

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВОЛКОВЫССКИЙ ЗОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ВОЛКОВЫССКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
в 2022 году**



г. Волковыск
2023

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Волковысского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году» подготовлен специалистами государственного учреждения «Волковысский зональный центр гигиены, эпидемиологии» в целях информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Волковысского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 г. № 340-З.

Основные показатели бюллетеня представлены в динамике, в сравнительно-аналитическом аспекте, иллюстрированы.

Представленные материалы могут быть использованы органами власти и управления, специалистами организаций здравоохранения, другими службами и ведомствами для подготовки и принятия управленческих решений, разработки мероприятий в решении проблем охраны, профилактики и укрепления здоровья населения.

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, УЗ «Гродненская областная клиническая больница», УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница», учреждения здравоохранения «Волковысская центральная районная больница», санитарно-эпидемиологической службы Волковысского района.

В подготовке бюллетеня принимали участие:

Жукович М.В., Волковыцкая Г.М., Колаева Н.Н., Чураковская Т.С.
Седляр В.И., Бернацкая О.К., Ильинова Т.В., Шемет Н.И.

Содержание

1. ВВЕДЕНИЕ	4
2. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ	7
3.1. Состояние популяционного здоровья.....	10
3.3. Инвалидность населения	24
4. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	26
4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	26
4.2. Гигиена производственной среды	32
4.3. Гигиена питания и потребления населения	38
4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	41
4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	43
4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления	43
4.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.....	46
4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	47
4.9. Радиационная гигиена и безопасность	48
4.10. Гигиена организаций здравоохранения.....	48
5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	49
6. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.....	67
7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	78

1. ВВЕДЕНИЕ

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Здоровье и благосостояние человека – это взаимосвязанные категории, а здоровые люди – важнейшая составляющая любого государства. Здоровье населения страны определяет ее социально-экономическое развитие, устойчивость и качество жизни людей, а также это личный ресурс человека, капитал человека, независимо от возраста, пола, благосостояния и места проживания.

Реализация в Волковысском районе государственной политики по охране здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2022 г. обеспечивалась проведением мероприятий по направлениям:

- проведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий по минимизации риска распространения COVID-19;

- совершенствование системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения, повышение уровня безопасности оказания медицинской помощи населению;

- повышение эффективности надзора за безопасными условиями пребывания и питания детей в учреждениях образования;

- совершенствование лабораторного сопровождения государственного санитарного надзора и оптимизация лабораторной службы;

- взаимодействие с органами местной исполнительной власти, направленное на сохранение и укрепление здоровья, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в городских поселках Красносельский, Россь, городе Волковыске;

- мониторинг прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь;

- мониторинг достижения и реализация в части касающейся целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) «95-95-95».

ВЫПОЛНЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ

Решением Президиума Волковысского районного Совета депутатов от 3 июня 2022 г. № 20-1 утверждена Концепция формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний населения для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Волковысского района на 2022-2025 гг.»

Концепцией предусмотрены мероприятия, реализация которых направлена на достижение показателей ЦУР в части сохранения здоровья

населения, формирования здорового образа жизни и создания благоприятной для населения среды жизнедеятельности.

В целях снижения распространенности поведенческих факторов риска среди населения для достижения показателей Целей устойчивого развития Волковысского района обеспечена индивидуализация по восстановлению здоровья, психического статуса и работоспособности детей и подростков в учреждениях образования – педагогами-психологами учреждений образования проводятся консультации, тренинги, интерактивные занятия, круглые столы, коррекционно-развивающие занятия по психологической адаптации, практикумы и т.д. Ежегодно в учреждениях образования проводится диагностика изучения межличностного взаимодействия в классных коллективах, недели психологического здоровья, недели толерантности, месячники по профилактике суицидального поведения, месячники по профилактике кризисных состояний.

Также на территории района в 2022 г. осуществлялись проекты «Здоровый город, поселок» на территории города Волковыска, городского поселка Красносельский.

Основной целью проектов было развитие условий для здоровья и здорового образа жизни, поэтому акцент был сделан на межведомственном партнерстве, когда решением вопросов сохранения и улучшения здоровья населения занимаются не только органы здравоохранения, но и все городские структуры. Обеспечено взаимодействие всех секторов государственных органов исполнительной власти с целью оптимизации управленческих решений в области сохранения и укрепления здоровья.

В рамках проектов осуществлялась реализация информационно-профилактических мероприятий, направленных на профилактику и раннюю диагностику неинфекционной заболеваемости, пропаганду здорового образа жизни.

Работа по популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, проводилась в 2022 г. на комплексной основе, используя принцип межведомственного взаимодействия в соответствии с нормативными документами всех уровней. Мероприятия проводились с учетом тематик Единых дней здоровья, а также с учетом особенностей демографических показателей в районе. Акцент делался на подрастающее поколение. Использовались все возможные формы просветительской работы.

В учреждениях образования проведено 56 Дней здоровья по тематикам Единых дней в Республики Беларусь, в рамках которых прошли информационно-образовательные мероприятия направленные на формирование здорового образа жизни, проведены массовые антинаркотические акции, актуализировались проблемы профилактики употребления спиртных напитков, табакокурения, ответственного и самосохранительного поведения, профилактики суицидов.

Волковысским зональным ЦГЭ совместно с отделом идеологической работы и по делам молодежи Волковысского РИК проведён районный конкурс

на лучший макет наружной рекламы для популяризации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» среди населения в формате онлайн голосования на сайте государственного учреждения «Редакция Волковысской районной газеты и телерадиопрограмм «Наш час».

В рамках профилактических проектов «Здоровые города и посёлки» с целью ранней диагностики неинфекционной заболеваемости, пропаганды здорового образа жизни специалистами Волковысского зонального ЦГЭ проведено 7 информационно-профилактических акций, 79 радиовыступление, опубликовано 30 статей в районной газете «Наш час» размещено 49 статей на сайте ЦГЭ, издано типографским способом и распространено 1700 экземпляров информационно-образовательных материалов.

Анализ эффективности реализации Проектов по базовым критериям позволил выявить ряд позитивных моментов. Личностная ценность здоровья населения на высоком уровне. О чем свидетельствует снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни. Показатели распространенности поведенческих факторов риска снизились вследствие уменьшения употребления табачной продукции, повышения физической активности. Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний.

Благодаря проведенной работе по реализации мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы в Волковысском районе достигнуты запланированные целевые показатели:

охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении составил 93,6 % (целевой показатель – 90,0 %);

случаи передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку не регистрировались (целевой показатель – снижение риска до 1,0 %);

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

25-27 сентября 2015 г. Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» (Повестка-2030), утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей. В рамках реализации ЦУР перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья народа на основе повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни. Модель устойчивого развития территории в области здоровья интегрирует три составляющие: достижение медико-демографической устойчивости территории; реализация государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; обеспечение устойчивости системы здравоохранения.

2. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

Волковысский район расположен в юго-западной части Гродненской области в бассейне реки Россь на Волковысской возвышенности и занимает территорию 1192 кв.км. Граничит с Берестовицким, Свислочским, Мостовским, Зельвенским районами Гродненской области и Пружанским районом Брестской области.



В административном отношении район делится на город Волковыск, 2 городских поселка – Красносельский и Россь, 13 агрогородков и 174 деревни. Всего в районе 190 населенных пунктов.

Национальный состав по данным переписи 2019 г. представлен следующим образом: белорусы – 67,5 %; поляки – 23,2 %, русские – 7,1 %, украинцы – 1,1 %, а также литовцы, евреи, татары и другие национальности. Всего в районе проживают представители 50 национальностей и народностей.

Основу многоотраслевой экономики Волковысского района составляет агропромышленный комплекс, в котором трудится почти треть занятого населения.

Сельскохозяйственные организации специализируются в мясо-молочном направлении, выращивании зерновых и кормовых культур. В районе осуществляется межхозяйственная специализация. Производством зерна занимаются все хозяйства, возделыванием сахарной свеклы – 5 сельскохозяйственных организаций. Выращиванием овощей занимается районное сельскохозяйственное коммунальное унитарное предприятие «Волковысское».

Промышленность представлена предприятиями машиностроения и металлообработки, производства строительных материалов, переработки сельхозпродукции.

ОАО «Красносельскстройматериалы» – крупнейший производитель строительных материалов в Республике Беларусь, который производит цемент, известь, сухие строительные смеси, блоки из ячеистого бетона.

Продукция Волковыского ОАО «Беллакт» отмечена престижными наградами многих выставок и конкурсов и широко представлена на рынках Российской Федерации, стран СНГ, Грузии, Пакистане, Венесуэле, Вьетнаме, ОАЭ.

ОАО «Волковысский мясокомбинат» является современным и модернизированным предприятием, на котором работает более 1,5 тысяч человек. В общей сумме на предприятии производится около 300 наименований мясной продукции.

На эти три организации приходится 95 % всего нашего экспорта товаров.

В сфере транспорта перевозку пассажиров осуществляет филиал «Автобусный парк 4 г. Волковыска» ОАО «Гродноблавтотранс». Перевозкой грузов занимаются ОАО «Волковыскспецавтотранс» и другие более мелкие организации частной формы собственности. Волковыск является одним из крупнейших в стране железнодорожных узлов. В его состав входят локомотивное и вагонное депо, станция «Волковыск», дистанция пути.

На территории района работает более 400 магазинов различной формы собственности и около 50 объектов общественного питания. Также зарегистрировано более 400 субъектов хозяйствования, оказывающих бытовые услуги населению.

В сфере малого и среднего бизнеса района работает более 380 микро- и малых организаций, 12 средних. Зарегистрировано более 1500 индивидуальных предпринимателей. Спектр оказываемых услуг разнообразен – это транспортная деятельность и сервисное обслуживание автотранспорта, оптовая и розничная торговля, парикмахерские услуги, деятельность в области бухгалтерского обслуживания, ремонт и пошив одежды и обуви и другие услуги.

Социальная сфера является одним из приоритетных направлений в работе руководства района. В районе 18 учреждений общего среднего образования, 5 – дополнительного, 17 – дошкольного, 1 учреждение специального образования, 2 социально-педагогических учреждения, оздоровительный лагерь «Россь». В городе имеются 2 специализированных детско-юношеская школы Олимпийского резерва, 1 детско-юношеская спортивная школа профсоюзов, физкультурно-оздоровительные комплексы.

Подготовкой специалистов среднего звена занимаются два средних специальных учебных заведения: учреждение образования «Волковысский государственный аграрный колледж» и Волковысский колледж учреждения образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы». Основной задачей образовательных учреждений является

необходимость предоставления качественного образования. Управление образования проводит целенаправленную работу в этом направлении.

Важным моментом демографической политики района является охрана здоровья и улучшение системы здравоохранения.

Здравоохранение Волковысского района обеспечивает качественную медицинскую помощь населению области в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов. Сохранена сеть фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, независимо от количества обслуживаемого населения. Медицинское обслуживание населения осуществляется учреждением здравоохранения «Волковысская центральная районная больница». На территории района функционируют 6 поликлиник, 5 больниц (из них 3 больницы сестринского ухода), 5 амбулаторий, работающих по принципу врача общей практики, и 14 ФАПов. На районном уровне обеспечено оказание основных видов медицинской помощи терапевтического, хирургического, педиатрического, гинекологического и стоматологического профилей.

Кроме районной больницы оздоровительные медицинские услуги в районе оказывают филиал № 6 «Санаторий «Пралеска» ОАО «Красносельскстройматериалы» и филиал республиканского унитарного предприятия «Гродноэнерго» санаторий «Энергетик».

3. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

3.1. Состояние популяционного здоровья.

3.1.1. Медико-демографический статус

Демографические процессы являются основными при характеристике степени социального развития территориальных образований различного уровня, а также одним из ведущих индикаторов в реализации стратегий по достижению устойчивого развития территорий.

В Волковысском районе, как и в целом по Гродненской области, в период 2013-2022 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой численности населения со среднегодовым темпом снижения 1,02 %.

По данным Главного статистического управления Гродненской области среднегодовая численность населения Волковысского района в 2022 г. составила 65492 человека, что на 1087 человек (1,63 %) меньше по сравнению с 2021 г. (66579 чел.) (рис. 1).

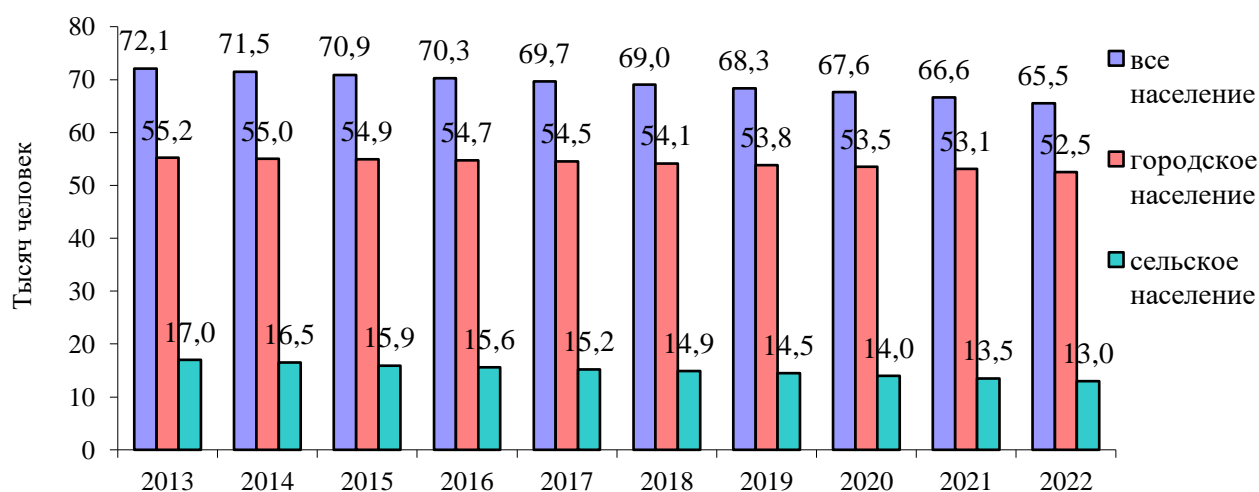


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Волковысского района

Для Волковысского района, как и в целом для Гродненской области и республики, характерен высокий уровень урбанизации населения, который продолжает расти. Доля горожан в структуре населения района выросла с 76,4 % в 2013 г. до 80,1 % в 2022 г. (в 2021 г – 79,7 %). Городское население проживает в г.Волковыск (42180 человек – 80,4 %), городских поселках Красносельский (5908 человек – 11,3 %) и Россь (4403 человека – 8,3 %).

Численность сельского населения продолжает сокращаться. По сравнению с 2013 г. – на 4,0 тыс. человек (23,5 %). В 2022 г. сельских жителей стало меньше на 0,5 тыс. человек (3,9 %) – 13 001 человек (в 2021 г. – 13 528 человек). Этот процесс связан с негативными тенденциями естественного и миграционного движения в сельской местности.

Причинами демографического старения являются снижение рождаемости, снижение смертности в старших возрастных группах, связанное с увеличением средней продолжительности жизни, миграцией молодого населения и др.

Снижение численности населения сопровождается существенными изменениями его возрастной структуры: постарением населения, приведшим к дисбалансу лиц трудоспособного и нетрудоспособного возраста. В 2022 г. среднегодовая численность детей 0-17 лет (13 588 чел.) снизилась в сравнении с 2021 г. (13 806 чел.) на 218 человек (1,6 %), населения старше трудоспособного возраста (15 620 и 16 070 соответственно) – на 450 человек (2,9 %), населения в трудоспособном возрасте (36284 и 36703 соответственно) – на 419 человек (1,2 %) (рис. 2).

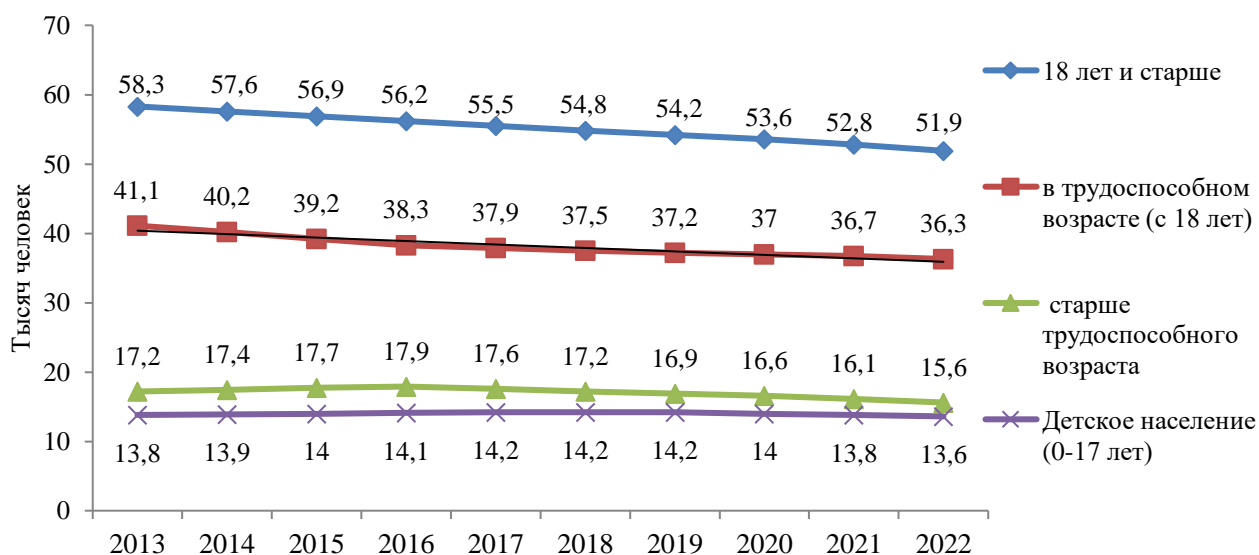


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности населения Волковыского района по возрастам

Обобщённой количественной характеристикой возрастной структуры населения является коэффициент демографической нагрузки, показывающий нагрузку на общество и экономику со стороны населения, не относящегося к трудоспособному населению (зависимая часть населения). Демографическая нагрузка считается оптимальной, если доля трудоспособного населения приблизительно в два раза больше доли нетрудоспособного (т.е. на каждые 1000 человек трудоспособного населения должно приходиться приблизительно 500 человек нетрудоспособного населения). В Волковыском районе в 2022 г. коэффициент составил 776 чел. (в 2021 г. – 814 чел).

Возрастная структура населения Волковыского района относится к регрессивному типу, в котором доля лиц старше трудоспособного возраста в общей структуре населения в 1,3 раза преобладает над численностью лиц моложе трудоспособного возраста (соответственно 23,9 % и 18,7 %), что определяет депопуляцию населения (уменьшение численности) вследствие преобладания уровня смертности над рождаемостью (таблица 1).

Таблица 1 – Среднегодовая численность населения Волковысского района по основным возрастным группам за 2022 г. (человек)

	Все население	в том числе			
		дети 0-17 лет	взрослые 18 лет и старше		
			всего	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Все население	65492	13588	51904	36284	15620
Городское население	52491	11553	40938	29646	11292
Сельское население	13001	2035	10966	6638	4328

Население Волковысского района имеет высокий уровень демографической старости, причем старение идет преимущественно за счет низких цифр показателя рождаемости, т.е. тип старения – старение снизу. Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения района в 2022 г. составил 23,9 % (15620 чел.), в городах – 21,5 % (11292 чел.) - средний уровень демографической старости, в сельской местности – 33,3 % (4328 чел.) - очень высокий уровень демографической старости.

Такой процесс старения населения обусловлен как невысокими темпами рождаемости, так и увеличением средней продолжительности жизни. Прямым следствием данного процесса является изменение в структуре нагрузки на трудоспособное население. Эта тенденция характерна и для г.Волковыска.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. В 2013-2022 гг. в Гродненской области наблюдалась выраженная тенденция к снижению показателей брачности и умеренная тенденция к снижению показателей разводимости. В 2022 г. в Волковысском районе зарегистрировано 364 браков. Показатель брачности составил 5,6 на 1000 населения, что ниже среднеобластного показателя на 3,6% (5,8 на 1000 населения). Расторгнут 231 брак, или 3,5 на 1000 населения, аналогичный показатель и по Гродненской области.

Выводы:

1. В 2022 г. в Волковысском районе, также как и в Гродненской области, сохранилась неблагоприятная демографическая ситуация: депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, высокий уровень демографической старости.

3.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость наряду с медико-демографическими показателями является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространенности 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.

В Волковысском районе, как и в целом в Республике Беларусь, неинфекционные заболевания остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

В период 2013-2022 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости всего населения со среднегодовым темпом прироста 3,8 % и 3,6 % соответственно. По уровню среднего многолетнего показателя общей заболеваемости район занимал 9 ранг среди административных территорий области, первичной заболеваемости – 7 ранг, показатели были ниже среднеобластного уровня.

В 2022 г. показатели общей и первичной заболеваемости всего населения по сравнению с 2021 г. снизились соответственно на 2,7 % и 0,8 % и составили 1610,5 и 877,1 на 1000 населения. Соотношение общей и первичной заболеваемости всего населения снизилось с 1,87 до 1,84 (рис. 3, 4).

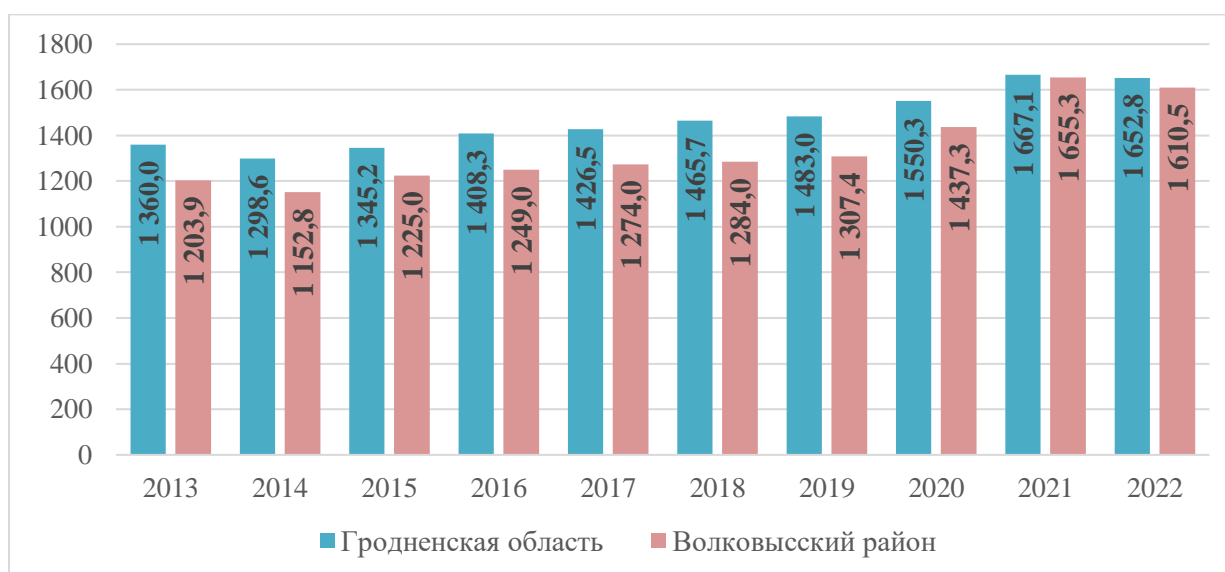


Рисунок 3. Динамика показателей общей заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

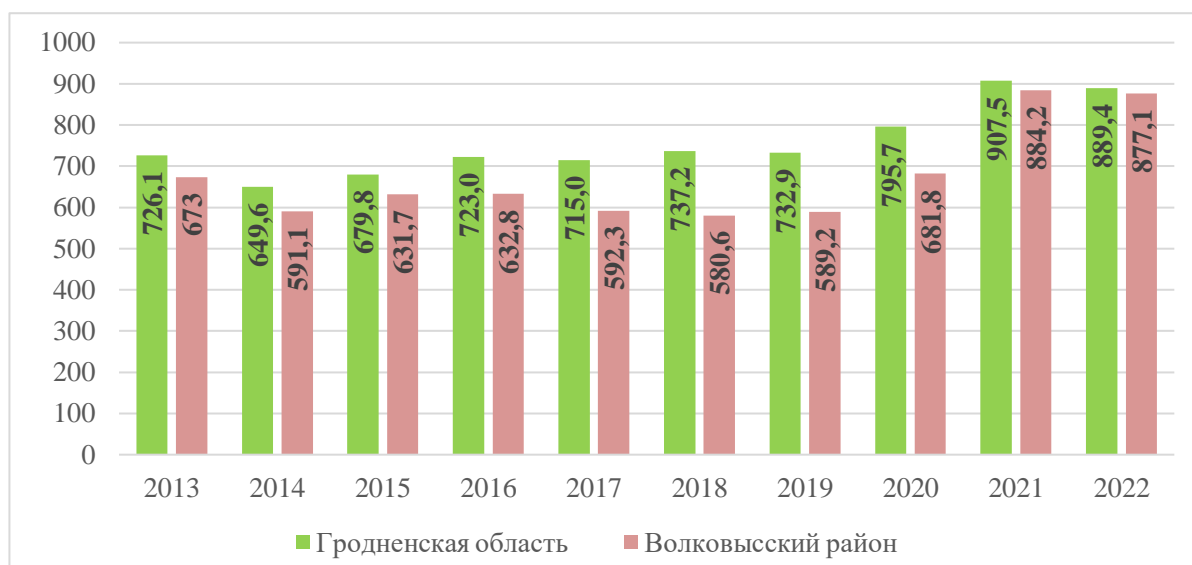


Рисунок 4. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

В период 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация показателя общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) и умеренная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости (среднегодовой темп прироста составил 0,73 % и 1,08 % соответственно). По уровню среднего многолетнего показателя общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области. В 2022 г. показатель общей заболеваемости снизился на 13,2 % в сравнении с 2021 г. и составил 1925,8 (2021 г. – 1953,8) на 1000 населения; показатель первичной заболеваемости – на 14,7 % и составил 1726,2 (2021 г. – 2024,6) на 1000 населения (Гродненская область – 1953,8 и 1744,2 на 1000 населения соответственно) (рис. 5, 6).

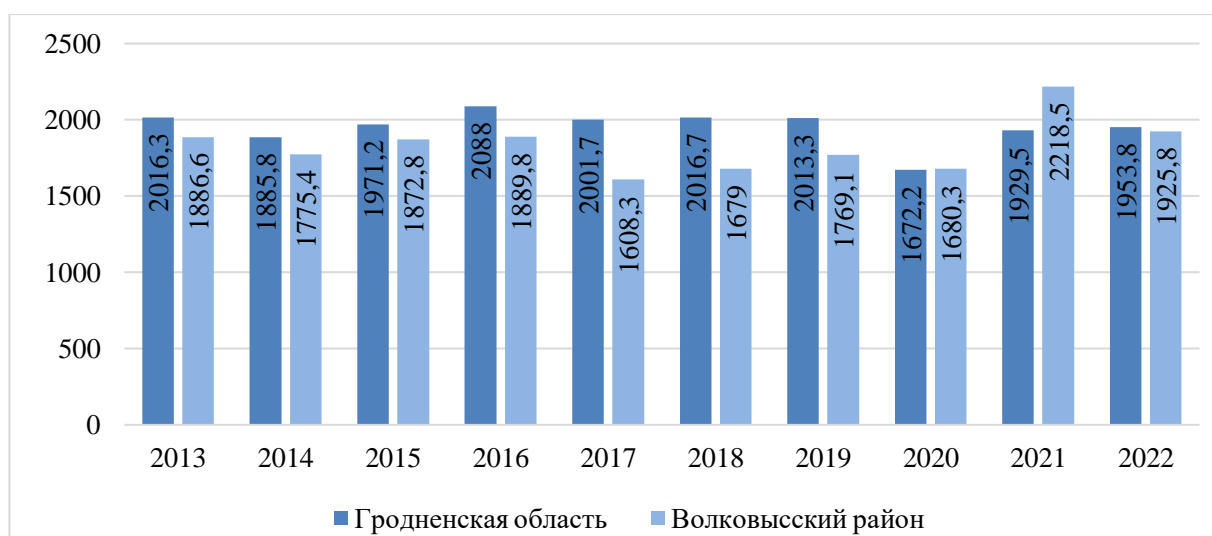


Рисунок 5. Динамика показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

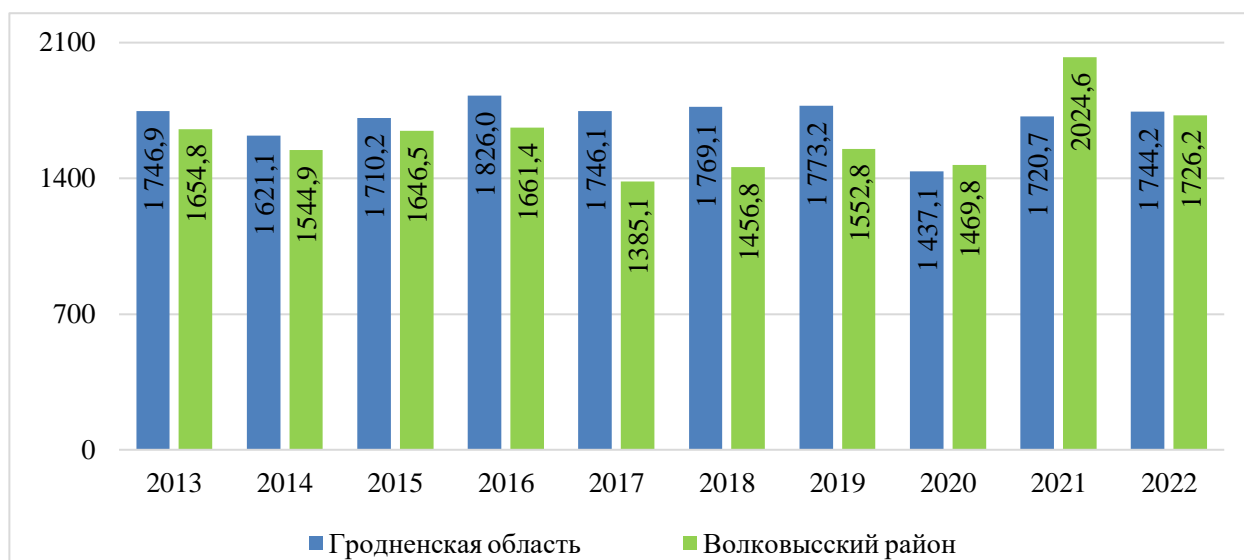


Рисунок 6. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

В период 2013-2022 г в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше (среднегодовой темп прироста 4,85 %) и выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости ($T_{\text{пр.}}=5,32\%$). По уровню среднего многолетнего показателя общей заболеваемости взрослого населения район занимал 11 ранг среди административных территорий области, по уровню первичной заболеваемости – 13 ранг (рис. 7, 8).

В 2022 г. показатель общей заболеваемости взрослого населения увеличился по сравнению с 2021 г. на 1,3 %, первичной – на 11,8 %, что составило соответственно 1528,0 и 654,8 (2021 г. – 1507,9 и 585,9) на 1000 населения (Гродненская область – 1573,9 и 665,6 на 1000 населения). В 2022 г. по сравнению с 2021 г. соотношение общей и первичной заболеваемости всего населения снизилось с 2,57 до 2,33.

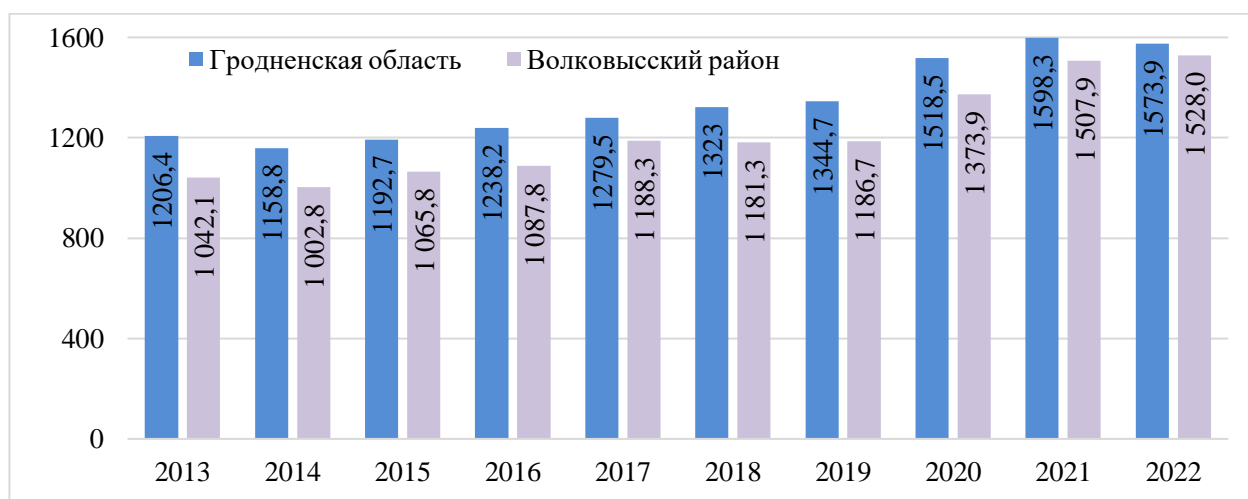


Рисунок 7. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

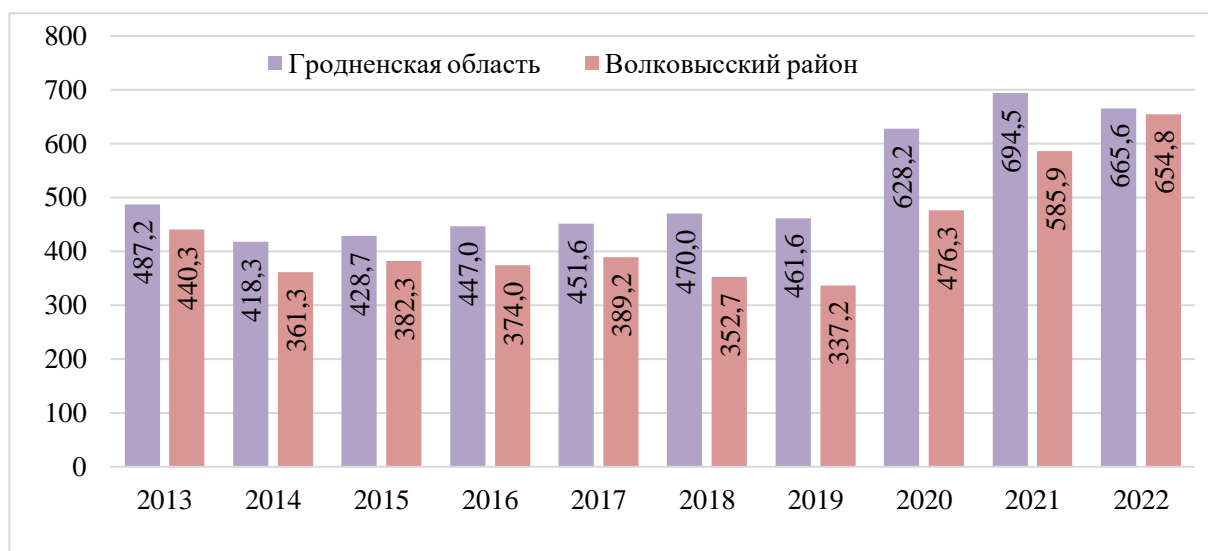


Рисунок 8. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

В период 2013-2022 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста ($T_{пр.}=6,0\%$) и умеренная тенденция к росту ($T_{пр.}=4,1\%$) показателя заболеваемости населения в трудоспособном возрасте. В 2022 г. показатели составили 2095,9 и 1283,5 (2021 г. – 1985,0 и 1299,0) на 1000 населения (рис. 9). Рост общей заболеваемости у лиц старше трудоспособного возраста свидетельствует о накоплении хронической патологии.

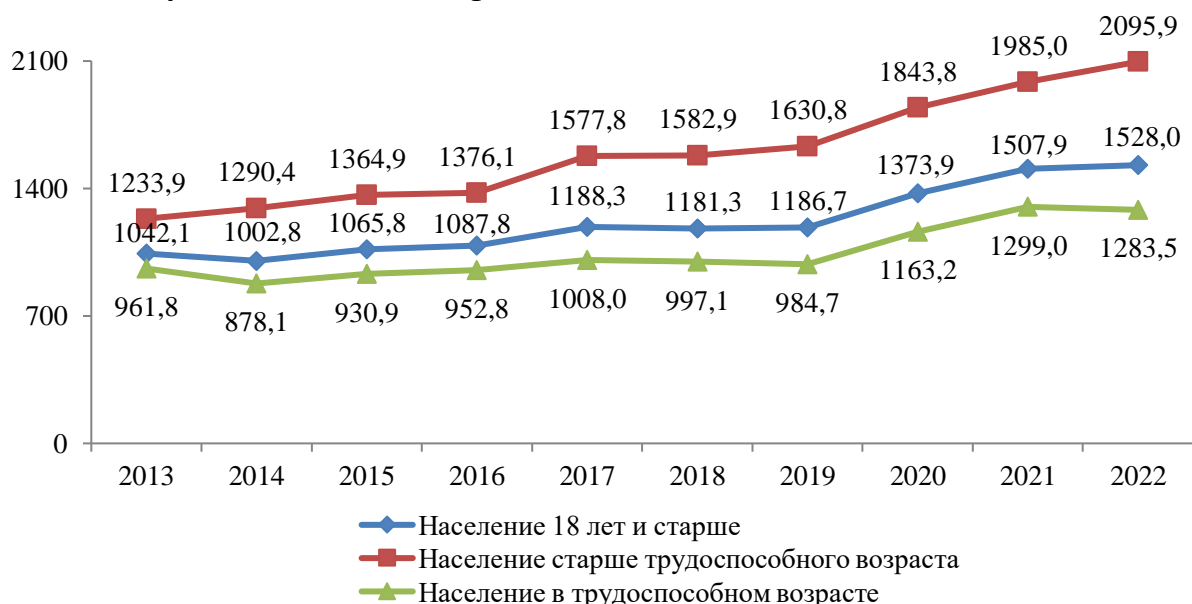


Рисунок 9. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района (на 1000 населения)

В 2013-2022 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателей первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте. В 2022 г. показатели составили соответственно 578,8 и 687,5 (2021 г. – 488,7 и 628,4) на 1000 населения (рис. 10).

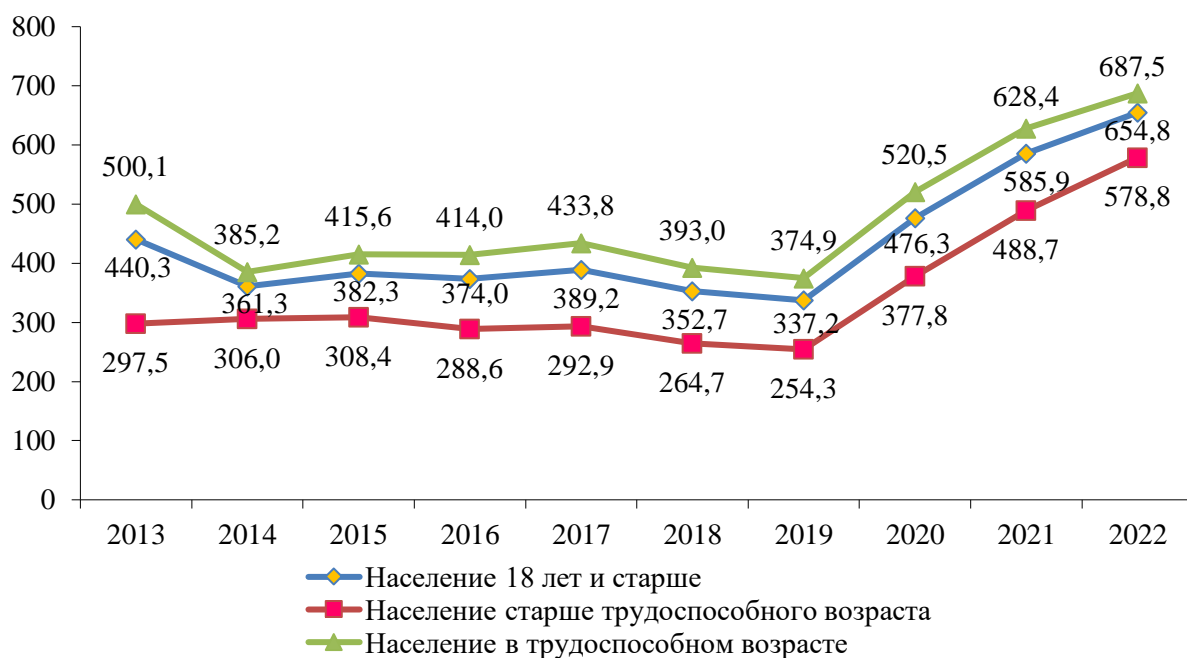


Рисунок 10. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района (на 1000 населения)

Высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены на Матвеевском, Подоросском, Волповском врачебных участках, причем выше среднерайонного уровня этот показатель на Матвеевском врачебном участке (рис. 11).

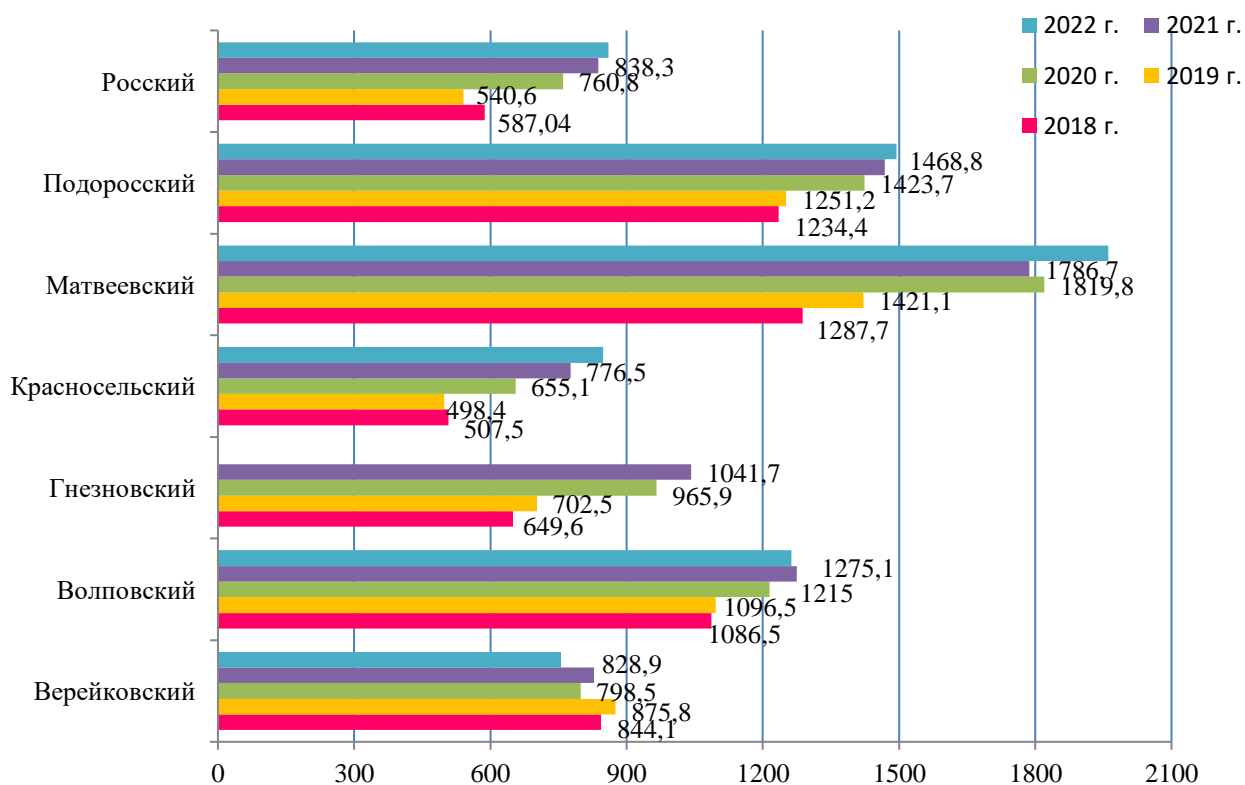


Рисунок 11. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачебных участков (на 1000 населения)

Высокие показатели первичной заболеваемости взрослого населения на Гнезновском, Матвеевском, Красносельском и Росском врачебных участках, при этом данные показатели ниже среднерайонного уровня (рис. 12).

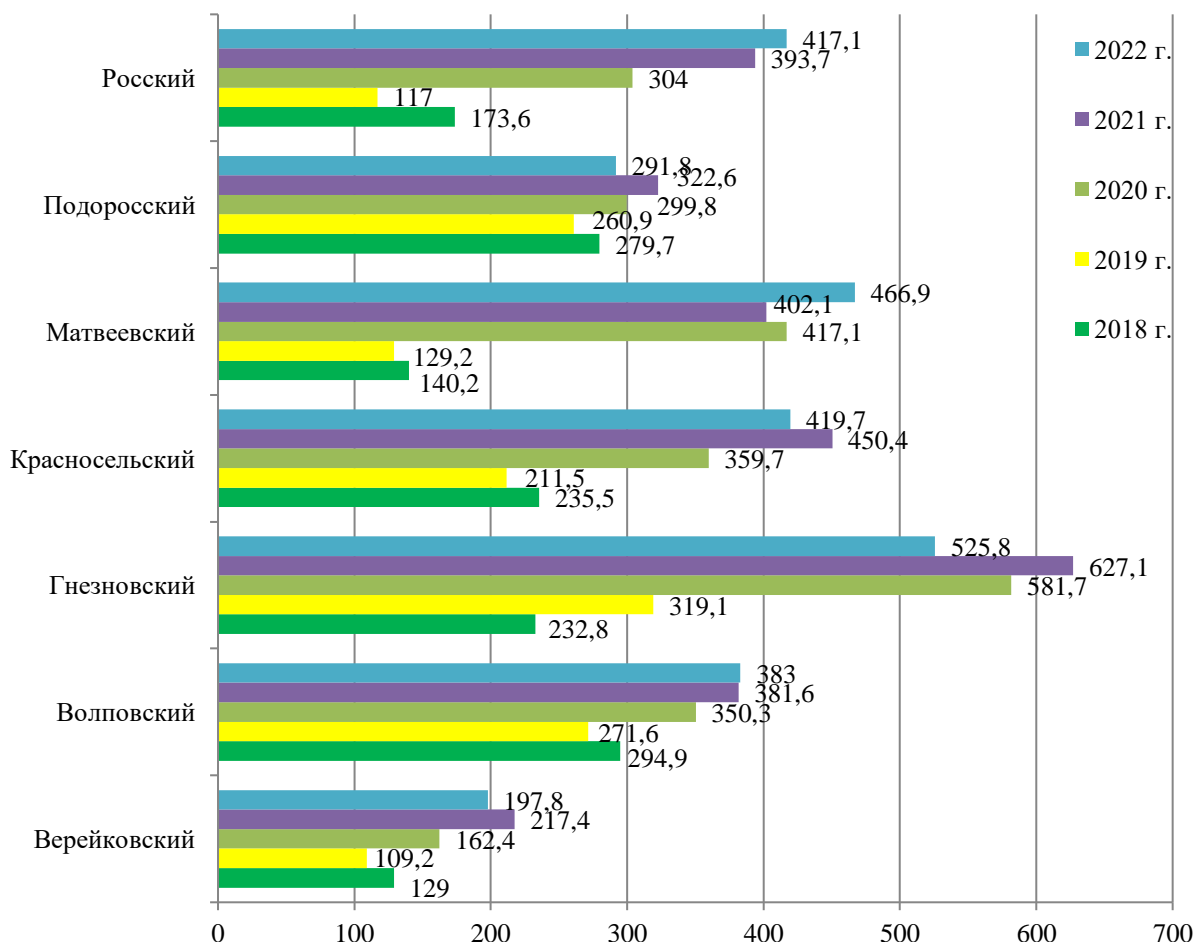


Рисунок 12. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Волковисского района в разрезе врачебных участков (на 1000 населения)

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Волковисского района, в том числе в трудоспособном возрасте, внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы (рис. 13).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы и отравления, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения (рис. 14).

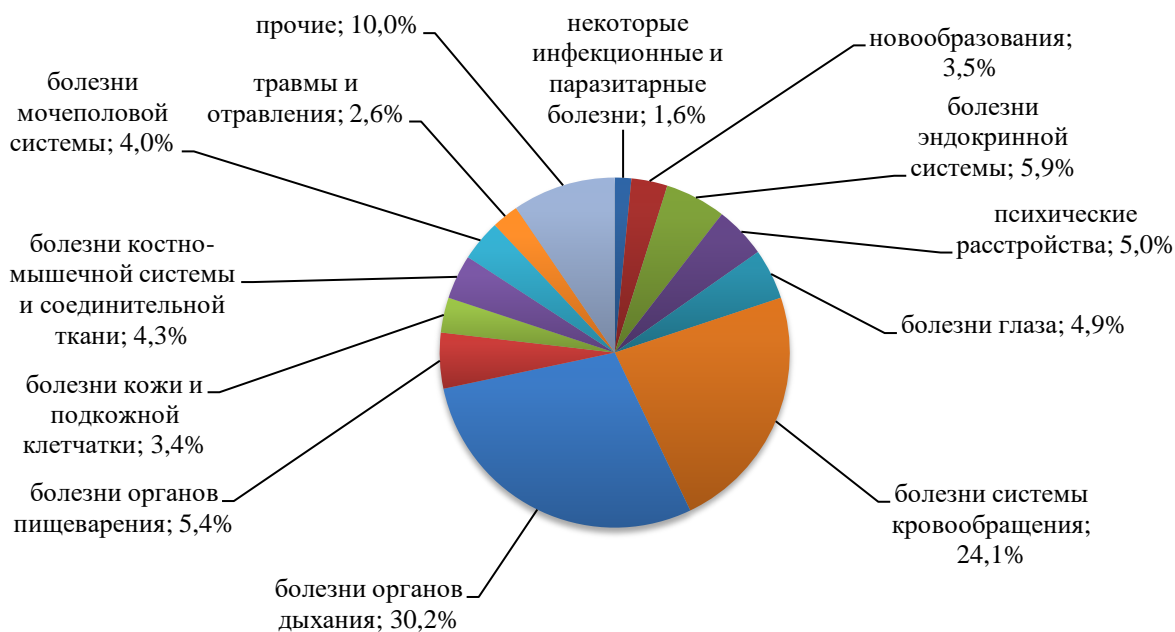


Рисунок 13. Структура общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района в 2022 году

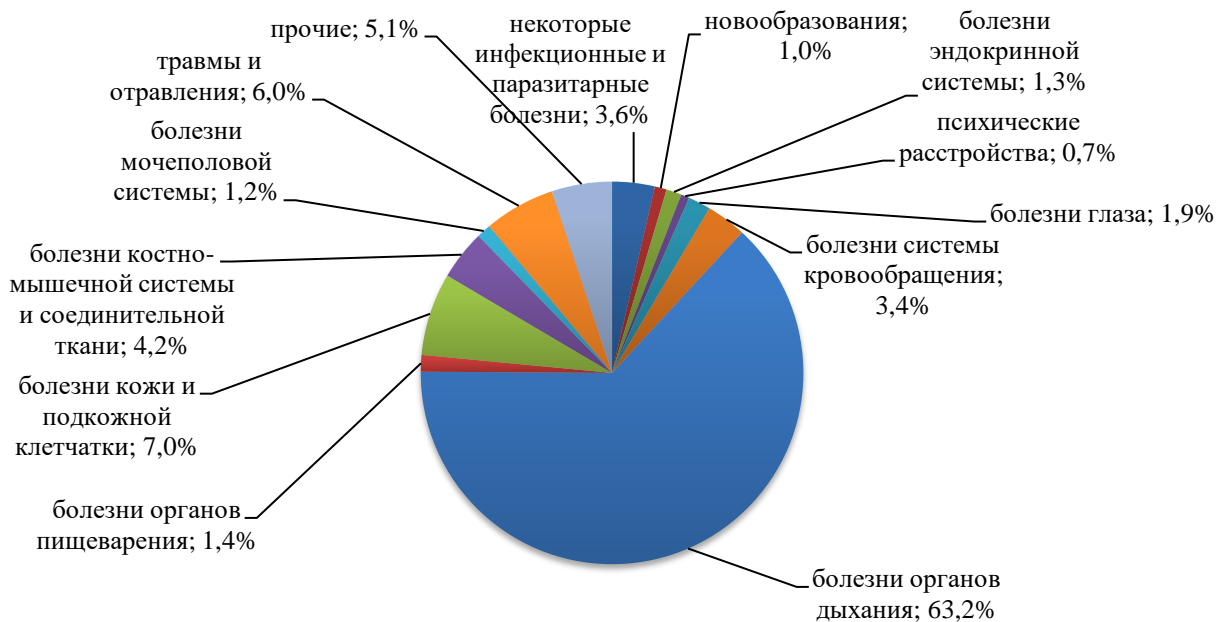


Рисунок 14. Структура первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района в 2022 г

Диагностика, лечение и профилактика **болезней системы кровообращения** является приоритетной на протяжении многих лет. Часто эти заболевания заканчиваются инвалидностью или летальным исходом. В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезни системы кровообращения занимают второе место (24,1 %), в первичной заболеваемости – пятое место (3,4 %). Показатель общей заболеваемости болезнями системы кровообращения в 2022 г. в сравнении с 2021 г. уменьшился на 1,9 %,

первичной заболеваемости – на 14,0 %. Вместе с тем, показатель общей заболеваемости взрослого населения района в 2022 г. был ниже среднеобластного уровня на 13,6 % (35732,0 и 41361,0 на 100000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости – на 30,3 % (2180,8 и 3129,9 на 100000 населения соответственно) (рис. 15).

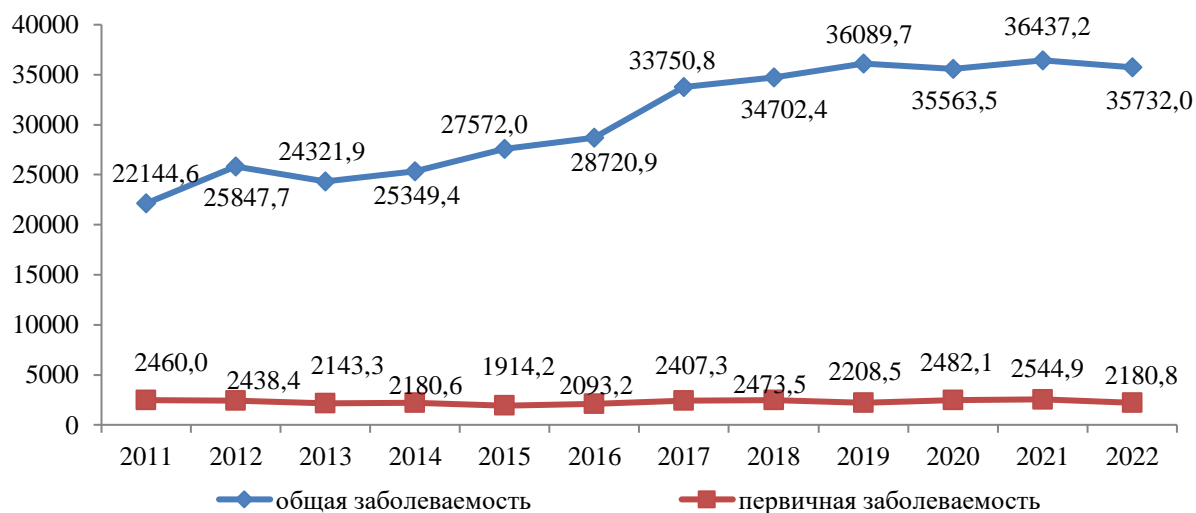


Рисунок 15. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района (на 100000 населения)

Показатели первичной и общей заболеваемости **болезнями органов дыхания** взрослого населения в 2022 г. в сравнении с 2021 г. возросли: первичной – на 34,6 %, общей – на 42,4 % (рис. 16). Данные показатели выше среднеобластных: первичной – на 26 % (40074,2 и 29665,6 на 100 000 населения соответственно), общей – на 24,6 % (44696,9 и 33704,4 на 100 000 населения соответственно).



Рисунок 16. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района (на 100000 населения)

Показатель первичной заболеваемости **новообразованиями** взрослого населения в 2022 г. в сравнении с 2021 г. увеличился на 30,7 %, показатель общей заболеваемости – снизился на 0,2 % (рис. 17). Данные показатели были ниже среднеобластных: первичной – на 31,9 % (902,2 и 1325,6 на 100 000 населения соответственно), общей – на 9,8 % (6322,6 и 7006,0 на 100 000 населения соответственно).

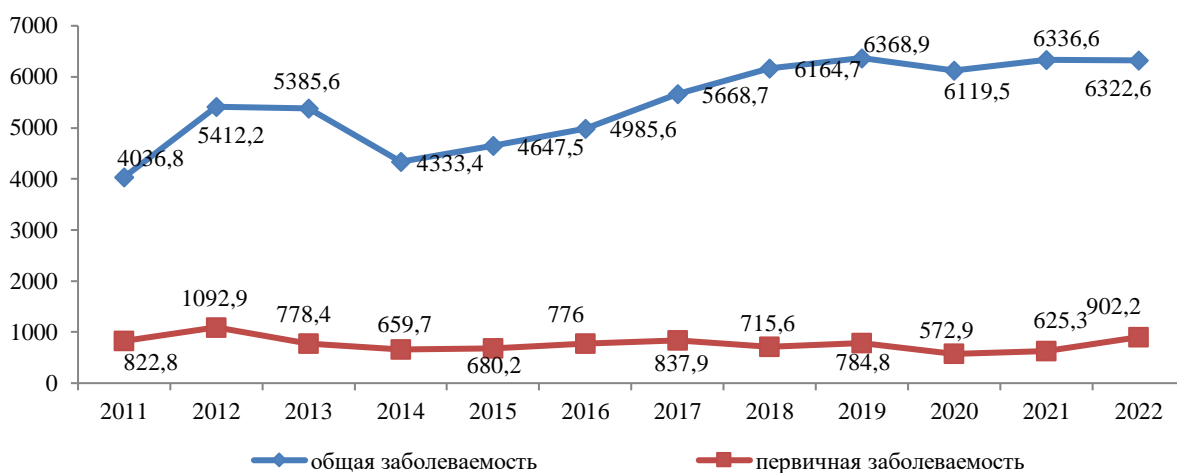


Рисунок 17. Динамика показателей заболеваемости новообразованиями взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района (на 100 000 населения)

В 2022 г. в сравнении с 2021 г. отмечается рост на 18,5 % показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями, на 0,6 % – показателя общей заболеваемости (рис. 18).

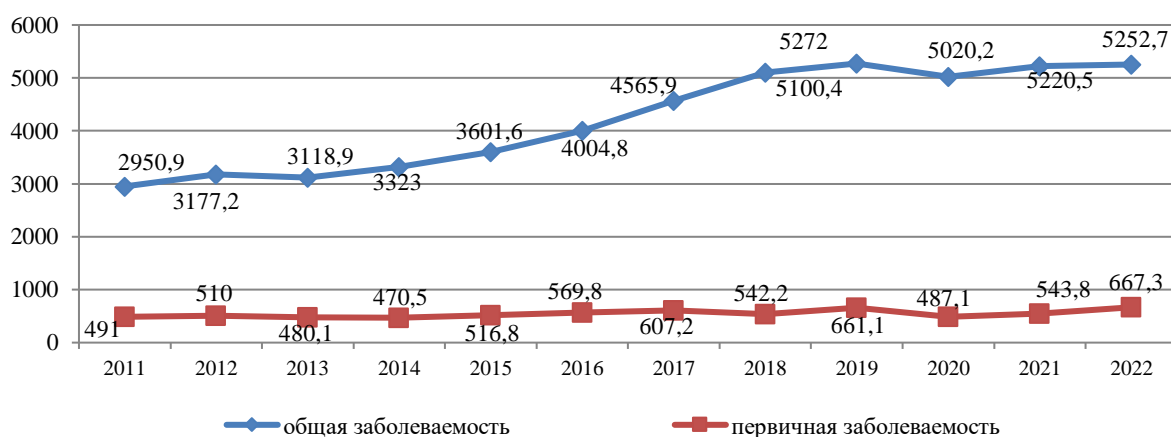


Рисунок 18. Динамика показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района (на 100 000 населения)

В 2022 г. снизился показатель общей заболеваемости **болезнями органов пищеварения** в сравнении с 2021 г. на 6,3 %, показатель первичной заболеваемости повысилась на 24,6 % (рис. 19). Показатель первичной заболеваемости был ниже среднеобластного уровня на 26,9 % (864,9 и 1182,8 на 100 000 населения соответственно), общей – на 18,9 % (8058,1 и 9932,5 на 100 000 населения соответственно).

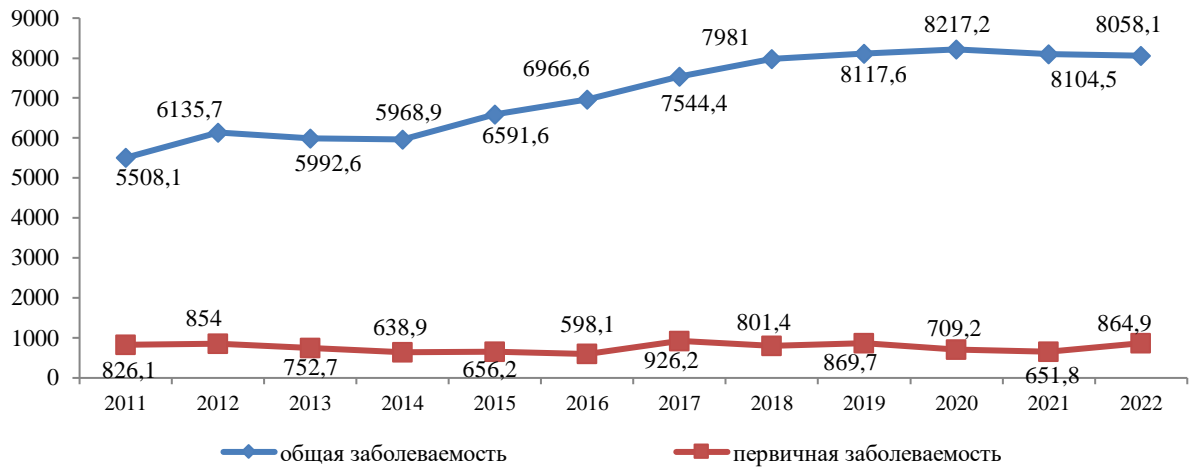


Рисунок 19. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения 18 лет и старше Волковыского района (на 100 000 населения)

Учитывая, что **сахарный диабет** является одной из основных причин смертности, заболеваемости и расходов на здравоохранение (требует пожизненного лечения), то можно сказать о глобальном бремени диабета 2 типа (составляет 90 % от общего количества случаев заболевания). Основная причина роста заболеваемости сахарным диабетом – изменение образа жизни населения (гиподинамия, нерациональное питание, стресс, курение и злоупотребление алкоголем). С 2011 г. отмечается постоянный рост заболеваемости сахарным диабетом; в 2022 г. рост показателя общей заболеваемости сахарным диабетом составил 7,6 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 9,4 % (рис. 20). Данные показатели значительно выше среднеобластных: первичной – на 40,5 % (672,7 и 400,4 на 100 000 населения соответственно), общей – на 20,1 % (6228,4 и 4976,5 на 100 000 населения соответственно).

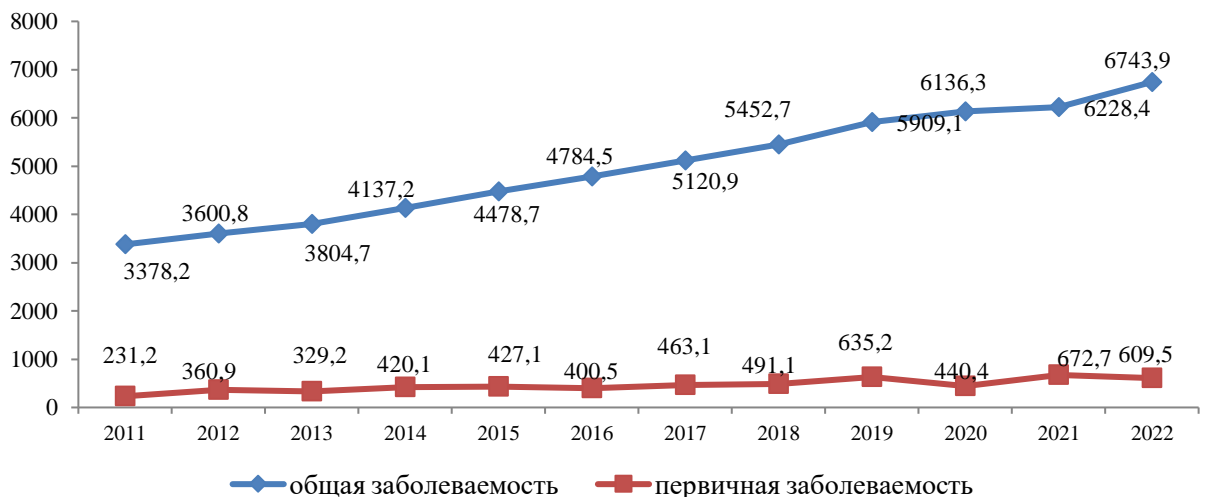


Рисунок 20. Динамика показателей заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения 18 лет и старше Волковыского района (на 100 000 населения)

В 2022 г. среди взрослого населения зарегистрировано 3618 пациентов с сахарным диабетом (2010 г. – 1971, 2020 г. – 3288, 2021 г. – 3498). С впервые выявленным заболеванием сахарным диабетом зарегистрировано в 2022 г. 327 человек (2021 г. – 355), из них 250 – пациенты старше трудоспособного возраста.

В разрезе врачебных участков лидируют заболеваемость болезнями системы кровообращения (самый высокий показатель на Матвеевском врачебном участке) (табл. 2), органов дыхания (самый высокий показатель на Гнезновском врачебном участке) (табл. 3), органов пищеварения (самый высокий показатель на Матвеевском врачебном участке) (табл. 4).

Таблица 2 – Показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2019-2022 гг. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость				Первичная заболеваемость			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Верейковский	599,6	475,7	468,2	401,8	10,6	13,4	8,7	16,8
Волповский	589,8	604,6	613,6	608,6	32,2	13,9	21,5	26,4
Гнезновский	368,6	329,6	342,6	338,4	44,7	9,2	11,0	10,9
Красносельский	298,7	222,7	230,3	240,3	17,8	14,8	13,7	11,2
Матвеевский	791,1	810,5	791,9	874,3	36,9	37,2	44,6	54,8
Подоросский	653,5	701,0	708,5	739,5	28,3	26,0	24,1	20,9
Росский	250,0	232,6	217,2	256,5	13,0	8,61	27,8	13,6

Таблица 3 – Показатели заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2019-2022 гг. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость				Первичная заболеваемость			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Верейковский	103,9	108,9	143,9	122,2	78,9	89,6	125,6	105,4
Волповский	249,4	240,5	252,4	270,1	197,3	204,6	202,1	236,5
Гнезновский	167,0	425,6	471,9	431,7	156,1	415,0	437,0	424,5
Красносельский	226,1	240,5	328,6	420,2	198,5	227,1	296,2	321,9
Матвеевский	90,6	333,3	314,7	363,9	36,1	282,6	252,6	310,0
Подоросский	138,1	147,3	165,8	176,8	97,7	101,4	123,9	131,2
Росский	93,3	295,4	332,5	350,0	74,4	228,5	274,9	325,2

Таблица 4 – Показатели заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения 18 лет и старше Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2019-2022 гг. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость				Первичная заболеваемость			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Верейковский	102,0	92,57	75,6	63	8,2	2,48	2,6	6,3
Волповский	10,0	109,8	112,4	111,6	1,6	20,8	16,7	14,4
Гнезновский	38,9	30,4	30,0	31,6	11,5	2,93	4,5	3,8
Красносельский	71,9	55,3	51,5	53,9	3,8	6,2	1,3	1,5
Матвеевский	229,0	277,6	258,7	285,4	26,9	14,38	9,6	14,2
Подоросский	163,2	168,98	172,0	196,8	23,4	11,27	8,0	25,7
Росский	87,8	83,5	83,1	86,1	8,1	3,81	3,7	6,0

3.3. Инвалидность населения

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность – один из важнейших показателей социального благополучия населения. Инвалидность населения – одна из важнейших медико-социальных проблем в мире. Показатели инвалидности являются отражением как уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий, так и состояния социальной защиты человека с ограниченными возможностями.

В 2022 г. в Волковысском районе впервые признано инвалидами 383 человека: среди населения 18 лет и старше – 360 (2020 г. – 343, 2021 г. – 292), в том числе среди населения в трудоспособном возрасте – 162 (2020 г. – 146, 2021 г. – 130), среди детского населения 0-17 лет – 23 человека (2020 г. – 22, 2021 г. – 25).

Показатель первичной инвалидности населения в 2022 г. (индикатор, отражающий обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды) на 10000 населения составил для населения в возрасте 18 лет и старше 69,4 (2013 г. – 71,7, 2021 г. – 55,3), населения в трудоспособном возрасте – 44,6 (2013 г. – 39,6, 2021 г. – 35,4), детского населения – 16,9 (2013 г. – 15,2, 2021 г. – 18,1) (рис. 21).

В 2022 г. в Волковысском районе показатели первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше, в трудоспособном возрасте, а также детского населения были ниже среднеобластного уровня (70,1, 45,0 и 22,8 на 10000 населения соответственно).



Рисунок 21. Динамика показателей первичной инвалидности населения Волковысского района (на 10000 населения)

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2022 г., как в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезней нервной системы, болезни глаз, психические расстройства.

ВЫВОДЫ:

1. Среднемноголетние показатели общей и первичной заболеваемости по Волковскому району ниже среднеобластного уровня. Показатели первичной и общей заболеваемости населения района в 2022 г. также были ниже среднеобластных показателей.

2. По сравнению с 2021 г. снизились показатели первичной инвалидности среди детского населения (на 6,6 %), увеличились – среди населения в возрасте 18 лет и старше (на 25,5 %) и в трудоспособном возрасте (на 25,9 %).

3. Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Волковского района внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы.

4. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы и отравления, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения.

Для улучшения медико-демографической ситуации, снижения показателей заболеваемости, укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения Волковского района приоритетными являются:

дальнейшее развитие системы сохранения репродуктивного здоровья;

совершенствование мер профилактики основных неинфекционных заболеваний на основе изучения и воздействия на ведущие факторы риска, прямо или косвенно влияющих на возникновение данных заболеваний;

широкое информирование населения о факторах риска способствующих развитию хронических неинфекционных заболеваний;

основной задачей профилактики неинфекционных заболеваний является снижение влияния на здоровье основных факторов риска - курения, нерационального питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем;

раннее выявление и лечение неинфекционных болезней, в том числе системы кровообращения, новообразований;

создания условий для ведения здорового образа жизни, повышения престижа ведения здорового образа жизни, формирования стиля поведения граждан, направленного на укрепление и сохранение собственного здоровья;

повышения уровня знаний населения относительно возможностей сохранения и укрепления своего здоровья является необходимым этапом в повышении эффективности профилактики;

повышение качества медицинского обслуживания.

4. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Детское население является самым чувствительным к неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Изменения показателей состояния здоровья этой группы следует рассматривать как барометр социально-экономического развития общества и как критерий оценки санитарно-эпидемиологического благополучия всего населения. Цели устойчивого развития неразрывно связаны с правами человека в целом и правами детей в частности. Большинство целей касаются детей: ликвидация нищеты (ЦУР 1), ликвидация голода (ЦУР 2), здоровье (ЦУР 3), образование (ЦУР 4), гендерное равенство (ЦУР 5), изменение климата (ЦУР 13) или предотвращение насилия в отношении детей (ЦУР 16). Забота о детях лежит в основе обеспечения экономической и социальной устойчивости.

Показатель общей заболеваемости детского населения в Волковысском районе (0-17 лет) в 2022 г. составил 1925,8 на 1000 населения, что ниже уровня 2021 г. на 13,2 %, при областном показателе 1953,83 ‰. В период 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация показателя со среднегодовым темпом прироста 0,73 %. Среднегодуевой показатель общей заболеваемости детского населения района был ниже среднеобластного уровня, нормированный интенсивный показатель ниже 1,0 (рис. 22).

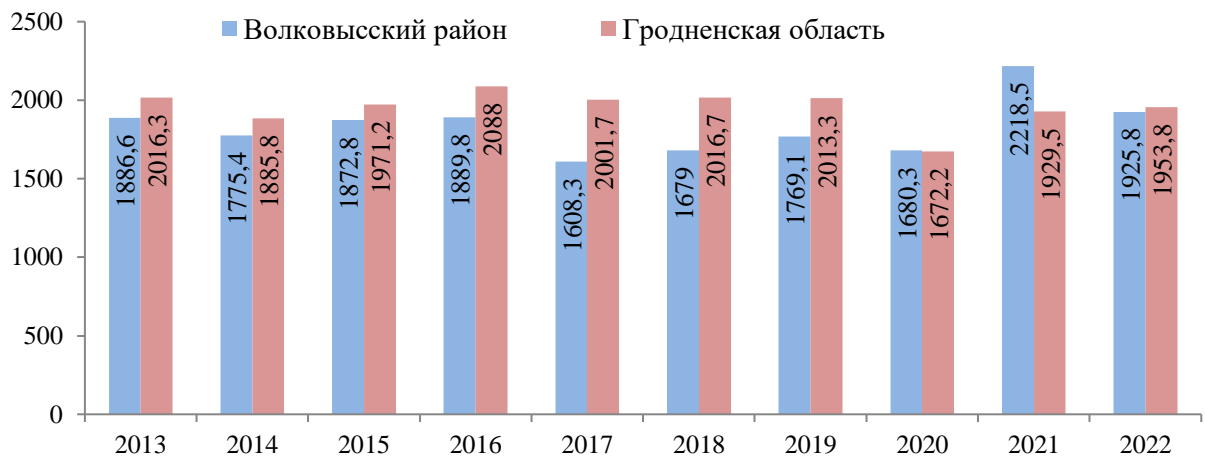


Рисунок 22. Динамика показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

Показатель первичной заболеваемости детского населения Волковысского района в 2022 г. составил 1726,2 ‰, что на 14,7 % ниже уровня 2021 г., при областном показателе 1744,2 ‰. В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя со среднегодовым темпом прироста 1,08 %. Среднегодуевой показатель общей заболеваемости детского населения района был ниже среднеобластного уровня, нормированный интенсивный показатель ниже 1,0 (рис. 23).

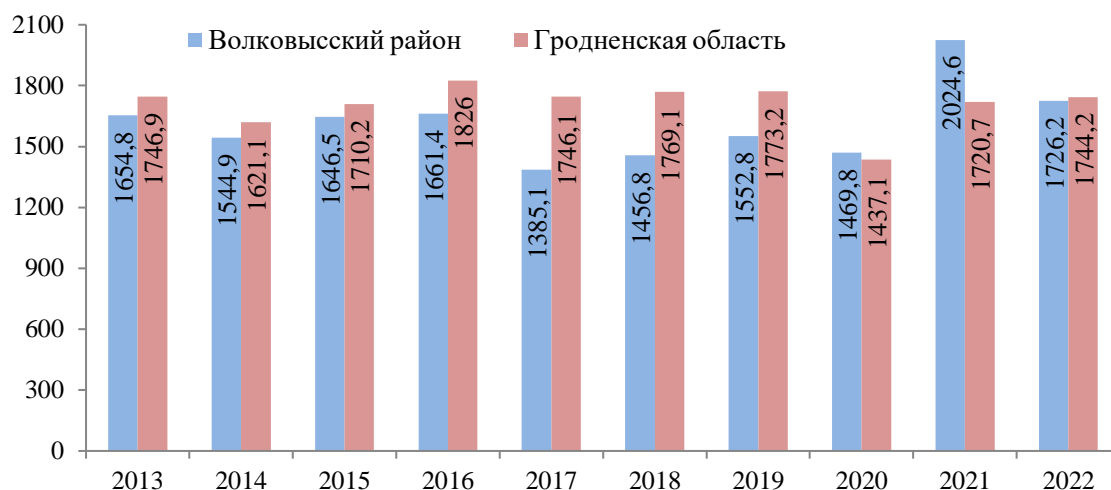


Рисунок 23. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области (на 1000 населения)

Анализ результатов профилактических медицинских осмотров детей по данным формы 1-дети (Минздрав), проведенный в рамках оценки влияния на здоровье детского населения среды обитания, условий обучения, показал, что в Волковысском районе в период 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация доли детей 0-17 лет, отнесенных по результатам профилактических медицинских осмотров к первой и второй группам здоровья и умеренная тенденция к снижению доли детей, отнесенных к третьей и четвертой группам. В 2022 г. к первой группе здоровья было отнесено 34,1 % осмотренных детей, ко второй – 56,6 %, к третьей – 7,3 %, к четвертой – 2,0 % (2013 г. – 35,0 %; 55,4 %; 8,0 % и 1,5 %, 2021 г. – 34,8 %, 57,3 %, 5,9 %, 2,0 % соответственно) (рис. 24).

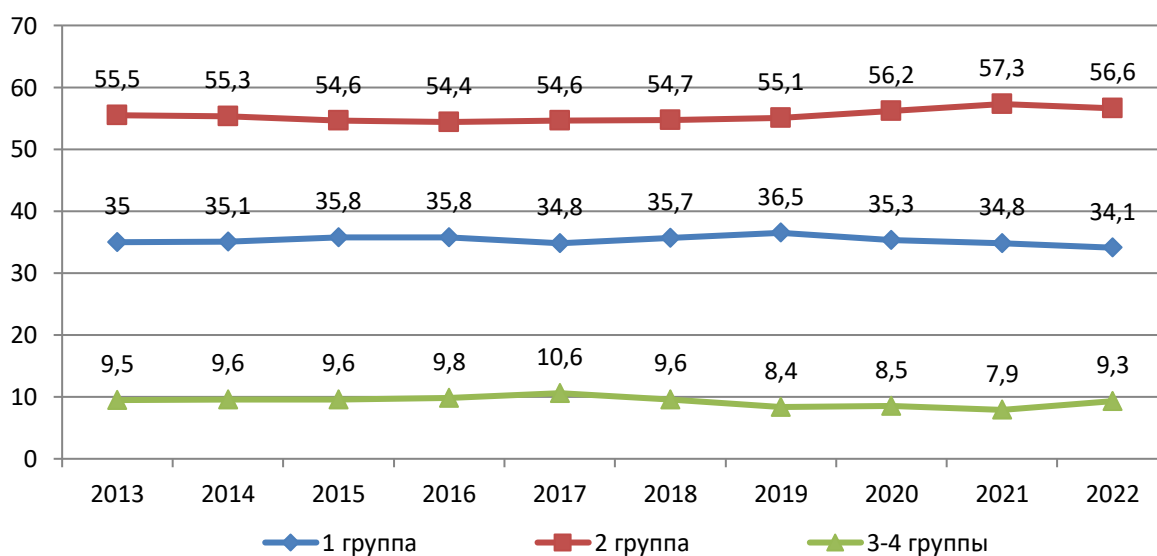


Рисунок 24. Динамика распределения детей 0-17 лет Волковысского района по группам здоровья

В период 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация показателей удельного веса детей дошкольного (3-5 лет) и школьного (6-17 лет) возрастов, отнесенных по результатам профилактических медицинских осмотров к первой и второй группам здоровья, умеренная тенденция к снижению доли детей, отнесенных к третьей группе, умеренная тенденция к росту доли детей, отнесенных к четвертой группе здоровья. В 2022 г. среди детей дошкольного возраста к первой группе здоровья было отнесено 35,5 % осмотренных детей, ко второй – 60,2 %, к третьей – 2,7 %, к четвертой – 1,5 %; среди детей школьного возраста – 33,0 %, 55,7 %, 9,0 %, 2,3 % соответственно (табл. 5).

Таблица 5 – Распределение по группам здоровья детей Волковысского района (по результатам профилактических медицинских осмотров)

Годы	Распределено по группам здоровья							
	Дошкольного возраста (3-5 лет)				Школьного возраста (6-17 лет)			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV
2013	34,9	57,4	6,1	1,6	35,1	53,1	10,0	1,8
2014	38,2	54,1	6,1	1,6	34,0	54,0	10,4	1,6
2015	39,2	53,0	6,6	1,2	34,7	53,3	10,3	1,7
2016	39,5	51,5	7,5	1,5	33,6	54,4	10,3	1,7
2017	38,6	52,5	7,3	1,6	32,4	54,5	10,9	2,2
2018	40,3	51,6	6,8	1,3	33,8	54,4	9,3	2,4
2019	36,6	55,1	6,3	1,9	35,5	54,6	7,5	2,3
2020	36,6	55,5	5,6	2,4	35,6	54,7	7,5	2,3
2021	35,6	59,8	2,5	2,0	33,9	56,5	7,4	2,2
2022	35,5	60,2	2,7	1,5	33,0	55,7	9,0	2,3

За время обучения в школе уменьшается количество детей первой группы здоровья и увеличивается – третьей и четвертой групп. Так, среди осмотренных детей 6-летнего возраста к первой группе здоровья отнесено 33,6 %, третьей – 6,8 %, четвертой – 3,4 %, в возрасте 15-17 лет – 28,9 %, 11,0 % и 2,2 % (в том числе среди юношей – 27,1 %, 10,7 % и 2,6 %; среди девушек – 30,5 %, 11,3 % и 1,9 % соответственно) (рис. 25).

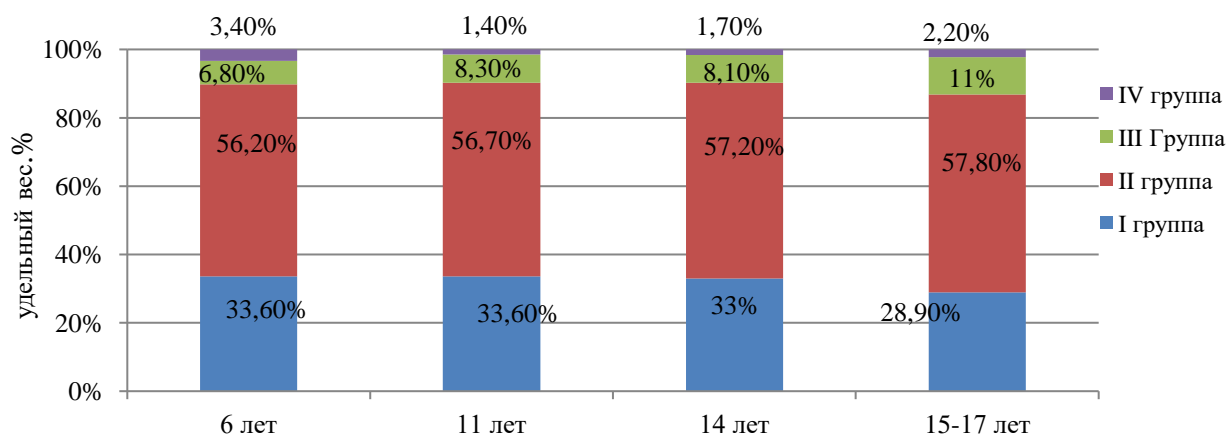


Рисунок 24. Распределение детей школьного возраста Волковысского района по группам здоровья в 2022 г.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутри школьной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. По результатам проведенных в 2022 г. профилактических осмотров 5,29 (на 100 осмотренных детей) 0-17 лет имели понижение остроты зрения, в том числе 0,71 выявлены впервые. Понижение остроты зрения в 3,0 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста – 6,78 % и 2,22 % соответственно, в том числе впервые выявленных в 1,2 раза чаще.

Наиболее высокий удельный вес детей с выявленным впервые понижением остроты зрения отмечался среди школьников 14 лет (1,93 на 100 осмотренных детей), 13 лет (1,27).

Отдельные нарушения здоровья детей 0-17 лет за 2022 г. в сравнении с 2021 г. на территории Волковысского района и Гродненской области представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Отдельные нарушения здоровья детей (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2021-2022 гг. (выявлено при осмотрах детей, на 100 осмотренных)

Территория	Год	С понижением остроты зрения	С понижением остроты слуха	С дефектами речи	Со сколиозом	С нарушением осанки
Волковысский район	2021	4,84	0,23	5,13	0,81	1,63
	2022	5,29	0,26	5,48	1,01	1,91
Гродненская область	2021	11,26	0,20	6,49	1,73	2,62
	2022	13,11	0,2	7,37	1,60	2,87

В Волковысском районе в 2022/2023 учебном году функционировало 91 учреждение образования: 17 учреждений дошкольного образования, 18 учреждений общего среднего образования (2 гимназии, 16 школ), 1 учреждение специального образования, 2 учреждения среднего специального образования, 2 социально-педагогических учреждения, 9 учреждений дополнительного образования, 42 оздоровительных лагеря, в т.ч. 1 стационарный. В сравнении с 2021 г. произошло уменьшение количества учреждений общего среднего образования с 20 до 18 (закрыты ГУО «Волповская СШ» и ГУО «Реплевский УПК д/с-СШ»), уменьшилось на 4 количество учреждений дополнительного образования путем реорганизации центров творчества детей и молодежи в одно учреждение; уменьшилось количество функционирующих оздоровительных учреждений с 50 до 42, при этом значительно увеличилось количество оздоровленных детей (на 740 человек в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием и на 1008 – в лагерях с круглосуточным пребыванием детей).

Питание осуществляют 43 объекта питания 40 учреждений образования. Мониторинг организации питания в учреждениях образования проводится в составе постоянно действующей комиссии по контролю за организацией питания обучающихся.

Для оздоровления внутришкольной среды обитания по инициативе санитарно-эпидемиологической службы управлением образования Волковысского райисполкома разработаны «План мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Волковысского района на 2020-2023 гг.», «План о состоянии дел и необходимых мероприятий по подготовке к началу учебного года».

В учреждениях образования проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений образования Волковысского района.

Во всех учреждениях проведено благоустройство территорий, приведены в надлежащее состояние спортивные плоскостные сооружения; в 8 учреждениях дошкольного образования установлены новые единицы игрового уличного оборудования, во всех учреждениях проведен текущий ремонт используемых тентовых навесов.

В ГУО «СШ г.п. Красносельский» заменено ограждение территории учреждения; обеспечено исправное состояние оборудования на физкультурно-спортивной площадке: устранены дефекты отделки помещений; душевые для мальчиков при спортзале оборудованы кабинами. В ГУО «Шиловичская СШ» оборудована площадка для сбора ТКО; обеспечена подача горячей воды в душевые при спортивном зале, к умывальным раковинам в санузлах; отремонтированы электрополотенца при умывальниках в санузлах; устранены дефекты стен в санузлах при спортзале и в спортзале; обеспечено исправное состояние санитарно-технического оборудования в санузлах. В ГУО «СШ № 2» г. Волковыска» проведен ремонт пола спортивного зала. В ГУО «СШ № 3 г. Волковыска» проведены работы по оборудованию физкультурно-спортивной зоны.

Проведен текущий ремонт в общежитиях (кухни, коридоры) Волковысский колледж УО «ГрГУим.Я. Купалы» и УО «Волковысский государственный аграрный колледж». В УО «Волковысский государственный аграрный колледж» проведен ремонт кровли столовой.

Проведена модернизация пищеблока ГУО «Ясли-сад № 4 г. Волковыска»: (заменены системы водоснабжения и водоотведения, заменено плиточное покрытие стен и пола, выделены производственные участки, приобретено технологическое и кухонное оборудование, приобретен параконвектомат), оборудована вентиляционная система.

В 4-х учреждениях дошкольного образования проведен выборочный текущий ремонт санузлов с заменой сантехоборудования (ГУО «ДЦРР № 11 г. Волковыска»; ГУО Я/с № 2, № 5, № 10 г. Волковыска»). В 7 школах и 8 ДДУ проведен выборочный ремонт групповых и классов, холлов и лестничных клеток.

Оборудовано горячее водоснабжение в санузлах ГУО «Волковысский районный центр технического творчества детей и молодежи» и ГУО «Красносельский центр творчества детей и молодежи».

Целенаправленная работа с управлением образования Волковысского райисполкома позволила обеспечить комфортные условия проживания детей в

оздоровительном лагере «Россь»: проведен ремонт санузла в цокольном этаже при игровых комнатах (заменены трубы водоснабжения и канализации, заменено плиточное покрытие стен и пола, замены окна, двери и санитарно-техническое оборудование); проведен выборочный косметический ремонт в 35 жилых блоках (85,3 %); отремонтирована мебель в жилых блоках, закуплено 100 одеял, 50 подушек, 52 стула в обеденный зал.

В ходе надзора за проведением оздоровительной кампании с положительной стороны следует отметить улучшение качества питания. Рационы питания разработаны с учетом рекомендаций санитарно-эпидемиологической службы с включением блюд из овощей и фруктов, ограничением макаронных, крупяных и кондитерских изделий.

ВЫВОДЫ:

1. В Волковысском районе показатели общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет характеризовались умеренной тенденцией к снижению.

2. В структуру общей и первичной заболеваемости детей в 2022 г. основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы и отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата.

3. В 2022 г. снизился по сравнению с 2021 г. удельный вес детей 0-17 лет, в том числе школьников (6-17 лет), отнесенных к первой группе здоровья, и увеличилась доля детей, отнесенных ко второй группе здоровья. Удельный вес детей 0-17 лет отнесенных к третьей и четвертой группе стабилизировался.

4. Недостаточна эффективность мониторинга здоровья школьников в силу наличия следующих системных проблем:

по результатам осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;

не в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей;

не на должном уровне оказывается консультативная помощь администрации учреждений образования, преподавателям физического воспитания, классным руководителям в организации дифференцированного подхода к ученикам с учетом состояния здоровья и особенностей развития;

не проводится работа по индивидуальным реабилитационным мероприятиям, направленным на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

5. Выявленные тенденции состояния здоровья учащихся указывают на необходимость совершенствования среди данного контингента населения профилактической деятельности, направленной на выработку устойчивой мотивации сохранения собственного здоровья, отработку умений и навыков здоровьесберегающего поведения, и в целом – содействие первичной профилактике неинфекционных заболеваний населения.

4.2. Гигиена производственной среды

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях района составила 9983 человека, в том числе 3092 женщины (2021 г. – 10010, в том числе 3129 женщины). Из них в промышленности занято 6276 человек (62,9 %), в сельском хозяйстве – 3311 человек (33,2 %), на предприятиях негосударственной формы собственности – 396 человек (4,0 %) (рис. 25).

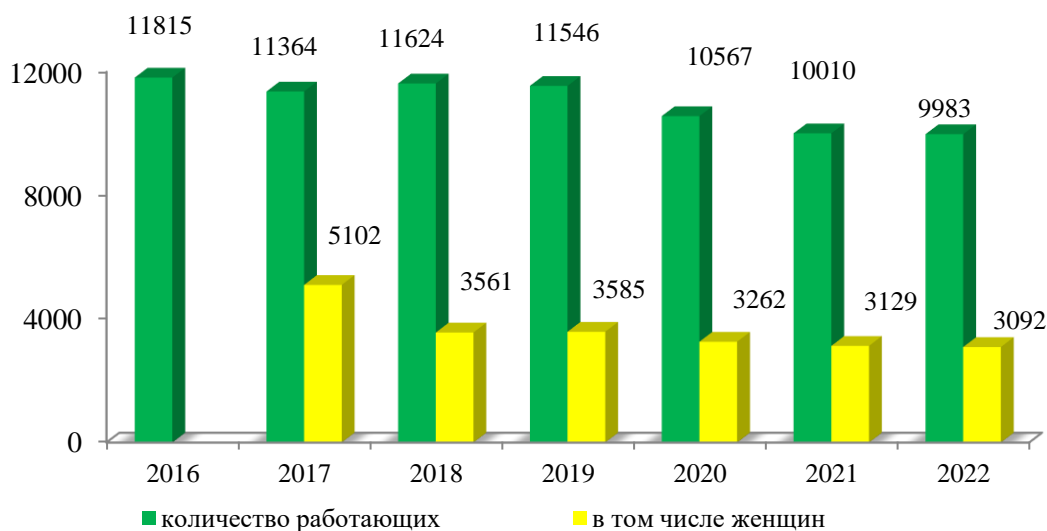


Рисунок 25. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Волковыского района

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 5669 человек (2021 г. – 5603), в том числе 1565 женщин (2021 г. – 1538), что составляет от общего числа работающих 56,8 % и 50,6 % соответственно (2021 г. – 55,8 % и 49,1 % соответственно) (рис. 26).

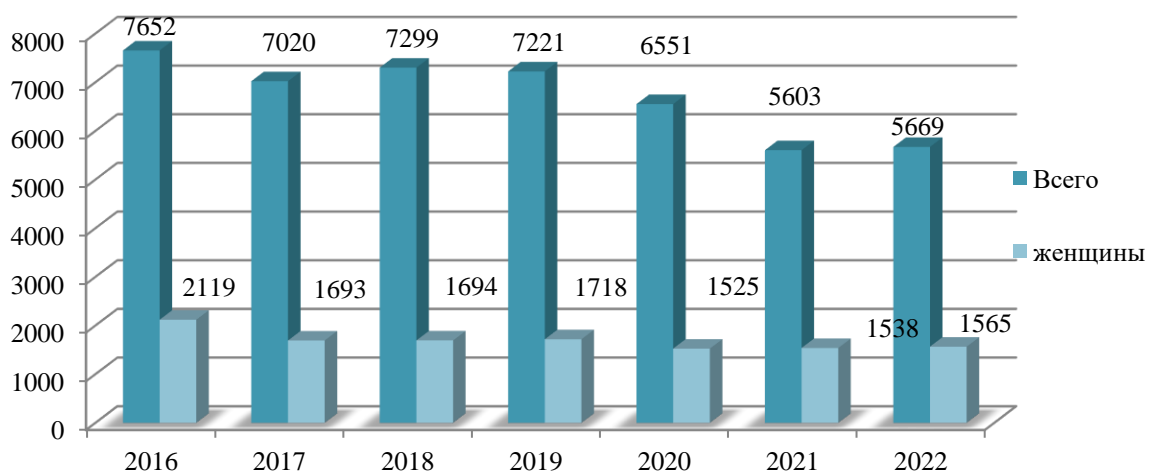


Рисунок 26. Численность работающих Волковыского района, контактирующих с вредными производственными факторами

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территорий», за 2022 г. раздел 11 «Контроль за состоянием воздушной среды и физическими факторами в закрытых помещениях (промышленные организации)» лабораторно обследовано 576 рабочих мест (2021 г. – 615) на 94 субъектах хозяйствования (2021 г. – 90).

Не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны промышленных аэрозолей 6 рабочих мест (3,7 % от числа обследованных, 2021 г. – 6,0 %), по уровням звука – 70 рабочих мест (24,8 %, 2021 г. – 36,7 %), вибрации – 27 рабочих места (27,8 %, 2021 г. – 44,2 %), по параметрам микроклимата – 53 рабочих места (12,4 %, 2021 г. – 18,8 %), освещенности – 36 рабочих мест (15,8 %, 2021 г. – 18,2 %).

Наибольший удельный вес рабочих мест (от числа лабораторно обследованных) с превышением ПДК по пыли и аэрозолям отмечен на предприятиях ОАО «Красносельскстройматериалы».

Высокий удельный вес рабочих мест с превышением предельно допустимых уровней шума отмечается на предприятиях ОАО «Красносельскстройматериалы», ООО «Фиброцементный комбинат», на филиале Волковские электросети РУП «Гродноэнерго», ОАО «ВолМеТ», в сельскохозяйственных, транспортных организациях (Волковская дистанция пути, Локомотивное депо Волковыск, ГУП «Красносельскавтотранс»).

Уровни производственной вибрации выше предельно допустимых установлены на рабочих местах в сельскохозяйственных, строительных, транспортных организациях, ОАО «Красносельскстройматериалы», филиале Волковские электрические сети РУП «Гродноэнерго».

В соответствии с мероприятиями, предусмотренными предписаниями Волковьского ЦГЭ, объектовыми программами по улучшению условий и охраны труда субъектами хозяйствования проведена определенная работа, позволившая улучшить условия труда на 29 рабочих местах для 79 человек, в том числе для 19 женщин (2021 г. – на 66 рабочих местах для 124 человек, в том числе 8 женщин) (рис. 27).

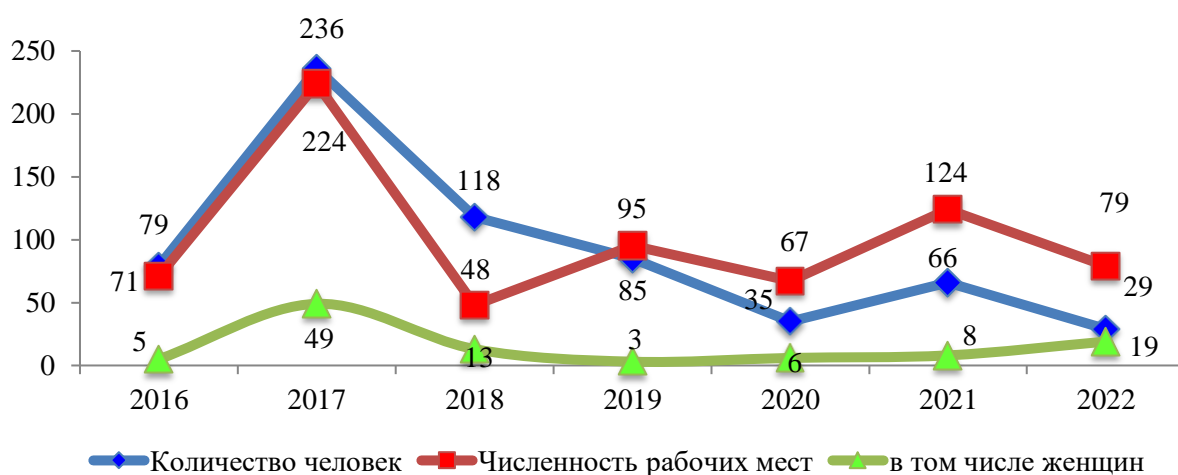


Рисунок 27. Динамика улучшения условий труда работающих Волковьского района

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 19 рабочих мест с числом работающих 39 человек, в том числе 2 женщины (2021 г. – на 59 рабочих местах для 88 работающих, в том числе 8 женщинам) (рис. 28).



Рисунок 28. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Волковысского района

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» остается высоким и составляет 100 % (2021 г. – 100 %).

Подлежало периодическому медицинскому осмотру в 2022 г. 4343 работающих во вредных и опасных условиях труда на промышленных предприятиях и в сельскохозяйственных организациях. Все осмотрены. Подозрения на профессиональное заболевание не выявлены. У 47 работающих (1,08 % от числа осмотренных, 2021 г. – 4,5 %) были выявлены заболевания, препятствующие продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами.

В период 2014-2018 гг. и 2020-2022 гг. в Волковысском районе профессиональные заболевания у работающих не зарегистрированы.

В 2019 г. было зарегистрировано профессиональное заболевание (хронический бронхит) у насыпщика пылевидных материалов филиала № 3 «Известковый завод» ОАО «Красносельскстройматериалы». Причиной заболевания явилась работа в условиях повышенного уровня производственной пыли в течение более 29 лет (превышение предельно-допустимой концентрации до 2,5 раз).

По данным районного фонда соцзащиты уровень заболеваемости с временной нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) в связи с болезнью за 2022 г. по Волковысскому району составил 1106,6 дня на 100 работающих, что на 10,5 % ниже уровня 2021 г. (1237,0 дней на 100 работающих) (рис. 29).

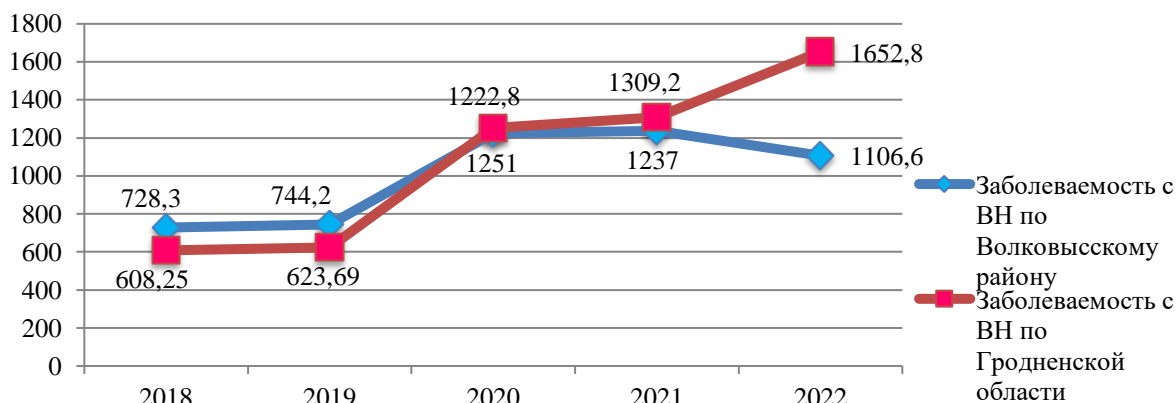


Рисунок 29. Динамика заболеваемости с временной нетрудоспособностью в связи с болезнью по Волковысскому району и Гродненской области (на 100 работающих)

По данным формы государственной статистической отчетности 4-нетрудоспособность Минздрав Республики Беларусь в контрольной группе промышленных организаций Волковысского района в 2022 г. наблюдался рост заболеваемости с ВН в случаях на 6,75 %, и снижение в днях на 4,83 % (2022 г. – 114,16 случая и 1239,23 дня на 100 работающих; 2021 г. – 107,91 случая и 1312,08 дня на 100 работающих). Средняя длительность лечения за 2022 г. по 77 строке составила 10,86 дня против 12,18 в 2021 г., снижение на 1,32 дня.

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали (рис. 30, 31): болезни органов дыхания – 53,8 % в случаях и 40,0 % в днях; некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 9,4 % в случаях и 10,3 % в днях;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 13,14 % в случаях и 15,9 % в днях;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 6,6 % в случаях и 11,7 % в днях;

болезни системы кровообращения – 3,8 % в случаях и 5,1 % в днях;

новообразования – 2,3 % в случаях и 5,4 % в днях;

болезни органов пищеварения – 3,6 % в случаях и 3,0 % в днях.

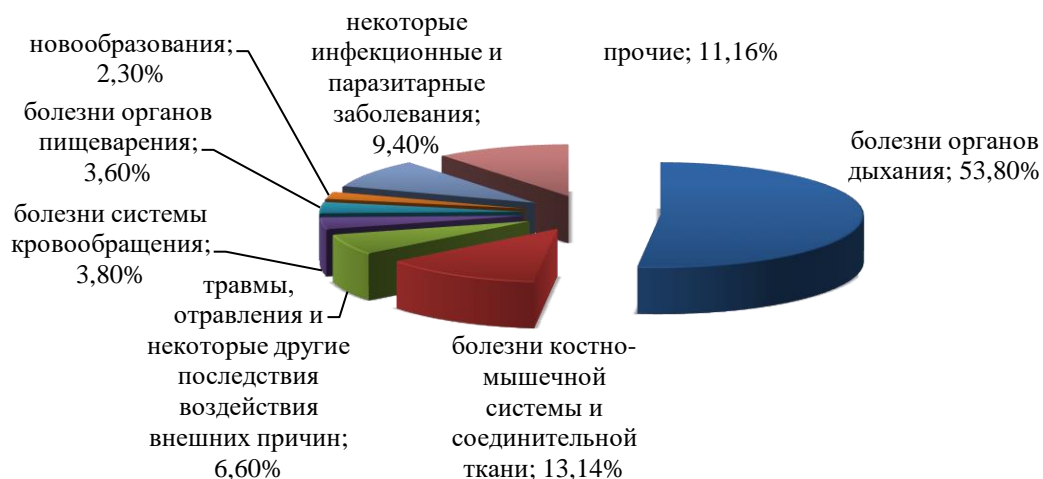


Рисунок 30. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2022 г. по числу случаев нетрудоспособности

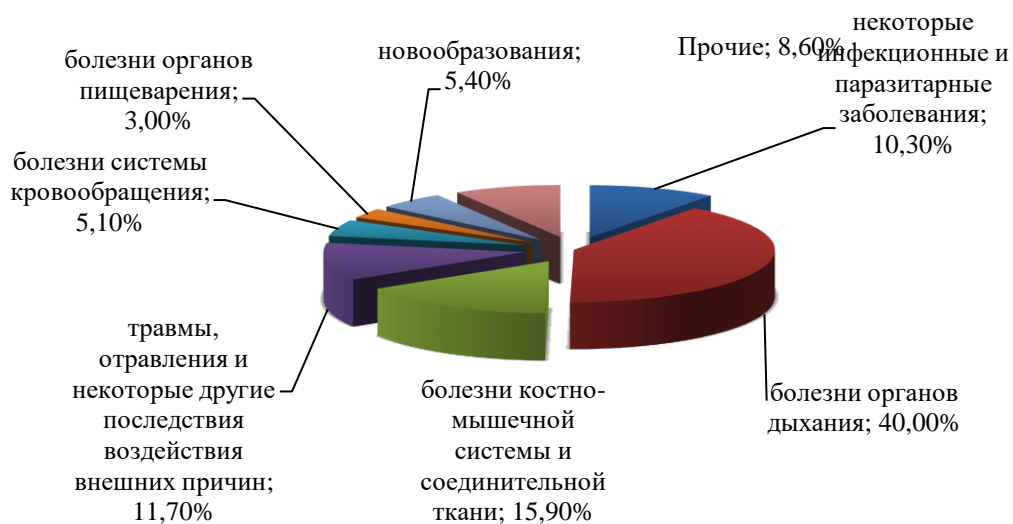


Рисунок 31. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2022 г. по числу дней нетрудоспособности

В 2022 г. уровень трудопотерь в сельскохозяйственных организациях района в календарных днях составил 859,86 дня на 100 работающих, что ниже прошлогоднего показателя на 14,67 % (2021 г. – 1108,46 дня на 100 работающих).

Отмечается снижение показателей заболеваемости и в случаях на 5,0 % (2022 г. – 79,16 случая на 100 работающих, в 2021 г. – 93,14 случая на 100 работающих). Средняя длительность лечения в 2022 г. по 77 строке составила 10,86 дня против 12,09 в 2021 г., снижение на 1,23 дня.

Снижение показателей заболеваемости произошло по группам болезней: инфекционные и паразитарные болезни (на 37,44 % в случаях и на 42,15 % в днях); болезни крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (на 100,0 % в случаях и 100,0 % в днях); психические расстройства и расстройства поведения (на 40,0 % в случаях и 20,54 % в днях); болезни нервной системы (на 52,05 % в случаях и 23,3 % в днях); болезни органов дыхания (рост на 5,34% в случаях и снижение на 4,2 % в днях); болезни кожи и подкожной клетчатки (на 50,83 % в случаях и 46,18 % в днях); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 10,92 % в случаях и 20,44 % в днях); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 12,96 % в случаях и 31,42 % в днях).

Отмечен рост показателей заболеваемости по группам болезней: новообразования (на 9,8 % в случаях и 1,25 % в днях); болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 33,33 % в случаях и 72,94 % в днях); болезни глаза и его придаточного аппарата (на 288,89 % в случаях и 356,12 % в днях); болезни уха и сосцевидного отростка (на 72,73 % в случаях и 111,8 % в днях); болезни системы кровообращения (на 24,02 % в случаях и 35,92 % в днях); болезни органов пищеварения (на 24,0 % в случаях и 14,57 % в днях); болезни мочеполовой системы (на 44,14 % в случаях и 33,01 % в днях).

В структуре заболеваемости у работников сельхозорганизаций наибольшую группу болезней составляют болезни органов дыхания (39,4 % в случаях и 29,0 % в днях), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (19,0 % в случаях и 18,1 % в днях), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,2 % в случаях и 15,4 % в днях); инфекционные и паразитарные болезни (10,8 % в случаях и 11,7 % в днях); болезни системы кровообращения (8,0 % в случаях и 9,7 % в днях); болезни органов пищеварения (3,5 % в случаях и 3,4 % в днях); новообразования (2,1 % в случаях и 4,4 % в днях).

По итогам 2022 г. выше среднерайонного показателя уровень заболеваемости с ВН (в днях на 100 работающих) в следующих промышленных организациях: ОАО «Волковысский мясокомбинат» - 1682,8 (+5,0 % к уровню прошлого года), ООО «Фиброцементный комбинат» 1579,2 (+16,3 %), Волковысское вагонное депо - 1426,6 (-3,5 %), ОАО «Красносельскстройматериалы» - 1402,2 (-15,2 %), Волковысское ОАО «Беллакт» - 1387,9 (-3,0 %), ОАО «ВолМет» - 1368,2 (-0,1 %), филиал Волковысский хлебозавод ОАО «Гроднохлебпром» - 1354,5 (-25,8 %), ГЛХУ «Волковысский лесхоз» - 1327,5 (-19,2 %), ОАО «СМТ-32» - 1291,6 (-7,7 %), ТУП «Красносельскавтотранс» - 1255,8 (-21,3 %), ОАО «Волковысский машиностроительный завод» - 1243,8 (-24,1 %), ПУП «Цемстрой» - 1240,5 (-20,3 %);

в сельскохозяйственных организациях: ОАО «Хатьковцы» - 1944,6 (+86,4 %), КСУП «Матвеевцы» - 1817,7 (-4,0 %), СКУП «Волпа» - 1655,1 (+31,2 %), КСУП «Гнезно» - 1550,7 (-0,3 %), КСУП «Племзавод «Россь» - 1517,2 (+15,3 %), РСКУП «Волковысское» - 1380,9 (-16,5 %), КСУП «Заря и К» - 1217,3 (-14,2 %).

ВЫВОДЫ:

По результатам лабораторно-инструментальных исследований в промышленных и сельскохозяйственных организациях района на 24,8 % рабочих мест из числа обследованных регистрируются повышенные уровни шума, на 27,8 % – повышенные уровни вибрации, на 3,7 % – повышенные концентрации содержания промышленных аэрозолей в воздухе рабочей зоны, следовательно, сохраняются условия для развития случаев профессионально обусловленных и профессиональных заболеваний.

В организациях, среди работников которых регистрируются высокие уровни заболеваемости с временной нетрудоспособностью, необходимо обеспечить производственный контроль за соблюдением законодательства об охране труда и санитарно-эпидемиологического законодательства; активизировать выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий (ежедневный контроль за состоянием здоровья работников, эффективная работа систем вентиляции, кондиционирования воздуха, организацию воздушного душирования и режимов проветривания, компенсацию неблагоприятного воздействия одного параметра микроклимата изменением другого, использование спецодежды и других средств индивидуальной защиты).

4.3. Гигиена питания и потребления населения

Качество потребляемых продуктов, калорийность рациона и режим питания оказывают влияние на здоровье человека. Практически все функции человеческого организма связаны с питанием. Пища является источником энергии, витаминов, минералов, макро- и микроэлементов, и других незаменимых веществ. Неправильное питание негативно сказывается на здоровье человека, независимо от возраста и состояния его организма

Проводимая информационно-образовательная работа с населением по правильному, рациональному и здоровому питанию приводит к постепенному снижению числа пациентов с болезнями, этиологически связанными с питанием.

В рамках реализации Целей устойчивого развития в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования у населения здорового образа жизни специалистами санэпидслужбы ведется профилактическая работа с ведомствами и руководителями предприятий пищевой промышленности по инициированию выработки и реализации продуктов питания лечебно-профилактического назначения, обогащенных микро- и макроэлементами, витаминами, бифидобактериями.

Предприятиями пищевой промышленности района освоены технологии производства продуктов питания с научно-доказанной эффективностью в отношении профилактики и укрепления защитных функций организма. В ассортименте производственного участка «Волковыск» ОАО «Гроднохлебпром» диетические виды хлебобулочных изделий (выработано 4700 кг) диабетические (2900 кг), изделия, обогащенные пищевыми волокнами, витаминами и микроэлементами (3800 кг).

На Волковыском ОАО «Беллакт» вырабатываются сухие молочные и безмолочные продукты с бифидобактериями для детей первого года жизни, сухие гипоаллергенные смеси на основе частичного гидролизата сывороточных белков для питания детей с проявлениями пищевой аллергии, смеси для питания беременных и кормящих женщин. налажено производство молока сухого козьего цельного и молока козьего питьевого стерилизованного цельного, которое является источником легкоусваиваемых жиров, минеральных веществ, макро- и микроэлементов, витаминов и незаменимых аминокислот.

Профилактика йоддефицитных заболеваний является одной из наиболее актуальных проблем и продолжает оставаться одним из главных направлений в работе органов госнадзора. В 2022 г. удельный вес закупок предприятиями йодированной соли составил 86,6 % (рис. 32).

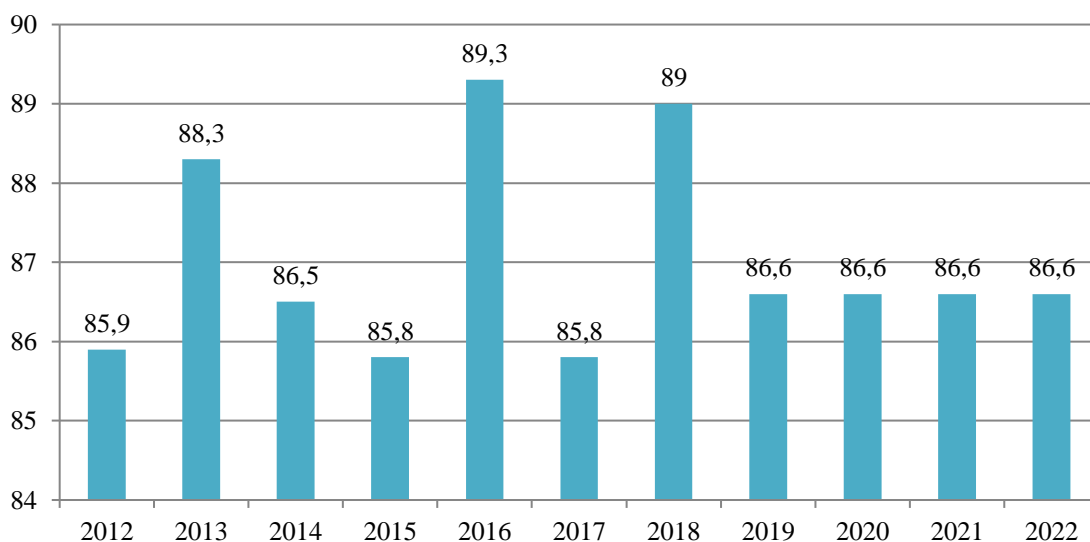


Рисунок 32. Удельный вес закупа йодированной соли от общего объема закупленной соли по Волковысскому району (в %)

Обеспечение населения безопасной пищевой продукцией – одна из Целей устойчивого развития (цель 2: Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшения питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства).

Перерабатывающие предприятия в достаточном количестве обеспечены холодной и горячей проточной водой, паром, технологическим оборудованием для хранения и переработки сырья, оснащены холодильным оборудованием для технологических нужд и хранения готовой продукции.

В целях улучшения гигиенических требований при ее производстве пищевой продукции на предприятиях, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, в 2022 г. установлено 23 единицы торгового, 16 единиц технологического и 56 единиц холодильного оборудования. Замена устаревшего и приобретение дополнительного холодильного оборудования на объектах торговли и общественного питания позволила снизить количество случаев нарушений условий хранения пищевых продуктов.

Важным элементом для обеспечения безопасности скоропортящихся продуктов питания является соблюдение «холодовой цепи» на этапах производства, транспортировки и реализации. Для транспортировки пищевой продукции к местам реализации организациями приобретено 27 единиц автотранспортных средств, в том числе 1 с охлаждающими установками и 26 рефрижераторов.

Продолжалась работа по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной пищевой продукции. Результаты мониторинга пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминатов на протяжении последних лет. В 2022 г. фактов превышения гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов,

пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина, радионуклидов цезия-137, стронций-90 в пищевых продуктах не установлено.

Санитарно-эпидемиологической службой исследовано 88 проб пищевой продукции, из них 69 иностранного производства (78,4%). Лабораторно подтверждена потенциальная опасность 4 проб пищевой продукции по микробиологическим показателям (4,5%), в том числе 2 пробы иностранного производства (2,9%).

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям (рисунок 30). В 2022 г., как и в 2020 г. не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района.

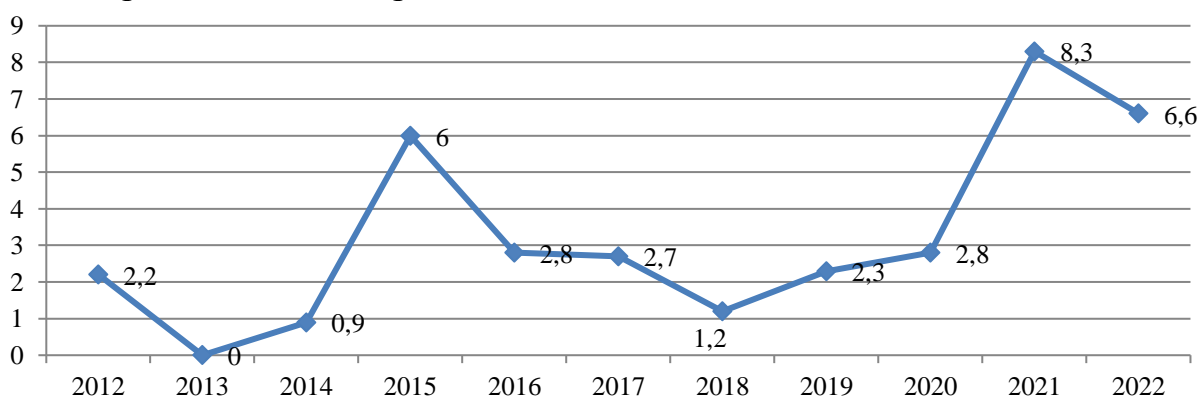


Рисунок 33. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по микробиологическим показателям (в %)

Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов, являются нарушение технологии производства, правил хранения и реализации пищевых продуктов.

Результаты проводимых в 2022 г. надзорных мероприятий за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения организаций, осуществляющих торговлю пищевой продукцией, позволяют сделать выводы, что сложившаяся на торговых объектах ситуация не в полной мере гарантирует обеспечение населения качественными и безопасными продуктами питания.

В 2022 г. в сравнении с 2021 г. снизилось количество выявляемых на поднадзорных объектах эпидемически значимых нарушений, за исключением выявления фактов реализации продукции без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА. Так, установлено 26 фактов обращения продукции с истекшим сроком годности против 36 в 2021 г. Количество случаев реализации продукции без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА возросло с 13 в 2021 до 20 в 2022 г..

Изъято из обращения (1055,918 кг недоброкачественной продукции (2021 г. - 1060,918). При этом забраковано: продукции с истекшим сроком

годности – 146,464 кг, без документов, удостоверяющих качество и безопасность, – 872,034 кг, без маркировки или с неполной информацией о товаре – 22,52 кг, с признаками порчи – 12,5 кг, не соответствующей ТНПА по результатам лабораторных исследований – 7,4 кг.

По разъяснению практического применения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведены обучающие семинары. Продолжилась работа по пропаганде среди населения принципов правильного, здорового и безопасного питания, повышение покупательской культуры населения, профилактики пищевых отравлений и острых кишечных инфекций путем публикаций статей в районной газете «Наш час», выступлений по районному и ведомственному радио, размещения информации на сайте, проведения консультаций.

ВЫВОДЫ:

по результатам мониторинга в течение последних лет в пищевых продуктах не установлено превышения гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов, пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина, радионуклидов цезия-137, стронций-90;

в 2022 г. не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности района.

растущие темпы модернизации предприятий пищевой промышленности способствуют переходу на новый уровень контроля качества и безопасности выпускаемой продукции.

отмечается положительная динамика улучшения материально-технического состояния предприятий.

4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Задача в области ЦУР 3.9: «К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв».

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Волковысском районе являются промышленные предприятия, котельные, передвижные источники (рис. 34).

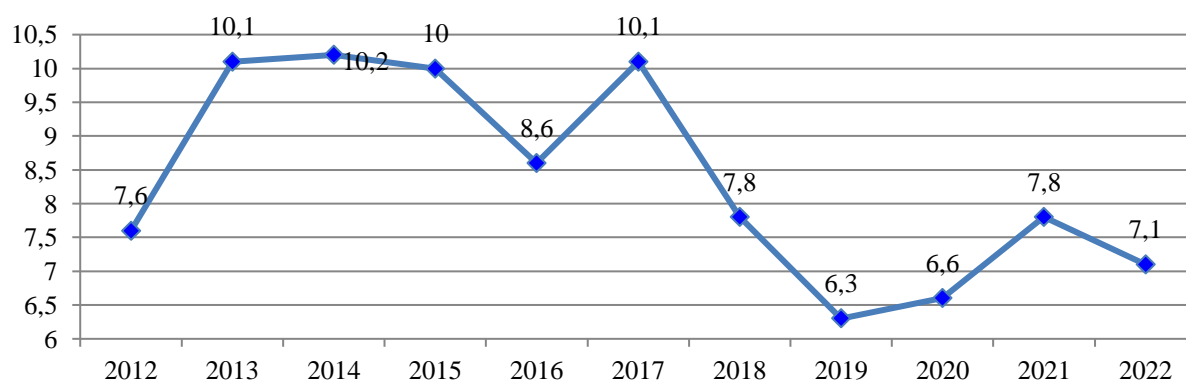


Рисунок 34 Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников (тыс. тонн)

В целях обеспечения сокращения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух:

выполнена техническая модернизация с заменой (установкой новых) рукавных фильтров на мельницах № 3 и № 6 помола цемента филиала № 1 «Цементный завод» ОАО «Красносельскстройматериалы», в ходе которой произведен демонтаж рукавных фильтров типа СМЦ-40, установлены 2 газоочистные установки марки КЕ6-240 производительностью 30000 м³/час, 2 газоочистные установки марки ГОУ КЕ6-300 производительностью 40000 м³/час с целью обеспечения сокращения выбросов твердых частиц;

внедрена автоматизированная система непрерывного мониторинга выбросов загрязняющих веществ и пыли в атмосферный воздух с уходящими газами на печи обжига клинкера № 3 филиала № 1 «Цементный завод» ОАО «Красносельскстройматериалы».

Организован и осуществляется производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий. В 2022 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Волковыским зональным ЦГЭ ведется мониторинг за состоянием атмосферного воздуха в 7 мониторинговых точках в селитебной зоне (5 – в г. Волковыске и по одной точке в г.п. Красносельский и г.п. Россь). Исследования атмосферного воздуха проводятся по 5 показателям: формальдегид, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид, твердые частицы. В 2022 г. превышений ПДК не установлено.

По результатам гигиенической оценки степени опасности загрязнения атмосферного воздуха комплексом вредных химических веществ по величине суммарного показателя загрязнения фактическое загрязнение атмосферного воздуха оценивается как допустимое (I степень).

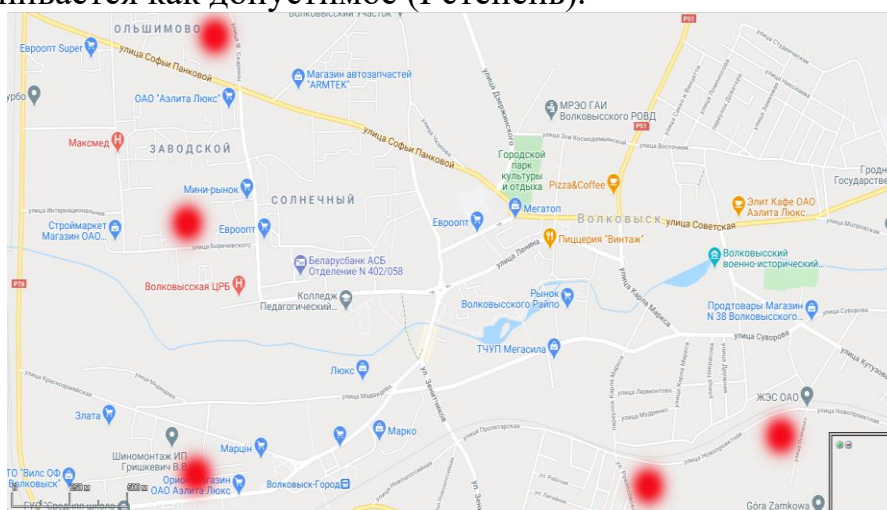


Рисунок 35. Контрольные точки мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в г. Волковыск

ВЫВОДЫ:

1. В Волковыском районе отмечается тенденция к снижению объема суммарных выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, фактическое загрязнение атмосферного воздуха оценивается как допустимое.

4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

На территории Волковысского района функционируют 11 общественных бань, из которых 9 коммунальных бань производственного коммунального унитарного предприятия «Волковысское коммунальное хозяйство» и 2 ведомственные общественные бани, находящиеся на балансе сельхозорганизации.

Обеспечена доступность для населения душевых РММ агрогородка Рупейки ОАО «Хатьковцы», агрогородка Гнезно КСУП «Гнезно»; агрогородка Репля РСКУП «Волковысское»; агрогородка Субочи, агрогородка Войтковичи, д. Красный Груд КСУП «Заря и К».

Из населенных пунктов, где не функционируют общественные бани, организован подвоз жителей транспортом сельхозорганизаций.

4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления

К числу важнейших факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие, относится обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В числе показателей ЦУР, курируемых ВОЗ, определен показатель 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)».

В целях реализации данного индикатора Волковысским зональным ЦГЭ продолжалась работа с органами исполнительной власти по реализации решения Гродненского облисполкома от 26.10.2015 № 603 «О питьевом водоснабжении» (далее – решение от 26.10.2015 № 603).

Централизованным водоснабжением обеспечено 90,2 % населения в г. Волковыске; 91,6 % населения в городском поселке Россь, 100 % населения в г.п. Красносельский, 78,3 % населения сельских населенных пунктов района.

На территории Волковысского района функционирует 115 водопроводов, в т.ч. 26 коммунальных (из них 23 коммунальных водопровод на селе) и 89 ведомственных водопроводов. Сельскому населению вода подается 23 коммунальными водопроводами и 16 ведомственными.

Владельцами водопроводов обеспечен в полном объеме и с требуемой кратностью производственный контроль качества питьевой воды.

Качество воды из централизованных систем водоснабжения по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным.

В 2022 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов составил 0 %, из ведомственных водопроводов – 0,7 %, из них 0,7 % из сельских водопроводов.

0,3 % проб воды коммунальных и 44,9 % проб воды из ведомственных водопроводов, в том числе 16,7 % проб воды из сельских водопроводов, поступающей непосредственно потребителю из разводящей сети, не отвечали гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (рис. 36).

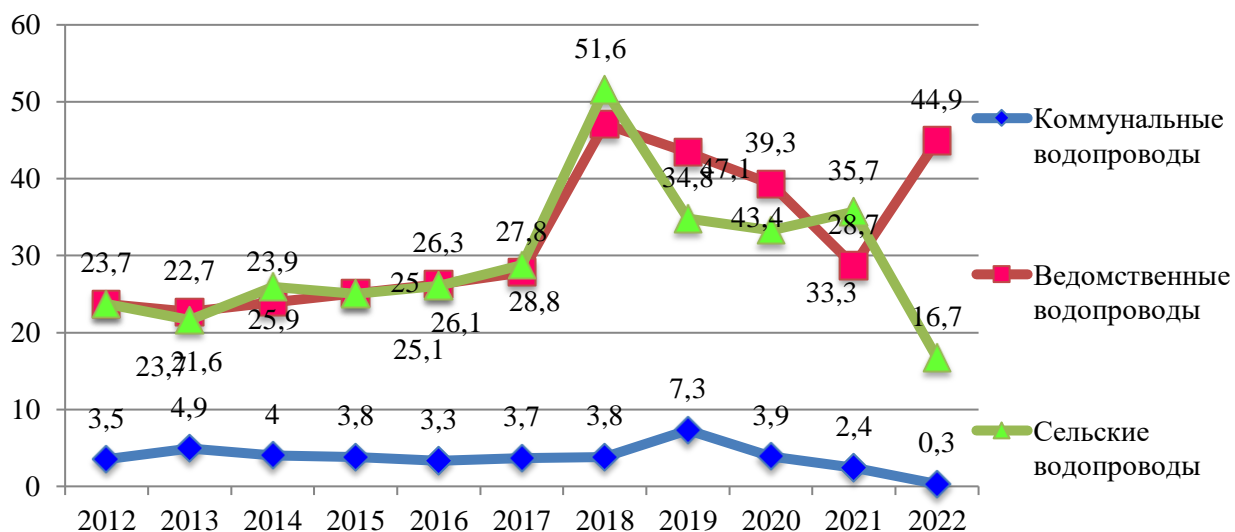


Рисунок 36. Удельный вес проб питьевой воды коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям

Несоответствие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям обусловлено, главным образом, повышенным природным содержанием в воде железа и, как следствие, повышенной мутности, в связи с чем вода нуждается в очистке перед подачей потребителю.

В настоящее время повышенное содержание железа имеется в воде 6 водопроводов (1 коммунальный водопровод д. Богди (содержание железа в воде –1,5-1,6 мг/дм³), 5 ведомственных водопроводов –д. Колонтаи (1,9-3,18 мг/дм³), д. Дулевцы (1,41-1,17 мг/дм³), аг. Дубовцы (0,78-1,31 мг/дм³), д. Гнезно (0,86-1,32 мг/дм³), д. Половки (1,14-1,36 мг/дм³) (рис. 37).

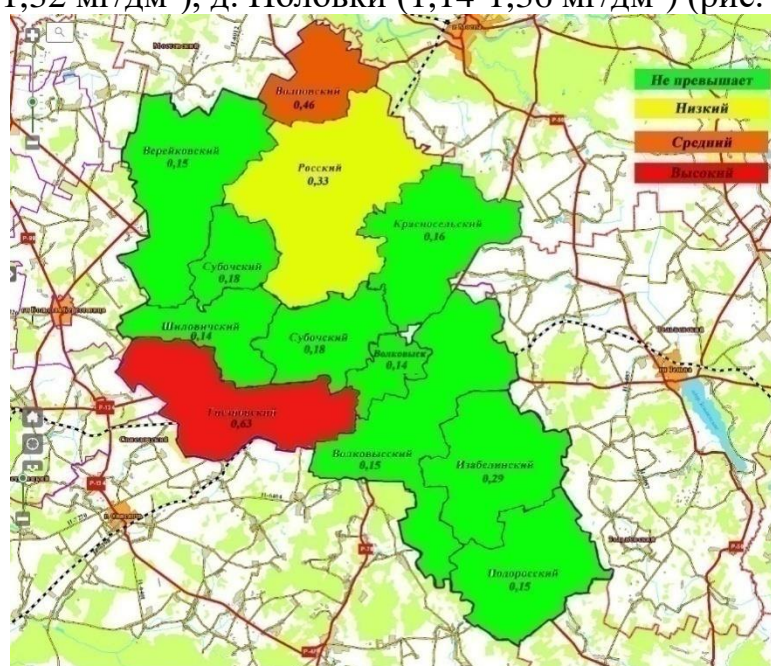


Рисунок 37. Содержание железа в питьевой воде водопроводов централизованного водоснабжения в разрезе сельских советов в 2022 г.

Основная причина неудовлетворительного качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям – отсутствие на отдельных водопроводах станций обезжелезивания. В Волковысском районе функционирует 17 станций обезжелезивания на коммунальных водопроводах, из них 14 контейнерного типа (г. Волковыск, г.п. Россь, г.п. Красносельский, аг. Верейки, аг. Волпа, аг. Матвеевцы, аг. Шиловичи, аг. Репля, д. Лозы, д. Мочулино, д. Теолин, аг. Ендриховцы, аг. Субочи, д. Малая Лапеница, аг. Дубовцы), на ведомственных водопроводах – Волковысское ОАО «Беллакт», ОАО «Волковысский мясокомбинат», филиал № 2 «Завод АЦИ» ОАО «Красносельскстройматериалы», ТУП «Красносельскавтотранс», филиал РУП «Гродноэнерго» санаторий «Энергетик», филиал № 6 «Санаторий «Пралеска» ОАО «Красносельскстройматериалы», ОАО «Агрокомбинат «Скидельский» филиала «Скидельская птицефабрика» отделение «Волковыск», свинокомплекс д. Почуйки РСКУП «Волковысское», Барановичская дистанция водоснабжения и сантехустройств РУП «Дорводоканал», ИООО «БЕЛ-ОБСТ».

Не соответствует гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (содержанию железа) из-за отсутствия комплекса сооружений по обезжелезиванию воды 5 сельских ведомственных водопроводов (аг. Дубовцы, аг. Гнезно, д. Колонтай, д. Дулевцы, д. Половки). В 2023 г. ведомственный водопровод аг. Дубовцы планируется подключить к построенной станции обезжелезивания.

В Волковысском районе часть сельских жителей (22,7 %) для питьевых и хозяйственных нужд использует воду из нецентрализованных систем питьевого водоснабжения. На территории района насчитывается 3781 шахтных колодцев, из них индивидуальных шахтных колодцев – 3772, общественных шахтных колодцев – 9 (5 общественных шахтных колодцев находятся на балансе Барановичской дистанции водоснабжения и сантехустройств РУП «Дорводоканал», 2 общественных шахтных колодца – на балансе филиала «Агрокомплекс «Шиловичи» ОАО «Агрокомбинат» «Скидельский», 2 общественных шахтных колодца – на балансе ПКУП «Волковысское коммунальное хозяйство»).

Вода из общественных шахтных колодцев по микробиологическим показателям соответствовала гигиеническим нормативам, проба воды из одного колодца не соответствовала гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям..

Существует проблема обеспечения должного качества воды из индивидуальных шахтных колодцев. Так, в 2022 г. Волковыским зональным ЦГЭ проведена оценка качества воды из 200 индивидуальных шахтных колодцев. В 43,0 % случаев вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 62,0 % – по санитарно-химическим показателям (рис. 38).

Для оказания помощи населению по проведению благоустройства, ремонта, чистки шахтных колодцев имеются специалисты в РОЧС Волковысском производственном участке ЧПТУП «Гродненский областной комбинат противопожарных работ».

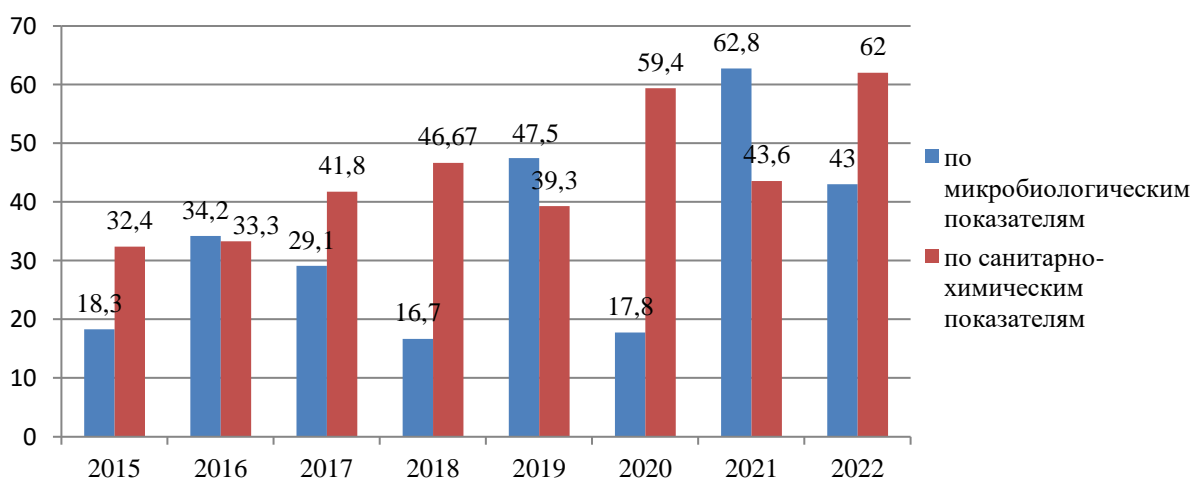


Рисунок 38. Удельный вес проб колодезной воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям

ВЫВОДЫ:

1. Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий, проводимых на водопроводах, позволяет улучшать и поддерживать стабильное качество воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении.

2. Повышенное содержание железа в питьевой воде является причиной обращений и жалоб населения на качество потребляемой воды. Строительство станций обезжелезивания позволяет в определенной степени решить данную социальную проблему.

4.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов

Благоустройство и санитарная очистка населенных пунктов являются неотъемлемой частью оздоровления окружающей среды. В районе отмечается положительная тенденция в решении этих вопросов.

В г. Волковыске, г.п. Красносельский, г.п. Россь обеспечена плано-регулярная и поквартирная очистка многоэтажной жилой застройки. В коммунальных и индивидуальных жилых домах усадебной застройки санитарная очистка осуществляется по заявочной системе. Утверждена схема обращения с коммунальными отходами, образующимися на территории Волковысского района.

Спецтранспортом для санитарной очистки в соответствии с требованиями обеспечено КУП «Волковысское коммунальное хозяйство».

Охват плановой очисткой частного жилого сектора в г. Волковыске, горпоселках, сельских населенных пунктах составляет 100,0 %.

Все предприятия и организации города и района осуществляют сбор и накопление ламп дневного свечения, отработанные лампы сдаются на перерабатывающие предприятия.

Продолжалась работа по исследованию почвы по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. В 2022 г. исследована по химическим показателям 30 проб почвы: 9 проб – в зоне влияния промышленных организаций, транспортных магистралей; 14 – в местах складирования и захоронения отходов, 7 – в селитебной зоне; проведен бактериологический анализ 30 проб почвы, гельминтологический – 72 проб. Все пробы почвы соответствовали требованиям ТНПА.

ВЫВОДЫ:

1. Скоординированная работа санитарно-эпидемиологической службы, органов власти и управления способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных пунктов.

2. В районе создана и функционирует система организации и контроля за благоустройством и санитарным содержанием территорий.

4.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

В г. Волковыске и Волковыском районе промышленных объектов, являющихся источниками повышенного уровня шума, вибрации в настоящее время нет. Установлено, что преобладающим источником городского шума является автомобильный транспорт.

В 2022 г. Волковыским зональным ЦГЭ продолжался мониторинг шума на селитебной территории в 6 контрольных точках от улично-дорожной сети, в 1 точке – от железнодорожного транспорта. По результатам измерений уровень шума во всех точках соответствовал гигиеническим нормативам.

В связи с широким распространением радиотелевизионных и радиолокационных станций, различных систем связи, значительное внимание уделено надзору за размещением новых объектов. На территории района функционируют базовые станции, передающие РТО. Санитарные паспорта РТО согласованы, перед вводом в эксплуатацию представляются результаты измерений ЭМИ РЧ. Организованы регулярные инструментальные исследования электромагнитных полей от радиотехнических объектов. Превышения уровней ЭМИ РЧ в жилой застройке от воздействия передающих радиотехнических объектов (базовых станций сотовой связи) не зарегистрированы.

Организован и проводится производственный лабораторный контроль за уровнями ЭМИ РЧ создаваемыми ПРТО; для всех операторов сотовой связи разработаны программы производственного лабораторного контроля за уровнями ЭМИ РЧ.

ВЫВОДЫ

1. Основным источником шума в городах является автомобильный транспорт.

2. Натурные инструментальные измерения ППЭ ЭМП подтверждают данные расчетов распределения плотности потока энергии от радиотехнических объектов.

4.9. Радиационная гигиена и безопасность

Для оценки радиационной обстановки использовались результаты радиационно-гигиенической паспортизации поднадзорных объектов, радиационно-гигиенического мониторинга продуктов питания, питьевой воды и других объектов внешней среды обитания человека, результаты дозиметрического контроля и иная информация, поступившая в органы государственного санитарного надзора, в части обеспечения радиационной безопасности персонала и населения.

Радиационно-гигиеническая обстановка на территории Волковысского района в 2022 г. оставалась стабильной.

Волковысским зональным ЦГЭ продолжалось оценка мощности дозы гамма-излучения в контрольных точках реперной сети (табл. 17). Измеренные показатели гамма-излучения в контрольных точках реперной сети не превышали средних значений многолетних наблюдений.

По результатам лабораторных исследований превышений допустимых уровней содержания радионуклидов цезия-137, стронция-90 в основных пищевых продуктах (молоко и молочные продукты, мясо, хлебобулочные изделия, картофель, овощи, фрукты и т.д.), выпускаемых в производственном секторе и в личных подсобных хозяйствах населения не выявлено.

Измерения мощности эффективной дозы гамма-излучения естественных радионуклидов при отводе земельных участков под новое строительство и приемке законченного строительством жилых и общественных зданий не выявили превышений норм радиационной безопасности.

ВЫВОДЫ

Радиационно-гигиеническая обстановка на территории Волковысского района в 2022 г. оставалась стабильной.

4.10. Гигиена организаций здравоохранения.

Создание и поддержание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях здравоохранения продолжает оставаться приоритетной задачей санитарно-эпидемиологической службы. По результатам контрольно-надзорных мероприятий руководителям организаций здравоохранения выдана 21 рекомендация по устранению нарушений (2021 г. – 41), направлено 4 предписания об устранении нарушений, 2 предписания о запрете реализации товаров (2021 г. – 3). К административной ответственности привлечено 2 виновных лица (2021 г. – 1), к дисциплинарной – 3 работника (2021 г. – 8). О результатах государственного санитарного надзора и проблемных вопросах функционирования организаций здравоохранения в органы власти Волковысского района направлено 4 письма, 8 писем руководителям учреждений здравоохранения. По инициативе санитарно-эпидемиологической службы вопросы функционирования организаций здравоохранения обсуждены на 4 заседаниях исполнительного комитета, 6

медико-санитарных Советах. В соответствии с планами укрепления материально-технической базы организаций здравоохранения и с учетом рекомендаций санитарно-эпидемиологической службы, данных по результатам оперативной оценки санитарно-технического состояния организаций здравоохранения, проведены текущие ремонты помещений 7 больничных организаций здравоохранения, 22 амбулаторно-поликлинических организаций, приняты меры по улучшению условий размещения Верейковской амбулатории врача общей практики Волковысской ЦРБ.

Приоритетные направления деятельности: контроль исполнения постановления коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2022 № 49.1 в части создания надлежащих условий оказания медицинской помощи сельскому населению; целенаправленная и последовательная работа по приведению в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями «проблемных» организаций здравоохранения; контроль проведения в организациях здравоохранения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, в том числе в отношении эндоскопической техники и оборудования.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости) в Волковысском районе.

Эпидемическая ситуация в районе по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний в последние годы расценивается как удовлетворительная.

При ретроспективном анализе заболеваемости установлено, что за период с 2014 г. по основной массе инфекционных заболеваний наблюдается тенденция к снижению (таблица 7).

Таблица 7 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Волковысского района в 2014-2022 гг. (показатель на 100000 населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

№ п/п	Нозоформа	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Линейная тенденция
1.	Сумма острых кишечных инфекций (далее ОКЗ)	56,61	50,51	61,93	38,19	38,56	50,65	7,3	1,49	6,06	-7,43
2	ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	41,43	37,88	40,82	33,95	31,42	46,30	5,8	0	4,5	-5,31

2.1	в т.ч. энтерит ротавирусный	2,76	4,21	1,41	2,83	5,71	27,49	1,4	0	0	0,02
3	Сальмонеллезные инфекции	16,57	23,85	22,52	19,8	19,99	52,09	14,7	22,33	31,8	1,22
4	Коклюш	6,90	11,22	26,74	4,24	29,99	0	0	0	0	-1,98
5	Скарлатина	8,29	14,03	9,85	8,49	7,14	26,05	2,9	2,98	1,5	-0,94
6	Ветряная оспа	346,59	931,66	572,87	571,44	605,5	143,25	220,5	433,21	1312,4	20,58
7	Клещевой энцефалит	6,90	8,42	12,67	15,56	14,28	13,02	4,4	8,93	25,8	0,97
8	Болезнь Лайма	45,57	25,26	60,52	35,36	42,84	52,09	29,4	22,33	47,0	-0,81
9	Вирусные гепатиты	2,76	2,81	1,41	1,41	0	2,89	1,4	1,49	4,5	0,08
10	Хронические вирусные гепатиты	8,29	7,02	11,26	8,49	4,28	7,24	2,9	4,47	15,2	0,03
11	Носители возбудителя вирусного гепатита В	1,38	2,81	0,0	1,41	0	0	0	0	0	-0,26
12	Носители возбудителя вирусного гепатита С	8,29	8,42	4,22	1,41	0	0	0	0	0	-1,14
13	Активный туберкулез	27,62	36,48	15,48	25,46	19,99	11,58	10,3	5,95	9,1	-3,17
14	Туберкулез органов дыхания	26,24	33,67	11,26	24,05	18,56	8,68	10,3	5,95	9,1	-2,82
14.1	Туберкулез органов дыхания с бацилловыделением	15,19	22,45	8,45	15,56	14,28	7,24	7,3	4,47	9,1	-1,48
15	Аскаридоз	8,29	8,42	8,45	7,07	4,28	7,24	2,9	2,98	4,5	-0,7
16	Энтеробиоз	62,14	79,98	57,71	52,34	48,55	40,52	39,7	40,19	31,8	-4,81
17	Чесотка	37,28	23,85	15,48	8,49	7,14	5,79	7,3	5,95	9,1	-3,09
18	Педикулез	16,57	19,64	26,74	24,05	24,28	20,26	11,7	10,42	18,2	-0,92
19	Микроспория	60,76	57,53	59,12	56,58	74,26	73,80	48,5	65,50	78,8	1,54
20	Сумма грипп + ОРЗ	28596	31735	36355	35431	33602	34550	49279	6898,03	73393,2	5251,62

Таблица 8 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости детского населения Волковысского района в 2014-2022 годы (показатель на 100000 населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

№ п/п	Нозоформа	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Линейная тенденция
1.	Сумма острых кишечных инфекций (далее ОКЗ)	226,77	172,94	247,88	107,38	128,95	234,55	29,8	0	23,9	-27,32
2	ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	171,8	122,5	169,97	39,06	100,29	227,22	29,8	0	23,9	-18,42
2.1	в т.ч. энтерит ротавирусный	13,74	21,62	7,08	14,32	28,66	139,27	7,5	0	0	0,1
3	Сальмонеллезные инфекции	27,49	79,26	49,58	21,48	42,98	109,95	22,4	68,16	47,9	1,37
4	Коклюш	27,49	57,65	127,48	21,48	150,44	0	0	0	0	-9,32
5	Скарлатина	41,23	72,06	49,58	42,95	35,82	131,9	14,9	15,15	8,0	-4,74

							4				
6	Ветряная оспа	1656,1	4568,3	2740,7	2720,3	2707,9	645,02	1035,7	2105,3	6853,4	131,9
7	Болезнь Лайма	6,87	14,41	7,08	7,16	0	0	0	7,57	23,9	0,44
8	Аскаридоз	41,23	36,03	35,41	28,63	21,49	36,65	14,9	15,15	23,9	-2,75
9	Энтеробиоз	185,54	266,61	233,71	236,24	207,75	197,9	193,7	204,47	159,6	-6,81
10	Чесотка	137,44	93,67	70,82	42,95	28,66	7,33	29,8	15,15	47,9	-11,86
11	Педикулез	34,36	43,23	63,74	57,27	100,29	51,31	44,7	53,01	71,8	2,5
12	Микроспория	295,49	281,02	283,29	286,35	351,03	344,5	238,4	310,49	414,9	8,91
13	Сумма грипп + ОРЗ	123852	141504	142068	137619	134909	148295	136696	195562	211505	8545,26

За 2022 г. зарегистрировано 49496 случаев инфекционных заболеваний (73684,37 на 100 тыс. населения), что на 51 % выше аналогичного периода 2019 г. (24229 случаев, 35243,2 на 100 тыс. населения), на 6,4 % выше аналогичного периода 2021 г. (46342 случаев, 69637,8 на 100 тыс. населения). Сумма инфекционных заболеваний без острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) и гриппа составила 1066 случаев (1586,95 на 100 тыс. населения), что на 67 % выше в сравнении с аналогичным периодом 2019 г. (352 случая, 512,0 на 100 тыс. населения), на 59,1 % выше заболеваемости за 2021 г. – 436 случаев (648,8 на 100 тыс. населения). В 2022 г. не регистрировались случаи заболеваний по следующим нозологическим формам инфекций: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, псевдотуберкулез, дифтерия, ротавирусная инфекция, коклюш, менингококковая инфекция, острые вялые параличи, эпидемический паротит, энтеровирусная инфекция, вирусные гепатиты А и Е, корь, краснуха, грипп, полиомиелит и др., по некоторым инфекциям отмечено снижение или стабилизация показателей (инфекционный мононуклеоз, скарлатина, энтеробиоз, урогенитальный трихомоноз). Рост заболеваемости зарегистрирован по следующим нозологиям (сальмонеллезные инфекции; ОКИ, вызванные установленными и неустановленными возбудителями; ветряная оспа, клещевой энцефалит, острый и хронический вирусный гепатит, Лайм-боррелиоз, туберкулез, микроспория, ОРИ, сифилис, гонорея, чесотка, педикулез). Активный рост показателей заболеваемости в 2022 г. по сравнению с заболеваемостью за 2021 г., можно объяснить тем, что в условиях пандемии, а также благодаря изоляции населения, в 2020 и 2021 гг. заболеваемость другими инфекционными болезнями практически не регистрировалась.

Анализ уровня отдельных инфекционных заболеваний с учетом областных показателей представлен на диаграмме (рис. 39).

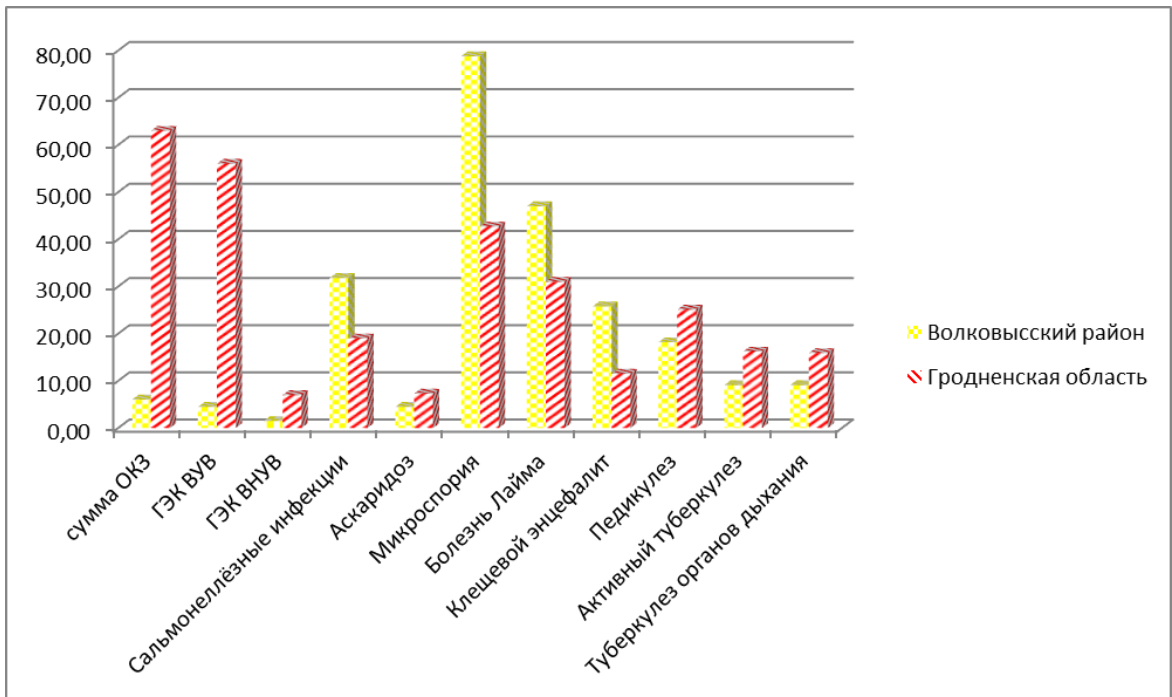


Рисунок 39. Анализ уровня инфекционной заболеваемости по отдельным нозоформам населения Волковысского района в сравнении с уровнем инфекционной заболеваемости населения в Гродненской области за 2022 г. (на 100000 населения).

Эпидемиологическая ситуация по острым кишечным заболеваниям (далее – ОКИ) остается контролируемой: остается контролируемой: отмечено снижение заболеваемости по сравнению с предыдущим анализируемым периодом (рис. 40). Показатель заболеваемости не превышает прогностический уровень (медиану). В 2022 г. зарегистрировано 4 случая заболевания ОКИ, или 6,06 на 100 тыс. населения (2021 г. – 1 (1,5 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 35 случаев (50,9 на 100 тыс. населения). Зарегистрирован 1 случай (1,5 на 100 тыс. населения) заболевания ОКИ неустановленного возбудителя (2021 г. – 1 случай, 2019 г. – 3 (4,3 на 100 тыс. населения).

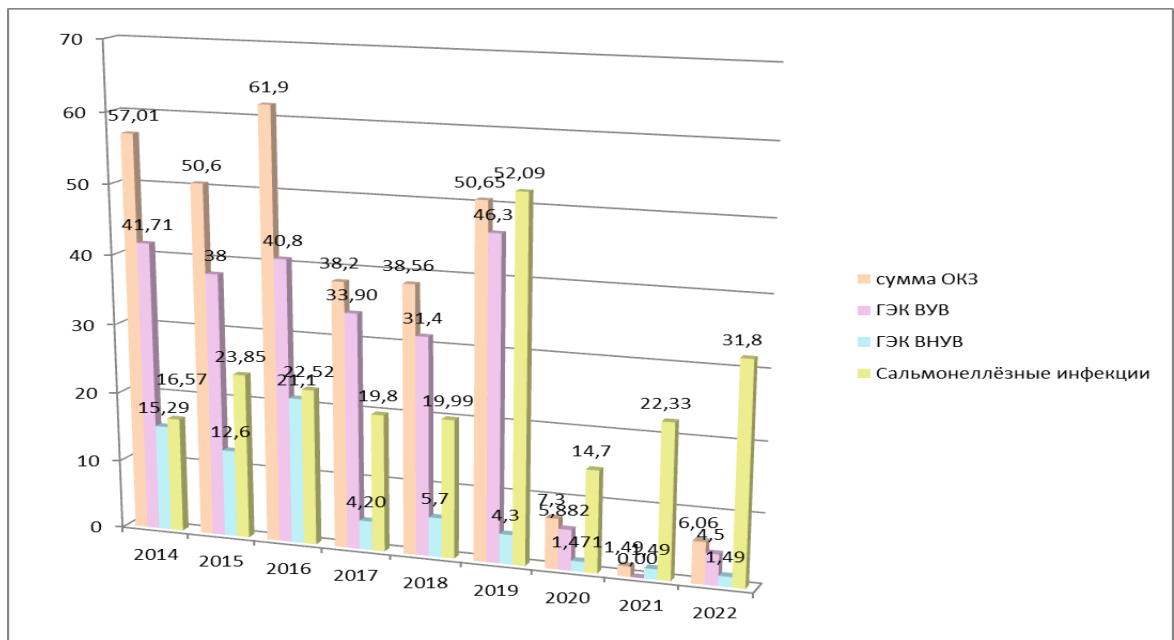


Рисунок 40. Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Волковыского района за период 2014-2022 гг.

Некорректно на данный момент анализировать динамику заболеваемости ОКИ за 2022 г. по сравнению с заболеваемостью ОКИ за 2021 г., так как в 2021 г. в условиях пандемии при наличии симптомов кишечных инфекций выставлялся диагноз: кишечная форма коронавирусной инфекции и не проводились исследования на наличие возбудителей кишечных инфекций. Однако, в сравнении с заболеваемостью ОКИ в допандемийный период (2019 г.), заболеваемость ОКИ в 2022 г. снизилась в 8,75 раза.

Зарегистрирован 21 случай заболевания сальмонеллезом (показатель заболеваемости – 31,8 на 100 тыс. населения; 2021 г. – 15 случаев заболевания, показатель заболеваемости – 22,3 на 100 тыс. населения, 2019 г. – 36 случаев (52,3 на 100 тыс. населения). Заболеваемость сальмонеллезом в сравнении с 2019 г. снизилась на 41,7 %. С целью стабилизации эпидситуации по ОКИ и сальмонеллезам разработан план оперативных мероприятий по стабилизации эпидемической ситуации по сальмонеллезу, оперативный анализ острых кишечных инфекций проводится еженедельно.

За 2022 г. зарегистрировано 10 случаев бакносительства сальмонеллеза, из них 5 случаев бакносительства среди обязательного контингента (официант санатория «Пралеска», грузчик филиала «Волковыский хлебозавод», 2 случая – оператор пищевой продукции, аппаратчик ОАО «Беллакт», обработчик птицы «Скидельская птицефабрика»). На предприятиях общественного питания случаи не регистрировались. Руководителям учреждений образования в случае регистрации ОКИ в детских организованных коллективах направляется письмо с комплексом санитарно-противоэпидемических мероприятий по недопущению распространения инфекций, осуществляется контроль за выполнением предложений санитарно-противоэпидемических мероприятий. При регистрации 2-х и более случаев ОКИ, сальмонеллеза в организованных детских коллективах в 1-е рабочие сутки от дня получения экстренного

извещения проводится эпидемиологическое расследование согласно Алгоритму проведения эпидемиологического расследования случая ОКИ в учреждении образования. В 2022 г. 2 случая ОКИ зарегистрировано в государственном учреждении образования «Детский сад № 24 г. Волковыска».

Продолжается проведение информационно-образовательной работы среди населения по профилактике заболеваний ОКИ, сальмонеллезом, в том числе среди профессиональных контингентов. Размещены информационные материалы по профилактике ОКИ, в том числе вирусной этиологии на стендах в поликлиниках, объектах торговли, общепита, детских дошкольных учреждениях, школах, на интернет-сайте Волковысского зонального ЦГЭ («Как правильно мыть овощи и фрукты», «Фонтан не место для купания», «Профилактика энтеровирусной инфекции», «Чистые руки-2022», «О качестве родниковой воды», «Рынок рынку рознь», «О профилактике вирусных кишечных инфекций в организованных коллективах», «О возможном обороте пищевой продукции, зараженной сальмонеллезом», «Профилактика острых кишечных инфекций в летний период», «При покупке арбузов обратите внимание...», «Как обезопасить себя от покупки недоброкачественного продукта», «Профилактика энтеровирусной инфекции». Специалистами Волковысского зонального ЦГЭ продолжается мониторинг объектов торговли и общественного питания по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства» и др.

Проводится обучение медицинских работников организаций здравоохранения по вопросам эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний с проведением последующего тестирования, с отработкой практических навыков.

Проводятся консультации и разъяснительная работа с субъектами хозяйствования, объекты которых относятся к эпидемически значимым, по соблюдению и исполнению требований санитарных норм и правил.

Проводится гигиеническое обучение матерей, воспитывающих детей раннего возраста, беременных женщин, разработаны графики проведения занятий в «Школа здоровья» для беременных женщин, рассматриваются вопросы по профилактике ОКИ и сальмонеллезом. Всего: на сайте Волковысского зонального ЦГЭ по профилактике ОКИ размещено 12 статей, выступлений по радио – 17, опубликовано 4 статьи в районной газете «Наш час», 1 – статья на сайте районной газеты «Наш час», проведен семинар с работниками Волковысское ОАО «Контакт» (49 человек).

Всего в 2022 г. зарегистрировано 117 случаев первичных диагнозов «гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения» и т.п. В каждом случае проведены индивидуальные беседы с заболевшими или их родственниками по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза.

В ходе проведения эпидрасследования домашних очагов сальмонеллеза отобраны пробы яиц домашних (патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы, не обнаружены), 1 проба мяса свинины (патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы, не обнаружены), 20 смывов с объектов внешней среды, в 1 из которых выделена *Salmonella enteritidis*.

Неоспоримым достижением является достигнутое эпидблагополучие на территории района по заболеваемости вирусным гепатитом А – с сентября 2005 г. не зарегистрировано ни одного случая заболевания.

Эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики на территории района, устойчиво благополучная. Не регистрировались случаи заболеваний коклюшем, дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, корью. Основной причиной – является поддержание высокого уровня коллективного иммунитета. Показатели привитости населения в декретированных возрастах в 2022 г. соответствуют оптимальным. Проводится целенаправленная работа с отказчиками от вакцинации: количество отказчиков среди детей 0–18 лет – 501; в том числе до 1 года – 29. По работе с отказчиками проведено 17 заседаний иммунологической комиссии, на которых присутствовали 69 родителей–отказчиков.

Прививочная кампания против коронавирусной инфекции продолжалась на территории Волковысского района на протяжении всего 2022 г.. Вопросы профилактики COVID–19 регулярно заслушивались на заседаниях и совещаниях в Волковысском районном исполнительном комитете с приглашением руководителей структурных подразделений райисполкома, организаций Волковысского района. Оформлены протоколы поручений председателя Волковысского районного исполнительного комитета. О ходе кампании вакцинации регулярно информировались Волковысский районный исполнительный комитет, прокуратура Волковысского района.

По состоянию на 27.12.2022 вакцинацией против коронавирусной инфекции населения Волковысского района охвачено 71,4 %, показатель охвата ревакцинацией против коронавирусной инфекции составил 91,7 % (41183 человека) от числа завершивших курс первичной вакцинации (63,4 % от численности населения). Таким образом достигнуты целевые показатели Сетевого графика бустерной вакцинации против COVID–19 населения Гродненской области (по Волковысскому району – 40400 человек (90,0 %).

С 23.09.2022 в Волковысском районе начата прививочная кампания против гриппа в эпидемиологический сезон 2022–2023 гг. Имеется распоряжение Волковысского районного исполнительного комитета от 30.08.2022 № 129р «Об иммунизации против гриппа». Всего против гриппа в Волковысском районе привито 26055 человек (40,08 %), из них: 8489 человек – за счёт средств республиканского бюджета; 12320 человек – за счёт средств местного бюджета; 5226 человек – за счёт средств предприятий и организаций района; 20 человек – за личные средства. Вакцина для профилактики гриппа израсходована в полном объеме. Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

Проведены районные (4/3122) и областные (1/1720) акции: районная акция «Респираторный этикет в почтовый ящик» (количество присутствующих – 500 человек), областная информационная акция «Профилактика ОРИ» (количество присутствующих – 1720 человек), районная акция «Сохрани свое

здоровье сам!» (количество присутствующих – 500 человек), районная акция «Защити себя и своих близких» (количество присутствующих – 1000 человек), районная информационно–образовательная акция «Не сомневайся – прививайся!» (количество присутствующих – 1122 человека).

За 2022 г. зарегистрировано 6 случаев **активного туберкулеза** (9,1 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2021 года – 4 случая (5,9 на 100 тыс. населения), за 2019 – 8 случаев (11,5 на 100 тыс. населения) (рисунок 41).

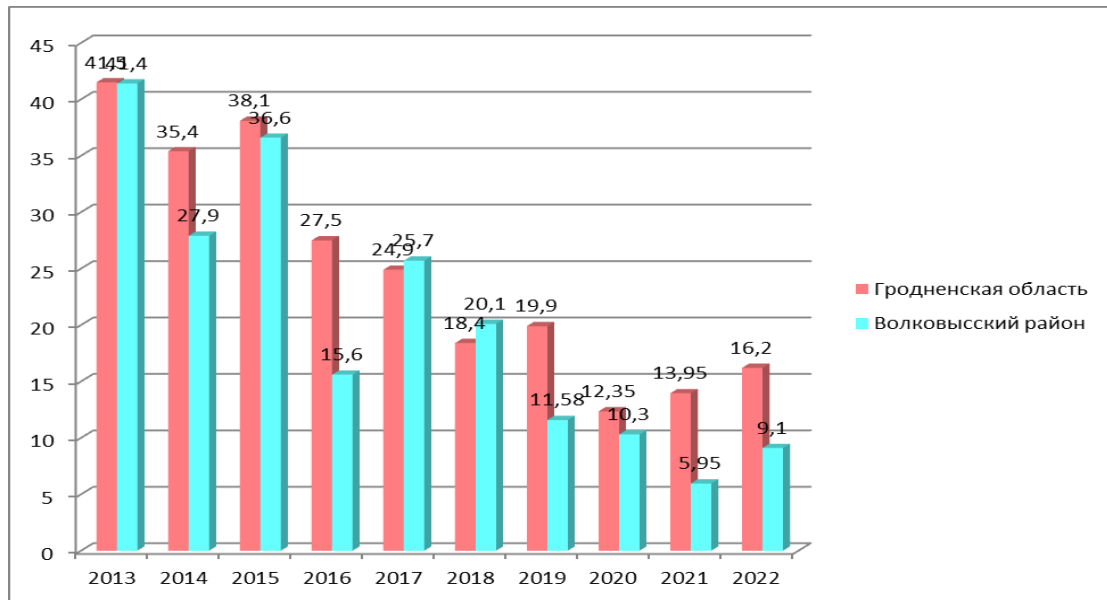


Рисунок 41. Динамика заболеваемости населения Волковысского района активным туберкулезом легких в сравнении с уровнем заболеваемости активным туберкулезом легких населения Гродненской области за период с 2013 по 2022 гг.

Социально–возрастная группа пациентов: 5 – неработающие, 1 – работающий (ГП «Племзавод Россь», водитель ветеринарного врача, входит в «угрожаемый контингент» по заболеванию (рак ректосигмального соединения ободочной кишки)). Среди неработающих: 1 случай – лицо без определенного места жительства (находится в учреждении здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Фтизиатрия»).

На учете состоят 18 контактных лиц в очагах активного туберкулеза, из них: 13 – взрослые, 5 – дети. Один раз в год до снятия контактного лица из очага взрослые в обязательном порядке проходят рентгено–флюорографическое обследование, детям ставится туберкулиновая проба.

Заболеваемость туберкулезом органов дыхания с бацилловыделением в 2022 г. составила 9,1 на 100 тыс. населения, в 2021 г. – 4,5 на 100 тыс. населения. Обязательное рентгено–флюорографическое обследование в 2022 г. прошли 100 % подлежащих (9106 человек), случаев заболевания активным туберкулёзом среди обязательного контингента не выявлено. Списки лиц, освобождённых из учреждений Министерства внутренних дел Республики

Беларусь, предоставляются в Волковысский зональный ЦГЭ и Волковысский противотуберкулезный диспансер.

Эпидемиологическая ситуация по паразитарным заболеваниям улучшилась. За 2022 г. зарегистрирован 21 случай заболевания энтеробиозом (31,2 на 100 тыс. населения), 2021 – 27 случаев (40,1 на 100 тыс. населения), 2019 г. – 28 случаев (39,2 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости энтеробиозом в 2022 г. в сравнении с 2021 и 2019 гг. снижен в 1,3 раза. За 2022 г. зарегистрировано 3 случая заболевания аскаридозом (4,46 на 100 тыс. населения), за 2021 г. – 2 случая (3,0 на 100 тыс. населения.), за 2019 г. – 5 случаев (7,2 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости аскаридозом в 2022 г. в сравнении с 2021 г. увеличился в 1,5 раза, в сравнении с 2019 г. снизился в 1,6 раз.

Случаев заболевания трихоцефалезом, трихинеллезом не выявлено.

По репрезентативной выборке за 2022 г. копроовоскопически обследовано 802 человека из них дети в возрасте 0–2 г. – 100, 3–6 лет – 220, 7–10 лет – 245, 10–17 лет – 220, 18 лет и старше – 17, инвазированных не выявлено. За 2021 г. обследовано – 800 человек, из них дети в возрасте 0–2 года – 120, 3–6 лет – 170, 7–10 лет – 170, 10–17 лет – 260, 18 лет и старше – 80, инвазированных не выявлено. За 2019 г. обследовано 800 человек, из них дети в возрасте 0–2 – 150, 3–6 – 160, 7–10 – 140, 10–17 – 230, 18 и старше – 120, инвазированных (аскаридозом) выявлены в 3 случаях (2 детей в возрасте 3–6 лет, 1 ребенок в возрасте 10–17 лет). Положительных результатов на лямблиоз за период 2019–2022 гг. не было выявлено. Методом соскоба в 2022 г. обследовано 812 человек, из них дети в возрасте 0–2 г. – 120, 3–6 лет – 240, 7–10 лет – 210, 10–17 лет – 185, 18 лет и старше – 57, выявлено 13 инвазированных энтеробиозом (2 детей в возрасте 0–2 г., 4 детей – 3–6 лет, 4 детей – 7–10 лет, 3 детей – 10–17 лет), пораженность составила 1,6 %. За 2021 г. обследовано 800 человек, из них дети в возрасте 0–2 г. – 135, 3–6 лет – 200, 7–10 лет – 180, 10–17 лет – 200, 18 лет и старше – 85, выявлено 18 инвазированных (5 детей в возрасте 3–6 лет, 8 детей – 7–10 лет, 5 детей – 10–17 лет), пораженность составила 2,3 %. За 2019 г. обследовано 800 человек, из них дети в возрасте 0–2 г. – 180, 3–6 лет – 170, 7–10 лет – 135, 10–17 лет – 195, 18 лет и старше – 120, выявлено 20 инвазированных (1 ребенок в возрасте 0–2 г., 10 детей – 3–6 лет, 4 детей – 7–10 лет, 5 детей – 10–17 лет), пораженность составила 2,5 %.

За 2022 г. направлено 43 информационных письма по профилактике трихинеллеза руководителям. Проведено 2 семинара в Волковысской ЦРБ с медицинскими работниками по клинике, диагностике, эпидемиологии и профилактике трихинеллеза. Проведено 7 семинаров по вопросам профилактики заражения паразитарными инвазиями и инфекциями с пользователями охотугодий, охотоведами, охотниками, егерями, лесниками (спецконтингент), с родителями учеников и воспитанников, педагогами, воспитателями Волковысского района. На сайте Волковысского зонального ЦГЭ размещено 4 материала. Радиовыступления по профилактике заражения паразитарными инвазиями – 11: 1 выступление по районному радио,

10 выступлений по ведомственному радио на рынке по ул. Фабричной в г.Волковыске.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в районе расценивается как напряженная. В 2022 г. в районе зарегистрировано 2 случая ВИЧ-инфекции. Эпидрасследование случаев было проведено отделом профилактики ВИЧ/СПИД Гродненского областного ЦГЭОЗ, отделом профилактики ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов Брестского областного ЦГЭОЗ (1 пациент проживает в г. Гродно, прописан в Волковысском районе, 1 пациент находился в учреждении «Следственный изолятор № 6 г. Барановичи»), переданы все необходимые документы. Ведется регистр по фамильного учета всех выявленных лиц с ВИЧ, проживающих на территории Волковысского района, ежегодно проводится сверка с кабинетом инфекционных заболеваний. На заседании медико-санитарного Совета при главном враче Волковысской ЦРБ заслушан вопрос «О работе отделения трансфузиологии. Об организации профилактики заражения ВИЧ-инфекцией через донорскую кровь. Об организации безвозмездного донорства» (решение от 22.09.2022 № 39).

За период статистического наблюдения с 1987 года по 01.01.2023 зарегистрировано 63 случая ВИЧ-инфекции (индикатор, отражающий социальную обусловленность популяционного здоровья) (рис. 42).

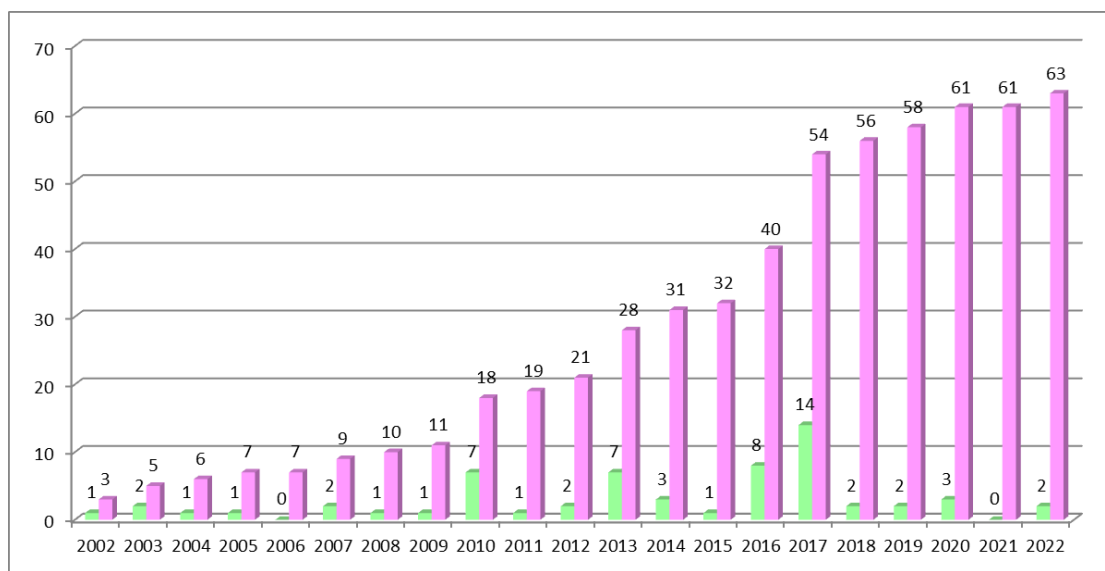


Рисунок 42. Анализ регистрации случаев ВИЧ-инфекции на территории Волковысского района за период с 2002 по 2022 гг. (за год и с нарастающим итогом)

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 61,9 % (39 человек) приходится на долю мужчин, женщины составляют 38,1 % (24 человека). Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20–29 лет – 6,3 % (4 человека), лица в возрасте 30 лет и старше – 92,1 % (58 человек). В настоящее время основным путем передачи инфекции является половой – 77,8 % (49 человек), инъекционный путь составляет 20,6 % (13 человек), вертикальный – 1,6 %

(1 человек). По состоянию на 01.01.2023 в Волковысском районе проживает 32 человека, живущих с ВИЧ. Социальный статус ВИЧ-инфицированных неоднороден. В районе проживает 1 ВИЧ-инфицированный ребенок, что составляет 1,6 % от общего числа инфицированных. В районе проводится работа с различными организациями, учреждениями, ведомствами по профилактике ВИЧ-инфекции путем проведения семинаров, кинолекториев, молодежных акций, круглых столов. Отделение переливания крови обеспечено на 100 % пластикатной тарой для заготовки крови и ее компонентов. Для хранения карантинизированной плазмы имеется 12 единиц морозильного оборудования и 4 бытовых холодильника. Образцы донорских сывороток хранятся в течении трех лет после каждой кровосдачи (с целью повторного контроля их в случае последующего выявления инфекции у донора). Отделение трансфузиологии в достаточном количестве обеспечено изделиями медицинского назначения, в том числе стерильными индивидуальными наборами для доноров, моющими, дезинфицирующими средствами, перевязочным материалом, антисептическими препаратами. Применяются современные средства антисептики и дезинфекции. В донорском зале установлены 2 аппарата для автоматического плазмафереза, все оборудование поверено. Персонал в полной мере обеспечен средствами индивидуальной защиты медицинских работников, комплектами защитной одежды, снижающими риск профессионального заражения, аптечками для оказания экстренной медицинской помощи.

Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным заболеваниям в Волковысском районе остается неустойчивой и напряженной.

В 2022 г. показатель заболеваемости клещевым энцефалитом (далее – КЭ) увеличился в 2,8 раза и составил 25,76 на 100 тыс. населения (17 случаев), показатель заболеваемости в 2021 г. – 8,93 на 100 тыс. населения (6 случаев), областной показатель в 2022 г. – 11,52 на 100 тыс. населения, в 2021 г. – 4,91 на 100 тыс. населения

Среди заболевших КЭ все лица старше 18 лет: 6 (35,3 %) человек являются жителями г. Волковыска, 1 (5,9 %) – житель аг. Гнезно; 2 (11,8 %) жителя г.п. Красносельский; 1 (5,9 %) – житель д. Ятвезь, 1 (5,9 %) – житель аг. Волпа, 2 (11,8 %) жителя д. Плебановцы, 1 (5,9 %) – житель д. Мстибово, 1 (5,9 %) – житель аг. Подороск, 1 (5,9 %) – житель д. Хатьковцы, 1 (5,9 %) – житель г.п. Россь.

11 пациентов посещали лесные массивы Волковысского района: вблизи дачного поселка «Козьи горы» отмечает 1 заболевший, д. Ятвезь – 2 случая, аг. Волпа, аг. Гнезно, д. Хатьковцы, д. Изабелин, г.п. Россь, аг. Подороск, д. Яново, биологический заказник Замковый лес. В 3 случаях заражение произошло за пределами Волковысского района: лесной массив Мостовского района, на берегу реки Неман. 1 случай на приусадебном участке в д. Плебановцы. 1–д. Станковцы, 1– в черте города.

Во всех 17 случаях путь передачи трансмиссивный. Не отмечали укус клещей на теле 3 заболевших. У 14 заболевших длительность присасывания

клеща до 1 суток. Все 17 заболевших проходили лечение стационарно. Лабораторно подтверждены 17 случаев клещевого энцефалита.

В 2022 г. показатель заболеваемости болезнью Лайма увеличился в 2 раза и составил 46,97 на 100 тыс. населения (31 случай), показатель заболеваемости в 2021 г. – 22,33 на 100 тыс. населения (15 случаев), областной показатель в 2022 г. – 30,99 на 100 тыс. населения, в 2021 г. – 13,85 на 100 тыс. населения

Среди заболевших болезнью Лайма 28 человек в возрасте старше 18 лет, 3 детей. Заболели 23 жителя г. Волковыска и 8 проживающих в Волковысском районе (г.п. Россь – 2, г.п. Красносельский – 3, аг. Юбилейный – 1, д. Вехотница – 1, аг. Шиловичи – 1).

Посещение лесных массивов Волковысского района отмечают 11 заболевших (35,5 %), в т.ч. вблизи населенных пунктов (г.п. Красносельский, г. Волковыск, д. Ятвезь, г.п. Россь, д. Колонтай). На своих приусадебных участках покусаны клещами 12 заболевших (38,7 %): дачный поселок «Козьи горы», аг. Юбилейный, г. Волковыск, Вехотница, аг. Шиловичи. В природных условиях – 2 (6,5 %) (берег водохранилища д. Хатьковцы, берег реки Волковья по ул. Медведева в г. Волковыске). В 6 случаях (19,4 %) заражение произошло за пределами Волковысского района: на территории Пружанского района, Зельвенского района, Свислочского района, Литвы.

Среди заболевших укус клещом отмечают 12 человек из 31 (38,7 %). Диагноз подтвержден лабораторно у 61,3 % пациентов из числа обследованных серологически.

За 2022 г. число обратившихся в организации здравоохранения по поводу укусов клещами составило – 304 человека, из которых дети 0-17 лет – 121 человек (в 2021 г. – 197 человек, дети – 88). Первый укус клеща зарегистрирован 18.04.2022 г. (частное домовладение в г.п. Россь), в 2021 г. – 14.04.2021 г. (лес Свислочского района). Крайний укус клеща зарегистрирован 28.11.2022 (Замковый лес), в 2021 г. – 13.10.2021 (не установлен). Наибольшее количество обращений зарегистрировано в июне (140 случаев, 46,0 %), что связано с установлением теплой погоды и соответствует пику сезонной активности иксодовых клещей. Сохраняется тенденция к росту числа случаев укусов клещей, связанных с пребыванием на загородных дачных участках. Удельный вес случаев присасывания клещей на дачных участках увеличился с 52,3 % в 2021 г., до 61,5 % в 2022 г..

Анализ обращений населения по поводу присасывания иксодовых клещей по местности укуса в Волковысском районе (количество лиц с укусами клещей на территориях):

1. зоны отдыха (лесопарки, парки, скверы, пляжные зоны, пр.) – 3 человека (1,0 %);
2. лесные массивы вблизи населенных пунктов – 95 человек (31,3 %);
3. частные подворья, дачные участки – 187 человек (61,5 %);
4. на территории населенного пункта – 12 человек (4 %);
5. на других территориях – 7 человек (2,3 %).

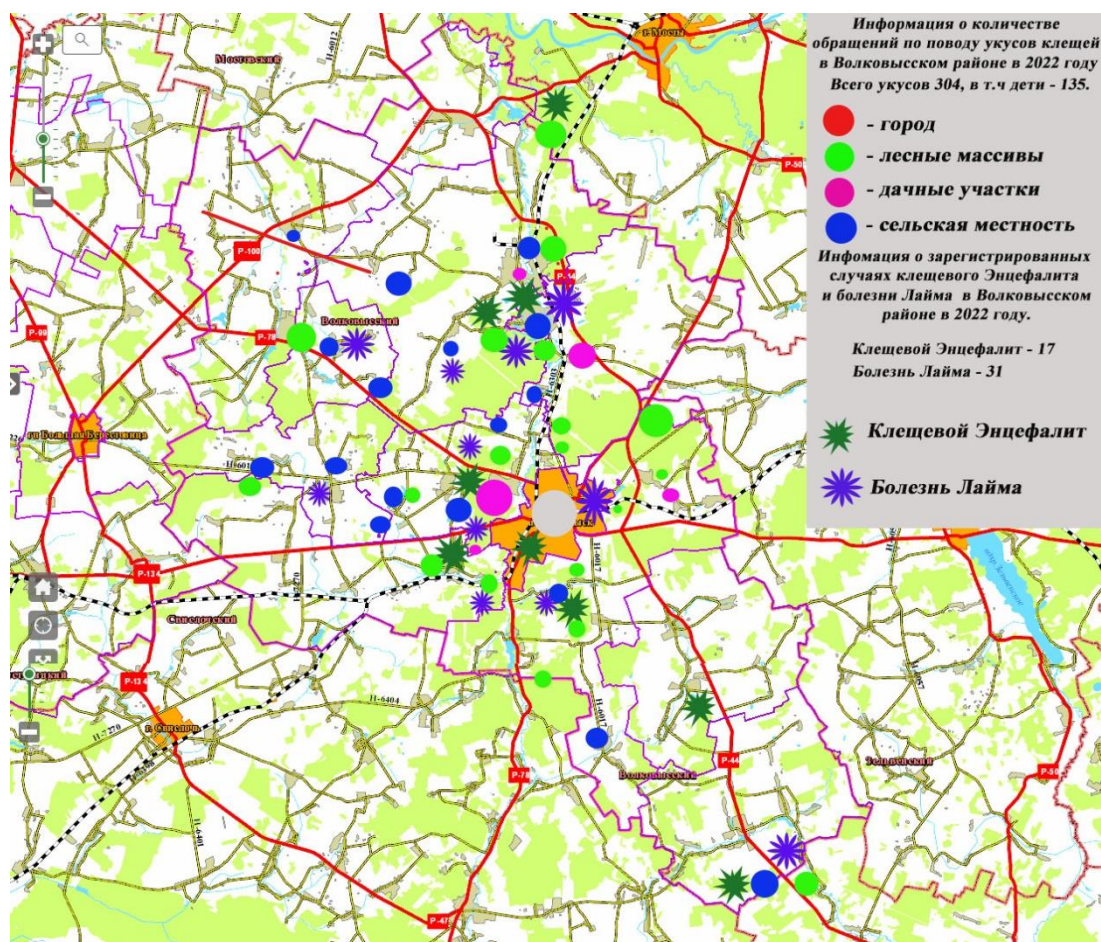


Рисунок 43. Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным зоонозным в 2022 г.

В соответствии с Комплексным планом мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма на 2021–2025 гг., утвержденным заместителем председателя Волковысского районного исполнительного комитета, на особом контроле находились места массового посещения (парки, лесопарки, зоны отдыха на водоемах, оздоровительные учреждения для детей и взрослых, базы отдыха). Обследовано 63 объекта, клещи выявлены на 12 территориях (19,0 %), таких как: зоны отдыха на водохранилищах РСКУП «Волковысское» в аг. Верейки, ОАО «Хатьковцы» в д. Хатьковцы, «Дамба» в г. Волковыске; городской парк по ул. Дзержинского в г. Волковыске; территории, прилегающей к Шведской горе и территории верхней площадки Шведской горы в г. Волковыске, территории парка и стадиона по ул. Шевякова в г.п. Россь; территории кладбищ в аг. Верейки, в аг. Репля, в д. Малая Лапеница, по ул. К.Цеткин в г. Волковыске. Средняя численность клещей по результатам рекогносцировочных обследований установлена на уровне 2,7 экз. на фл/км.

Эффективными методами сдерживания численности переносчиков остаются работы по благоустройству и акарицидные обработки территорий объектов, проводимые с профилактической целью и по эпидпоказаниям. В 2022 г. объемы экологических методов борьбы с переносчиком по рекомендациям и предложениям ЦГЭ составили 80,4 га (в 2021 г. – 73,2 га).

Проведены дератизационные работы на площади 7,3 га. Акарицидными обработками охвачены на 43,47 га, что на 48,3 % больше обработанных площадей в прошлом сезоне (2021 г. – 22,46 га). В том числе увеличился на 48,5 % объем обработок с профилактической целью и составил 33,68 га. Направлено в различные ведомства и учреждения – 55 информационных и служебных писем, в том числе в органы власти (Волковысский районный исполнительный комитет): 04.04.2022 № 1660.

Информационно-образовательная работа среди населения по профилактике трансмиссивных заболеваний, способах защиты населения от нападения кровососущих насекомых: проведено 7 выступлений по районному радио, опубликовано 4 статьи в районной газете «Наш час», размещены на сайте Волковысского зонального ЦГЭ 11 статей, на сайте СМИ – 4 статьи, на сайте РИК размещена карта-схема района; обучено 908 человек на 25 семинарах, учебных занятиях; проведены беседы, консультирование населения по проблемам клещевых инфекций – 109 (1692 чел.); распространено информационных материалов в количестве 987 экземпляров.

Одним из важнейших направлений борьбы с клещевым энцефалитом является специфическая профилактика населения. Проведен переучет предприятий, организаций, на которых работают профессионально угрожаемые контингенты по заражению клещевыми инфекциями – 9 предприятий (всего 173 человека).

Специалистами Волковысского зонального ЦГЭ принимались меры по обеспечению санитарной охраны территории от завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекций и повышению готовности организаций здравоохранения к работе в условиях возможного выявления больных с подозрением на Болезнь.

На территории Волковысского района зарегистрировано 7 почвенных очагов сибирской язвы. Сибирезвенные очаги расположены на территории сельскохозяйственных организаций Волковысского района:

КСУП «Племзавод Россь» – х. Ятковщина, д. Дубовцы, д. Боблово, д. Дятловичи;

КСУП «Заря и К» – д. Скураты;

СКУП «Волпа» – д. Волпа, д. Александровка.

В пределах санитарно–защитных зон очагов деятельность не ведется.

Все сибирезвенные очаги ограничены канавами по всему периметру, обнесены изгородью, обозначены табличками с надписью «Сибирская язва», содержатся в удовлетворительном санитарном состоянии.

В 2022 г. за антирабической помощью в организации здравоохранения Волковысского района по поводу контактов с животными обратилось 117 человек (174,1 на 100 тыс. населения), в 2021 г. – 98 (145,8 на 100 тыс. населения), в 2019 г. – 151 (219,6 на 100 тыс. населения). Показатель обращаемости за 2022 г. в сравнении с 2021 г. увеличился на 19,4 %, в сравнении с 2019 г. уменьшился на 20,7 %.

В 2022 г. случаев заболевания бешенством животных не зарегистрировано, за 2021 г. зарегистрировано 2 случая бешенства (лисы), в

2019 г. – 20 случаев бешенства (лисы). Случаев контакт с животным с установленным диагнозом «Бешенство» в 2022 и 2021 гг. не зарегистрировано, в 2019 г. – 1 случай (лиса).

В 2022 г. всего обратилось за антирабической помощью 117 человек, из них дети до 18 лет – 35 (29,9 %), взрослые – 82 (70,1 %), в 2021 г. – 98 человек, из них дети до 18 лет – 35 (35,6 %), взрослые – 63 (64,4 %), в 2019 г. – 151, из них дети 48 (31,8 %), взрослые – 103 (68,2 %).

Лечебно–профилактические прививки против бешенства назначены в 116 случаях из 117, что составило 99,1 % от количества обращений за медицинской помощью, в 2021 г. – в 94 случаях из 98 (95,9 %), в 2019 г. – в 146 случаях из 151 (96,7 %). Поствакцинальных осложнений не зарегистрировано.

По–прежнему, из числа обратившихся за антирабической помощью в основном пациенты обращаются в связи покусками и травмами нанесенными домашними животными (таблица 9).

Таблица 9 – Обращения за антирабической помощью населения Волковысского района по видам животных за 2021–2022 гг.:

Наименование животного	2022		2021		Разница (2022–2021)	
	случаев	%	случаев	%	случаев	%
Собаки безнадзорные	22	18,8	17	17,3	+5	+29,4
Собаки домашние	68	58,1	58	59,2	+10	+17,2
Кошки безнадзорные	8	6,8	6	6,2	+2	+33,3
Кошки домашние	17	14,5	14	14,3	+3	+21,4
Дикие животные	2	1,8	2	2	–	–
Другие сельхозживотные	–	–	1	1	–1	–100
Мелкий рогатый скот	–	–	–	–	–	–
Лошадь	–	–	–	–	–	–

На территории Волковысского района действует «Комплексный план по профилактике бешенства на территории Волковысского района в 2021-2025 гг.»

Информационная работа:

За 2022 г. направлено 26 информационных писем с предложениями по улучшению работы, предупреждения распространения бешенства среди животных и возникновения заболевания среди людей. Проведены выступления по ведомственному радио с информацией «Профилактика бешенства» – 21. На сайте Волковысского зонального ЦГЭ размещены 2 статьи. Проведено 4 семинара с егерями. За 2022 г. в населенных пунктах 10 сельских Советов, в городе Волковыске распространено 290 листовок, буклетов: «Бешенство – опасная болезнь», «Профилактика бешенства», «Что нужно знать о бешенстве». В местах массового посещения людей (в организациях здравоохранения, в местах отдыха, в организациях торговли, общепита, на рынках, предприятиях, в учреждениях образования, транспорте) специалистами Волковысского зонального ЦГЭ распространено 166 листовок: «Бешенство – опасная болезнь», «Профилактика бешенства», «Что нужно знать о бешенстве».

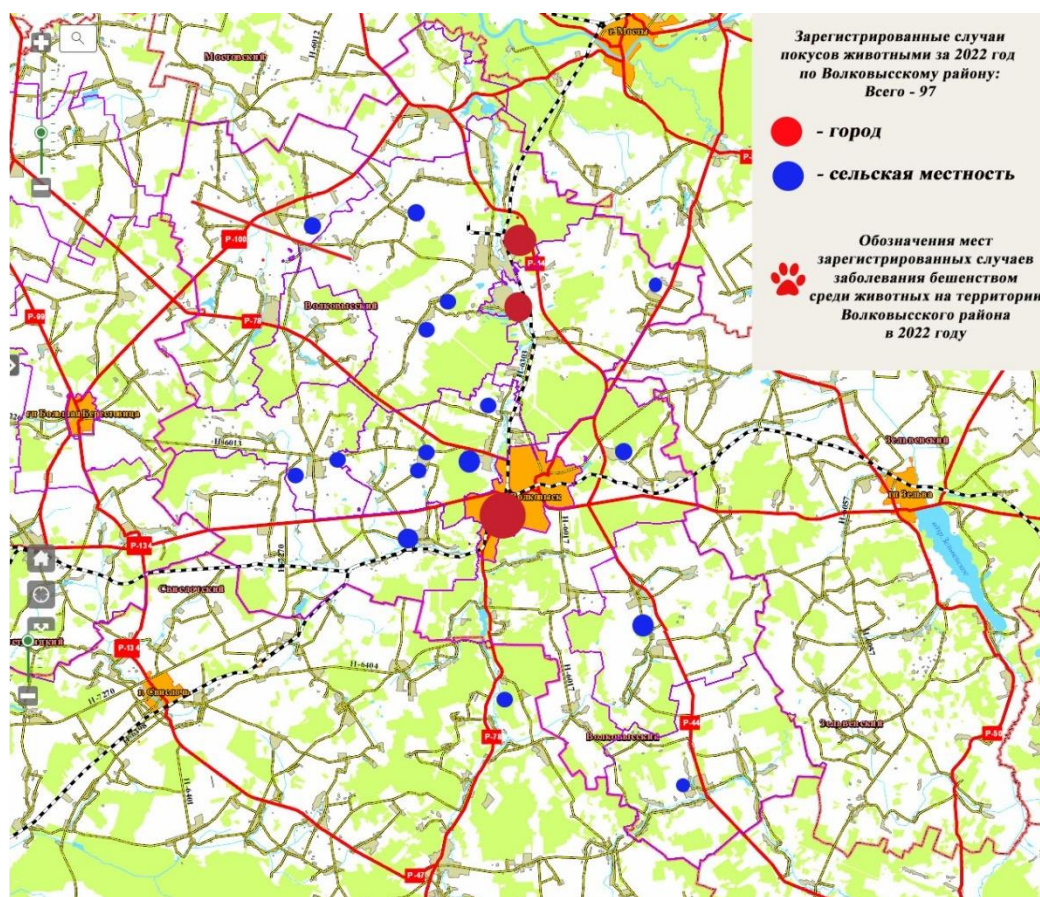


Рисунок 44. Зарегистрированные случаи укусов животными по Волговскому району за 2022 г.

Эпидемиологическая ситуация по заразным кожным заболеваниям в Волговском районе остается нестабильной. В 2022 г. зарегистрировано 52 случая заболевания микроспорией, что составляет 78,8 случаев на 100 тыс. населения, областной показатель – 42,7 на 100 тыс. населения, в 2021 год зарегистрировано 44 случая (65,5 на 100 тыс. населения), в 2019 г. – 51 случай (74,2 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости микроспорией за 2022 г. в сравнении с 2021 г. увеличился на 20,3 %, в сравнении с 2019 г. – на 6,2 %.

Наибольший вклад в заболеваемость микроспорией вносит городское население (88,5 %). В 2022 г. в Волговске зарегистрировано 33 случая (63,5 %), в г.п. Красносельский – 10 (19,2 %), г.п. Россь – 3 (5,8 %). Вклад сельского населения в заболеваемость микроспорией составляет 11,5 % (6 случаев: по 1 случаю в д. Ятвезь, д. Н.Хатьковцы, аг. Юбилейный, аг. Шиловичи, аг. Субочи, аг. Репля). В 2021 г. среди городского 39 случаев – (88,6 %) и сельского – 5 случаев (11,4 %) населения, в 2019 г. среди городского населения – 32 случая (62,7 %) и сельского населения – 19 случаев (37,3 %).

В 2022 г. зарегистрировано 50 случаев (96,2 %) у детей посещающих организованные коллективы в возрасте 3–17 лет, 2 случая (3,8 %) у неорганизованных детей в возрасте до 5 лет. Группой риска являются дети в организованных коллективах в возрасте 3–17 лет.

В ходе проведения эпидемиологического анализа установлено, что в 92,3 % случаев заражение людей происходило от больных микроспорией животных (в 95,8 % случаев это безнадзорные животные). Обнаружение грибка *Microsporum canis* у заболевших (возбудителя зоонозной микроспории) так же подтверждает передачу болезни от животного.

Из 52 заболевших активно выявлено 12 (23,1 %), в 2021 г. – из 44 активно выявлено 16 (36,4 %), в 2019 г. – из 51 активно выявлено 14 (27,5 %). Источники заражения установлены в 7,7 % случаев (у 4 заболевших), в 2021 г. – 20,5 % случаев (у 9 заболевших), за 2019 г. – 41,1 % (у 21 заболевшего). Осмотрено 694 контактных лица в очагах микроспории, из них выявлено 2 с заболеванием, в 2021 г. – осмотрено 607, из них выявлено с заболеванием – 6, за 2019 г. – осмотрено 621, из них выявлено с заболеванием – 11.

Случаев заболеваний трихофитией, фавусом не зарегистрировано.

В 2022 г. зарегистрировано 6 случаев заболевания чесоткой (9,1 на 100 тыс. населения), в 2021 г. – 4 случая (5,9 на 100 тыс. населения), в 2019 г. – 4 случая (5,8 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости чесоткой за 2022 г. в сравнении с 2021 и 2019 гг. увеличился в 1,5 раза.

Случаи заболевания чесоткой в 2022 г. зарегистрированы среди городского населения: 5 случаев в г. Волковыске, 1 – г.п. Красносельский.

Из 6 заболевших чесоткой активно выявлено 3 (50 %), в 2021 г. – из 4 заболевших активно выявлен 1 случай (25 %), в 2019 г. – из 4 заболевших активно выявлен 1 случай (25 %). Источники заражения установлены в 2 случаях (33,3 %), в 2021 г. – не установлено, в 2019 г. – не установлено. Осмотрено 107 контактных лиц в очагах заболевания чесоткой, из них выявлено с заболеванием – 2, в 2021 г. – 39, из них с заболеванием не выявлено, в 2019 г. – 22, из них с заболеванием не выявлено. Из 6 случаев заболевания 5 подтверждены лабораторно (83,3 %), в 2021 г. – 4 из 4 случаев (100 %), в 2019 г. – 4 из 4 случаев (100 %).

Руководителям 4 детских организованных коллективов направлены информационные письма о необходимости активизации санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения чесотки в учреждениях образования.

На территории Волковысского района действует «Комплексный план по борьбе и профилактике заразных кожных заболеваний в Волковысском районе на 2021-2025 годы», также, в связи с ростом заболеваемости микроспорией, был разработан «Оперативный план мероприятий по профилактике микроспории в Волковысском районе на 2022 год».

Для активизации работы по координации деятельности и взаимодействия заинтересованных служб по выполнению в полном объеме мероприятий по профилактике заразных кожных заболеваний направлено 27 информационных писем с предложениями по улучшению работы. На сайте Волковысского зонального ЦГЭ размещено 2 материала по профилактике заразных кожных заболеваний, размещена статья в районной газете «Наш час» «Осторожно – микроспория». Проведено 11 выступлений по ведомственному радио рынка ул. Фабричная г. Волковыск.

Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологическая ситуация на территории Волковысского района является стабильной и контролируемой. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Волковысского района свидетельствует, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками. Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ).

Из-за потенциально высокой степени вовлечения в эпидемический процесс по острым кишечным инфекциям, сальмонеллезу детского населения, необходима эпидемиологическая настороженность в отношении этих инфекций, особенно вирусной этиологии. Высокая контагиозность вирусных ОКИ и низкая заражающая доза возбудителя обуславливает высокий риск возникновения групповой заболеваемости в организованных коллективах.

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения заболеваемость по многим вакциноуправляемым инфекциям удалось свести до спорадической. Вместе с тем, учитывая сложившуюся неблагополучную эпидемиологическую ситуацию в сопредельных государствах и ежегодную регистрацию завозных случаев кори в Республику Беларусь, а также высокий уровень миграции населения, по-прежнему, сохраняется очень высокий риск завоза коревой инфекции и на территорию Волковысского района. Рост числа отказов от прививок и недостаточные охваты вакцинацией против от против коклюша, дифтерии, столбняка, а так же против вирусного гепатита В приводит к соразмерному падению иммунитета против данных инфекций, в связи с чем может наблюдаться рост заболеваемости данными инфекциями.

Заболеваемость и смертность от туберкулеза имеет тенденцию к снижению.

Заразно-кожные заболевания, в особенности микроспория, останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Учитывая связь уровня заболеваемости зоонозными инфекциями (микроспория, бешенство) со сложностями оперативного регулирования численности безнадзорных и диких животных, а так же с контролем за правилами содержания домашних животных, прогноз по данным нозоформам на 2023 год – неблагоприятный.

Ситуация по трансмиссивным инфекциям на территории района останется неустойчивой и напряженной. Ситуация по данным инфекциям может осложниться ростом численности переносчиков (клещей), расширения ареала обитания клещей, а так же низким уровнем охвата специфической профилактики (вакцинация против клещевого энцефалита, постэкспозиционное профилактическое лечение Лайм-боррелиоза).

Сохраняется риск завоза на территорию Волковысского района и других инфекций, имеющих международное значение, ситуация по которым может

быть оценена сложной и неблагоприятной в других странах (чума, холера, сибирская язва, туляремия, арбовирусные инфекции, малярия и др).

6. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Волковысском районе в 2022 г. информационно-образовательная работа по формированию у населения самосохранительного поведения и мотивации на сохранение и укрепление здоровья, профилактике неинфекционных заболеваний осуществлялась с акцентом на выполнение показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний», достижения показателей Целей устойчивого развития, в том числе цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Обеспечено взаимодействие всех секторов государственных органов исполнительной власти с целью оптимизации управленческих решений в области сохранения и укрепления здоровья.

Работа по популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, проводилась в 2022 г. на комплексной основе, используя принцип межведомственного взаимодействия в соответствии с нормативными документами всех уровней. Мероприятия проводились с учетом тематик Единых дней здоровья, а также с учетом особенностей демографических показателей в районе. Акцент делался на подрастающее поколение. Использовались все возможные формы просветительской работы.

Совместно с заинтересованными организациями и учреждениями организовано проведение районных мероприятий в рамках республиканских и областных акций, проводились районные акции - 7 :«Респираторный этикет в почтовый ящик» для населения района (500 человек), «Сохрани свое здоровье сам!» для учащихся ССУЗов (500 человек); «Защити себя и своих близких» для учащихся учреждений среднего общего и специального образования (1000 человека); «Безопасное поведение» для учащихся учреждений среднего общего образования (1000 человек); «Проведи лето здорово» для детей, находящихся в ДОЛ (220 человек), «Не сомневайся – прививайся!» (1122 человек), «СТОП-СПИД» (507 человек).

В учреждениях здравоохранения работают 5 «школ здоровья», число прошедших обучение в которых составило 5078 человек.

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2022 г. типографским способом издано и переиздано 21 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 7000 экземпляров (2021 г. – 24 наименований, тиражом 11350 экз.).

В 2022 г. на сайтах Волковысского зонального ЦГЭ и Волковысской ЦРБ размещено 349 материалов (в 2021 г. – 335), в районной газете «Наш час» – 114 публикаций (в 2021 г. – 127), проведено 172 радиовыступления (в 2021 – 158) специалистами Волковысского зонального ЦГЭ и Волковысской ЦРБ по

различным аспектам охраны здоровья, основных направлений государственной политики в сфере здравоохранения.



С сентября 2019 г. реализуется государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в г.п. Красносельский, с ноября 2020 г. – в г. Волковыск (далее – Проект). 22.03.2022 с целью продвижения проекта решением «Волковысского районного Совета депутатов № 225 «О мероприятиях по реализации в Волковысском районе проекта «Здоровые города и посёлки» определены населенные пункты для вхождения в национальную сеть «Здоровые города и поселки»: городской посёлок Россь – 2023 г., агрогородок Верейки – 2027 г., агрогородок Субочи – 2030 г. В январе 2020 г. был создан профиль здоровья г.п. Красносельский, в октябре 2021 г., профиль здоровья города Волковыска, которые размещены на сайтах Волковысского РИК, Волковысского зонального ЦГЭ.

Анализ эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории городского поселка Красносельский по базовым критериям позволил выявить ряд позитивных моментов. Личностная ценность здоровья населения на высоком уровне. О чем свидетельствует снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни. Как следствие наблюдается снижение некоторых показателей заболеваемости НИЗ: показатель первичной заболеваемости по болезням системы кровообращения уменьшился в 2022 г. по сравнению с 2017 г. на 30,27 %, показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом на 85,3 %. Не регистрировались случаи профессиональной заболеваемости.

В районной газете «Наш час» на постоянной основе создана и функционирует рубрика «Здоровые города и посёлки». В региональных средствах массовой информации в 2022 г. проведено: 79 радиовыступлений и 30 публикаций в печати, посвящённых реализации проекта. В 2022 г. координационной группой проекта «Здоровые города и посёлки» на территории г.п. Красносельский организовано и проведено 21 мероприятий (охвачено 1023 человека), в 2021 г. – 11 (охвачено 1024 человека). В рамках проекта на территории г. Волковыска в 2022 г. организовано и проведено 109 мероприятий (охвачено 8516 человек), в 2021 г. – 25 мероприятий (охвачено 4270 человек).

Волковысским зональным ЦГЭ в 2022 г. проведено анонимное анкетирование среди населения Волковысского района «Поведенческие факторы риска взрослого населения». В опросе приняли участие 380 респондент (180 мужчины и 200 женщин). Анкетирование проводилось среди разных категорий работников: на промышленных предприятиях, учреждений образования, медицинских учреждений, среди родителей детей, посещающих детские дошкольные и школьные учреждения, посетителей объектов торговли города и др.

Самооценка состояния здоровья является интегральным показателем. Он включает в себя оценку не только наличия либо отсутствия симптомов

заболеваний, но и психологического благополучия, системы внутренних ценностей, жизненных установок и ориентиров.

Респонденты достаточно высоко оценивают состояние своего здоровья:

МУЖЧИНЫ: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим» – 18,3 % «скорее хорошим» – 18,6 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 54,4 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 5,6 % и 0,6 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 2,2 % опрошенных.

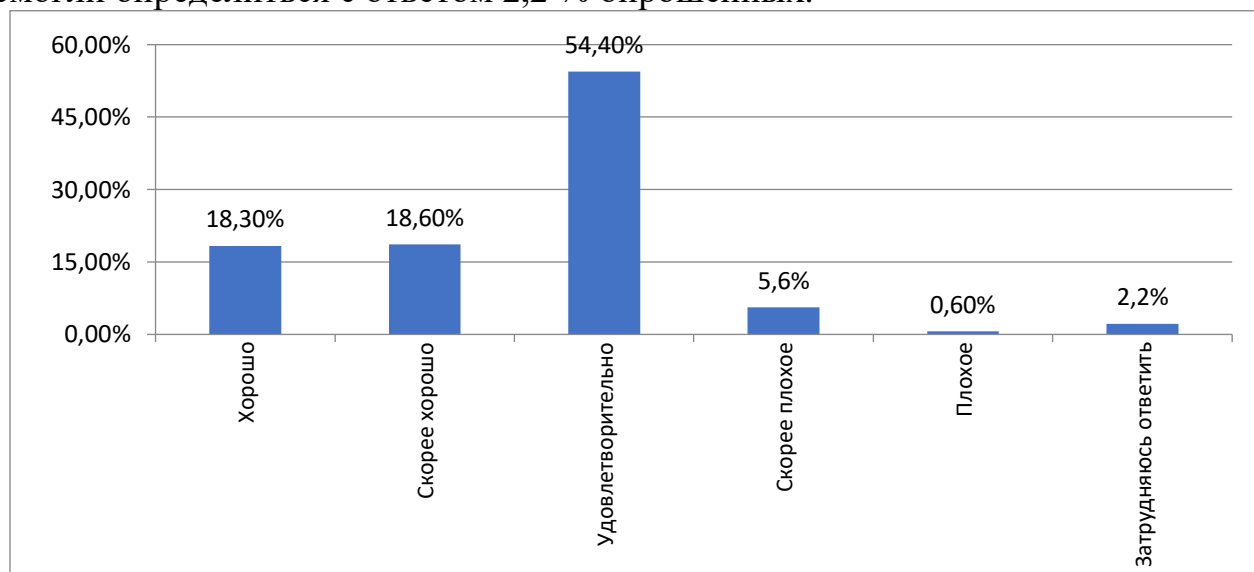


Рисунок 45. Оценка состояния здоровья населения (мужчины)

ЖЕНЩИНЫ: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим» – 19,5 % «скорее хорошим» – 19,0 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 46,5 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 5,0 % и 4,5 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 4,5 % опрошенных.

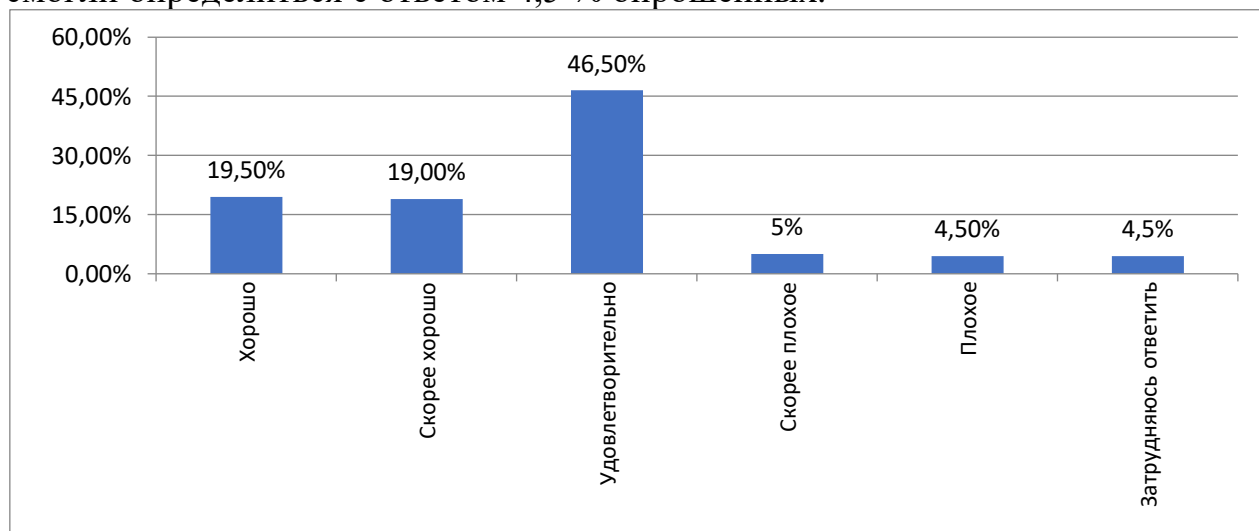


Рисунок 46. Оценка состояния здоровья населения (женщины)
(в % к числу опрошенных)

Мужчины:

В ходе проводимого социологического опроса выяснилось, что при первых симптомах заболевания обращается к врачу 82,2 % респондентов, 17,9 % – предпочитают лечиться самостоятельно.

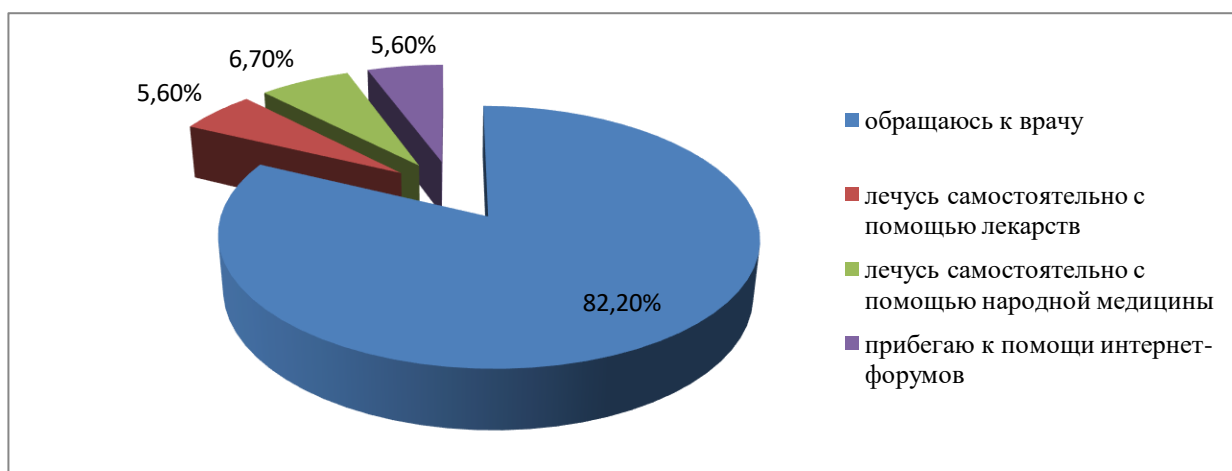


Рисунок 47. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (мужчины)

Женщины:

В ходе проводимого социологического опроса выяснилось, что при первых симптомах заболевания обращается к врачу 89,5 % респондентов, 10,5 % – предпочитают лечиться самостоятельно.

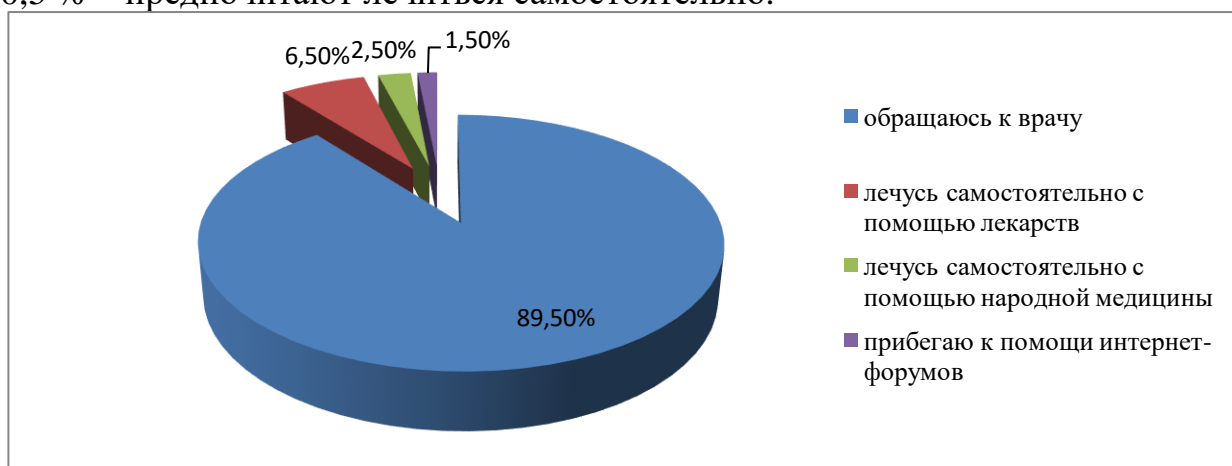


Рисунок 48. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (женщины)

Мужчины: витаминно-минеральные комплексы использует 75,6 % респондентов, не используют вовсе – 24,4 %.

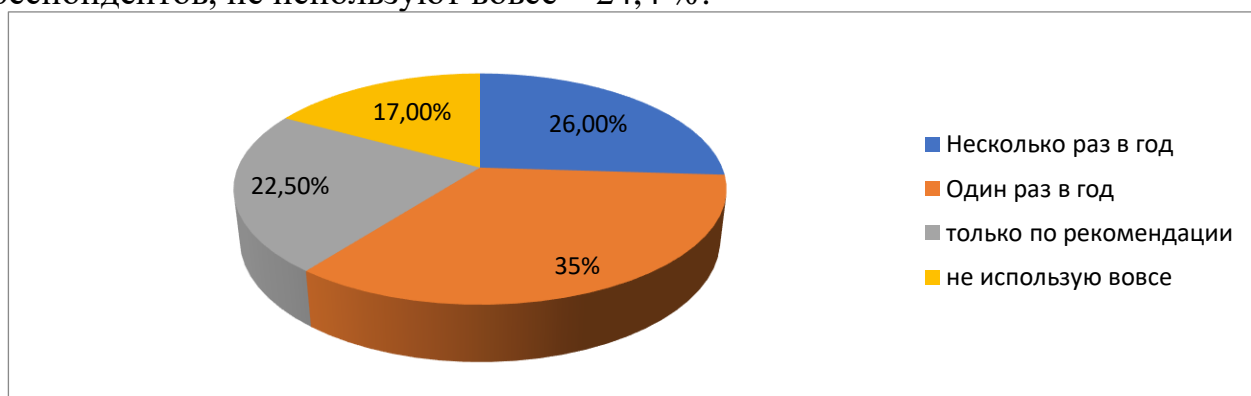


Рисунок 49. Ответы респондентов на вопрос «Как часто используете Вы или члены Вашей семьи витаминно-минеральные комплексы?» (мужчины)

Женщины: Витаминно-минеральные комплексы использует 83 % респондентов, не используют вовсе – 17,0 %.

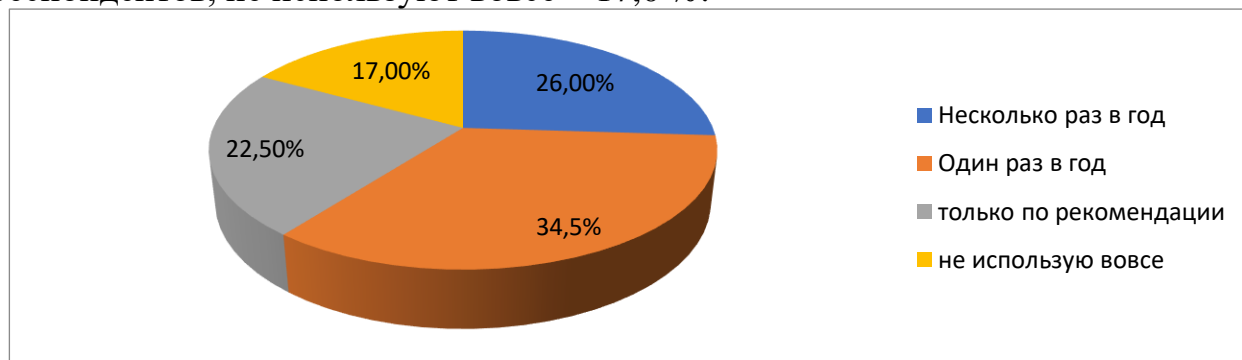


Рисунок 50. Ответы респондентов на вопрос «Как часто используете Вы или члены Вашей семьи витаминно-минеральные комплексы?» (женщины)

Для оценки качества питания респондентам **мужчинам** предлагалось ответить на вопрос о том, как часто они потребляют рыбу и морепродукты, фрукты и овощи. Содержание этих продуктов в рационе является своеобразным маркером рационального и сбалансированного питания. Анализ ответов показал, что овощи ежедневно употребляет 67,2 % респондентов, фрукты – 8,9 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 28,9 % респондентов. Ответы представлены на рисунке.

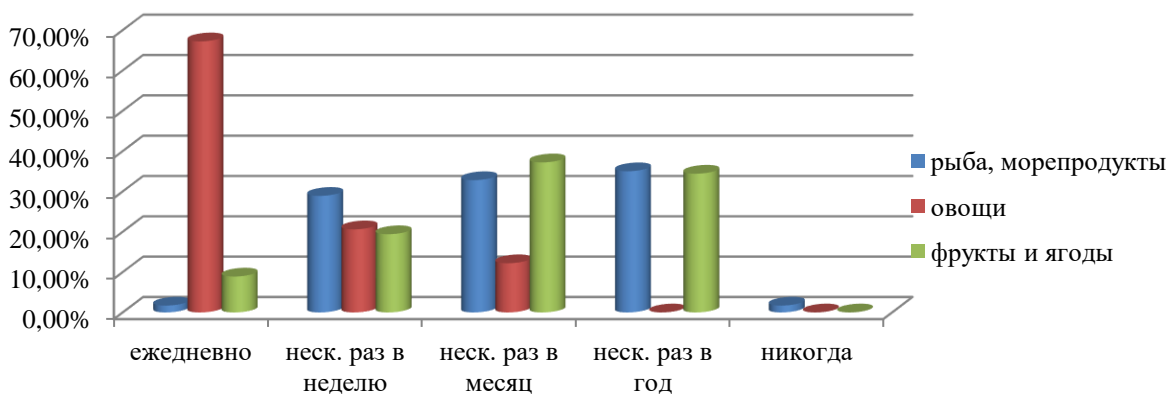


Рисунок 51. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (мужчины)

Для оценки качества питания респондентам **женщинам** предлагалось ответить на вопрос о том, как часто они потребляют рыбу и морепродукты, фрукты и овощи. Содержание этих продуктов в рационе является своеобразным маркером рационального и сбалансированного питания. Анализ ответов показал, что овощи ежедневно употребляет 53,5 % респондентов, фрукты – 25,5 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 34,0 % респондентов. Ответы представлены на рисунке.

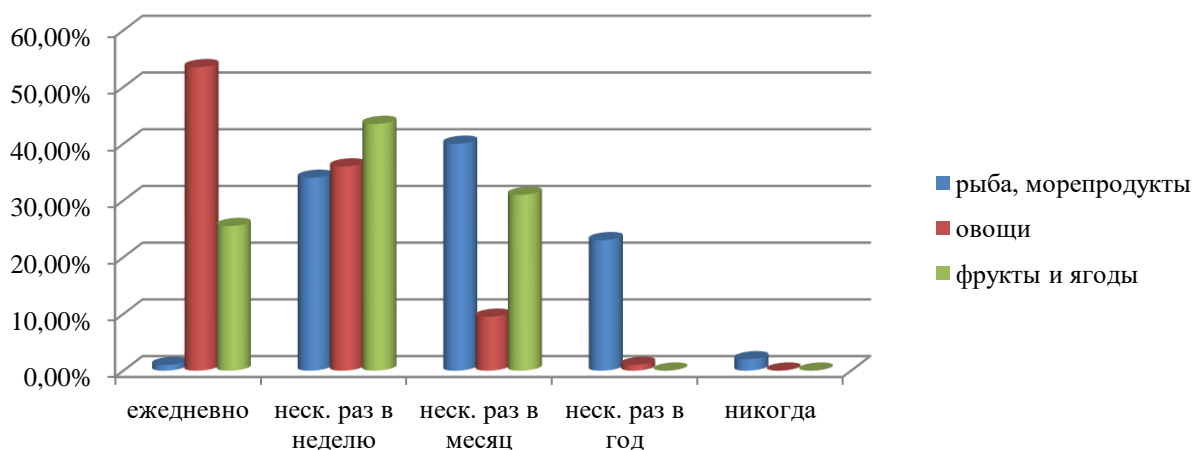


Рисунок 52. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (женщины)

Приоритетными правилами питания для респондентов **мужчин** являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (92,8%), максимально разнообразный рацион питания (25,0%), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (31,1%). К числу выявленных негативных явлений относятся: только 20,6% использует йодированную соль и 5,7% выпивает достаточное количество воды в сутки.



Рисунок 53. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (Мужчины)

Приоритетными правилами питания для респондентов **женщин** являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (71,5%), максимально разнообразный рацион питания (32,5%), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (59,0%), 30,5% выпивает достаточное количество воды в сутки.



Рисунок 54. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (Женщины)

К числу выявленных негативных явлений относятся: только 23,5 % использует йодированную соль и 26,1 % употребляют продукты с профилактическим эффектом.

Анкета включала вопрос о физической активности опрашиваемых.

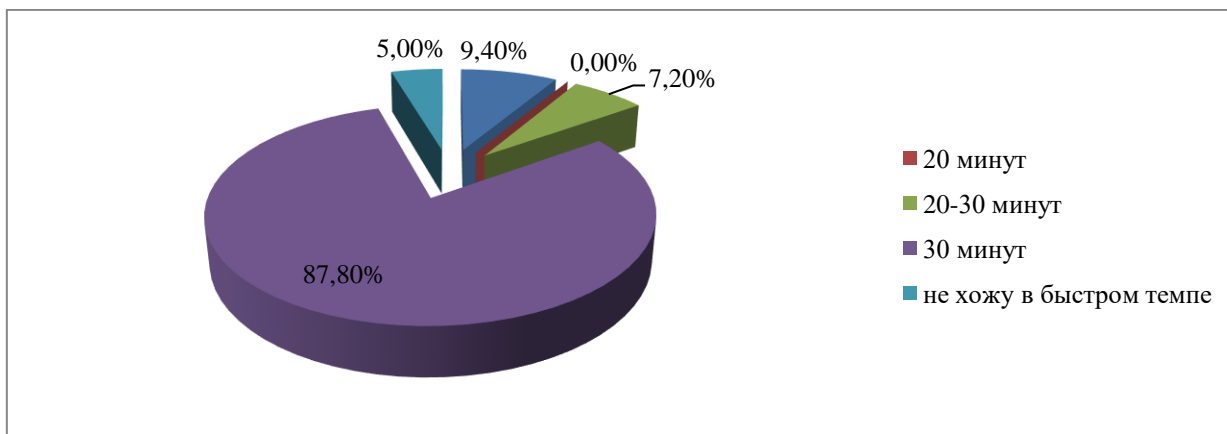


Рисунок 55. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе)» (мужчины)

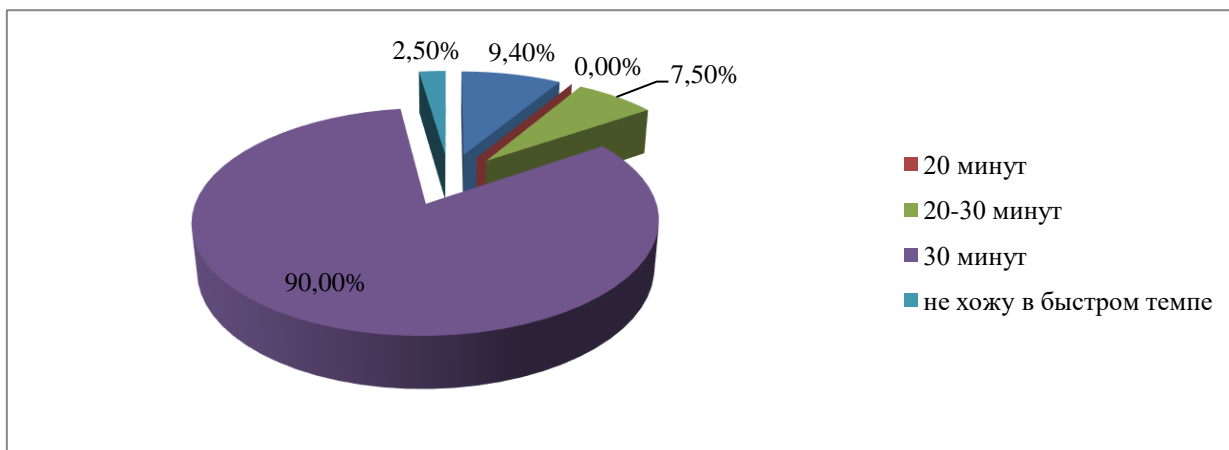


Рисунок 56. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе) (женщины)»

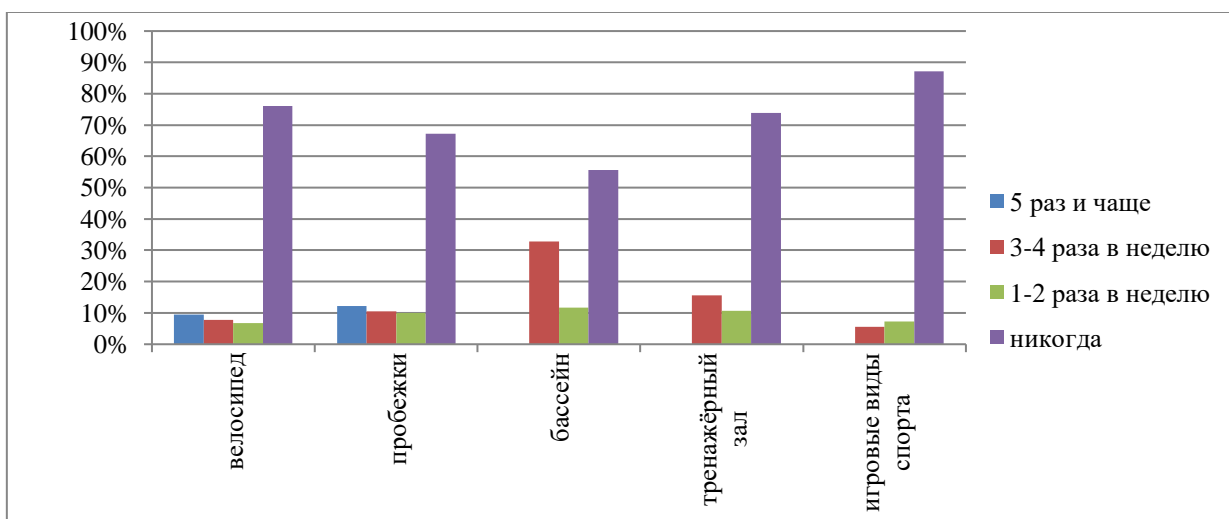


Рисунок 57. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (мужчины)»

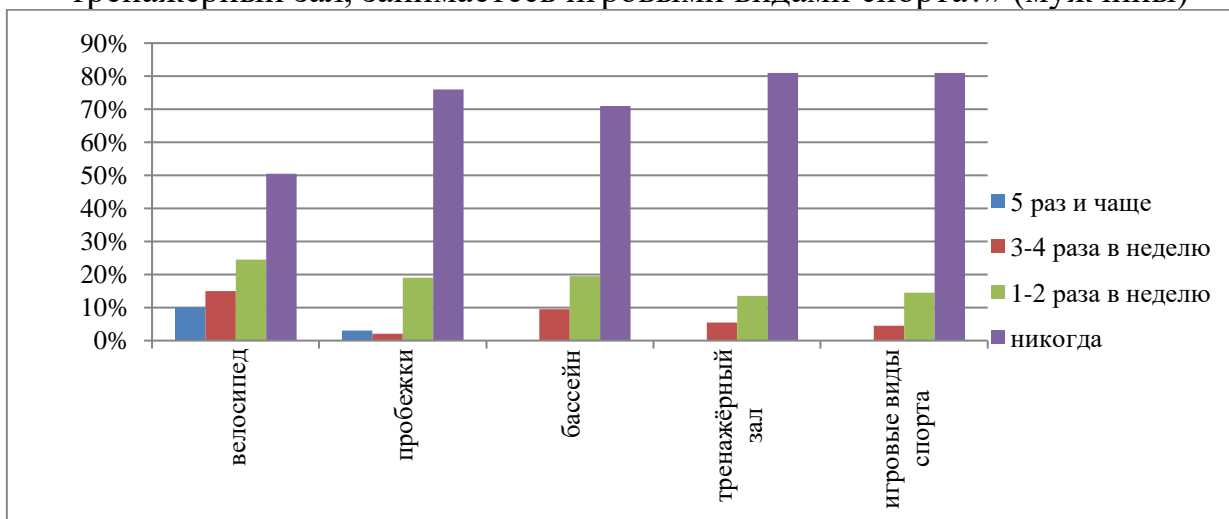


Рисунок 58. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (женщины)»

Полученные данные о табакокурении позволили выявить следующую группировку **мужчин** респондентов:

некурящие (82,8 %), 3,9 % курят иногда, курят ежедневно – 13,3 %.
Пытались бросить курить за последние 12 месяцев 25,8 % респондентов .

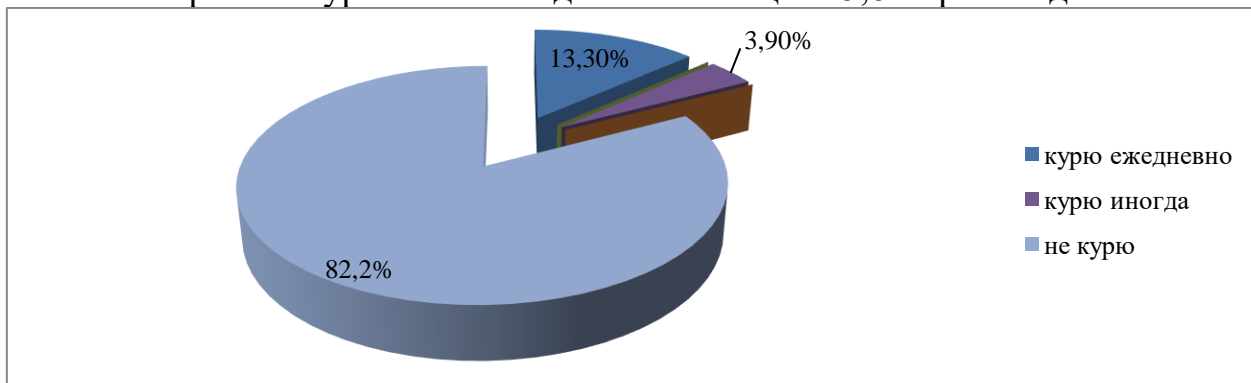


Рисунок 59. Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?»

Полученные данные о табакокурении позволили выявить следующую группировку **женщин** респондентов:

некурящие (95,0 %), 4,0 % курят иногда, курят ежедневно – 1,0 %.
Пытались бросить курить(из числа курящих) за последние 12 месяцев 1,0 % респондентов .

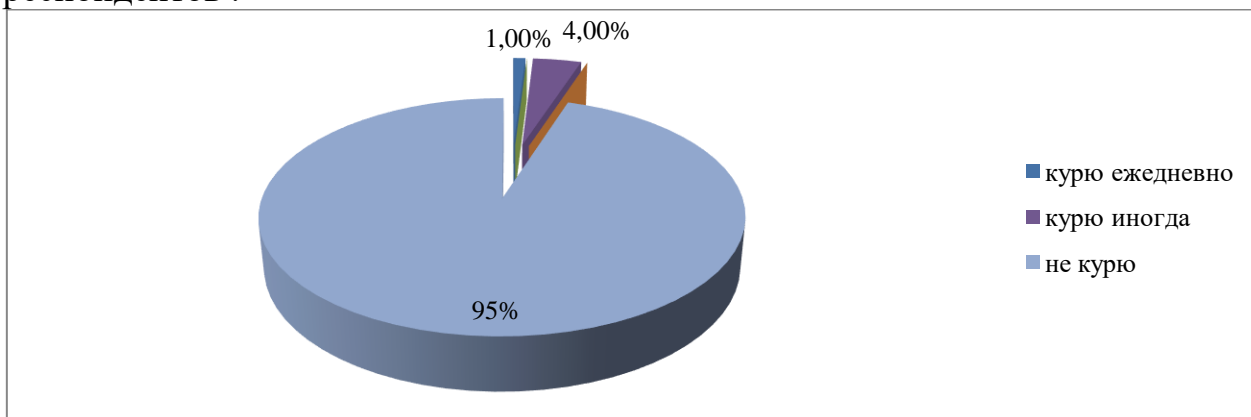


Рисунок 60. Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?»

Среди алкогольных напитков среди **мужчин** лидирует уровень частоты потребления пива – 2,2 % употребляет пиво ежедневно, 20,6 % респондентов употребляет пиво несколько раз в неделю и 9,4 % – несколько раз в месяц. Крепкие алкогольные напитки 82 % респондентов употребляет несколько раз в год.

На вопрос «Пробовали ли когда либо наркотические, токсические вещества?» утвердительно не ответил никто из респондентов-женщин и мужчин.

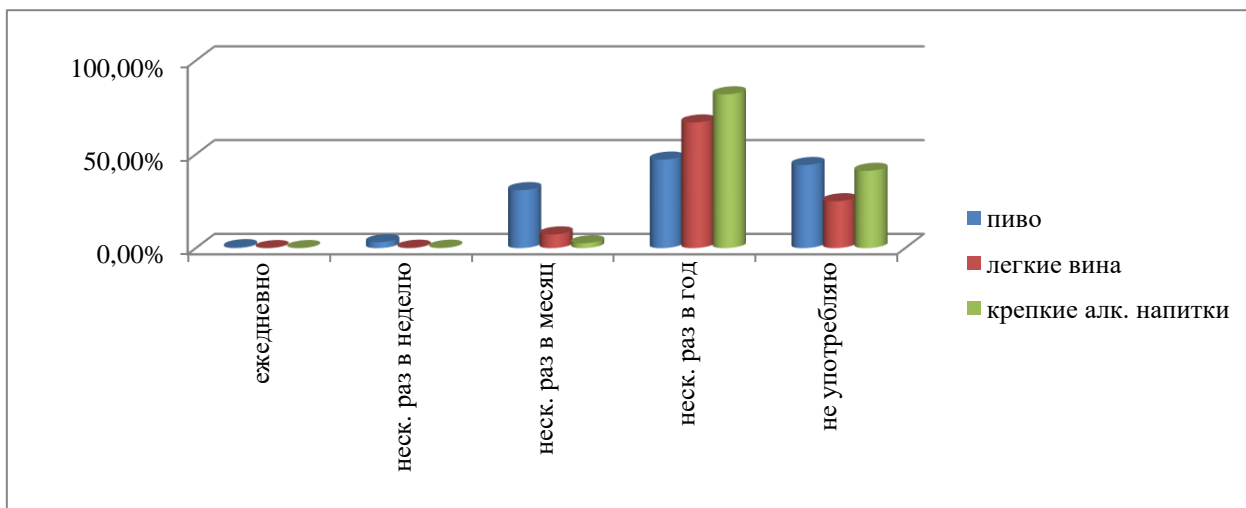


Рисунок 61. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?»

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у **мужчин** являются: сон (50,0 %), общение (43,3 %), физический труд, работа на даче (35 %). К сожалению, 10,0 % и 13,9 % используют для снятия стресса алкоголь и курение.

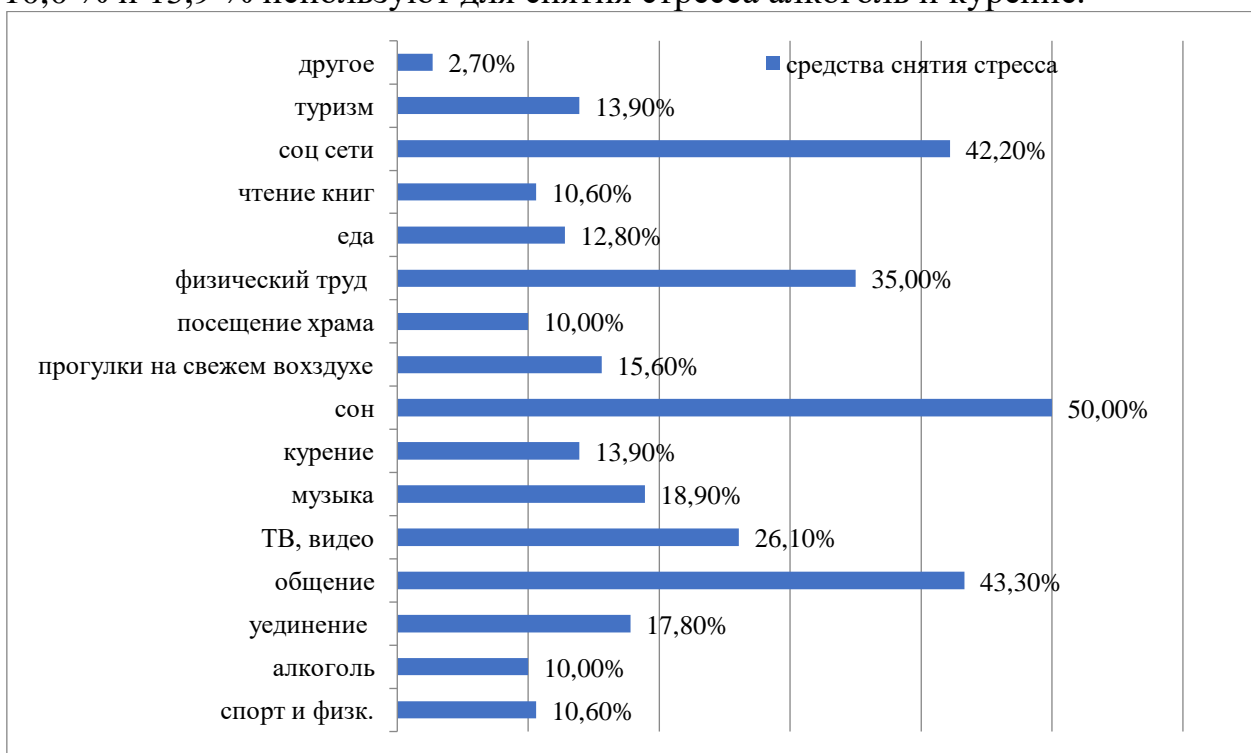


Рисунок 62 . Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (мужчины)

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у **женщин** являются: сон (50,0 %), общение (43,3 %), физический труд, работа на даче (35 %). К сожалению, 10,0 % и 13,9 % используют для снятия стресса алкоголь и курение.

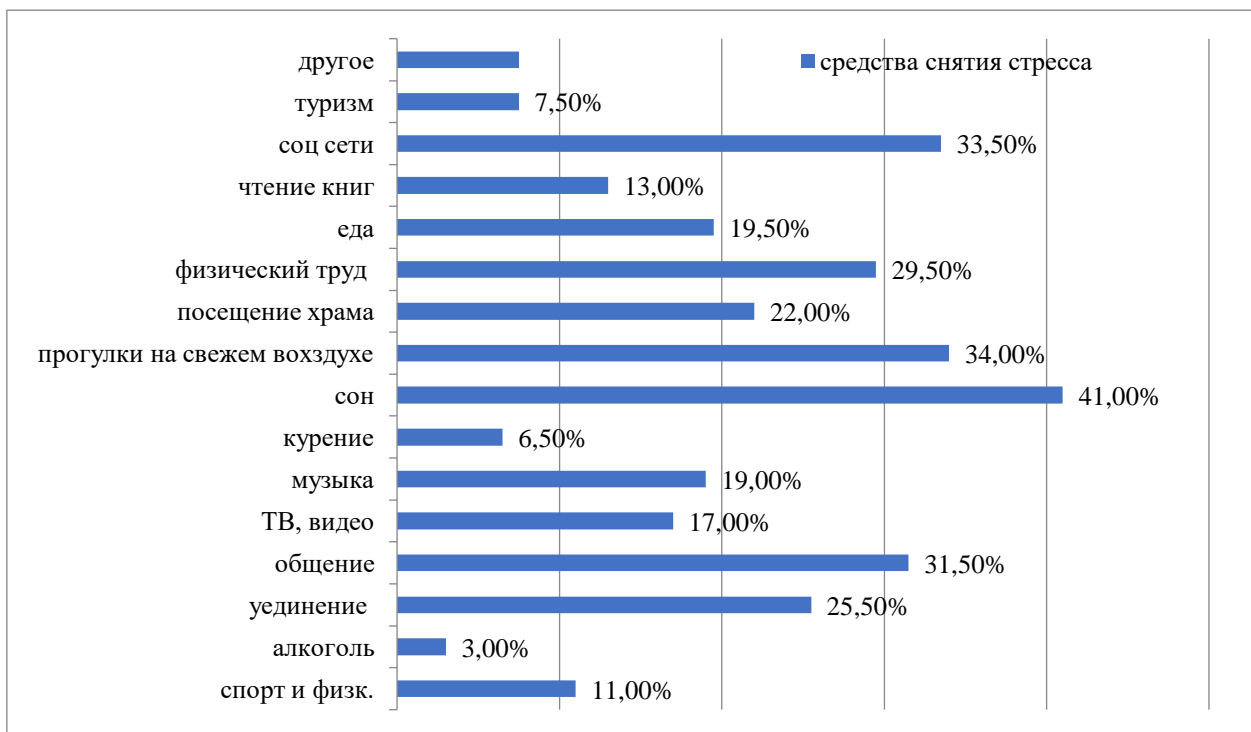


Рисунок 63 . Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (женщины)

Респонденты-**мужчины** отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 5,0 % (удалось 2,2 %), соли и сахара – 9,5 % (удалось 2,2 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность и похудеть – 25 % и 7,2 % соответственно, процент успешности ниже (удалось 5 % и 4,4 % соответственно).

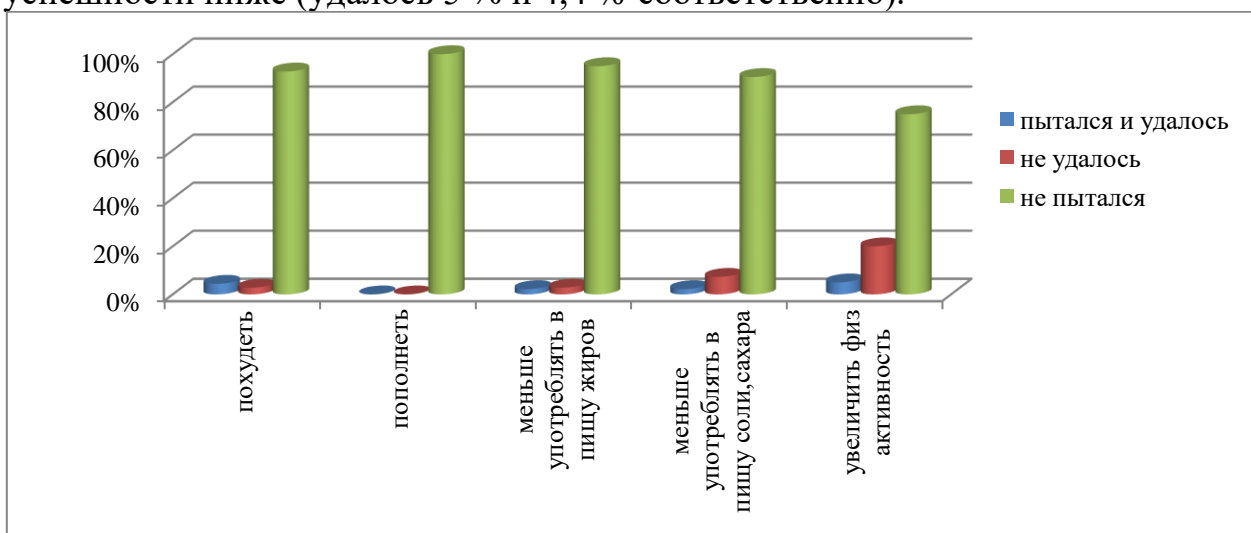


Рисунок 64. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (мужчины)

Респонденты-**женщины** отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 19,0 % (удалось 12,0 %), соли и сахара – 36,5 % (удалось 17,5 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность и похудеть – 25 % и 18,5 % соответственно, процент успешности ниже (удалось 19,5 % и 5,0 % соответственно).

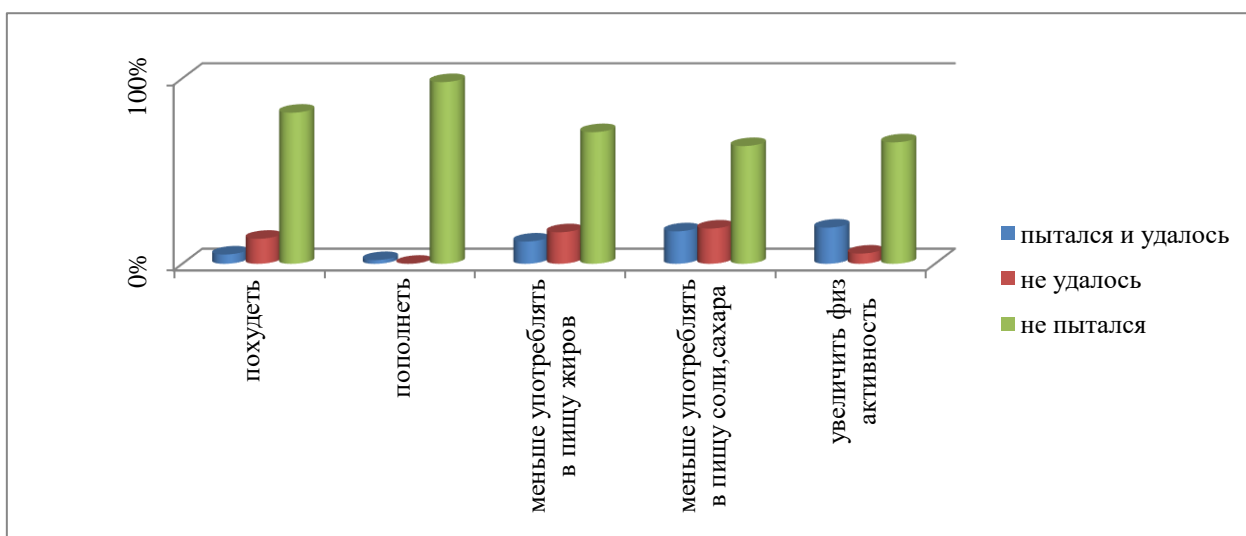


Рисунок 65 . Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (женщины)

В настоящее время является очевидным и необходимым дальнейшее развитие действенной профилактики с акцентом на формирование установки и мотивации населения на здоровье как высшую ценность; обеспечение условий для здорового образа жизни; разработка перспективных и увеличение объема существующих технологий укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

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

7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В 2022 г. в Волковысском районе, также как и в Гродненской области, сохранилась неблагоприятная демографическая ситуация: депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, высокий уровень демографической старости.

Среднемноголетние показатели общей и первичной заболеваемости по Волковысскому району ниже среднеобластного уровня.

Показатели первичной и общей заболеваемости населения района в 2022 г. также были ниже среднеобластных показателей.

По сравнению с 2021 г. повысились показатели первичной инвалидности среди детского населения на 10,4 %, среди населения в возрасте 18 лет и старше на 17,7 % и в трудоспособном возрасте этот показатель выше прошлогоднего на 16,3 %.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района внесли болезни системы кровообращения, органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, органов пищеварения.

В Волковысском районе показатели общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет характеризовались умеренной тенденцией к снижению.

В структуру общей и первичной заболеваемости детей в 2022 г. основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы и отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В 2022 г. снизился по сравнению с 2021 г. удельный вес детей 0-17 лет, в том числе школьников (6-17 лет), отнесенных к первой группе здоровья, и увеличилась доля детей, отнесенных ко второй группе здоровья. Удельный вес детей 0-17 лет отнесенных к третьей и четвертой группе стабилизировался.

Неблагоприятный факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников (уменьшение доли детей первой группы здоровья, понижение остроты зрения, нарушение осанки и др.).

Выявленные тенденции состояния здоровья учащихся указывают на необходимость совершенствования среди данного контингента населения профилактической деятельности, направленной на выработку устойчивой мотивации сохранения собственного здоровья, отработку умений и навыков здоровьесберегающего поведения, и в целом – содействие первичной профилактике неинфекционных заболеваний населения.

По результатам лабораторно-инструментальных исследований в промышленных и сельскохозяйственных организациях района на 24,8 % рабочих мест из числа обследованных регистрируются повышенные уровни шума, на 27,8 % – повышенные уровни вибрации, на 3,7 % – повышенные концентрации содержания промышленных аэрозолей в воздухе рабочей зоны, следовательно, сохраняются условия для развития случаев профессионально обусловленных и профессиональных заболеваний.

В организациях, среди работников которых регистрируются высокие уровни заболеваемости с временной нетрудоспособностью, необходимо обеспечить производственный контроль за соблюдением законодательства об охране труда и санитарно-эпидемиологического законодательства; активизировать выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий (ежедневный контроль за состоянием здоровья работников, эффективная работа систем вентиляции, кондиционирования воздуха, организацию воздушного душирования и режимов проветривания, компенсацию неблагоприятного воздействия одного параметра микроклимата изменением другого, использование спецодежды и других средств индивидуальной защиты).

По результатам мониторинга в течение последних лет в пищевых продуктах не установлено превышения гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов, пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина, радионуклидов цезия-137, стронций-90.

В 2022 г. не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности района.

Растущие темпы модернизации предприятий пищевой промышленности способствуют переходу на новый уровень контроля качества и безопасности выпускаемой продукции.

Отмечается положительная динамика улучшения материально-технического состояния предприятий.

В Волковисском районе отмечается тенденция к снижению объема суммарных выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, фактическое загрязнение атмосферного воздуха оценивается как допустимое.

Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий, проводимых на водопроводах, позволяет улучшать и поддерживать стабильное качество воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении.

Повышенное содержание железа в питьевой воде является причиной обращений и жалоб населения на качество потребляемой воды. Строительство станций обезжелезивания позволяет в определенной степени решить данную социальную проблему.

Скоординированная работа санитарно-эпидемиологической службы, органов власти и управления способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных пунктов.

В районе создана и функционирует система организации и контроля за благоустройством и санитарным содержанием территорий.

Основным источником шума в городах является автомобильный транспорт.

Натурные инструментальные измерения ППЭ ЭМП подтверждают данные расчетов распределения плотности потока энергии от радиотехнических объектов.

Радиационно-гигиеническая обстановка на территории Волковисского района в 2022 г. оставалась стабильной.

Эпидемиологическая ситуация на территории Волковисского района является стабильной и контролируемой. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Волковисского района свидетельствует, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ).

Из-за потенциально высокой степени вовлечения в эпидемический процесс по острым кишечным инфекциям, сальмонеллезу детского населения, необходима эпидемиологическая настороженность в отношении этих инфекций, особенно вирусной этиологии. Высокая контагиозность вирусных ОКИ и низкая заражающая доза возбудителя обуславливает высокий риск возникновения групповой заболеваемости в организованных коллективах.

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения заболеваемость по многим вакциноуправляемым инфекциям удалось свести до спорадической.

Вместе с тем, учитывая сложившуюся неблагополучную эпидемиологическую ситуацию в сопредельных государствах и ежегодную регистрацию завозных случаев кори в Республику Беларусь, а также высокий уровень миграции населения, по-прежнему, сохраняется очень высокий риск завоза коревой инфекции и на территорию Волковысского района. Рост числа отказов от прививок и недостаточные охваты вакцинацией против от против коклюша, дифтерии, столбняка, а так же против вирусного гепатита В приводит к соразмерному падению иммунитета против данных инфекций, в связи с чем может наблюдаться рост заболеваемости данными инфекциями.

Заболеваемость и смертность от туберкулеза имеет тенденцию к снижению.

Заразно-кожные заболевания, в особенности микроспория, останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Учитывая связь уровня заболеваемости зоонозными инфекциями (микроспория, бешенство) со сложностями оперативного регулирования численности безнадзорных и диких животных, а так же с контролем за правилами содержания домашних животных, прогноз по данным нозоформам на 2023 г. – неблагоприятный.

Ситуация по трансмиссивным инфекциям на территории района останется неустойчивой и напряженной. Ситуация по данным инфекциям может осложниться ростом численности переносчиков (клещей), расширения ареала обитания клещей, а так же низким уровнем охвата специфической профилактики (вакцинация против клещевого энцефалита, постэкспозиционное профилактическое лечение Лайм-боррелиоза).

Сохраняется риск завоза на территорию Волковысского района и других инфекций, имеющих международное значение, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагополучной в других странах (чума, холера, сибирская язва, туляремия, арбовирусные инфекции, малярия и др).

7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения

Санитарно-эпидемиологической службе Республики Беларусь для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг следующих показателей:

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

В 2022 г. зарегистрировано 2 новых случая ВИЧ-инфекции в Волковысском районе (0,03 на 1000 населения), в 2021 г. – 0 случаев. Доля мужчин составила 0,0 % (0 человек), женщин – 100,0 % (2 человека). У лиц в возрасте 0-14 лет новые случаи не регистрировались. Удельный вес возрастной группы 30 лет и старше составил 50,0 % (1 человек).

Благодаря проведенной работе по реализации мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы

«Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг. в Волковысском районе в 2022 г. достигнуты следующие показатели:

обеспечен целевой показатель в охвате антиретровирусной терапией всех нуждающихся ВИЧ-позитивных пациентов и составил в 2022 г. 93,6 %;

не зарегистрировано случаев вертикальной передачи;

не регистрировались случаи постановки на первичный учет ВИЧ-инфицированных в 4 терминальной стадии.

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек – заболеваемость малярией в Волковысском районе не регистрируется.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

Районный показатель составил 4,55 на 100000 человек. В ходе реализации мероприятий по достижению показателя обеспечено проведение эпидемиологического расследования каждого случая парентерального вирусного гепатита с установлением границ очага, вероятных путей и факторов передачи инфекции, организацией комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах. Обеспечена безопасность при оказании медицинской помощи пациентам: случаев ВГВ, связанных с оказанием медицинской помощи, случаев профессионального заражения медицинских работников не зарегистрировано.

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

Организован и осуществляется производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленные предприятий. В 2022 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Волковысским зональным ЦГЭ ведется мониторинг за состоянием атмосферного воздуха в 7 мониторинговых точках в селитебной зоне (5 – в г. Волковыске и по одной в г.п. Красносельский и г.п. Россь. Исследования атмосферного воздуха проводятся по 5 показателям: формальдегид, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид, твердые частицы. В 2022 г. превышений ПДК не установлено.

Показатель 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)»

Качество воды из централизованных систем водоснабжения по микробиологическим и санитарно-химическим показателям остается стабильным.

Показатель 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (процент)» – доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы, составила 97 %.

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

района за истекшие 5 лет не регистрировались случаи особо опасных инфекций. Ежегодно проводятся учения на готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения. Оценки удовлетворительные. Опыт 2020-2021 гг. в условиях пандемии коронавирусной инфекции свидетельствует о способности соблюдения ММСП и готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения всех учреждений здравоохранения района.

7.3. Основные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР

Для улучшения медико-демографической ситуации, снижения показателей заболеваемости, укрепления здоровья населения Волковысского района приоритетными являются:

дальнейшее развитие системы сохранения репродуктивного здоровья; совершенствование мер профилактики основных неинфекционных заболеваний на основе изучения и воздействия на ведущие факторы риска, прямо или косвенно влияющих на возникновение данных заболеваний;

широкое информирование населения о факторах риска способствующих развитию хронических неинфекционных заболеваний;

основной задачей профилактики неинфекционных заболеваний является снижение влияния на здоровье основных факторов риска – курения, нерационального питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем;

раннее выявление и лечение неинфекционных болезней, в том числе системы кровообращения, новообразований;

создание условий для ведения здорового образа жизни, повышение престижа ведения здорового образа жизни, формирование стиля поведения граждан, направленного на укрепление и сохранение собственного здоровья;

повышения уровня знаний населения относительно возможностей сохранения и укрепления своего здоровья;

повышение качества медицинского обслуживания.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поддержания безопасных и благоприятных условий проживания на территории Волковысского района необходимо сосредоточить усилия на следующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 гг.», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 гг.»;

повышение эффективности надзора за безопасными условиями пребывания и питания детей в учреждениях образования; распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»;

проведение оценки профессионального риска для установления взаимосвязи профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих с разработкой мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

совершенствование государственного санитарного надзора, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями (с учетом эпидемиологической ситуации) на всех уровнях;

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

обеспечение координации, сопровождения и мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития, делегированных санитарно-эпидемиологической службе;

взаимодействие с органами местной исполнительной власти по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

разработка и реализация районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни, пропаганду физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.