

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 2023 году**



г. Волковыск
2024

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Волковысского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2023 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., Мелешко Е.П., 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	8
3.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.....	11
3.1.	Состояние популяционного здоровья.....	11
3.1.1.	Медико-демографический статус	11
3.1.2.	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.....	14
3.2.	Инвалидность населения	26
4.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	27
4.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	27
4.2.	Гигиена производственной среды.....	31
4.3.	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	36
4.4.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	37
4.5.	Гигиена водоснабжения и водопотребления	37
4.6.	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.....	40
4.7.	Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	41
4.8.	Гигиена питания и потребления населения	41
4.9.	Радиационная гигиена и безопасность	44
4.10.	Гигиена организаций здравоохранения.....	45
5.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.....	46
6.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.....	599
7.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	71
7.1.	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	71
7.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.....	75
7.3.	Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР	78

1. ВВЕДЕНИЕ

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Реализация в Волковысском районе государственной политики по охране здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2023 г. обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

повышение эффективности надзора за созданием безопасных условий обучения и питания детей в учреждениях образования;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

усиление и совершенствование контроля за организациями здравоохранения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы;

мониторинг достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95»;

мониторинг прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития в области охраны здоровья.

В целях реализации вышеперечисленных направлений в государственном учреждении «Волковысский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Совета Министров Республики Беларусь, Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Гродненского областного исполнительного комитета, иных органов государственного управления.

ВЫПОЛНЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ

В 2023 г. продолжена реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» (далее – Государственная программа) на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28. Целью Государственной программы является создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения.

С целью реализации мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы, политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам

сохранения и укрепления здоровья, профилактике неинфекционных заболеваний, а также повышения мотивации населения на ведение здорового образа жизни санитарно-эпидемиологической службой Волковысского района проводится большая работа во взаимодействии с органами исполнительной власти, заинтересованными ведомствами и организациями среди различных слоев населения с акцентом на подрастающее поколение.

Осуществляется реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории г. Волковыска, городских поселков Красносельский и Россь.

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.

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 2023 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 просветительной 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 4 районных информационно-профилактических акций, 84 радиовыступлений, опубликовано 29 статей в районной газете «Наш час» размещено 101 статей на сайте ЦГЭ, издано типографским способом и распространено 1000 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» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (далее – ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

Задачи 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 отражены в Цели № 3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 17 индикаторов, определенных на национальном уровне.

Достижению ответственного поведения населения по отношению к своему здоровью способствует активизация позиции органов управления и самоуправления по реализации региональных и территориальных профилактических проектов, программ и инициатив.

Наилучшим вариантом реализации социальной модели здоровья на территории района является государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки».

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.

Численность населения района на 01.01.2024 составила 64036 человек, в т.ч. городского – 51676 человек (г. Волковыск – 41510, г.п. Красносельский – 5759, г.п. Россь – 4407), сельского – 12360 человек.

Национальный состав населения 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», выращиванием фруктов – государственное предприятие «Премзавод «Россь», коммунальное сельскохозяйственное унитарное предприятие «Неверовичи».

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 Волковысского 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 «Гроднобллавтотранс». 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, 8 – 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 2014-2023 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой численности населения со среднегодовым темпом снижения 1,11 %.

По данным Главного статистического управления Гродненской области, среднегодовая численность населения Волковысского района в 2023 г. составила 64515 человек, что на 977 человек (1,49 %) меньше по сравнению с 2022 г. (65492 чел.) и на 6959 человек (9,74 %) – по сравнению с 2014 г. (71474 чел.) (рис. 1).

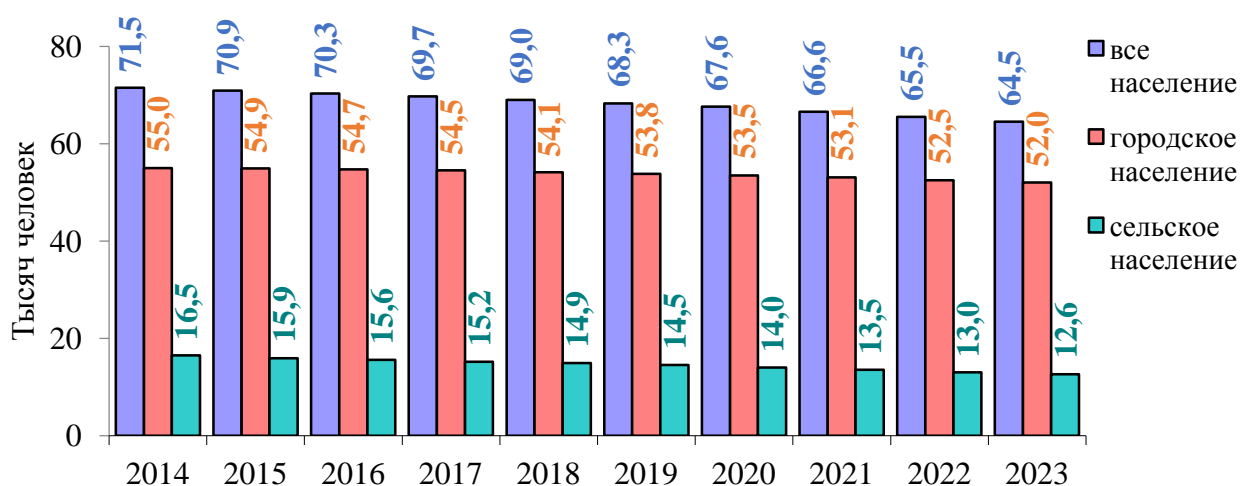


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

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 76,9 % в 2014 г. до 80,5 % в 2023 г. (2022 г – 80,1 %). Городское население проживает в г. Волковыск (41750 человек – 80,3 %), городских поселках Красносельский (5801 человек – 11,2 %) и Россь (4412 человека – 8,5 %).

Среднегодовая численность сельского населения в период 2014-2023 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 2,9 %. В 2023 г. по сравнению с 2014 г. (16460 чел.) она сократилась на 3908 человек (23,7 %), по сравнению с 2022 г. (13001 человек) – на 449 человек (3,4 %) и составила 12552 человека. Этот процесс связан с негативными тенденциями естественного и миграционного движения в сельской местности.

В *половой структуре* населения Волковысского района преобладают женщины, в 2023 г. удельный вес их составил 53,0 %, мужчин – 47,0 % (2022 г. – 52,9 % и 47,1 % соответственно); в Гродненской области – 53,7 % и 46,3 % соответственно. В городской и сельской местности соотношение женщин и мужчин не отличалось и составило по 53,0 % и 47,0 % соответственно (в 2022 г. среди городских жителей – 52,8 % и 47,2 %, сельских – 53,0 % и 47,0 % соответственно).

Среднегодовая численность женщин составила 34171 человек, мужчин – 30344 человека (2022 г. – 34632 и 30860 человек соответственно), в городских поселениях – 27522 и 24441, в сельской местности – 6649 и 5903 человека соответственно.

Возрастная структура населения Волковысского района относится к регрессивному типу, доля лиц 50 лет и старше в общей структуре населения в 2,4 раза преобладает над численностью детей 0-14 лет – 41,3 % и 17,2 % (среди городского населения – 38,0 % и 18,1 %, сельского – 55,1 % и 13,3 %) соответственно, что определяет депопуляцию населения (уменьшение численности) вследствие преобладания уровня смертности над рождаемостью.

Снижение численности населения сопровождается существенными изменениями его возрастной структуры: постарением населения, приведшим к дисбалансу лиц трудоспособного и нетрудоспособного возраста.

В 2023 г. численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 11922 человека, или 18,5 % общей численности населения (2022 г. – 12217 человек, или 18,7 %); населения в трудоспособном возрасте (*от 16 лет до общеустановленного пенсионного возраста*) – 36676 человек, или 56,8 % (2022 г. – 37655 человек, или 57,5 %); населения старше трудоспособного возраста – 15917 человек, или 24,7 % (2022 г. – 15620 человек, или 23,8 %). В Гродненской области данное соотношение составило 18,4 %, 57,0 % и 24,6 % соответственно. Волковысский район занимает один из первых рангов среди административных территорий области по удельному весу населения моложе трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте в возрастной структуре.

В возрастной структуре городского населения в 2023 г. лица моложе трудоспособного возраста составили 19,5 %, в трудоспособном возрасте – 58,1 %, старше трудоспособного возраста – 22,4 %; среди сельского населения – 14,3 %, 51,5 % и 34,2 % соответственно.

Среднегодовая численность взрослого населения в возрасте 18 лет и старше в период 2014-2023 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 1,3 %. В 2023 г. по сравнению с 2014 г. она сократилась на 6385 человек (11,1 %), по сравнению с 2022 г. – на 690 человек (1,3 %) и составила 51214 человек (рис. 2).

Среднегодовая численность детского населения 0-17 лет по сравнению с 2014 г. сократилась на 574 человека (4,1 %), по сравнению с 2022 г. – на 287 человек (2,1 %) и в 2023 г. составила 13301 человек (рис. 2).

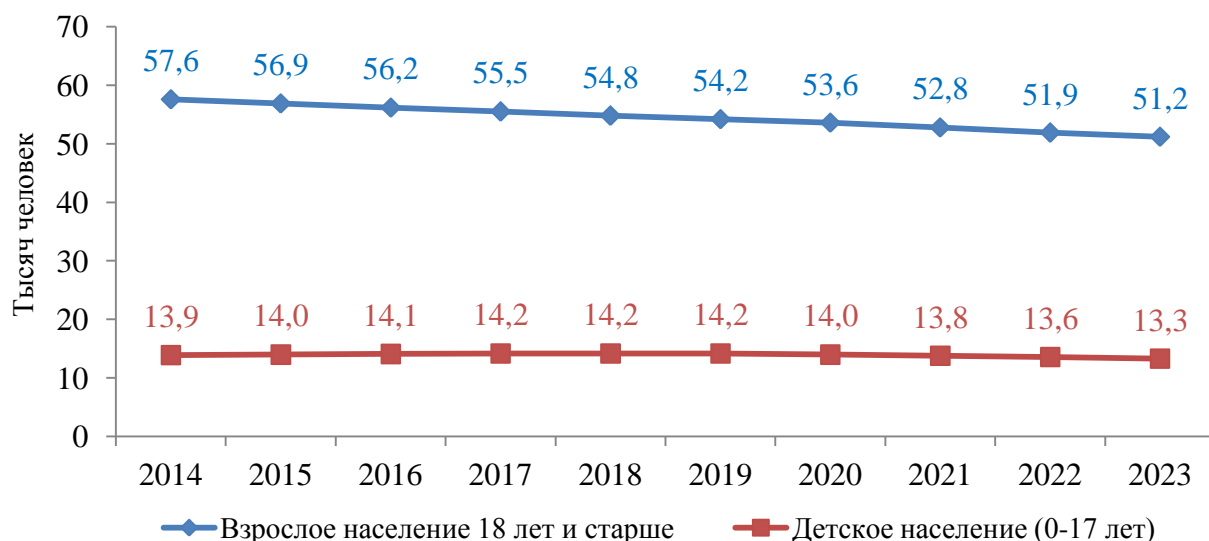


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности детского и взрослого населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

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 2023 г. в Волковысском районе коэффициент составил 759 человек (2022 г. – 739 человек), в городских поселениях – 720, в сельской местности – 942 человека (Гродненская область – 755, 712 и 916 человек соответственно) на 1000 человек трудоспособного возраста.

Население Волковысского района имеет высокий уровень демографической старости. Удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения района в 2023 г. составил 16,5 % (один из самых низких среди административных территорий области), в городских поселениях – 14,4 %, в сельской местности – 24,9 % (2022 г. – 15,9 %, 13,8 % и 24,5 % соответственно); в Гродненской области – 17,4 %, 15,0 % и 25,5 % соответственно.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. В 2014-2023 гг. в Волковысском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности и умеренная тенденция к росту показателя разводимости. В 2023 г. в Волковысском районе зарегистрировано 346 браков (2014 г. – 580, 2022 г. – 364). Показатель брачности составил 5,4 (2014 г. – 8,1, 2022 г. – 5,6) на 1000 населения (Гродненская область – 5,5 на 1000 населения). Расторгнуто 215 браков (2014 г. – 262, 2022 г. – 231), или 3,3 (2014 г. – 3,7, 2022 г. – 5,6) на 1000 населения, показатель по Гродненской области – 3,6 на 1000 населения (рис. 3).

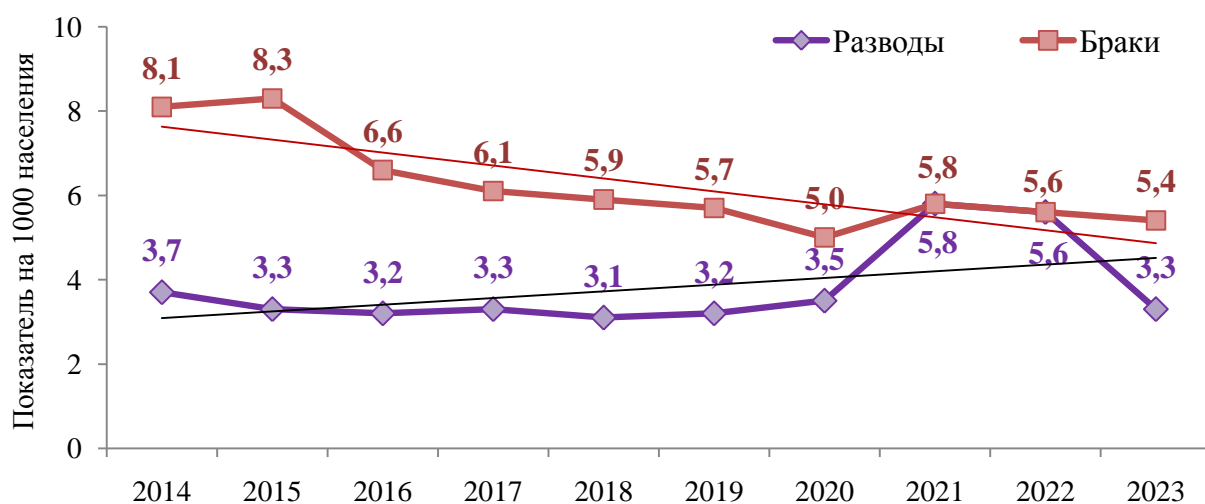


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

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 2014-2023 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости всего населения со среднегодовым темпом прироста 3,8 % и 4,4 % соответственно (одни из наиболее высоких темпов прироста среди административных территорий области). Все годы районные показатели были ниже среднеобластных. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости за 10 лет район занимал 9 и 7 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 2023 г. показатели общей и первичной заболеваемости всего населения по сравнению с 2014 г. увеличились соответственно на 33,1 % и 32,4 %, по сравнению с 2022 г. – снизились на 4,7 % и 10,8 % и составили 1534,4 и 782,7 (2014 г. – 1152,8 и 591,1; 2022 г. – 1610,5 и 877,1) на 1000 населения. Соотношение общей и первичной заболеваемости всего населения повысилось с 1,84 в 2022 г. до 1,96 в 2023 г. (рис. 4, 5).

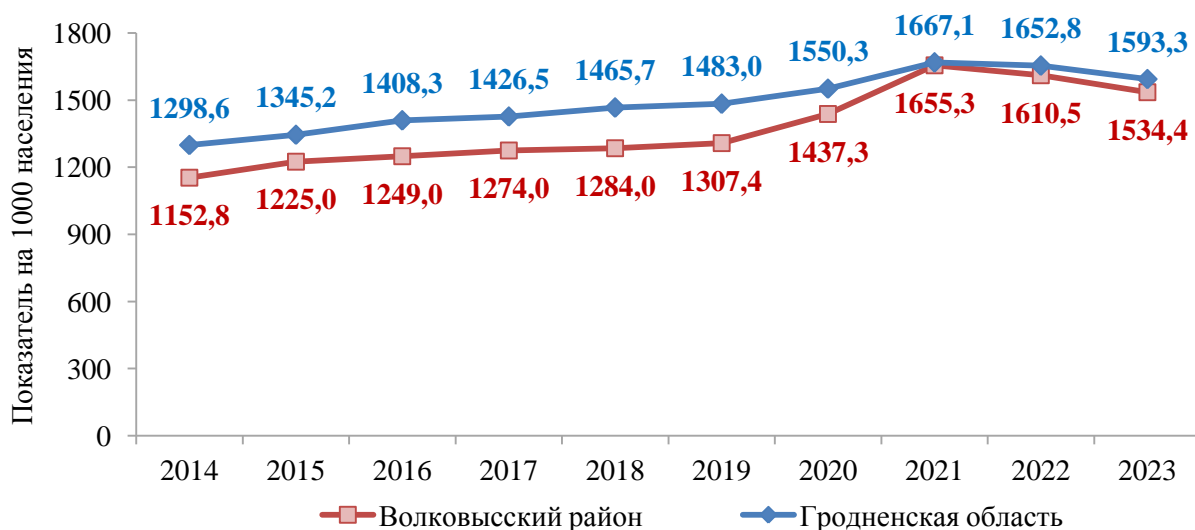


Рисунок 4. Динамика показателей общей заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

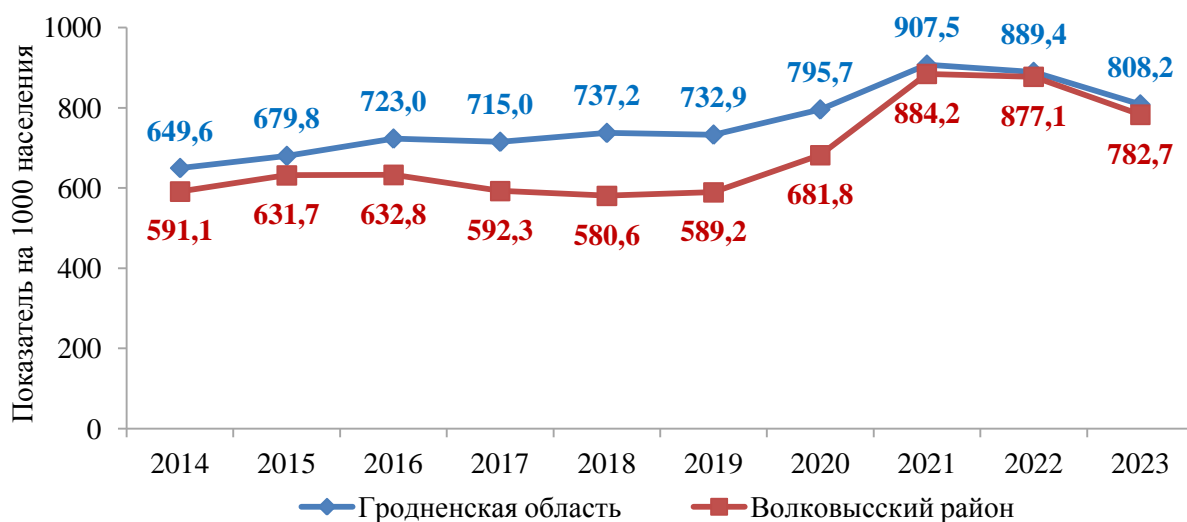


Рисунок 5. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

В период 2014-2023 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет, среднегодовой темп прироста составил 1,23 % и 1,64 % соответственно. По уровню среднего многолетнего показателя общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области.

В 2023 г. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения повысились в сравнении с 2014 г. соответственно на 8,7 % и 11,9 %, в сравнении с 2022 г. – на 0,2 % и 0,1 % и составили 1930,0 и 1728,5 (2014 г. – 1775,4 и 1544,9, 2022 г. – 1925,8 и 1726,2) на 1000 населения (Гродненская область – 1961,8 и 1749,7 на 1000 населения соответственно) (рис. 6, 7).

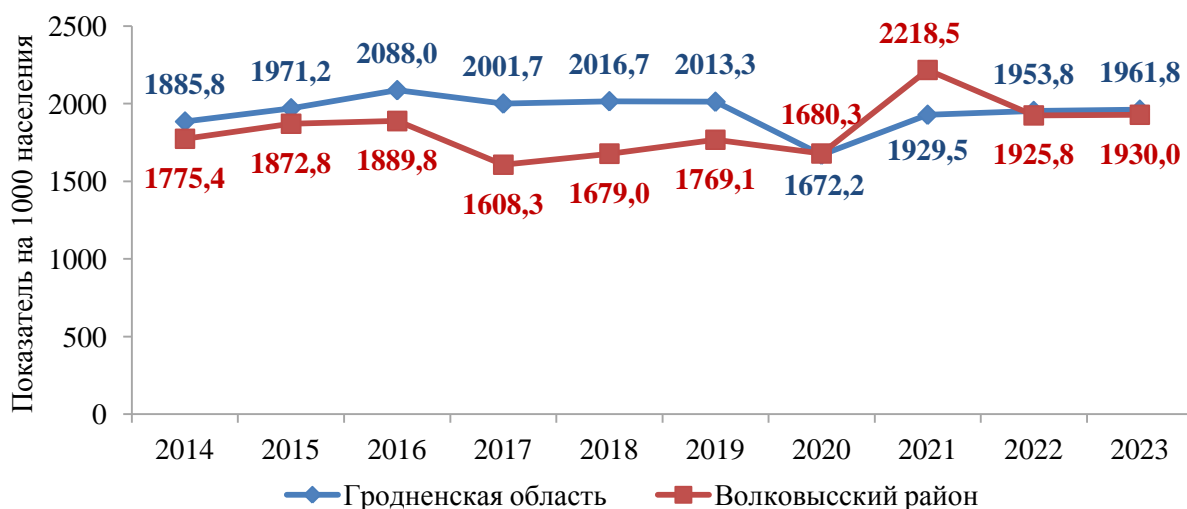


Рисунок 6. Динамика показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

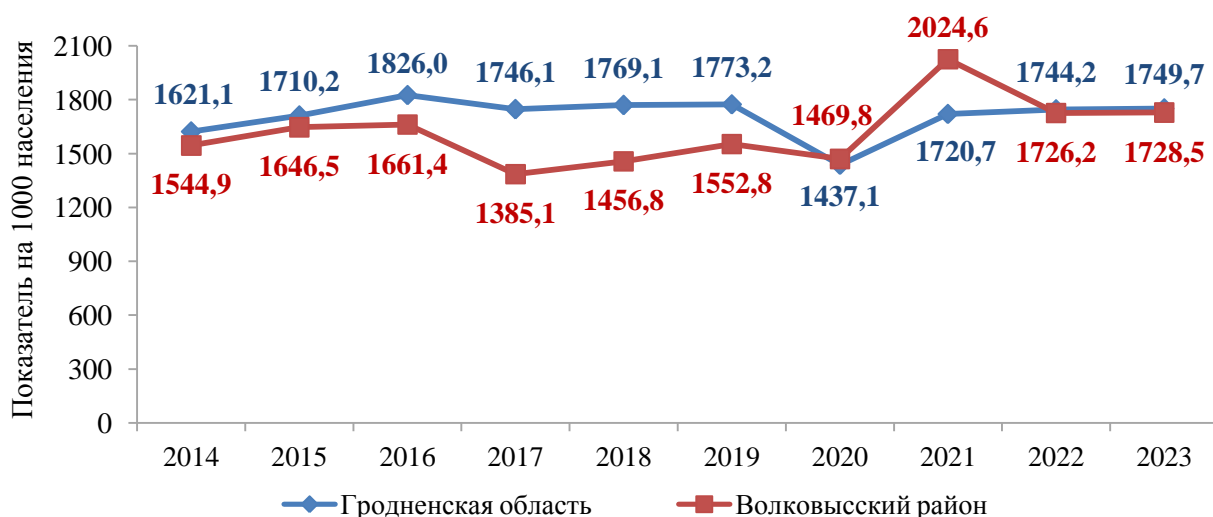


Рисунок 7. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

В период 2014-2023 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше (среднегодовой темп прироста 4,71 %) и выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости ($T_{\text{пр.}}=6,53$ %). По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения за 10 лет среди административных территорий области район занимал 10 и 12 ранги соответственно (рис. 8, 9). В 2023 г. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения увеличились по сравнению с 2014 г. соответственно на 42,8 % и 48,6 %, по сравнению с 2022 г. снизились на 6,3 % и 18,0 %, что составило соответственно 1431,7 и 537,0 (2014 г. – 1002,8 и 361,3; 2022 г. – 1528,0 и 654,8) на 1000 населения (Гродненская область – 1497,7 и 563,7 на 1000 населения). В 2023 г. по сравнению с 2022 г. соотношение общей и первичной заболеваемости взрослого населения повысилось с 2,33 до 2,67.

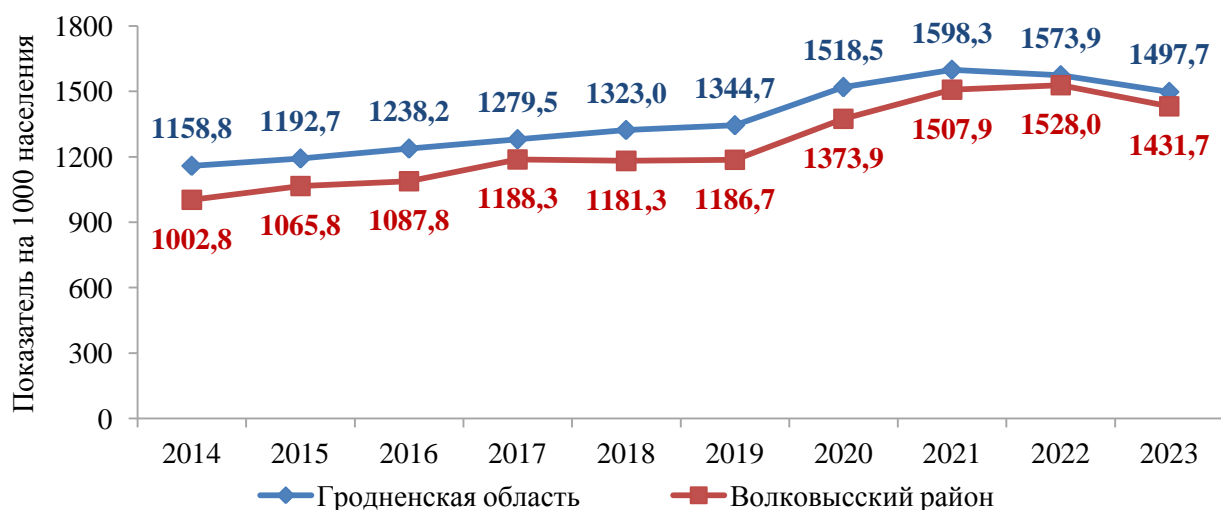


Рисунок 8. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

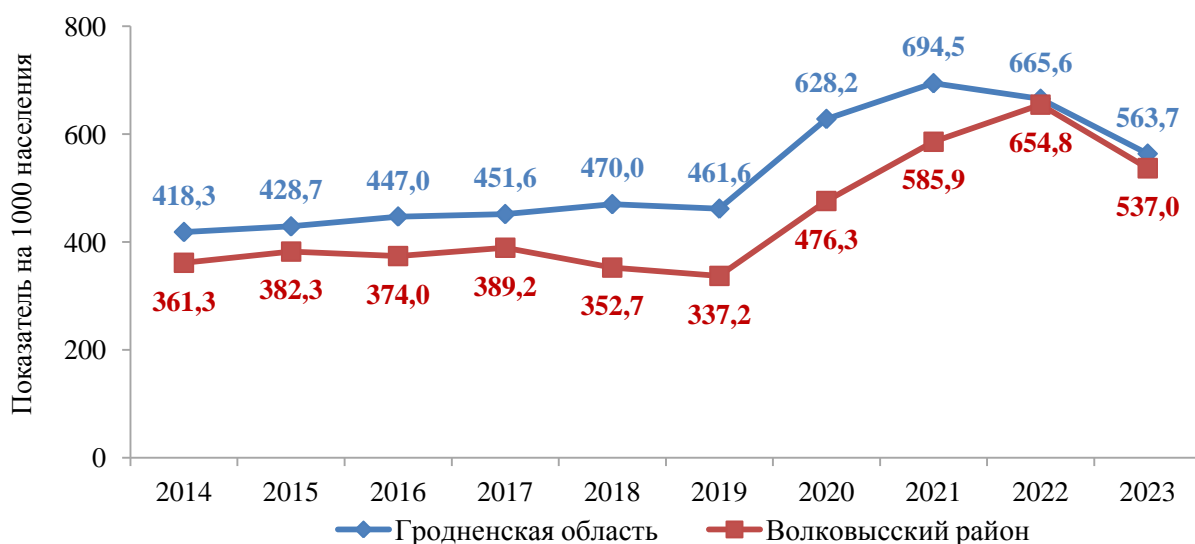


Рисунок 9. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

В период 2014-2023 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту ($T_{пр.}=5,5\%$) показателя общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и умеренная тенденция к росту ($T_{пр.}=4,2\%$) показателя заболеваемости населения в трудоспособном возрасте. В 2023 г. показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте по сравнению с 2014 г. увеличились соответственно в 1,5 раза и на 35,9 %, по сравнению с 2022 г. – снизились на 6,5 % и 7,0 % и составили 1960,1 и 1193,4 (2014 г. – 1290,4 и 878,1; 2022 г. – 2095,9 и 1283,5) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 2005,6 и 1270,0 на 1000 населения соответственно). Соотношение общей и первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте составили 4,0 и 2,1 соответственно.

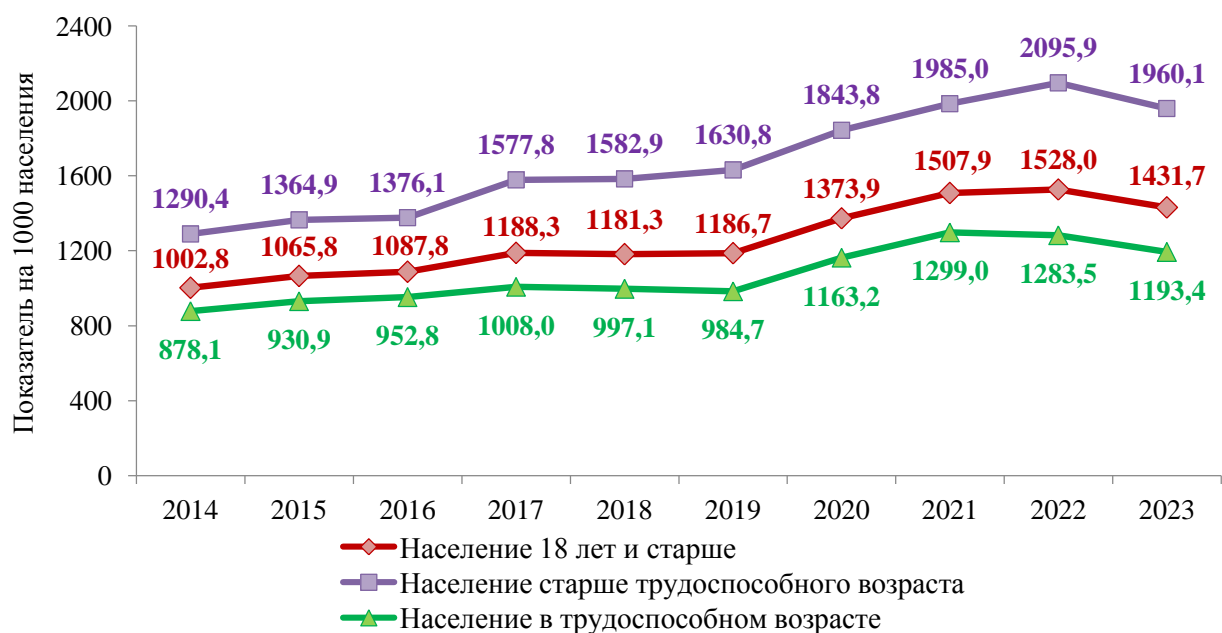


Рисунок 10. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2014-2023 гг.

В 2014-2023 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателей первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте ($T_{\text{пр.}}=6,0\%$). В 2023 г. показатели по сравнению с 2014 г. увеличились соответственно в 1,6 и 1,5 раза, по сравнению с 2022 г. – снизились на 16,4 % и 18,4 % и составили 483,8 и 561,0 (2014 г. – 306,0 и 385,2; 2022 г. – 578,8 и 687,5) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 494,9 и 594,5 на 1000 населения соответственно) (рис. 11).

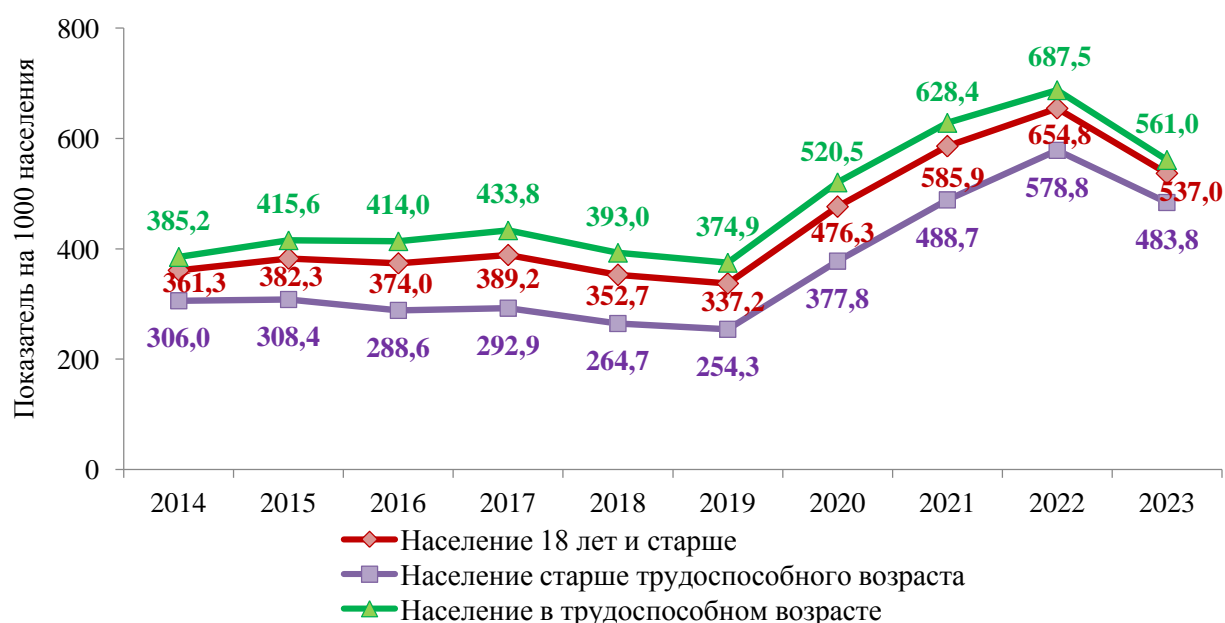


Рисунок 11. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2014-2023 гг.

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в Волковысской районной поликлинике, на Матвеевском, Подоросском, Волповском врачебных участках. На всех врачебных участках, кроме Подоросского и городской поликлиники, в 2023 г. отмечено снижение по сравнению с 2022 г. показателей общей заболеваемости (рис. 12).

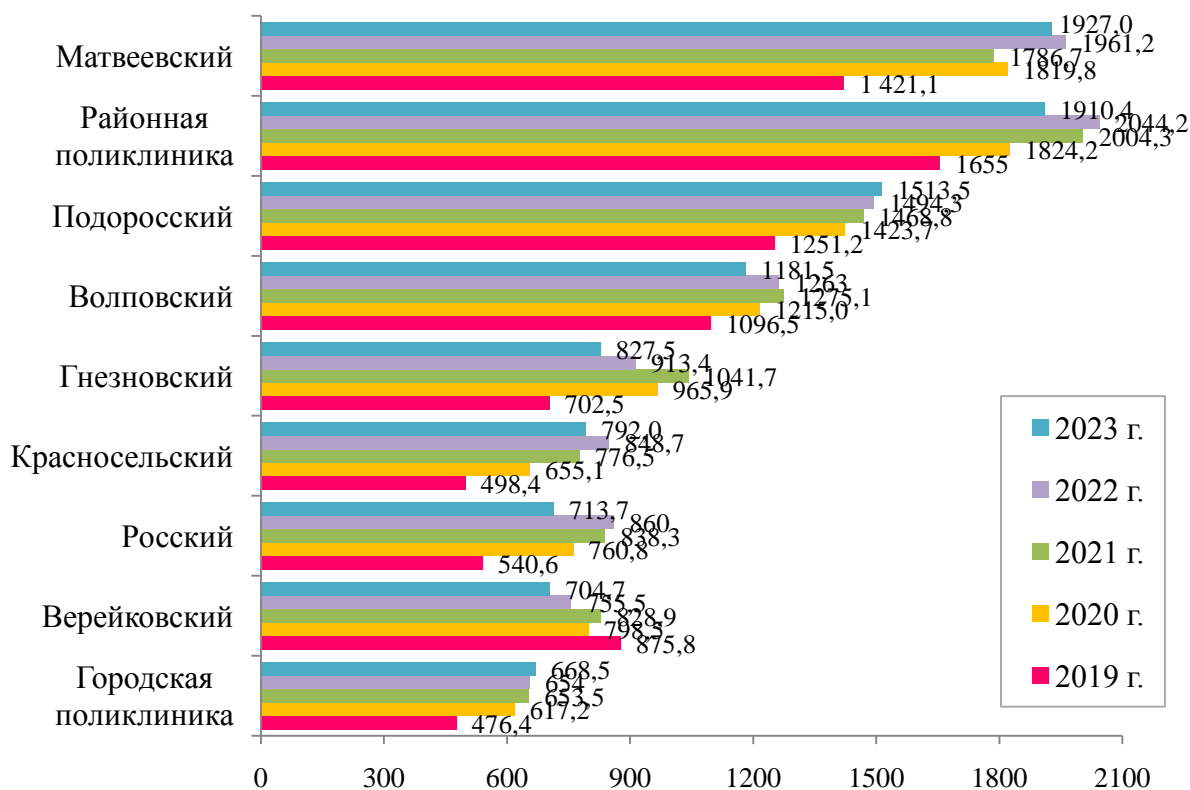


Рисунок 12. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в Волковысской районной поликлинике, на Гнезновском, Волповском, Матвеевском, Красносельском врачебных участках. На всех врачебных участках, кроме Волповского, в 2023 г. отмечено снижение по сравнению с 2022 г. показателей первичной заболеваемости (рис. 13).

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2023 г. первые ранги занимали 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, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы (рис. 14).

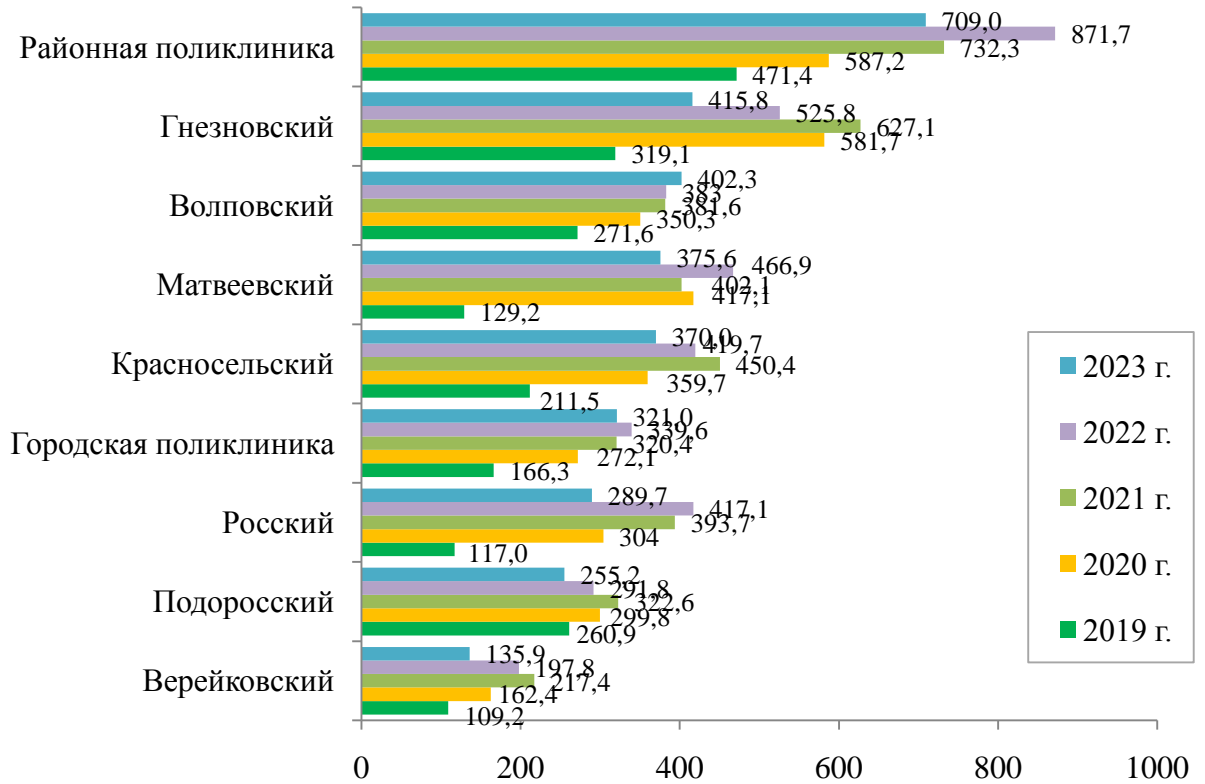


Рисунок 13. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

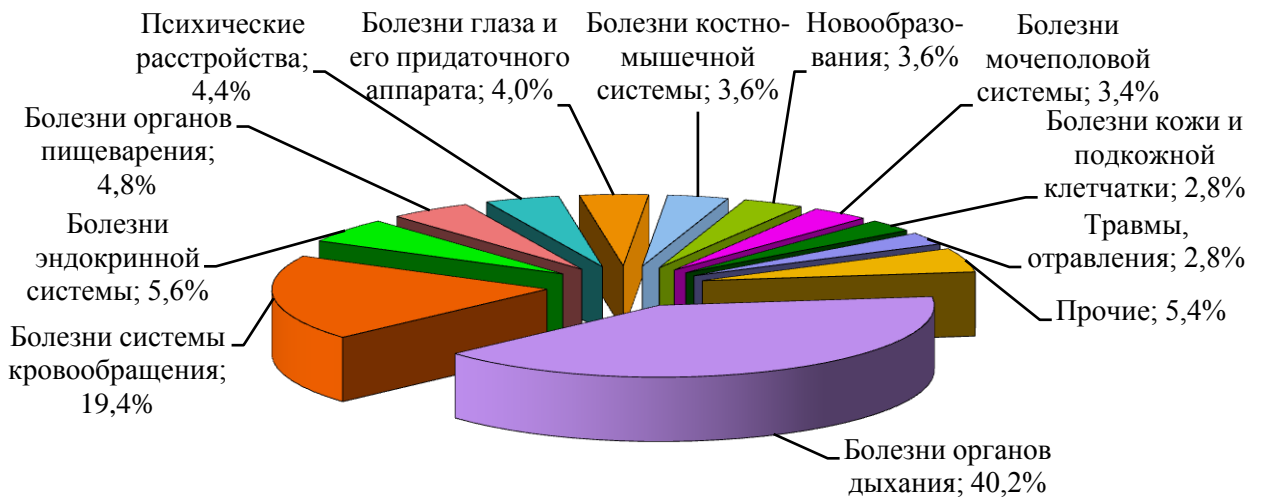


Рисунок 14. Структура общей заболеваемости населения Волковысского района в 2023 г.

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни (рис. 15).

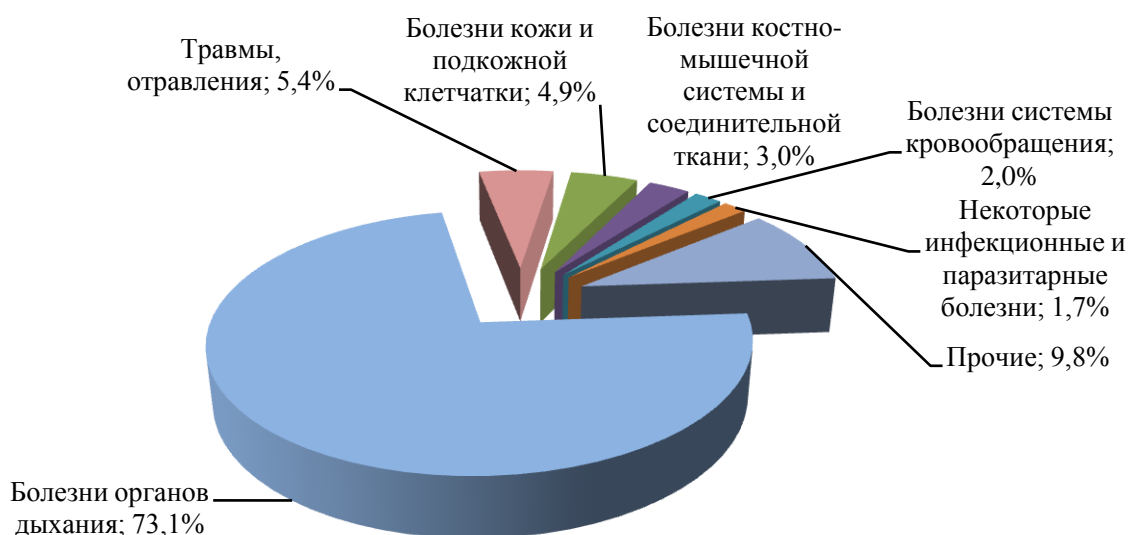


Рисунок 15. Структура первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2023 г.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения Волковысского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания (83,8 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2,4 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (1,8 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (1,7 %), психические расстройства и расстройства поведения (1,6 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (1,5 %), врожденные аномалии (пороки развития) (1,4 %), болезни органов пищеварения (1,4 %); в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (92,5 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2,7 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (1,9 %).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше в 2023 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы (рис. 16).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения (рис. 17).

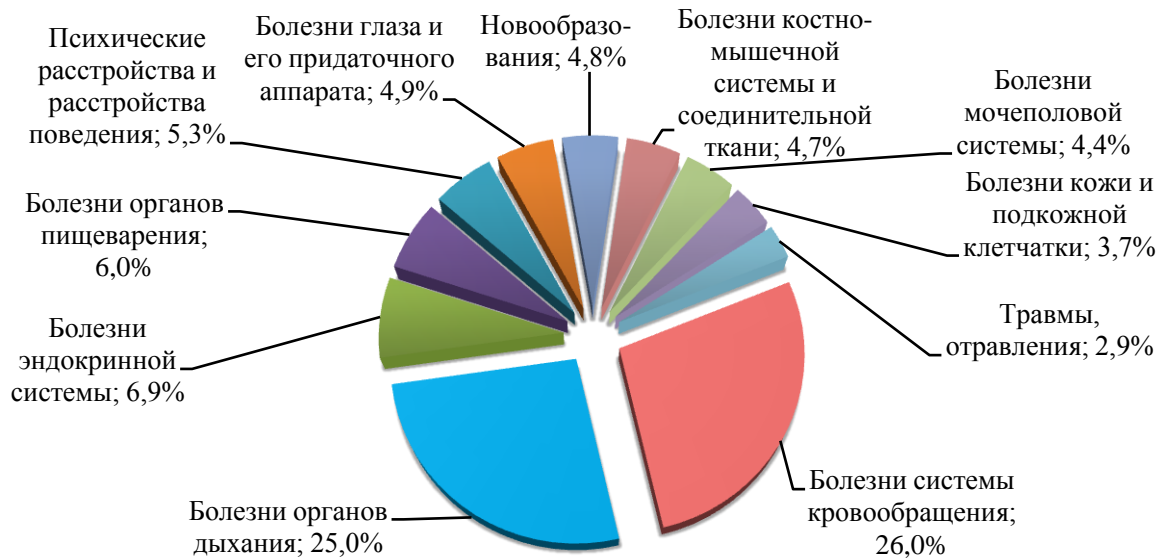


Рисунок 16. Структура общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в 2023 г.

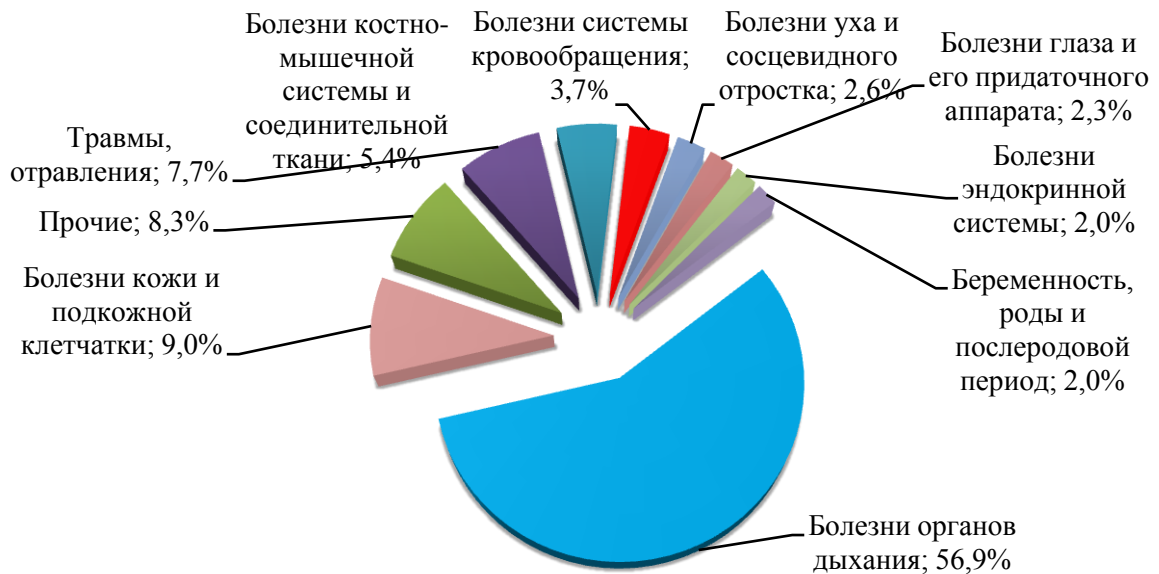


Рисунок 17. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Волковысского района в 2023 г

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 занимали первое место (26,0 %), первичной заболеваемости – пятое место (3,7 %). Показатель общей заболеваемости болезнями системы кровообращения в период 2014-2023 гг. характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 4,0 %, в 2023 г. в сравнении с 2022 г. он увеличился на 0,6 %. Показатель первичной заболеваемости в анализируемый период стабилизировался, по сравнению с 2022 г. снизился на 12,7 %.

Показатель общей заболеваемости взрослого населения района в 2023 г. был ниже среднеобластного уровня на 14,8 % (369,4 и 433,8 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости – на 44,5 % (19,6 и 35,3 на 1000 населения соответственно) (рис. 18).



Рисунок 18. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Волковыского района в 2014-2023 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения **болезни органов дыхания** занимали второе место (25,0 %), первичной заболеваемости – первое место (56,9 %). Показатели общей и первичной заболеваемости в период 2014-2023 гг. характеризовались выраженной тенденцией к росту, в сравнении с 2022 г. они снизились соответственно на 20,0 % и 23,7 % и в 2023 г. составили 357,5 и 305,7 (2022 г. – 462,0 и 414,2) на 1000 населения соответственно, превысив среднеобластные уровни на 20,0 % (284,4 и 244,2 на 1000 населения соответственно) (рис. 19).



Рисунок 19. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Волковыского района в 2014-2023 гг.

Высокие экономические потери вследствие преждевременной смертности и инвалидизации населения ставят онкологию в ряд социально значимых проблем. В Волковыском районе в 2023 г. **новообразования**

заняли седьмой ранг в структуре общей заболеваемости взрослого населения и одиннадцатый – в структуре первичной заболеваемости с удельным весом 4,8 % и 1,6 % соответственно. В период 2014-2023 гг. показатели общей и первичной заболеваемости характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 4,6 % и 1,8 % соответственно. В 2023 г. показатель общей заболеваемости в сравнении с 2022 г. повысился на 4,0 %, показатель первичной заболеваемости понизился на 7,0 %, что составило 68,0 и 8,7 на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 71,8 и 13,1 на 1000 населения соответственно) (рис. 20).



Рисунок 20. Динамика показателей заболеваемости новообразованиями взрослого населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

В 2023 г. в сравнении с 2022 г. отмечено увеличение показателя общей заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями на 5,6 %, показателя первичной заболеваемости – на 8,1 %, что составило 57,3 и 7,5 на 1000 населения соответственно (рис. 21).



Рисунок 21. Динамика показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

В Волковысском районе в 2023 г. *болезни органов пищеварения* заняли четвертый ранг в структуре общей заболеваемости взрослого населения и десятый – в структуре первичной заболеваемости с удельным весом 6,0 % и 1,7 % соответственно. В период 2014-2023 гг. показатели общей и первичной заболеваемости характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 3,5 % и 3,3 % соответственно. В 2023 г. показатель общей заболеваемости болезнями органов пищеварения повысился в сравнении с 2022 г. на 3,5 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 0,6 %, что составило соответственно 86,2 и 8,9 (2022 г. – 83,3 и 8,9) на 1000 населения. Показатели были ниже среднеобластных уровней на 16,5 % и 28,9 % (103,3 и 12,5 на 1000 населения) соответственно (рис. 22).

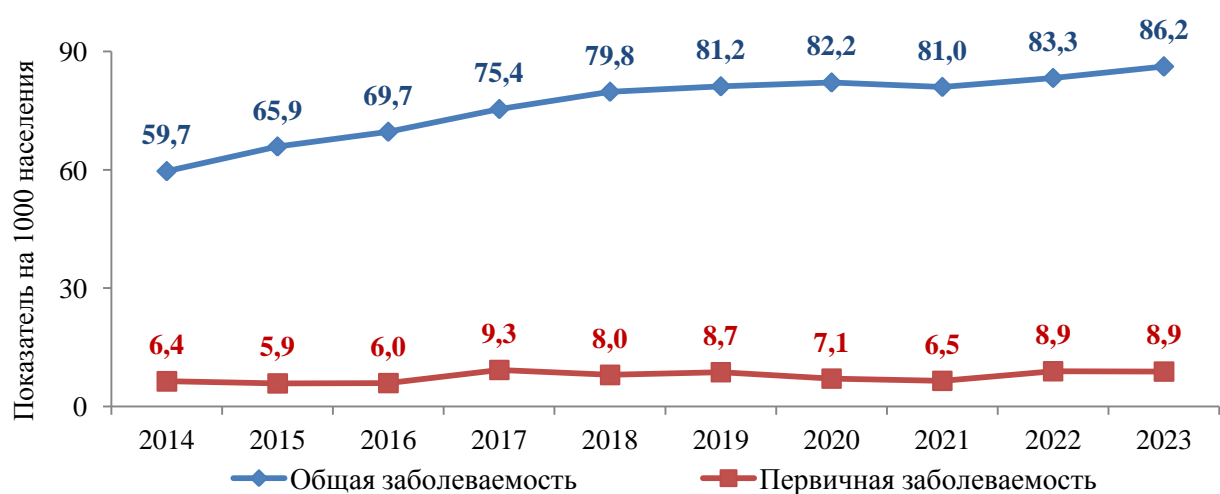


Рисунок 22. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

Одним из наиболее важных неинфекционных заболеваний во всем мире признан *сахарный диабет* (далее – СД). Сахарный диабет является одной из основных причин ранней инвалидизации, смертности от сосудистых катастроф, заболеваемости и расходов на здравоохранение (требует пожизненного лечения), то можно сказать о глобальном бремени диабета 2 типа (составляет 94 % от общего количества случаев заболевания). Основная причина роста заболеваемости сахарным диабетом – изменение образа жизни населения (гиподинамия, нерациональное питание, стресс, курение и злоупотребление алкоголем). В Волковысском районе отмечается рост заболеваемости сахарным диабетом, в 2023 г. показатель общей заболеваемости увеличился на 10,8 %, показатель первичной заболеваемости – на 25,5 % (рис. 23).

В 2023 г. среди взрослого населения зарегистрировано 3872 пациента с сахарным диабетом (2021 г. – 3498, 2022 г. – 3618), в т.ч. с впервые выявленным – 419 человек (2021 г. – 355, 2022 г. – 327) (из них 258 – пациенты старше трудоспособного возраста).



Рисунок 23. Динамика показателей заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

3.2. 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 2023 г. в Волковысском районе впервые признано инвалидами 382 человека: среди населения 18 лет и старше – 355 (2014 г. – 358, 2022 г. – 360), в том числе среди населения в трудоспособном возрасте – 162 (2014 г. – 141, 2022 г. – 162), среди детского населения 0-17 лет – 27 (2014 г. – 26, 2022 г. – 23). В период 2014-2023 гг. умеренной тенденцией к росту характеризовались показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения, среднегодовой темп прироста составил 1,7 % и 1,0 % соответственно. В 2023 г. показатели первичной инвалидности населения района были ниже среднеобластных уровней и составили на 10000 населения для населения в возрасте 18 лет и старше 69,3 (2014 г. – 62,2, 2022 г. – 69,4), населения в трудоспособном возрасте – 45,9 (2014 г. – 35,1, 2022 г. – 44,6), детского населения – 20,3 (2014 г. – 18,7, 2022 г. – 16,9); Гродненская область – 76,4, 45,4 и 22,2 на 10000 населения соответственно (рис. 24).

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2023 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.

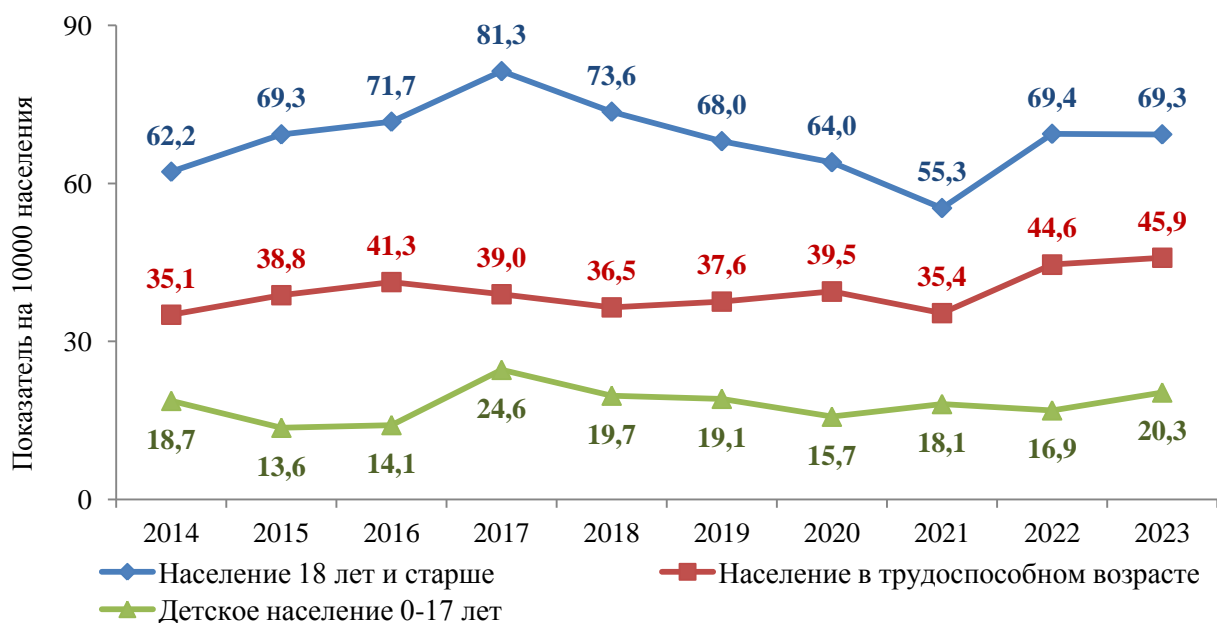


Рисунок 24. Динамика показателей первичной инвалидности населения Волковысского района в 2014-2023 гг.

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.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. По результатам проведенных в 2023 г. медицинских осмотров 5,1 % осмотренных детей 0-17 лет имели понижение остроты зрения, в том числе 0,7 % выявлены впервые. Понижение остроты зрения в 2,7 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста – 6,4 % и 2,3 % соответственно. Показатели понижения остроты зрения среди школьников района одни из наиболее низких среди административных территорий области. Наиболее высокий удельный вес детей с выявленным впервые понижением остроты зрения отмечался среди школьников 13 лет (1,59 на 100 осмотренных детей), 11 лет (1,52).

Нарушение осанки выявлено у 1,7 % осмотренных детей 0-17 лет, в т.ч. впервые – у 0,6 %, сколиоз – 1,0 % и 0,3 % соответственно (табл. 1). Среди школьников доля детей с нарушением осанки составила 2,1 %, со сколиозом – 1,3 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,7 % и 0,3 % соответственно. Доля дошкольников с нарушением осанки составила 0,6 %, со сколиозом – 0,2 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,5 % и 0,2 % соответственно.

Таблица 1 – Отдельные нарушения здоровья детей (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2022-2023 гг. (выявлено при осмотрах детей, на 100 осмотренных)

Территория	Год	С понижением остроты зрения		Со сколиозом		С нарушением осанки	
		всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые
Волковысский район	2022	5,29	0,71	1,01	0,53	1,91	1,08
	2023	5,10	0,70	1,01	0,29	1,71	0,64
Гродненская область	2022	13,11	2,01	1,60	0,30	2,87	0,48
	2023	13,38	1,82	1,72	0,30	2,69	0,46

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 2022 г. количество учреждений образования не изменилось.

Питание детей осуществляют 43 объекта питания 40 учреждений образования. Мониторинг организации питания в учреждениях образования проводится в том числе 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 «Детский сад № 2 г. Волковыска» выполнен ремонт санузла в специальной группе для детей с тяжелыми нарушениями речи (разновозрастная от 4 до 7 лет); установлены полукабинки без запора в санитарных узлах трех групповых; заменен линолеум в двух спальнях; проведена модернизация пищеблока (заменены системы водоснабжения и водоотведения, заменено плиточное покрытие стен и пола, отремонтирован потолок, выделены производственные участки, приобретено технологическое и кухонное оборудование, приобретен параконвектомат, оборудована система вентиляции).

В ГУО «Детский сад № 5 г. Волковыска» проведен капитальный ремонт отопительной системы учреждения; в групповой проведен ремонт санитарного узла с заменой плиточного покрытия стен и пола, заменой потолка, заменой сантехнооборудования и оборудованием полукабинок; косметический ремонт во всех группах; покраска спортивного и игрового оборудования, покраска пола лестничного марша.

В ГУО «Детский сад № 9 г. Волковыска» оборудованы в зоне отдыха (игр) двух групп теневые навесы; в варочном цеху пищеблока над пароконвектоматом, оборудована вытяжная вентиляция; проведен выборочный ремонт пешеходных дорожек на территории.

В ГУО «Волковысский детский дом» проведена модернизация прачечной (заменены системы водоснабжения и водоотведения, заменено плиточное покрытие стен и пола, отремонтирован потолок, выделены зоны хранения, заменены стеллажи для хранения и ванны для замачивания), заменена система вентиляции.

В ГУО «Средняя школа № 3 г. Волковыска» проведен ремонт кровли здания начальной школы и мастерских, ремонт учебных помещений и коридоров в здании; заменена мебель для сна в группе продленного дня.

В ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска» проведен ремонт подъездных путей к пищеблоку; устранены неровности пешеходных дорожек; проведен текущий ремонт в помещениях пищеблока; обновлена покраска технологического оборудования на пищеблоке.

ГУО «Шиловичская Средняя школа» проведен текущий ремонт помещений пищеблока; отремонтирована вытяжная вентиляционная система в горячем цеху пищеблока.

В отдельных групповых 4 детских садов (ГУО «Детский сад № 1 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 2 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 9 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска») проведен ремонт в санузлах с установкой унитазов в закрывающихся без запора полукабинах.

Проведены мероприятия по доведению уровней искусственной освещенности до гигиенического норматива в 10 учреждениях.

В целях создания условий для приготовления безопасного и качественного питания обучающихся:

в производственных цехах и складах объектов питания по мере необходимости проведен ремонт помещений;

приобретено оборудование (ГУО «Гимназия № 1 г. Волковыска» – кондиционер в складское помещение; ГУО «Гимназия № 2 г. Волковыска» – кондиционер, посудомоечная машина, плита электрическая; ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска» – кондиционер, посудомоечная машина, котел пищеварочный, шкаф холодильный, плита электрическая; ГУО «Средняя школа № 7 г. Волковыска» – кондиционер, шкаф холодильный (2 ед.); ГУО «Субочская средняя школа» – кондиционер, пароконвектомат; ГУО «Верейковская средняя школа» – кондиционер; ГУО «Средняя школа д. Изабелин» – пароконвектомат, МПО; ГУО «Матвеевская средняя школа» – МПО; ГУО «Детский сад № 2 г. Волковыска» – проведена модернизация помещений пищеблока, приобретены шкаф холодильный, ванны секционные (2 ед.), шкаф металлический (3 ед.), подтоварник (5 ед.), стол нержавеющий (5 ед.), подставка из нержавеющей стали (7 ед.), пароконвектомат, электросковорода, плита электрическая; ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска» – шкаф холодильный;

приобретена столовая и кухонная посуда и инвентарь, столовые приборы для школ и детских садов;

приобретена дополнительно обеденная мебель для 6 школ, участвующих в реализации пилотного проекта (ГУО «Гимназия № 1 г. Волковыска», ГУО «Гимназия № 2 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 5 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 7 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 8 г. Волковыска»).

Всего в объектах питания функционирует 29 единиц пароконвекторного оборудования (67,4 % от количества объектов питания); в 15 учреждениях имеются посудомоечные машины.

Целенаправленная работа с управлением образования Волковысского райисполкома позволила обеспечить комфортные условия проживания детей в оздоровительном лагере «Россь»: работы по подготовке к летнему оздоровительному сезону 2024 г. были начаты с сентября 2023 г.: выполнен снос аварийного здания, расположенного на территории оздоровительного лагеря и вывезен строительный мусор, спланирована территория, в рамках благоустройства уложено более 1000,0 м² тротуарной плитки и асфальтного покрытия.

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.

4.2. Гигиена производственной среды

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях района составила 9369 человек, в том числе 2940 женщин (2022 г. – 9983, в том числе 3092 женщины). Из них в промышленности занято 5820 человек (62,1 %), в сельском хозяйстве – 3205 человек (34,2 %), на предприятиях негосударственной формы собственности – 344 человека (3,7 %) (рис. 25).

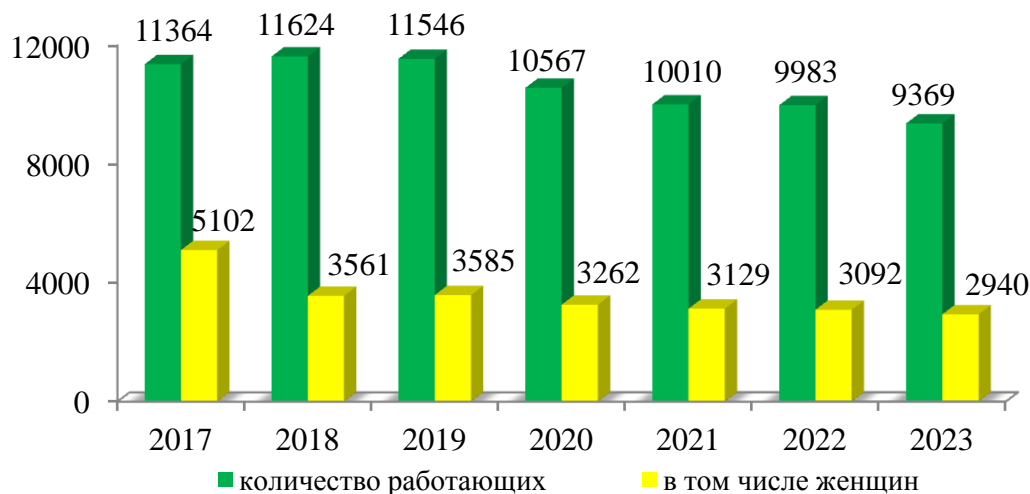


Рисунок 25. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Волковысского района в 2017-2023 гг.

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 (2022 г. – 5669), в том числе 1565 женщин (2022 г. – 1565), что составляет от общего числа работающих 60,5 % и 53,2 % соответственно (2022 г. – 56,8 % и 50,6 % соответственно) (рис. 26).

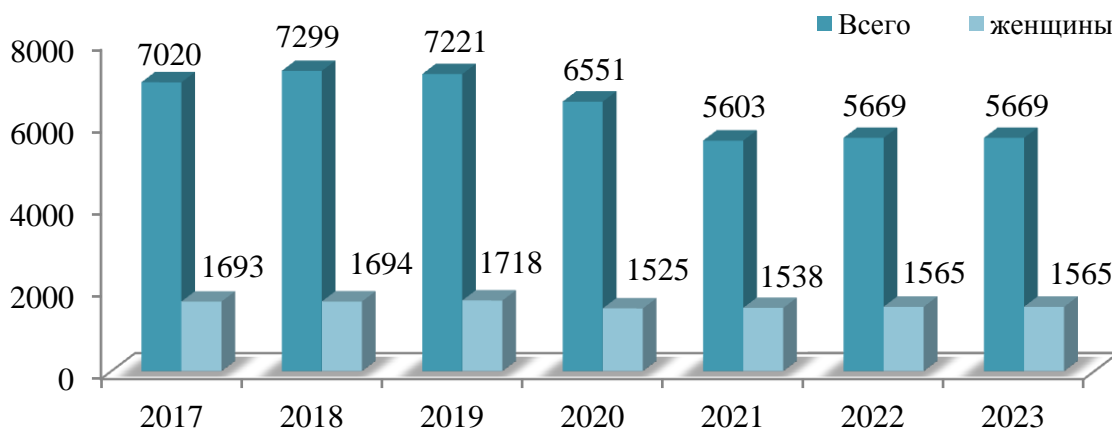


Рисунок 26. Численность работающих Волковысского района, контактирующих с вредными производственными факторами в 2017-2023 гг.

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территорий», за 2023 г. раздел 11 «Контроль за состоянием воздушной среды и физическими факторами в закрытых помещениях (промышленные организации)» лабораториями учреждений госсаннадзора обследовано 650 рабочих мест (2022 г. – 576) на 89 объектах (2022 г. – 94).

Не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны промышленных аэрозолей 7 рабочих мест (3,3 % от числа обследованных, 2022 г. – 3,7 %), по уровням звука – 109 рабочих мест (29,2 %, 2022 г. – 24,8 %), вибрации – 21 рабочее место (17,6 %, 2022 г. – 27,8 %), по параметрам микроклимата – 130 рабочих мест (22,9 %, 2022 г. – 12,4 %), освещенности – 61 рабочее место (17,4 %, 2022 г. – 15,8 %).

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 (Волковская дистанция пути, Волковское вагонное депо, Локомотивное депо Волковиск, ТУП «Красносельскавтотранс»), строительных организациях (ОАО «РСП-1», ОАО «СМТ-32»).

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 Волковисского ЦГЭ, объектовыми программами по улучшению условий и охраны труда субъектами хозяйствования проведена определенная работа, позволившая улучшить условия труда на 78 рабочих местах для 162 человек, в том числе для 49 женщин (2022 г. – на 29 рабочих местах для 79 человек, в том числе 19 женщин) (рис. 27).

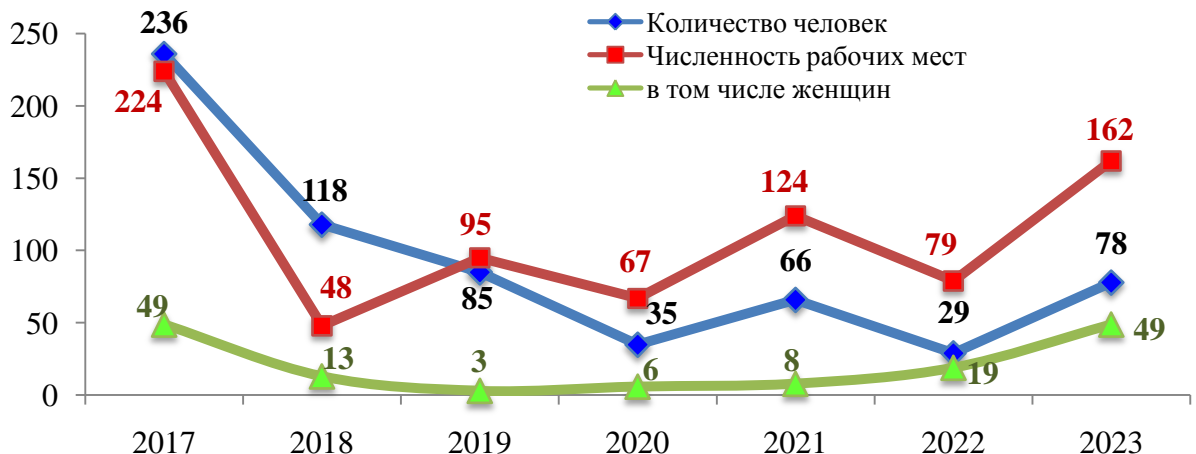


Рисунок 27. Динамика улучшения условий труда работающих Волковисского района в 2017-2023 гг.

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 52 рабочих места с числом работающих 90 человек, в том числе 14 женщин (2022 г. – 19 рабочих мест для 39 работающих, в том числе 2 женщинам) (рис. 28).

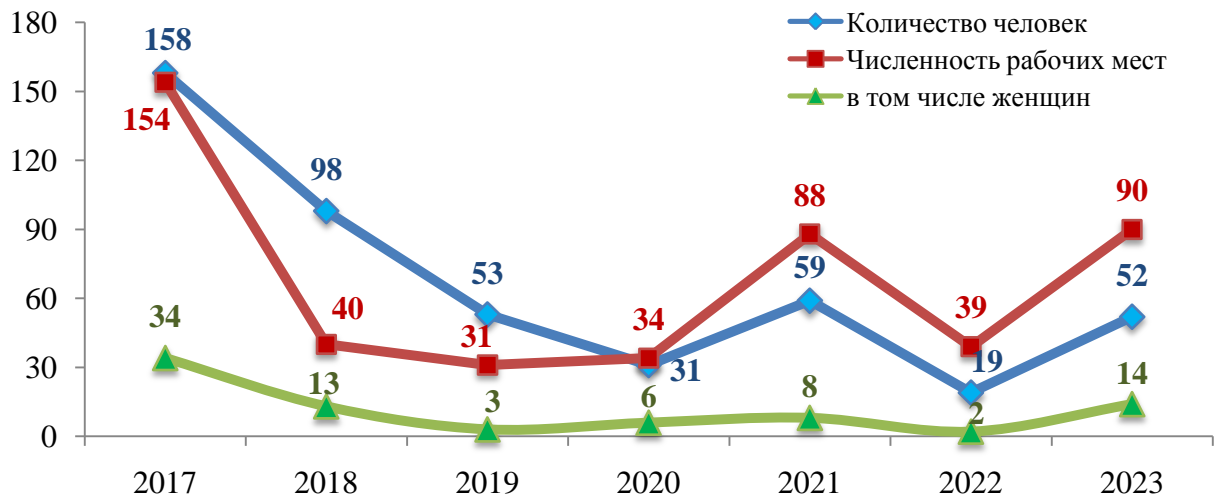


Рисунок 28. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Волковысского района в 2017-2023 гг.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» остается высоким и составляет 100 % (2022 г. – 100 %).

Подлежало периодическому медицинскому осмотру в 2023 г. 3219 работающих во вредных и опасных условиях труда на промышленных предприятиях и в сельскохозяйственных организациях. Все осмотрены. Подозрения на профессиональное заболевание не выявлены. У 33 работающих (1,03 % от числа осмотренных, 2022 г. – 1,08 %) были выявлены заболевания, препятствующие продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами.

В период 2014-2018 гг. и 2020-2023 гг. в Волковысском районе профессиональные заболевания у работающих не зарегистрированы.

По данным районного фонда соцзащиты уровень **заболеваемости с временной нетрудоспособностью** (далее – заболеваемость с ВН) за 2023 г. по Волковысскому району составил 996,6 дня на 100 работающих, что на 9,9 % ниже уровня 2022 г. (1106,6 дня на 100 работающих) (рис. 29).

По данным формы государственной статистической отчетности 4-нетрудоспособность Минздрав Республики Беларусь, в контрольной группе промышленных организаций Волковысского района в 2023 г. наблюдалось снижение заболеваемости с ВН в случаях на 2,90 %, в днях – на 6,38 % (2023 г. – 107,86 случая и 1135,11 дня на 100 работающих; 2022 г. – 114,16 случая и 1239,23 дня на 100 работающих). Средняя длительность лечения за 2023 г. по 77 строке составила 10,52 дня против 10,86 в 2022 г., снижение на 0,34 дня.

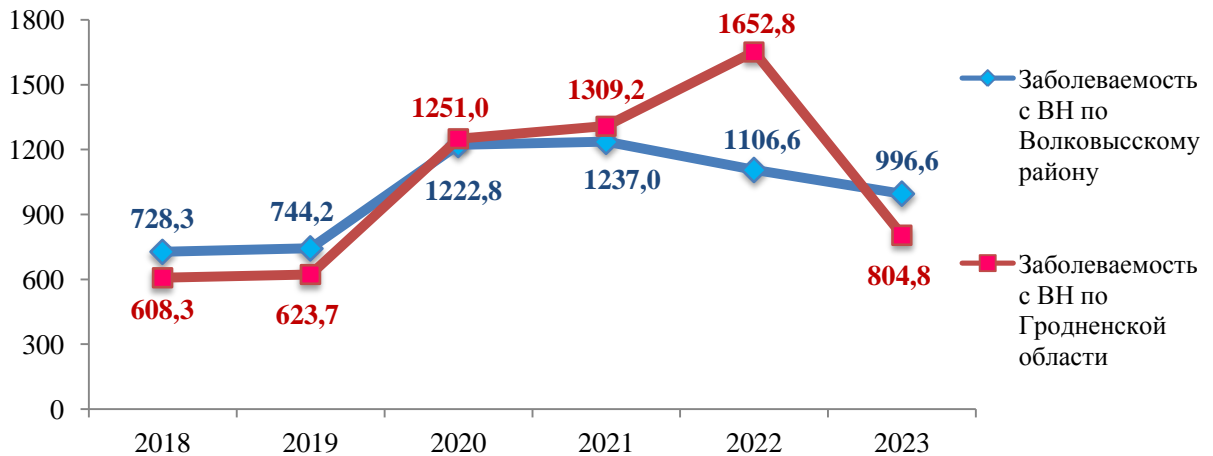


Рисунок 29. Динамика заболеваемости с временной нетрудоспособностью по Волковысскому району и Гродненской области в 2018-2023 гг. (дней на 100 работающих)

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали (рис. 30, 31): болезни органов дыхания – 57,8 % в случаях и 42,5 % в днях; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 17,3 % в случаях и 22,3 % в днях; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 6,7 % в случаях и 11,5 % в днях; болезни системы кровообращения – 4,7 % в случаях и 5,2 % в днях; новообразования – 2,1 % в случаях и 5 % в днях; болезни органов пищеварения – 3,1 % в случаях и 3,4 % в днях; болезни мочеполовой системы – 3 % в случаях и 2,5 % в днях.

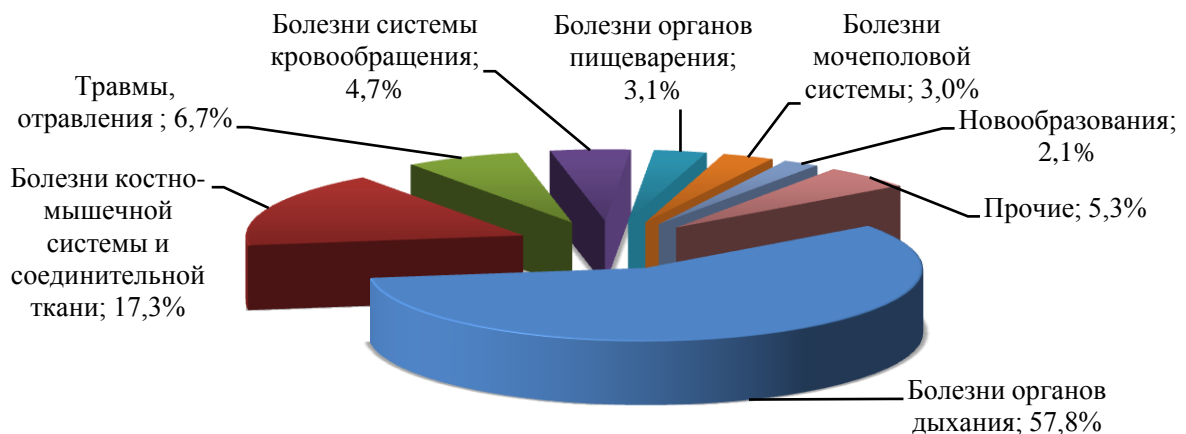


Рисунок 30. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2023 г. по числу случаев нетрудоспособности

В 2023 г. уровень трудопотерь в сельскохозяйственных организациях района в календарных днях составил 855,24 дня на 100 работающих, что ниже показателя 2022 г. на 0,54 % (2022 г. – 859,86 дня на 100 работающих). Отмечается снижение показателя заболеваемости и в случаях на 0,9 % (2023 г. – 79,91 случая, 2022 г. – 79,16 случая на 100 работающих).

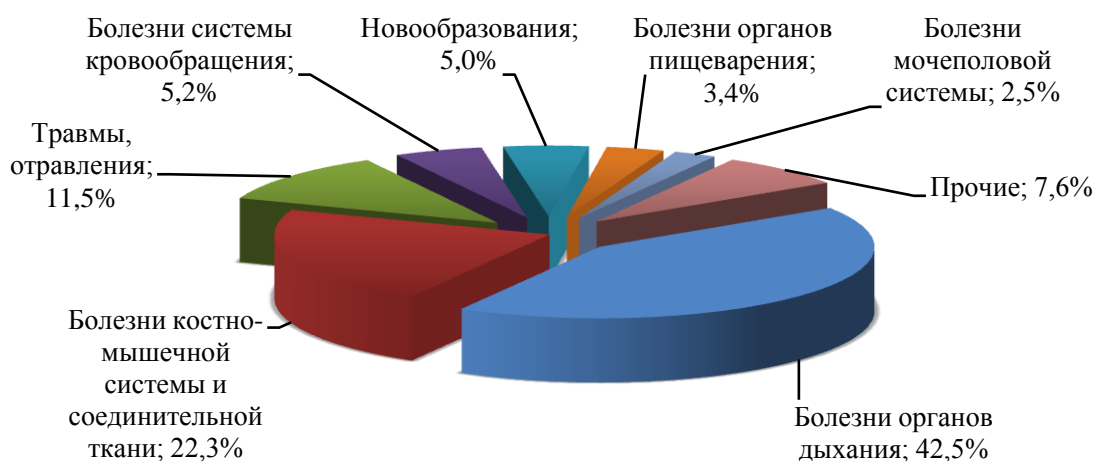


Рисунок 31. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковыском районе в 2023 г. по числу дней нетрудоспособности

Средняя длительность лечения в 2023 г. по 77 строке составила 11,12 дня против 10,86 в 2022 г., рост на 0,26 дня.

В структуре заболеваемости у работников сельхозорганизаций наибольшую группу болезней составляют болезни органов дыхания (43,7 % в случаях и 31,5 % в днях), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (19,7 % в случаях и 20,2 % в днях), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,8 % в случаях и 16,7 % в днях); болезни системы кровообращения (8,6 % в случаях и 10 % в днях); болезни органов пищеварения (4,2 % в случаях и 4,2 % в днях); болезни мочеполовой системы (3,9 % в случаях и 3,5 % в днях); новообразования (1,9 % в случаях и 4,3 % в днях).

По итогам 2023 г. выше среднерайонного показателя уровень заболеваемости с ВН (в днях на 100 работающих) в:

промышленных организациях:

ОАО «Волковыский мясокомбинат» – 1570,0 (-6,7 % к уровню прошлого года),

ОАО «Волковыский машиностроительный завод» – 1531,3 (+23,1 %),

ОАО «ВолМет» – 1479,9 (+8,2 %),

ПУП «Цемстрой» – 1415,2 (+14,1 %),

ТУП «Красносельскавтотранс» – 1377,7 (+9,7 %),

ООО «Фиброцементный комбинат» – 1303,8 (-17,4 %),

Волковыское ОАО «Беллакт» – 1229,1 (-11,4 %),

ОАО «Красносельскстройматериалы» – 1215,6 (-13,3 %),

ОАО «СМТ-32» – 1183,0 (-8,4 %),

Волковыское вагонное депо – 1136,2 (-20,4 %),

филиал «Автобусный парк № 4» – 1060,3 (-4,9 %);

сельскохозяйственных организациях:

КСУП «Матвеевцы» – 1870,5 (+2,9 %),

ОАО «Хатьковцы» – 1583,9 (-18,5 %),

КСУП «Гнезно» – 1463,4 (-5,6 %),

КСУП «Неверовичи» – 1249,2 (+25,0 %),

СКУП «Волпа» – 1174,3 (-29,0 %),
 КСУП «Племзавод «Россь» – 1178,6 (-22,3 %),
 РСКУП «Волковыское» – 1162,4 (-15,8 %),
 КСУП «Заря и К» – 1061,5 (-12,8 %).

4.3. 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 Волковыском районе являются промышленные предприятия, котельные, передвижные источники. Отмечается тенденция к снижению объема суммарных выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

В целях обеспечения сокращения выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух:

в ходе реконструкции цеха помола цемента (мельница № 1) на филиале № 1 «Цементный завод» ОАО «Красносельскстройматериалы» введены в эксплуатацию 3 газоочистные установки, эффект очистки составляет не менее 99,0 %;

проведена замена фильтровальных рукавов на газоочистных установках филиала № 1 «Цементный завод», филиала № 3 «Известковый завод» ОАО «Красносельскстройматериалы»;

организован и осуществляется производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий; в 2023 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 жилочной зоне (5 – в г. Волковске и по одной точке в г.п. Красносельский и г.п. Россь) (рис. 32).

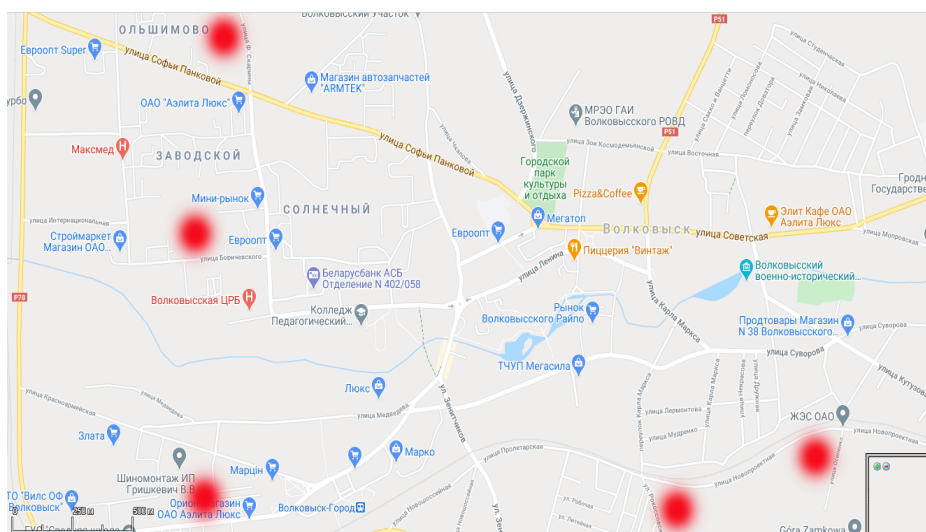


Рисунок 32. Контрольные точки мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в г. Волковск

Исследования атмосферного воздуха проводятся по 5 показателям: формальдегид, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид, твердые частицы. В 2023 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).

4.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

На территории Волковысского района функционируют 10 общественных бань, из которых 8 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.

4.5. 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».

Централизованным водоснабжением обеспечено 90,2 % населения в г. Волковыск, 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. Населению вода подается 26 коммунальными водопроводами, из которых 23 на селе, и 17 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 2023 г. в ходе проведения социально-гигиенического мониторинга удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов составил 0 %, из ведомственных водопроводов – 1,0 %, из них 1,1 % из сельских водопроводов.

0,7 % проб воды коммунальных и 24,5 % проб воды из ведомственных водопроводов, в том числе 28,7 % проб воды из сельских водопроводов, поступающей непосредственно потребителю из разводящей сети, не отвечали гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (рис. 33).

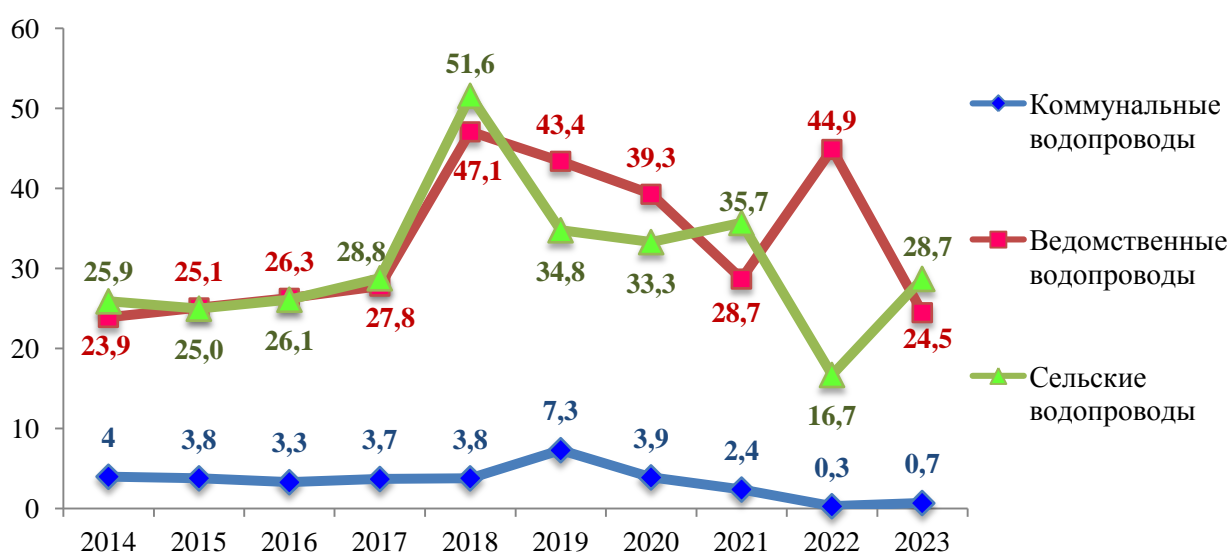


Рисунок 33. Удельный вес проб питьевой воды коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям

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 2023 г. на трубопроводе водозаборной скважины д. Богди установлен фильтр механической очистки (обезжелезивания воды), в связи с чем вода в распределительной сети д. Богди по санитарно-химическим показателям соответствует гигиеническим нормативам.

В настоящее время повышенное содержание железа имеется в воде 5 ведомственных водопроводов – д. Колонтаи КСУП «Заря и К» (1,9-3,18 мг/дм³), д. Дулевцы КСУП «Племзавод «Россь» (1,41-1,17 мг/дм³), агрогородок Дубовцы КПУП «Волковысская сельхозтехника» (0,78-1,31 мг/дм³), агрогородок Гнезно КСУП «Гнезно» (0,86-1,32 мг/дм³), д. Половки СКУП «Волпа» (1,14-1,36 мг/дм³).

В Волковысском районе функционирует 17 станций обезжелезивания на коммунальных водопроводах, из них 14 контейнерного типа (г. Волковыск, г.п. Россь, г.п. Красносельский, агрогородки Верейки, Волпа, Матвеевцы, Шиловичи, Репля, Ендриховцы, Субочи и Дубовцы, д. Лозы, д. Мочулино, д. Теолин, д. Малая Лапеница), на 10 ведомственных водопроводах – Волковысское ОАО «Беллакт», ОАО «Волковысский мясокомбинат», филиал № 2 «Завод АЦИ» ОАО «Красносельскстройматериалы», ТУП «Красносельскавтотранс», филиал «Санаторий «Энергетик» РУП «Гродноэнерго», филиал № 6 «Санаторий «Пралеска» ОАО «Красносельскстройматериалы», ОАО «Агрокомбинат «Скидельский» филиала «Скидельская птицефабрика» отделение «Волковыск», свинокомплекс д. Почуйки РСКУП «Волковысское», Барановичская дистанция гражданских сооружений РУП «Дорводоканал», ИООО «БЕЛ-ОБСТ».

В 2024 г. ведомственный водопровод агрогородка Дубовцы планируется подключить к построенной станции обезжелезивания КУП «Волковысское коммунальное хозяйство».

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 шахтный колодец, из них индивидуальных – 3772, общественных – 5 (1 общественный шахтный колодец находится на балансе Барановичской дистанции гражданских сооружений РУП «Дорводоканал», 2 общественных шахтных колодца – на балансе филиала «Агрокомплекс «Шиловичи» ОАО «Агрокомбинат» «Скидельский», 2 общественных шахтных колодца – на балансе КУП «Волковысское коммунальное хозяйство»).

В 2023 г. проведено исследование воды из 5 общественных шахтных колодцев, из 2-х колодцев вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, 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 2023 г. Волковыским зональным ЦГЭ проведена оценка качества воды из 210 индивидуальных шахтных колодцев. В 36,2 % случаев вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 61,2 % – по санитарно-химическим показателям (рис. 34).

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

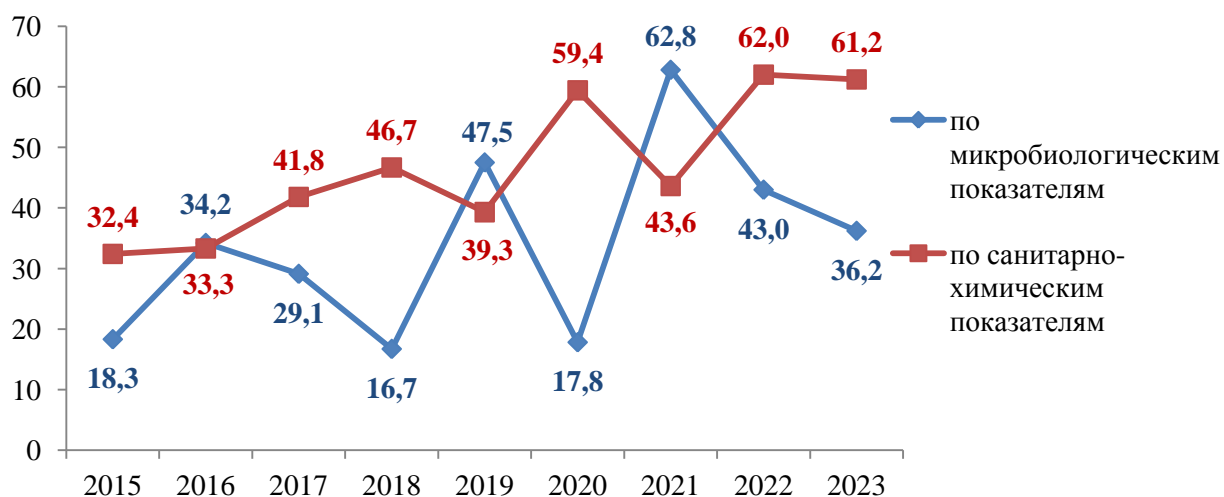


Рисунок 34. Удельный вес проб колодезной воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в 2015-2023 гг.

4.6. 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. Волковыск, 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. Волковыск, 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 2023 г. исследовано по санитарно-химическим показателям 39 проб почвы: 9 проб – в зоне влияния промышленных организаций, транспортных магистралей; 14 – в местах складирования и захоронения отходов, 16 – в селитебной зоне; проведен гельминтологический анализ 65 проб. Все пробы почвы соответствовали требованиям ТНПА.

4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

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

В 2023 г. Волковысским зональным ЦГЭ продолжался мониторинг шума на селитебной территории в 7 контрольных точках улично-дорожной сети от 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.

4.8. 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.

На Волковском 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 2023 г. удельный вес закупок предприятиями йодированной соли составил 87 % (рис. 35).

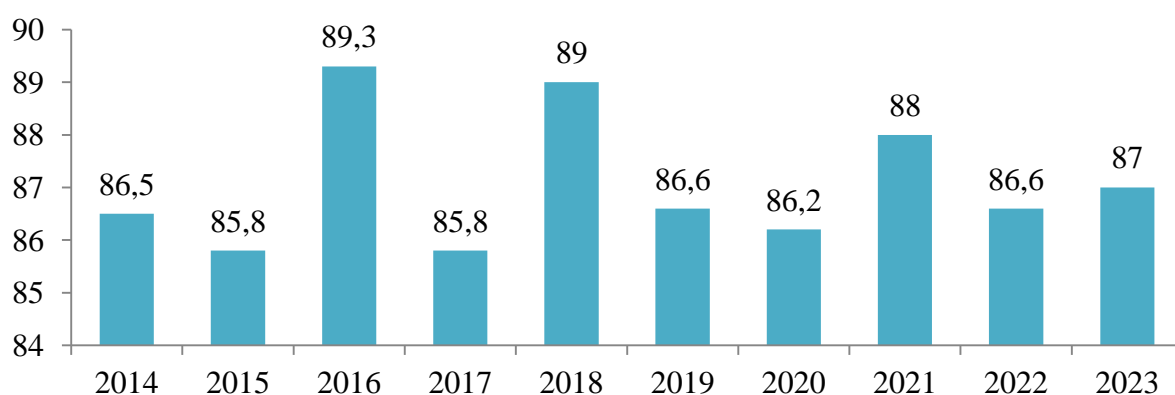


Рисунок 35. Удельный вес закупа йодированной соли от общего объема закупленной соли по Волковскому району в 2014-2023 гг. (в %)

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 производстве пищевой продукции на предприятиях, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, в 2023 г. установлено 60 единиц торгового, 9 единиц технологического и 45 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 10 единиц автотранспортных средств, в том числе 1 с охлаждающими установками, 7 рефрижераторов, 2 молочные цистерны.

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 2023 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 111 проб пищевой продукции, из них 69 иностранного производства (62,2 %). Лабораторно подтверждена потенциальная опасность 11 проб пищевой продукции (9,9 %), из которых 7 проб не соответствовали по микробиологическим показателям и 4 пробы по физико-химическим показателям, в том числе 4 пробы иностранного производства.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям (рис. 36). В 2023 г. не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района.

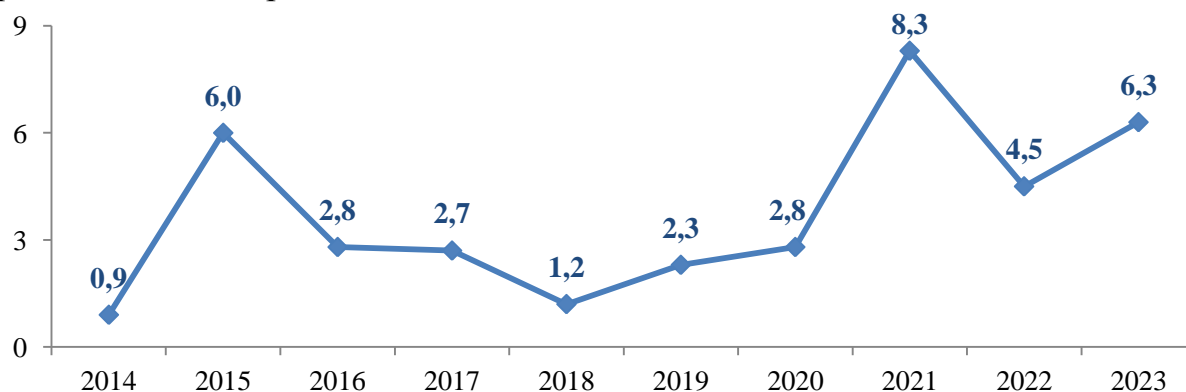


Рисунок 36. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по микробиологическим показателям в Волковысском районе в 2014-2023 гг. (в %)

Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов, являются нарушение технологии производства, правил хранения и реализации пищевых продуктов. В 2023 г. в сравнении с 2022 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, продукции с признаками недоброкачества. Так, установлено 18 фактов обращения продукции с истекшим сроком годности (2022 г. – 26). Количество случаев реализации продукции без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА, возросло с 20 в 2022 г. до 22 в 2023 г., реализации продукции с признаками недоброкачества – с 0 до 5 случаев.

Изъято из обращения 304,983 кг недоброкачественной продукции (2022 г. – 1055,918 кг). При этом забраковано продукции с истекшим сроком годности 110,227 кг, без документов, удостоверяющих качество и безопасность, – 61,22 кг, без маркировки или с неполной информацией о товаре – 113,412 кг, с признаками порчи – 14,224 кг, не соответствующей ТНПА по результатам лабораторных исследований – 5,9 кг.

Продолжилась работа по пропаганде среди населения принципов правильного, здорового и безопасного питания, повышение покупательской культуры населения, профилактике 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.

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 Волковисского района в 2023 г. оставалась стабильной.

Волковисским зональным ЦГЭ продолжалась оценка мощности дозы гамма-излучения в контрольных точках реперной сети; измеренные показатели гамма-излучения 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 законченных строительством жилых и общественных зданий не выявили превышений норм радиационной безопасности.

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 в условиях оптимизации контрольно-надзорной деятельности, а также с учетом риск-ориентированного подхода выдано 9 рекомендаций по устранению нарушений (2021 г. – 41, 2022 г. – 21). Выдано 1 предписание о запрете реализации товаров, 1 предписание об изъятии из обращения (2022 г. – 2). Проведено 1 контрольное мероприятие (2022 г. – 2). О результатах государственного санитарного надзора и проблемных вопросах функционирования организаций здравоохранения в органы власти Волковысского района направлено 3 письма, 7 писем руководителям учреждений здравоохранения.

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, 8 амбулаторно-поликлинических организаций, приняты меры по улучшению условий размещения фельдшерско-акушерских пунктов д. Родники, д. Лозы, д. Мстибово Волковысской ЦРБ, приобретен передвижной медицинский комплекс.

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 Волковском районе. Эпидемиологическая ситуация 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 наблюдалась тенденция к снижению (табл. 2, 3).

Таблица 2 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Волковского района в 2014-2023 гг. (показатель на 100000 населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

№ п/п	Нозоформа	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Линейная тенденция
1.	Сумма острых кишечных инфекций (далее - ОКЗ)	56,6	50,5	61,9	38,2	38,6	50,6	7,3	1,5	3,0	20,0	-6,33
2	ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	41,4	37,9	40,8	33,9	31,4	46,3	5,9	0	2,3	20,0	-4,34
2.1	в т.ч. энтерит ротавирусный	2,8	4,2	1,4	2,8	5,7	27,5	1,4	0	0	7,7	0,16
3	Сальмонеллезные инфекции	16,6	23,8	22,5	19,8	20,0	52,1	14,7	22,3	15,9	29,2	0,45
4	Коклюш	6,9	11,2	26,7	4,2	30,0	0	0	0	0	0	-1,92
5	Скарлатина	8,3	14,0	9,8	8,5	7,1	26,0	2,9	3,0	0,8	3,1	-1,04
6	Ветряная оспа	346,6	931,7	572,9	571,4	605,5	143,2	220,5	433,2	656,2	493,9	-17,07
7	Клещевой энцефалит	6,9	8,4	12,7	15,6	14,3	13,0	4,4	8,9	12,9	20,0	0,58
8	Болезнь Лайма	45,6	25,3	60,5	35,4	42,8	52,1	29,4	22,33	23,5	64,6	-0,25
9	Вирусные гепатиты	2,8	2,8	1,4	1,4	0	2,9	1,4	1,5	2,3	4,6	0,1
10	Хронические вирусные гепатиты	8,3	7,0	11,3	8,5	4,3	7,2	2,9	4,5	7,6	0	-0,72
11	Носители возбудителя вирусного гепатита В	1,4	2,8	0,0	1,4	0	0	0	0	0	0	-0,22
12	Носители возбудителя вирусного гепатита С	8,3	8,4	4,2	1,4	0	0	0	0	0	0	-0,96
13	Активный туберкулез	27,6	36,5	15,5	25,5	20,0	11,6	10,3	5,9	4,6	6,2	-3,14
14	Туберкулез органов дыхания	26,2	33,7	11,3	24,0	18,6	8,7	10,3	5,9	4,6	6,2	-2,8
14.1	Туберкулез органов дыхания с бацилловыделением	15,2	22,4	8,4	15,6	14,3	7,2	7,3	4,5	4,6	3,1	-1,73
15	Аскаридоз	8,3	8,4	8,4	7,1	4,3	7,2	2,9	3,0	2,3	4,6	-0,68
16	Энтеробиоз	62,1	80,0	57,7	52,3	48,5	40,5	39,7	40,2	15,9	27,7	-5,41
17	Чесотка	37,3	23,8	15,5	8,5	7,1	5,8	7,3	5,9	4,6	7,7	-2,75
18	Педикулез	16,6	19,6	26,7	24,1	24,3	20,3	11,7	10,4	9,1	24,6	-0,75
19	Микроспория	60,8	57,5	59,1	56,6	74,3	73,8	48,5	65,5	39,4	81,5	0,41
20	Сумма грипп + ОРЗ	28596	31735	36355	35431	33602	34550	49279	6898	36697	59207	3119

Таблица 3 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости детского населения Волковисского района в 2014-2023 гг. (показатель на 100000 населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

№ п/п	Нозоформа	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Линейная тенденция
1.	Сумма острых кишечных инфекций (далее ОКЗ)	226,8	172,9	247,9	107,4	129,0	234,6	29,8	0	12,0	98,4	-22,1
2	ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	171,8	122,5	170,0	39,1	100,3	227,2	29,8	0	12,0	98,4	-14,2
2.1	в т.ч. энтерит ротовирусный	13,7	21,6	7,08	14,3	28,7	139,3	7,5	0	0	41,0	0,9
3	Сальмонеллезные инфекции	27,5	79,3	49,6	21,5	43,0	110,0	22,4	68,2	24,0	73,8	1,2
4	Коклюш	27,5	57,7	127,5	21,5	150,4	0	0	0	0	0	-9,1
5	Скарлатина	41,2	72,1	49,6	42,95	35,8	132,0	14,9	15,2	4,0	16,4	-5,21
6	Ветряная оспа	1656,1	4568,3	2740,7	2720,3	2707,9	645,02	1035,7	2105,3	3426,7	2524,6	-63,5
7	Болезнь Лайма	6,9	14,4	7,1	7,2	0	0	0	7,6	12,0	8,2	-0,15
8	Аскаридоз	41,2	36,03	35,4	28,6	21,5	36,7	14,9	15,2	12,0	16,4	-3,15
9	Энтеробиоз	185,54	266,61	233,71	236,24	207,75	197,9	193,7	204,47	79,8	131,2	-12,6
10	Чесотка	137,4	93,7	70,8	43,0	28,7	7,3	29,8	15,2	13,9	24,6	-11,2
11	Педикулез	34,4	43,2	63,7	57,3	100,3	51,3	44,7	53,01	35,9	106,6	2,91
12	Микроспория	295,49	281,02	283,29	286,35	351,03	344,5	238,4	310,5	207,4	434,4	4,37
13	Сумма грипп + ОРЗ	123852	141504	142068	137619	134909	148295	136696	195562	105752	198533	4242

В 2023 г. зарегистрировано 38482 случая инфекционных заболеваний (58317,54 на 100 тыс. населения), что на 20,5 % ниже уровня 2022 г. (48430 случаев, 72097,4 на 100 тыс. населения).

Сумма инфекционных заболеваний без острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) и гриппа составила 545 случаев (822,57 на 100 тыс. населения), что в 1,96 раза ниже в сравнении с 2022 г. (1066 случаев, 1586,83 на 100 тыс. населения).

В 2023 г. не регистрировались случаи заболеваний по следующим нозологическим формам инфекций: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, псевдотуберкулез, дифтерия, коклюш, менингококковая инфекция, острые вялые параличи, эпидемический паротит, энтеровирусная инфекция, вирусные гепатиты А и Е, корь, краснуха, грипп, полиомиелит и др.

Активный рост показателей заболеваемости в 2023 г. по сравнению с заболеваемостью за 2022 г. можно объяснить тем, что в условиях пандемии, а также благодаря изоляции населения, в 2020-2021 гг. заболеваемость другими инфекционными болезнями практически не регистрировалась.

В 2023 г. зарегистрировано 2 случая, или 3,0 на 100 тыс. населения, заболевания *скарлатиной* (2022 г. – 1 случай, или 1,5 на 100 тыс. населения). При подозрении на скарлатину проводится необходимый объём противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге, а также в учреждении образования. Ежегодная регистрация заболеваний скарлатиной, в первую очередь, связана с отсутствием средств специфической профилактики, тесным длительным контактом детей в детских организованных коллективах, что и обуславливает сохранение

заболеваемости скарлатиной. Отсутствие последовательных случаев в организованных коллективах свидетельствует об эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий.

Отмечено снижение в 2,6 раза заболеваемости *ветряной оспой* в 2023 г. (321 случай, 486,45 на 100 тыс. населения), 2022 г. – 866 случаев (1289,2 на 100 тыс. населения).

Отмечен рост заболеваемости *инфекционным мононуклеозом* в 2,8 раза: в 2023 г. зарегистрировано 14 случаев (21,21 на 100 тыс. населения), в 2022 г. – 5 случаев (7,44 на 100 тыс. населения).

Отмечен рост заболеваемости *сифилисом* (2023 г. – 12 случаев, или 18,18 на 100 тыс. населения; 2022 г. – 8 случаев, или 11,9 на 100 тыс. населения), *гонореей* (2023 г. – 8 случаев, или 12,12 на 100 тыс. населения; 2022 г. – 8 случаев, или 11,9 на 100 тыс. населения).

В 2023 г. зарегистрировано 3 случая заболевания *острым гепатитом С*, или 4,5 на 100 тыс. населения (2022 г. – 2 случая, или 3,0 на 100 тыс. населения). Случаи заболевания парентеральными вирусными гепатитами (далее – ПВГ) установлены при скрининге в кабинете врача-нарколога. 3 случая заболевания установлены у неработающих лиц трудоспособного возраста (31 и 35 лет); вероятный путь заражения – беспорядочные половые связи.

В очагах заболевания ПВГ выявлено 4 контактных лица. Лабораторно обследовано на ПВГ 3 человека из числа подлежащих контингентов, 1 отказался от проведения обследования. Все случаи заболевания ПВГ несут спорадический характер. В каждом очаге проводилось консультирование пациентов и контактных лиц о вероятных путях инфицирования, профилактических мерах по предупреждению и недопущению заражения, проведен инструктаж по правилам проведения текущей дезинфекции.

Анализ показателей инфекционной заболеваемости по отдельным нозоформам населения Волковысского района в сравнении со среднеобластными уровнями представлен на рисунок 37.

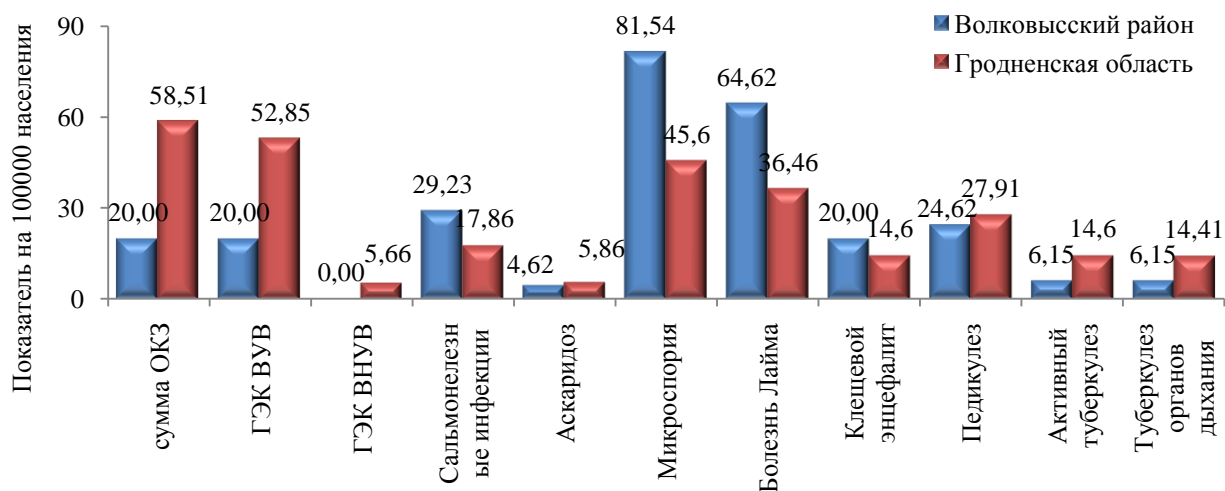


Рисунок 37. Показатели инфекционной заболеваемости по отдельным нозоформам населения Волковысского района и Гродненской области в 2023 г.

Эпидемиологическая ситуация по **острым кишечным заболеваниям** (далее – ОКИ) в 2023 г. оставалась контролируемой, хотя отмечался рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленного возбудителя и сальмонеллезом. Случаи ОКИ неустановленного возбудителя в 2023 г. не регистрировались, в 2022 г. – 1 случай (1,5 на 100 тыс. населения) (рис. 38). Анализ динамики заболеваемости ОКИ и сальмонеллезом затруднителен, так как в предыдущие годы на фоне пандемии COVID-19 отмечалось резкое снижение заболеваемости по этим инфекциям.

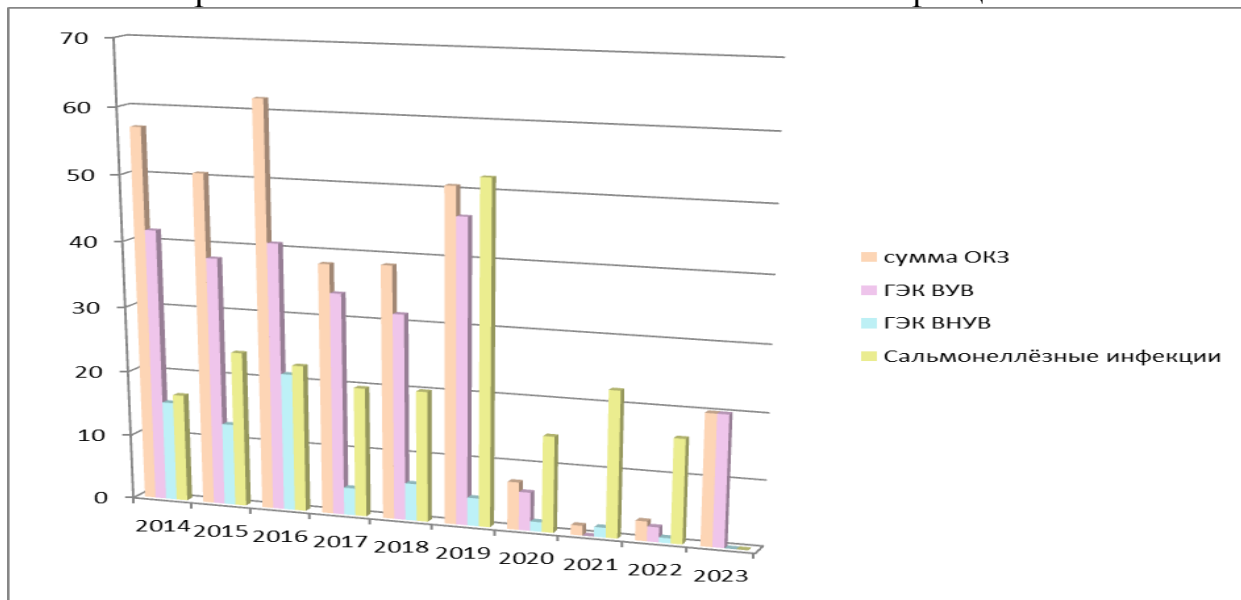


Рисунок 38. Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Волковыского района в 2014-2023 гг.

В 2023 г. отмечен рост ОКИ в 3,2 раза, зарегистрировано 13 случаев острых кишечных инфекций, показатель заболеваемости составил 19,7 на 100 тыс. населения (2022 г. – 4 случая, или 6,1 на 100 тыс. населения). Все ОКИ в 2023 г. – установленной этиологии: 5 случаев (38,46 %) вызваны ротавирусом, 4 случая (30,76 %) – норовирусом, 2 случая (15,38 %) – энтеровирусом, по 1 случаю (7,69 %) – *Staphylococcus aureus* и *Klebsiella* (2022 г. – 1 случай ОКИ неустановленного возбудителя, 3 случая ОКИ установленной этиологии, вызваны *Staphylococcus aureus*).

Заболевания ОКИ в 2023 г. в 10 (76,9 %) случаях зарегистрированы у населения г. Волковыска, 2 случая (15,38 %) – г.п. Россь, 1 случай (7,69 %) – село. Отмечается рост заболеваемости по всем возрастным группам. 12 случаев заболевания выявлены у детей до 14 лет. Группой риска являются организованные дети в возрасте 3–6 лет.

Ведущий путь передачи кишечных инфекций – пищевой (10 случаев, 76,92 %), контактно–бытовой – 3 случая (23,08 %). Заболеваемость не связана с организованными коллективами и организациями общественного питания.

В 2023 г. зарегистрировано 19 случаев **сальмонеллеза** (28,79 на 100 тыс. населения) и 7 случаев бактерионосительства (2022 г. – 21 случай сальмонеллеза (31,26 на 100 тыс. населения) и 10 случаев (14,9 на 100 тыс. населения) бактерионосительства сальмонеллеза.

Случаи бактерионосительства сальмонеллеза в 2023 г., как и в 2022 г., были выявлены при прохождении профосмотров. В 2023 г. в 16 случаях острый сальмонеллез вызван *Salmonella Enteritidis*, 3 случая – *Salmonella Infantis*, у бактерионосителей – 2 случая *Salmonella typhimurium*, 2 случая *Salmonella Enteritidis*, 2 случая *Salmonella Derby*, 1 случай сальмонелла группы «С».

По-прежнему, заболеваемость сальмонеллезом преобладает среди городского населения: 15 (78,94 %) заболевших проживают в г. Волковыск, 1 (5,26 %) – в г.п. Россь, 1 (5,26 %) – в г.п. Красносельский, 2 (10,5 %) – в сельской местности.

Среди заболевших в 2023 г. 9 детей в возрасте до 18 лет (47,36 %), 10 взрослых (52,63 %).

В 2023 г., так же, как и в 2022 г., во всех случаях установлены пути и факторы передачи сальмонеллеза. 2023 г. – пищевой путь передачи составил 89,47 % (17 случаев), другие факторы передачи 10,52 % (2 случая) (2022 г. – пищевой путь передачи в 100 %). Среди подозрительных продуктов и блюд в 2023 г. отмечается: глазунья, котлета жареная домашняя, салат из свежей капусты, яйцо домашнее – 3 случая, шашлык (2022 г. – шашлык, курица жареная, яйцо куриное).

Эпидемиологически обследовано 13 очагов сальмонеллеза по месту жительства с целью установления факторов передачи. Для лабораторных исследований отобрано 18 проб пищевых продуктов, 30 смывов с предметов внешней среды (патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы, не обнаружены).

В 2022-2023 г. не регистрировались случаи заболевания сальмонеллезом среди обязательного контингента.

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 2023 г. соответствуют оптимальным.

В 2023 г. на территории Волковысского района продолжалась прививочная кампания против **коронавирусной инфекции**. Охват основной (первичной) вакцинацией против коронавирусной инфекции составил 72,0 % (среднеобластной показатель – 71,8 %), охват ревакцинацией (первый бустер) – 91,4 % от числа завершивших курс первичной вакцинации (среднеобластной показатель – 91,0 %); второй бустер – 66,1 % (среднеобластной показатель – 67,8 %); третий бустер – 1,5 % (среднеобластной показатель – 1,9 %).

Охват населения Волковысского района вакцинацией против гриппа по состоянию на 03.01.2024 составил 24,16 % (15623 человека) при среднеобластном показателе – 24,9 %: за счёт средств республиканского бюджета против гриппа привито 7051 человек (10,9 %) (973 – дети, 6078 – взрослые); за счет средств местного бюджета привито 4946 человека (7,6 %); за счет средств предприятий и организаций привито 3600 человек (5,6 %); за счет личных средств – 33 человека.

В 2023 г. в районе зарегистрировано 4 случая заболевания **активным туберкулезом** (6,2 на 100 тыс. населения), в 2022 г. – 6 случаев (9,1 на 100 тыс. населения) (рис. 39).

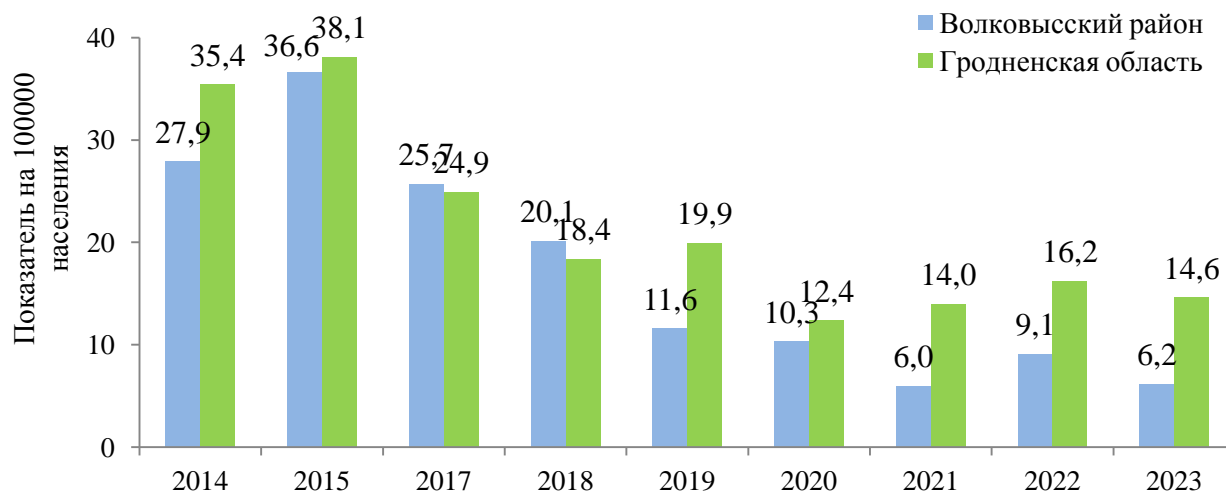


Рисунок 39. Динамика заболеваемости активным туберкулезом легких населения Волковысского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

На учете (вновь выявленные, перешедшие с прошлых лет, рецидивы) состоит 10 очагов, в том числе 8 – в 1 эпидемиологической группе, 2 – в 4 эпидемиологической группе.

Также на учете состоят и обследуются 25 контактных лиц (14 взрослых, 11 детей) из очагов активного туберкулеза. Один раз в год, до снятия контактного лица из очага, взрослые в обязательном порядке проходят рентгено-флюорографическое обследование, детям ставится туберкулиновая проба.

В Волковысском районе в 2023 г. рентгено-флюорографическое обследование прошли 9006 лиц из числа обязательного контингента (100 % от числа подлежащих).

Эпидемиологическая ситуация по **паразитарным заболеваниям** ухудшилась. В 2023 г. зарегистрировано 18 случаев заболевания энтеробиозом, или 27,27 на 100 тыс. населения (2022 г. – 21 случай, или 31,2 на 100 тыс. населения), и 3 случая заболевания аскаридозом, или 4,5 на 100 тыс. населения (2022 г. – 3 случая, или 4,5 на 100 тыс. населения).

Зарегистрировано 2 случая токсоплазмоза среди взрослого населения (3,0 на 100 тыс. населения), в 2022 г. случаи токсоплазмоза не регистрировались.

Случаев заболевания трихоцефалезом, трихинеллезом не выявлено.

Эпидемиологическая ситуация по **ВИЧ-инфекции** в Волковысском районе расценивается как напряженная. В 2023 г. зарегистрировано 6 случаев ВИЧ-инфекции, или 9,1 на 100 тыс. населения (2021 г. – 0 случаев, 2022 г. – 2 случая).

Среди лиц, живущих с ВИЧ, в г. Волковыск проживают 3 человека (50 %), в Волковысском районе – 1 человек (16,6 %), за пределами Волковысского района (на учете состоит в г. Волковыске) – 1 человек (16,6 %), 1 умер. Все ВИЧ-инфицированные – взрослые в возрасте от 21 до 55 лет (20-29 лет – 1, 40-49 лет – 2, 50-55 лет – 3), на долю мужчин приходится 50 % (3 человека), женщин – 50 % (3 человека).

Путем передачи ВИЧ для выявленных в 2023 г. являлся половой (гетеросексуальные контакты) – 100 % (6 случаев). В 3 случаях источник ВИЧ-инфекции не установлен, в 3 случаях – инфицирование по контакту с ВИЧ+.

Социальный статус ВИЧ-инфицированных неоднороден: рабочие составили 66,7 % (4 человека), лица без определенного рода деятельности – 16,6 % (1 человек), работающие за границей – 16,6 % (1 человек). 1 человек (16,6 %) с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией был обследован на добровольной основе, 2 человека (33,3 %) – по клинике, 3 человека (50,0 %) обследованы по эпидпоказаниям (контактные).

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус (по данным Волковысской ЦРБ – 39 из 41 (95,1 %)) (критерий – не менее 92,0 % (республ. показатель)).

В 2023 г. от ВИЧ-положительной матери родился 1 ребенок. При определении провирусной ДНК ВИЧ в крови согласно клиническому протоколу «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» – результат отрицательный.

За период статистического наблюдения с 1987 г. по 01.012.2024 зарегистрировано 69 случаев ВИЧ-инфекции (индикатор, отражающий социальную обусловленность популяционного здоровья) (рис. 40).

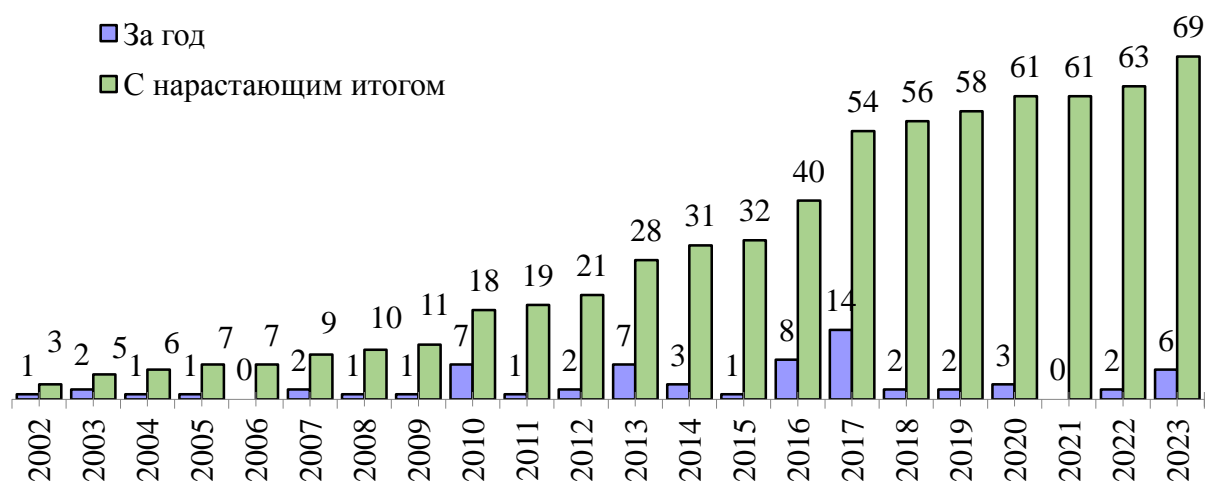


Рисунок 40. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Волковысском районе в 2002-2023 гг. (за год и с нарастающим итогом)

Из общего числа живущих с ВИЧ (42 человека) 52,4 % (22 человека) приходится на долю мужчин, женщины составляют 47,6 % (20 человек). Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет – 11,9 % (5 человек), лица в возрасте 30 лет и старше – 88,1 % (37 человек). Основным путем передачи инфекции среди живущих с ВИЧ является половой – 81,0 % (34 человека), инъекционный путь составил 11,9 % (5 человек), вертикальный – 2,3 % (1 человек), не установлен – 4,8 % (2 человека).

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

В 2023 г. показатель заболеваемости *клещевым энцефалитом* (далее – КЭ) в Волковысском районе составил 19,7 на 100 тыс. населения (13 случаев) (2022 г. – 25,8 на 100 тыс. населения (17 случаев)). Среди заболевших КЭ 11 человек в возрасте 18 лет и старше, 2 – дети 0-17 лет. Чаще случаи КЭ регистрировались среди городского населения (12 случаев). Лабораторно диагноз подтвержден у всех обследованных пациентов. Все пациенты получали лечение в стационаре. В структуре клинических форм менингеальная составила 69,2 % (9 случаев), менингоэнцефалитическая – 15,4 % (2 случая), общеинфекционная – 15,4 % (2 случая). Заболевание протекало в средней степени тяжести во всех случаях.

Путь передачи во всех 13 случаях трансмиссивный. Заражение вирусом КЭ в большинстве случаев связано с пребыванием в природных очагах – лесных зонах, природных биотопах – 61,5 %, 8 случаев. На частных подворьях и дачах инфицировано 4 пациента (30,8 %). В одном случае (7,7 %) место заражения не установлено. 4 пациента указывают на укус клеща за пределами территории Волковысского района (Гродненский, Зельвенский, Свислочский районы).

Факт присасывания клеща отмечают 76,9 % (10 чел.) пострадавших. Клещей на исследование не доставляли. За медпомощью по поводу укуса клеща не обращались.

При сборе эпиданамнеза установлено, что 100 % заболевших КЭ владели информацией о мерах профилактики и защиты от укусов клещей, но действенные меры по предупреждению укусов не предпринимали.

В 2023 г. показатель заболеваемости *болезнью Лайма* (далее – БЛ) в Волковысском районе составил 64,6 на 100 тыс. населения (42 случая) (2022 г. – 46,97 на 100 тыс. населения (31 случай)). Среди заболевших БЛ 41 человек в возрасте старше 18 лет, 1 человек до 18 лет.

В структуре заболеваемости превалировало городское население (34 человека). Диагноз подтвержден лабораторно у 76,1 % пациентов из числа обследованных серологически (32 человека). Все пациенты были госпитализированы для прохождения лечения. Заболевания протекали в средней степени тяжести у всех больных. Основной клинический маркер заболевания – мигрирующая эритема – отмечалась у 85,7 % заболевших (36 чел.). Заражение БЛ в большинстве случаев связано с пребыванием в природных очагах (лесные зоны, природные биотопы) – 24 случая. На частных подворьях и дачах инфицировано 18 человек. 17 пациентов

указывали на укус клеща за пределами территории Волковысского района (Свислочский, Зельвенский, Берестовицкий районы, Витебская область, Королевство Швеция, Брестская область). В 24 случаях (57,1 %) заболевшие укус клещом не отмечали. Информацией о мерах профилактики клещевых инфекций владел 41 пациент (97,6 %).

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 – 8 предприятий (всего 310 человек), привито 294 (94,8 %) (2022г. – привито 168 человек из 173 подлежащих работников (97,1 %)). Отмечается положительная динамика в иммунизации населения против КЭ на платной основе. Закуплено клещевой вакцины 84 дозы, привито 45 человек (2022 г. – закуплено 11 доз, привито 11 человек).

В 2023 г. число обратившихся в организации здравоохранения по поводу укусов клещей составило 204 человека, из которых дети 0-17 лет – 106 человек (2022 г. – 304 человека, дети 0-17 лет – 201). Первый укус клеща зарегистрирован 21.03.2023 (частное домовладение аг. Рупейки), в 2022 г. – 18.04.2022 (частное домовладение в г.п. Россь). Последний укус клеща зарегистрирован 13.11.2023 (Замковый лес), в 2022 г. – 28.11.2022 (лес в Свислочском районе). За 2023 г. случаев присасывания клещей у профессионально угрожаемого контингента не зарегистрировано.

Анализ обращений населения по поводу присасывания иксодовых клещей по местности укуса в Волковысском районе (рис. 41):

лесные массивы вблизи населенных пунктов – 46 (22,5 %);

частные подворья, дачные участки – 93 (45,6 %);

территория населенного пункта (жилая застройка) – 26 (12,7 %);

другие места – 3 (1,5 %);

территория других районов – 36 (17,6 %).

Энтомологически обследовано 95 территорий населенных мест.

Эффективными методами сдерживания численности переносчиков остаются работы по благоустройству и акарицидные обработки территорий объектов, проводимые с профилактической целью и по эпидпоказаниям. В 2023 г. объемы экологических методов борьбы с переносчиком по рекомендациям и предложениям ЦГЭ составили 222 га (2022 г. – 59,1 га). Акарицидными обработками охвачено 38,64 га, в т.ч. с профилактической целью 33,39 га (2022 г. – 43,47 га и 33,68 га соответственно). Проведены дератизационные работы на площади 6,575 га (2022 г. – 7,3 га).

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.

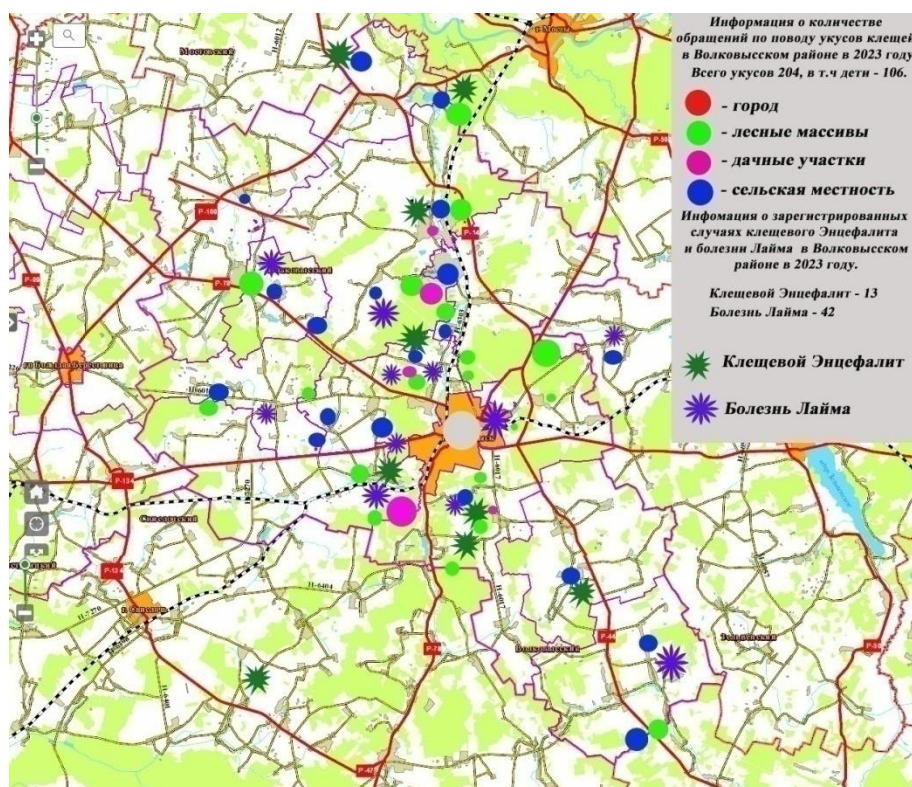


Рисунок 41. Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным зоонозным заболеваниям в Волковыском районе в 2023 г.

На территории Волковысского района зарегистрировано 7 почвенных очагов сибирской язвы. Сибиреязвенные 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 сибиреязвенные очаги ограничены канавами по всему периметру, обнесены изгородью, обозначены табличками с надписью «Сибирская язва», содержатся в удовлетворительном санитарном состоянии.

В 2023 г. зарегистрирован 1 случай **бешенства** (лиса), в 2022 г. случаев бешенства среди животных не зарегистрировано. Случаев контакта с животным с установленным диагнозом «бешенство» в 2022-2023 гг. не было.

Всего за антирабической помощью (далее – АРП) обратилось 122 человека, из них дети 0-17 лет – 32 (26,2 %) (2022 г. – 117 человек, из них дети – 35 (29,9 %)).

В 2023 г. лечебно–профилактические прививки против бешенства назначены в 119 случаях, что составило 97,5 % от количества обращений за медицинской помощью (2022 г. – в 116 случаях (99,1 %)). Поствакцинальных осложнений не зарегистрировано. Госпитализировано в травматологическое отделение Волковысской ЦРБ 34 человека, или 28,6 % от получивших назначение на проведение постэкспозиционного лечения (2022 г. – 46 человек, или 39,7 %).

По-прежнему, за антирабической помощью в основном обращаются пациенты в связи укусами и травмами, нанесенными домашними животными (табл. 4, рис. 42).

Таблица 4 – Обращения за антирабической помощью населения Волковыского района по видам животных в 2022-2023 гг.

Наименование животного	2022 г.		2023 г.		Разница (2023–2022)	
	случаев	%	случаев	%	случаев	%
Собаки безнадзорные	22	18,8	12	9,8	–10	–45,5
Собаки домашние	68	58,2	69	56,6	+1	+1,5
Кошки безнадзорные	8	6,8	12	9,8	+4	+33,3
Кошки домашние	17	14,5	26	21,4	+9	+34,6
С/Х животные			1	0,8	+1	+100
Дикие животные	2	1,7	2	1,6	–	

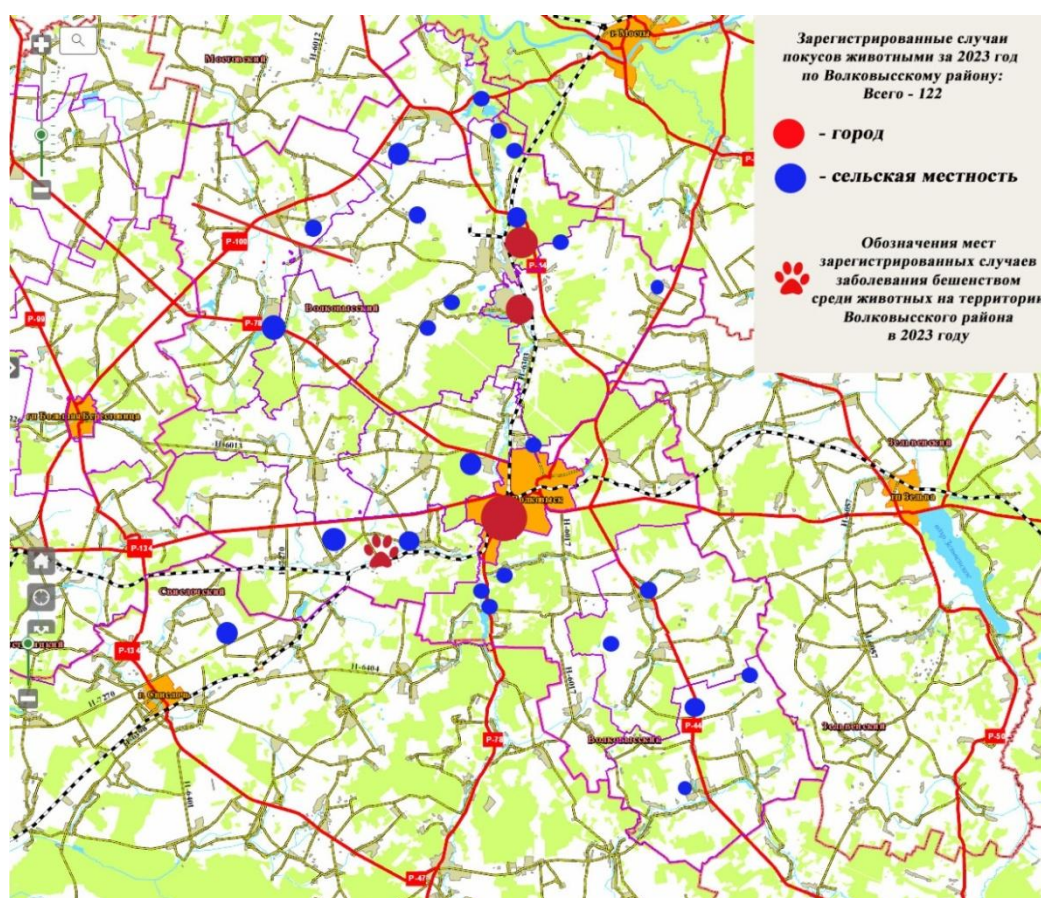


Рисунок 42. Зарегистрированные случаи укусов животными по Волковыскому району за 2023 г.

На территории Волковыского района действует «Комплексный план по профилактике бешенства на территории Волковыского района в 2021-2025 гг.». На 01.01.2024 в список лиц с высоким риском инфицирования вирусом бешенства включено 99 человек, в том числе охотников – 3, лесников – 13, егерей – 4, работников ЖКХ – 2, ветеринарных работников – 49, работников боен – 28. Профилактические прививки против бешенства работникам организаций, профессиональная деятельность которых связана с

риском заражения вирусом бешенства, выполнены: ветеринарные специалисты – V1–V3 привито 11 человек, RV – 1 человек; охотники – RV – 2 человека; работники боен – V1–V3 привито 28 человек; лесники – V1–V3 привит 1 человек, RV – 6 человек.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям** в Волковысском районе остается нестабильной. В 2023 г. зарегистрировано 53 случая заболевания микроспорией, что составляет 80,31 случая на 100 тыс. населения (2022 г. – 52 случая, или 77,41 на 100 тыс. населения).

Наибольший вклад в заболеваемость микроспорией вносит городское население (88,7 %): в г. Волковыск зарегистрировано 36 случаев (68,9 %), в г.п. Красносельский – 9 случаев, в г.п. Россь – 2 случая. Вклад сельского населения в заболеваемость микроспорией составил 11,3 % (6 случаев); в 2022 г. – 52 случая заболеваемости микроспорией, в т.ч. среди городского населения – 46 случаев (88,5 %), сельского – 6 случаев (11,5 %).

Группой риска являются дети организованных коллективов в возрасте 3–17 лет, у которых зарегистрировано 98,1 % (52) случаев; 1 случай (1,9 %) – у «неорганизованного» ребенка.

В ходе проведения эпидемиологического анализа установлено, что в 85 % случаев заражение людей происходило от больных микроспорией животных (в 93,3 % случаев это безнадзорные животные). Обнаружение грибка *Microporum canis* (возбудитель зоонозной микроспории) у заболевших также подтверждает передачу болезни от животного.

Случаев заболеваний трихофитией, фавусом не зарегистрировано.

В 2023 г. зарегистрировано 5 случаев заболевания **чесоткой** (7,5 на 100 тыс. населения) (2022 г. – 6 случаев, или 8,9 на 100 тыс. населения). 4 случая заболевания чесоткой зарегистрированы в г. Волковыск, 1 случай – в д. Ятвезь. 2 случая заболевания чесоткой зарегистрировано среди организованных коллективов.

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

На территории Волковысского района действует «Комплексный план по борьбе и профилактике заразных кожных заболеваний в Волковысском районе на 2021-2025 годы».

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 также 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 также 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 также 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.).

6. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Волковисском районе в 2023 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 2023 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 просветительной работы.

Совместно с заинтересованными организациями и учреждениями организовано проведение районных мероприятий в рамках республиканских и областных акций, проводились 4 районные акции: «Стратегия здорового образа жизни» (охвачено 1058 чел.), «Здоровье – это образ жизни» (630 чел.), «Проведи лето здорово!» (215 чел.), «Стоп-Спид!» (520 чел.).

В учреждениях здравоохранения работают 5 «школ здоровья», число прошедших обучение в которых составило 5112 человек.

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2023 г. типографским способом издано и переиздано 14 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 5002 экземпляра (2022 г. – 21 наименование, тиражом 7000 экз.).

В 2023 г. на сайтах Волковисского зонального ЦГЭ и Волковисской ЦРБ размещено 378 материалов (2022 г. – 349), в районной газете «Наш час» – 130 публикаций (2022 г. – 114), проведено 159 радиовыступлений (2022 г. – 172) специалистами Волковисского зонального ЦГЭ и Волковисской 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). С 2023 г. в реализацию проекта включён г.п. Россь. Профили здоровья размещены на сайтах Волковисского РИК, Волковисского зонального ЦГЭ и Волковисской ЦРБ.



Анализ эффективности реализации Проекта на территории городского поселка Красносельский и г. Волковыска, проведенный в 2023 г. по базовым критериям, позволил выявить ряд позитивных моментов. Личностная ценность здоровья населения на высоком уровне. В г.п. Красносельский 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 средствах массовой информации в 2023 г. состоялось 84 радиовыступления и размещено 29 публикаций в печати, посвящённых реализации проекта. В 2023 г. координационной группой проекта «Здоровые города и посёлки» на территории г.п. Красносельский организовано и проведено 20 мероприятий (охвачено 933 человека), в 2022 г. – 21 (охвачено 1023 человека). В рамках проекта на территории г. Волковыска организовано и проведено 83 мероприятия (охвачено 6025 человек), в 2022 г. – 109 мероприятий (охвачено 8516 человек).

Волковысским зональным ЦГЭ в 2023 г. проведено анонимное анкетирование среди населения Волковысского района «Поведенческие факторы риска взрослого населения». В опросе приняли участие 381 респондент (186 мужчины и 195 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», – 19,9 %, «скорее хорошим» – 21,0 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 47,8 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 4,8 % и 2,7 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 3,8 % опрошенных (рис. 43).

женщины: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим», – 16,9 %, «скорее хорошим» – 16,9 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 54,9 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 7,2 % и 1,0 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 3,1 % опрошенных (рис. 44).

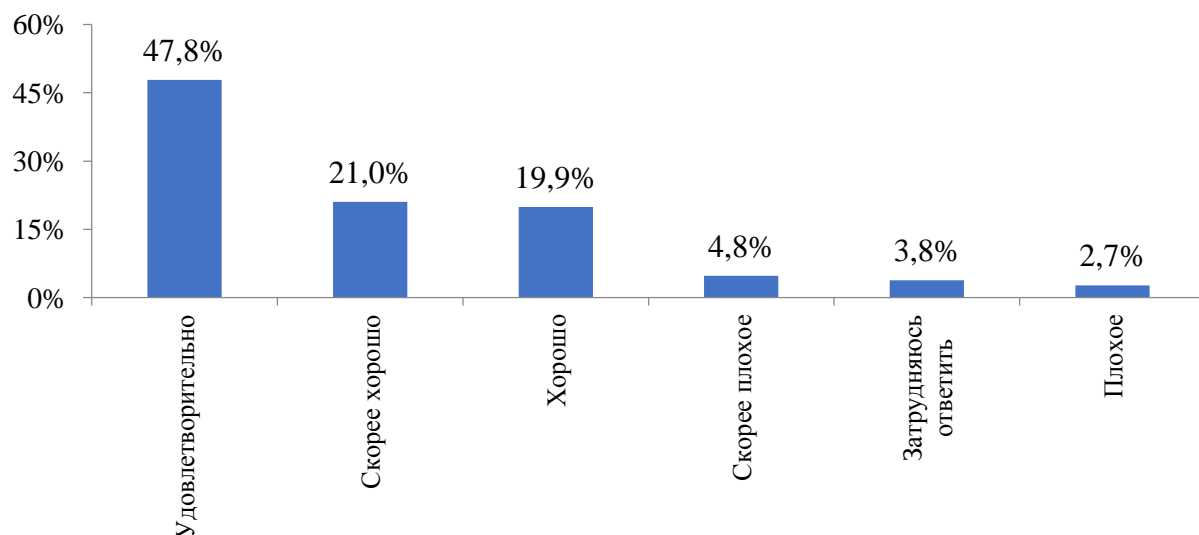


Рисунок 43. Оценка состояния здоровья населения (мужчины)

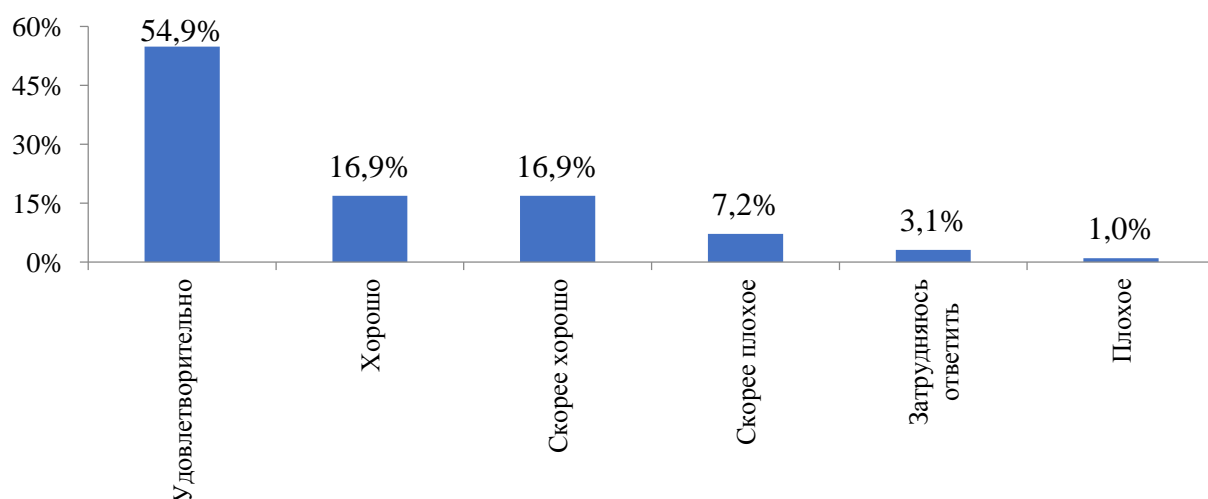


Рисунок 44. Оценка состояния здоровья населения (женщины)
(в % к числу опрошенных)

Мужчины:

В ходе проводимого социологического опроса выяснилось, что при первых симптомах заболевания обращается к врачу 64,0 % респондентов, 36,0 % – предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 45).

Женщины:

В ходе проводимого социологического опроса выяснилось, что при первых симптомах заболевания обращается к врачу 49,7 % респондентов, 50,3 % – предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 46).

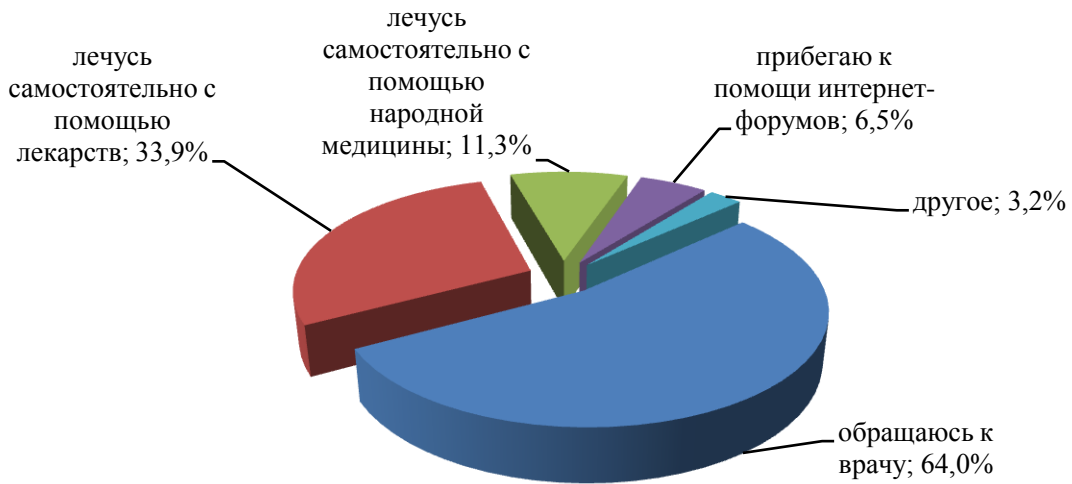


Рисунок 45. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (мужчины)

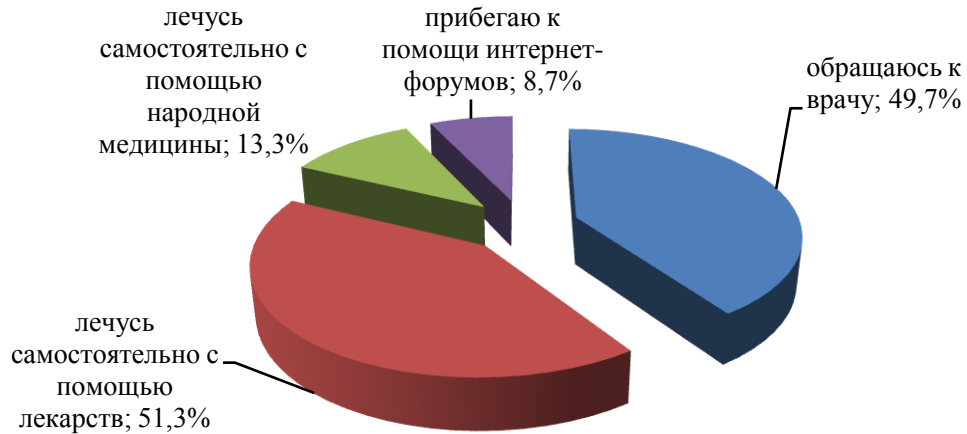


Рисунок 46. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (женщины)

Мужчины: витаминно-минеральные комплексы использует 65,0 % респондентов, не используют вовсе – 35,0 % (рис. 47).

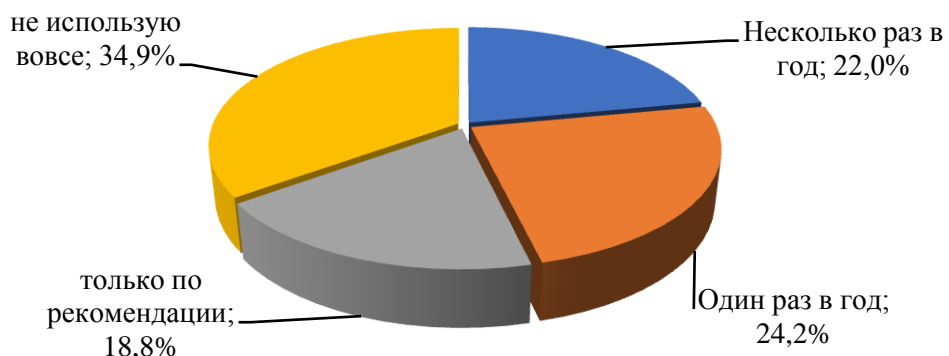


Рисунок 47. Ответы респондентов на вопрос «Как часто используете Вы или члены Вашей семьи витаминно-минеральные комплексы?» (мужчины)

Женщины: Витаминно-минеральные комплексы использует 65,7 % респондентов, не используют вовсе – 34,3 % (рис. 48).

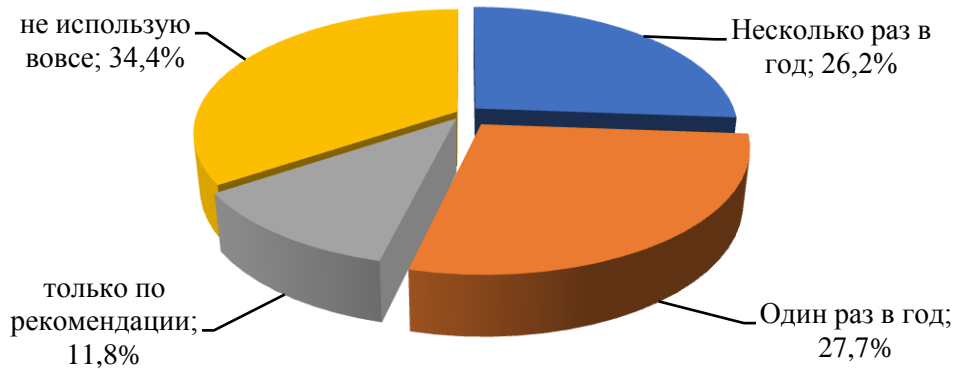


Рисунок 48. Ответы респондентов на вопрос «Как часто используете Вы или члены Вашей семьи витаминно-минеральные комплексы?» (женщины)

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 маркёром рационального и сбалансированного питания. Анализ ответов показал, что овощи ежедневно употребляет 43 % респондентов, фрукты – 25,8 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 27,4 % респондентов (рис 49).

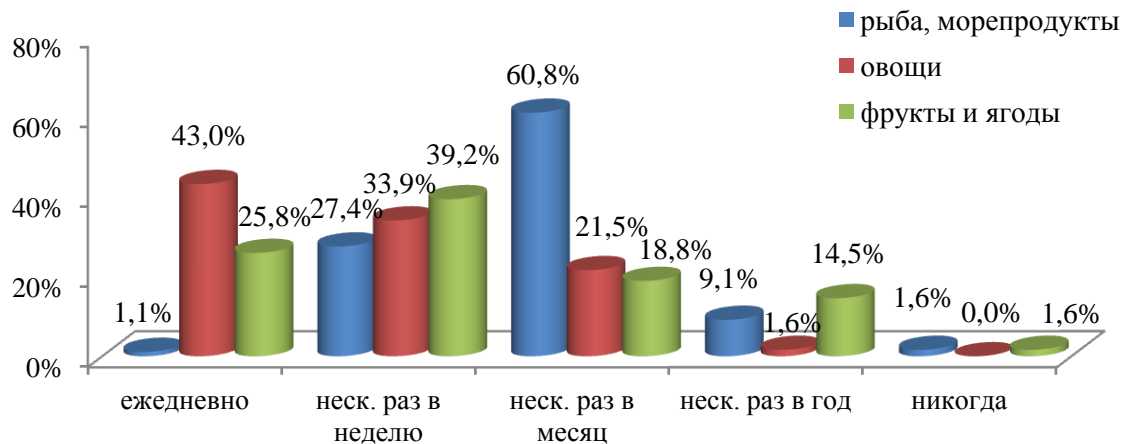


Рисунок 49. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (мужчины)

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 маркёром рационального и сбалансированного питания. Анализ ответов показал, что овощи ежедневно употребляет 36,9 % респондентов, фрукты – 35,4 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 24,6 % респондентов (рис. 50).

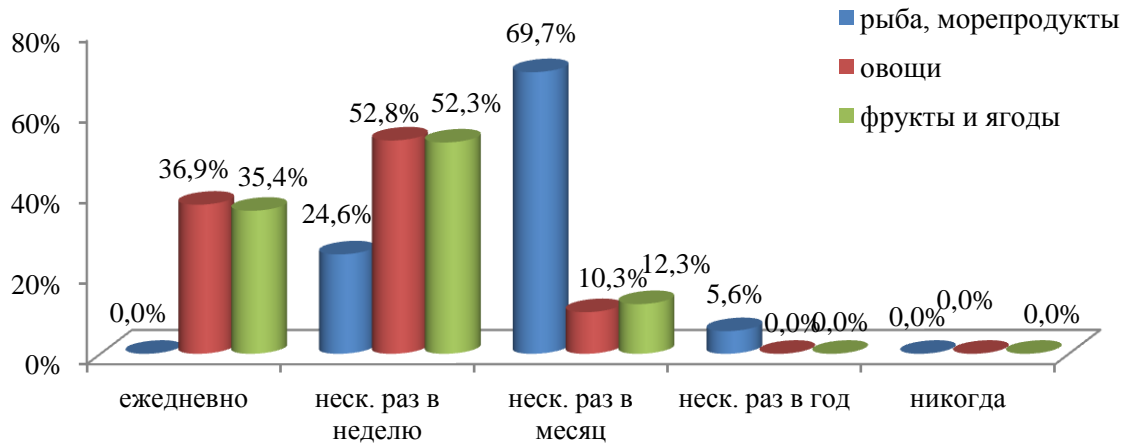


Рисунок 50. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (женщины)

Приоритетными правилами питания для респондентов **мужчин** являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (61,3 %), стараются сделать рацион максимально разнообразным (52,7 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (56,5 %). К числу выявленных негативных явлений относятся: только 29 % использует йодированную соль и 15,6 % стараются употреблять натуральные продукты, кроме того, 11,3 % респондентов питаются как придется (рис. 51).



Рисунок 51. 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 (67,2 %), максимально разнообразный рацион питания (60,5 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (62,1 %), 40,1 % выпивает достаточное количество воды в сутки (рис. 52).



Рисунок 52. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (женщины)

К числу выявленных негативных явлений относятся: только 22,6 % использует йодированную соль и 9,7 % употребляют продукты с профилактическим эффектом, кроме того, 8,2 % питаются как придется.

Анкета включала вопрос о физической активности опрашиваемых (рис. 53-56).

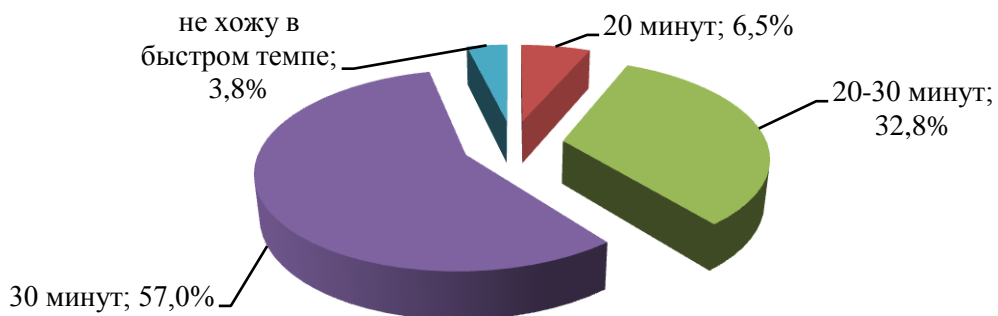


Рисунок 53. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе) (мужчины)

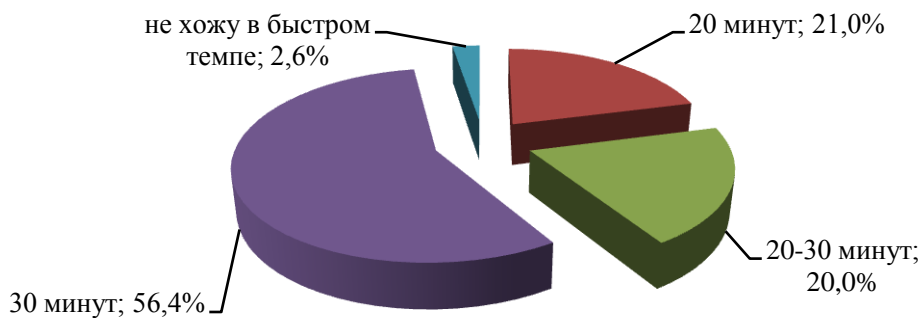


Рисунок 54. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе) (женщины)

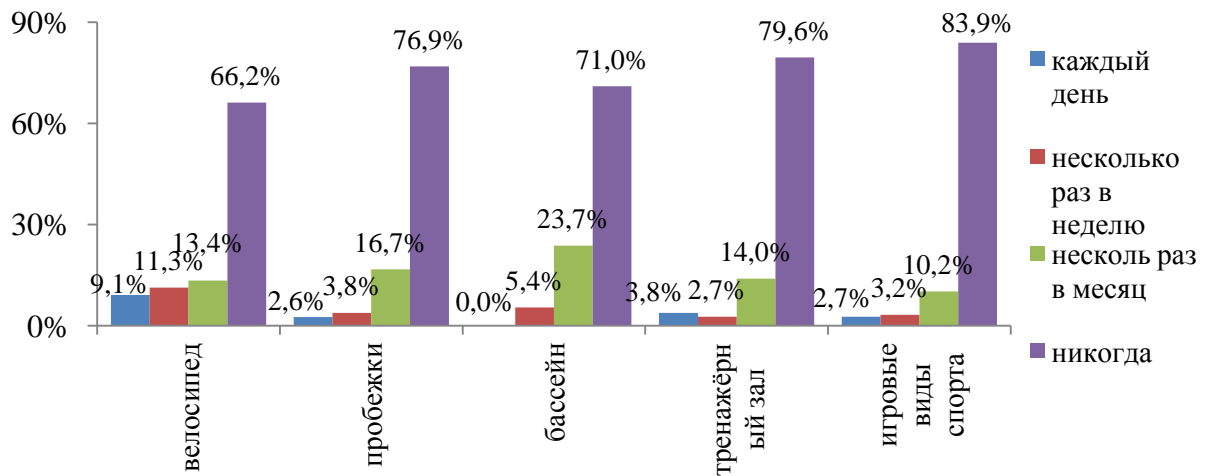


Рисунок 55. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (мужчины)

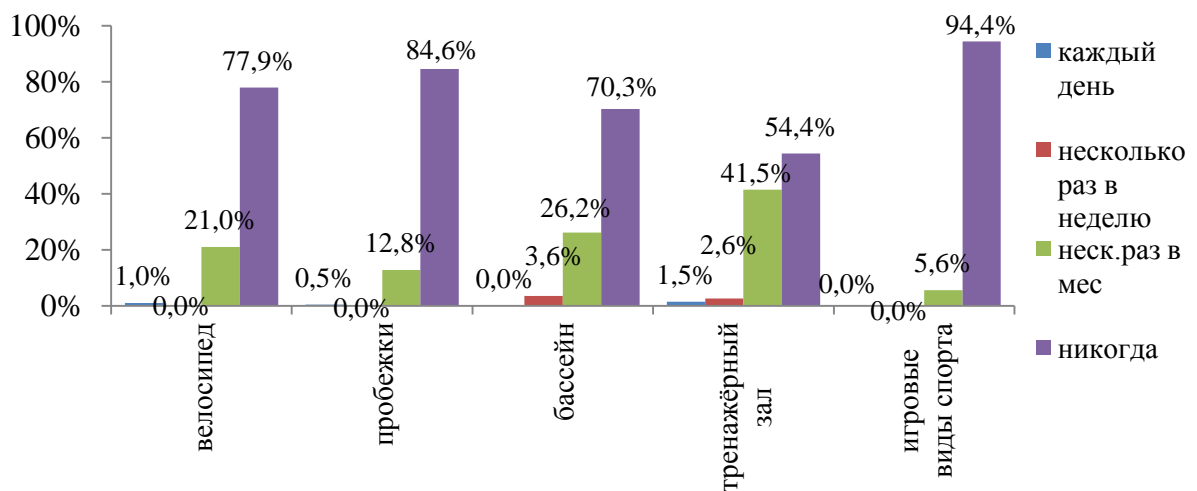


Рисунок 56. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (женщины)

Полученные данные о табакокурении позволили выявить следующую группировку **мужчин** респондентов: некурящие – 40,3 %, курят иногда – 11,3 %, курят ежедневно – 48,4 %. Пытались бросить курить за последние 12 месяцев 34,2 % респондентов (рис. 57).

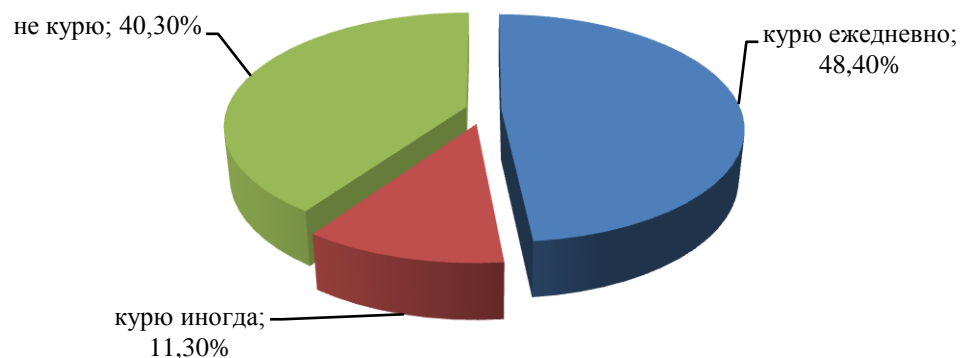


Рисунок 57. Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?» (мужчины)

Полученные данные о табакокурении позволили выявить следующую группировку **женщин** респондентов: некурящие – 82,5 %, курят иногда – 6,2 %, курят ежедневно – 11,3 %. Пытались бросить курить (из числа курящих) за последние 12 месяцев 41,2 % респондентов (рис. 58).

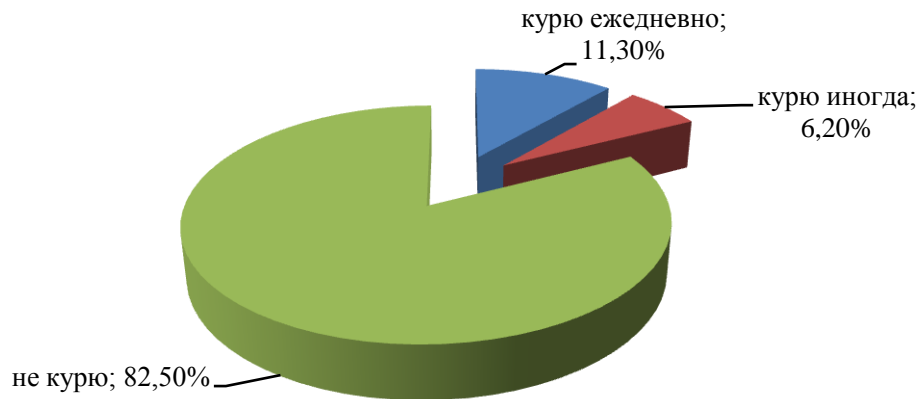


Рисунок 58. Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?» (женщины)

Среди алкогольных напитков среди **мужчин** лидирует уровень частоты потребления пива – 0,5 % употребляет пиво ежедневно, 5,9 % респондентов употребляет пиво несколько раз в неделю и 36 % – несколько раз в месяц. Крепкие алкогольные напитки 39,8 % респондентов употребляет несколько раз в месяц (рис. 59).

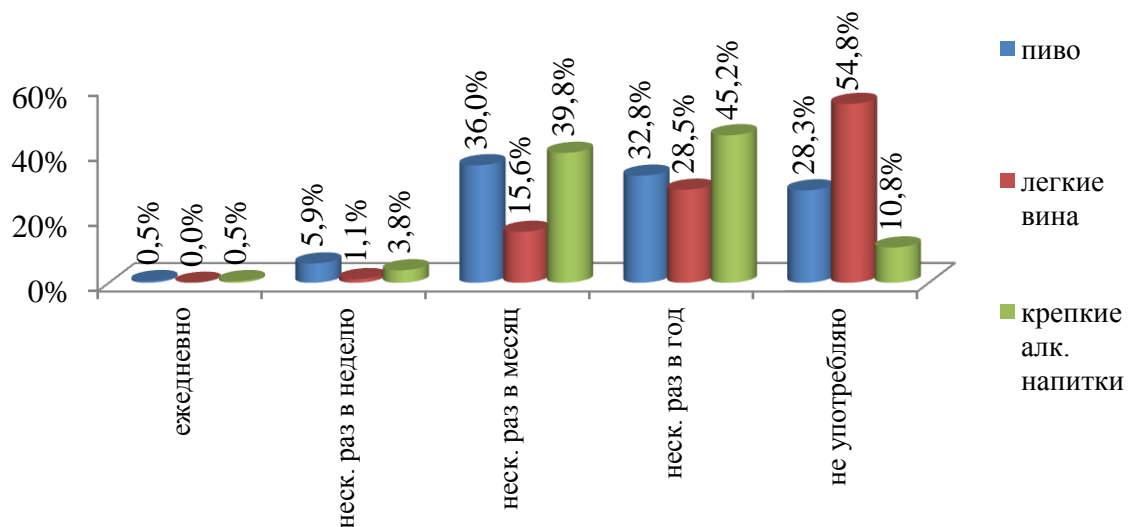


Рисунок 59. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (мужчины)

Среди алкогольных напитков среди **женщин** лидирует уровень частоты потребления легких вин – 1,5 % употребляет вино несколько раз в неделю и 12,3 % – несколько раз в месяц. Крепкие алкогольные напитки 40 % респондентов употребляет несколько раз в год (рис. 60).

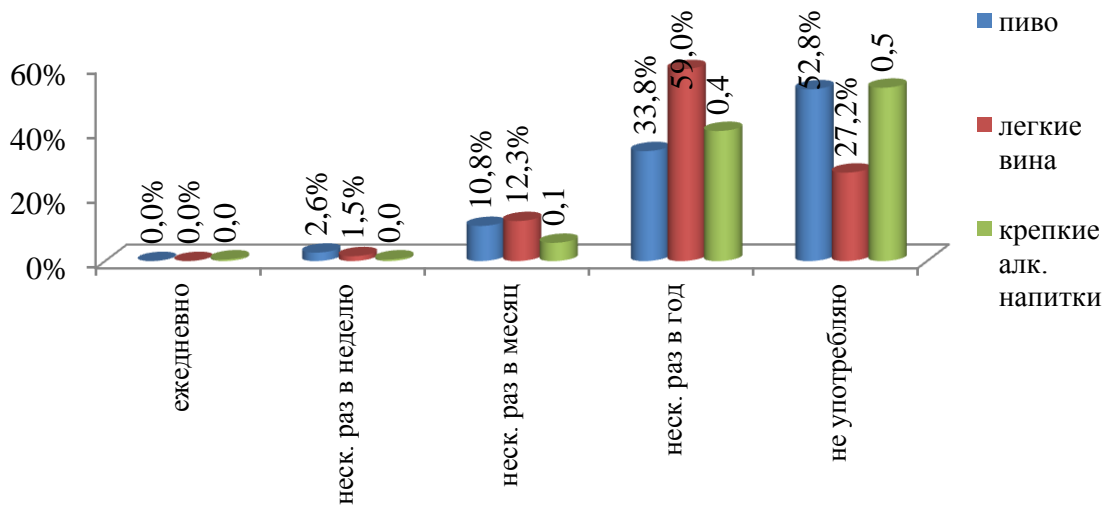


Рисунок 60. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (женщины)

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

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у **мужчин** являются: сон (37,1 %), общение (30,1 %), физический труд, работа на даче (32,8 %). К сожалению, 10,2 % и 15,6 % используют для снятия стресса алкоголь и курение (рис. 61).

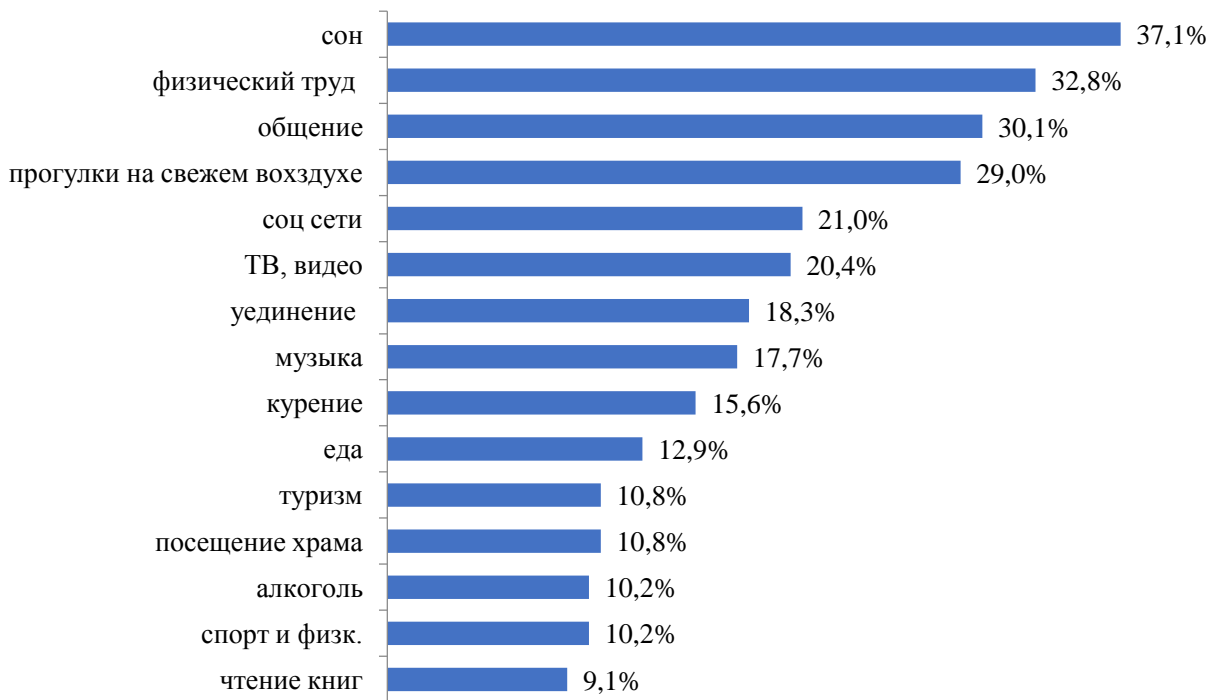


Рисунок 61 . Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (мужчины)

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у **женщин** являются: прогулки на свежем воздухе (52,3 %), уединение (46,7 %), физический труд, работа на даче (35,9 %), сон (34,4 %). К сожалению, 6,2 % и 5,1 % используют для снятия стресса алкоголь и курение (рис. 62).

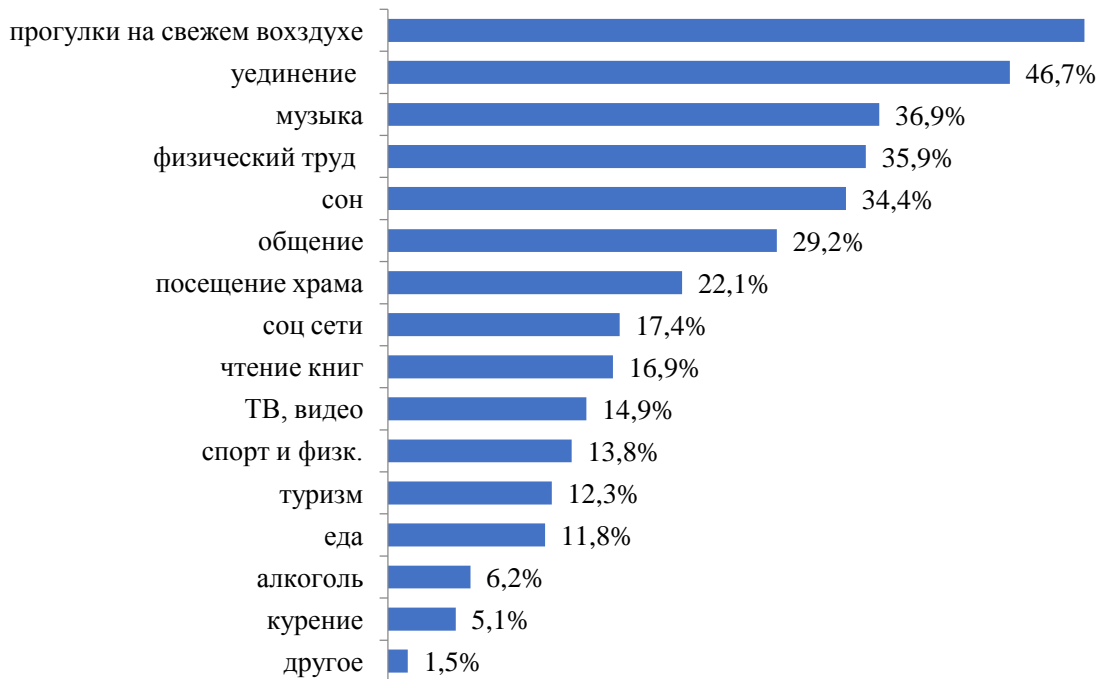


Рисунок 62 . Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (женщины)

Респонденты-**мужчины** отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 17,2 % (удалось 3,8 %), соли -21,5 % (удалось -11,8 %), сахара – 24,7 % (удалось -17,2 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность и похудеть – 33,3 % и 26,3 % соответственно, процент успешности ниже (удалось 15,6 % и 8,6 % соответственно) (рис. 63).

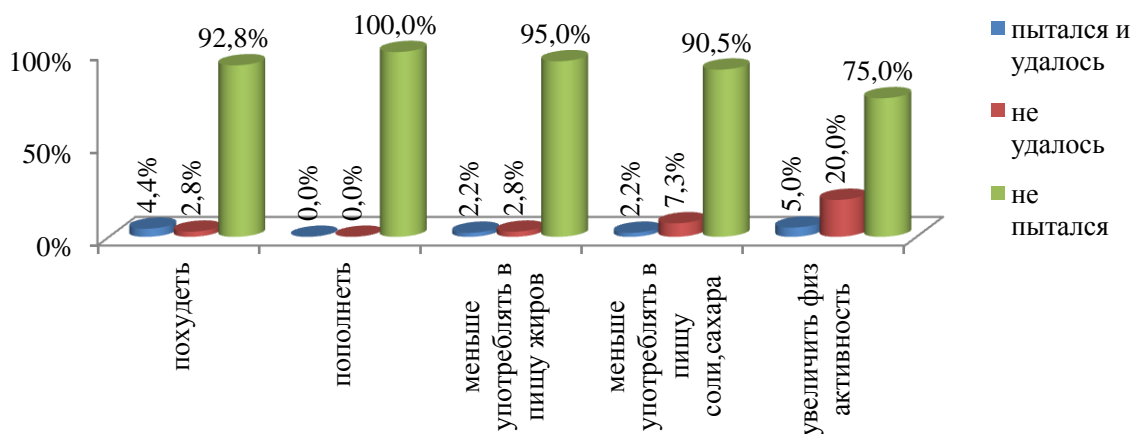


Рисунок 63. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (мужчины)

Респонденты-женщины отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 26,1 % (удалось 8,7 %), соли – 20 % (удалось – 8,7%), сахара – 27,7 % (удалось – 12,8 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность – 31,3 % (удалось – 14,4 %), похудеть – 23,1 % (удалось – 15,9 %) (рис. 64).

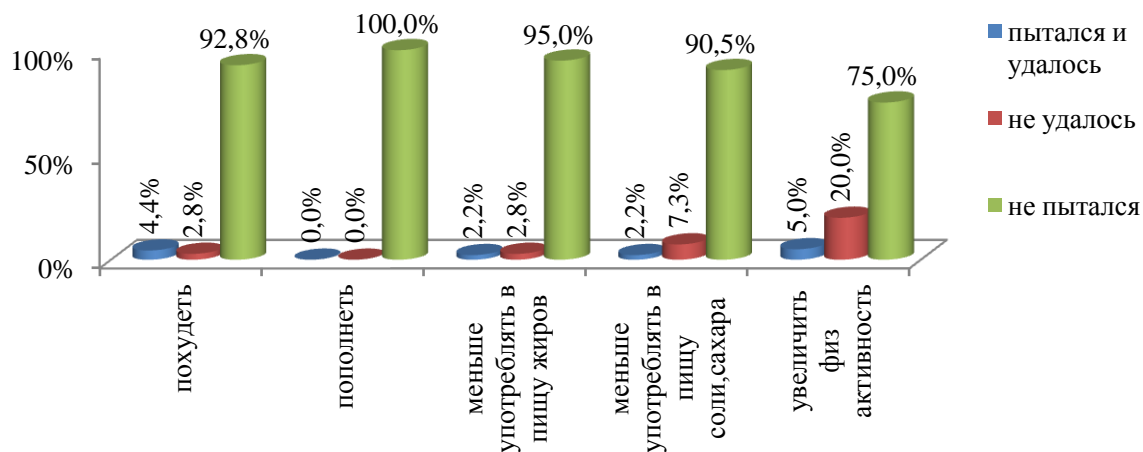


Рисунок 64 . Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (женщины)

Результаты проведенного исследования показали, что респонденты достаточно высоко оценивают состояние здоровья: доля тех, кто оценивает своё здоровье «хорошим» и «скорее хорошим» 40,9 % у мужчин и 33,8 % среди женщин. Прослеживается позитивная установка самосохранительного поведения жителей Волковысского района, предпринимаются активные попытки улучшить своё здоровье путём: пытались бросить курить из числа курящих 34,2 % мужчин и 41,2 % женщин; уменьшить потребление сахара – 24,7 % мужчин и 27,7 % женщин; увеличить физическую активность – 33,3 % мужчин и 31,3 % женщин. Принимает пищу не менее 3-х раз в сутки 61,3 % мужчин и 67,2 % женщин, стараются сделать свой рацион максимально разнообразным 52,7 % мужчин и 60,5 % женщин; контролируют сроки годности употребляемых продуктов 56,5 % мужчин и 62,1 % женщин. Однако, выявлены и негативные факторы ухудшения здоровья: низкая медицинская активность у женщин – лечатся самостоятельно с помощью лекарственных средств 50,3 % женщин. Нерациональное питание – недостаточное потребление рыбы и морепродуктов: несколько раз в неделю 27,4 % мужчин и 24,6 % женщин; недостаточно в суточном рационе свежих овощей – ежедневно потребляет только 43 % мужчин и 36,9 % женщин; лишь 29 % мужчин и 22,6 % женщин использует йодированную соль. Низкая физическая активность: никогда не ездят на велосипеде 67 % мужчин и 78 % женщин, не посещает бассейн 70 % опрошенных мужчин и 70 % женщин.

Необходимо 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 2023 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. В половой структуре населения преобладают женщины.

Для района характерен высокий уровень урбанизации населения, доля горожан в структуре населения в 2023 г. составила 80,5 %. Среднегодовая численность сельского населения в период 2014-2023 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению.

Волковысский район занимает один из первых рангов среди административных территорий области по удельному весу населения моложе трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте в возрастной структуре.

В 2014-2023 гг. в Волковысском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности и умеренная тенденция к росту показателя разводимости.

В период 2014-2023 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости всего населения (одни из наиболее высоких темпов прироста среди административных территорий области). Все годы районные показатели были ниже среднеобластных. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости за 10 лет район занимал 9 и 7 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 10-летний период отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет. По уровню среднего многолетнего показателя общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области.

В период 2014-2023 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше и выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения за 10 лет среди административных территорий области район занимал 10 и 12 ранги соответственно.

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2023 г. первые ранги занимали 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, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы.

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения Волковысского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, врожденные аномалии (пороки развития), болезни органов пищеварения; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения в 2023 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения.

В период 2014-2023 гг. умеренной тенденцией к росту характеризовались показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения. В 2023 г. показатели первичной инвалидности взрослого, в т.ч. в трудоспособном возрасте, и детского населения района были ниже среднеобластных уровней.

Для улучшения медико-демографической ситуации, снижения показателей заболеваемости, укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни 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;

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.

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 29,2 % рабочих мест из числа обследованных регистрируются повышенные уровни шума, на 17,6 % – повышенные уровни вибрации, на 3,3 % – 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).

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

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 2023 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.

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 Волковыского района в 2023 г. оставалась стабильной.

Эпидемиологическая ситуация на территории Волковыского района является стабильной и контролируемой. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Волковыского 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 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 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

Цель устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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

По состоянию на 1 января 2024 г. количество зарегистрированных на территории Волковысского района случаев ВИЧ–инфекции составило 70, из них количество людей, живущих с ВИЧ – 52 человека, фактически проживающих людей с ВИЧ в Волковысском районе – 36 человек. Показатель распространенности – 55,4 на 100 тысяч населения.

В 2023 г. зарегистрировано 6 новых случаев ВИЧ-инфекции (2022 г. – 1 случай, 2021 г. – 0, 2020 г. – 2 случая), или 0,09 на 1000 неинфицированных (целевое значение к 2025 г. – 0,2 промилле). Доля мужчин, из общего числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, составила 55,8 % (29 человек), женщин – 44,2 % (23 человека) (в 2022 г. – 56,5 % (26 человек), 43,5 % (20 человек) соответственно).

Среди лиц, живущих с ВИЧ, проживают в г. Волковыск – 3 человека (50 %), в Волковысском районе – 1 человек (16,6 %), за пределами Волковысского района (на учета состоит в г. Волковыске) – 1 человек (16,6 %), 1 умер. Все ВИЧ-инфицированные – взрослые, от 21 до 55 лет (20–29 лет – 1, 40–49 лет – 2, 50–55 лет – 3) на долю мужчин приходится 50 % (3 человека), доля женщин составляет 50 % (3 человека). Путем передачи ВИЧ для 100 % (6 случаев) выявленных в 2023 г. является половой (гетеросексуальные контакты). В 3 случаях источник ВИЧ-инфекции не установлен, в 3 случаях – инфицирование по контакту с ВИЧ+. Социальный статус ВИЧ-инфицированных неоднороден. Преобладающими являются 3 группы: рабочие – 66,7 % (4 человека), лица без определенного рода деятельности – 16,6 % (1 человек), работающие за границей – 16,6 % (1 человек). Из 6 человек с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией 1 человек был обследован на добровольной основе (16,6 %), 2 человека – по клинике (33,3 %), 3 человека обследованы по эпидпоказаниям (контактные) (50,0 %).

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 Гродненской области в 2023 г. охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус (по данным Волковысской ЦРБ – 39 из 41 (95,1 %)) (критерий – не менее 92,0 % (республ. показатель)).

В 2023 г. от ВИЧ-положительной матери родился 1 ребенок. При определении провирусной ДНК ВИЧ в крови согласно клиническому протоколу «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» – результат отрицательный.

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек.

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Волковысского района выполнена: в 2023 г. случаи малярии с местной и завозной передачей инфекции не регистрировались.

Обеспечено выполнение мероприятий, направленных на своевременное выявление источников заражения и паразитоносителей малярии.

Маляриогенную ситуацию в районе в сезон 2023 г. можно оценить как стабильно-благополучную. Сохраняется риск возникновения и распространения малярии в случае завоза возбудителя трехдневной малярии в сезон эффективной заражаемости комаров.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В 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.

В Волковысском районе на протяжении последних лет регистрируется спорадическая заболеваемость острым вирусным гепатитом.

В 2023 г. не зарегистрировано случаев впервые выявленных хронических форм ВГВ–инфекции.

Охват вакцинацией против ВГВ подлежащих лиц составил 96,4 %.

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 2023 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Волковысским зональным ЦГЭ ведется социально-гигиенический мониторинг атмосферного воздуха в 7 мониторинговых точках в селитебной зоне (5 – в г. Волковыске и по одной в г.п. Красносельский и г.п. Россь).

В 2023 г. лабораторией Волковысского зонального ЦГЭ исследовано 765 проб атмосферного воздуха, из них 144 – на содержание пыли, 132 – сернистого газа, 139 – окиси углерода, 140 – окислов азота, 73 – аммиака, 19 – фенола и его производных, 118 – формальдегида. Превышений гигиенических нормативов не обнаружено.

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)»

Волковысским зональным ЦГЭ проводится социально-гигиенический мониторинг качества питьевой воды централизованных и нецентрализованных систем питьевого водоснабжения, а также контроль проведения субъектами хозяйствования санитарной обработки емкостных сооружений.

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

В 2023 г. исследовано по микробиологическим показателям 56 проб из водозаборных скважин, 602 пробы – из разводящей сети коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения, 102 – из разводящей сети ведомственных систем питьевого водоснабжения, 7 – из общественных шахтных колодцев, 210 проб – из индивидуальных шахтных колодцев. Не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 1,0 % проб из ведомственных водопроводов, 28,6 % – из

общественных шахтных колодцев, 36,2 % – из индивидуальных шахтных колодцев.

По санитарно-химическим показателям исследовано 56 проб из водозаборных скважин, 602 – из разводящей сети коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения, 102 – из разводящей сети ведомственных систем питьевого водоснабжения, 6 – из общественных шахтных колодцев, 209 проб – из индивидуальных шахтных колодцев. Не соответствовали требованиям 60,7 % исследованных проб из скважин, 0,7 % – из разводящей сети коммунальных, 24,5 % – из разводящей сети ведомственных водопроводов, 16,7 % – из общественных шахтных колодцев, 61,2 % – из индивидуальных шахтных колодцев.

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. Итогом работы явилось отсутствие в 2023 г. чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, связанных с биологическим, радиационным и химическим факторами, и требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Обеспечен контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием, теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории, налажено информирование выезжающих за пределы страны граждан об эпидситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

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

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 годы», подпрограммы 2

«Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы»;

совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, 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;

организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных болезней;

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;

активизация усилия по достижению индикатора 1 Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции;

формирование здорового образа жизни у населения и совершенствование социально-гигиенического мониторинга в контексте достижения Целей устойчивого развития. Реализация 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.