передающихся половым путем, вопросам сохранения репродуктивного здоровья. В женских консультациях центральных районных (Жодинской городской) больниц

молодым родителям демонстрируются видеофильмы, проводятся радиолекции. Публикуются статьи в местной периодической печати по сохранению репродуктивного здоровья. Проводятся занятия в кабинетах планирования семьи. Закупаются внутриматочные контрацептивы для социально неадаптированных женщин.

На базе урологического отделения № 2 учреждения здравоохранения «Минская областная клиническая больница» на функциональной основе работает андрологический центр Минской области.

Все организации здравоохранения Минской области имеют интернет- сайты. Одним из приоритетных направлений работы, отраженным на сайтах, является вопрос охраны материнства и детства.

Задача 3.8.1.: обеспечить охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)

Оказание наркологической помощи обеспечено во всех районах Минской области.

Для оказания наркологической помощи населению Минской области введено согласно штатному расписанию 55,75 должностей врачей- психиатров-наркологов, оказывающих амбулаторную наркологическую помощь взрослому населению, укомплектовано - 53,75, физических лиц - 42. Штатные должности врача-психиатра-нарколога для оказания помощи населению введены во всех районах области. Обеспеченность учреждений здравоохранения области должностями врачей-психиатров-наркологов, оказывающих амбулаторную наркологическую помощь взрослому населению, составила 0,047 на 1000 взрослого населения (прогнозный уровень - 0,045).

Наркологическая помощь доступна для всех групп населения. Наркологическая помощь (лечение) осуществляется амбулаторно, в стационарных условиях и в условиях отделения дневного пребывания.

За 2021 наркологическое лечение амбулаторно получило 10238 пациентов, страдающих психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ (далее

– пациенты), в отделениях дневного пребывания пролечено 2200 пациентов; на наркологических койках центральных районных больниц пролечено

858 пациентов; 2333 пациента пролечено в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», 226 пациентов пролечено в стационарном реабилитационном отделении учреждения здравоохранения «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология».

В Минской области организована широкая информационная кампания, направленная на просвещение населения о пагубных последствиях потребления алкоголя, наркотиков, возможности и доступности медицинской помощи лицам злоупотребляющим алкоголем, наркотиками и табаком, а также психологической помощи членам семей,

в которых имеются лица, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками.

Задача 3.b.: оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии

с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

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

Для мониторинга показателя ЦУР **3.b.1.** применяются:

-показатель ВОЗ (индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС 3);

-утвержденные национальные показатели (вирусный гепатит (V3), туберкулез (V), дифтерия, столбняк, коклюш (V3), полиомиелит (V3), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1).

Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС 3) в 2021 году – 96,3% (в 2020 году – 97,8%); вирусного гепатита (V3) – 95,9% (98,6% в 2020г.); туберкулеза

(V) – 94,4% (97,2% в 2020г.); (полиомиелита (V3) – 98,4% (97,4% в 2020г.); кори, эпидемического паротита, краснухи (V1) – 97,6% (в 2020 году – 97,3%).

Задача 3.с.: существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах.

В системе здравоохранения Минской области работают 35 508 человек. Медицинскую помощь населению Минской области оказывают 5 823 врача (2020 г. – 5 844) и 15 304 медицинских работников со средним специальным медицинским образованием (2020 г. – 15 451).

Укомплектованность врачебных должностей составляет 94,2% при коэффициенте совместительства 1,34; укомплектованность должностей медицинских работников со средним специальным образованием – 96,5% при коэффициенте совместительства 1,18.

В 2021 году на работу в организации здравоохранения Минской области прибыли 282 молодых специалиста с высшим медицинским образованием, 464 – со средним специальным медицинским образованием (в 2020 г. – 328 и 549 соответственно), к интернатуре приступили

314 врачей-интернов (в 2020 г. – 278).

Все врачи-интерны и молодые специалисты, прибывшие на первые рабочие места, получают гарантии и компенсации в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Организациями здравоохранения Минской области при содействии местной исполнительной власти проводится работа по обеспечению медицинских работников жильем, в том числе арендным.

В 2021 году обеспечены жильем 219 врачей (64 человека получили арендное жилье, 154 – места в общежитиях); 193 медработника со средним специальным медицинским образованием (26 – арендное жилье и 167 – места в общежитиях).

Из числа молодых специалистов в 2021 году обеспечены жильем 110 врачей (37 врачам выделено арендное жилье, 73 – общежитие); 140 медицинских работников со средним специальным медицинским образованием (26 специалистам выделено арендное жилье, 114 – общежитие).

В случае невозможности предоставления жилья в организациях здравоохранения осуществляется компенсация найма жилого помещения молодым специалистам. Размер компенсации составляет от 2 до 5 базовых величин. Данная норма внесена в коллективные договоры организаций здравоохранения.

Закрепляемость молодых специалистов на первых рабочих местах в период отработки обязательного срока по распределению в 2020 г. составила 97,8%; после обязательного срока отработки – 78,7%.

Задача 3.d.: наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

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

С учетом географического расположения Минской области как столичной и центральной в Республике Беларусь – пересечения миграционных и транспортных путей, укрепления международных отношений, интенсивных миграционных процессов. Специалистами территориальных центров гигиены и эпидемиологии Минской области совместно с заинтересованными ведомствами и организациями в рамках мероприятий по санитарной охране территории принимаются меры по сдерживанию распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В целом оценкой готовности организаций здравоохранения к проведению мероприятий по санитарной охране территории, направленных на предупреждение завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих международное значение, в 2021 году охвачено 1472 (100%) структурных подразделений организаций здравоохранения, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории (в 2020 году – 1472 (100%)).

Задача 3.9.1.: снизить смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха.

В рамках достижения данного показателя на территории Минской области по инициативе Минского областного ЦГЭОЗ реализуется гигиенический проект «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленных движением автотранспорта в Минской области». Исследования атмосферного воздуха проводились специалистами ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» и зональных центров гигиены и эпидемиологии вдоль МКАД-1 и 2 и на крупных автомагистралях по показателям: диоксид серы, диоксид азота, углерода диоксид, пыль недифференцированная и формальдегид. В рамках проекта специалистами ГУ «Жодинский ЦГЭ» и ГУ «Молодечненский зонЦГЭ» разработаны оперативные карты шума территорий селитебной зоны для установления расчетным путем зон

санитарного разрыва железнодорожных и автомагистралей, а также проведен анализ рисков акустической нагрузки в мониторинговых точках. Результаты данной работы запланировано осветить на заседаниях постоянных комиссии Советов депутатов по развитию социальной сферы и экологии.

С целью снижения загрязнения атмосферного воздуха РУП «Белнииградостроительста» при корректировке генерального плана г. Молодечно предусмотрены мероприятия по оптимизации санитарно-гигиенических условий на территории г. Молодечно (вынесение за пределы селитебной территории 17 промышленных предприятий), запроектирован обход (объездная дорога) г. Молодечно, что позволит существенно сократить транзитное движения автотранспорта по уличной сети г. Молодечно.

Осуществляется производственный контроль атмосферного воздуха и шума на границе санитарно-защитных зон предприятий и в зоне их влияния (территории жилой застройки) в полном объеме согласно разработанным территориальным программам на 2020-2021гг.

В 2021 году выполнено строительство шумозащитных экранов в населенных пунктах: Околица, Острошицкий Городок Минского района вдоль автомобильной дороги Р – 80 «Слобода - Паперня»

Задача 3.9.2.: снизить смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех).

В рамках решения данной задачи во всех районах области проводятся мероприятия по улучшению водоснабжения, в т.ч. строительство

и реконструкция водопроводных сетей и сооружений. Так в 2021г. в области построены 44 станции обезжелезивания.

Осуществляется мониторинг всех децентрализованных источников водоснабжения, проведены мероприятия технического (технологического) характера в отношении всех децентрализованных источников водоснабжения с отбором проб для проведения лабораторного исследования.

В области проведена инвентаризация общественных источников децентрализованного водоснабжения, в воде которых содержание нитратов превышает ПДК в 2 и более раз, установлено количество населения, использующего воду из данных колодцев, в том числе детей. Совместно

с владельцами колодцев, местными органами власти организовано проведение необходимых профилактических мероприятий по недопущению отрицательного воздействия на здоровье населения, в первую очередь детей раннего возраста при употреблении колодезной воды с повышенным содержанием нитратов.

В рамках достижения Целей устойчивого развития на территории Минской области реализуется государственная политика, направленная на стабилизацию медико-демографических показателей.

Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» (далее – Проект) является основой такой политики и стартовой площадкой для осуществления согласованных межведомственных действий, направленных на улучшение здоровья и качества жизни населения, создания здоровьесберегающей окружающей среды и достижения показателей ЦУР.

В Минской области созданы областная (при Минском областном исполнительном комитете), районные и городская в Жодино группы управления Проектом, состоящие из представителей органов местного управления и самоуправления, субъектов хозяйствования, общественных организаций и др.

В 2021 году достигнуто существенное развитие государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» – количество его участников возросло с 25 до 31 населенного пункта Минской области.

На начало 2022 года в Минской области Проект реализуется в 31 населенном пункте: 21 районном центре, г.Жодино, г.Заславль и 8 поселках (аг.Налибоки Столбцовского района, аг. Острошицы Логойского района, г.п. Свислочь Пуховичского района, аг. Щитковичи и аг. Языль Стародорожского района, аг. Снов Несвижского района, г.п. Старобин Солигорского района, аг. Сорочи Любанского района). Ряд населенных пунктов находятся на разных этапах принятия решения (аг. Лебедево Молодечненского района, аг. Синявка (Клецкий район), аг. Бродец Капланецкий сельсовет (Березино) аг. Занарочь Мядельского района, г.п. Мачулищи Минского района).

Показатели реализации уровня здоровья в отдельных районах указывают на эффективность проводимых профилактических мероприятий. В этой связи сейчас основной задачей становится инициирование разработки на административных территориях дорожных карт вхождения населенных пунктов в национальную сеть на период до 2030 года и проведения исследований профилей здоровья выбранных городов.

В ходе реализации Проекта всячески поддерживаются местные инициативы, содействующие продвижению здоровья среди населения

на основе использования опыта лучших практик по реализации проекта ВОЗ в Республике Беларусь.

Осуществляется поиск и стимулирование инвестиций в модернизацию существующих и внедрение новых элементов здравосозидательного обустройства городской среды жизнедеятельности населения. Профилактические мероприятия планируются на основе данных о медико-демографической ситуации, социально-гигиенического и экологического состояния территории.

Вопросы реализации проекта на административной территории рассматривались на разных уровнях: на заседаниях медико-санитарных Советов, рабочих совещаниях в исполкоме, совещания при главных врачах районов, в организациях здравоохранения, Совете депутатов, Советах при дембезопасности, что свидетельствует о высокой степени вовлеченности в работу и взаимодействия ведомств. На областном уровне отмечается высокая степень заинтересованности со стороны местных органов власти и поддержки инициатив по проведению совместных профилактических проектов и акций.

Так, за 2021 год областной группой управления организовано и проведено 7 крупных широкомасштабных мероприятий профилактического характера в партнерстве с Главным управлением по здравоохранению, Минский областной центр физического воспитания населения и Главное управление спорта и туризма, Главное управление по образованию и Белорусское общество Красного Креста.

Один из примеров - областной межрайонный марафон #километры_без_табака, организованный в рамках республиканской информационно-образовательной акции «Беларусь против табака».

Данная инициатива была призвана информировать население о негативном влиянии вредных привычек, повысить мотивацию к ведению здорового образа жизни, а также сформировать ответственность за собственное здоровье.

Целевая аудитория мероприятия – жители Минской области, в основном, молодые люди, активные пользователи социальных сетей. По условиям марафона любой желающий, совершая велосипедные поездки, пробежки и пешие прогулки, мог отправить личные либо семейные фото с информацией о маршруте, километраже, времени физической активности в социальную сеть Инстаграм с хештегом района. По итогам марафона «#километры_без_табака» район, жители которого суммарно преодолели наибольшее расстояние, получил почетное звание «Самый спортивный район области» и Кубок победителя от организаторов.

Во время проведения акции организованы консультативно-медицинские пункты, где желающие смогли получить медицинскую и информационную поддержку, заряд мотивации и рекомендации от специалистов по ЗОЖ и единомышленников. Также стояла задача объединить жителей каждого района вокруг общей идеи, поддержать имидж своего района и внести посильный вклад в марафон «#километры_без_табака», привлечь внимание к государственному профилактическому проекту «Здоровые города и поселки». Марафон #километры_без_табака – еще один повод напомнить себе и окружающим, что здоровый образ жизни и физическая активность – лучшая альтернатива вредным привычкам.

Также успешной практикой, получившей большой позитивный отклик среди населения, стала областная акция «Приоритет здоровье: равный доступ к вакцинации», прошедшая 7 апреля в рамках Всемирного дня здоровья.

Целью акции явилось информирование сельского населения о вакцинации против инфекции COVID-19, увеличение доверия к вакцинации и применяемым вакцинам, формирование мотивации по сохранению и укреплению собственного здоровья. На время действия акции областные специалисты в составе выездных фельдшерских пунктов консультировали население и медработников по вопросам вакцинации, а также поддержания здорового образа жизни и профилактики НИЗ в сложившихся эпидемических условиях.

Для повышения уровня информированности и совершенствования профессиональных знаний и навыков специалистов учреждений здравоохранения в вопросах консультирования населения по вопросам вакцинации против COVID-19, а также формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний областными специалистами подготовлено методическое руководство «20 вопросов о вакцинации». 7 апреля 2021 г. на базе Минского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья состоялся областной вебинар с отработкой практических навыков по консультированию «Приоритет – здоровье: равный доступ к вакцинации», в котором приняли участие 72 специалиста (28 врачей и 44 средних медицинских работника). Всего в мероприятиях, а также в консультировании участвовали более 70 тыс. человек, что составляет 5% от всего населения Минской области.

Областной группой управления предприняты шаги по расширению сети «Здоровые города и поселки», а также вовлечению новых территорий в реализацию Проекта. Так, в 2022 году к проекту планируется присоединить еще 10 населенных пунктов.

При участии представителей областной группы управления 03.09.2021 организован и проведен семинар для специалистов, обеспечивающих реализацию проекта в регионах. Обсуждался вопрос о дальнейшем вовлечении населенных пунктов в реализацию проекта, в соответствии с алгоритмом разработки дорожной карты.

Для оценки эффективности проекта специалистам доведен обновленный Базовый перечень критериев оценки эффективности реализации проекта. В соответствии с рекомендациями координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» в Минской области внедрена областная база данных проекта, заполнение которой в данный момент осуществляется.

Накоплен положительный опыт реализации территориальных инициатив по улучшению состояния здоровья и качества жизни населения, который является фундаментом для реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

Лучшие практики деятельности органов власти городов Вилейка, Воложин, Дзержинск, Клецк, Копыль, Любань, Заславль, реализующих данный проект, являются примером эффективного межведомственного взаимодействия для комплексного подхода в решения задач укрепления здоровья населения в условиях урбанизированной среды обитания, в том числе в рамках достижения показателей ЦУР.

Во всех «здоровых городах» Минской области проводится комплекс мероприятий, направленных на создание здоровой, равной для всех среды.

Вопросам обеспечения здоровым питанием, улучшения условий труда и отдыха, сокращения потребления табака и др. уделяется особое внимание. При строительстве и ремонте дорог, пешеходных переходов, тротуаров производится укладка тактильной плитки, установка пониженных бордюров, организация парковочных мест для инвалидов, организация велодорожек, ведется оборудование необходимой инфраструктуры в жилых микрорайонах (например, в г. Борисов оборудовано шесть внутридворовых площадок для занятия воркаутом в шаговой доступности для взрослых, четыре внутридворовых многофункциональных площадки с искусственным покрытием для футбола и волейбола). В Молодечно установлены в текущем году уличные тренажеры, детские площадки, обозначены логотипом «Город Молодечно – здоровый город». Жители города могут бесплатно заниматься физкультурой, например, в городском парке на уличных тренажерах.

В формировании культуры здорового питания у населения свой вклад вносит ряд предприятий пищевой промышленности Борисовского, Столбцовского, Несвижского районов, г.Жодино: осуществляется выпуск хлебобулочных изделий с пониженным содержанием сахара – с добавлением меда, ржаных изделий с применением солода, кондитерская и другая продукция – с содержанием натуральных соков и творога, овсяной муки, изюма и отрубей. В кондитерском производстве широко используются чернослив, курага, орехи, повидло и фрукты, а также йодированная соль (ОАО «Борисовхлебпром», Столбцовский филиал Минского облПО и др.) В Клецком районе по поручению руководства управления образования, спорта и туризма районного исполнительного комитета разработаны технологические карты блюд с пониженным содержанием сахара на 25%, соли на 35% для учреждений образования. На ОАО «Слуцкий мясокомбинат» разработано и внедрено в производство 49 наименования колбасных изделий, полуфабрикатов и консервов, в том числе продукции, не содержащей пищевых добавок, также ведется работа над выпуском безглютеновых колбасных изделий для специализированного питания и изделий колбасных вареных с пониженным содержанием поваренной соли, диетического профилактического питания. Предприятие ОАО «Здравушка-милк» осуществляет выпуск продукции с пониженным содержанием жиров, с добавлением пищевых волокон, безлактозную продукцию.

На объектах торговли организованы секции «здорового питания», где можно найти полезные для здоровья продукты, в районах проводится информационная работа среди населения о работе местных предприятиях по выпуску продукции здорового питания. Например, отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи Молодечненского РИК осуществляет планомерную информационную работу совместно с региональными СМИ.

Сохранение и укрепление здоровья детей осуществляется при тесном взаимодействии педагогов, медицинских работников, родителей и учащихся. В учреждениях общего среднего образования (далее - УОСО) Минской области с целью создания здоровьесберегающих условий обеспечено сопровождение образовательного процесса:

Образовательный процесс в УОСО организован с использованием здоровьесберегающих технологий, включающих рациональную организацию труда и отдыха, проведение физкультурминут, разминок для глаз, упражнений для сохранения осанки и пр. В практике ряда школ используются короткие звонки в середине урока, напоминающие учителю о смене деятельности.

В рамках реализации профилактического проекта «Школа - территория здоровья» на территории Минской области в 401 учреждении общего среднего образования (далее – УОСО). По результатам работы 347 УОСО подтвердили соответствие реализуемому проекту. Соответствие отдельным элементам проекта подтвердили 54 учреждения. Из 401 учреждения образования к 3 ступени функционирования («Школа здоровья») относятся 192 учреждения, 151 учреждение – ко 2 ступени функционирования (Школа, содействующая укреплению здоровья), 4 учреждения – к 1 ступени функционирования (Школа, пропагандирующая здоровье).

Налажена информационная работа среди населения о проводимых мероприятиях по результатам действий многих внутренних и внешних факторов, объективных и субъективных условий, благоприятно влияющих на состояние здоровья. Во всех районах систематически осуществляется размещение информационных материалов в социальных сетях, на сайтах учреждений, управления образования.

В рамках повышения осведомленности молодежи о здоровом образе жизни реализуется профилактический проект «Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!», целевой группой которого являлись учащиеся средне-специальных учреждений образования. В ходе реализации проекта в УО «Борисовский государственный медицинский колледж», УО «Борисовский государственный строительный профессиональный лицей», УО «Слуцкий государственный медицинский колледж» проведена начальная диспансеризация учащихся, проведена информационная работа по профилактике зависимостей, о принципах рационального питания, навыков справляться со стрессом.

Организовано обучение волонтеров равного обучения на базе центров дружественных подросткам. В ходе реализации проекта отмечено улучшение показателей клинических и функциональных исследований, а также повышение мотивации участников проекта заботиться о своем здоровье.

В работе по формированию здорового образа жизни особенно среди молодежи в текущем году возросло использование социальных сетей (ВКонтакте, Instagram), мессенджеров (Viber, Skype) и цифровых средств коммуникации для передачи и получения информации (проведение вебинаров, конференций, онлайн- опросов, информационных стримов, SMS-оповещений и др.).

В Минской области ведется планомерная работа по улучшению условий труда на рабочих местах производственных предприятий.

Наблюдается снижение доли работающих, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды. Увеличивается количество рабочих мест, на которых улучшены условия труда. Так, ряд предприятий Борисовского района принимает меры по снижению количества производственных выбросов в атмосферу (ОАО «Резинотехника», ОАО «Борисовдрев», ПУП «ФреБор», ОАО «Борисовский ДОК» и др.). Работники предприятий повсеместно обеспечены современными средствами индивидуальной защиты (специальная обувь, одежда, средства защиты дыхания) с улучшенными защитными свойствами; осуществляется производственный контроль факторов производственной среды на рабочих местах, ежеквартальный лабораторный контроль атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон, ежемесячный контроль за выбросами загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

С целью повышения приоритета первичной профилактики неинфекционных заболеваний, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирования здорового образа жизни трудоспособного населения во всех «здоровых» городах Минской области реализуется профилактический проект по выявлению и коррекции факторов риска НИЗ, контроля уровня артериального давления и уровня сахара крови у работников предприятий. В проект вовлечены 32 предприятия разных форм собственности и видов деятельности

из различных районов Минской области. Для более чем 13 тыс. работников проведены медицинские осмотры, выполнены лабораторные и диагностические (в т.ч. ультразвуковые) обследования, проведено анкетирование и информационно-просветительная работа.

На предприятиях создаются условия для ведения сотрудниками здорового образа жизни. Так, ГП «Минрайтеплосеть»: оборудован спортивный зал для сотрудников, проведены спортивные соревнования по бильярду и теннису среди работников. А на предприятии ОАО «Борисовский ДОК» согласно коллективному договору предусмотрено абонементы в бассейн с 50% скидкой, абонемент на футбол с 50% скидкой. Ряд предприятий объявили свои территории свободными от курения, на регулярной основе проводится информационная работа о вреде курения (ООО «Владпродимпорт», ГП «Заславское ПС», УП «Мингаз» и др.)

Таким образом, государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» является стартовой площадкой для имплементации здоровьесберегающей политики и достижения показателей ЦУР и его реализация в Минской области будет продолжена.

На основании результатов социально-гигиенического мониторинга, анализа поведенческих рисков, мероприятий программ реализации показателей ЦУР и подготовки управленческих решений по индикаторам, сгруппированным в разрезе показателей ЦУР, территориальными ЦГЭ подготовлены и внесены на рассмотрение органов власти «Планы действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения Целей устойчивого развития административной территории» (далее – Планы действий). Благодаря этому проведена оценка и приняты решения по приоритетным рискам социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющим на уровень здоровья населения и достижение Целей устойчивого развития территории;

Утверждены целевые ориентиры по улучшению здоровья населения и реализации показателей Целей устойчивого развития территории; определены действия по улучшению качества среды жизнедеятельности населения по гигиеническим параметрам безопасности; по снижению распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний. В настоящее время в 22 районах Минской области утверждены Планы действий.

По результатам анализа выполнения Планов действий за 2021 год установлено, что процент достижения Целевых показателей по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения составил в среднем по области более 60% (до 90% в г. Жодино).

«Плановые задания субъектам и объектам социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения», «Территориально ориентированные направления управленческих решений по улучшению здоровья» и «Направления деятельности по снижению распространенности поведенческих факторов риска среди населения» для реализации показателей целей устойчивого развития выполнены в среднем на 74%.

Врач-гигиенист

Р.Э.Ивановская