

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель председателя
Шумилинского районного
исполнительного комитета



И.И. Шалахова
2022 год

ПРОФИЛЬ ЗДОРОВЬЯ г.п. ОБОЛЬ



ПРЕДИСЛОВИЕ

В современных демографических условиях вопрос сохранения здоровья населения можно считать самым актуальным. Здоровье и благополучие являются ключевым фактором экономического и социального развития и имеют важное значение в жизни каждого человека, для каждой семьи и всего сообщества в целом. Формирование здоровой нации – фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Беларуси. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности. Крепкое здоровье и отсутствие вредных привычек для населения Беларуси является главными показателями благополучия человека.

В Республике Беларусь, как и в других странах мира, неинфекционные заболевания стали основной причиной высокой смертности населения и экономических потерь в связи с возникающей нетрудоспособностью и затратами на медицинское обслуживание. Проведенные в Беларуси исследования распространенности основных факторов риска неинфекционных болезней показало, что более 40 % населения имеют три и более из пяти основных факторов риска здоровью (ежедневное табакокурение, низкий уровень потребления овощей и фруктов, гиподинамия, избыточный вес, повышенное артериальное давление).

В связи с этим возрастает значимость профилактики как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих болезни, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни. Это может быть обеспечено путем повышения эффективности межведомственного взаимодействия; актуализации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения с учетом всех аспектов территориального устойчивого развития.

Проект «Здоровые города» стартовал в Республике Беларусь в 2012 году и его развитие предусмотрено в государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы».

В послании Президента Республики Беларусь Лукашенко А.Г. белорусскому народу и Национальному собранию от 19 апреля 2019 года поставлена задача реализовать государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» и создать национальную сеть. Реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» обеспечит достижение медико-демографической устойчивости территории,

осуществление государственной политики по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни, развитие здравоохранения.

В соответствии с Планом основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденного протоколом заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь №2 от 30.10.2019 г. в Республике Беларусь утвержден проект Здоровые города и посёлки».

Реализация проекта на уровне района осуществляется по разработанному и утвержденному Советом по демографической безопасности Шумилинского района (далее - Совет) планам мероприятий, базирующихся на данных проведенного анализа медико-демографической, социально-гигиенической и экологической ситуации. Управление проектом осуществляется районной координационной группой управления (далее – группа управления).

Группа управления состоит из представителей Шумилинского районного исполнительного комитета (отделы по направлению деятельности), субъектов хозяйствования, а также общественных организаций. Возглавляет группу управления руководитель (председатель группы) заместитель председателя Шумилинского района Шалахова И.И. Организационно-техническое сопровождение и обеспечение деятельности группы управления осуществляет ГУ «Шумилинский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – ГУ «Шумилинский РЦГЭ»).

Основные принципы реализации проекта и деятельности в рамках национальной сети:

организационная подготовка и поддержка местных инициатив, содействующих формированию у населения мотивации к здоровому образу жизни (далее - инициативные группы);

планирование профилактических мероприятий на основе данных о медико-демографической ситуации, социально-гигиенического и экологического состояния территории;

интеграция мероприятий в рамках национальной сети с республиканскими и областными профилактическими программами и проектами

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Обольский сельский совет, расположен на западе Шумилинского района и граничит с Николаевским, Ловжанским, Мишневичским сельсоветами Шумилинского района и Горянским сельсоветом



Полоцкого района. Центр Обольского сельского совета. Площадь Обольского сельсовета составляет 26 912,84 га. Через территорию сельсовета протекает река Оболь, река Западная Двина, расположены озера Рассолай и Маринец.

Обольский сельский Совет образован 20 августа 1924 года в составе Ульского района Полоцкого округа с административным центром деревня Оболь. 8 июля 1931 года присоединен к Сиротинскому (Шумилинскому) району. 8 февраля 2000 года решением Витебского областного Совета депутатов к Обольскому поселковому Совету присоединена территория Леоновского сельсовета и образован Обольский сельсовет. В состав сельсовета вошли 39 населенных пунктов, в том числе городской поселок Оболь.

Городской поселок Оболь известен с XVI века как деревня в Полоцком воеводстве ВКЛ. В результате первого раздела Речи Посполитой с 1772 года в составе Российской империи. С начала XIX века центр Петропавловской волости Полоцкого уезда. Росту Оболи способствовало строительство Риги-Орловской железной дороги (1886). Оболь впервые упоминается в описании Полоцкой земли в 1552 году. В 1886 году через Оболь проложен участок Риги-Орловской железной дороги, соединившей Витебск и Полоцк. Название поселения Оболь образовано от наименования реки, на которой оно находится. Одна из версий - балтийское название яблоня obele (абеле).

В 1894 – 1914 гг. в деревне функционировала древесно-химическая мануфактура, изготавливавшая древесный уголь, деготь, спирт, уксусный порошок.

В конце 19 века в Оболи находились церковно-приходская школа, водяная мельница, спиртзавод. В 1922 году начал выпуск торфопродукции завод имени Даумана. В 1929 году открылся кирпичный завод, который является градообразующим предприятием.

В начале 1942 - августе 1943 гг. действовало Обольское комсомольско-молодежное подполье ("Юные мстители"), которое объединило около 40 человек молодежи посёлка Оболь, деревень Зуи, Ушалы, Ферма, Мостище.

В настоящее время в состав сельсовета входят 39 населенных пунктов, в которых постоянно проживает 3 047 человек.

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА г.п. ОБОЛЬ

Оболь (белор. *Обаль*) — городской поселок в Шумилинском районе Витебской области Белоруссии. Административный центр Обольского сельского совета. Расположен 23 км от Шумилино, в 70 км от Витебска. Железнодорожная станция на линии Витебск — Полоцк, на автомобильной дороге Витебск — Полоцк (Р20).

г.п. Оболь занимает 7,036 км².

Население – 2 187 человек (на 1 января 2022 года).



Вклад в социально-экономическое развитие городского поселка вносят следующие предприятия:
ОАО «Обольский керамический завод»;
участок торфодобычи УП «Витебскоблторф»;
Обольское лесничество ГЛХУ «Шумилинский лесхоз»;
участок ДРСУ-204;
подразделение «Обольское» УП ЖКХ

Шумилинского района;
железнодорожная станция Оболь.

В г.п. Оболь функционирует 1 средняя школа: ГУО «Обольская средняя школа им. Героя Советского Союза З.М. Портновой Шумилинского района», 1 детское дошкольное учреждение образования: ГУО «Обольский ясли-сад Шумилинского района», ГУО «Обольская детская школа искусств», детский социальный приют ГУО «Шумилинской районный социально-педагогический центр».

Обольская больница сестринского ухода с врачебной амбулаторией врач общей практики УЗ «Шумилинская центральная районная больница» обслуживает 3 047 человек.

Торговля представлена 10 торговыми объектами по реализации пищевых и промышленных товаров.

Культура представлена 1 домом культуры, 1 библиотекой.

Почтовые услуги: 1 почтовое отделение.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА г.п. ОБОЛЬ

Водопотребление

Водоснабжение г.п. Оболь осуществляется из подземного источника: артезианской скважины №53824/09, при помощи насосной станции погружного типа вода поступает на станцию обезжелезивания и после очистки вода подается через водонапорную башню в водоразборную сеть. В целях обеспечения населения качественной питьевой водой Филиалом «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» осуществляется производственный лабораторный контроль качества воды.

Обращение с отходами

Сбор твёрдых коммунальных отходов (ТКО) и вторичных материальных ресурсов (далее – ВМР) от физических лиц (населения) и юридических лиц, в том числе индивидуальных предпринимателей, осуществляется следующими способами:

через систему контейнерных площадок,

через систему индивидуальных пластиковых контейнеров объемом 0,12 м³ (бестарным способом),

подомовой объезд специализированным транспортом по установленному графику.

Основным способом утилизации коммунальных отходов является их захоронение на полигоне ТКО Оболь. Полигон расположен в 1,6 км к юго-западу от посёлка по автодороге Оболь – Леоново. Начало эксплуатации полигона - 1998 г. Площадь земельного отвода 2,3 га. Проектная мощность полигона - 800 т/год. Имеются противофильтрационный экран из глины, водоотводная канава и обваловка. Для контроля качества грунтовых вод имеются три наблюдательные скважины. Сроки эксплуатации – до 2035 года. На полигоне ведется работа по извлечению ВМР из состава поступающих отходов. Выбранные ВМР доставляют на общий склад.

В специально отведенном помещении, расположенном по адресу: г.п. Шумилино, ул. Горная, 13 производится досортировка поступающих ВМР. За 2021 г. на пункте заготовлено 197,3т бумаги, 106,4т стекла, 22,6т полимерных отходов, 15,0т изношенных шин, 1,0т отработанных масел, 23,1 т отходов электрического и электронного оборудования, 62,8т черных металлов.

Условия труда работающих

В г.п. Оболь функционирует 5 предприятий, с общей численностью работающих 281 человек, из них 92 женщин, в том числе во вредных и опасных условиях труда работает 108 человек, из них 31 женщина. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях труда заняты на рабочих местах с повышенным уровнем шума (25 человек), микроклимат (77 человек). В разрезе предприятий г.п. Оболь наибольшее количество работающих во вредных и опасных условиях труда занято на ОАО «Обольский керамический завод».

В целях предупреждения профессиональных заболеваний, охраны здоровья работающих на предприятиях организована работа по обеспечению проведения периодических, обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих. На протяжении более 5 лет профессиональных заболеваний среди работающих не выявлено.

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Медико-демографические показатели характеризуют состояние здоровья населения и являются индикатором социально-экономического

развития общества. На территории г.п. Оболь проживает на 1 января 2022 года 2 187 человек (табл. 1, рис. 1).

Таблица 1. Динамика численности населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

Год	2017	2018	2019	2020	2021
Численность населения	2357	2331	2314	2284	2187

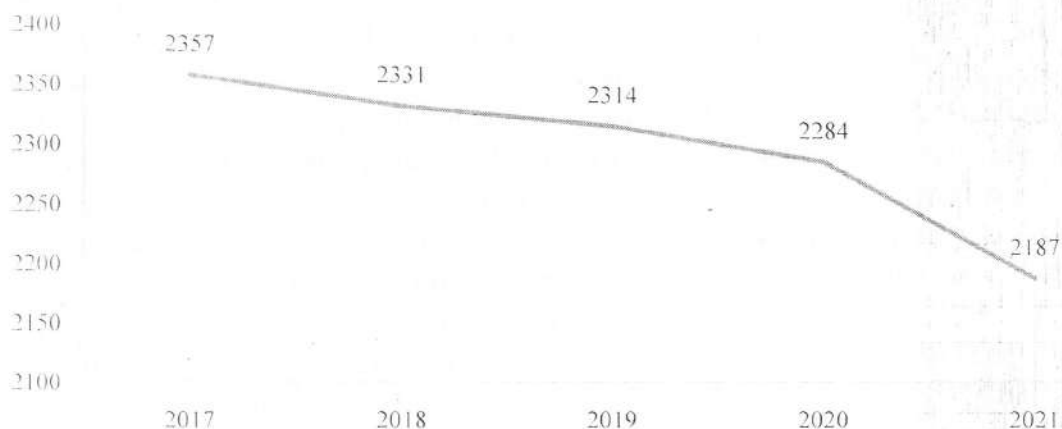


Рисунок 1. Динамика численности населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

Демографическая ситуация в г.п. Оболь характеризуется старением населения. В возрастной структуре населения 15,5% составляют люди моложе трудоспособного возраста (*район* – 17,0%), 52,1% – трудоспособного возраста (*район* – 53,8%), 32,3% – старше трудоспособного возраста (*район* – 29,1%), что непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения.

Естественный прирост населения в 2021 г. составил - 23,3, в 2020 г. -19,3 (табл.2, рис. 2).

Таблица 2. Динамика естественного прироста, рождаемости и смертности населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

Год	2017	2018	2019	2020	2021
Естественный прирост	0,4	1,7	-3	-7,7	-13,3
Коэффициент рождаемости (на 1000 населения)	16,4	13,3	12,0	11,7	9,8
Коэффициент смертности	16,0	11,6	15,0	19,4	23,1

смертности (на 1000 населения)					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

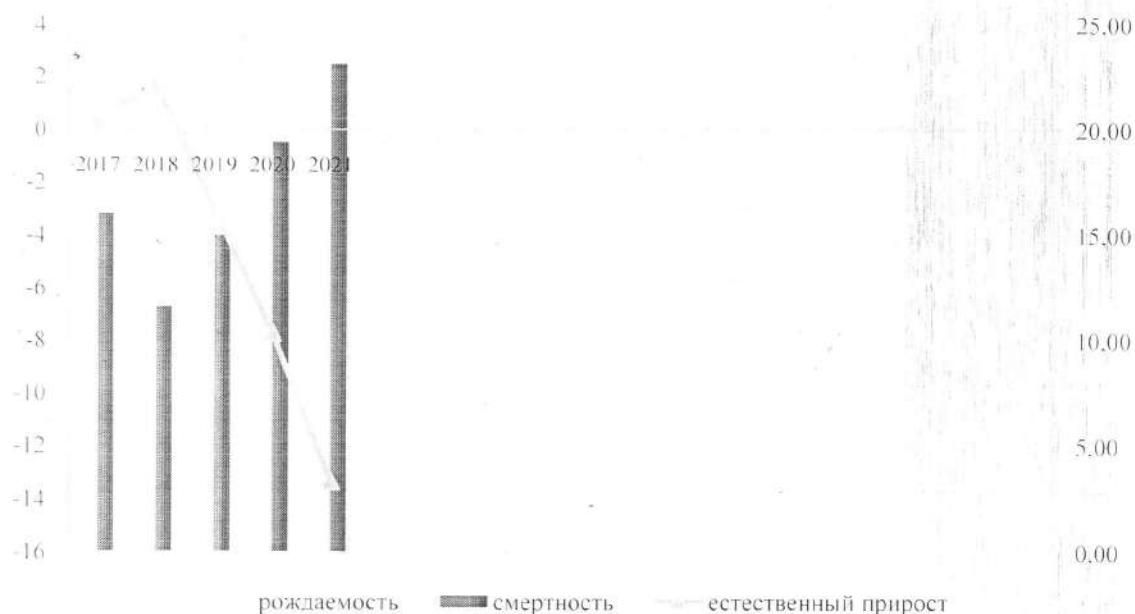


Рисунок 2. Динамика естественного прироста, рождаемости и смертности населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

В половой структуре населения г.п. Оболь удельный вес мужского населения составляет – 44,4%, женщин – 55,5%. Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения более чем в 2,8 раза больше, чем мужского. Среди лиц трудоспособного возраста преобладает мужское население в 1,2 раза.

Основными причинами смертности в 2021 г. населения г.п. Оболь явились:

болезни системы кровообращения – 23%;

старость, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – по 19,2%;

причина неизвестна – 15,4%;

новообразования и психические расстройства – по 7,7% (табл. 3, рис.

3).

Таблица 3. Структура причин смертности населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

Причины, %	2017	2018	2019	2020	2021
Болезни системы кровообращения	34,6	38,8	45,3	37,8	23
Старость	26,9	16,3	13,2	13,3	19,2
Внешние причины	7,7	4		6,7	1,9

Новообразования	11.5	14.3	20.7	17.8	7.7
Болезнь органов дыхания	1.9	-	-	6.7	3.8
Болезни органов пищеварения	1.9	2	-	6.7	-
Болезни нервной системы	-	4	9.4	4.5	1.9
Психические болезни	-	10.2	-	4.5	7.7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-	-	-	-	19.2
Болезни мочеполовой системы	-	-	-	2.2	-
Прочие, причина неизвестна	15.4	2	-	-	15.4

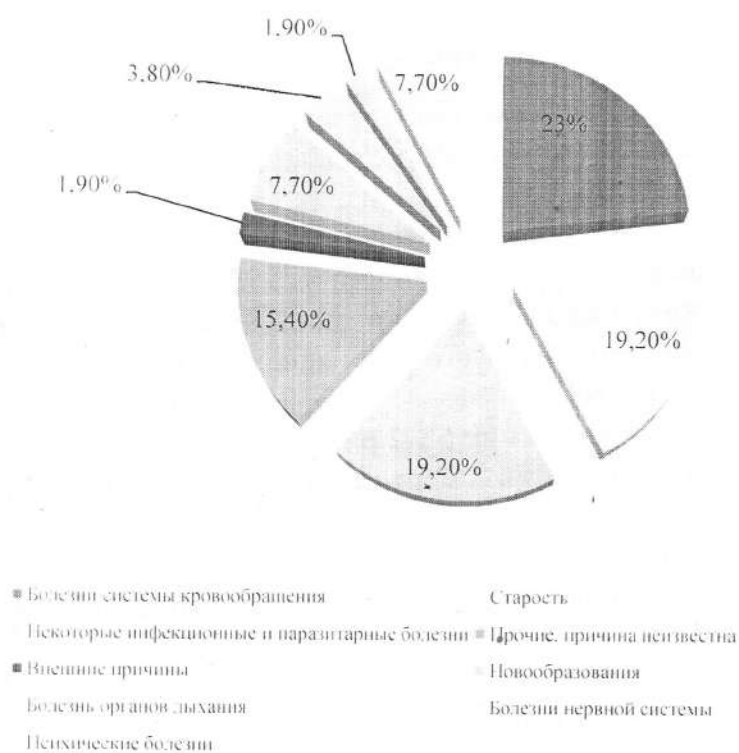


Рисунок 3. Структура причин смертности населения г.п. Оболь за 2021 гг.

Общая заболеваемость населения. Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. 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 данным УЗ «Шумилинская центральная районная больница» в 2021 году было зарегистрировано 1994 случаев заболеваний населения г.п. Оболь острыми и хроническими болезнями.

Общая заболеваемость населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг. по данным государственной статистики представлены в таблице 4 и отражена на рисунке 4.

Таблица 4. Общая заболеваемость населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

	2017	2018	2019	2020	2021
Общая заболеваемость	2036	1998	1889	2209	1994
На 1000 населения	863.8	857.1	816.3	967.2	898.2

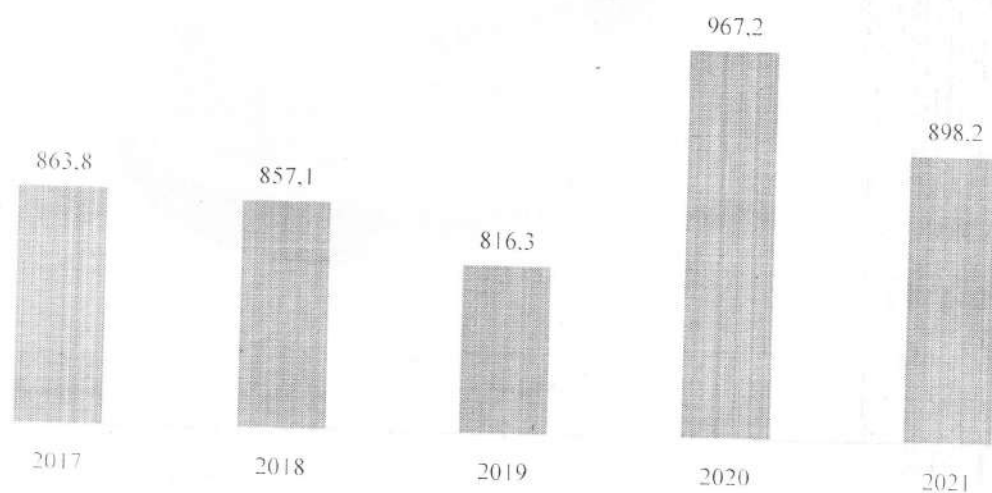


Рис. 4. Общая заболеваемость населения г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

Уровень общей заболеваемости по данным обращаемости за медицинской помощью по сравнению с предыдущим годом снизился и составил 898,2 на 1000 населения. Рост общей заболеваемости в 2020 году обусловлен пандемией коронавирусной инфекции.

Первичная заболеваемость населения. Показатель первичной заболеваемости населения в 2021 году по сравнению с предыдущим годом снизился и составил 545,0 на 1000 населения (в 2020 году – 609,9 на 1000 населения).

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. в г.п. Оболь зарегистрирован *рост* случаев (или показателя) заболеваемости среди всего населения по следующей номенклатуре:

- болезни глаза и придаточного аппарата в 1,3 раза;
- инфекционные и паразитарные болезни в 1,8 раза;

травмы и отравления в 1 раз;
 болезни кожи и подкожной клетчатки в 1,3 раза;
 болезни уха в 1,6 раза;
 болезни мочеполовой системы в 2,2 раза.

Снижение темпов показателей заболеваемости в 2021 г. по сравнению с 2020 г. всего населения отмечено по следующим классам:

болезни органов дыхания в 1,1 раза;
 болезни костно-мышечной системы в 2,2 раза;
 болезни органов пищеварения в 1,4 раза;
 болезни крови и кроветворных органов в 2,2 раза;
 болезни системы кровообращения в 3,8 раза.

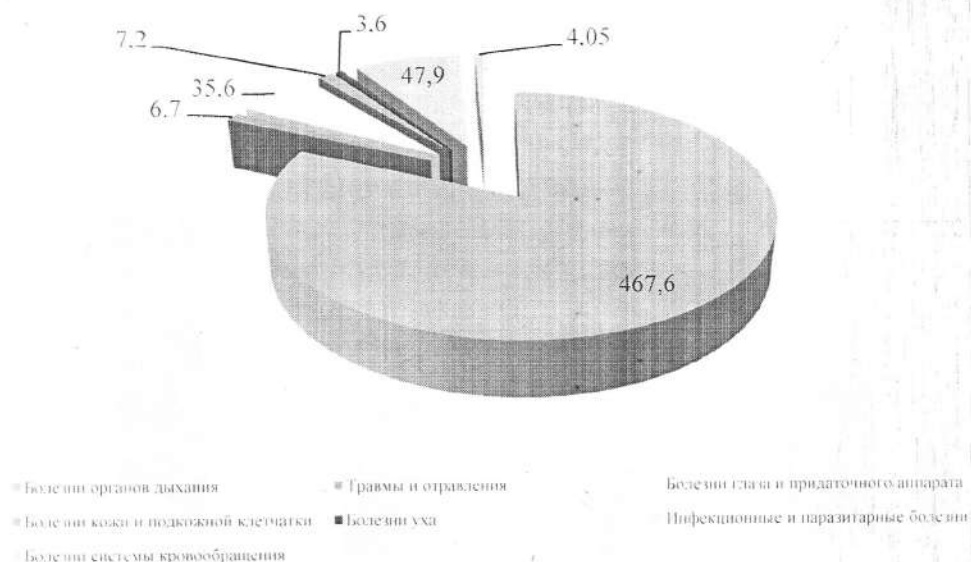


Рисунок 5. Структура первичной заболеваемости населения г.п. Оболь в 2021 г.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. первичная заболеваемость детского населения г.п. Оболь увеличилась и составила 441 на 1000 населения в возрасте от 0-17 лет (в 2020 г. - 374) (табл. 5, рис. 6).

Таблица 5. Первичная заболеваемость населения в возрасте от 0-17 лет г.п. Оболь за период 2017-2021 гг.

	2017	2018	2019	2020	2021
Первичная заболеваемость	425	460	469	374	441
На 1000 населения	1019,2	1147,1	1181,4	1005,4	1172,9

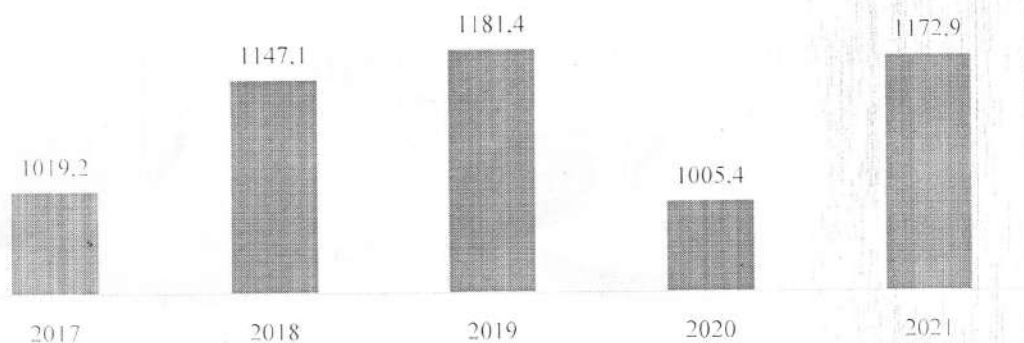


Рисунок 6. Первичная заболеваемость населения в возрасте от 0-17 лет г.п. Обошь за период 2017-2021 гг.

В 2021 г. по сравнению с 2020 г. в г.п. Обошь зарегистрирован *рост* случаев (или показателя) заболеваемости среди детского населения по следующей нозологии:

- инфекционные и паразитарные болезни в 2,2 раза;
- болезни эндокринной системы в 2,6 раза;
- болезни глаза и придаточного аппарата в 1,2 раза;
- болезни уха в 1,6 раза;
- болезни органов дыхания в 1,1 раза;
- болезни кожи и подкожной клетчатки в 1,2 раза;
- болезни костно-мышечной системы в 2,6 раза;
- травмы и отравления в 1,6 раз

Снижение темпов показателей заболеваемости в 2021 г. по сравнению с 2020 г. детского населения отмечено по следующим классам:

- болезни крови и кроветворных органов в 1 раз;
- болезни органов дыхания в 1,1 раза;
- болезни органов пищеварения в 1,4 раза;
- болезни системы кровообращения в 3,8 раза.

Анализ данных профосмотров за 2021 год детей дошкольного возраста (3-5 лет) показывает, что среди показателей нарушения здоровья в данной группе лидирует, понижение остроты зрения, далее по нисходящей дефекты речи, нарушения осанки.

Анализ результатов профосмотров детей школьного возраста (6-17 лет) показывает, что среди показателей нарушения здоровья в данной группе лидирует, понижение остроты зрения, далее по нисходящей нарушение осанки, сколиоз, дефекты речи, понижение остроты слуха.

За период 2020-2021 годы прослеживается тенденция на снижение удельного веса детей в возрасте 3-5 лет, относящихся к первой группе здоровья – 38,3% (2020 год – 35,7%), снижение на 2,6% (рис. 7).

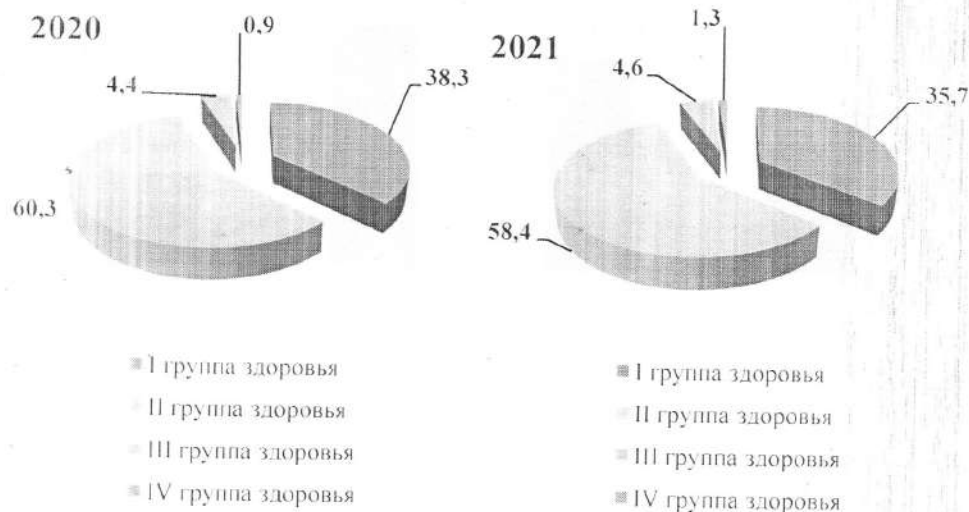


Рисунок 7. Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья.

За период 2020-2021 годы прослеживается тенденция на снижение удельного веса детей в возрасте 6-17 лет, относящихся к первой группе здоровья – 29,2% (2020 год – 47,2%), снижение на 18% (рис. 8).



Рисунок 8. Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья.

Здоровый ребенок является предпосылкой здорового общества. Здоровье матери и отца, знания о своем здоровье, а также о здоровье будущего ребенка и уходе за ним играют существенную роль для здоровья и развития ребенка. На здоровье ребенка существенное влияние оказывает здоровье матери и привычки ее образа жизни в период беременности. Негативное влияние как на здоровье беременной, так и на развитие плода оказывает курение, употребление алкоголя, наркотических и других вызывающих зависимость веществ. В направлениях действий Стратегии здоровья общества предусматривают улучшение знаний жителей о репродуктивном здоровье, а также содействие формированию здоровых привычек, в том числе, прекращение или уменьшение курения и употребление алкогольных напитков.

Уровень образования населения в большей мере определяет выбор

здорового образа жизни. Большое внимание уделяется в учреждениях образования созданию здоровьесберегающей среды. С целью создания условий для динамической разгрузки в ходе урока посредством изменения рабочей позы учащихся (стоя – сидя), обеспечивающих профилактику нарушений осанки и снижения остроты зрения учебные кабинеты ГУО «Обольская средняя школа имени Героя Советского Союза Шумилинского района» оборудованы конторками. К новому учебному году проведён косметический ремонт помещений, проведен капитальный ремонт фасада здания, проведено благоустройство прилегающей территории.

С целью внедрения ЗОЖ, физической культуры, спорта и туризма в повседневную жизнь всех категорий населения, ежегодно проводятся спартакиада среди предприятий, учреждений, организаций по разным видам спорта, спартакиада среди работников агропромышленного комплекса, спартакиада учащейся молодежи, также матчевые встречи, спортивные праздники, посвященные знаменательным датам, турслёты, соревнования.