

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 2024 году**



г. Волковыск
2025

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Волковысского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2024 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. № 340-3.

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., Ильинова Т.В., Шемет Н.И.

Содержание

1 ВВЕДЕНИЕ	4
2. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ.....	8
3. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	12
3.1. Состояние популяционного здоровья.	12
3.1.1. Медико-демографический статус.....	12
3.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	16
3.2. Инвалидность населения.....	27
4. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ.....	29
4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.....	29
4.2. Гигиена производственной среды	32
4.3. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....	37
4.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....	38
4.5. Гигиена водоснабжения и водопотребления.....	38
4.6. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	41
4.7. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.....	41
4.8. Гигиена питания и потребления населения.....	42
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	57
7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	70
7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	70
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.....	77

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 2024 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 гг.;

- 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 2024 г. продолжена реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» (далее – Государственная программа) на 2021-2025 гг., 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 2024 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 58 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 5 районных информационно-профилактических акций, 16 радиовыступлений, опубликовано 16 статей в районной газете «Наш час» размещено 50 статей на сайте ЦГЭ, издано типографским способом и распространено 1726 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 95,2 % (целевой показатель – не менее 92,0 %);

в 2024 г. не рождались дети от ВИЧ-положительной матери (2023 г. – 1 ребенок).

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 01.01.2025 составила 62960 человек, в т.ч. городского – 50974 (г. Волковыск – 41020, г.п. Красносельский – 5635, г.п. Россь – 4319) человека, сельского – 11986 человек.

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

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВОЛКОВЫССКОГО РАЙОНА

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

Сельскохозяйственное производство представлено 9 организациями. Из них 1 открытое акционерное общество, 7 унитарных предприятий коммунальной формы собственности и 1 филиал открытого акционерного общества.

Сельскохозяйственные организации района специализируются в мясомолочном направлении с развитым свеклосеянием. В структуре валовой продукции мясо занимает 23,4 %, молоко – 35,0 %, сахарная свекла – 2,7 %, зерно – 19,9 %.

В районе осуществляется межхозяйственная специализация. Производством зерна занимаются все хозяйства, возделыванием сахарной свеклы – 5 сельскохозяйственных организаций.

Выращиванием овощей занимаются районное сельскохозяйственное коммунальное унитарное предприятие «Волковыское». Коммунальное сельскохозяйственное унитарное предприятие «Гнезно» выращивает элитные семена зерновых культур.

Ведется целенаправленная работа по углублению специализации животноводства. Молоко производится на 30 молочно-товарных фермах, из них 17 работают по новой технологии и доением в доильных залах. Численность поголовья с дойкой на новых доильных установках составляет 77 %.

В отделении «Шиловичи» филиала «Мостовский кумпячок» открытого акционерного общества «Агрокомбинат «Скидельский» имеется свиноводческий комплекс по откорму 36 тысяч голов свиней в год, в районном сельскохозяйственном коммунальном унитарном предприятии «Волковыское» работает свиноводческий комплекс по откорму 24 тысяч голов, в коммунальном сельскохозяйственном унитарном предприятии «Заря и К» действует животноводческий комплекс по доращиванию и откорму КРС на 7 тысяч голов.

Промышленность представлена предприятиями машиностроения и металлообработки, производства строительных материалов, переработки сельхозпродукции. Далеко за пределами нашей страны хорошо известна продукция таких предприятий как:

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

Волковыское ОАО «Беллакт» – продукция ОАО отмечена престижными наградами многих выставок и конкурсов и широко представлена на рынках Российской Федерации, стран СНГ, Грузии, Пакистане, Венесуэле, Вьетнаме, ОАЭ;

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

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

В сфере транспорта перевозку пассажиров осуществляет Филиал «Автобусный парк № 4 г. Волковыска» ОАО «Гродноблавтотранс». Перевозкой грузов занимаются ОАО «Волковыскспецавтотранс» и другие более мелкие организации частной формы собственности. Г. Волковыск является одним из крупнейших в стране железнодорожных узлов. В его состав входят локомотивное и вагонное депо, станция «Волковыск», дистанция пути.

Строительную отрасль Волковысского района представляют 8 организаций основного круга, которые осуществляют широкий спектр строительных и иных услуг.

Сфера торговли. На территории района работает 444 магазина различной формы собственности и 77 объектов общественного питания. Также зарегистрировано 306 субъектов хозяйствования, оказывающих бытовые услуги населению.

В сфере малого и среднего бизнеса нашего района работает более 300 микро- и малых организаций, 8 средних. Зарегистрировано более 1600 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

Социальная сфера является одним из приоритетных направлений в работе руководства района.

Образование. В районе функционирует 40 учреждений образования, из них: 18 – учреждения общего среднего образования, 1 – дополнительного, 17 – дошкольного, 3 учреждения специального образования, оздоровительный лагерь «Россь». В отрасли выполняются все социальные стандарты.

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.

Медицинское обслуживание населения в Волковысском районе осуществляется учреждением здравоохранения «Волковысская центральная районная больница» с 15 специализированными отделениями, в том числе 7 межрайонными. На территории района функционируют 6 поликлиник, 6 больниц (из них 2 больницы сестринского ухода), 5 амбулаторий, работающих по принципу врача общей практики, и 16 ФАПов.

Кроме районной больницы оздоровительные медицинские услуги в районе оказывают санатории «Пралеска» и «Энергетик».

Культура. Важным элементом общественной жизни района остается культура. Создаются условия для творческой самореализации населения, обеспечения патриотического воспитания детей, популяризации народного творчества, сохранения и развития народных промыслов и ремесел, национальных культур.

В районе функционирует 8 учреждений культуры, среди которых 3 детские школы искусств. Проведением культурно-массовых мероприятий в городе занимается городская Дом культуры. Городские поселки Красносельский и Россь, а также сельские населенные пункты обслуживает районный Центр культуры и народного творчества, в состав которого входит 16 клубов. Всегда открыта для читателей Волковская районная библиотека, в состав которой входит 18 филиалов. Жителям удаленных деревень предоставляется необычная услуга, такая как библиотека на колёсах или библиобус.

Одной из визитных карточек города является Волковский военно-исторический музей имени Петра Ивановича Багратиона. В настоящее время в музее размещены три экспозиции, посвященные истории древнего Волковиска и Волковиска в XX веке, истории Войны 1812 г., данная экспозиция, пожалуй, самая богатая в нашей стране. Музей существует с 1935 г. и обладает интересным собранием экспонатов. Всего в музее более 50 тысяч единиц хранения.

В районе 37 объектов историко-культурного наследия, из них 14 объектов археологии. Уникальным археологическим памятником, единственным в Восточной Европе, являются шахты по добыче кремня и расположенные рядом стоянки и мастерские по его обработке эпохи неолита возле городского поселка Красносельский.

В окрестностях Волковиска имеются исторически значимые и интересные культовые здания. Самый древний костел по соседству с городом находится в деревне Гнезно – его построили еще в 1524 г. В Волковском районе находится также один из самых высоких костелов Беларуси. Он был построен сто лет назад в деревне Шиловичи.

В районе разработано 23 туристических маршрута различной направленности. К услугам туристов 4 гостиницы на 170 мест, а также 9 агроусадеб, которые оказывают услуги не только по проживанию, но и такие специфические, как «Сон на ульях» по коррекции здоровья. Для активных туристов организовываются сплавы на байдарках.

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 в период 2015-2024 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой *численности населения* со среднегодовым темпом снижения 1,2 %. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность населения в 2024 г. составила 63498 человек, что на 7375 человек (10,4 %) меньше по сравнению с 2015 г. и на 1017 человек (1,6 %) – по сравнению с 2023 г. (рис. 1).

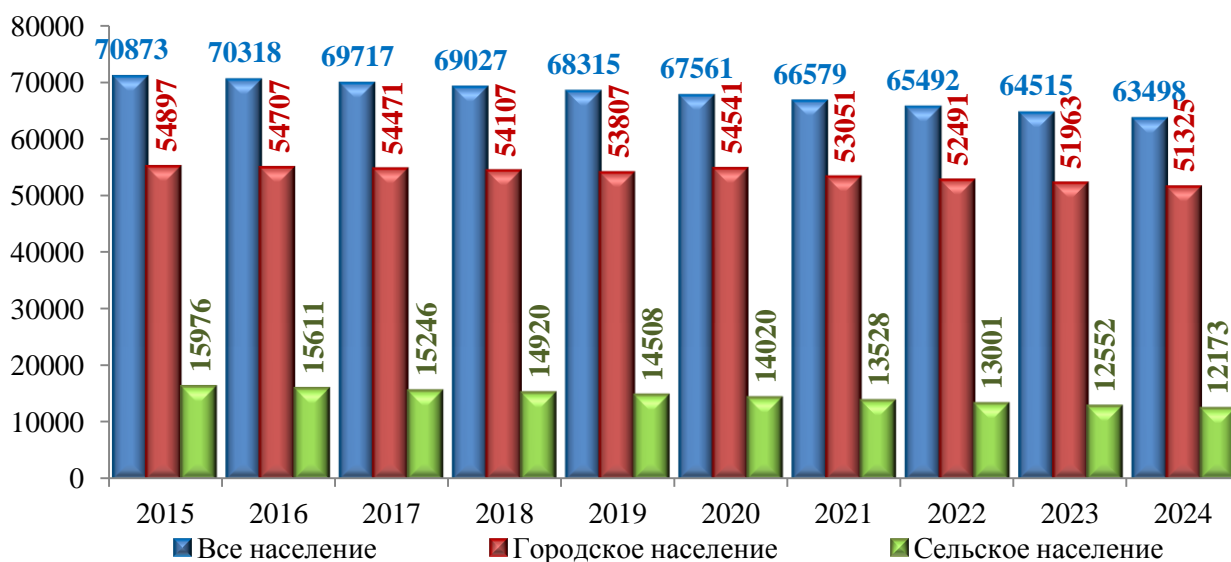


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

Для Волковысского района, как и в целом для Гродненской области и республики, характерен высокий уровень урбанизации населения. Доля горожан в структуре населения района выросла с 77,5 % в 2015 г. до 80,8 % в 2024 г. (2023 г. – 80,5 %). Городское население проживает в г. Волковыск (41264 человека – 80,4 %), городских поселках Красносельский (5697 человек – 11,1 %) и Россь (4364 человека – 8,5 %). Среднегодовая численность горожан сократилась по сравнению с 2015 г. на 3572 человека (6,5 %), по сравнению с 2023 г. – на 638 человек (1,2 %) и в 2024 г. составила 51325 человек.

Среднегодовая численность сельского населения в период 2015-2024 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 3,0 %. В 2024 г. по сравнению с 2015 г. (15976 чел.) она сократилась на 3803 человека (23,8 %), по сравнению с 2023 г. (12552 человек) – на 379 человек (3,0 %) и составила 12173 человека. Этот процесс связан с негативными тенденциями естественного и миграционного движения в сельской местности.

На изменение численности населения влияют как естественные процессы (смертность, рождаемость), так и **миграционные**, которые косвенно являются критерием благополучия населения. В Волковысский район в 2024 г. прибыло 2552 человека, убыло из района 3082 человека, миграционная убыль населения составила 530 (2015 г. – 480; 2019 г. – 358) человек. В городах и городских посёлках миграционная убыль населения составила 393 человека (2015 г. – 209; 2019 г. – 90), в сельской местности – 137 человек (2015 г. – 271, 2019 г. – 268).

В **половой структуре** населения Волковысского района преобладают женщины, в 2024 г. их удельный вес составил 53,0 % (среди горожан – 53,1 %, в сельской местности – 52,8 %). В общей структуре населения удельный вес мужского населения – 47,0 % (в городских поселениях – 46,9 %, в сельской местности – 47,2 %). В абсолютном количестве это 33671 и 29827 человек соответственно (рис. 2).

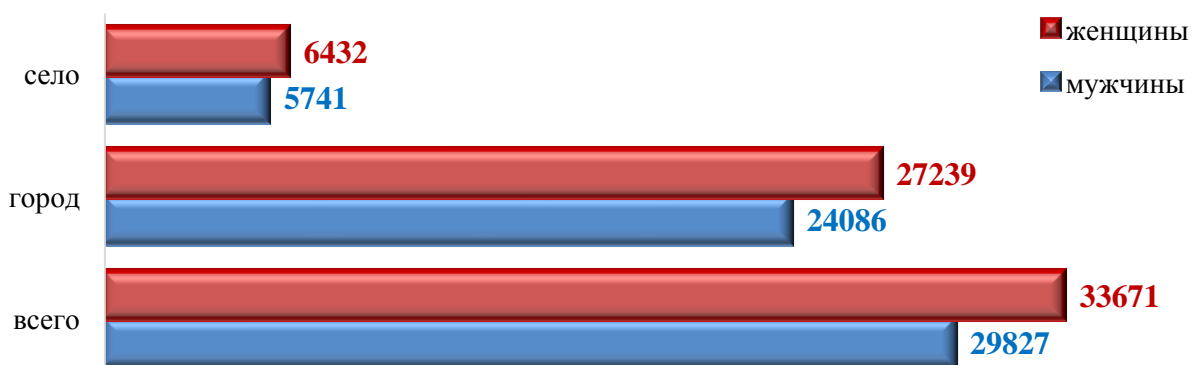


Рисунок 2. Соотношение мужского и женского населения Волковысского района в 2024 г.

Возрастная структура населения Волковысского района относится к регрессивному типу, доля лиц 50 лет и старше в общей структуре населения в 2024 г. в 2,5 раза преобладала над численностью детей 0-14 лет – соответственно 41,9 % и 16,8 % (2023 г. – 41,3 % и 17,2 %); среди городского населения – 38,5 % и 17,7 % (2023 г. – 38,0 % и 18,1 %), среди сельского – 56,0 % и 13,1 % (2023 г. – 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 2024 г. численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 11510 человек, или 18,1 % общей численности населения (2023 г. – 18,7 %); населения в трудоспособном возрасте (*от 16 лет до общеустановленного пенсионного возраста*) – 35736 человек, или 56,3 % (2023 г. – 56,8 %); населения старше трудоспособного возраста – 16252 человека, или 25,6 % (2023 г. – 24,7 %). В Гродненской области данное соотношение составило соответственно 18,1%, 56,8 % и 25,1 %. Среди городского населения района возрастная структура составила соответственно 19,1 %, 57,6 % и 23,3 % (Гродненская область – 19,4 %, 58,4 % и 22,3 %);

среди сельского – 14,0 %, 50,7 % и 35,3 % (Гродненская область – 13,4 %, 51,5 %, 35,1 %).

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.

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 Волковысском районе в 2024 г. коэффициент составил 776 человек (2023 г. – 759 человек), в Гродненской области – 760 человек.

Население Волковысского района имеет высокий уровень демографической старости. Однако, удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения района в 2024 г. был одним из самых низких среди административных территорий области и составил 17,3 % (2023 г. – 16,5 %); в городских поселениях – 15,3 % (2023 г. – 14,4 %), в сельской местности – 25,7 % (2023 г. – 24,9 %) (Гродненская область – 18,1 %, 15,7 % и 26,3 % соответственно).

Одним из основных показателей естественного движения населения является *рождаемость*. В 2024 г. в Волковысском районе родилось 412 детей (2015 г. – 898; 2019 г. – 638), в т.ч. в городских поселениях – 326, в сельской – 86. Показатель рождаемости на 1000 населения составил соответственно 6,5, 6,4, 7,1 (2015 г. – 12,7, 12,6 и 12,8; 2019 г. – 9,3, 9,5 и 8,7), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается очень низким уровнем (менее 11 %); в Гродненской области – 6,6, 6,9, 5,7 на 1000 населения соответственно.

В Волковысском районе в 2024 г. общий показатель плодовитости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) составил 31,8 на 1000 женщин фертильного возраста, среди городского населения – 29,1, среди сельского – 49,2 (Гродненская область – 30,4, 28,8 и 39,1 соответственно).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели *брачности и разводимости*. В 2015-2024 гг. в Волковысском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности ($T_{сн.}=4,4$ %) и стабилизация показателя разводимости ($T_{пр.}=0,9$ %). В 2024 г. зарегистрировано 304 брака (2015 г. – 586, 2023 г. – 346). Показатель брачности составил 4,8 (2015 г. – 8,3, 2023 г. – 5,4) на 1000 населения; в городских поселениях – 5,2, в сельской местности – 3,1 (Гродненская область – 4,9, 5,4 и 3,2 на 1000 населения соответственно).

Расторгнуто в районе 223 брака (2015 г. – 235, 2023 г. – 215), или 3,5 (2015 г. – 3,3, 2023 г. – 3,3) на 1000 населения, в городских поселениях – 3,9, в сельской местности – 1,8 (Гродненская область – 3,6, 4,1 и 2,0) на 1000 населения соответственно (рис. 3).

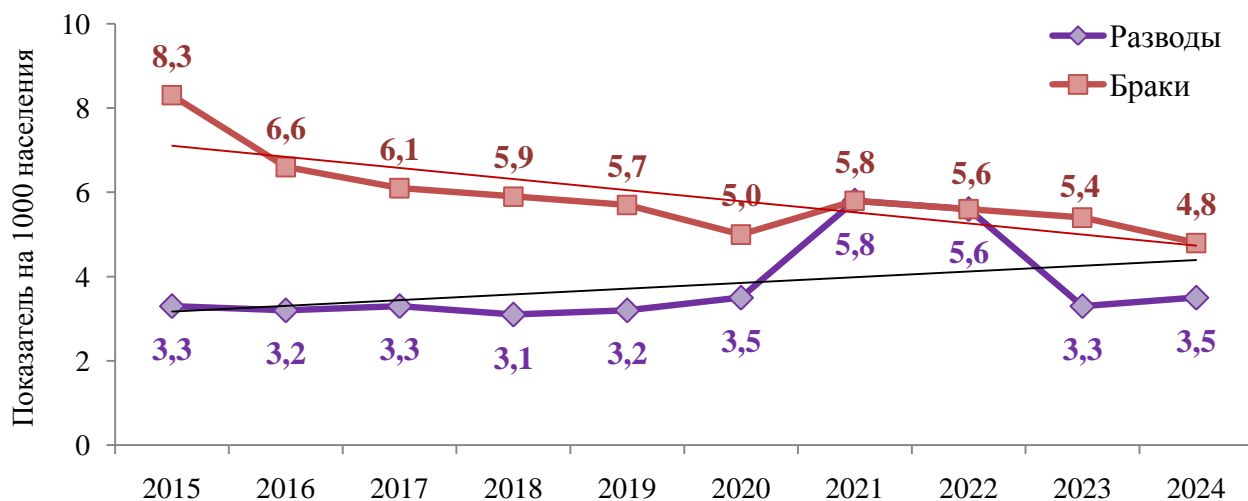


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В 2024 г. в Волковысском районе умерло 958 человек, в т.ч. 635 городских жителей и 323 сельских (2015 г. – 952, 585, 367; 2019 г. – 1014, 614, 400 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения в 2024 г. составил 15,1 (высокий уровень), среди городских жителей – 12,4 (высокий уровень), сельских – 26,5 (очень высокий уровень) (2015 г. – 13,4, 10,7 и 23,0; 2019 г. – 14,8; 11,4 и 27,6 соответственно), по Гродненской области – 13,6, 10,4 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Волковысского района в 2024 г. составила 546 человек, среди городского населения – 309 человек, сельского – 237 человек. Показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 8,6, 6,0 и 19,4 (2019 г. – 5,5, 1,9, 18,9) соответственно (Гродненская область – 7,0, 3,5 и 19,0 на 1000 населения соответственно).

В 2024 г. в Волковысском районе зарегистрировано 2 случая **младенческой смертности** (1 городской и 1 сельский житель) (2015 г. – 5, 2019 г. – 2). Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся составил 4,6; в городских поселениях – 2,6; сельской – 11,6 (Гродненская область – 3,0, 2,8 и 3,7 на 1000 родившихся соответственно).

Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) при рождении населения Гродненской области в 2024 г. составила 74,5 года, в городской местности – 75,8 года, в сельской – 71,1 года (2015 г. – 73,7, 75,0 и 70,4; 2019 г. – 74,4; 75,7 и 71,2 года соответственно). ОПЖ при рождении для женщин составила 80,0 лет (2015 г. – 78,9, 2019 г. – 79,2), для мужчин – 68,9 (2015 г. – 68,2, 2019 г. – 69,2 года).

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. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости 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 2015-2024 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости всего населения со среднегодовым темпом прироста 3,1 % и 3,6 % 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 8 и 7 ранги соответственно среди административных территорий области.

По данным обращаемости населения в УЗ «Волковысская ЦРБ» в 2024 г. зарегистрировано 94246 случаев заболеваний (2023 г. – 98993), из которых 45078 (47,8 %) – с впервые установленным диагнозом (2023 г. – 50494 (51,0 %)). Показатель общей заболеваемости увеличился по сравнению с 2015 г. на 21,2 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 3,3 % и составил 1484,2 (2015 г. – 1225,0, 2023 г. – 1534,4) на 1000 населения (Гродненская область – 1629,1 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости по сравнению с 2015 г. увеличился на 12,4 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 9,3 % и составил 709,9 (2015 г. – 631,7, 2023 г. – 782,7) на 1000 населения (Гродненская область – 818,7 на 1000 населения). Соотношение общей и первичной заболеваемости всего населения повысилось с 1,96 в 2023 г. до 2,09 в 2024 г. (рис. 4, 5).

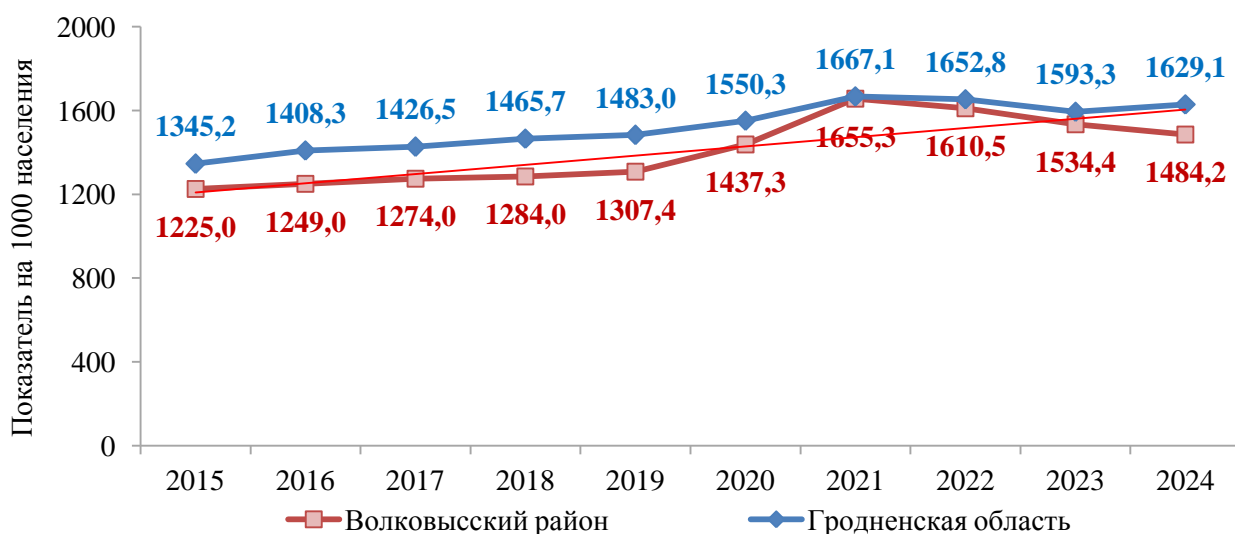


Рисунок 4. Динамика показателей общей заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

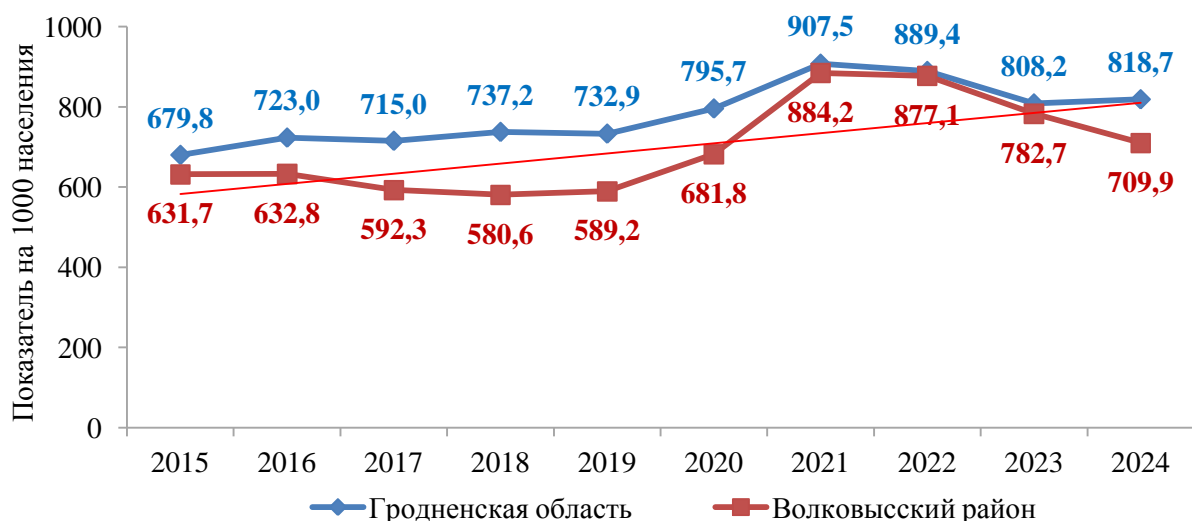


Рисунок 5. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

В период 2015-2024 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет, среднегодовой темп прироста составил 1,01 % и 1,34 % соответственно. По уровню среднего многолетнего показателя общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области.

В 2024 г. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения снизились в сравнении с 2015 г. соответственно на 1,9 % и 1,3 %, в сравнении с 2023 г. – на 4,8 % и 6,0 % и составили 1836,7 и 1624,6 (2015 г. – 1872,8 и 1646,5; 2023 г. – 1930,0 и 1728,5) на 1000 населения (Гродненская область – 2023,6 и 1814,2 на 1000 населения соответственно) (рис. 6, 7).

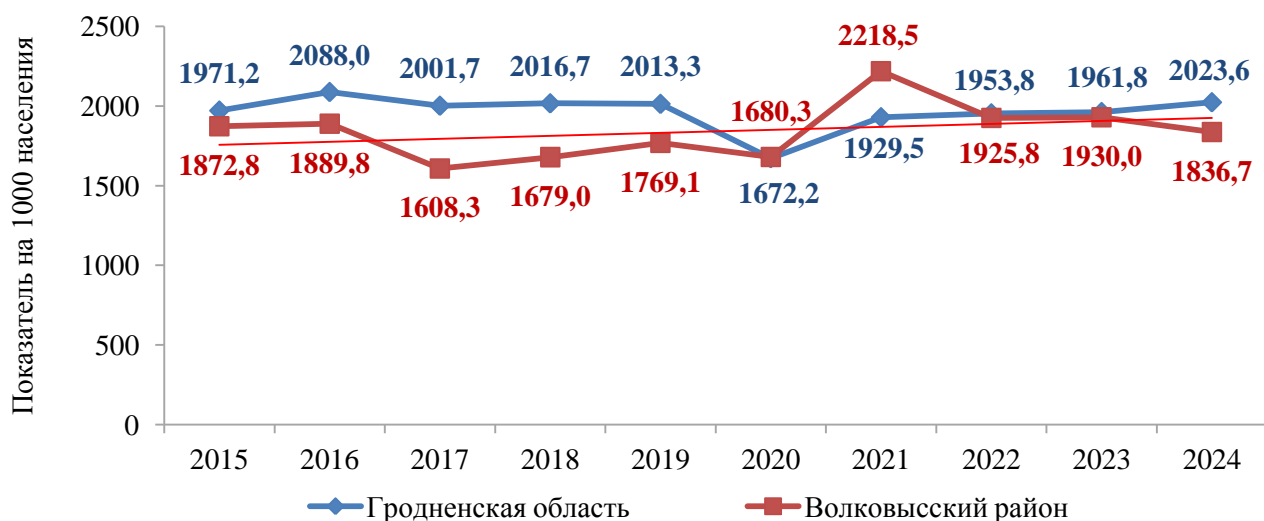


Рисунок 6. Динамика показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

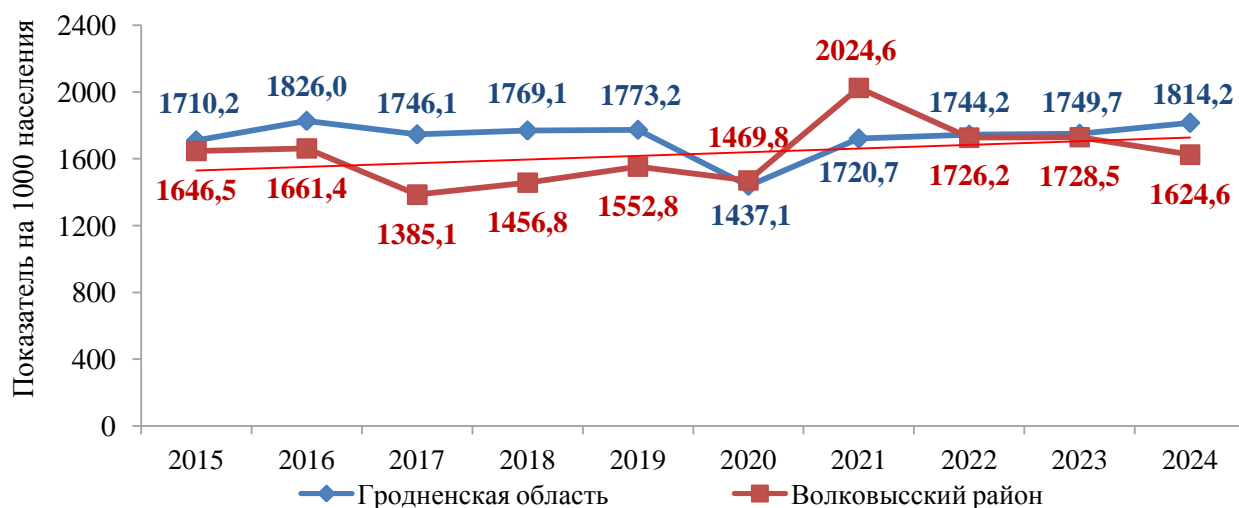


Рисунок 7. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

В период 2015-2024 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше (среднегодовой темп прироста 3,8 %) и выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости ($T_{пр.}=5,5\%$). По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения за 10 лет среди административных территорий области район занимал 8 и 10 ранги соответственно (рис. 8, 9).

В 2024 г. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения увеличились по сравнению с 2015 г. соответственно на 30,8 % и 24,5 %, по сравнению с 2023 г. снизились на 2,6 % и 11,4 %, что составило соответственно 1836,7 и 476,0 (2015 г. – 1065,8 и 382,3; 2023 г. – 1431,7 и 537,0 на 1000 населения (Гродненская область – 1528,3 и 564,3 на 1000 населения). В 2024 г. по сравнению с 2023 г. соотношение общей и первичной заболеваемости взрослого населения повысилось с 2,67 до 2,93.

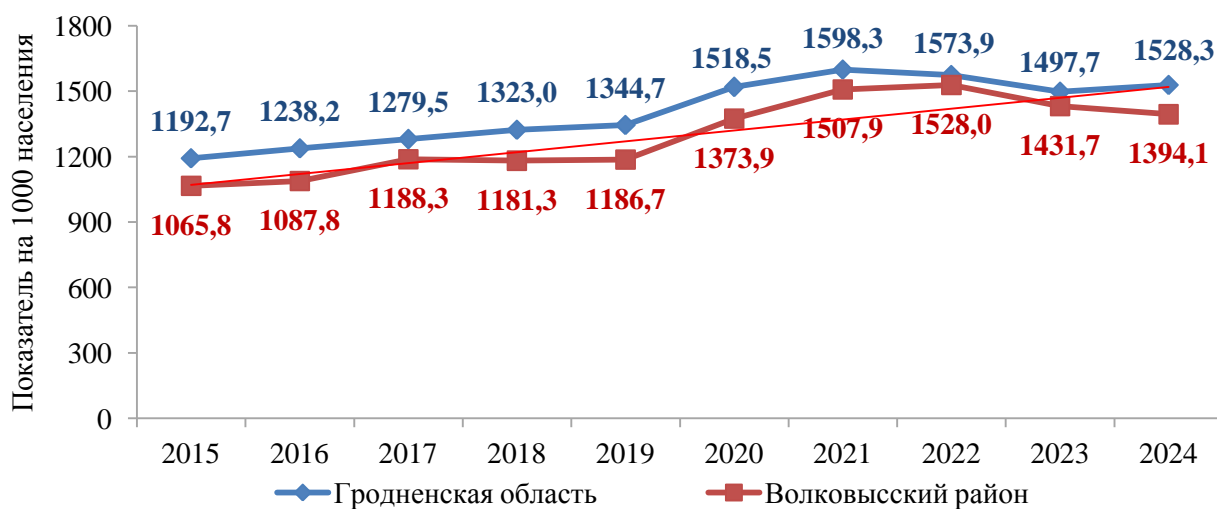


Рисунок 8. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

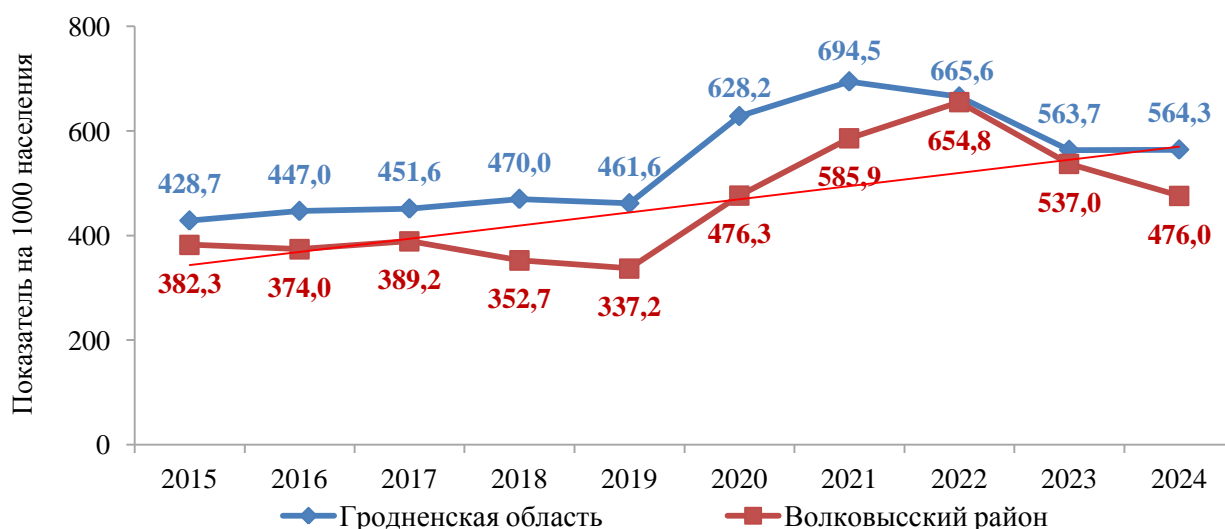


Рисунок 9. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

В период 2015-2024 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте ($T_{пр.}=4,3\%$ и $3,6\%$ соответственно). В 2024 г. показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте по сравнению с 2015 г. увеличились соответственно на $34,2\%$ и $27,5\%$, по сравнению с 2023 г. – снизились на $6,5\%$ и $0,6\%$ и составили $1832,2$ и $1186,6$ (2015 г. – $1364,9$ и $930,9$; 2023 г. – $1960,1$ и $1193,4$) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – $2013,7$ и $1304,7$ на 1000 населения соответственно). Соотношение общей и первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте составили $4,2$ и $2,2$ соответственно.

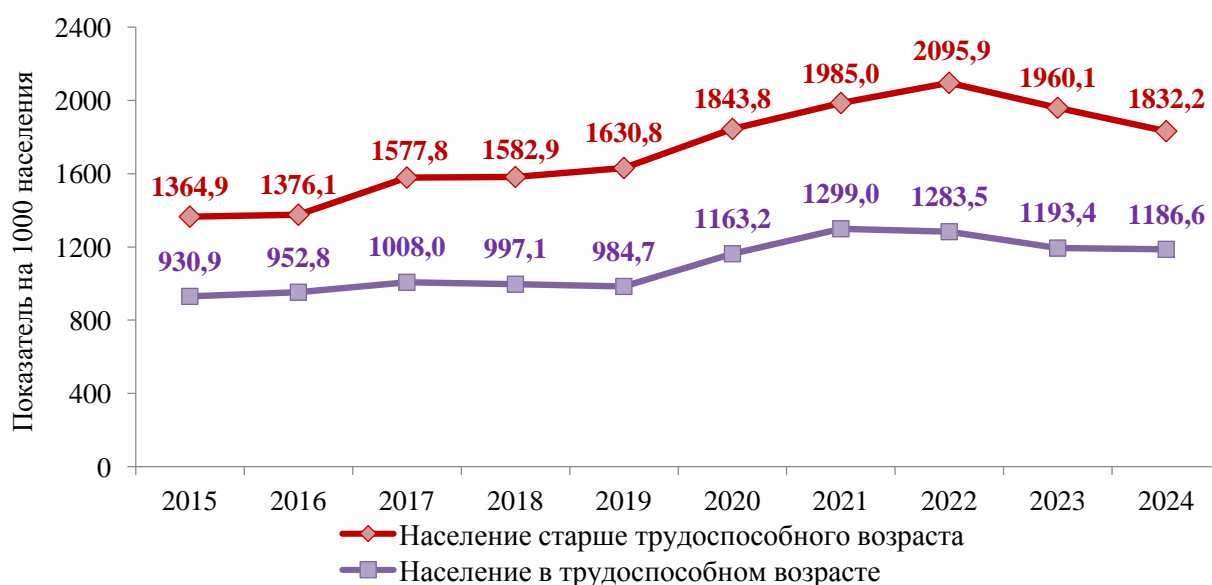


Рисунок 10. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2015-2024 гг.

В 2015-2024 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста ($T_{пр.}=7,0\%$) и умеренная тенденция к росту показателя среди населения в трудоспособном возрасте ($T_{пр.}=5,0\%$). В 2024 г. показатели по сравнению с 2015 г. увеличились на 24,5 % и 25,0 % соответственно, по сравнению с 2023 г. снизились на 20,6 % и 7,4 % и составили 384,1 и 519,5 (2015 г. – 308,4 и 415,6; 2023 г. – 483,8 и 561,0) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 477,1 и 604,4 на 1000 населения соответственно) (рис. 11).

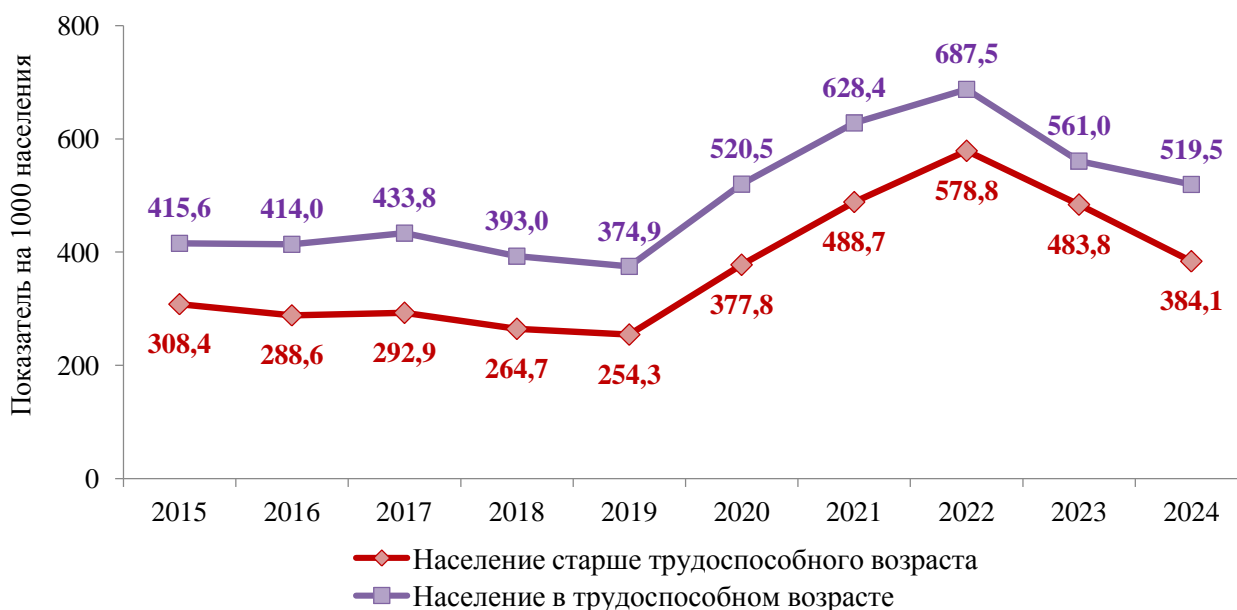


Рисунок 11. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2015-2024 гг.

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в районе обслуживания Волковысской районной поликлиники, Матвеевского, Подоросского, Волповского врачебных участков. На всех врачебных участках, кроме Подоросского, Матвеевского и Верейковского, и городской поликлиники, в 2024 г. отмечено снижение по сравнению с 2023 г. показателей общей заболеваемости (рис. 12).

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в районе обслуживания Волковысской районной и городской поликлиник, Гнезновского, Красносельского, Матвеевского врачебных участков. Рост показателей первичной заболеваемости в 2024 г. в сравнении с 2023 г. отмечен в районе обслуживания Волковысской районной поликлиники, Подоросского, Матвеевского, Верейковском врачебных участков (рис. 13).

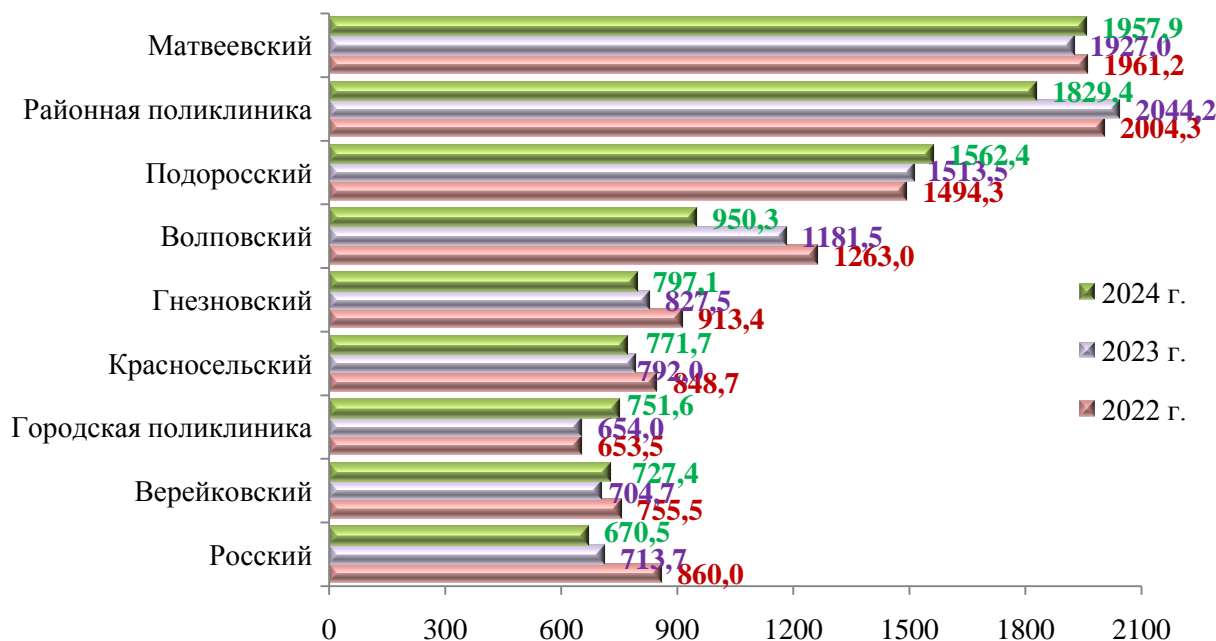


Рисунок 12. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2022-2024 гг. (на 1000 населения)

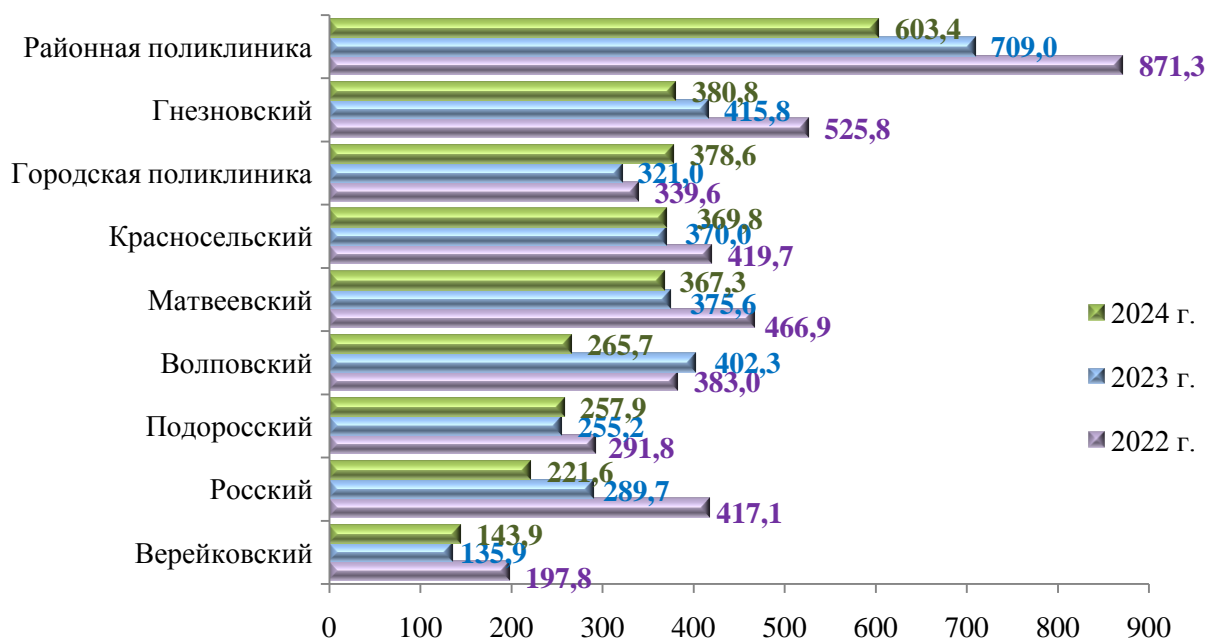


Рисунок 13. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачебных участков в 2022-2024 гг. (на 1000 населения)

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2024 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).

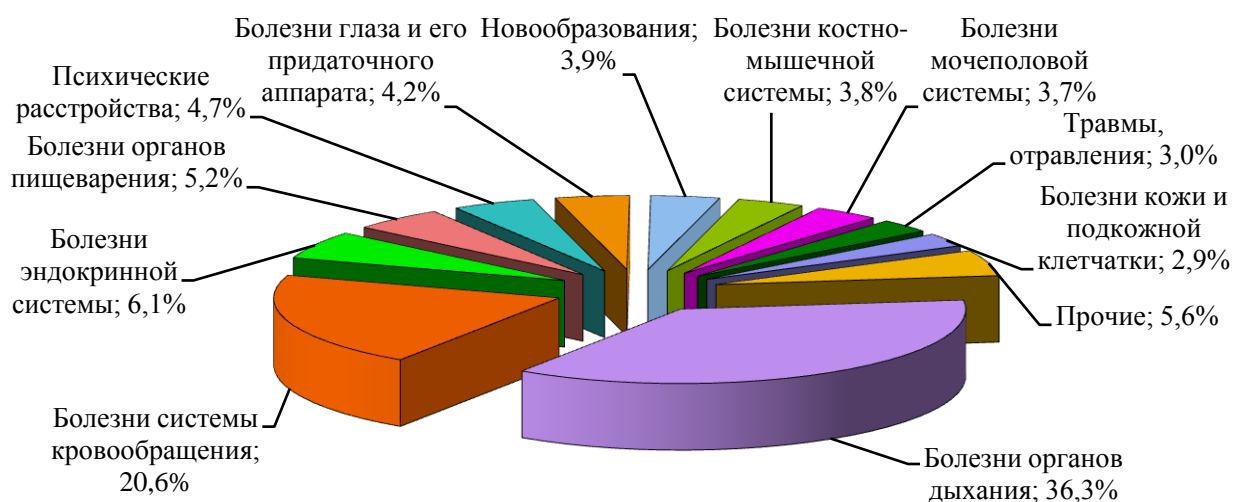


Рисунок 14. Структура общей заболеваемости населения Волковысского района в 2024 г.

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2024 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).

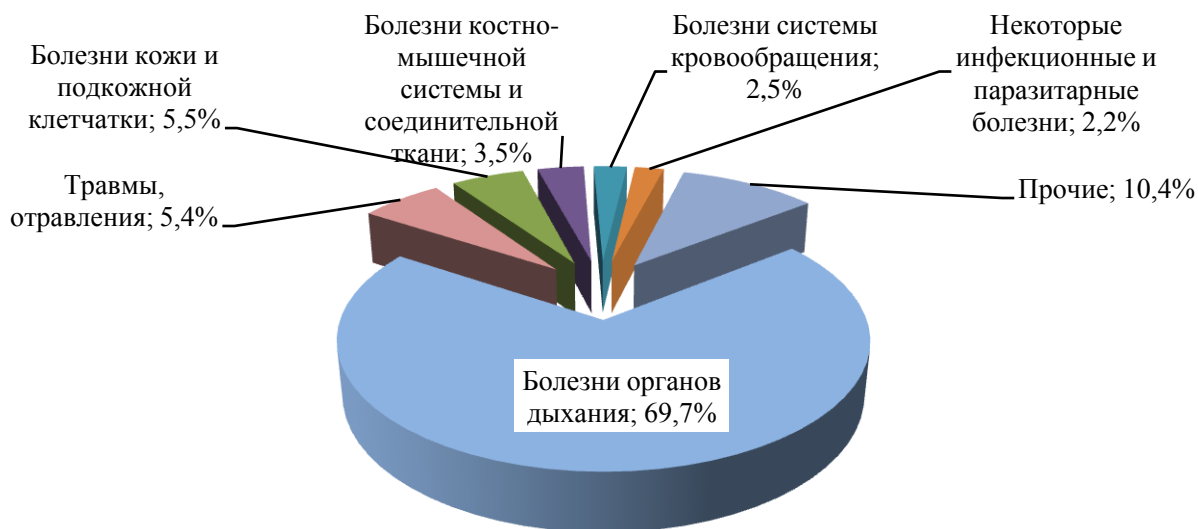


Рисунок 15. Структура первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2024 г.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения Волковысского района в 2024 г. внесли болезни органов дыхания (81,1 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2,7 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,6 %), психические расстройства и расстройства поведения (2,0 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (1,8 %), болезни органов пищеварения (1,6 %), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (1,6 %), болезни глаза и его

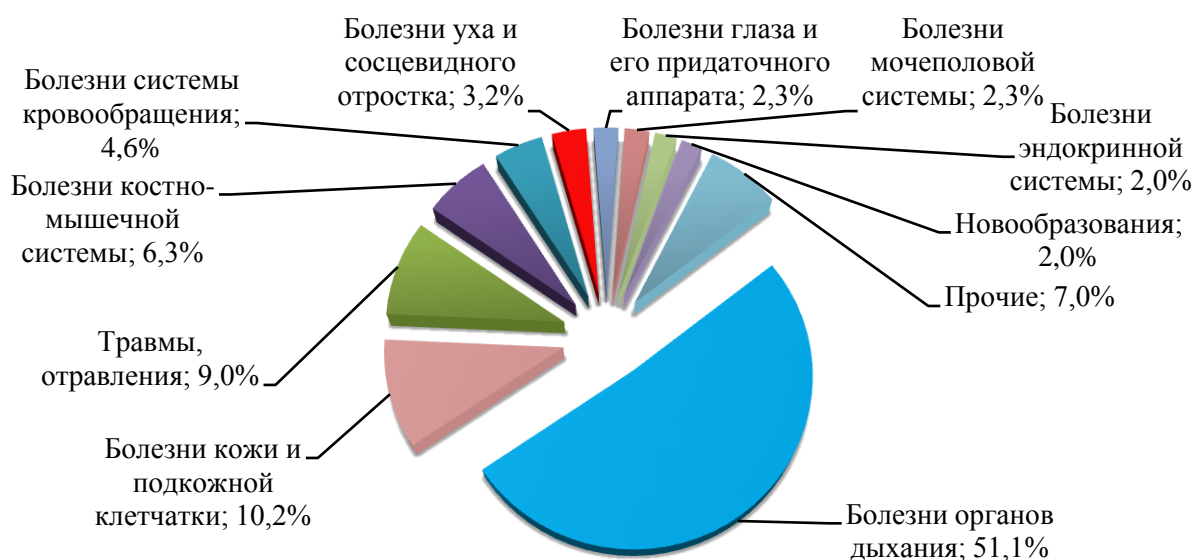


Рисунок 17. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Волковического района в 2024 г.

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре первичной заболеваемости населения в возрасте трудоспособном и старше трудоспособного Волковического района в 2024 г.

Ранг	Население в трудоспособном возрасте	Население старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания – 56,2 %	Болезни органов дыхания – 36,7 %
2	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 10,9 %	Болезни системы кровообращения – 9,7 %
3	Травмы, отравления – 9,8 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 9,3 %
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 5,3 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,3 %
5	Болезни системы кровообращения – 2,9 %	Травмы, отравления – 6,6 %
6	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,4 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 5,6 %

Диагностика, лечение и профилактика болезней системы кровообращения является приоритетной на протяжении многих лет. Часто эти заболевания заканчиваются инвалидностью или летальным исходом. В структуре общей заболеваемости взрослого населения **болезни системы кровообращения** занимают первое место (27,3 %), в первичной заболеваемости – пятое место (4,6 %).

В период 2015-2024 гг. в Волковическом районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ($T_{пр.}=3,1\%$) и стабилизация показателя первичной заболеваемости ($T_{пр.}=0,4\%$). В 2024 г. показатель общей заболеваемости увеличился по сравнению с 2015 г. на 37,9 %, по сравнению с 2023 г. – на 2,3 % и составил 380,3 на 1000 населения; показатель первичной заболеваемости – на 15,7 % и 12,2 % соответственно и составил 22,1 на 1000 населения (рис. 18).

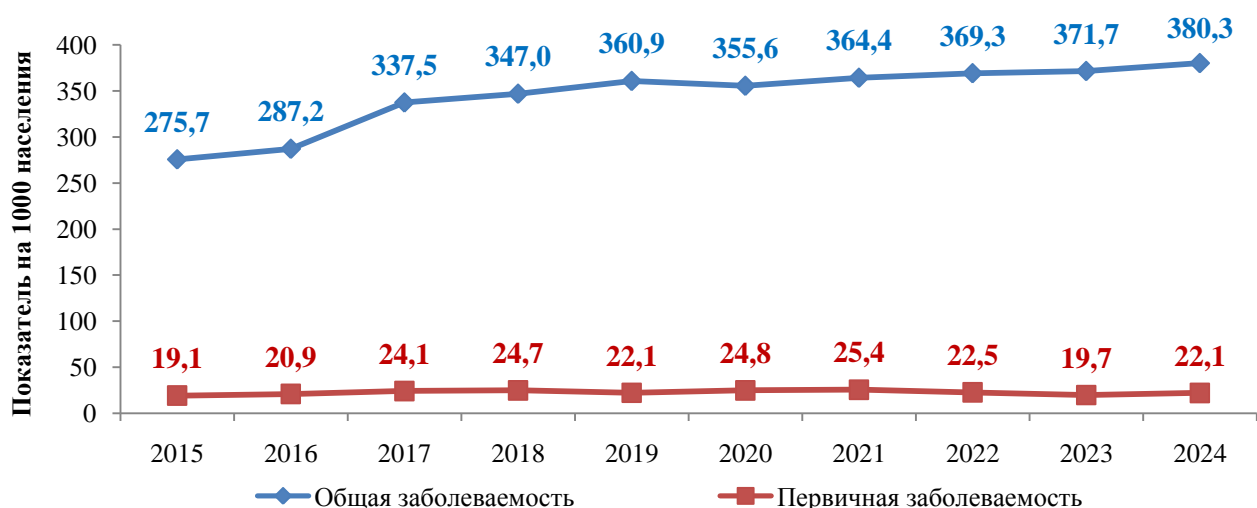


Рисунок 18. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого *населения болезни органов дыхания* занимают второе место (21,2 %), в первичной заболеваемости – первое место (51,1 %). Показатели общей и первичной заболеваемости в период 2015-2024 гг. характеризовались выраженной тенденцией к росту ($T_{пр.}=12,5\%$ и $12,7\%$ соответственно); в сравнении с 2023 г. они снизились соответственно на 17,3 % и 20,4 % и в 2024 г. составили 295,6 и 243,4 (2023 г. – 357,5 и 305,7) на 1000 населения соответственно, превысив среднеобластные уровни (276,9 и 238,7 на 1000 населения соответственно) (рис. 19).



Рисунок 19. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

Высокие экономические потери вследствие преждевременной смертности и инвалидизации населения ставят онкологию в ряд социально значимых проблем. В Волковысском районе в 2024 г. *новообразования* заняли седьмой ранг в структуре общей заболеваемости взрослого населения и десятый – в структуре первичной заболеваемости с удельным весом 4,8 % и 2,0 % соответственно.

В период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной заболеваемости характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 4,0 % и 2,5 % соответственно. В 2024 г. показатель общей заболеваемости в сравнении с 2023 г. повысился на 5,3 %, показатель первичной заболеваемости – на 10,3 %, что составило 71,6 и 9,6 на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 74,2 и 13,5 на 1000 населения соответственно) (рис. 20).



Рисунок 20. Динамика показателей заболеваемости новообразованиями взрослого населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

В Волковысском районе в 2024 г. *болезни органов пищеварения* в структуре общей заболеваемости взрослого населения заняли четвертый ранг с удельным весом 6,4 %, в структуре первичной заболеваемости удельный вес их составил 1,8 %.

В период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,8 %. В 2024 г. показатель общей заболеваемости повысился в сравнении с 2023 г. на 3,0 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 4,5 %, что составило соответственно 88,8 и 8,5 (2023 г. – 86,2 и 8,9) на 1000 населения. Показатели были ниже среднеобластных уровней (104,8 и 13,3 на 1000 населения) соответственно (рис. 21).

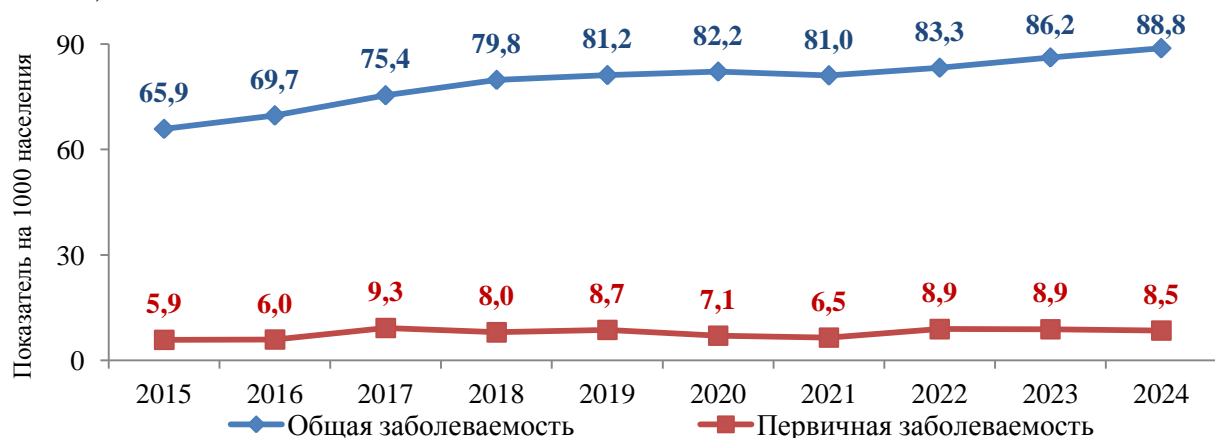


Рисунок 21. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

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). В Волковысском районе в период 2015-2024 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателей заболеваемости сахарным диабетом со среднегодовым темпом прироста 6,3 % и 5,8 % соответственно. В 2024 г. показатель общей заболеваемости по сравнению с 2023 г. увеличился на 5,3 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 31,7 %, что составило 79,6 и 5,6 на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 56,1 и 4,8 на 1000 населения соответственно) (рис. 22).

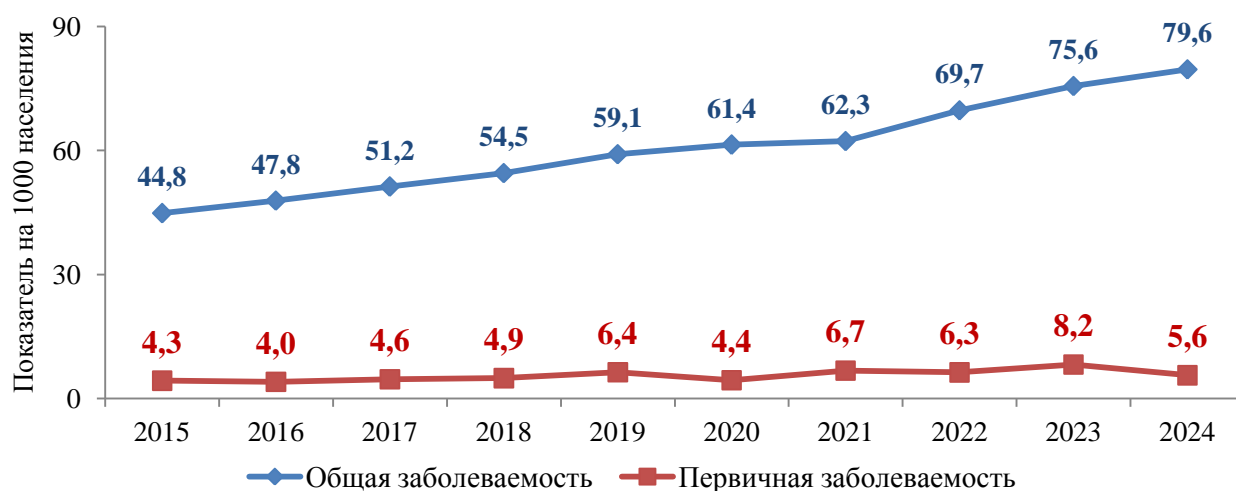


Рисунок 22. Динамика показателей заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

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 2024 г. в Волковысском районе впервые признано инвалидами 390 человека: среди населения 18 лет и старше – 363 (2015 г. – 394, 2023 г. – 355), в том числе среди населения в трудоспособном возрасте – 160 (2015 г. – 152, 2023 г. – 162), среди детского населения 0-17 лет – 27 человек (2015 г. – 19, 2023 г. – 27).

В период 2015-2024 гг. умеренной тенденцией к снижению характеризовался показатель первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше (среднегодовой темп снижения – 1,0 %); умеренной тенденцией к росту – показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения ($T_{пр.}=1,9\%$ и $2,1\%$ соответственно).

В 2024 г. показатели первичной инвалидности населения района составили на 10000 населения для населения в возрасте 18 лет и старше 71,8 (2015 г. – 69,3, 2023 г. – 69,3), населения в трудоспособном возрасте – 46,6 (2015 г. – 38,8, 2023 г. – 45,9), детского населения – 20,9 (2015 г. – 13,6, 2023 г. – 20,3); Гродненская область – 77,3, 43,8 и 25,4 на 10000 населения соответственно (рис. 23).

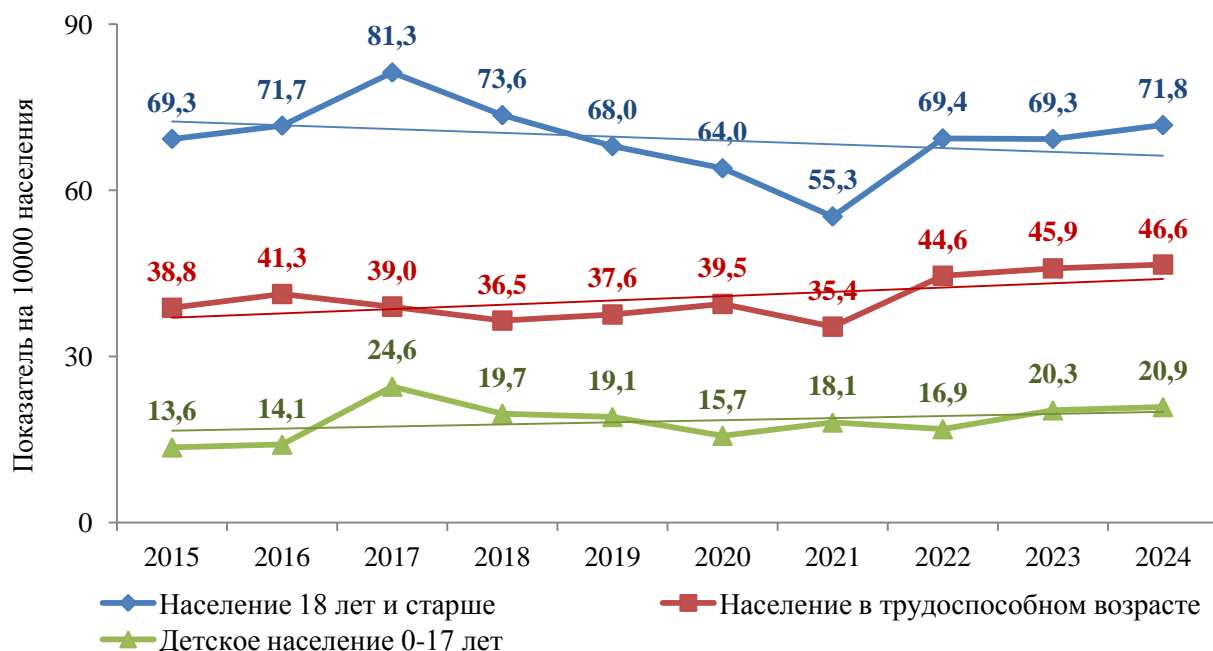


Рисунок 23. Динамика показателей первичной инвалидности населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2024 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.

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 2024 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 2,0 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста – 6,1 % и 3,2 % 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 (1,3 на 100 осмотренных детей), 11 лет (1,1).

Нарушение осанки выявлено у 3,1 % осмотренных детей 0-17 лет, в т.ч. впервые – у 0,8 %, сколиоз – 0,5 % и 0,1 % соответственно. Среди школьников доля детей с нарушением осанки составила 2,6 %, со сколиозом – 0,7 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,9 % и 0,2 % соответственно. Доля дошкольников с нарушением осанки составила 1,1 %, со сколиозом – 0,06 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,8 % и 0 % соответственно (табл. 2).

Таблица 2 – Отдельные нарушения здоровья детей (0-17 лет) Волковысского района в 2022-2024 гг. (выявлено при осмотрах детей, на 100 осмотренных)

Административная 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
	2024	5,07	0,70	0,55	0,12	2,13	0,83
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
	2024	13,25	1,88	1,08	0,23	2,81	0,55

В Волковысском районе в 2023/2024 учебном году функционировало 90 учреждений 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, 41 оздоровительный лагерь, в т.ч. 1 стационарный. В сравнении с 2023 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 2024-2026 г.», «План устранения нарушений и недостатков, выявленных в результате изучения вопроса комплексной безопасности в учреждениях дошкольного, специального образования, социально-педагогических центров Волковысского района 2021-2025 гг.»

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 10 учреждениях дошкольного образования установлены новые единицы игрового уличного оборудования, во всех учреждениях проведен текущий ремонт используемых теневых навесов:

уложено асфальтовое покрытие на беговых дорожках, баскетбольной и волейбольной площадках, отремонтированы пешеходные дорожки к физкультурно-спортивной зоне в ГУО «Гимназия № 1 г. Волковыска»;

проведен ремонт беговых дорожек, покраска спортивного и игрового оборудования на стадионе в ГУО «Шиловичская средняя школа» и в ГУО «Матвеевская средняя школа»;

отремонтированы пешеходные дорожки на территории детского сада в ГУО «Субочская средняя школа»; выборочно в ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска», ГУО «ДЦРР № 7 г. Волковыска», ГУО «Гимназия № 2 г. Волковыска»;

проведен ремонт теневого навеса для 2-х групп в ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска» с заменой кровли; заменены полы теневых навесов на групповых площадках в ГУО «Детский сад № 4 г. Волковыска»;

проведен частичный ремонт и покраска фасада здания в ГУО «Детский сад № 10 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска», ГУО «Гимназия № 1 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска»; ремонт фасада здания ГУО «Волковысский детский дом».

Проведена замена деревянных окон на оконные блоки из ПВХ во всех помещениях с пребыванием детей в ГУО «ДЦРР № 7 г. Волковыска», выборочно в ГУО «Детский сад № 1 г. Волковыска», ГУО «Волковысский ЦТДиМ», ГУО «Детский сад № 24 г. Волковыска», ГУО «Гимназия № 2 г. Волковыска».

Отремонтированы спортивные залы в ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска» и в ГУО «Средняя школа № 7 г. Волковыска; проведен ремонт потолков в гардеробных для учащихся в ГУО «Средняя школа № 8 г. Волковыска».

Приведены в должное санитарно-техническое состояние с заменой санитарно-технического оборудования туалетные в 2 групповых ГУО «Детский сад № 5 г. Волковыска», по 1 групповой в ГУО «Детский сад № 6 г. Волковыска», ГУО «ДЦРР № 11 г. Волковыска» и ГУО «Детский сад № 24 г. Волковыска».

Доведен до гигиенического норматива уровень искусственной освещенности в учебных кабинетах в ГУО «Средняя школа № 2 г. Волковыска», ГУО «Средняя школа № 5 г. Волковыска», ГУО «Верейковская средняя школа», ГУО «Шиловичская средняя школа», ГУО «Подоросская средняя школа».

Заменены постельные принадлежности для группы продленного дня в ГУО «Средняя школа № 8 г. Волковыска», ГУО «Гнезновская средняя школа».

На особом контроле находится качество подготовки к функционированию объектов питания учреждений образования. «План ремонтов и укреплению материально-технической базы пищеблоков государственных учреждений образования на 2024-2026 гг.», утвержденный решением Волковысского районного исполнительного комитета от 23 февраля 2024 г. № 125 «О вопросах улучшения организации питания обучающихся» выполнен в полном объеме: проведен ремонт в моечных столовой и кухонной посуды пищеблока в ГУО «Средняя школа № 2 г.п. Россь»; в ГУО «Детский сад № 1 г. Волковыска» проведен ремонт в складских и вспомогательных помещениях пищеблока. Проведены работы по улучшению санитарно-технического состояния пищеблока ГУО «Средняя школа д. Изабелин».

В целях внедрения новых технологий и принципов питания, улучшения качества питания учащихся, а также снижения эпидемиологических рисков в объектах питания учреждений образования проводится механизация технологических процессов путем установки оборудования для нарезки овощей, посудомоечных машин, приобретения высокотехнологического оборудования (пароконвектоматов).

В 2024 г. для объектов питания учреждений образования приобретено 6 пароконвектоматов, 6 посудомоечных машин, 15 сплит-системы (кондиционер) для складских помещений, 5 единиц холодильного оборудования, 22 единицы вспомогательного оборудования.

Всего в объектах питания функционирует 37 единиц пароконвекторного оборудования, в 35 учреждениях (81,4 % от количества объектов питания); в 15 школах 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 8865 человек, в том числе 3054 женщины (2023 г. – 9369, в том числе 2940 женщин). Из них в промышленности занято 5858 человек (66,1 %), в сельском хозяйстве – 3007 человек (33,9 %) (рис. 24).

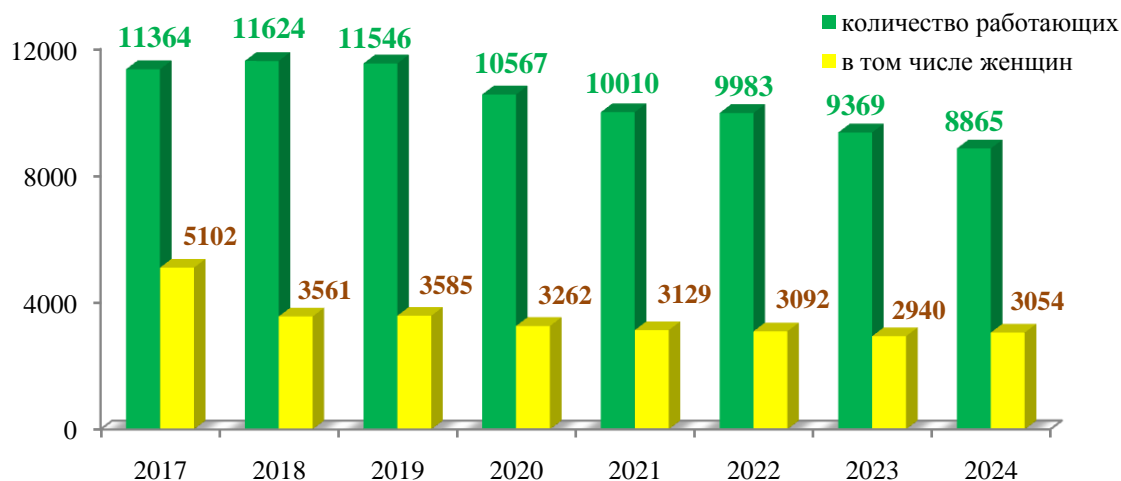


Рисунок 24. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Волковысского района в 2017-2024 гг.

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территорий», за 2024 г. раздел 11 «Контроль за состоянием воздушной среды и физическими факторами в закрытых помещениях (промышленные организации)» лабораториями учреждений госсаннадзора обследовано 632 рабочих места (2023 г. – 650) на 103 объектах (2023 г. – 89).

Не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны паров и газов 6 рабочих мест (3,6 % от числа обследованных, 2023 г. – 0 %); по содержанию промышленных аэрозолей – 26 рабочих мест

(11,8 %, 2023 г. – 3,3 %); по уровням звука – 106 рабочих мест (26,6 %, 2023 г. – 29,2 %); по вибрации – 21 рабочее место (19,8 %, 2023 г. – 17,6 %), по параметрам микроклимата – 88 рабочих мест (16,6 %, 2023 г. – 22,9 %), освещенности – 64 рабочих места (12,8 %, 2023 г. – 17,4 %).

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 Волковыские электросети РУП «Гродноэнерго», ОАО «ВолМеТ», в сельскохозяйственных, транспортных (Волковысская дистанция пути, Волковыское вагонное депо, Локомотивное депо Волковыск, ТУП «Красносельскавтотранс»), строительных организациях ОАО «РСР-1», ОАО «СМТ-32»).

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

Причинами нестандартных результатов испытаний как правило являются несовершенство технологических процессов, использование устаревшего оборудования и автотранспортной техники, неэффективность работы вентиляционных установок, отсутствие должного контроля за работой систем вентиляции и освещения, технологического оборудования.

В соответствии с мероприятиями, предусмотренными предписаниями Волковыского ЦГЭ, объектовыми программами по улучшению условий и охраны труда субъектами хозяйствования проведена определенная работа, позволившая улучшить условия труда на 190 рабочих местах для 238 человек, в том числе для 124 женщин (2023 г. – на 78 рабочих местах для 162 человек, в том числе 49 женщин) (рис. 25).

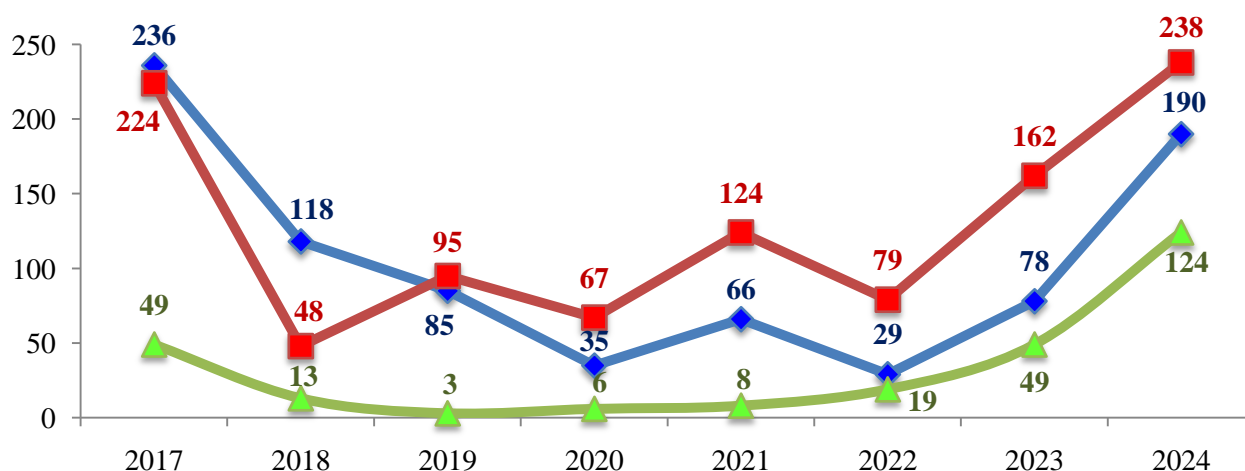


Рисунок 25. Динамика улучшения условий труда работающих Волковыского района в 2017-2024 гг.

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 56 рабочих мест с числом работающих 86 человек, в том числе 30 женщин (2023 г. – на 52 рабочих местах для 90 работающих, в том числе 14 женщин) (рис. 26).

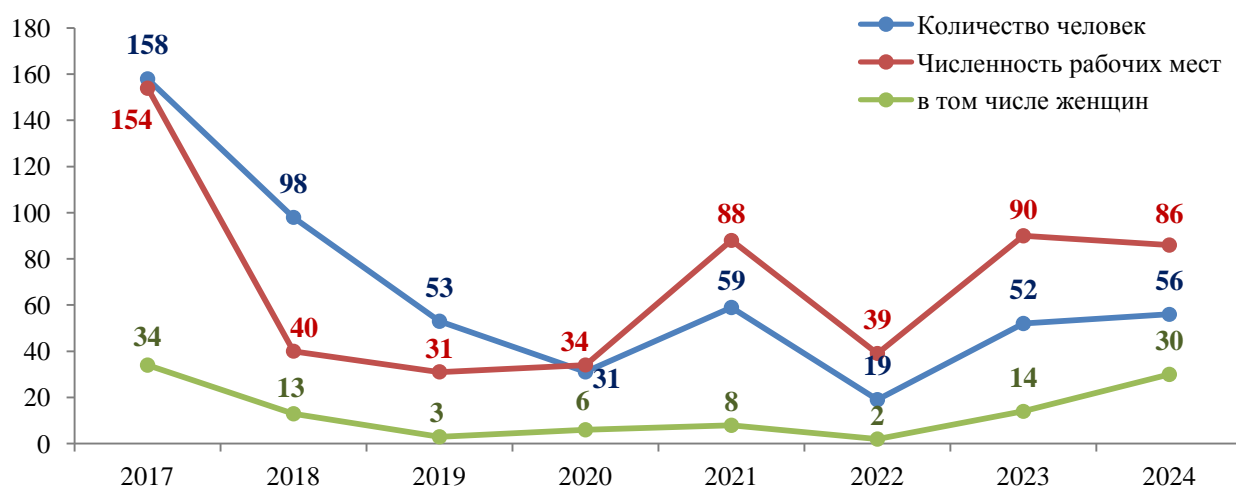


Рисунок 26. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Волковысского района в 2017-2024 гг.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» остается высоким и составляет 100 % (2023 г. – 100 %).

Подлежало периодическому медицинскому осмотру в 2024 г. 6311 работающих во вредных и опасных условиях труда на промышленных предприятиях и в сельскохозяйственных организациях. Все осмотрены. Подозрения на профессиональное заболевание не выявлены.

В период 2020-2024 гг. в Волковысском районе профессиональные заболевания у работающих не зарегистрированы.

По данным районного фонда соцзащиты уровень заболеваемости с временной нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) в связи с болезнью за 2024 г. по Волковысскому району составил 1144,2 дня на 100 работающих, что на 5,8 % выше уровня 2023 г. (996,6 дней на 100 работающих) и на 4,3 % выше уровня по Гродненской области (1096,8 дней на 100 работающих) (рис. 27).

По данным формы государственной статистической отчетности 4-нетрудоспособность Минздрав Республики Беларусь в контрольной группе промышленных организаций Волковысского района в 2024 г. наблюдалось снижение заболеваемости с ВН в случаях на 9,78 %, и рост в днях на 2,88 % (2024 г. – 97,31 случая и 1168,05 дня на 100 работающих; 2023 г. – 107,86 случая и 1135,11 дня на 100 работающих). Средняя длительность лечения за 2024 г. по 77 строке составила 12,00 дней против 10,52 в 2023 г., рост на 1,48 дня.

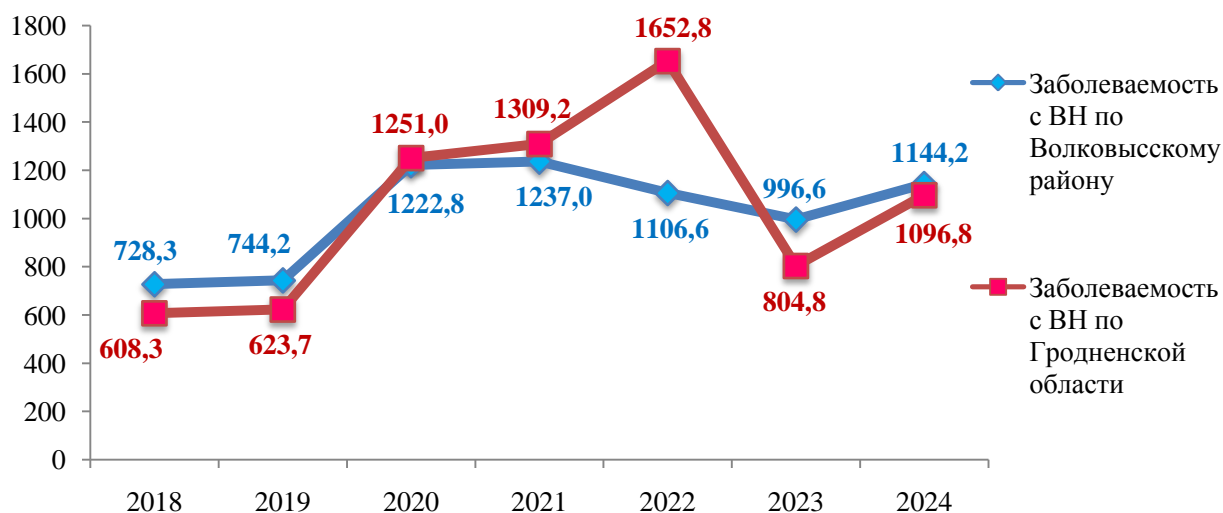


Рисунок 27. Динамика заболеваемости с временной нетрудоспособностью в связи с болезнью по Волковысскому району и Гродненской области в 2018-2024 гг. (дней на 100 работающих)

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали (рис. 28, 29):

болезни органов дыхания – 50,4 % в случаях и 34,9 % в днях;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 20,2 % в случаях и 24,9 % в днях;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 7,3 % в случаях и 13,3 % в днях;

болезни системы кровообращения – 5,7 % в случаях и 6,8 % в днях;

новообразования – 2,7 в случаях и 5 % в днях;

болезни мочеполовой системы – 3,7 % в случаях и 3,6 % в днях;

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

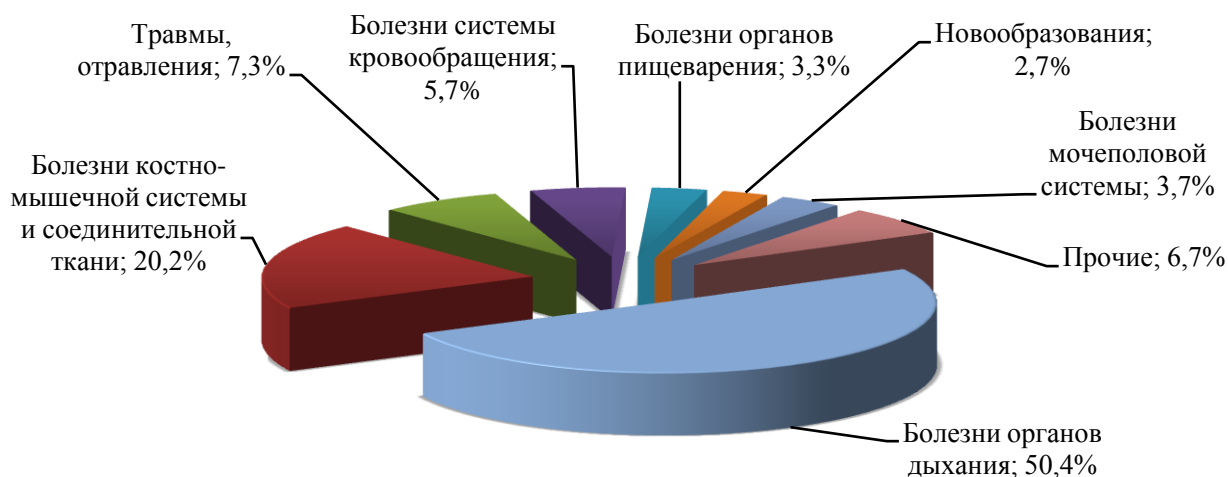


Рисунок 28. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2024 г. по числу случаев нетрудоспособности

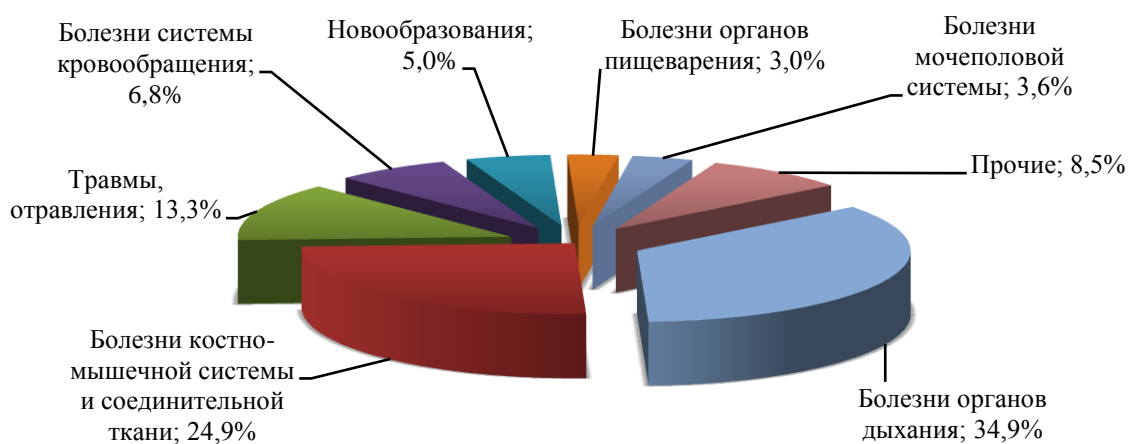


Рисунок 29. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2024 г. по числу дней нетрудоспособности

В 2024 г. уровень трудопотерь в сельскохозяйственных организациях района в календарных днях составил 1078,36 дня на 100 работающих, что выше показателя 2023 г. на 18,19 % (2023 г. – 912,39 дня на 100 работающих). Отмечается увеличение показателей заболеваемости и в случаях на 11,58 % (2024 г. – 91,55 случая на 100 работающих, 2023 г. – 82,05 случая на 100 работающих). Средняя длительность лечения в 2024 г. по 77 строке составила 11,78 дня против 11,12 в 2023 г., рост на 0,66 дня.

В структуре заболеваемости у работников сельхозорганизаций наибольшую группу болезней составляют болезни органов дыхания (40,6 % в случаях и 27,3 % в днях), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (23,9 % в случаях и 24,7 % в днях), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,9 % в случаях и 17,1 % в днях); болезни системы кровообращения (8,2 % в случаях и 10,7 % в днях); новообразования (2,6 % в случаях и 5,7 % в днях); болезни органов пищеварения (3,8 % в случаях и 4,1 % в днях); болезни мочеполовой системы (3,7 % в случаях и 3,3 % в днях).

В 2024 г. выше среднерайонного показателя уровень заболеваемости с ВН (в днях на 100 работающих) был в:

промышленных организациях: ТУП «Красносельскавтотранс» – 1830,3 (+32,9 % к уровню 2023 г.), ОАО «Волковысский мясокомбинат» – 1617,0 (+3,0 %), ПУП «Цементстрой» – 1397,3 (-1,3 %), ОАО «Красносельскстройматериалы» – 1381,7 (+13,7 %), Волковысское ОАО «Беллакт» – 1307,6 (+6,4 %), Волковысское вагонное депо – 1280,4 (+12,7 %), ОАО «СМТ-32» – 1266,8 (+7,1 %), ОАО «ВолМет» – 1253,3 (-15,3 %), филиал «Автобусный парк № 4» – 1160,1 (+9,4 %);

сельскохозяйственных организациях: КСУП «Матвеевцы» – 2111,3 (+12,9 %), ОАО «Хатьковцы» – 1767,1 (+11,6 %), КСУП «Гнезно» – 1741,7 (+19,0 %), КСУП «Неверовичи» – 1481,3 (+18,6 %), КСУП «Заря и К» – 1393,8 (+31,3 %), СКУП «Волпа» – 1343,8 (+14,4 %), КСУП «Племзавод «Россь» – 1328,4 (+12,7 %), РСКУП «Волковысское» – 1312,9 (+12,9 %).

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 Волковисском 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 %;

выполнена замена газохода третичного воздуха цеха обжига клинкера филиала № 1 «Цементный завод»;

выполнен ремонт рукавного фильтра на шахте приёма клинкера в клинкерный склад из печи № 5 в цехе обжига клинкера филиала № 1 «Цементный завод»;

выполнена модернизация приёмного бункера на участке RDF-топлива в цехе топлива филиала № 1 «Цементный завод»;

организован и осуществляется производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий; в 2024 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Волковисским зональным ЦГЭ ведется мониторинг за состоянием атмосферного воздуха в 7 мониторинговых точках в жилочной зоне (5 – в г. Волковиск и по одной точке в г.п. Красносельский и г.п. Россь) (рис. 30).

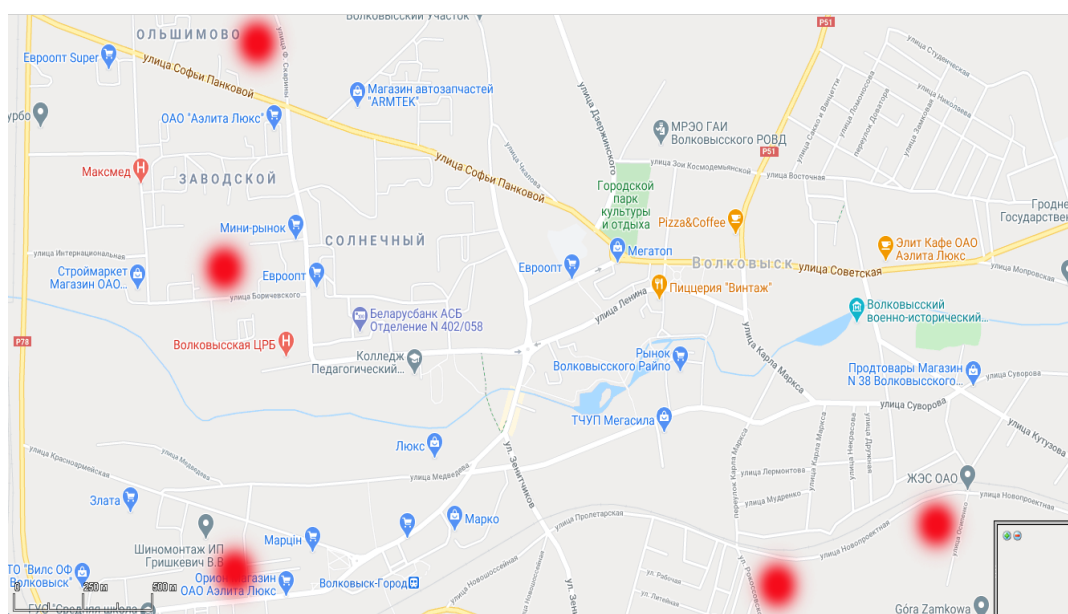


Рисунок 30. Контрольные точки мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в г. Волковиск

Исследования атмосферного воздуха проводятся по 5 показателям: формальдегид, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид, твердые частицы. В 2024 г. лабораторией Волковысского зонального ЦГЭ исследовано 588 проб атмосферного воздуха, из них 213 – на содержание пыли, 382 – сернистого газа, 588 – окиси углерода, 408 – окислов азота, 208 – аммиака, 32 – фенола и его производных, 330 – формальдегида. Превышений гигиенических нормативов не обнаружено.

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 г.п. 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 2024 г. в ходе проведения социально-гигиенического мониторинга удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям из коммунальных и ведомственных водопроводов составил 0 %. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов составил 0 %, из ведомственных водопроводов – 20,3 % (в том числе 4,8 % из сельских водопроводов) (рис. 31).

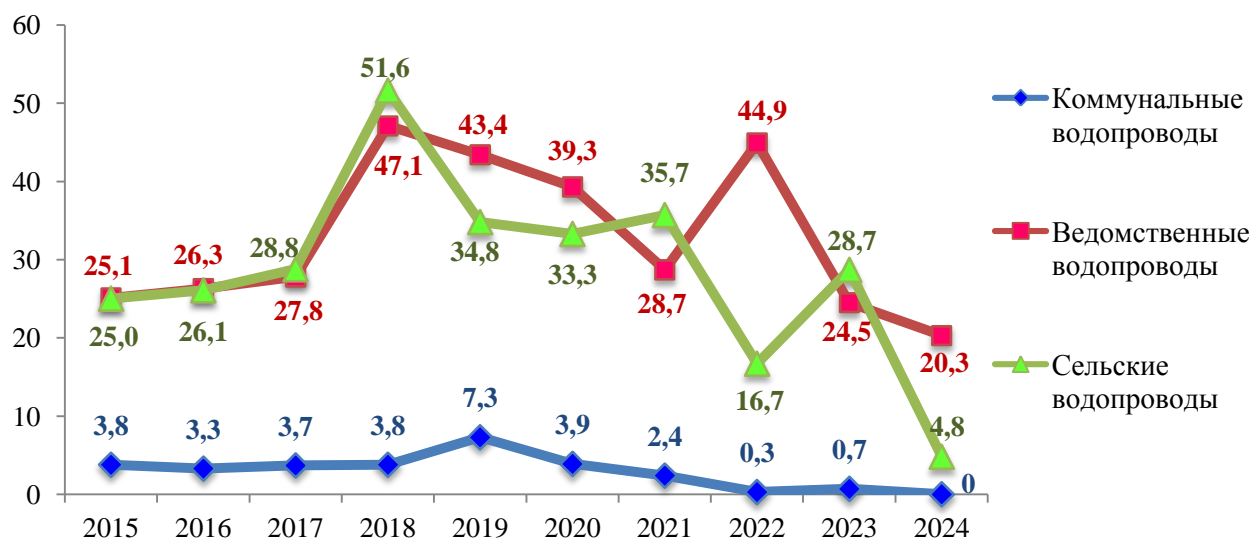


Рисунок 31. Удельный вес проб питьевой воды коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2015-2024 гг. (%)

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 июле 2024 г. согласно решению Волковыского райисполкома ведомственный водопровод КПУП «Волковысская сельхозтехника», подающий воду населению, присоединен к станции обезжелезивания в аг. Дубовцы и передан на баланс КУП «Волковыское коммунальное хозяйство».

Из-за отсутствия комплекса сооружений по обезжелезиванию воды повышенное содержание железа имеется в воде 4 ведомственных (сельских) водопроводов, подающих воду населению, – д. Колонтаи КСУП «Заря и К» (1,9-3,18 мг/дм³), д. Дулевцы КСУП «Племзавод «Россь» (1,17-1,41 мг/дм³), агрогородок Гнезно КСУП «Гнезно» (0,86-1,32 мг/дм³), д. Половки СКУП «Волпа» (1,14-1,36 мг/дм³).

В Волковыском 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 – Волковыское 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 «Волковыское», Барановичская дистанция гражданских сооружений РУП «Дорводоканал», ИООО «БЕЛ-ОБСТ».

В Волковыском 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 – 4 (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», 1 общественный шахтный колодец – на балансе КУП «Волковыское коммунальное хозяйство»).

В 2024 г. проведено исследование воды из 5 общественных шахтных колодцев. По результатам исследований ЦГЭ пробы воды из всех общественных колодцев соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям и санитарно-химическим показателям.

Существует проблема обеспечения должного качества воды из индивидуальных шахтных колодцев. В 2024 г. было исследовано 132 пробы из индивидуальных шахтных колодцев. В 34,1 % случаев (45 проб) вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 67,4 % (89 проб) – по санитарно-химическим показателям (рис. 32).

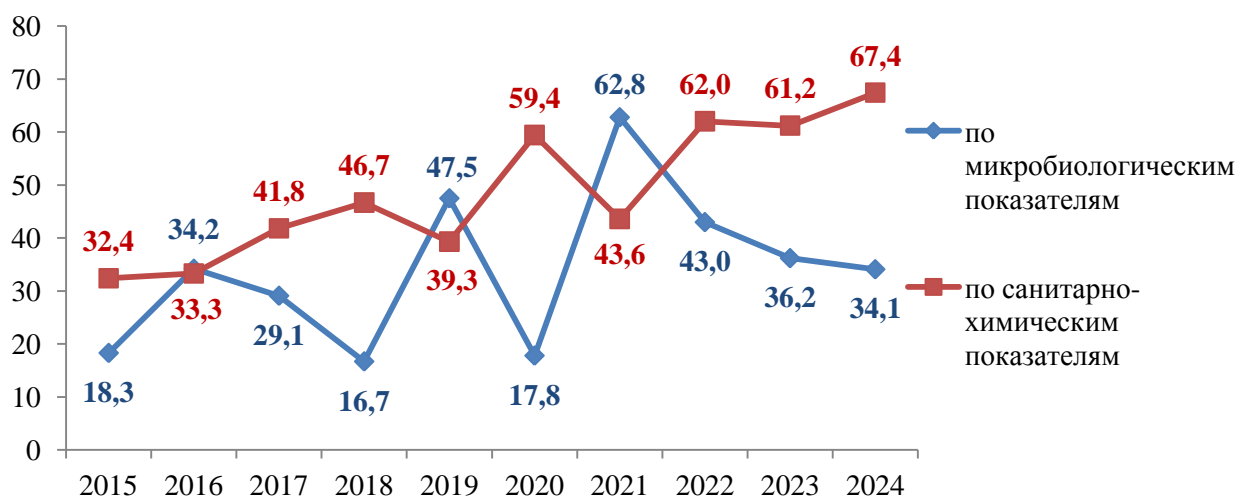


Рисунок 32. Удельный вес проб колодезной воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в 2015-2024 гг. (%)

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

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 планово-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.

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 2024 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 2024 г. удельный вес закупок предприятиями йодированной соли составил 86 % (рис. 33).

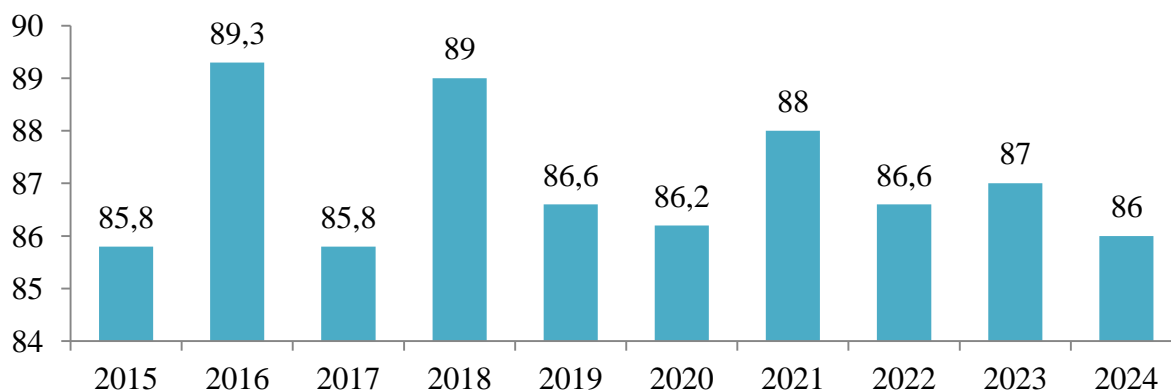


Рисунок 33. Удельный вес закупа йодированной соли от общего объема закупленной соли по Волковскому району в 2015-2024 гг. (в %)

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 2024 г. установлено 50 единиц торгового, 7 единиц технологического и 85 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 22 единицы автотранспортных средств, в том числе 1 с охлаждающими установками, 20 рефрижераторов, 1 молочная цистерна.

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 2024 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 133 пробы пищевой продукции, из них 73 иностранного производства (54,9 %). Лабораторно подтверждена потенциальная опасность 8 проб пищевой продукции (6,0 %), из которых 2 пробы не соответствовали по микробиологическим показателям, 4 пробы по физико-химическим показателям (импортного производства) и 2 пробы по другим показателям (консерванты) также импортного производства. Не соответствовала 1 проба материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами (импортного производства).

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям (рис. 34). В 2024 г. не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района.

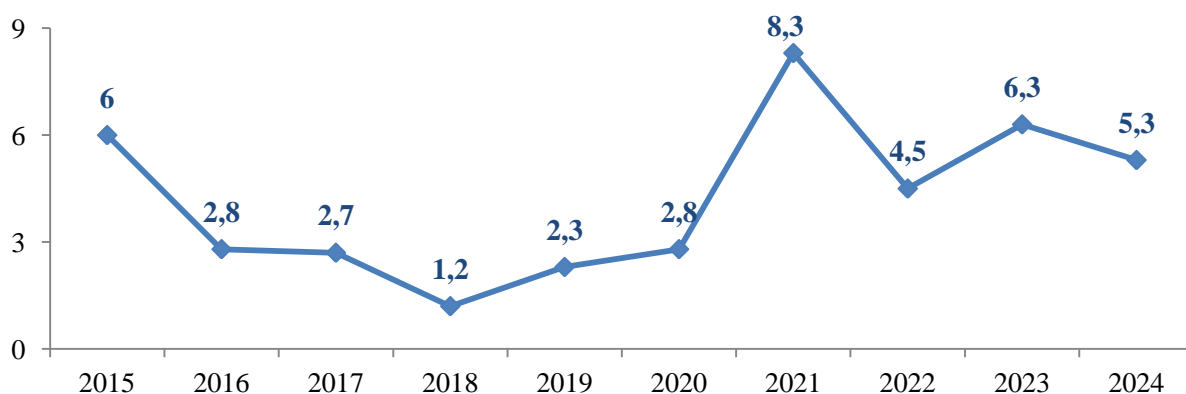


Рисунок 34. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по микробиологическим показателям в Волковысском районе в 2015-2024 г. (в %)

Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов, являются нарушение технологии производства, правил хранения и реализации пищевых продуктов. В 2024 г. в сравнении с 2023 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 20 фактов обращения продукции с истекшим сроком годности (2023 г. – 18). Количество случаев реализации продукции без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА, снизилось с 22 в 2023 г. до 13 в 2024 г., реализации продукции с признаками недоброкачества выросло с 5 до 8 случаев.

Изъято из обращения 544,909 кг недоброкаственной продукции (2023 г. – 304,983 кг). При этом забраковано продукции с истекшим сроком годности 288,459 кг, без документов, удостоверяющих качество и безопасность, – 100,845 кг, без маркировки или с неполной информацией о товаре – 41,93 кг, с признаками порчи – 22,209 кг, не соответствующей ТНПА по результатам лабораторных исследований – 0 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 Волковысского района в 2024 г. оставалась стабильной.

Волковысским 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 законченного 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 2 рекомендации по устранению нарушений (2023 г. – 9, 2022 г. – 21), к дисциплинарной ответственности привлечено 3 медицинских работников (2023 г. – 8). В 2024 г. не выдавались предписания о запрете реализации товаров, предписания об изъятии из обращения (2023 г. – 1). В 2024 г. не проводились контрольные мероприятия (2023 г. – 1). Составлено 3 протокола об административном правонарушении (2023 г. – 0). О результатах государственного санитарного надзора и проблемных вопросах функционирования организаций здравоохранения в органы власти Волковысского района направлено 5 писем, 4 письма руководителям учреждений здравоохранения. По инициативе санитарно-эпидемиологической службы вопросы функционирования организаций здравоохранения обсуждены на 4 заседаниях исполнительного комитета, 6 заседаниях медико-санитарного Совета. 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, д. Дулевцы Волковысской ЦРБ, приобретен передвижной медицинский комплекс.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости в Волковысском районе. Эпидемическая ситуация в районе по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний в последние годы расценивается как удовлетворительная.

При ретроспективном анализе заболеваемости установлено, что за период с 2015 г. по основной массе инфекционных заболеваний наблюдается тенденция к снижению (таблица 3, 4).

Таблица 3 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Волковысского района в 2015-2024 гг. (показатель на 100 тыс. населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

Нозоформа	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Линейная тенденция
Сумма острых кишечных инфекций (далее - ОКЗ)	50,51	61,93	38,19	38,56	50,65	7,3	1,49	3,03	20,0	41,54	-6,33
ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	37,88	40,82	33,95	31,42	46,30	5,88	0	2,27	20,0	30,77	-4,34
в т.ч. энтерит ротавирусный	4,21	1,41	2,83	5,71	27,49	1,4	0	0	7,7	16,9	0,16
Сальмонеллезные инфекции	23,85	22,52	19,8	19,99	52,09	14,7	22,33	15,91	29,2	35,38	0,45
Коклюш	11,22	26,74	4,24	29,99	0	0	0	0	0	6,15	-1,92
Скарлатина	14,03	9,85	8,49	7,14	26,05	2,9	2,98	0,76	3,1	0	-1,04
Ветряная оспа	931,66	572,87	571,44	605,5	143,25	220,5	433,21	656,2	493,9	643,11	-17,07
Клещевой энцефалит	8,42	12,67	15,56	14,28	13,02	4,4	8,93	12,9	20,0	27,69	0,58
Болезнь Лайма	25,26	60,52	35,36	42,84	52,09	29,4	22,33	23,5	64,6	69,23	-0,25
Вирусные гепатиты	2,81	1,41	1,41	0	2,89	1,4	1,49	2,27	4,62	21,54	0,1
Хронические вирусные гепатиты	7,02	11,26	8,49	4,28	7,24	2,9	4,47	7,58	0	21,54	-0,72
Носители возбудителя вирусного гепатита В	2,81	0,0	1,41	0	0	0	0	0	0	3,0	-0,22
Носители возбудителя вирусного гепатита С	8,42	4,22	1,41	0	0	0	0	0	0	18,46	-0,96
Активный туберкулез	36,48	15,48	25,46	19,99	11,58	10,3	5,95	4,6	6,2	10,77	-3,14
Туберкулез органов дыхания	33,67	11,26	24,05	18,56	8,68	10,3	5,95	4,6	6,2	9,23	-2,8
Туберкулез органов дыхания с бацилловыделением	22,45	8,45	15,56	14,28	7,24	7,3	4,47	4,6	3,1	7,69	-1,73
Аскаридоз	8,42	8,45	7,07	4,28	7,24	2,9	2,98	2,3	4,6	3,0	-0,68
Энтеробиоз	79,98	57,71	52,34	48,55	40,52	39,7	40,19	15,9	27,7	24,61	-5,41
Чесотка	23,85	15,48	8,49	7,14	5,79	7,3	5,95	4,6	7,7	12,3	-2,75
Педикулез	19,64	26,74	24,05	24,28	20,26	11,7	10,42	9,1	24,6	27,69	-0,75
Микроспория	57,53	59,12	56,58	74,26	73,80	48,5	65,50	39,4	81,5	78,46	0,41
Сумма грипп + ОРЗ	31735	36355	35431	33602	34550	49279	6898	36697	59207	2057,05	3119

Таблица 4 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости детского населения Волковысского района в 2015-2024 г. (показатель на 100 тыс. населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

Нозоформа	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	Линейная тенденция
Сумма острых кишечных инфекций (далее ОКЗ)	172,9	247,9	107,4	129,0	234,6	29,8	0	12,0	98,4	210,47	-22,1
ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	122,5	170,0	39,1	100,3	227,2	29,8	0	12,0	98,4	159,9	-14,2
в т.ч. энтерит ротовирусный	21,6	7,08	14,3	28,7	139,3	7,5	0	0	41,0	92,6	0,9
Сальмонеллезные инфекции	79,3	49,6	21,5	43,0	110,0	22,4	68,2	24,0	73,8	109,4	1,2
Коклюш	57,7	127,5	21,5	150,4	0	0	0	0	0	33,6	-9,1
Скарлатина	72,1	49,6	42,95	35,8	132,0	14,9	15,2	4,0	16,4	0	-5,21
Ветряная оспа	4568,3	2740,7	2720,3	2707,9	645,02	1035,7	2105,3	3426,7	2524,6	3375,9	-63,5
Болезнь Лайма	14,4	7,1	7,2	0	0	0	7,6	12,0	8,2	16,84	-0,15
Аскаридоз	36,03	35,4	28,6	21,5	36,7	14,9	15,2	12,0	16,4	16,84	-3,15
Энтеробиоз	266,61	233,71	236,24	207,75	197,9	193,7	204,47	79,8	131,2	117,8	-12,6
Чесотка	93,7	70,8	43,0	28,7	7,3	29,8	15,2	13,9	24,6	25,26	-11,2
Педикулез	43,2	63,7	57,3	100,3	51,3	44,7	53,01	35,9	106,6	143,12	2,91
Микроспория	281,02	283,29	286,35	351,03	344,5	238,4	310,5	207,4	434,4	420,9	4,37
Сумма грипп + ОРЗ	141504	142068	137619	134909	148295	136696	195562	105752	198533	194502,4	4242

За 2024 г. зарегистрировано 33835 случаев инфекционных заболеваний (52057,05 на 100 тыс. населения), что на 12,1 % ниже аналогичного периода 2023 г. (38482 случая, или 58317,54 на 100 тыс. населения).

Сумма инфекционных заболеваний без острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) и гриппа составила 686 случаев (1055,15 на 100 тыс. населения), что в 1,3 раза выше в сравнении с 2023 г. (545 случаев, или 822,57 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. не регистрировались случаи заболеваний по следующим нозологическим формам инфекций: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, псевдотуберкулез, дифтерия, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, корь, краснуха, грипп, полиомиелит и др.

В 2024 г. случаев заболеваний *скарлатиной* не зарегистрировано (2023 г. – 2 случая, или 3,0 на 100 тыс. населения.). При подозрении на скарлатину проводится необходимый объём противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге, а также в учреждении образования. Отсутствие последовательных случаев в организованных коллективах свидетельствует об эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий.

В 2024 г. отмечены:

рост заболеваемости *ветряной оспой* в 1,3 раза (2024 г. – 418 случаев, или 643,11 на 100 тыс. населения, 2023 г. – 321 случай, или 486,45 на 100 тыс. населения);

снижение заболеваемости *инфекционным мононуклеозом* в 2 раза (2024 г. – 5 случаев, или 7,7 на 100 тыс. населения, 2023 г. – 14 случаев, или 21,21 на 100 тыс. населения);

снижение заболеваемости *сифилисом* (2024 г. – 1 случай, или 1,5 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 12 случаев, или 18,18 на 100 тыс. населения); *гонорей* (2024 г. – 9 случаев, или 13,84 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 8 случаев, или 12,12 на 100 тыс. населения);

рост *хламидийных болезней* (2024 г. – 35 случаев, или 53,85 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 23 случаев, или 34,85 на 100 тыс. населения).

В Волковысском районе за 2024 г. зарегистрировано 12 случаев заболевания хроническим *вирусным гепатитом С* (18,5 на 100 тыс. населения), 2 случая заболевания хроническим вирусным гепатитом В (3,0 на 100 тыс. населения) и 1 случай заболевания острым вирусным гепатитом В (1,5 на 100 тыс. населения); в 2023 г. зарегистрировано 3 случая заболевания острым гепатитом С, или 4,5 на 100 тыс. населения.

Случаи заболевания парентеральными вирусными гепатитами (далее – ПВГ) установлены: 4 случая – при скрининге в кабинете врача-нарколога, 6 случаев – при прохождении профосмотра/диспансеризации, 1 случай – при операционных вмешательствах, 4 случая – при госпитализации. В 11 случаях заболевания установлены у лиц трудоспособного возраста, 4 случая – у лиц старше трудоспособного возраста.

В очагах заболевания ПВГ выявлено 16 контактных лиц. Лабораторно обследовано на ПВГ из числа подлежащих контингентов – 9, отказались от проведения обследования – 7. Контактным лицам была предложена вакцинация, из них иммунизировано – 9 (не иммунизировано по причине письменного отказа – 5, другие причины – 2 (по причине отказа от 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 рисунке 35.

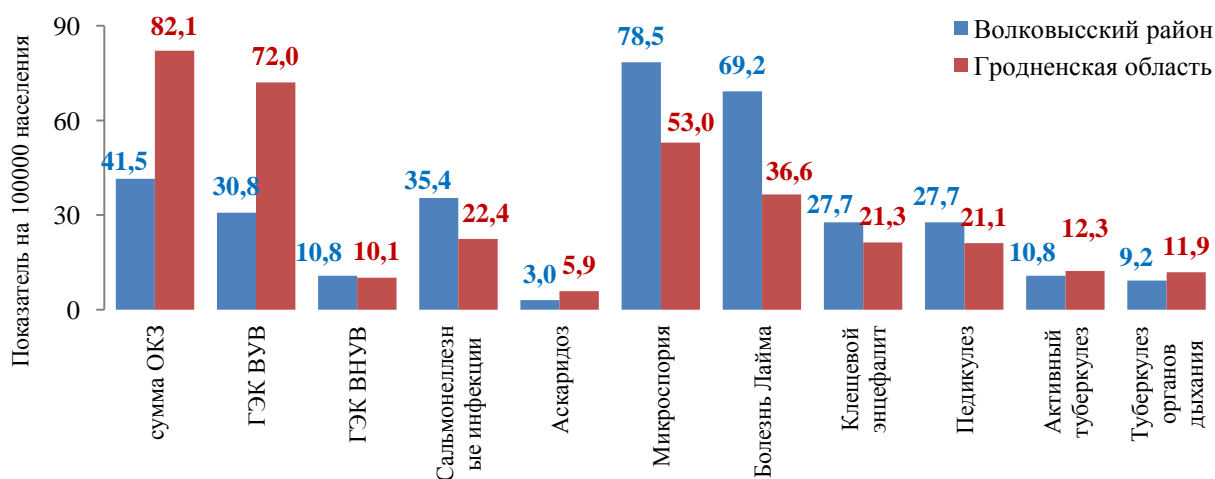


Рисунок 35. Показатели инфекционной заболеваемости по отдельным нозоформам населения Волковысского района и Гродненской области в 2024 г.

Эпидемиологическая ситуация по **острым кишечным заболеваниям** (далее – ОКИ) в 2024 г. остается контролируемой, хотя отмечается рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленного возбудителя и сальмонеллезом. Зарегистрировано 7 случаев ОКИ неустановленного возбудителя, показатель заболеваемости составляет 10,77 на 100 тыс. населения, в 2023 г. случаи не регистрировались (рис. 36). Анализ динамики заболеваемости ОКИ и сальмонеллезом затруднителен, так как в предыдущие годы на фоне пандемии COVID-19 отмечалось резкое снижение заболеваемости по этим инфекциям.

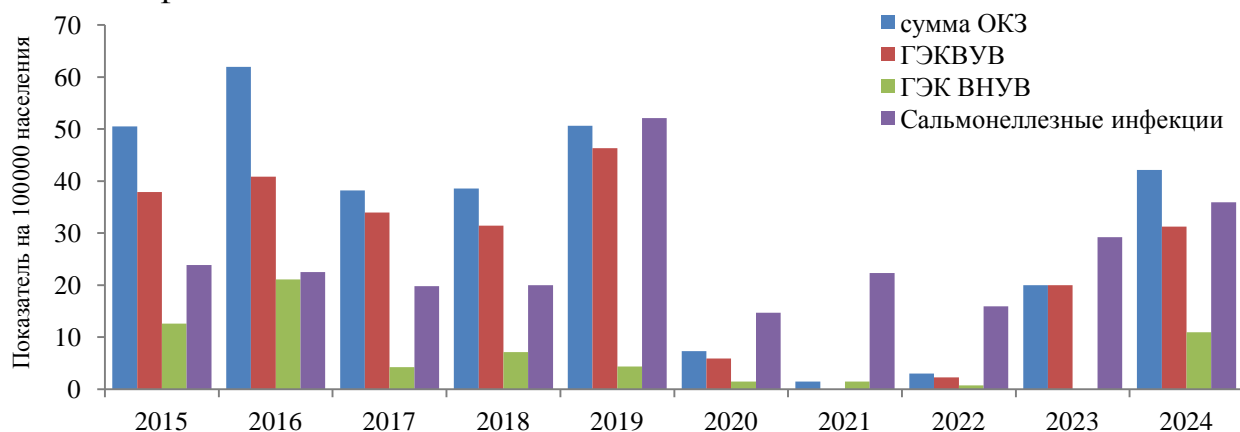


Рисунок 36. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Волковысского района в 2015-2024 гг.

В 2024 г. отмечен рост ОКИ в 2,3 раза, зарегистрировано 20 случаев, показатель заболеваемости составил 30,77 на 100 тыс. населения (2023 г. – 13 случаев, или 19,70 на 100 тыс. населения). ОКИ установленной этиологии: 11 случаев (55,0 %) вызваны ротавирусом, 3 случая (15,0 %) – норовирусом, по 2 случая (10,0 %) – Citrobacter, энтеровирус, Proteus, по 1 случаю (5,0 %) – патогенный стафилококк, Pseudomonasaeruginosa (2023 г. – 13 случаев ОКИ установленной этиологии: 5 (38,46 %) вызваны ротавирусом, 4 (30,77 %) – норовирусом, 2 (15,38 %) – энтеровирусом, по 1 случаю (7,69 %) – Staphylococcus aureus и Klebsiella).

Заболевания ОКИ в 2024 г. в 15 (75,0 %) случаях зарегистрированы у населения г. Волковыска, 1 случай (5,0 %) – г.п. Красносельский, 2 случая (10,0 %) – г.п. Россь, 2 случая (10,0 %) – сельская местность.

Отмечается рост заболеваемости в 2024 г. по всем возрастным группам. Группой риска являются неорганизованные дети в возрасте 0-2 лет. Путь передачи кишечных инфекций – пищевой (10 случаев, 50,0 %), контактно-бытовой – 10 случаев (50,0 %). Заболеваемость не связана с организованными коллективами и организациями общественного питания.

В 2024 г. зарегистрировано 23 случая **сальмонеллеза** (35,38 на 100 тыс. населения) и 4 случая бактерионосительства (2023 г. – 19 случаев сальмонеллеза (28,79 на 100 тыс. населения) и 7 случаев бактерионосительства (10,6 на 100 тыс. нас.)). Случаи бактерионосительства сальмонеллеза в 2023-2024 гг. были выявлены при прохождении профосмотров.

В 2024 г. в 74,0 % случаев острый сальмонеллез вызван *Salmonella enteritidis*, 26,0 % случаях – *Salmonella typhimurium*, у бакносителей – *Salmonella typhimurium*, *Salmonella enteritidis*. Заболевшие распределены территориально: 17 (74,0 %) проживают в г. Волковыск, 6 (26,0 %) – в сельской местности.

Среди заболевших в 2024 г.: 13 детей 0-17 лет (56,5 %), 10 взрослых (43,5 %). Во всех случаях установлены пути и факторы передачи сальмонеллеза: пищевой путь передачи – 87,0 % (20 случаев), контактно-бытовой – 13,0 % (3 случая) (2023 г. – пищевой путь передачи составляет 89,5 % (17 случаев), другие факторы передачи – 10,5 % (2 случая)). Среди подозрительных продуктов и блюд – яйцо куриное, мясные продукты, салаты, творожные изделия, рыбные продукты, салаты.

В 2024 г. зарегистрирован 1 случай заболевания сальмонеллезом среди обязательного контингента (2023 г. – 0).

В 2024 г. зарегистрировано 13 случаев заболевания *гепатитом А*.

Пищевой путь передачи реализован в 2 (15,3 %) случаях; в 11 (84,7 %) случаях заражение произошло контактно-бытовым путем. Зарегистрировано 4 домашних очага с 13 случаями заболеваний.

Эпидемиологическая ситуация по **инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики**, на территории района устойчиво благополучная. Не регистрировались случаи заболеваний дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, корью. Основной причиной является поддержание высокого уровня коллективного иммунитета. Показатели привитости населения в декретированных возрастах в 2024 г. соответствовали оптимальным. Фактически охват населения Волковысского района вакцинацией против гриппа по состоянию на 03.01.2025 составил 25,06 % (15984 человека) при среднеобластном показателе – 21,3 %: за счёт средств республиканского бюджета против гриппа привито 12,8 %; за счет средств местного бюджета – 12,0 %; за счет средств предприятий и организаций – 0,3 %; за счет личных средств – 40 человек.

В 2024 г. зарегистрировано 7 случаев (10,8 на 100 тыс. населения) заболевания **активным туберкулезом** (2023 г. – 4 случая, или 6,0 на 100 тыс. населения) (рис. 37).

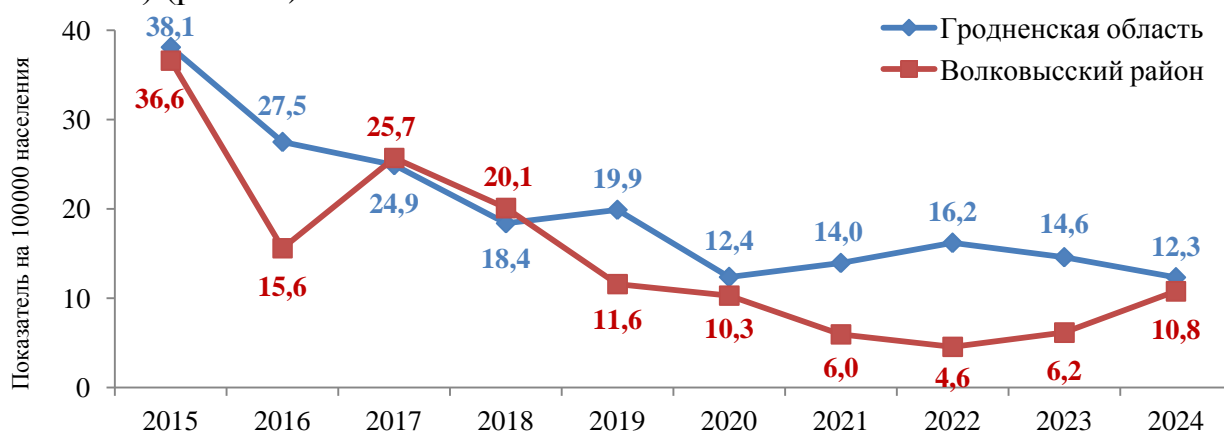


Рисунок 37. Динамика заболеваемости активным туберкулезом легких населения Волковысского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

На учете (вновь выявленные, перешедшие с прошлых лет, рецидивы) состоит 13 очагов, в том числе 12 очагов в 1 эпидемиологической группе, 1 – во 2 эпидемиологической группе. Также на учете состоят и обследуются 26 контактных лиц из очагов активного туберкулеза, из них: 16 – взрослые, 10 – дети. Один раз в год до снятия контактного лица из очага взрослые в обязательном порядке проходят рентгено-флюорографическое обследование, детям ставится туберкулиновая проба.

Эпидемиологическая ситуация по **паразитарным заболеваниям** улучшилась. В 2024 г. зарегистрировано 16 случаев заболевания энтеробиозом, или 24,6 на 100 тыс. населения (2023 г. – 18 случаев, или 27,3 на 100 тыс. населения), и 2 случая заболевания аскаридозом, или 3,0 на 100 тыс. населения (2023 г. – 3 случая, или 4,5 на 100 тыс. населения). Случаев заболевания трихоцефалезом, трихинеллезом не выявлено.

Эпидемиологическая ситуация **по ВИЧ-инфекции** в Волковыском районе оценивается как неустойчивая. В 2024 г. зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (1,56 на 100 тыс. населения) у взрослого (2023 г. – 6 случаев, или 9,1 на 100 тыс. населения); путь передачи – половой.

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, – 95,2 % (критерий – не менее 92,0 %). В 2024 г. не рождались дети от ВИЧ-положительной матери (2023 г. – 1 ребенок).

За период статистического наблюдения с 1987 г. по 01.01.2025 зарегистрировано 70 случаев ВИЧ-инфекции (рис. 38).

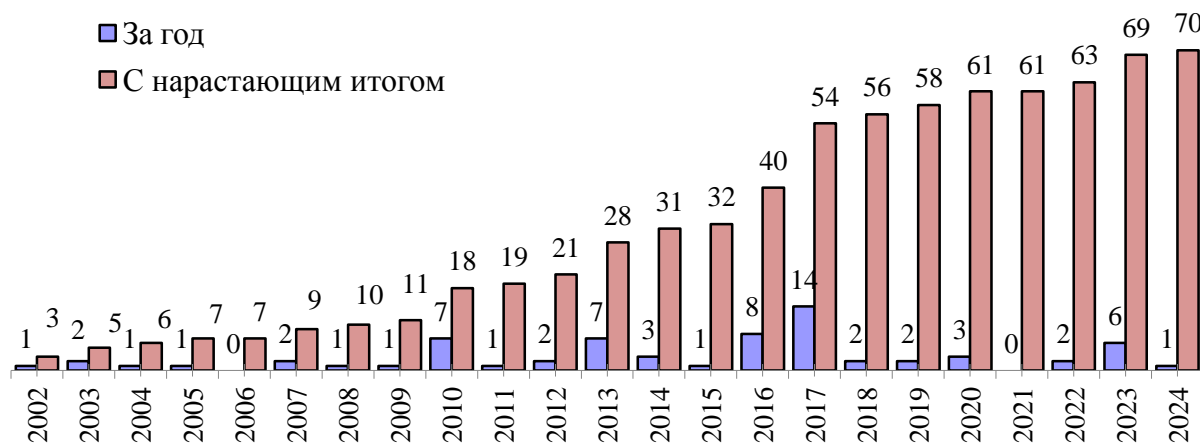


Рисунок 38. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Волковыском районе в 2002-2024 гг. (за год и с нарастающим итогом)

Из общего числа живущих с ВИЧ 53,5 % приходится на долю мужчин, женщины составляют 46,5 %. Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет – 11,6 %, лица в возрасте 30 лет и старше – 88,4 %. Основным путем передачи инфекции среди живущих с ВИЧ является половой – 79,0 %, инъекционный путь составляет 11,6 %, вертикальный – 2,3 %, не установлен – 6,9 %.

Эпидемиологическая ситуация по **трансмиссивным заболеваниям** в Волковыском районе остается неустойчивой и напряженной. В 2024 г.

наблюдался рост заболеваемости *клещевым энцефалитом* (далее – КЭ) по сравнению с 2023 г.: показатель заболеваемости КЭ составил 27,69 на 100 тыс. населения (18 случаев), что превышает областной показатель – 21,33 на 100 тыс. населения (2023 г. – 20,0 на 100 тыс. населения (13 случаев), областной показатель – 14,72 на 100 тыс. населения). Все заболевшие – взрослые в возрасте 18 лет и старше.

В 50 % случаев заболевание КЭ отмечалось среди городских жителей. Диагноз подтвержден лабораторно у 100,0 % заболевших. Все заболевшие получали лечение в стационаре.

В структуре клинических форм менингеальная составила 66,6 % (12 случаев), менингоэнцефалитная – 5,5 % (1 случай), общеинфекционная – 16,6 % (3 случая), стертая – 5,5 % (1 случай), клиническая форма не установлена – 5,5 % (1 случай). Первый случай заболевания был зарегистрирован 13.02.2024. Случаев заболевания КЭ у профессионально уязвимого контингента не зарегистрировано.

Путь передачи трансмиссивный. Заражение вирусом КЭ произошло в 27,7 % на дачных и приусадебных участках (5 случаев); в 72,3 % (13 случаев) – в лесных массивах. На укус клеща в лесных массивах за пределами Волковыского района указывали 3 пациента. Факт присасывания клеща отмечали 50,0 % пациентов. За медицинской помощью по поводу укуса клеща пациенты не обращались.

При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что 77,7 % заболевших КЭ владели информацией о мерах профилактики и защиты от укусов клещей, но действенные меры по предупреждению укусов не предпринимали.

В 2024 г. показатель заболеваемости *болезнью Лайма* (далее – БЛ) в Волковыском районе составил 69,23 на 100 тыс. населения (45 случаев) (областной показатель – 36,55 на 100 тыс. населения) (2023 г. – 64,61 на 100 тыс. населения (42 случая), областной показатель – 36,75 на 100 тыс. населения). Среди заболевших БЛ 95,5 % (43 человека) 18 лет и старше, 4,4 % (2 человека) – 0-17 лет. В структуре заболеваемости превалировало городское население – 84,4 %.

Диагноз подтвержден лабораторно у 89,0 % (40 пациентов) из числа обследованных серологически. Госпитализированы для прохождения лечения 93,3 % (42 пациента). Заболевания протекали в средней степени тяжести у 97,7 % больных. Основным клиническим маркером заболевания – мигрирующая эритема – отмечалась у 91,1 % заболевших (41 человек). На факт присасывания клещей указали 17 человек (38,0 %). Заражение БЛ в 66,7 % (30) случаев связано с пребыванием в природных очагах (лесных зонах, природных биотопах), в 33,3 % (15) случаев – на частных подворьях и дачах. В организации здравоохранения по поводу укуса клещей не обращались. Информацией о мерах профилактики клещевых инфекций владели 38 пациентов (84,4 %).

За 2024 г. число обратившихся в организации здравоохранения по поводу укусов клещей составило 222 человека (2023 г. – 204), из которых дети до 18

лет – 88 человек (2023 г. – 106). Первый укус клеща зарегистрирован 15.03.2024, последний укус клеща – 12.11.2024. Профилактическое лечение получили 222 человека (100 %). За 2024 г. случаев присасывания клещей у профессионально угрожаемого контингента не зарегистрировано.

Анализ обращений населения по поводу присасывания иксодовых клещей по местности укуса в Волковском районе: территории зоны отдыха (лесопарки, парки, скверы, пляжные зоны, пр.) – 3; лесные массивы вблизи населенных пунктов – 73; частные подворья, дачные участки – 91; на территории населенного пункта – 14; на других территориях района, области и республики – 41 (рис. 39).

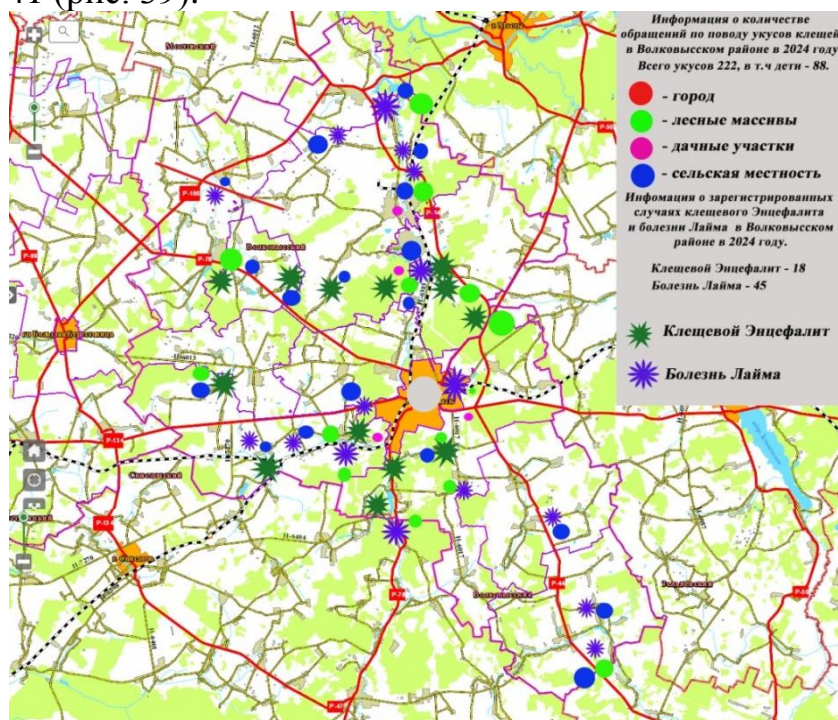


Рисунок 39. Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным инфекциям в 2024 г.

В 2024 г. исследования иксодовых клещей на зараженность трансмиссивными инфекциями методом ПЦР проводились специалистами УЗ «Волковская ЦРБ». Всего методом ПЦР исследовано 67 клещей. Возбудители БЛ обнаружены в 12 клещах (18 %), анаплазмоза – в 1 клеще (1,5 %), клещевого энцефалита – в 1 клеще (1,5 %).

Энтомологически обследовано 56 территорий населенных мест. Показатель численности иксодовых клещей по результатам рекогносцировочных обследований зарегистрирован на уровне 1,4 экземпляра на флаго/километр.

Эффективными методами сдерживания численности переносчиков остаются работы по благоустройству и акарицидным обработкам территорий объектов, проводимым с профилактической целью и по эпидемическим показаниям. В 2024 г. объемы экологических методов борьбы с переносчиком составили 334,1 га, в том числе, по рекомендациям и предложениям Волковского зонального ЦГЭ – 54,9 га. Акарицидными обработками

охвачено 31,95 га, в том числе с профилактической целью 33,95 га (2023 г. – 38,64 га).

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 – 7 предприятий (всего 286 человек). Привито против клещевого энцефалита 274 человека (96,0 %), в 2023 г. – 95 %.

В 2024 г. в Волковысском районе случаев *малярии* не зарегистрировано.

На территории Волковысского района зарегистрировано 7 почвенных очагов *сибирской язвы*. Сибиреязвенные очаги расположены на территории сельскохозяйственных организаций Волковысского района. 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 2024 г. на территории Волковысского района зарегистрировано 2 случая заболевания *бешенством* животных (1 – лиса, 1 домашний кот) (2023 г. – 1 случай (лиса)).

В 2024 г. на территории Волковысского района 2 человека имели контакт с животным с установленным диагнозом «бешенство» (контакт с домашним котом) (2023 г. – 0). За антирабической помощью в организации здравоохранения по поводу контактов с животными обратилось 131 человек (2023 г. – 122), показатель обращаемости составил 201,5 на 100 тыс. населения, (2023 г. – 184,8 на 100 тыс. населения). Лечебно–профилактические прививки против бешенства назначены в 128 случаях, что составило 97,7 % от количества обращений за медицинской помощью (2023 г. – в 119 (97,5 %)). Поствакцинальных осложнений не зарегистрировано. 21 человек отказался от лечебно-профилактической вакцинации, 6 человек самовольно прервали курс прививок; в 2023 г. – 3 человека отказалось от лечебно–профилактической вакцинации, 3 человека самовольно прервали курс прививок.

Госпитализировано в травматологическое отделение УЗ «Волковысская ЦРБ» 31 человек (24,2 % от получивших назначение на проведение постэкспозиционного лечения), в 2023 г. – 34 человека (28,6 %).

По-прежнему, за антирабической помощью обращаются пациенты в основном в связи укусами и травмами, нанесенными домашними животными (рис. 40).

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

В 2024 г. в список лиц с высоким риском инфицирования вирусом бешенства включено всего 67 человек, в том числе 2 охотника, 10 лесников, 2 егеря, 2 работника ЖКХ, 20 ветеринарных работников, 31 работник боен. Проведено 38 ревакцинаций и 7 вакцинаций лицам из группы повышенного риска инфицирования бешенством в связи с профессиональной деятельностью.

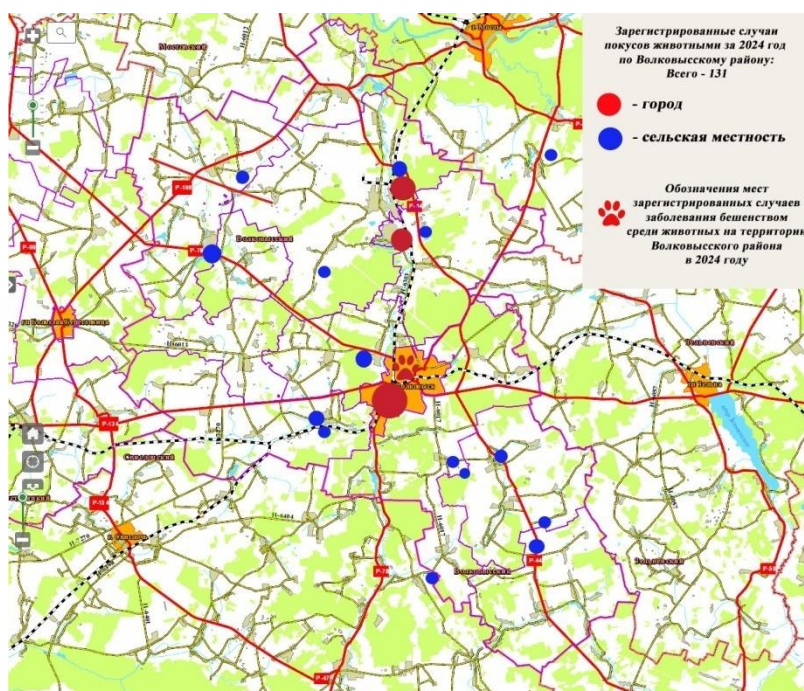


Рисунок 40. Зарегистрированные случаи укусов животными по Волковысскому району в 2024 г.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям** в Волковысском районе остается нестабильной. В 2024 г. зарегистрирован 51 случай заболевания микроспорией, или 78,5 на 100 тыс. населения (2023 г. – 53 случая, или 80,3 на 100 тыс. населения).

Наибольший вклад в заболеваемость микроспорией вносит городское население (82,4 %). В 2024 г. в г. Волковыск зарегистрировано 30 случаев (58,8 %), г.п. Россь – 6 случаев, г.п. Красносельский – 6 случаев. Вклад сельского населения в заболеваемость микроспорией составляет 17,6 % (9 случаев) (2023 г. – 53 случая (городское население – 47 (88,7 %), сельское население – 6 (11,3 %)).

В 2024 г. зарегистрировано 50 случаев микроспории (98 %) у посещающих организованные коллективы детей в возрасте 2-16 лет. Группой риска являются дети в организованных коллективах в возрасте 3–17 лет.

В 100 % случаев заражение людей происходило от больных микроспорией животных (в 88,2 % случаев это безнадзорные животные). Обнаружение грибка *Micosporum canis* (возбудитель зоонозной микроспории) у заболевших также подтверждает передачу болезни от животного.

Случаев заболеваний трихофитией, фавусом не зарегистрировано.

В 2024 г. зарегистрировано 8 случаев заболевания **чесоткой**, показатель составил 12,3 на 100 тыс. населения (2023 г. – 5 случаев, или 7,5 на 100 тыс. населения). Случаи заболевания чесоткой зарегистрированы среди городского населения г. Волковыск (7 случаев) и сельского – 1 случай.

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 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 неблагоприятную 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 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 так же с контролем за правилами содержания домашних животных, прогноз по данным нозоформам на 2024 г. – неблагоприятный.

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

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

6. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Волковысском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни в 2024 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.» с максимальным освещением вопросов профилактики основных поведенческих факторов рисков.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2024 г. была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Волковысская центральная районная больница» (далее – УЗ «Волковысская ЦРБ») с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 58 Единых дней здоровья, 37 семинаров, 23 «круглых столов», 86 информационных часов, 18 профилактических акций. Из наиболее значимых можно отметить следующие: акции «Респираторный этикет в почтовый ящик», «Начни с себя – живи безопасно», «Формула здоровья», «Проведи лето здорово», «Мы вместе против СПИДа»; семинары «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Основы лёгочно-сердечной реанимации», «Профилактика табакокурения», «Профилактика алкоголизма», «Принципы рационального питания» и др., круглые столы «Дорога, которую я выбираю», «Как сохранить репродуктивное здоровье?», «Что вы знаете о ВИЧ-инфекции?» и др. Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и жителей сельских населенных пунктов. В 2024 г. профилактическими акциями охвачено 12448 человек.

В 2024 г. медицинскими работниками района подготовлено и опубликовано 127 статей в районной газете «Наш час» (ЦРБ – 67, ЦГЭ – 60), проведено 157 радиовыступлений (ЦГЭ – 62, ЦРБ – 95), на интернет-сайтах учреждений размещено 458 информации (ЦРБ – 136, ЦГЭ – 322).

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2024 г. типографским способом издано и переиздано 8 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 1906 экземпляров.

Специалистами ЦГЭ в рамках гигиенического обучения населения в 2024 г. проведено 184 мероприятия, охвачено 2824 человека, консультаций индивидуальных – 607, групповых – 414, с охватом 2888 человек. Специалистами Волковысской ЦРБ проведено 3284 индивидуальные консультации и 532 групповые, с охватом 3192 человек.

С целью повышения образовательного уровня населения в вопросах первичной и вторичной профилактики заболеваний, поддержания стабильности течения заболеваний, снижения риска развития осложнений, обеспечения медицинской, психологической помощи и адаптации к полноценной жизни среди здоровых людей, а также формирования престижа здорового образа

жизни в структурных подразделениях УЗ «Волковысская ЦРБ» работают 5 «школ здоровья»: «Школа диабета», «Школа здоровья» для больных артериальной гипертензией», «Школа здоровья» для беременных женщин», «Школа здоровья» молодой матери», «Школа здоровья третьего возраста (пожилых людей)».

Обучению в «Школе» подлежат граждане с впервые установленным диагнозом и поставленные на диспансерный учет по артериальной гипертензии, сахарному диабету, беременные женщины (с первой беременностью), молодые матери и пожилые люди. За 2024 г. обучено 4920 человек.

6.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

Во всех учреждениях общего среднего образования района реализуется проект «Школа – территория здоровья». В рамках проекта проводится значительная работа по сохранению и укреплению здоровья учащихся: профилактика возникновения нарушений зрения, нарушений опорно-двигательного аппарата, переутомления; мероприятия направлены на организацию рационального питания, двигательную активность, привитие навыков личной гигиены, работа с родителями по организации правильного режима и питания детей. Во всех школах проводятся физкультминутки на уроках, гимнастика перед началом занятий. В учреждениях проводятся спортивные праздники, спартакиады, работают спортивные секции. В рамках проекта в учреждениях образования было проведено 112 мероприятий, охвачено 3991 человек. В 2024 г. для активных занятий спортом в ГУО «Средняя школа г.п. Красносельский» установлена многофункциональная спортивная площадка для физических упражнений и баскетбола. В г. Волковыск функционируют 3 спортивные школы, где занимается 687 несовершеннолетних: ГУ «Волковысская ДЮСШ № 1», ГУ «Волковысская ДЮСШ № 2», учреждение «Волковысская ДЮСШ профсоюзов». В ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска» функционирует школьный спортивный клуб «Sport-Time» в рамках реализации республиканского молодёжного проекта «Папа-зал».

Во всех учреждениях образования проводится значительная работа по сохранению и укреплению здоровья учащихся: профилактика возникновения нарушения зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата, переутомления учащихся; мероприятия направленные на организацию рационального питания, двигательную активность детей, привитие навыков личной гигиены, работа с родителями по организации правильного режима дня и питания детей.

В 2024 г. проведены профилактические акции, занятия профилактической направленности на межведомственном уровне с участием специалистов ЦГЭ, отдела идеологической работы и по делам молодежи райисполкома, УЗ «Волковысская ЦРБ», Волковысского РОВД, БПЦ, РО ОО «БРСМ», педагогов. Наиболее значимые из них акции: «Начни с себя – живи безопасно», «Будь в безопасности», «Формула здоровья», «Проведи лето здорово».

Пропаганда принципов здорового образа жизни для молодого поколения осуществляется путём реализации информационно-образовательного проекта «Направление – ЗОЖ!». Срок реализации: январь 2023-февраль 2026 г. Цель

проекта: формирование устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни и навыков ответственного поведения. Участники проекта: Волковысский зональный ЦГЭ и УО «Волковысский государственный аграрный колледж». Целевая группа: учащиеся УО «Волковысский государственный аграрный колледж» специальности «Зоотехния», 25 человек. В 2024 г. с учащимися по различным аспектам укрепления и сохранения здоровья проведено 10 информационно-образовательных мероприятий.

С сентября 2024 г. реализуется долгосрочный районный информационно-образовательный проект «Если хочешь быть здоров...» для детей дошкольного возраста на базе ГУО «Красносельский детский сад № 2», инициированный сотрудниками отдела общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга Волковысского зонального ЦГЭ. Срок реализации Проекта: сентябрь 2024-май 2027 г. Целевой группой проекта являются воспитанники младшей группы в количестве 24 человек, с которыми проводятся различные форм работы, направленные на привитие гигиенических навыков, воспитание здоровых привычек, формирование основ безопасного поведения на протяжении трех лет. В 2024 г. проведено 5 мероприятий для детей, прочитаны 1 лекция для воспитателей и 1 лекция для родителей.

6.2. Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»



Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» (далее – Проект) в Волковысском районе реализуется в г.п. Красносельский (с 2019 г.), г. Волковыск (с 2020 г.) и г.п. Россь (с 2023 г.).

В 2024 г. координационной группой Проекта в г.п. Красносельский организовано и проведено 36 мероприятий, охвачено 1905 человек (2023 г. – 20, охвачено 933 человека); в г. Волковыск – 129 мероприятий, охвачено 8160 человек (2023 г. – 83, охвачено 6025 человек), в г.п. Россь – 36 мероприятий с охватом 1723 человек (2023 г. – 18, охвачено 664 человека).

Ежегодно в районе проводятся общереспубликанские и международные акции, Всемирные (европейские) и республиканские дни и недели: «Час Земли» (отключение в течение часа электроэнергии в учреждениях; размещение баннера на интернет-ресурсах с призывом принять участие в акции, познавательный-экологический урок «Час, объединяющий мир»); «Молодежь за здоровый и чистый город» (уборка прилегающей территории, ежегодная акция в учебных заведениях по сбору вторсырья «Сделаем мир чище»); «День памяти» (благоустройство братских могил по ул. Жолудева и ул. Красноармейской, мемориального комплекса жертвам фашизма в урочище «Пороховня» в районе ул. Суворова, мемориального комплекса «Шауличи»); «День без автомобиля»; «Беларусь против табака» и др.

В районной газете «Наш час» на постоянной основе функционирует рубрика «Здоровые города и посёлки». В региональных средствах массовой

информации в 2024 г. проведено 16 радиовыступлений и 16 публикаций в печати, посвящённых реализации проекта. На сайтах Волковысского зонального ЦГЭ, Волковысского райисполкома, УЗ «Волковысская ЦРБ», Волковысское ОАО «Беллакт», ОАО «Волковысский мясокомбинат», «ТЦСОН Волковысского района», ПКУП «ВКХ», учреждений образования города размещены баннеры «Здоровые города и поселки». Информация о реализации Проекта размещается на сайте Волковысского зонального ЦГЭ (<https://volcge.by/>), сайте районной газеты «Наш час» (<https://volkovysknews.by/>), сайте Волковысского райисполкома (<https://volkovysk.gov.by/ru>), в Инстаграм (https://www.instagram.com/vol_cge/#), телеграм-канале «Санэпидслужба Гродненской области» (https://t.me/ocge_grodno), ВКонтакте (<https://vk.com/vksge>).

Для привлечения населения к физической активности в г. Волковыск функционирует 62 спортивных объекта. В 2024 г. установлена многофункциональная спортивная площадка на территории ГУ «Волковысская детско-юношеская спортивная школа № 1», площадка с уличными тренажёрами по ул. Ф.Скарыны, скейт-парк по ул. Ф.Скарыны; обустроена велополоса 1640 м по ул. Октябрьская. В рамках проекта проведено 42 спортивно-массовых мероприятия, из них:

«Мы выбираем спорт и здоровье» (250 участников);

районное спортивно-массовое мероприятие «Физическая культура и спорт – зов времени» (100 участников);

открытая районная спартакиада среди лиц среднего и пожилого возраста (50+), ветеранов спорта и физической культуры (17 человек);

спортландии «Бравые ребята», «Мы – чемпионы!», «Здоровым быть — век долгий жить» (411 участников) и др.

По обучению формам двигательной активности в отделении медицинской реабилитации (в кабинете ЛФК) районной поликлиники УЗ «Волковысская ЦРБ» организованы «группы здоровья»; в ТЦСОН Волковысского района – кружки «В ритме танца», «Спорт-Драйв», «Здорово быть здоровым». В 2024 г. по инициативе Молодежного парламента при Волковысском районном Совете депутатов начато создание экологической тропы между микрорайоном Южный и районом Волковыск-Центральный.

Ежегодно проводятся городские осенние ярмарки, направленные на популяризацию здорового питания, на которых реализуются овощи, фрукты местного производства. С целью обеспечения здоровым питанием населения на предприятии Волковысский ОАО «Беллакт» выпускается 61 наименование продукции с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами и нутриентами.

За 2024 г. проведено улучшение условий труда на рабочих местах: в г. Волковыск на 11 объектах, в г.п. Красносельский – на 2, в г.п. Россь – на 1.

Продолжается дополнительное озеленение в г. Волковыск: заложен «Парк народного единства», сквер «Мира и созидания».

В 2024 г. создана доступная среда для инвалидов и физически ослабленных лиц на 11 объектах города. Приобретен общественный биотуалет с учетом требований по его адаптации для инвалидов.

Организована работа летней танцевальной площадки для граждан пожилого возраста в городском парке г. Волковыска (1 раз в месяц).

В ноябре 2023 г. начато строительство межрегионального комплекса по обращению с ТКО в Волковысском районе. Строительство объекта продлится до середины 2026 г.

В г.п. Красносельский в рамках проекта возведена многофункциональная спортивная площадка в ГУО «Средняя школа г.п. Красносельский», дополнены 3 детские игровые площадки (спортивное оборудование), проведено устройство 1 пандуса с поручнями, заложена аллея Единства.

В г.п. Россь созданы одна велопарковка и безбарьерная среда на 2 объектах, проведено озеленение 2 территорий.

6.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

Волковысским зональным ЦГЭ в 2024 г. проведено анонимное анкетирование среди населения Волковысского района «Поведенческие факторы риска взрослого населения». В опросе приняли участие 381 респондент (184 мужчины и 197 женщин).

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» – 23,9 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 49,5 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 5,9 % и 2,2 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 1,6 % опрошенных;

женщины: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим» – 22,3 % «скорее хорошим» – 33,0 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 35,5 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 3,6 % и 0,5 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 5,1 % опрошенных.

На вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» ответили:

мужчины – 81,0 % респондентов обращаются к врачу, 19,0 % – предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 41);

женщины – 89,8 % респондентов обращаются к врачу, 10,2 % – предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 42).

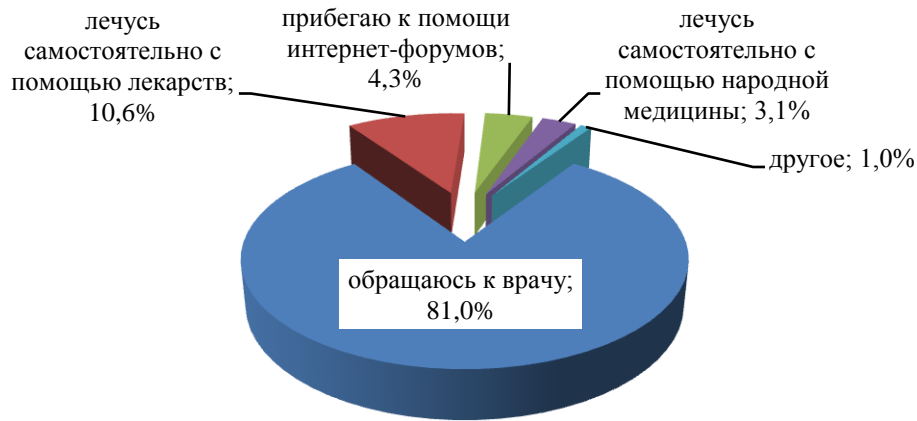


Рисунок 41. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (мужчины)

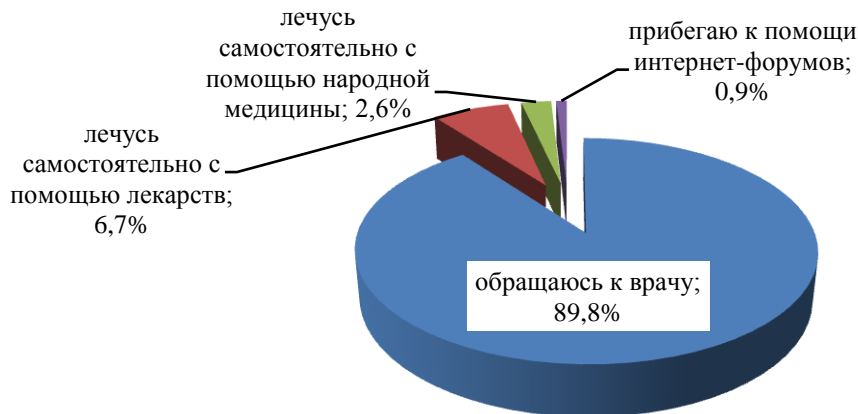
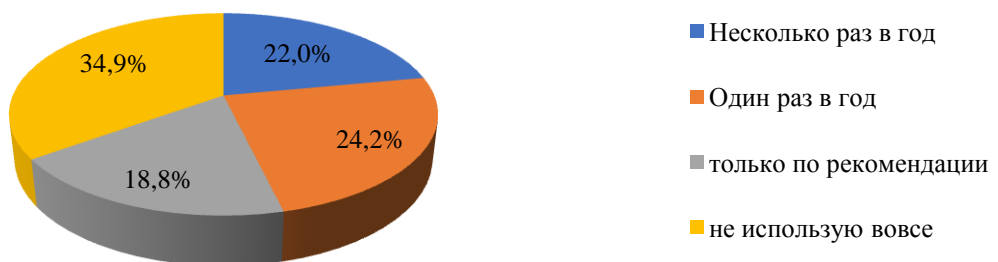


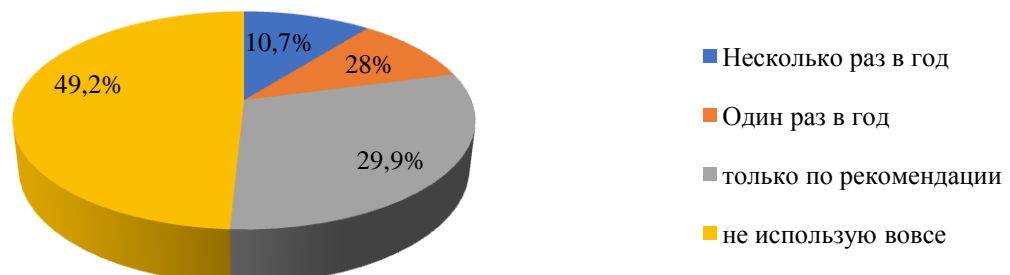
Рисунок 42. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (женщины)

Ответы респондентов на вопрос «Как часто используете Вы или члены Вашей семьи витаминно-минеральные комплексы?»:

мужчины – использует 64,0 % респондентов, не используют вовсе 34,9 % (рис. 43):



женщины – использует 50,8 % респондентов, не используют вовсе 49,2 % (рис. 44):



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 52,2 % респондентов, фрукты – 33,7 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 28,8 % респондентов. Ответы представлены на рисунке 45.

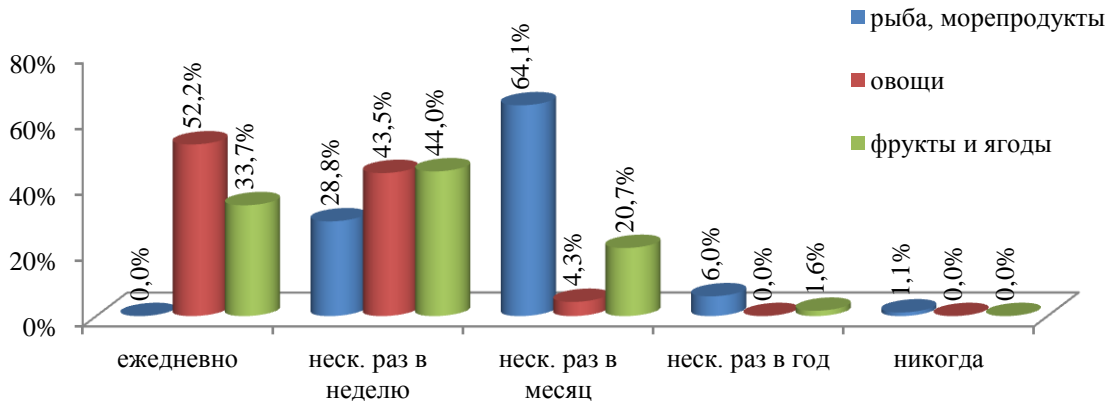


Рисунок 45. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (мужчины)

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 72,1 % респондентов, фрукты – 44,7 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 31 % респондентов. Ответы представлены на рисунке 46.

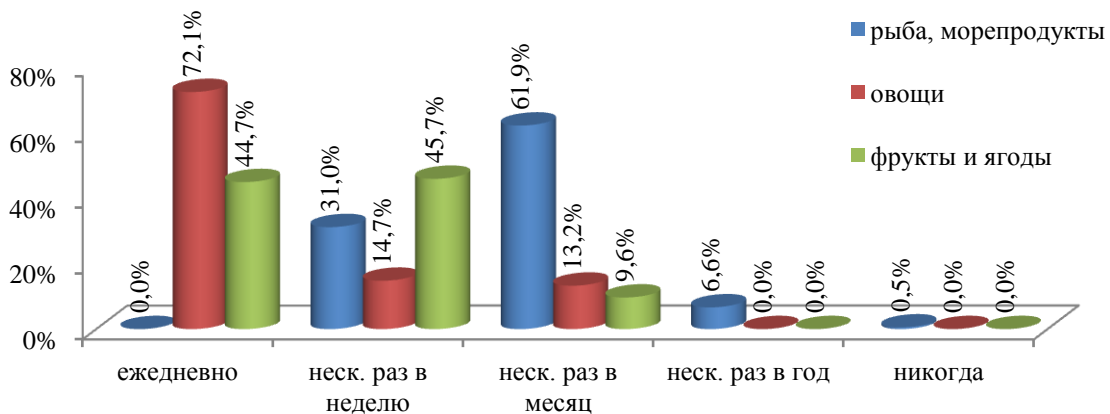


Рисунок 46. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (женщины)

Приоритетными правилами питания для респондентов мужчин являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (79,9 %), стараются сделать рацион максимально разнообразным (66,8 %), отслеживание маркировок,

сроков годности употребляемых продуктов (70,1 %). К числу выявленных негативных явлений относятся: только 18,5 % использует йодированную соль и 8,2 % респондентов питаются как придется (рис. 47).

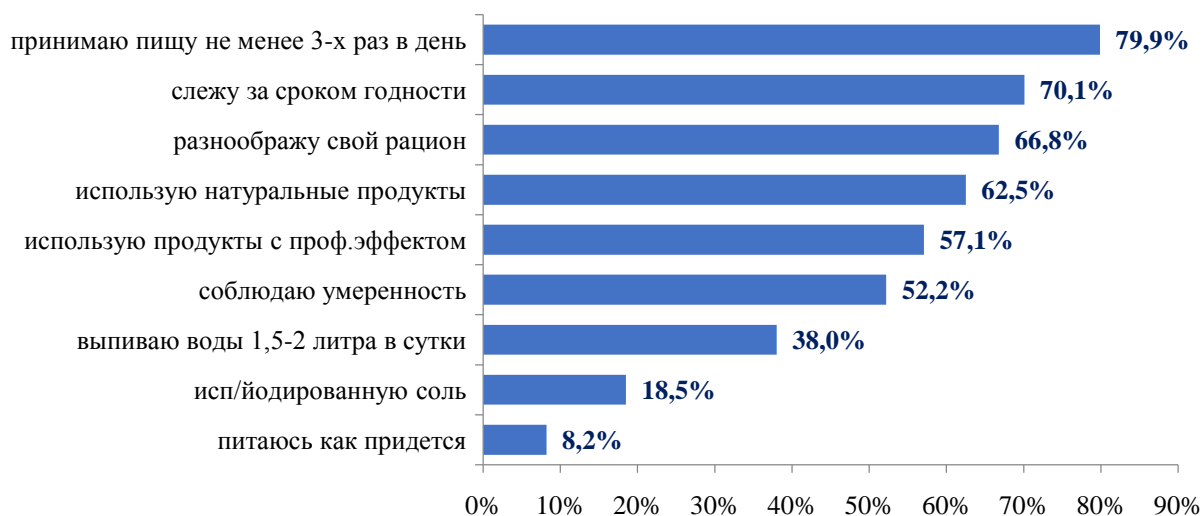


Рисунок 47. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (мужчины)

Приоритетными правилами питания для респондентов женщин являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (92,4 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (87,8 %), употребление натуральных продуктов 83,2 % (рис. 48).



Рисунок 48. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (женщины)

К числу выявленных негативных явлений относятся: йодированную соль использует только 12,2 % опрошенных, 4,6 % питаются как придется.

Анкета включала вопрос о физической активности опрошиваемых (рис. 51-54).

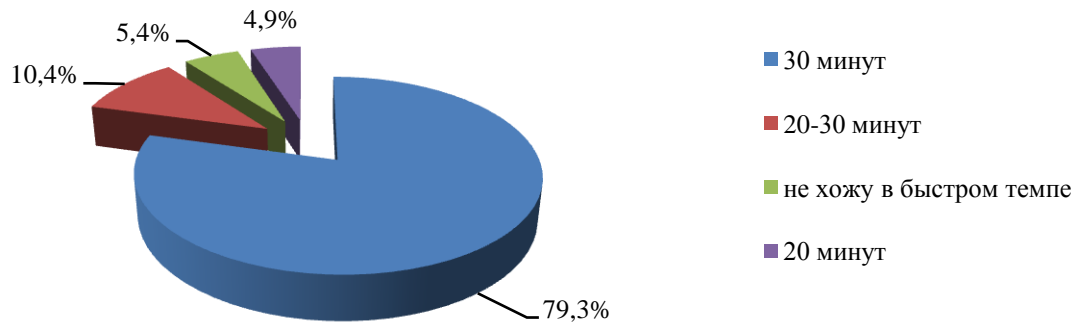


Рисунок 51. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе)» (мужчины)

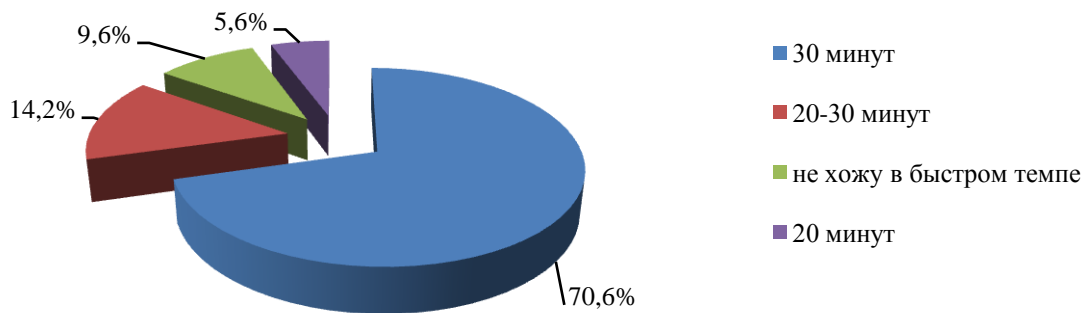


Рисунок 52. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе)» (женщины)

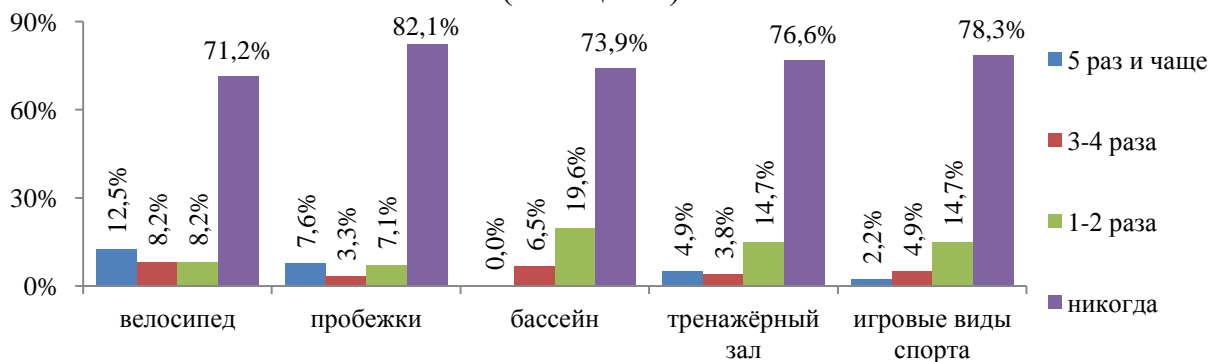


Рисунок 53. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (мужчины)

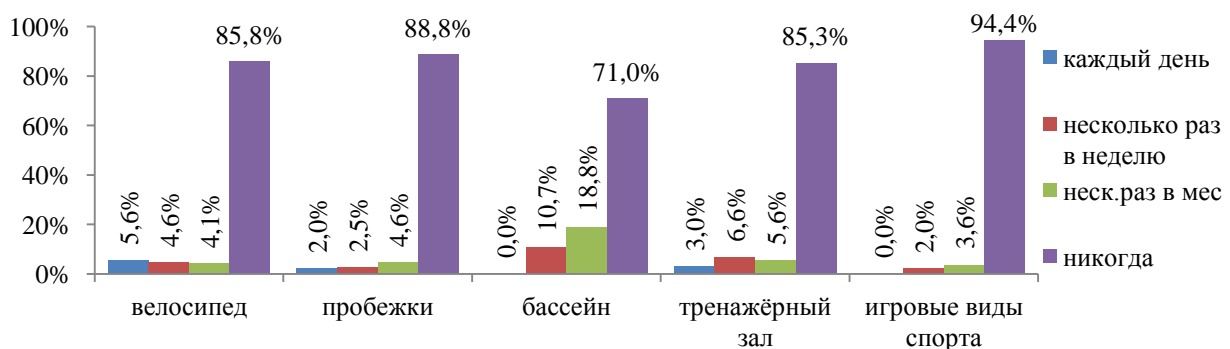


Рисунок 54. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?» (женщины)

Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?»:

среди мужчин 52,7 % некурящие, 15,2 % курят иногда, 32,1 % курят ежедневно. Пытались бросить курить (из числа курящих) за последние 12 месяцев 44,8 % респондентов;

среди женщин 84,8 % некурящие, 9,6 % курят иногда, 5,6 % курят ежедневно. Пытались бросить курить (из числа курящих) за последние 12 месяцев 45 % респондентов.

Среди алкогольных напитков у мужчин лидирует уровень частоты потребления лёгких вин – 1,1 % употребляет ежедневно, 7,1 % респондентов употребляет пиво несколько раз в неделю. Крепкие алкогольные напитки 13,1 % респондентов употребляет несколько раз в месяц (рис. 55).

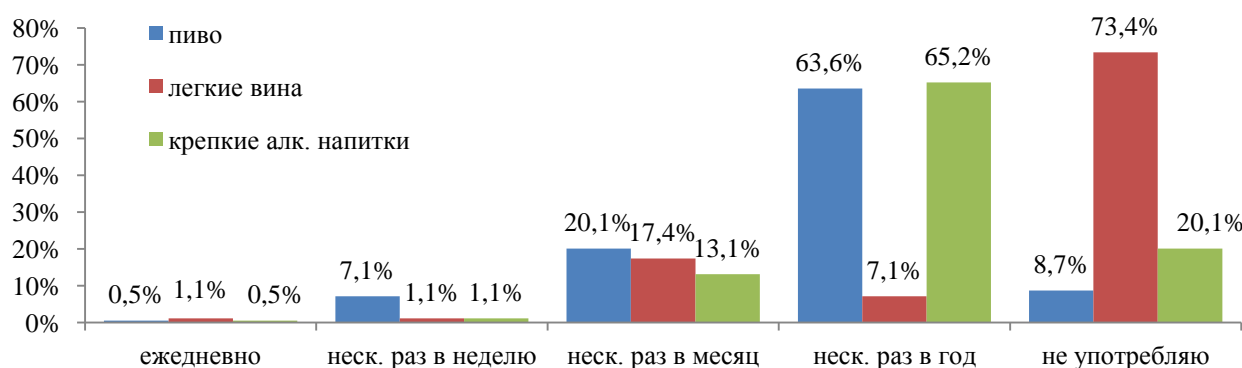


Рисунок 55. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (мужчины)

Среди алкогольных напитков у женщин лидирует уровень частоты потребления пива – 0,5 % респондентов употребляет несколько раз в неделю. Крепкие алкогольные напитки 6,1 % респондентов употребляет несколько раз в месяц (рис. 56).

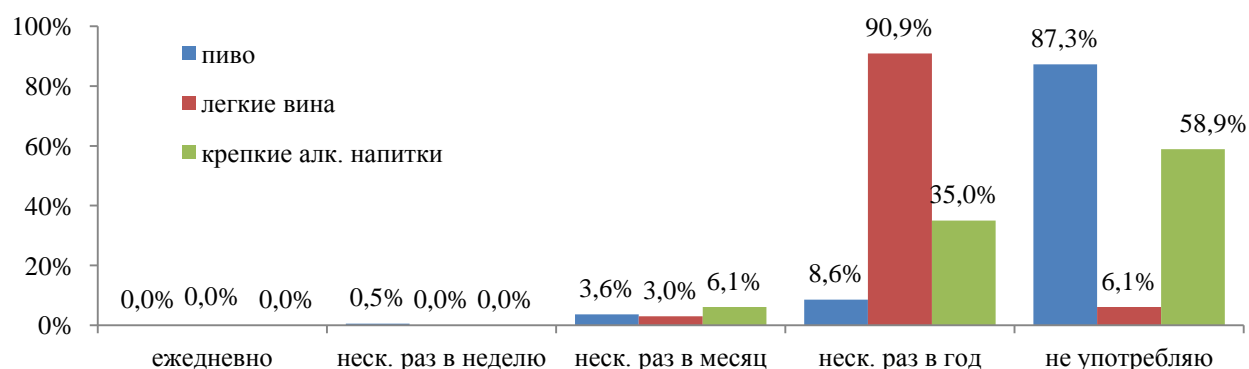


Рисунок 56. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (женщины)

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у мужчин являются: сон (52,7 %), прогулки (46,7 %), физический труд, работа на даче (40,8 %). К сожалению, 10,2 % и 15,8 % используют для снятия стресса алкоголь и курение (рис. 57).

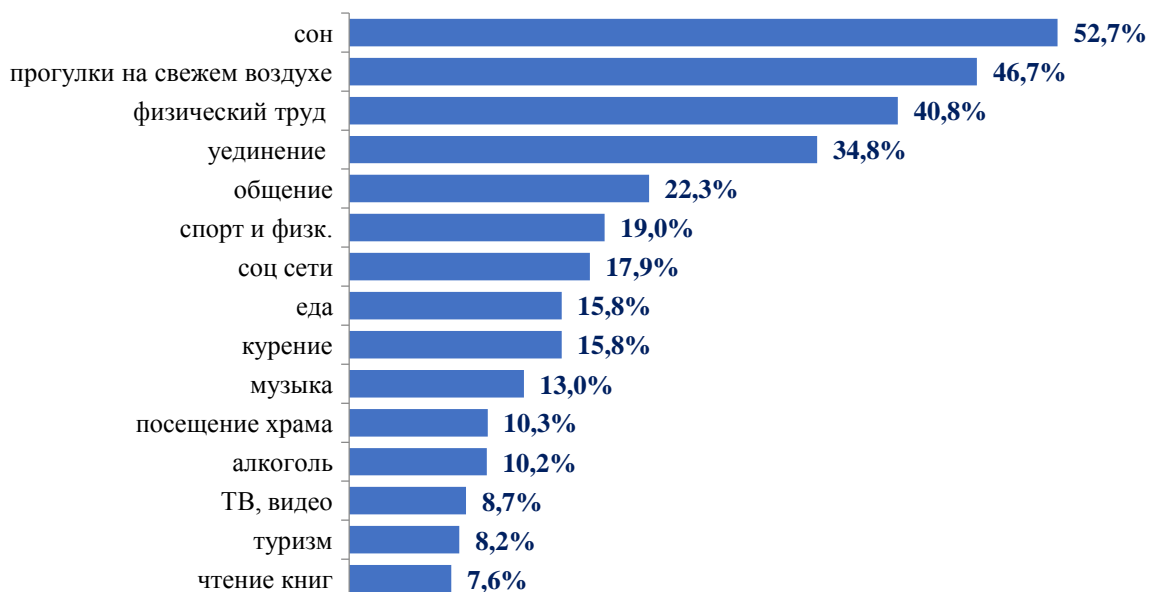


Рисунок 57. Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (мужчины)

Наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у женщин являются: общение (46,7 %), уединение (42,1 %), физический труд, работа на даче (41,1 %), сон (34,4 %). К сожалению, 2,5 % и 2 % используют для снятия стресса алкоголь и курение (рис. 58).

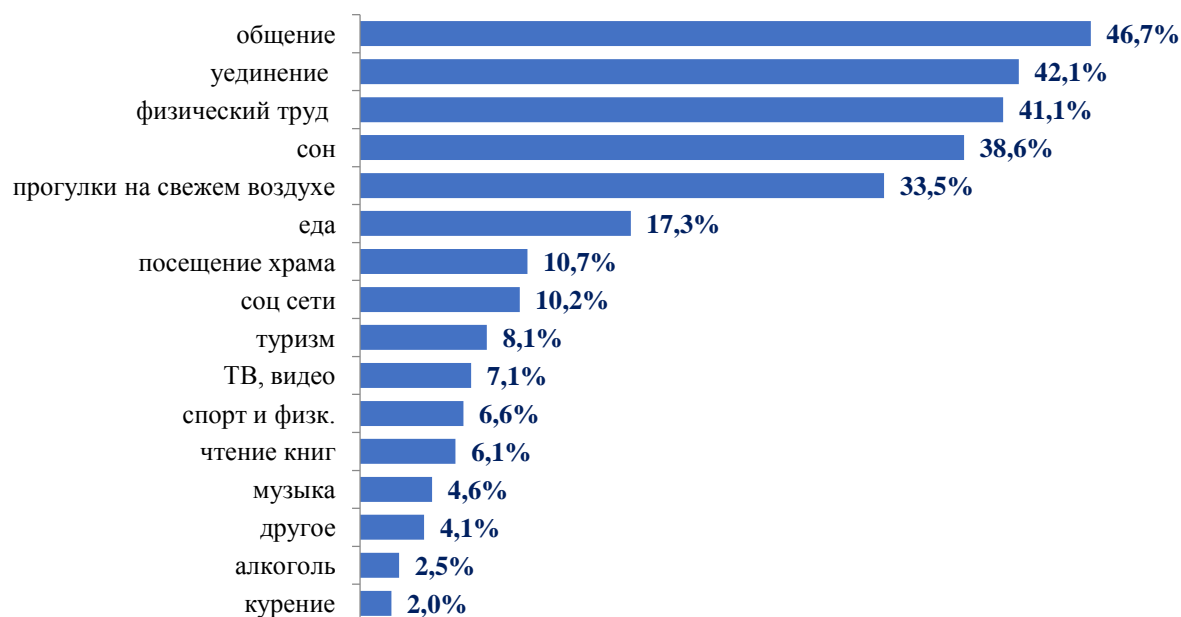


Рисунок 58. Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (женщины)

Респонденты-мужчины отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 10,3 % (удалось 6 %), соли – 24,4 % (удалось – 16,8 %), сахара – 32,1 % (удалось – 20,7 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность и похудеть – 27,7 % и 15,2 % соответственно, процент успешности 8,7 % и 6,5 % (рис. 59).

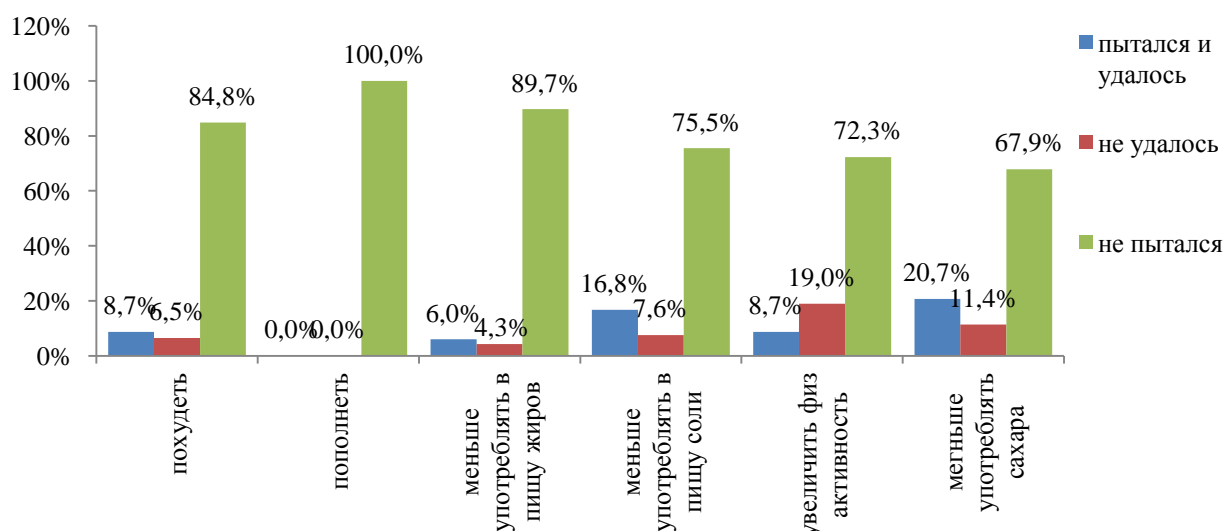


Рисунок 59. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (мужчины)

Респонденты-женщины отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров – 20,3 % (удалось 9,6 %), соли – 15,2 % (удалось – 12,7 %), сахара – 14,2 % (удалось – 11,7 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность – 15,7 % (удалось – 5,6 %), похудеть – 8,7 % (удалось – 5,1 %) (рис. 60).

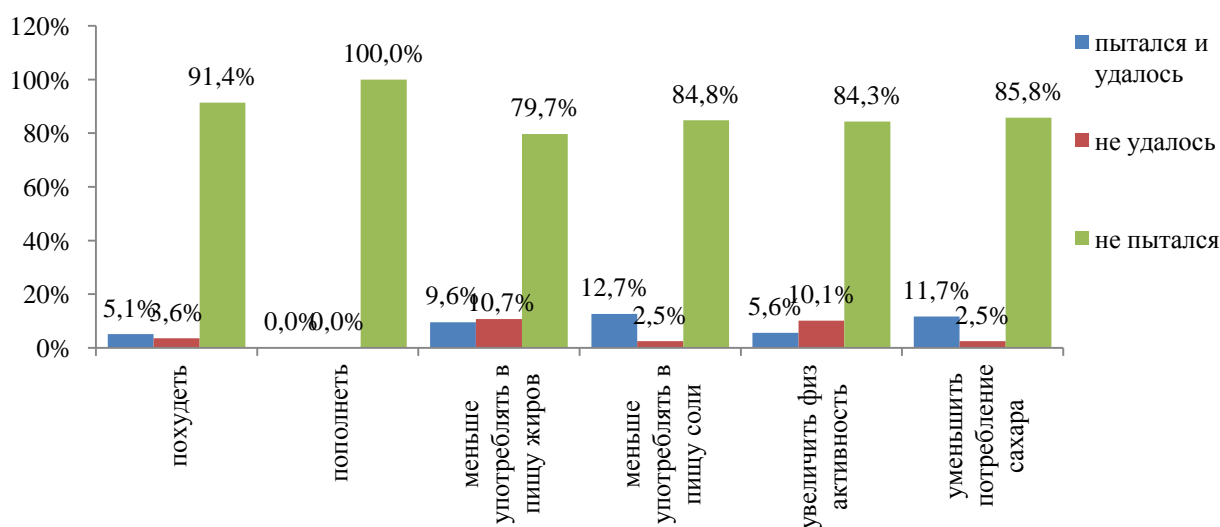


Рисунок 60. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (женщины)

Результаты проведенного исследования показали, что респонденты достаточно высоко оценивают состояние здоровья: доля тех, кто оценивает своё здоровье «хорошим» и «скорее хорошим» 40,7 % у мужчин и 55,3 % среди женщин. Прослеживается позитивная установка самосохранительного поведения жителей Волковысского района, предпринимаются активные попытки улучшить своё здоровье путём: пытались бросить курить из числа курящих 44,8 % мужчин и 45 % женщин; уменьшить потребление соли – 24,4 %

мужчин и 15,2 % женщин, сахара – 32,1 % мужчин и 14,2 % женщин; увеличить физическую активность – 27,7 % мужчин и 15,7 % женщин.

Принимает пищу не менее 3-х раз в сутки 92,4 % мужчин и 79,9 % женщин, контролируют сроки годности употребляемых продуктов 70,1 % мужчин и 87,7 % женщин. Однако выявлены и негативные факторы ухудшения здоровья: не использует витаминно-минеральные комплексы вовсе 49,2 % женщин и 34,9 % мужчин. Нерациональное питание – недостаточное потребление рыбы и морепродуктов: несколько раз в неделю – 28,8 % мужчин и 31 % женщин; недостаточно в суточном рационе свежих овощей – ежедневно потребляет только 52,2 % мужчин и 72,1 % женщин; лишь 18,5 % мужчин и 12,2 % женщин использует йодированную соль. Низкая физическая активность: никогда не ездят на велосипеде 71,2 % мужчин и 85,8 % женщин, не посещает бассейн 73,9 % опрошенных мужчин и 70,6 % женщин.

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

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

7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В Волковысском районе в период 2015-2024 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой численности населения.

Для Волковысского района, как и в целом для Гродненской области и республики, характерен высокий уровень урбанизации населения. Доля горожан в структуре населения в 2024 г. составила 80,8 %. Среднегодовая численность сельского населения в период 2015-2024 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению.

Возрастная структура населения Волковысского района относится к регрессивному типу. 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 2024 г. в половой структуре населения района преобладали женщины. Зарегистрирована миграционная убыль населения. Показатель рождаемости был ниже среднеобластного уровня, а общий показатель плодовитости – выше показателя по области. Показатели смертности и естественной убыли населения района были выше среднеобластных уровней. Зарегистрировано 2 случая младенческой смертности.

В период 2015-2024 гг. в Волковысском районе отмечалась:

умеренная тенденция к снижению показателя брачности и стабилизация показателя разводимости;

умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости всего населения (одни из наиболее высоких темпов прироста среди административных территорий области); по уровню средних многолетних показателей за 10 лет район занимал 8 и 7 ранги соответственно среди административных территорий области;

умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости детского населения; по уровню средних многолетних показателей район занимал 5 ранг среди административных территорий области;

умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше, выраженная тенденция к росту – показателя первичной заболеваемости; по уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения среди административных территорий области район занимал 8 и 10 ранги соответственно;

умеренная тенденция к росту показателей общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте, и показателя первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте;

выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста.

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в районе обслуживания Волковысской районной поликлиники, Матвеевского, Поддорского, Волповского врачебных участков; показатели первичной заболеваемости – в районе обслуживания Волковысской районной и городской поликлиник, Гнезновского, Красносельского, Матвеевского врачебных участков.

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2024 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; в структуре первичной заболеваемости – 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 внесли болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, болезни глаза и его придаточного аппарата; 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 18 лет и старше 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 структуру 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, болезни уха и сосцевидного отростка.

В структуру первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте основной вклад внесли 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, болезни уха и сосцевидного отростка. В структуре первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста первые ранги занимали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка.

В период 2015-2024 гг. умеренной тенденцией к снижению характеризовался показатель первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше; умеренной тенденцией к росту – показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения.

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 26,6 % рабочих мест из числа обследованных регистрируются повышенные уровни шума, на 19,8 % – повышенные уровни вибрации, на 3,6 % – повышенные

концентрации содержания вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны; на 11,8 % – 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 2024 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 Волковысского района в 2024 г. оставалась стабильной.

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 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 также с контролем за правилами содержания домашних животных, прогноз по данным нозоформам на 2024 г. – неблагоприятный.

Ситуация по трансмиссивным инфекциям на территории района останется неустойчивой и напряженной. Ситуация по данным инфекциям может осложниться ростом численности переносчиков (клещей), расширения ареала обитания клещей, а так же низким уровнем охвата специфической

профилактики (вакцинация против клещевого энцефалита, постэкспозиционное профилактическое лечение Лайм-боррелиоза).

Сохраняется риск завоза на территорию Волковысского района и других инфекций, имеющих международное значение, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной 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»

За период статистического наблюдения с 1987 года по 01.01.2025 зарегистрировано 70 случаев ВИЧ-инфекции. За 2024 г. в Волковысском районе зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (1,56 на 100 тыс. населения) (2023 г. – 6 случаев, 2022 г. – 2 случая). Из общего числа живущих с ВИЧ 53,5 % приходится на долю мужчин, женщины составляют 46,5 %. Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20–29 лет – 11,6 %, лица в возрасте 30 лет и старше – 88,4 %. Основным путем передачи инфекции среди живущих с ВИЧ является половой – 79,0 %, инъекционный путь составляет 11,6 %, вертикальный – 2,3 %, не установлен – 6,9 %.

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, – 95,2 %) (критерий – не менее 92,0 %. В 2024 г. не рождались дети от ВИЧ-положительной матери (2023 г. – 1 ребенок).

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Волковысского района выполнена: в 2024 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 2024 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 Волковысском районе на протяжении последних лет регистрируется спорадическая заболеваемость острым вирусным гепатитом. В 2024 г. зарегистрировано 12 случаев заболевания хроническим вирусным гепатитом С (18,5 на 100 тысяч населения), 2 случая заболевания хроническим вирусным гепатитом В (3,0 на 100 тысяч населения) и 1 случай заболевания острым вирусным гепатитом В (1,5 на 100 тыс. населения) (2023 г. – 3 случая заболевания острым гепатитом С (4,5 на 100 тыс. населения).

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.

Охват вакцинацией против ВГВ подлежащих лиц составил 97 %.

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 предприятия. В 2024 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Волковским 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 2024 г. лабораторией Волковского зонального ЦГЭ исследовано 588 проб атмосферного воздуха, из них 213 – на содержание пыли, 382 – сернистого газа, 588 – окиси углерода, 408 – окислов азота, 208 – аммиака, 32 – фенола и его производных, 330 – 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)»

Волковским 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 2024 г. исследовано по микробиологическим показателям 321 проба из водозаборных скважин, 913 проб – из разводящей сети коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения, 1055 – из разводящей сети ведомственных систем питьевого водоснабжения, 6 – из общественных шахтных колодцев, 132 пробы – из индивидуальных шахтных колодцев. Не соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,3 % из водозаборных скважин и 0,3 % проб из ведомственных водопроводов, 4,1 % – из индивидуальных шахтных колодцев.

По санитарно-химическим показателям исследовано 315 проб из водозаборных скважин, 611 – из разводящей сети коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения, 1214 – из разводящей сети ведомственных систем питьевого водоснабжения, 6 – из общественных

шахтных колодцев, 132 пробы – из индивидуальных шахтных колодцев. Не соответствовали требованиям 38,7 % исследованных проб из скважин, 11,0 % – из разводящей сети ведомственных водопроводов, 67,4 % – 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 2024 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.