

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 2025 году**



г. Волковыск
2026

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Волковысского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2025 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.	13
3.1.1. Медико-демографический статус.....	12
3.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	16
3.1.3. 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.....	36
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.....	42
4.8. Гигиена питания и потребления населения.....	42
4.9. Радиационная гигиена и безопасность.....	45
4.10. Гигиена организаций здравоохранения.	46
5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	48
6. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ	59
7. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	72
7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	72
7.2. Достижение показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	77
7.3. Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР.....	79

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 2025 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 2025 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.

Осуществлялась 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 2025 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 районного исполнительного комитета 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 6 районных информационно-профилактических акций, 4 радиовыступления, опубликовано 18 статей в районной газете «Наш час» размещено 113 статей на сайте ЦГЭ, издано типографским способом и распространено 840 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 2025 г. родился 1 ребенок от ВИЧ-положительной матери (2024 г. – не было).

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 Росс 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 Волковиск, 2 поселка городского типа – Красносельский и Росс, 13 агрогородков и 174 деревни. Всего в районе 190 населенных пунктов.

Численность населения района на 01.01.2026 составила 61967 человек, в т.ч. городского – 50274 (г. Волковиск – 40541, г.п. Красносельский – 5533, г.п. Росс – 4200) человека, сельского – 11693 человека.

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.

Сельское хозяйство Волковысского района предоставлено одним акционерным обществом, одним филиалом акционерного общества и семью унитарными предприятиями. Сельскохозяйственные организации района специализируются в мясомолочном направлении с развитым свеклосеянием. В структуре валовой продукции молоко занимает 35,0 %, мясо – 23,4 %, зерно – 19,9 %, сахарная свекла – 2,7 %. Молоко производится на 30 молочно-товарных фермах, из них 17 работают по новой технологии и доением в доильных залах.

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

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

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 дорастиванию и откорму КРС на 7 тысяч голов.

На территории Волковысского района функционируют 9 промышленных организаций. Промышленность представлена предприятиями машиностроения и металлообработки, производства строительных материалов, переработки сельхозпродукции.

В структуре промышленного производства района наибольший удельный вес занимают:

пищевая промышленность – 67,8 % (основные производители: Волковыское ОАО «Беллакт» (39,3 %) и ОАО «Волковысский мясокомбинат» (26,3 %));

производство строительных материалов – 23,1 % (основной представитель – ОАО «Красносельскстройматериалы»).

Далеко за пределами нашей страны хорошо известна продукция таких предприятий как:

Волковыское открытое акционерное общество «Беллакт» – единственный в Беларуси и один из крупнейших на территории СНГ производителей сухого детского питания. Компания «Беллакт» – единственное предприятие в Республике Беларусь по производству сухих молочных смесей и каш для питания детей с первых дней жизни до года и старше. Всего предприятием выпускается более 40 наименований сухих молочных смесей и каш. Также предприятие производит широкий ассортимент молочной продукции: сухое цельное и обезжиренное молоко, масло животное, широкий ассортимент цельномолочной и нежирной молочной продукции, сыры мягкие, сухую сыворотку и др. Весь ассортимент вырабатываемой предприятием продукции составляет более 295 наименований. Производственные мощности характеризуются высокой степенью механизации и автоматизации технологических процессов;

Открытое акционерное общество «Волковысский мясокомбинат» – один из крупнейших производителей мяса и мясных продуктов в Республике Беларусь. В настоящее время Волковысский мясокомбинат изготавливает мясо свинины и говядины, субпродукты, различные виды колбасных изделий и копченостей, мелкокусковые полуфабрикаты, мясокостные полуфабрикаты, фарши, котлеты, пельмени и вареники. Всего на предприятии производится более 330 наименований мясной продукции;

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

потребителями продукции являются крупные строительные корпорации и фирмы Российской Федерации, Польши, Литвы, Латвии.

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

В сфере транспорта перевозку пассажиров осуществляет Филиал «Автобусный парк № 4 г. Волковыска» ОАО «Гроднооблавтотранс». Перевозкой грузов занимаются ОАО «Волковыскспецавтотранс» и другие более мелкие организации частной формы собственности. Город 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 и бытовых услуг. На территории района работает 492 объекта розничной торговли различной формы собственности (395 магазинов, 69 павильонов, 28 киосков) и 83 объекта общественного питания на 5,2 тыс. посадочных мест, из них общедоступных – 58 на 2,7 тыс. посадочных мест. Также зарегистрировано 223 объекта, оказывающих бытовые услуги населению.

В сфере малого и среднего бизнеса нашего района работает более 300 организаций. 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 49 учреждений образования, из них: 18 – учреждения общего среднего образования, 11 – дополнительного, 15 – дошкольного, 2 учреждения специального образования, 2 социально-педагогических образования, оздоровительный лагерь «Россь». В отрасли выполняются все социальные стандарты. образования

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 14 специализированными отделениями, в том числе

7 межрайонными. На территории района функционируют 6 поликлиник, 6 больниц (из них 3 больницы сестринского ухода), 5 амбулаторий, работающих по принципу врача общей практики, и 14 ФАПов.

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

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 городской 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 Волковысская 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 Волковысский военно-исторический музей имени Петра Ивановича Багратиона. В настоящее время в музее размещены три экспозиции, посвященные истории древнего Волковыска и Волковыска 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 Волковыска 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 Волковыском 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 10 агроусадб, 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 2016-2025 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой **численности населения** со среднегодовым темпом снижения 1,3 %. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность населения в 2025 г. составила 62463 человек, что на 7855 человек (11,2 %) меньше по сравнению с 2016 г. и на 1035 человек (1,6 %) – по сравнению с 2024 г. (рис. 1).

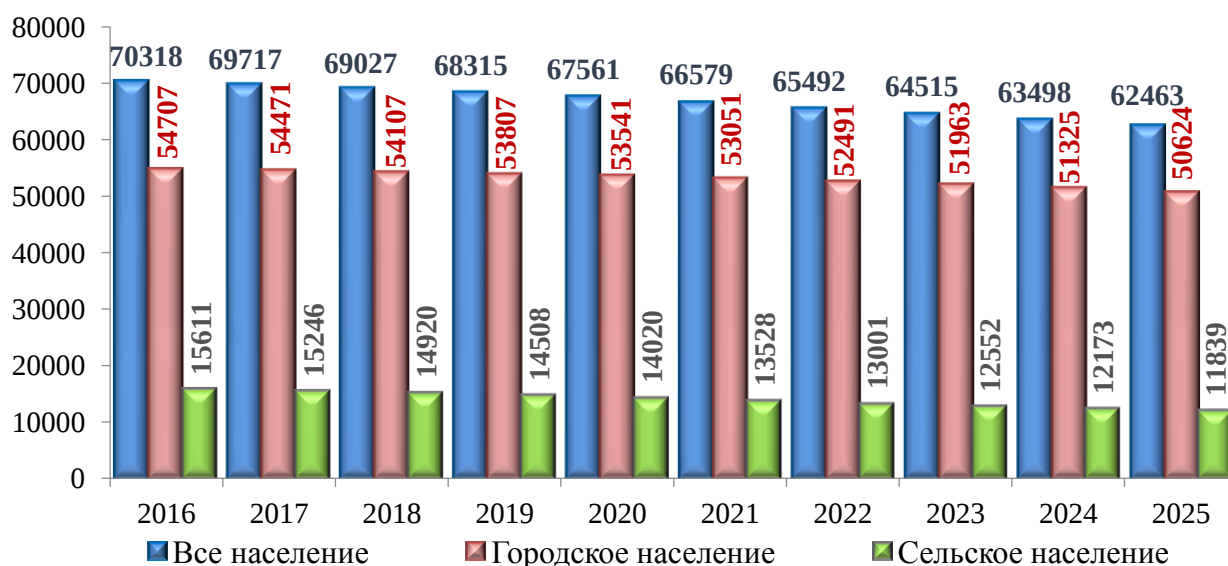


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

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 77,8 % в 2016 г. до 81,0 % в 2025 г. (2024 г – 80,8 %). Городское население проживает в г. Волковыск (40780 человек – 80,6 %), городских поселках Красносельский (5585 человек – 11,0 %) и Россь (4259 человек – 8,4 %). Среднегодовая численность горожан сократилась по сравнению с 2016 г. на 4083 человека (7,5 %), по сравнению с 2024 г. – на 701 человека (1,4 %) и в 2025 г. составила 50624 человека.

Среднегодовая численность сельского населения в период 2016-2025 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 3,2 %. Удельный вес сельского населения в 2025 г составил 19,0 %. В 2025 г. по сравнению с 2016 г. (15611 чел.) она сократилась на 3772 человека (24,2 %), по сравнению с 2024 г. (12173 человека) – на 334 человека (2,7 %) и составила 11839 человек. 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 2025 г. прибыло 2697 человек, убыло из района 3123 человека, миграционная убыль населения составила 426 человек (2016 г. – 270; 2024 г. – 530). В городах и городских посёлках миграционная убыль населения составила 345 человек (2016 г. – 84; 2024 г. – 393), в сельской местности – 81 человек (2016 г. – 186, 2024 г. – 137).

В **половой структуре** населения Волковысского района преобладают женщины, в 2025 г. их удельный вес составил 53,1 % (среди горожан – 53,2 %, в сельской местности – 52,7 %). В общей структуре населения удельный вес мужского населения – 46,9 % (в городских поселениях – 46,8 %, в сельской местности – 47,3 %). В абсолютном количестве это 33164 и 29299 человек соответственно (рис. 2).

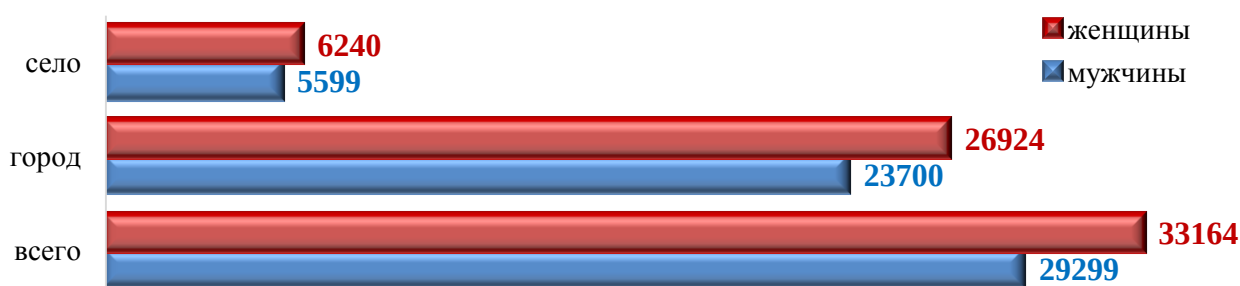


Рисунок 2. Среднегодовая численность мужского и женского населения Волковысского района в 2025 г.

Возрастная структура населения Волковысского района относится к регрессивному типу, доля лиц 50 лет и старше в общей структуре населения в 2025 г. в 2,6 раза преобладала над численностью детей 0-14 лет – соответственно 42,5 % и 16,4 % (2024 г. – 41,9 % и 16,8 %); среди городского населения – 39,1 % и 17,2 % (2024 г. – 38,5 % и 17,7 %), среди сельского – 57,0 % и 13,0 % (2024 г. – 56,0 % и 13,1 %) соответственно, что определяет депопуляцию населения (уменьшение численности) вследствие преобладания уровня смертности над рождаемостью. Условный коэффициент депопуляции в 2025 г. – 2,5 (2024 г. – 2,3); по Гродненской области 2,2.

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

В 2025 г. численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 11058 человек, или 17,7 % общей численности населения (2024 г. – 18,1 %); населения в трудоспособном возрасте (16 лет–общественно-установленный пенсионный возраст) – 34815 человек, или 55,7 % (2024 г. – 56,3 %); населения старше трудоспособного возраста – 16590 человека, или 26,6 % (2024 г. – 25,6 %). В Гродненской области данное соотношение составило соответственно 17,6 %, 56,7 % и 25,7 %. Среди городского населения района возрастная структура составила соответственно 18,6 %, 57,2 % и 24,2 % (Гродненская область – 18,8 %, 58,4 % и 22,8 %); среди сельского – 13,9 %, 49,6 % и 36,5 % (Гродненская область – 13,1 %, 50,8 %, 36,1 %).

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 2025 г. коэффициент составил 794 человека (2024 г. – 780 человек), в Гродненской области – 763 человека.

Население Волковысского района имеет высокий уровень демографической старости. Однако, удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения района в 2025 г. был одним из самых низких среди административных территорий области и составил 18,2 % (2024 г. – 17,3 %); в городских поселениях – 16,2 % (2024 г. – 15,3 %), в сельской местности – 26,7 % (2024 г. – 25,7 %) (Гродненская область – 18,8 %, 16,4 % и 27,2 % соответственно).

Одним из основных показателей естественного движения населения является *рождаемость*. В 2025 г. в Волковысском районе родилось 368 детей (2016 г. – 901, 2024 г. – 412), в т.ч. в городских поселениях – 289, в сельской местности – 79. Показатели рождаемости на 1000 населения составили соответственно 5,9, 5,7 и 6,7 (2016 г. – 12,8, 13,4 и 10,6; 2024 г. – 6,5; 6,4 и 7,1), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается очень низким уровнем (менее 11 %); в Гродненской области – 6,2, 6,4 и 5,2 на 1000 населения соответственно.

В Волковысском районе в 2025 г. общий показатель плодovitости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) составил 29,0 на 1000 женщин фертильного возраста, среди городского населения – 26,2, среди сельского – 48,2 (2024 г. – 31,8, 29,1 и 49,2 соответственно); по Гродненской области – 28,3, 27,0 и 36,1 соответственно.

Среди сельского населения Волковысского района показатель рождаемости и общий показатель плодovitости были одними из наиболее высоких среди сельских жителей административных территорий области.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели *брачности и разводимости*. В 2016-2025 гг. в Волковысском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности ($T_{\text{сн.}}=2,5\%$) и умеренная тенденция к росту показателя разводимости ($T_{\text{пр.}}=1,2\%$) (рис. 3). В 2025 г. зарегистрировано 329 браков (2016 г. – 464, 2024 г. – 304), из них 290 в городских поселениях и 39 – в сельских. Показатель брачности составил 5,3 (2016 г. – 6,6, 2024 г. – 4,8) на 1000 населения; в городских поселениях – 5,7, в сельской местности – 3,3 (Гродненская область – 5,3, 5,9 и 3,3 на 1000 населения соответственно).

Расторгнуто в районе 223 брака (2016 г. – 227, 2024 г. – 223), или 3,6 (2016 г. – 3,2, 2024 г. – 3,5) на 1000 населения, в городских поселениях – 4,1, в сельской местности – 1,1 (Гродненская область – 3,8, 4,3 и 1,7 на 1000 населения соответственно (рис. 3).

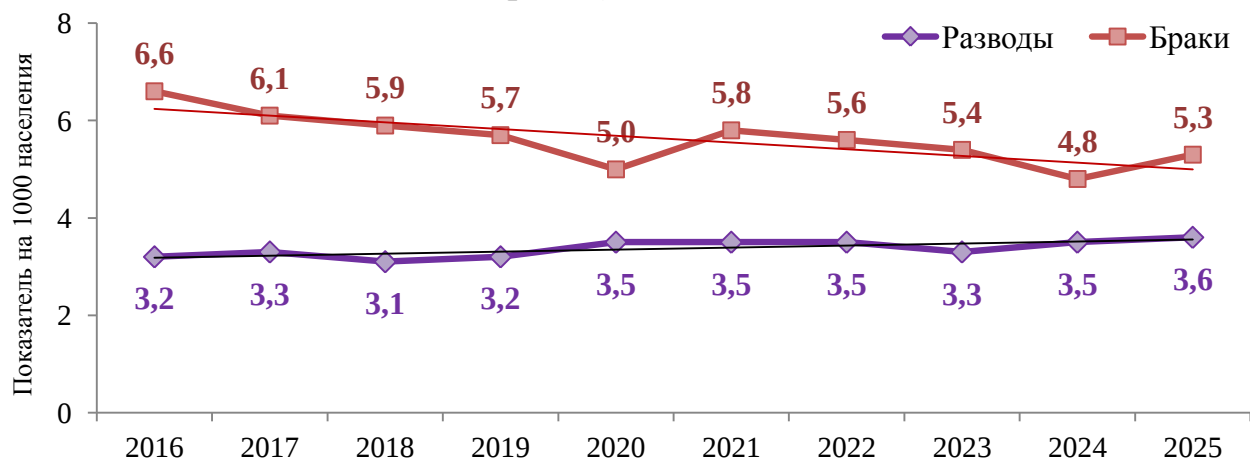


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

Число разводов на 1000 браков в Волковысском районе в 2025 г. составило 678 (Гродненская область – 706).

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В 2025 г. в Волковысском районе умерло 935 человек, в т.ч. 644 городских жителей и 291 сельский (2016 г. – 997, 628 и 369; 2024 г. – 958, 635 и 323 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения составил 15,0 (высокий уровень), среди городских жителей – 12,7 (средний уровень), сельских – 24,6 (высокий уровень) (2016 г. – 14,2, 11,5 и 23,6; 2024 г. – 15,1, 12,4 и 26,5 соответственно), по Гродненской области – 13,7, 10,7 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Волковысского района в 2025 г. составила 567 человек, среди городского населения – 355 человек, сельского – 212 человек. Показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 9,1, 7,0 и 17,9 (2016 г. – 1,4; прирост 1,9 и 13,0; 2024 г. – 8,6, 6,0 и 19,4) соответственно (Гродненская область – 7,5, 4,3 и 19,5 на 1000 населения соответственно).

Случаи **младенческой смертности** в Волковысском районе в 2025 г. не регистрировались (2016 г. – 2,2 на 1000 родившихся, 2024 г. – 4,6 на 1000 родившихся); по Гродненской области – 2,0 на 1000 родившихся.

В 2025 г. **ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) при рождении** в Гродненской области составила 74,6 года (2016 г. – 73,8; 2024 г. – 74,5). ОПЖ при рождении для женщин составила 79,9 года, для мужчин – 69,2 года (2016 г. – 78,7 и 68,5; 2024 г. – 80,0 и 68,9 года соответственно). ОПЖ при рождении городского и сельского населения в 2025 г. составила 75,8 и 71,5 (2016 г. – 75,0 и 70,7; 2024 г. – 75,8 и 71,1) года соответственно. Показатели для городских и сельских мужчин составили 70,1 и 66,5 года соответственно, для женщин – 80,7 и 77,8 года соответственно.

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 2016-2025 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной **заболеваемости всего населения** со среднегодовым темпом прироста 2,6 % и 3,1 % 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 2025 г. зарегистрировано 93096 случаев заболеваний (2024 г. – 94246), из которых 44211 (47,5 %) – с впервые установленным диагнозом (2024 г. – 45078 (47,8 %)). Показатель общей заболеваемости увеличился по сравнению с 2016 г. на 19,3 %, по сравнению с 2024 г. на 0,4 % и составил 1490,4 (2016 г. – 1249,0, 2024 г. – 1484,2) на 1000 населения (Гродненская область – 1645,3 на 1000 населения) (рис. 4).

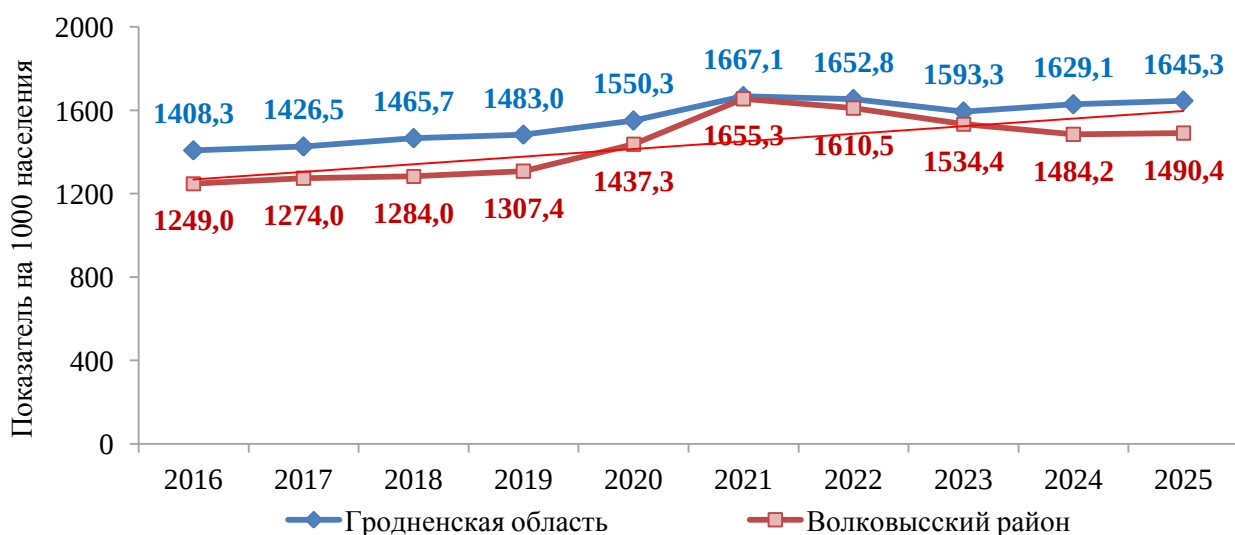


Рисунок 4. Динамика показателей общей заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

Показатель первичной заболеваемости по сравнению с 2016 г. увеличился на 11,9 %, по сравнению с 2024 г. снизился на 0,3 % и составил 707,8 (2016 г. – 632,8, 2024 г. – 709,9) на 1000 населения (Гродненская область – 805,1 на

1000 населения). Соотношение общей и первичной заболеваемости всего населения повысилось с 2,09 в 2024 г. до 2,11 в 2025 г. (рис. 5).

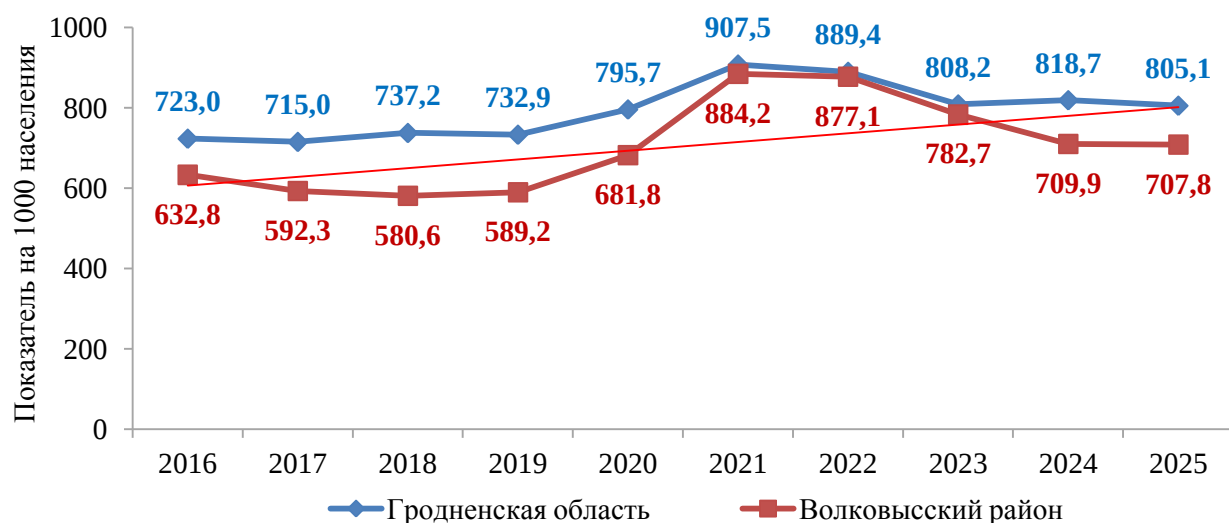


Рисунок 5. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

В период 2016-2025 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной **заболеваемости детского населения 0-17 лет**, среднегодовой темп прироста составил 1,01 % и 1,32 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области.

В 2025 г. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения снизились в сравнении с 2016 г. соответственно на 4,7 % и 3,9 %, в сравнении с 2024 г. – на 1,9 % и 1,8 % и составили 1801,5 и 1596,0 (2016 г. – 1889,8 и 1661,4; 2024 г. – 1836,7 и 1624,6) на 1000 населения (Гродненская область – 2085,7 и 1854,9 на 1000 населения соответственно) (рис. 6, 7).

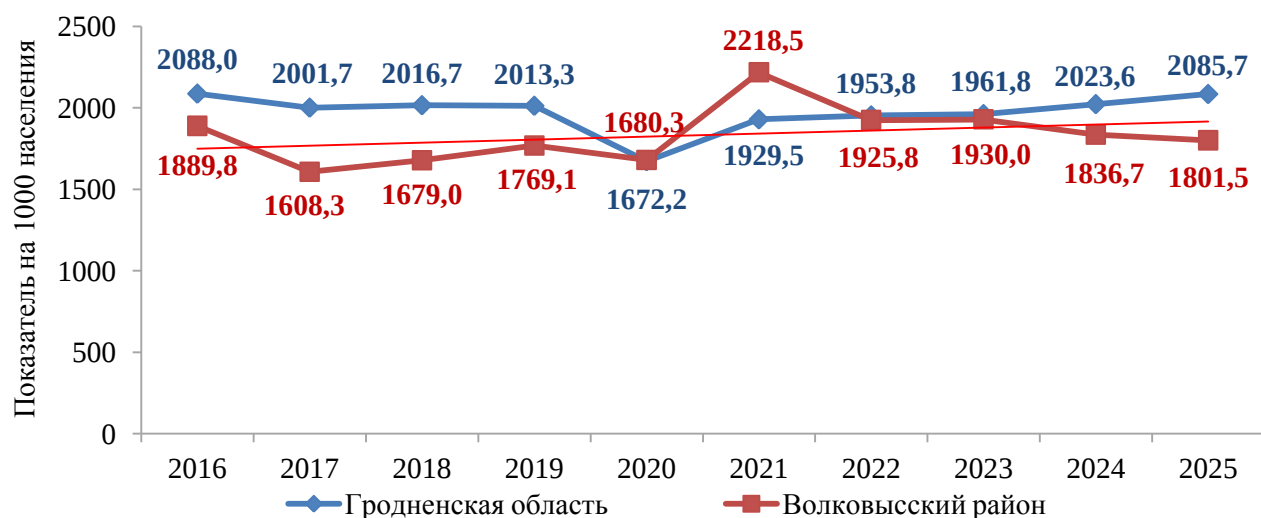


Рисунок 6. Динамика показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

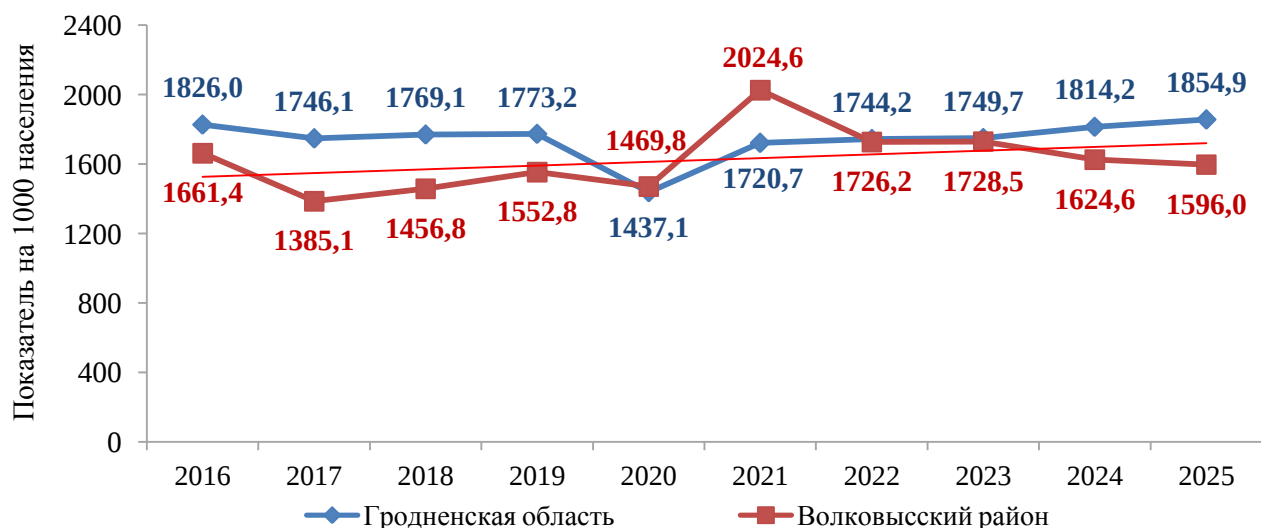


Рисунок 7. Динамика показателей первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

В период 2016-2025 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной **заболеваемости взрослого населения** 18 лет и старше (среднегодовой темп прироста составил 3,1 % и 4,7 % соответственно). 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.

В 2025 г. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения увеличились по сравнению с 2016 г. соответственно на 29,8 % и 29,7 %, по сравнению с 2024 г. – на 1,3 % и 1,9 %, что составило соответственно 1412,4 и 485,0 (2016 г. – 1087,8 и 374,0; 2024 г. – 1394,1 и 476,0 на 1000 населения (Гродненская область – 1535,5 и 543,4 на 1000 населения). В 2025 г. по сравнению с 2024 г. соотношение общей и первичной заболеваемости взрослого населения снизилось с 2,93 до 2,91 (рис. 8, 9).

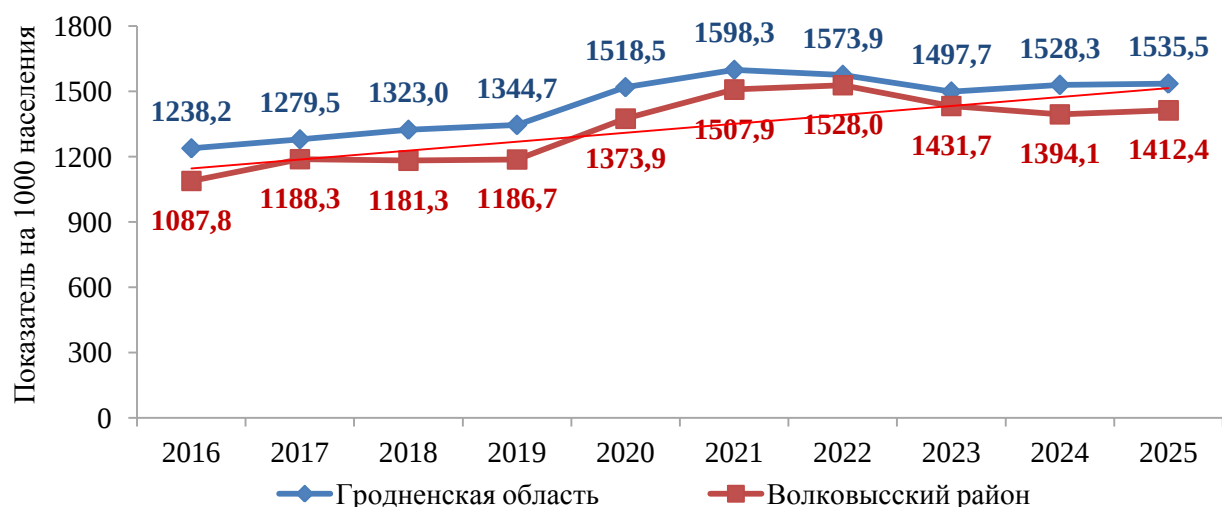


Рисунок 8. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

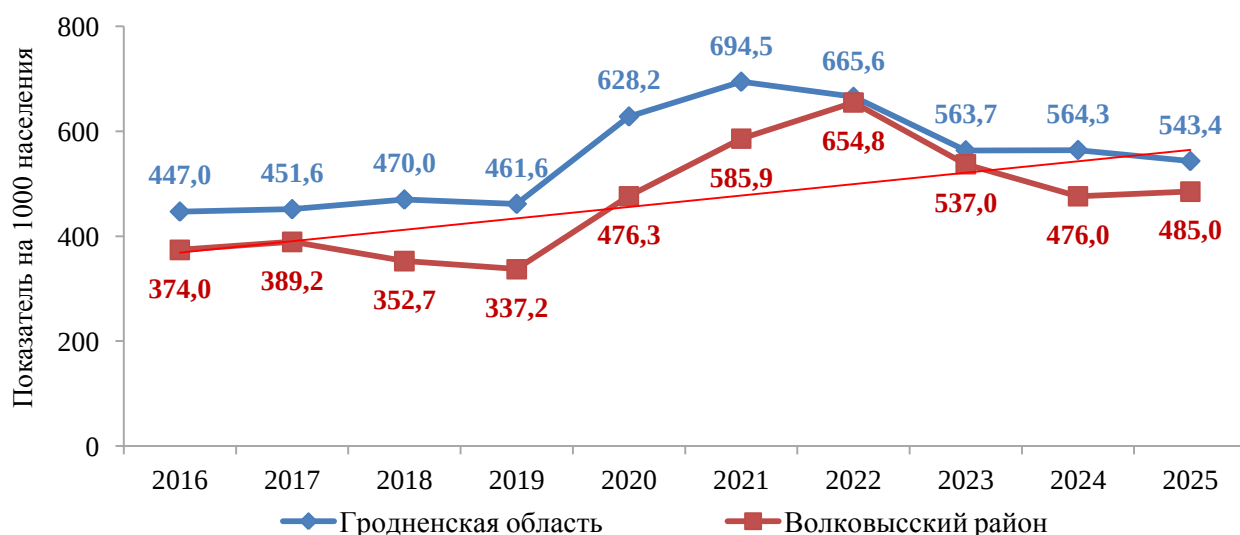


Рисунок 9. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района и Гродненской области в 2016-2025 гг.

В период 2016-2025 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателей общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте ($T_{\text{пр.}}=3,1\%$ и $3,0\%$ соответственно). В 2025 г. показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста по сравнению с 2016 г. увеличился на $32,2\%$, по сравнению с 2024 г. – на $0,7\%$; показатель общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте соответственно увеличился на $27,0\%$ и $1,9\%$; показатели составили 1819,8 и 1209,7 (2016 г. – 1376,1 и 952,8; 2024 г. – 1832,2 и 1186,6) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 2021,2 и 1305,8 на 1000 населения соответственно) (рис. 10).

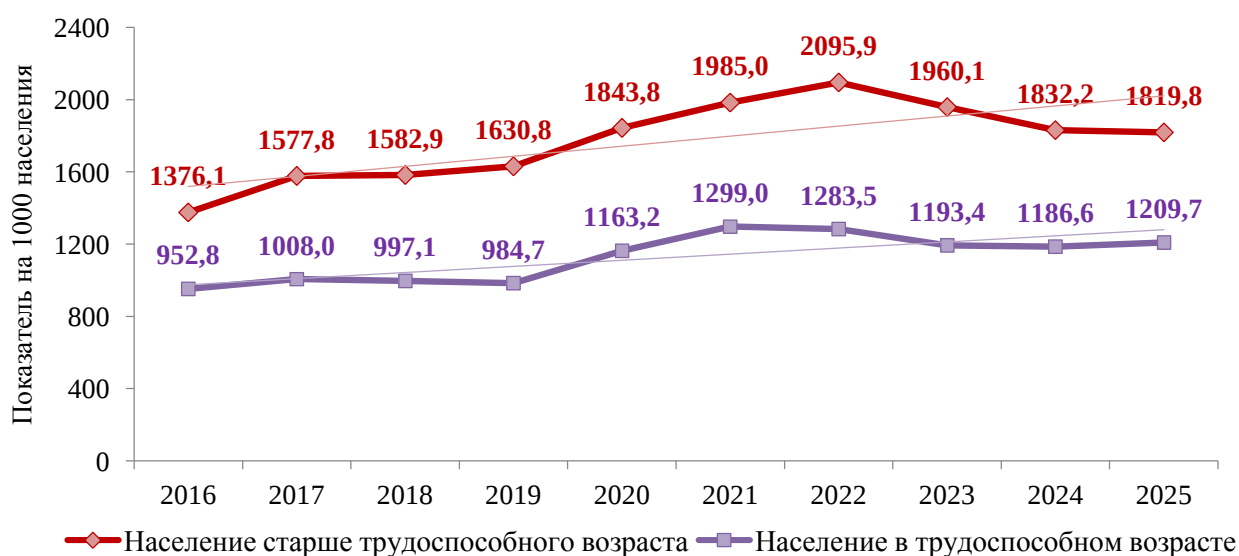


Рисунок 10. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2016-2025 гг.

В период 2016-2025 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста ($T_{пр.}=5,9\%$) и умеренная тенденция к росту показателя среди населения в трудоспособном возрасте ($T_{пр.}=4,3\%$). В 2025 г. показатели по сравнению с 2016 г. увеличились на 32,9 % и 29,3 % соответственно, по сравнению с 2024 г. снизился среди населения старше трудоспособного возраста на 0,1 %, среди населения в трудоспособном возрасте увеличился на 3,1 %; показатели на 1000 населения составили соответственно 383,7 и 535,4 (2016 г. – 288,6 и 414,0; 2024 г. – 384,1 и 519,5); по Гродненской области – 456,8 и 584,3 на 1000 населения соответственно) (рис. 11). Соотношение общей и первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте составили 4,7 и 2,3 соответственно.

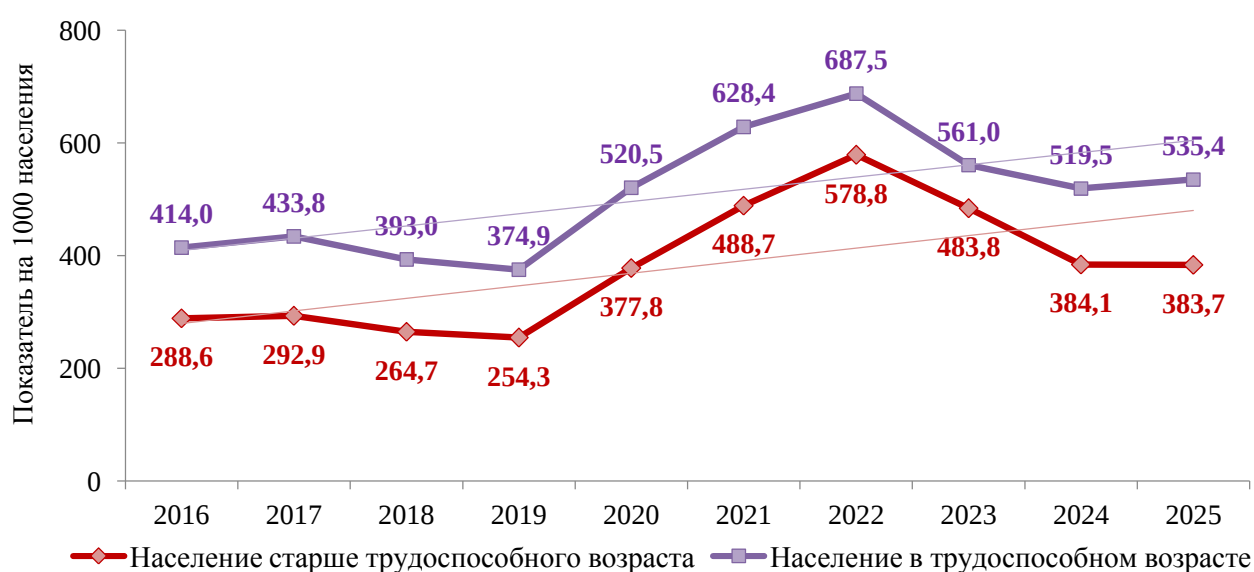


Рисунок 11. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Волковысского района в 2016-2025 гг.

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в районе обслуживания Волковысских районной и городской поликлиник (суммарно), Матвеевского, Подоросского врачебных участков. На Волповском, Красносельском, Росском участках в 2025 г. отмечено снижение по сравнению с 2024 г. показателей общей заболеваемости (рис. 12).

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) отмечены в районе обслуживания Волковысских районной и городской поликлиник (суммарно), Гнезновского, Красносельского, Матвеевского врачебных участков. Снижение показателей первичной заболеваемости в 2025 г. в сравнении с 2024 г. отмечено в районе обслуживания Волковысских районной и городской поликлиник (суммарно), Росского, Волповского врачебных участков (рис. 13).

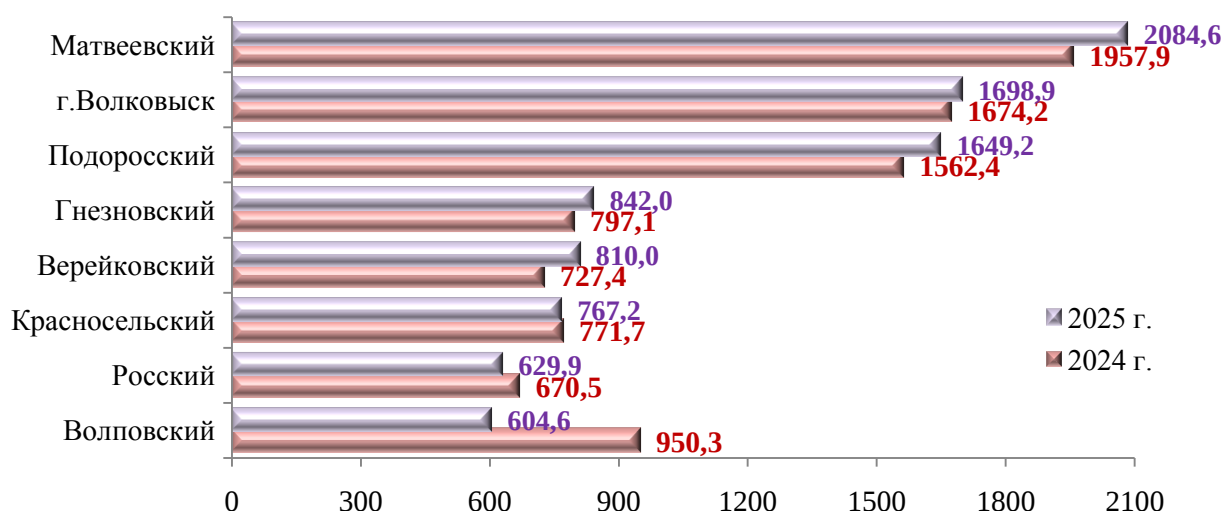


Рисунок 12. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачевских участков в 2024-2025 гг. (на 1000 населения)

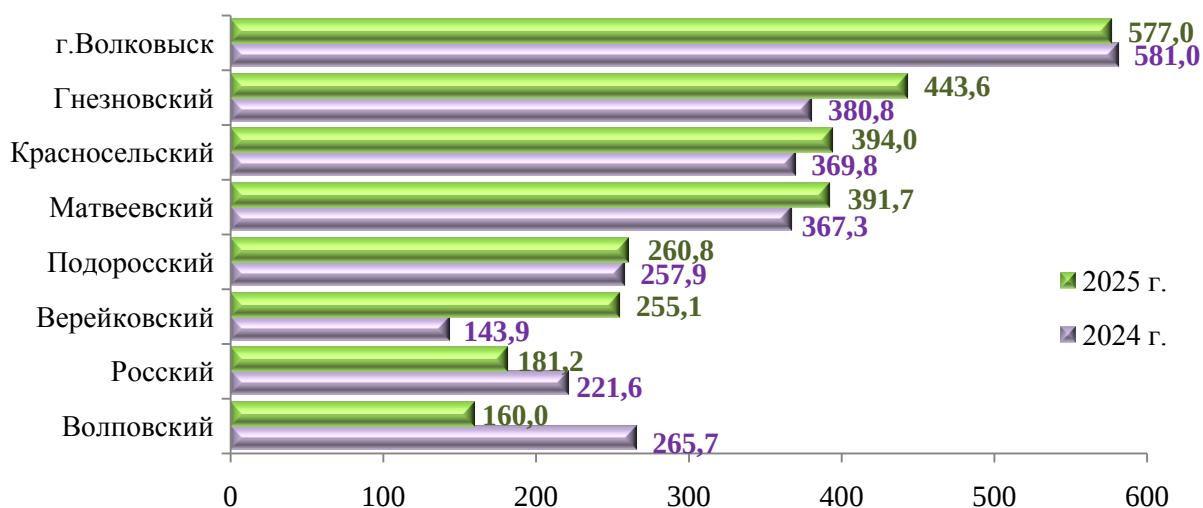


Рисунок 13. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Волковысского района в разрезе врачевских участков в 2024-2025 гг. (на 1000 населения)

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2025 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).

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости всего населения Волковысского района в 2025 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).

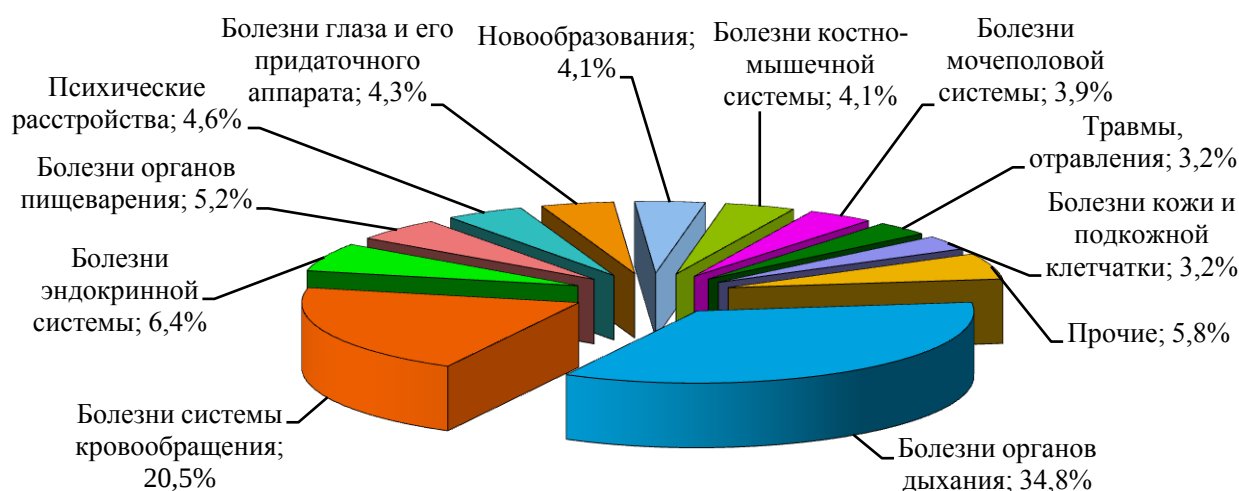


Рисунок 14. Структура общей заболеваемости населения Волковисского района в 2025 г.



Рисунок 15. Структура первичной заболеваемости всего населения Волковисского района в 2025 г.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения Волковисского района в 2025 г. внесли болезни органов дыхания (81,6 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2,9 %), психические расстройства и расстройства поведения (2,2 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,2 %); в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (91,1 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (3,2 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,4 %).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше в 2025 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 16).

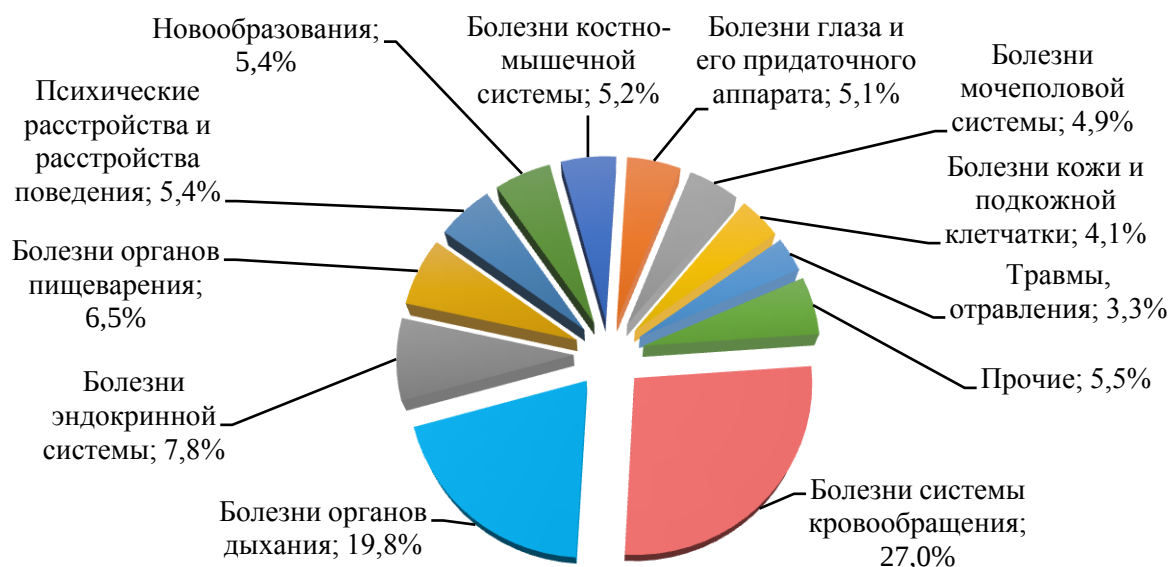


Рисунок 16. Структура общей заболеваемости взрослого населения Волковысского района в 2025 г.

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

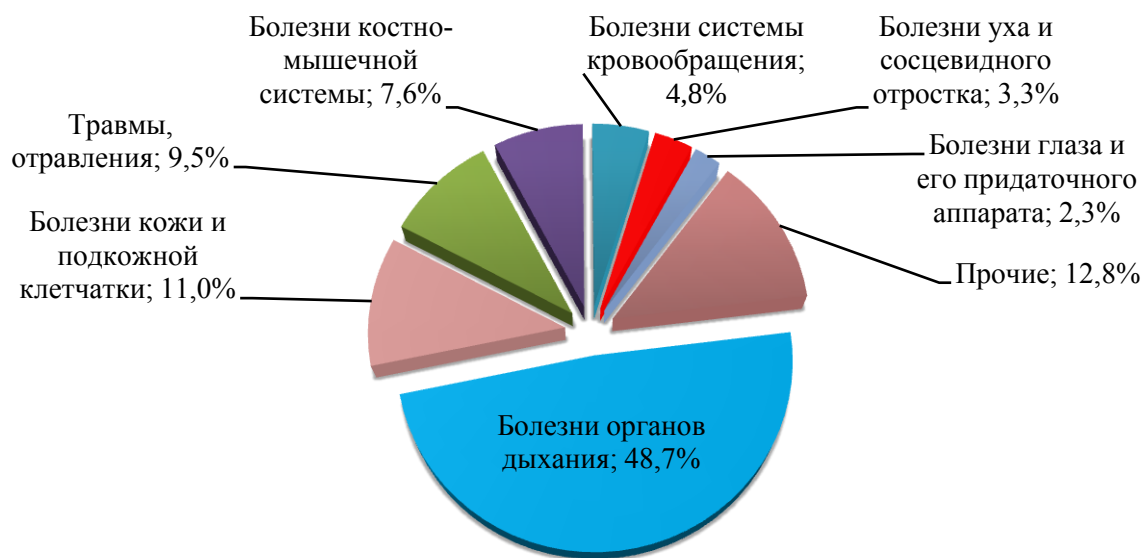


Рисунок 17. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Волковысского района в 2025 г.

В структуру первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 2025 г. 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 (табл. 1).

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, новообразования (табл. 1).

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре первичной заболеваемости населения в возрасте трудоспособном и старше трудоспособного Волковысского района в 2025 г.

Ранг	Население в трудоспособном возрасте	Население старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания – 52,7 %	Болезни органов дыхания – 37,6 %
2	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 12,4 %	Болезни системы кровообращения – 11,5 %
3	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 10,7 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,7 %
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,2 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,1 %
5	Беременность, роды и послеродовый период – 2,6 %	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 6,2 %
6	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,5 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 5,8 %
7	Болезни системы кровообращения – 2,4 %	Новообразования – 4,7 %

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 (27,0 %), в первичной заболеваемости – пятое место (4,8 %).

В период 2016-2025 гг. в Волковысском районе отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ($T_{пр.}=2,2\%$) и стабилизация показателя первичной заболеваемости ($T_{пр.}=-0,4\%$; среди населения в трудоспособном возрасте – умеренная тенденция к снижению, населения старше трудоспособного возраста – умеренная тенденция к росту). В 2025 г. показатель общей заболеваемости увеличился по сравнению с 2016 г. на 32,5 %, по сравнению с 2024 г. – на 0,1 % и составил 380,7 на 1000 населения; показатель первичной заболеваемости – на 11,0 % и 5,0 % соответственно и составил 23,2 на 1000 населения (рис. 18).

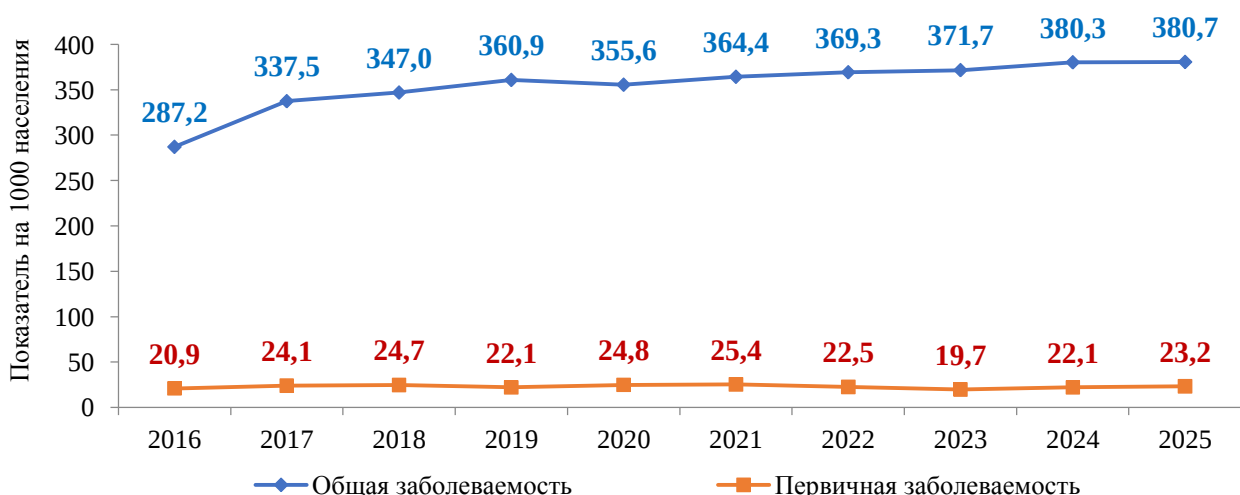


Рисунок 18. Динамика показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого **населения болезни органов дыхания** занимают второе место (19,8 %), первичной заболеваемости – первое место (48,7 %). Показатели общей и первичной заболеваемости в период 2016-2025 гг. характеризовались выраженной тенденцией к росту ($T_{пр}=9,6\%$ и $9,7\%$ соответственно); в сравнении с 2024 г. они снизились соответственно на $5,5\%$ и $2,9\%$ и в 2025 г. составили 279,4 и 236,3 (2024 г. – 295,6 и 243,4) на 1000 населения соответственно, превысив среднеобластные уровни (257,2 и 218,3 на 1000 населения соответственно) (рис. 19).



Рисунок 19. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

Высокие экономические потери вследствие преждевременной смертности и инвалидизации населения ставят онкологию в ряд социально значимых проблем. В Волковысском районе в 2025 г. **новообразования** заняли шестой ранг в структуре общей заболеваемости взрослого населения и девятый – в структуре первичной заболеваемости с удельным весом $5,4\%$ и $1,8\%$ соответственно.

В период 2016-2025 гг. показатели общей и первичной заболеваемости характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом

прироста 3,59 % и 2,4 % соответственно. В 2025 г. показатель общей заболеваемости в сравнении с 2024 г. повысился на 6,0 %, показатель первичной заболеваемости – снизился на 8,3 %, что составило 75,9 и 8,8 на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 76,5 и 13,7 на 1000 населения соответственно) (рис. 20).



Рисунок 20. Динамика показателей заболеваемости новообразованиями взрослого населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

В Волковысском районе в 2025 г. **болезни органов пищеварения** в структуре общей заболеваемости взрослого населения заняли четвертый ранг с удельным весом 6,5 %, в структуре первичной заболеваемости удельный вес их составил 1,6 %. В период 2016-2025 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезни органов пищеварения характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,4 % и 1,1 % соответственно. В 2025 г. показатель общей заболеваемости повысился в сравнении с 2024 г. на 3,4 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 10,6 %, что составило соответственно 91,8 и 7,6 (2024 г. – 88,8 и 8,5) на 1000 населения. Показатели были ниже среднеобластных уровней (104,8 и 12,9 на 1000 населения) соответственно (рис. 21).

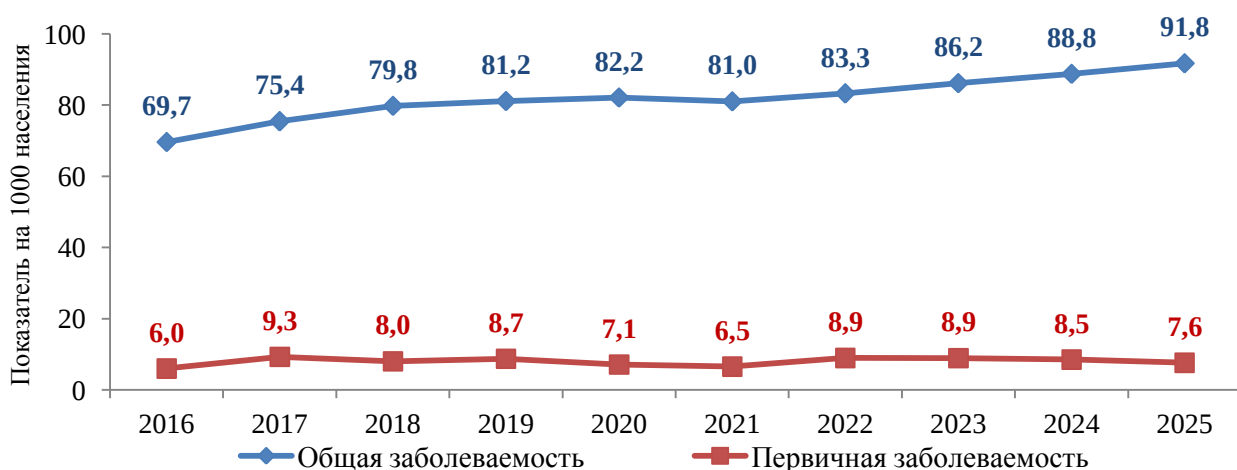


Рисунок 21. Динамика показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

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 2016-2025 гг. отмечалась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом ($T_{пр.}=6,2\%$) и умеренная – показателя первичной заболеваемости ($T_{пр.}=3,7\%$). В 2025 г. показатель общей заболеваемости по сравнению с 2024 г. увеличился на 4,5 %, показатель первичной заболеваемости снизился на 10,7 %, что составило 83,2 и 5,0 на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 59,7 и 5,3 на 1000 населения соответственно) (рис. 22).

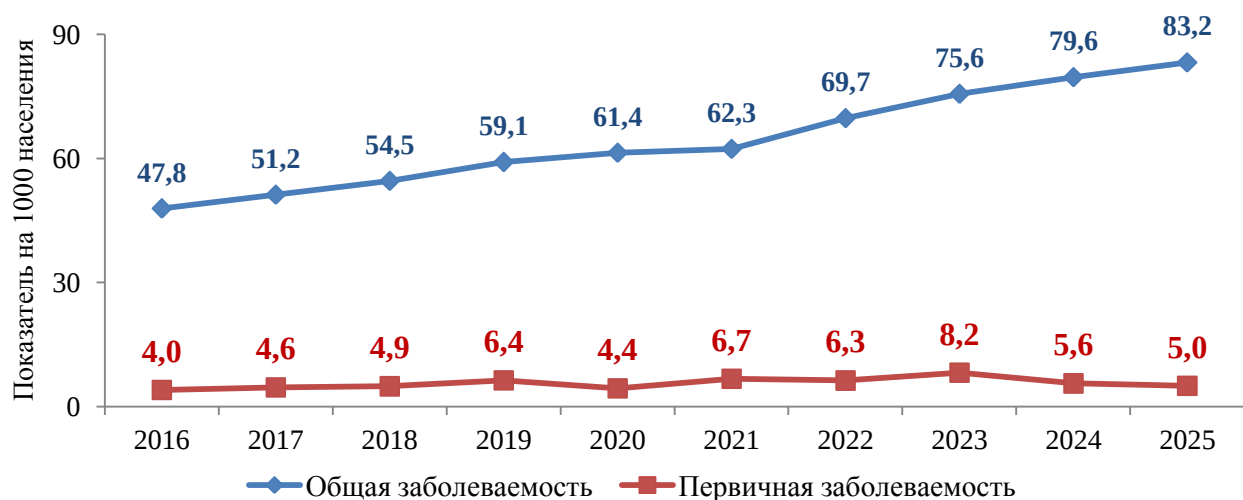


Рисунок 22. Динамика показателей заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

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 2025 г. в Волковысском районе впервые признано инвалидами 377 человека: среди населения 18 лет и старше – 340 (2016 г. – 403, 2024 г. – 363), в том числе среди населения в трудоспособном возрасте – 133 (2016 г. – 158, 2024 г. – 160), среди детского населения 0-17 лет – 37 человек (2016 г. – 20, 2024 г. – 27).

В период 2016-2025 гг. показатель первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше характеризовался умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 1,1 %; показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения –

умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,6 % и 3,4 % соответственно.

В 2025 г. показатели первичной инвалидности населения района составили на 10000 населения для населения в возрасте 18 лет и старше 68,1 (2016 г. – 71,7, 2024 г. – 71,8), населения в трудоспособном возрасте – 39,9 (2016 г. – 41,3, 2024 г. – 46,6), детского населения – 29,5 (2016 г. – 14,1, 2024 г. – 20,9); Гродненская область – 74,7, 44,3 и 28,1 на 10000 населения соответственно (рис. 23).

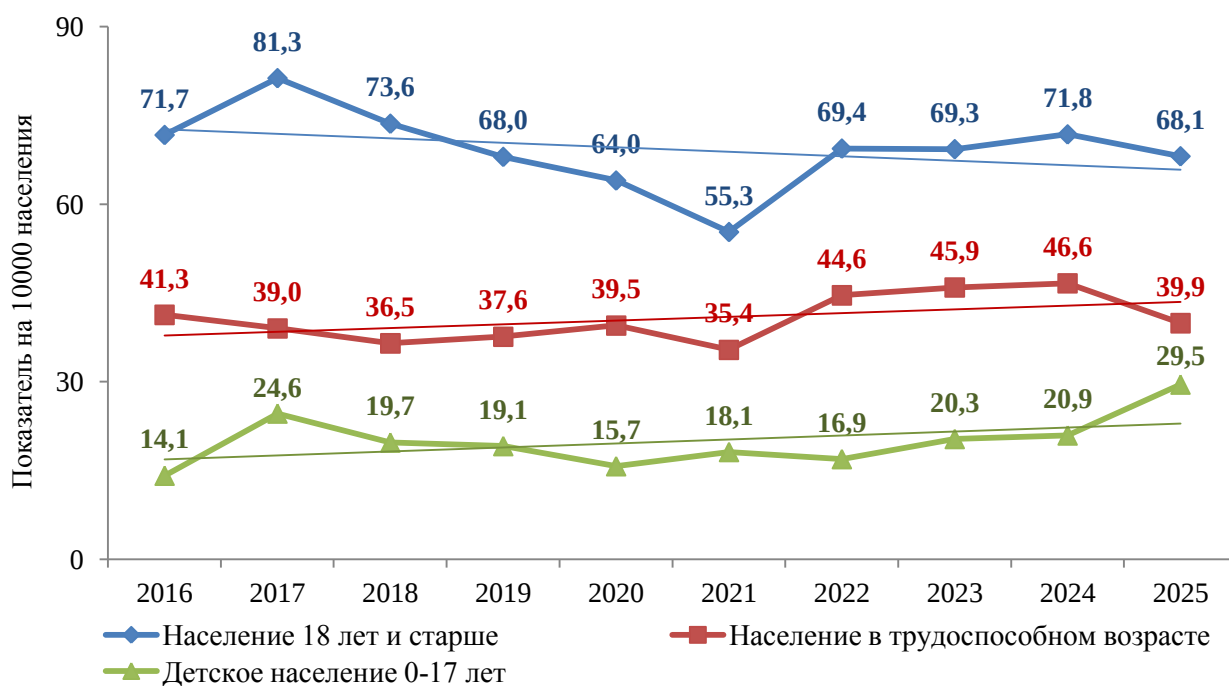


Рисунок 23. Динамика показателей первичной инвалидности населения Волковысского района в 2015-2025 гг.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2025 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.

Анализ результатов диспансеризации детского населения Волковысского района, по данным формы государственной статистической отчетности 1-дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям», показал, что в 2025 г. к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 31,3 % осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 61,0 %, к третьей – 5,3 %, к четвертой – 2,5 % (Гродненская область – 27,2 %, 61,0 %, 9,5 % и 2,3 % соответственно).

Среди детей дошкольного возраста (3-5 лет) к первой группе здоровья было отнесено 36,1 % осмотренных детей, ко второй – 58,6 %, к третьей – 3,2 %, к четвертой – 2,2 % (Гродненская область – 35,8 %, 53,2 %, 9,0 % и 2,0 % соответственно); среди детей школьного возраста (6-17 лет) – 29,4 %, 61,8 %, 6,0 % и 2,8 % соответственно (Гродненская область – 24,9 %, 62,3 %, 10,2 % и 2,6 % соответственно).

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. По результатам проведенных в 2025 г. медицинских осмотров 5,3 % осмотренных детей 0-17 лет имели понижение остроты зрения, в том числе 0,9 % выявлены впервые. Понижение остроты зрения в 2,0 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста – 6,3 % и 3,4 % 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 11 лет (1,7 на 100 осмотренных детей), 14 лет (1,6).

Нарушение осанки выявлено у 2,0 % осмотренных детей 0-17 лет, в т.ч. впервые – у 0,7 %, сколиоз – 0,6 % и 0,1 % соответственно. Среди школьников доля детей с нарушением осанки составила 2,5 %, со сколиозом – 0,7 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,8 % и 0,2 % соответственно. Доля дошкольников с нарушением осанки составила 0,7 %, со сколиозом – 0,13 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,5 % и 0 % соответственно (табл. 2).

Таблица 2 – Отдельные нарушения здоровья детей (0-17 лет) Волковысского района и Гродненской области в 2022-2025 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
	2025	5,33	0,89	0,58	0,14	1,99	0,73
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
	2025	14,22	1,82	2,08	0,29	2,94	0,60

В Волковысском районе в 2024/2025 учебном году функционировало 98 учреждений образования: 16 учреждений дошкольного образования, 18 учреждений общего среднего образования (2 гимназии, 16 школ), 2 учреждения специального образования, 2 учреждения среднего специального образования, 2 социально-педагогических учреждения, 8 учреждений дополнительного образования, 50 оздоровительных лагерей, в т.ч. 1 стационарный. В сравнении с 2024 г. количество учреждений образования уменьшилось (закрыт ГУО «Специальный детский сад № 3 г. Волковыска»).

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 на 2021-2025 гг.».

В учреждениях образования Волковысского района проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы. Проведены работы по благоустройству:

ремонт кровли и фасада здания ГУО «Детский сад № 2 г. Волковыска» и ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска»;

ремонт фасада, замена оконных блоков с установкой стеклопакетов, благоустройство территории ГУО «Детский сад № 1 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 10 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 5 г. Волковыска»;

капитальный ремонт кровли, фасада и территории ГУО «Детский сад № 4 г. Волковыска»;

текущий ремонт кровли ГУО «Средняя школа № 8 г. Волковыска»;

капитальный ремонт кровли и фасадов зданий ГУО «Волковысский центр творчества детей и молодежи» по ул. Жолудева;

замена ограждения и освещения территории, оборудование новых трибун для зрителей в ГУ «Волковысская ДЮСШ № 1» по ул. Кутузова.

В ГУО «СШ № 4 г. Волковыска» проведен ремонт стадиона: оборудована площадка с тренажерным оборудованием, площадка для скейта и баскетбольная площадка, заменено покрытие беговых дорожек, установлены игровые комплексы для детей младшего школьного возраста, оборудована зона отдыха со скамейками.

Проведена реконструкция спортивного зала ГУО «Средняя школа № 3 г. Волковыска»: ремонт кровли и фасада здания, оборудована система вытяжной вентиляции, оборудованы душевые, санузлы и вспомогательные помещения, заменена отделка стен, пола и потолка спортивного зала.

В рамках «Плана ремонтов и укреплению материально-технической базы пищеблоков государственных учреждений образования на 2024-2026 гг.», утвержденного решением Волковысского районного исполнительного комитета от 23 февраля 2024 г. № 125 «О вопросах улучшения организации питания обучающихся» (далее – План) проведена реорганизация помещений пищеблока в ГУО «Детский сад № 12 г. Волковыска»: заменено плиточное покрытие стен и пола, заменена отделка потолка, проведен ремонт вентиляционной системы, обновлено технологическое и вспомогательное оборудование.

Доведен до гигиенического норматива уровень искусственной освещенности в помещениях групповых в ГУО «Детский сад № 5 г. Волковыска», ГУО «Детский сад № 6 г. Волковыска», ГУО «ДЦРР № 7 г. Волковыска», ГУО Красносельский детский сад № 2», ГУО Красносельский детский сад № 3».

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 2025 г. для объектов питания учреждений образования приобретены: котел пищеварочный и два кондиционера для ГУО «Средняя школа № 7 г. Волковыск»; электромясорубка бытовая для ГУО «Волковысский районный ЦКРОиР»; весы электронные для 4 учреждений; столовая и кухонная посуда, кухонный инвентарь для 16 учреждений.

Всего в объектах питания функционирует 38 единиц пароконвекторного оборудования в 36 учреждениях (83,7 % от количества объектов питания); в 18 учреждениях имеются посудомоечные машины.

Целенаправленная работа с управлением образования Волковысского райисполкома позволила обеспечить комфортные условия проживания детей в оздоровительном лагере «Россь»: работы по подготовке к летнему оздоровительному сезону 2025 г. были начаты с сентября 2024 г. – выполнен ремонт в жилых блоках и игровых помещениях, на территории установлено

дополнительное количества игрового оборудования и беседок, в отдельных блоках заменены кровати и тумбочки. В ходе надзора за проведением оздоровительной кампании отмечено улучшение качества питания детей. 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 9145 человек, в том числе 3028 женщин (2024 г. – 8865, в том числе 3054 женщины). Из них в промышленности занято 6066 человек (66,3 %), в сельском хозяйстве – 3079 человек (33,7 %) (рис. 24).

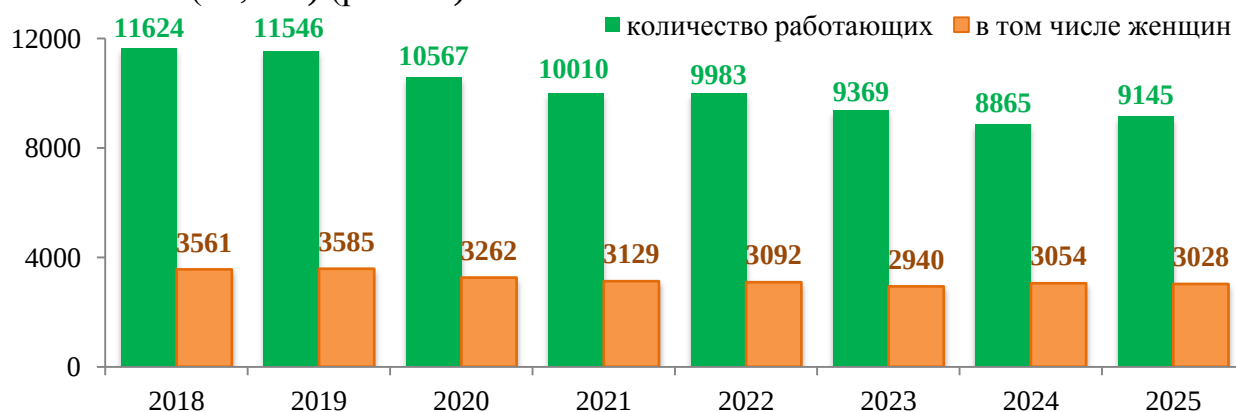


Рисунок 24. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Волковыского района в 2018-2025 гг.

В 2025 г. в Волковыском районе лабораторно обследовано 717 рабочих мест (2024 г. – 632) на 102 объектах (промышленные организации) (2024 г. – 103). Не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны паров и газов 3 рабочих места (1,9 % от числа обследованных, 2024 г. – 3,6 %); по содержанию промышленных аэрозолей – 12 рабочих мест (5,9 %, 2024 г. – 11,8 %); по уровням звука – 92 рабочих места (26,0 %, 2024 г. – 26,6 %); по вибрации – 19 рабочих мест (19,8 %, 2024 г. – 19,8 %), по параметрам микроклимата – 91 рабочее место (15,8 %, 2024 г. – 16,6 %), освещенности – 40 рабочих мест (12,8 %, 2024 г. – 12,8 %).

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

Высокий удельный вес рабочих мест с превышением предельно допустимых уровней шума отмечается на предприятиях: ОАО «Красносельскстройматериалы», ООО «Фиброцементный комбинат», филиал Волковыские электросети РУП «Гродноэнерго», ОАО «ВолMeT», в сельскохозяйственных, транспортных (Волковыское вагонное депо, Локомотивное депо Волковиск, ТУП «Красносельскавтотранс»), строительных организациях (ПУП «Цемстрой», ОАО «РСР-1», ОАО «СМТ-32»).

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

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 Волковисского зонального ЦГЭ, объектовыми программами по улучшению условий и охраны труда, субъектами хозяйствования проведена определенная работа, позволившая улучшить условия труда на 38 рабочих местах для 70 человек, в том числе для 16 женщин (2024 г. – на 190 рабочих местах для 238 человек, в том числе 124 женщины) (рис. 25).

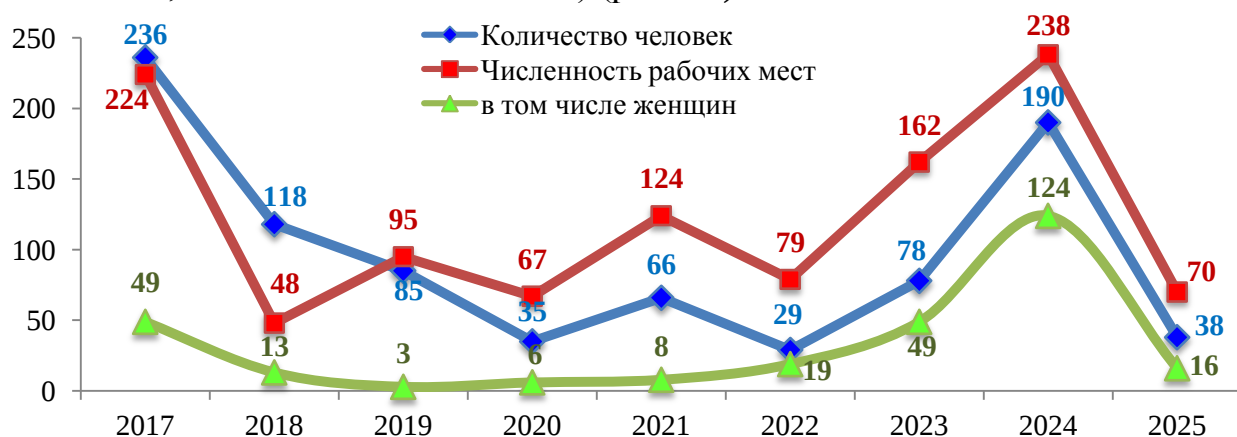


Рисунок 25. Динамика улучшения условий труда работающих Волковисского района в 2017-2025 гг.

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 29 рабочих мест с числом работающих 49 человек, в том числе 8 женщин (2024 г. – 56 рабочих мест для 86 работающих, в том числе 30 женщин) (рис. 26).

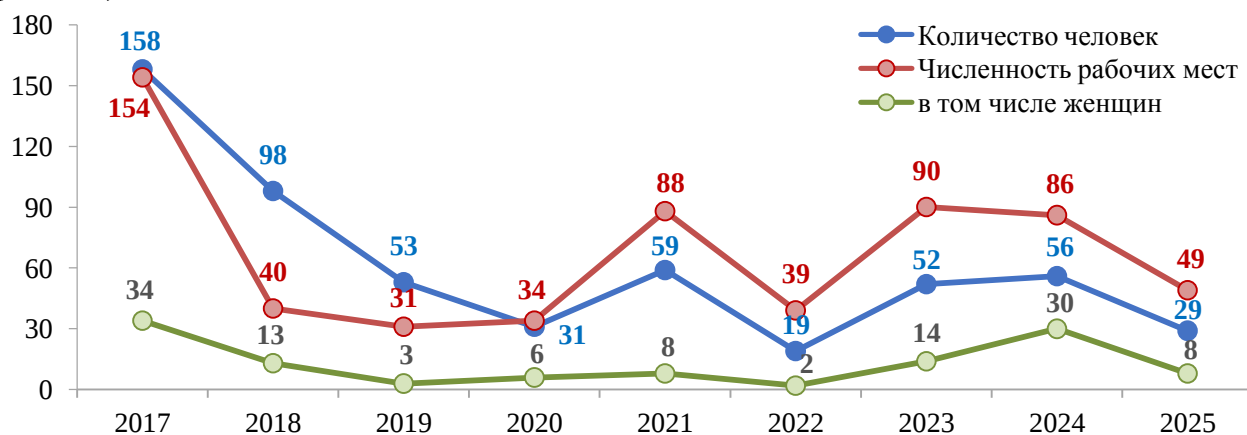


Рисунок 26. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Волковисского района в 2017-2025 гг.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» составляет 100 % (2024 г. – 100 %): подлежало периодическому медицинскому осмотру 7277 работающих во вредных и опасных условиях труда на промышленных предприятиях и в сельскохозяйственных организациях; подозрения на профессиональное заболевание не выявлены.

В период 2020-2025 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 в 2025 г. в Волковысском районе составил 1065,0 дней на 100 работающих (2024 г. – 1144,2 дня на 100 работающих); по Гродненской области – 1066,6 на 100 работающих (рис. 27).

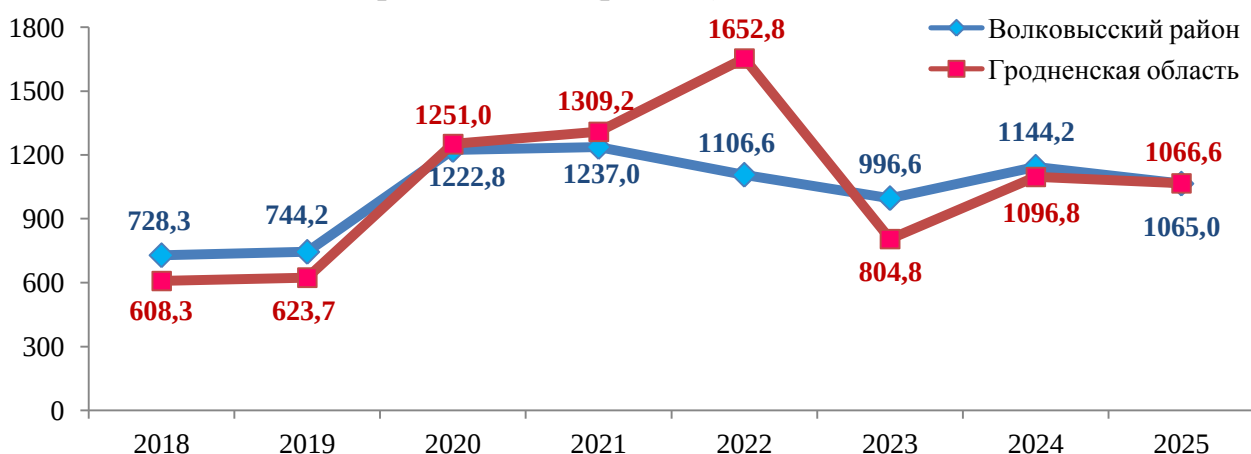


Рисунок 27. Динамика заболеваемости с временной нетрудоспособностью в связи с болезнью по Волковысскому району и Гродненской области в 2018-2025 гг. (на 100 работающих)

По данным формы государственной статистической отчетности 4-нетрудоспособность Минздрав Республики Беларусь, в контрольной группе в 2025 г. наблюдался рост заболеваемости с ВН как в случаях на 7,8 %, так и в днях на 10,98 % (2025 г. – 102,1 случая и 1261,6 дня на 100 работающих; 2024 г. – 97,3 случая и 1168,0 дня на 100 работающих). Средняя длительность лечения по 77 строке составила 12,35 дня против 12,00 в 2024 г.

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

болезни органов дыхания – 46,7 % в случаях и 33,8 % в днях;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 23,4 % в случаях и 26,2 % в днях;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,4 % в случаях и 17,5 % в днях;

болезни системы кровообращения – 6,6 % в случаях и 6,1 % в днях;

новообразования – 2,7 % в случаях и 4,0 % в днях;

болезни мочеполовой системы – 3,4 % в случаях и 2,7 % в днях;

болезни органов пищеварения – 2,6 % в случаях и 2,7 % в днях.

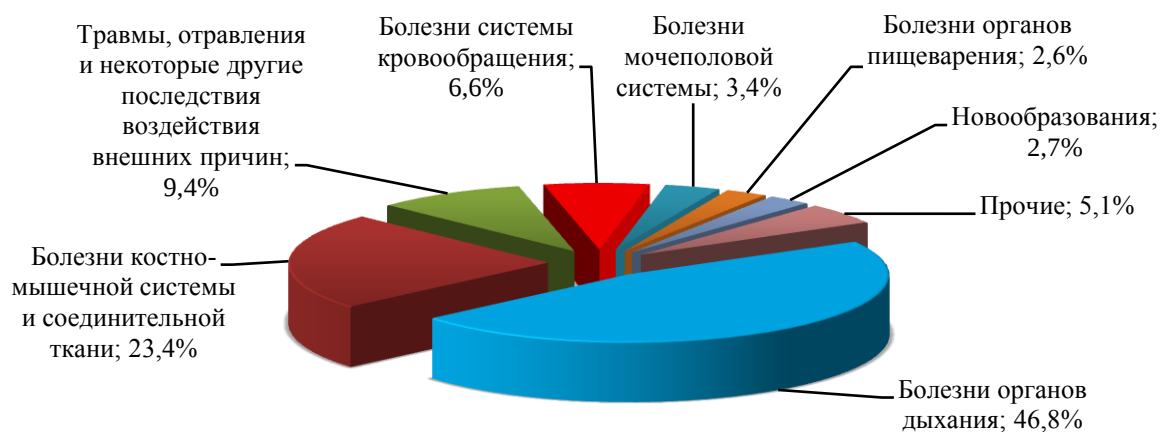


Рисунок 28. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2025 г. по числу случаев нетрудоспособности

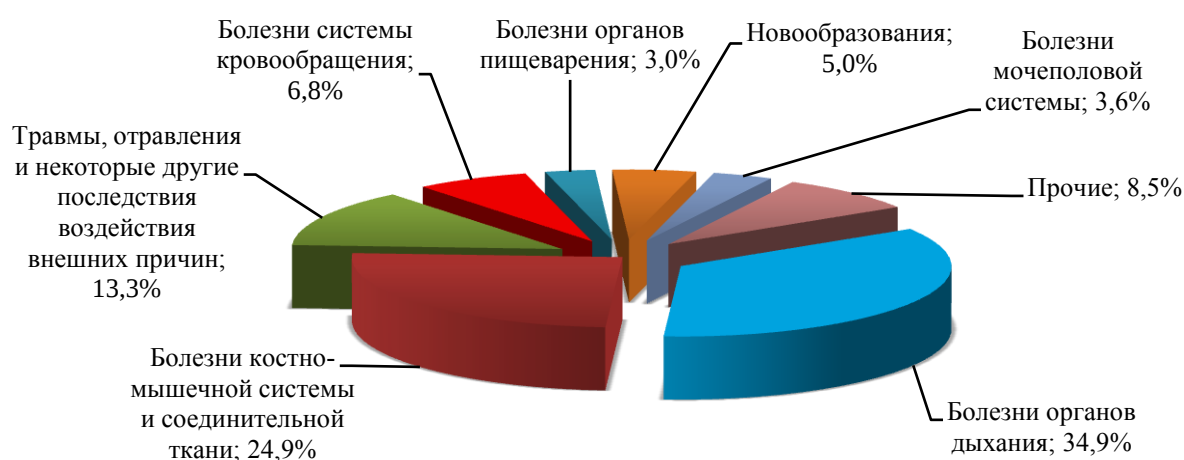


Рисунок 29. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Волковысском районе в 2025 г. по числу дней нетрудоспособности

В 2025 г. уровень трудопотерь в сельскохозяйственных организациях района в календарных днях составил 1095,5 дня на 100 работающих (2024 г. – 1078,4 дня на 100 работающих). Отмечается снижение показателя заболеваемости в случаях на 5,4 % (2025 г. – 86,6 случая на 100 работающих, 2024 г. – 91,5 случая на 100 работающих). Средняя длительность лечения по 77 строке составила 12,6 дня против 11,8 в 2024 г., рост на 0,86 дня.

В структуре заболеваемости по числу дней нетрудоспособности у работников сельхозорганизаций наибольшую группу болезней составили болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (28,9 % в случаях и 30,3 % в днях), болезни органов дыхания (34,9 % в случаях и 24,6 % в днях), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,5 % в случаях и 18,5 % в днях); болезни системы кровообращения (9,8 % в случаях и 10,9 % в днях); болезни органов пищеварения (3,8 % в случаях и 3,6 % в днях); новообразования (2,2 % в случаях и 2,8 % в днях); болезни мочеполовой системы (2,5 % в случаях и 2,0 % в днях).

По итогам 2025 г. выше среднерайонного показателя уровень заболеваемости с ВН (в днях на 100 работающих) в следующих промышленных

организациях: ОАО «Волковысский мясокомбинат» (1617,7 (0,0 % к уровню 2024 г.)), ОАО «ПМК-143» г. Волковиск (1531,6 (+34,6 %)), ОАО «Красносельскстройматериалы» (1474,7 (+6,7 %)), ТУП «Красносельскавтотранс» (1471,4 (-19,6 %)), ОАО «СМТ-32» (1408,6 (+11,2 %)), ГЛХУ «Волковысский лесхоз» (1332,4 (+25,0 %)), ПУП «Цемстрой» (1301,7 (-6,8 %)), Локомотивное депо Волковиск (1220,2 (+28,2 %)), Волковыское ОАО «Беллакт» (1188,6 (-9,1 %));

в сельскохозяйственных организациях: КСУП «Матвеевцы» (2136,3 (+1,2 %)), КСУП «Гнезно» (1854,0 (+6,4 %)), ОАО «Хатьковцы» (1625,5 (- 8,0 %)), КСУП «Неверовичи» (1587,7 (+7,2 %)), СКУП «Волпа» (1579,4 (+17,5 %)), РСКУП «Волковыское» (1434,8 (+9,3 %)), КСУП «Заря и К» (1430,3 (+2,6 %)), КСУП «Племзавод «Россь» (1311,4 (-1,3 %)).

4.3. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

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

На территории Волковысского района находится 49 предприятий и организаций, осуществляющих выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух на основании разрешений на выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух, выданных территориальными органами Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды, из них у 25 выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух составляют более 25 тонн в год. Валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников выбросов в среднем за год составляет 7-7,5 тысяч тонн.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Волковысском районе являются промышленные предприятия, котельные, передвижные источники. Отмечается тенденция к снижению объема суммарных выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух.

Основным загрязнителем атмосферного воздуха в Волковысском районе является ОАО «Красносельскстройматериалы», валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников выбросов которого составляет порядка 72 % от всех выбросов по району. Предприятием ежегодно утверждаются мероприятия, направленные на снижение вредного воздействия на атмосферный воздух.

Предприятием внедрена автоматизированная система непрерывного мониторинга выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух с уходящими газами на линии по производству извести сухим способом филиал № 3 «Известковый завод», на печи № 3 обжига клинкера филиал № 1 «Цементный завод», на печи № 5 в рамках проекта «Строительство технологической линии для использования RDF-топлива при производстве клинкера «сухим способом» на филиале № 1 «Цементный завод».

Ведутся работы по внедрению автоматизированной системы непрерывного мониторинга выбросов загрязняющих веществ и твердых частиц

с уходящими газами в атмосферный воздух на печи обжига извести №№ 1, 2 (источник выброса № 0310) филиала № 3 «Известковый завод».

В 2025 г. КУП «Волковысское коммунальное хозяйство» завершена реконструкция котельной по ул. Советская, 19А в г. Волковыске с заменой котлов на газообразном топливе на энергоэффективные котлы.

Значительный вклад в очистку атмосферного воздуха от пыли вносят зеленые насаждения. В 2025 г. на территории Волковысского района высажено 3970 деревьев и 514 кустарников.

Организован и осуществляется производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния промышленных предприятий; в 2025 г. превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

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

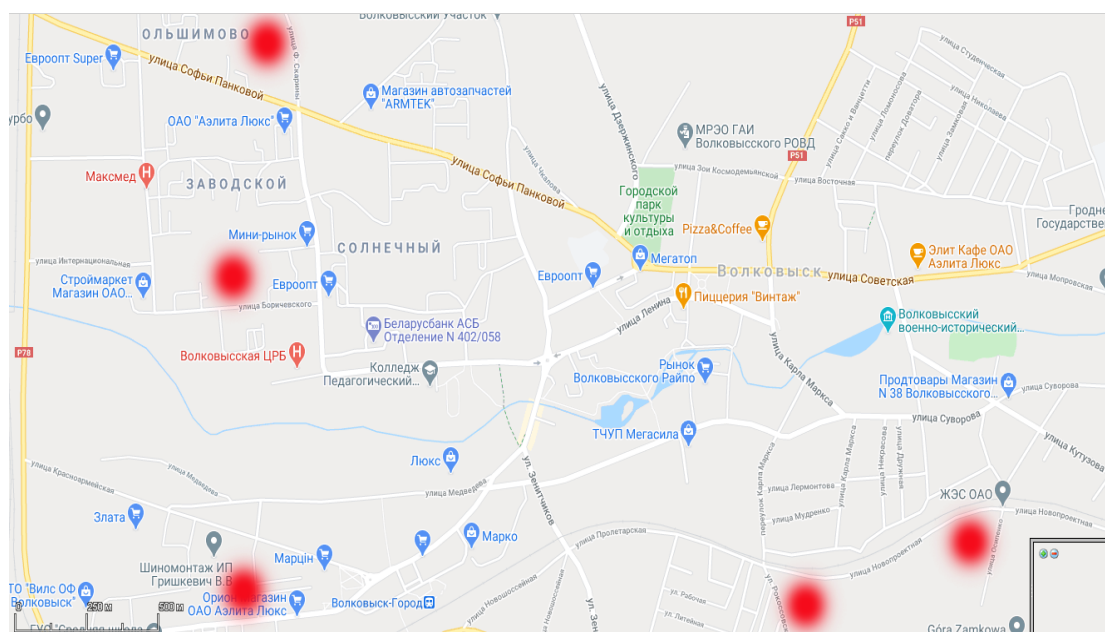


Рисунок 30. Контрольные точки мониторинга за состоянием атмосферного воздуха в г. Волковыск

Исследования атмосферного воздуха проводятся по 5 показателям: формальдегид, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид, твердые частицы. В 2025 г. лабораторией Волковысского зонального ЦГЭ исследовано 1498 проб атмосферного воздуха, из них 209 – на содержание пыли, 274 – сернистого газа, 386 – окиси углерода, 279 – окислов азота, 80 – аммиака, 13 – фенола и его производных, 257 – 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 городском поселке Россь, 100,0 % населения в г.п. Красносельский, 78,3 % населения сельских населенных пунктов района.

На территории Волковысского района в 2025 г. функционировало 115 централизованных систем питьевого водоснабжения (2024 г. – 115), в т.ч. 26 коммунальных (2024 г. – 26) (из них 23 на селе) и 89 ведомственных (2024 г. – 89), из которых 17 подают питьевую воду населению (2024 г. – 16). В 2025 г. от ведомственного водопровода д. Шовки КСУП «Племзавод «Россь» обеспечено водоснабжение населения.

В 2025 г. завершены работы по замене участков водопроводной сети по ул. Ленина и ул. Победы, проведена замена участка водопроводной сети по ул. Жолудева в г. Волковыск со сверхнормативными сроками эксплуатации в соответствии с подпрограммой 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы.

Всеми субъектами хозяйствования организован производственный лабораторный контроль качества питьевой воды, подаваемой населению системами питьевого водоснабжения.

Оценка результатов социально-гигиенического мониторинга питьевой воды по показателям безопасности показывает, что в 2025 г. удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных и ведомственных централизованных систем

питьевого водоснабжения составил 0 %. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям безопасности из коммунальных водопроводов составил 0 %, из ведомственных водопроводов – 20,0 % (в том числе 21,0 % из сельских водопроводов), в 2024 г. – 20,3 % (4,8%) соответственно (рис. 31).

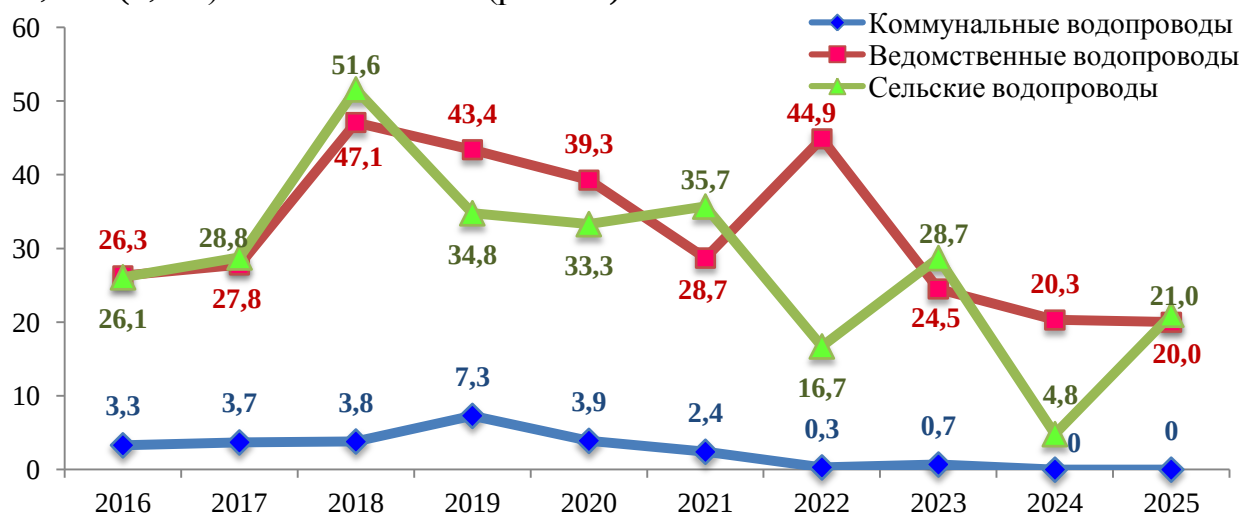


Рисунок 31. Удельный вес проб питьевой воды коммунальных и ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2016-2025 гг. (%)

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 Волковском районе функционирует 18 станций обезжелезивания на коммунальных водопроводах, из них 14 контейнерного типа (г. Волковыск, г.п. Россь, г.п. Красносельский, агрогородки Вережки, Волпа, Матвеевцы, Шиловичи, Репля, Ендриховцы, Субочи и Дубовцы, д. Лозы, д. Мочулино, д. Теолин, д. Малая Лапеница), одна мини-станция обезжелезивания д. Богди; на 10 ведомственных водопроводах – Волковское ОАО «Беллакт», ОАО «Волковыцкий 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».

Из-за отсутствия комплекса сооружений по обезжелезиванию воды повышенное содержание железа имеется в воде 3 ведомственных (сельских) централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению, – д. Дулевцы КСУП «Племзавод «Россь» (1,17-1,41 мг/дм³), аг. Гнезно КСУП «Гнезно» (0,86-1,32 мг/дм³), д. Половки СКУП «Волпа» (1,14-1,36 мг/дм³).

В целях обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества в 2025 г. введены в эксплуатацию 4 мини-станции обезжелезивания на сельских ведомственных централизованных системах питьевого водоснабжения: 3 мини-станции в трех 8-квартирных двухэтажных жилых домах №№ 38, 40, 42 в д. Шовки КСУП «Племзавод «Россь»; одна мини-станция на водопроводе д. Колонтаи КСУП «Заря и К». Начато строительство станции обезжелезивания на водопроводе аг. Гнезно КСУП «Гнезно», разработан проект строительства станции обезжелезивания на водопроводе д. Дулевцы КСУП «Племзавод «Россь».

В Волковском районе часть сельских жителей (22,7 %) для питьевых и хозяйственных нужд использует воду из нецентрализованных систем питьевого водоснабжения. На территории района насчитывается 3777 шахтных колодцев, из них индивидуальных – 3772, общественных – 5 (1 общественный шахтный колодец находится на балансе Барановичской дистанции гражданских сооружений УП «Барановичское отделение БЖД», 2 – на балансе филиала «Агрокомплекс «Шиловичи» ОАО «Агрокомбинат» «Скидельский», 2 – на балансе КУП «Волковское коммунальное хозяйство» (шахтный колодец КУП «Волковское коммунальное хозяйство» по ул. Суворова, 82А в г. Волковыск не эксплуатируется)).

В 2025 г. проведено исследование воды из 4 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 2025 г. было исследовано 119 проб из индивидуальных шахтных колодцев. В 21,0 % случаев (25 проб) вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 64,7 % (77 проб) – по санитарно-химическим показателям (рис. 32).

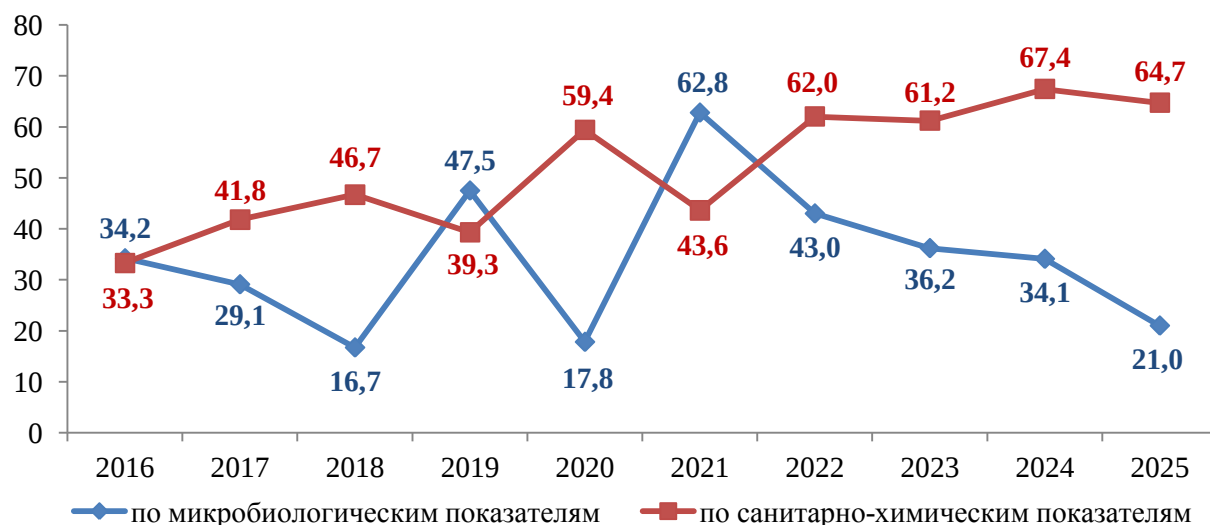


Рисунок 32. Удельный вес проб колодезной воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в 2016-2025 гг. (%)

Для оказания помощи населению по проведению благоустройства, ремонта, чистки шахтных колодцев имеются специалисты в РОЧС Волковысском 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 среднем за год в Волковысском районе образуется около 300 тыс. тонн отходов производства (из них порядка 88 % используется в производстве повторно). Объем образования твердых коммунальных отходов (ТКО) по району составляет порядка 40,8 тыс. тонн. Объем использования ТКО составляет порядка 25,0 тыс. тонн (61,3 %).

Решением Волковысского районного исполнительного комитета от 30.04.2025 г. № 313 утверждена схема обращения с коммунальными отходами, в которой установлены маршруты и периодичность вывоза отходов с населенных пунктов, объекты захоронения отходов, определены ответственные за вывоз отходов и эксплуатацию объектов захоронения. Установлены графики вывоза отходов с территории кладбищ, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов, мест массового отдыха населения.

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 %.

По состоянию на 01.01.2026 на территории района имеется 2 объекта захоронения отходов: городской полигон твердых коммунальных отходов «Озериско», полигон производственных и коммунальных отходов ОАО «Красносельскстройматериалы».

В 2023 г. начато строительство межрегионального комплекса по обращению с ТКО в Волковысском районе, который предусматривает строительство производственных корпусов для приема, сортировки, переработки вторичных материальных ресурсов, крупногабаритных бытовых отходов, производственных корпусов для приготовления RDF-топлива, изготовления резинотехнических и полимерпесчаных изделий. Ввод в эксплуатацию данного объекта планируется в 2026 г.

Для обеспечения необходимых мощностей по захоронению отходов производства и потребления, образующихся в Волковысском районе (после

процессов сортировки и переработки на региональном комплексе по обращению с ТКО) ведется реконструкция полигона ТКО «Озериско» Волковысского района.

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 2025 г. Волковыским зональным ЦГЭ продолжался мониторинг шума на селитебной территории в 7 контрольных точках улично-дорожной сети от транспорта. По результатам измерений уровень шума не соответствовал гигиеническим нормативам на территории, непосредственно прилегающей к жилому дому по ул. Жолудева, 87 в г. Волковыске (превышение на 1-3 дБА).

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 2025 г. удельный вес закупок предприятиями йодированной соли составил 86,8 % (рис. 33).

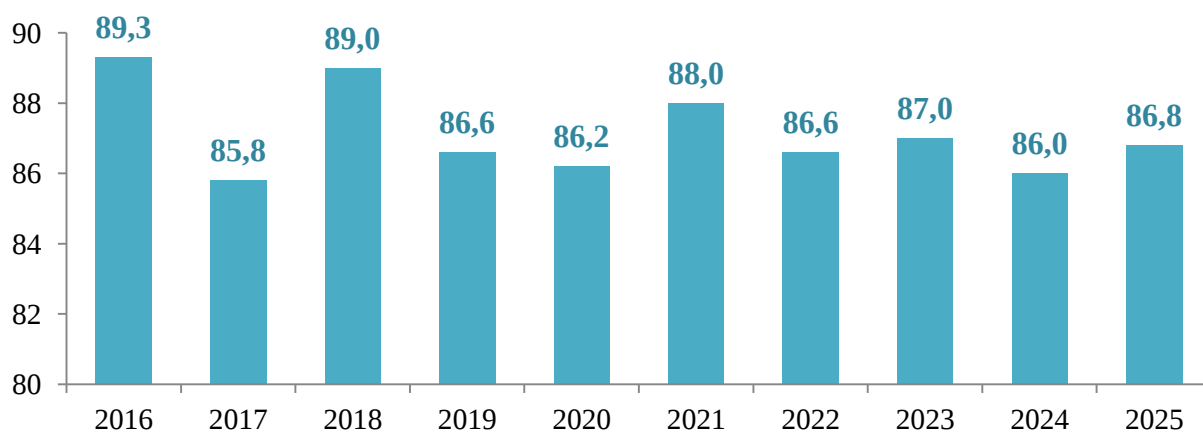


Рисунок 33. Удельный вес закупа йодированной соли от общего объема закупленной соли по Волковскому району в 2016-2025 гг. (в %)

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 2025 г. установлено 66 единиц торгового, 92 единицы технологического и 84 единицы 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 38 единиц автотранспортных средств, в том числе 26 изотермического, 11 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 2025 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 118 проб пищевой продукции, из них 79 иностранного производства (66,9 %). Лабораторно подтверждена потенциальная опасность 20 проб пищевой продукции (16,9 %), из которых 8 проб не соответствовало по микробиологическим показателям, в том числе 4 пробы иностранного производства, 8 проб по физико-химическим показателям, в том числе 6 проб иностранного производства, и 4 пробы по другим показателям (органолептика) импортного производства. Не соответствовало 2 пробы 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. В 2025 г. не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района. Однако, объектами торговли и общественного питания регистрируются факты реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям (рис. 34).

Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов, являются нарушение технологии производства, правил хранения и реализации пищевых продуктов. В 2025 г. в сравнении с 2024 г. снизилось количество выявляемых на поднадзорных объектах эпидемически значимых нарушений, за исключением выявления фактов реализации продукции с истекшим сроком годности, без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА, неудовлетворительного санитарного состояния помещений, неудовлетворительного санитарного состояния торгового, технологического, холодильного оборудования.

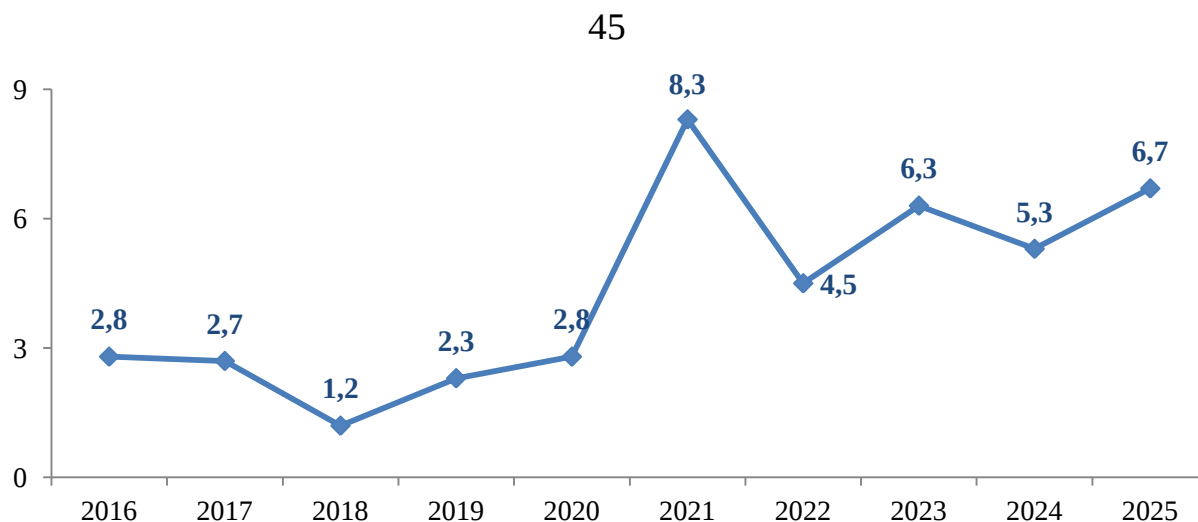


Рисунок 34. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по микробиологическим показателям в Волковском районе в 2016-2025 г. (в %)

Так, в 2025 г. установлено 27 фактов обращения продукции с истекшим сроком годности (2024 г. – 18). Количество случаев реализации продукции без наличия маркировки, информации, наносимой в соответствии с требованиями ТНПА, выросло с 13 в 2024 г. до 14 в 2025 г., неудовлетворительное состояние помещений выросло с 1 случая в 2024 г. до 14 случаев в 2025 г., неудовлетворительное санитарное состояние торгового, технологического, холодильного оборудования увеличилось с 18 случаев в 2024 г. до 31 случая в 2025 г.

Изъято из обращения 328,534 кг недоброкачественной продукции (2024 г. – 544,909 кг). При этом забраковано: продукции с истекшим сроком годности или хранения – 241,842 кг, продукции без документов, удостоверяющих качество и безопасность – 18,955 кг, продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 39,193 кг, с признаками порчи – 3,319 кг, с нарушением целостности упаковки – 6,525 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 2025 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

Медицинское обслуживание населения в Волковысском районе осуществляется учреждением здравоохранения «Волковысская центральная районная больница» с 14 специализированными отделениями, в том числе 7 межрайонными. На территории района функционируют 6 поликлиник, 6 больниц (из них 3 больницы сестринского ухода), 5 амбулаторий, работающих по принципу врача общей практики, и 14 ФАПов.

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 в 2025 г. выдано 5 рекомендаций по устранению нарушений (2024 г. – 3), к дисциплинарной ответственности медицинские работники не привлекались (2024 г. – 3). Выдано 1 предписание о запрете реализации товаров, 1 предписание об изъятии из обращения (аптека ООО «Экомаркет») (2024 г. – 0). Проведено 3 контрольных мероприятия (2024 г. – 0). Составлен 1 протокол об административном правонарушении (2024 г. – 3). Проведено 1 оценочное мероприятие (2024 г. -0).

Проведено 3 мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (далее – МТХ): по изучению и оценке факторов среды обитания человека, по отбору проб и образцов продукции, по изучению эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе с проведением лабораторных исследований (2024 г. – 5). Выдано 10 предписаний об устранении нарушений (2024 г. – 7). Принято участие в 27 административных обходах организаций здравоохранения, в том числе с участием главного врача – 27 (2024 г. – 11).

О результатах государственного санитарного надзора и проблемных вопросах функционирования организаций здравоохранения в органы власти Волковысского района направлено 4 письма, 6 писем руководителям

учреждений здравоохранения. По инициативе санитарно-эпидемиологической службы вопросы функционирования организаций здравоохранения обсуждены на 4 заседаниях исполнительного комитета, 5 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 (далее – ФАП) УЗ «Волковысская ЦРБ».

В 2025 г. завершена реконструкция зданий бывших терапевтического и хирургического отделений для размещения объектов: детская поликлиника, клинико-диагностическая лаборатория, кожно-венерологическое отделение, продолжается капитальный ремонт Российской горпоселковой больницы Волковысской ЦРБ с заменой лифтового оборудования, проведен текущий ремонт фасада здания стоматологической, городской поликлиник, а также Гнезновской АВОП Волковысской ЦРБ, ФАП в аг. Юбилейный, аг. Рупейки, д. Малая Лапеница, аг. Субочи; проведена модернизация операционного блока лечебного корпуса Волковысской ЦРБ под размещение ангиографической рентгенооперационной. На ФАПах д. Мстибово, д. Родники осуществлен переход с печного отопления на электроотопление. На ФАПе д. Мстибово за счет локального водонагревательного оборудования обеспечено горячее водоснабжение, проведен ремонт канализационной системы.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

5.1. Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости в Волковском 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 2016 г. по основной массе инфекционных заболеваний наблюдается тенденция к снижению (таблица 3).

Таблица 3 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Волковского района в 2016-2025 гг. (показатель на 100 тыс. населения) с линейной тенденцией за анализируемый период времени

Нозоформа	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Линейная тенденция
Сумма острых кишечных инфекций (далее – ОКЗ)	61,93	38,19	38,56	50,65	7,35	1,49	6,06	20,00	42,16	23,82	-3,32
ОКЗ, вызванные установленным возбудителем	40,82	33,95	31,42	46,30	5,88	0,0	4,55	20,00	31,23	22,24	-2,27
в т.ч. энтерит ротавирусный	1,41	2,83	5,71	27,49	1,47	0,0	0,0	7,69	17,18	11,12	0,69
ОКЗ, вызванные неустановленным возбудителем	21,11	4,24	7,14	4,34	1,47	1,49	1,52	0,0	10,93	1,59	-1,05
Сальмонеллезные инфекции	22,52	19,80	19,99	52,09	14,71	22,33	31,82	29,23	35,92	23,82	0,71
Коклюш	26,74	4,24	29,99	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,25	0,0	-2,28
Скарлатина	9,85	8,49	7,14	26,05	2,94	2,98	1,52	3,08	0,0	1,59	-1,38
Ветряная оспа	572,87	571,44	605,50	143,25	220,59	433,21	1312,38	493,88	652,76	520,97	19,78
Менингококковая инфекция	0,0	0,0	1,43	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,04
Острый вялый паралич	0,0	2,83	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,08	1,56	0,0	0,04
Клещевой энцефалит	12,67	15,56	14,28	13,02	4,41	8,93	25,76	20,00	28,11	28,59	1,83
Болезнь Лайма	60,52	35,36	42,84	52,09	29,41	22,33	46,98	64,62	70,27	68,30	2,43
Вирусный гепатит А	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,30	0,0	0,86
Вирусный гепатит В	0,0	1,41	0,0	0,0	1,47	0,0	0,0	0,0	1,56	0,0	0,0
Вирусный гепатит С	1,41	0,0	0,0	2,89	0,0	1,49	3,03	4,62	0,0	0,0	0,07
Хронические вирусные гепатиты	11,26	8,49	4,28	7,24	2,94	4,47	15,15	0,0	21,86	34,94	1,88
Носители возбудителя вирусного гепатита В	0,0	1,41	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,06
Носители возбудителя вирусного гепатита С	4,22	1,41	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,12	0,0	-0,16
Активный туберкулез	15,48	25,46	19,99	11,58	10,29	5,95	9,09	6,15	10,93	14,29	-1,17
Туберкулез органов дыхания	11,26	24,05	18,56	8,68	10,29	5,95	9,09	6,15	9,37	14,29	-0,85

Нозоформа	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	Линей- ная тенден- ция
Туберкулез органов дыхания с бацилловыделением	8,45	15,56	14,28	7,24	7,35	4,47	9,09	3,08	7,81	11,21	-0,51
Аскаридоз	8,45	7,07	4,28	7,24	2,94	2,98	4,55	4,62	3,12	3,18	-0,49
Энтеробиоз	57,71	52,34	48,55	40,52	39,71	40,19	31,82	27,69	24,99	36,53	-3,10
Чесотка	15,48	8,49	7,14	5,79	7,35	5,95	9,09	7,69	12,49	11,12	0,0
Педикулез	26,74	24,05	24,28	20,26	11,76	10,42	18,19	24,6	28,11	7,94	-0,89
Микроспория	59,12	56,58	74,26	73,80	48,53	65,50	78,80	81,54	79,64	58,77	1,37
Сумма грипп + ОРЗ	36355	35431	33602	34550	49279	68989	73393	59207	52837	47775	2965,4

За 2025 г. зарегистрировано 30079 случаев инфекционных заболеваний (46972,0 на 100 тыс. населения), что на 11,1 % ниже 2024 г. (33835 случаев, или 52057,0 на 100 тыс. населения).

Сумма инфекционных заболеваний без острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ) и гриппа составила 541 случай (844,8 на 100 тыс. населения), что в 1,3 раза ниже в сравнении с 2024 г. (686 случаев, или 1055,5 на 100 тыс. населения).

В 2025 г. не регистрировались случаи заболеваний по следующим нозологическим формам инфекций: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, псевдотуберкулез, коклюш, дифтерия, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, корь, краснуха, грипп, полиомиелит и др.

В 2025 г. зарегистрирован 1 случай заболеваний *скарлатиной* (2024 г. – 0). При подозрении на скарлатину проводится необходимый объем противоэпидемических мероприятий в домашнем очаге, а также в учреждении образования. Отсутствие последовательных случаев в организованных коллективах свидетельствует об эффективности проводимых противоэпидемических мероприятий.

В 2025 г. отмечены:

снижение заболеваемости *ветряной оспой* в 1,3 раза (2025 г. – 328 случаев, или 512,2 на 100 тыс. населения, 2024 г. – 418 случаев, или 643,1 на 100 тыс. населения);

снижение заболеваемости *инфекционным мононуклеозом* в 5 раз (2025 г. – 1 случай, или 1,6 на 100 тыс. населения, 2024 г. – 5 случаев, или 7,7 на 100 тыс. населения);

уменьшение количества *хламидийных болезней* (2025 г. – 33 случая, или 51,5 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 35 случаев, или 53,9 на 100 тыс. населения);

рост заболеваемости *сифилисом* (2025 г. – 4 случая, или 6,3 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 1 случай, или 1,5 на 100 тыс. населения); *гонореей* (2025 г. – 1 случай, или 1,6 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 9 случаев, или 13,9 на 100 тыс. населения).

В Волковском районе за 2025 г. зарегистрировано 18 случаев заболевания хроническим *вирусным гепатитом С* (28,1 на 100 тыс. населения), 4 случая заболевания хроническим вирусным гепатитом В (6,2 на 100 тыс. населения); в 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).

Случаи заболевания парентеральными вирусными гепатитами (далее – ПВГ) установлены: 9 случаев – при скрининге в кабинете врача-нарколога/инфекциониста, 4 случая – при прохождении профосмотров/диспансеризации, 9 случаев – при госпитализации. В 18 случаях заболевания установлены у лиц трудоспособного возраста, 4 случая – у лиц старше трудоспособного возраста.

В очагах заболевания ПВГ выявлено 18 контактных лиц; лабораторно обследовано на ПВГ 17 человек из числа подлежащих контингентов, 1 отказался от проведения обследования. Контактным лицам была предложена вакцинация, из них иммунизировано – 9 (не иммунизировано по причине письменного отказа – 9). 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.

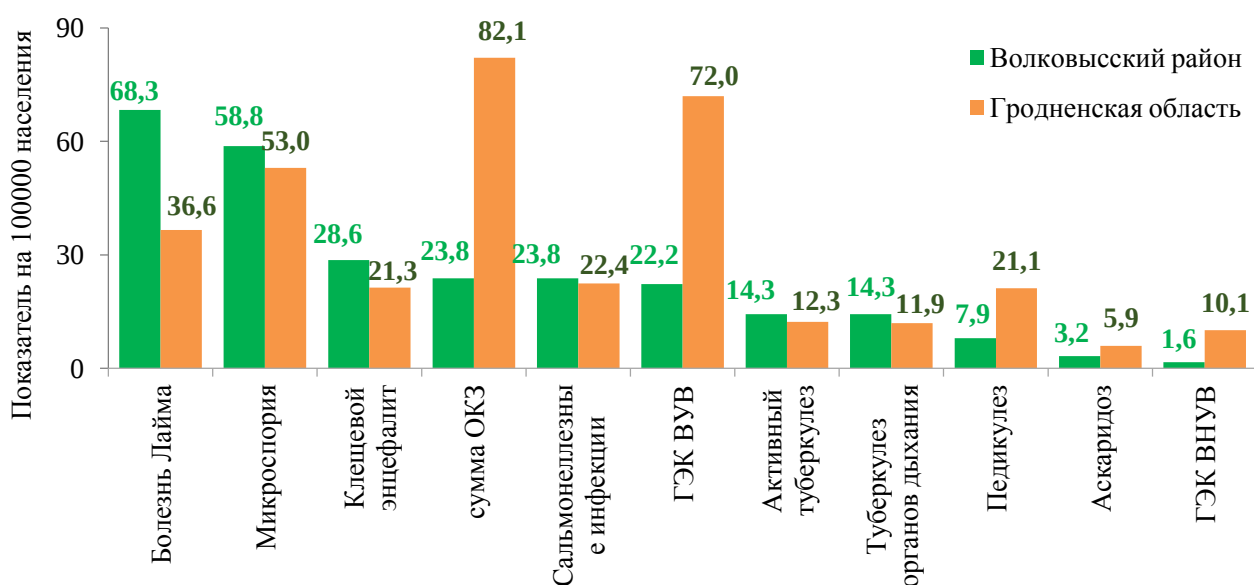


Рисунок 35. Показатели инфекционной заболеваемости по отдельным нозоформам населения Волковысского района и Гродненской области в 2025 г.

Эпидемиологическая ситуация по **острым кишечным заболеваниям** (далее – ОКИ) в 2025 г. остается контролируемой, отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленного возбудителя и сальмонеллезом. Зарегистрирован 1 случай ОКИ неустановленного возбудителя, показатель заболеваемости составляет 1,6 на 100 тыс. населения (2024 г. – 7 случаев, или 10,8 на 100 тыс. населения) (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.

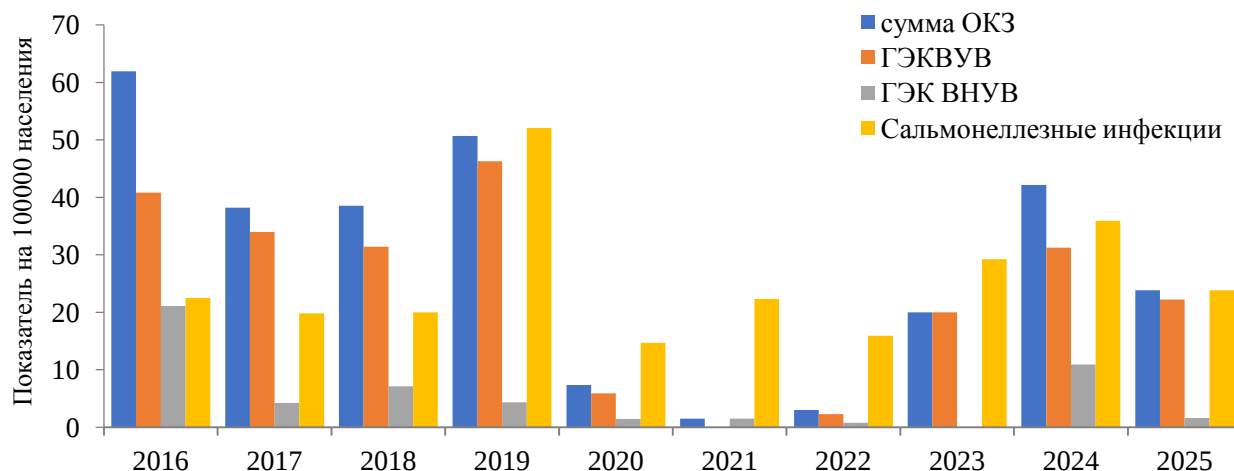


Рисунок 36. Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Волковысского района в 2016-2025 гг.

В 2025 г. отмечено снижение заболеваемости ОКИ в 1,4 раза, зарегистрировано 14 случаев, показатель заболеваемости составил 21,9 на 100 тыс. населения (2024 г. – 20 случаев, или 30,8 на 100 тыс. населения). ОКИ установленной этиологии: 7 случаев (10,9 %) вызваны ротавирусом, 2 случая (3,1 %) – норовирусом, 1 случай (1,5 %) – энтеровирусом, 2 случая (3,1 %) – патогенным стафилококком, 2 случая (3,1 %) – *Klebsiella pneumoniae* (2024 г. – 20 случаев ОКИ установленной этиологии: 11 (16,9 %) вызваны ротавирусом, 3 (4,6 %) – норовирусом, 2 (3,0 %) – энтеровирусом, по 2 случая (6,0 %) – цитробактериями, протейями).

Заболевания ОКИ в 2025 г. в 11 (78,6 %) случаях зарегистрированы у населения г. Волковыска, 2 случая (14,3 %) – г.п. Россь, 1 случай (7,1 %) – сельская местность.

Группой риска являются неорганизованные дети в возрасте 0-2 лет. Пути передачи кишечных инфекций: пищевой (9 случаев, 64,3 %), контактно-бытовой (5 случаев, 35,7 %). Заболеваемость не связана с организованными коллективами и организациями общественного питания.

В 2025 г. зарегистрировано 15 случаев **сальмонеллеза** (23,4 на 100 тыс. населения) и 2 случая бактерионосительства (2024 г. – 23 случая сальмонеллеза (35,4 на 100 тыс. населения) и 4 случая бактерионосительства (6,1 на 100 тыс. нас.)). Случаи бактерионосительства сальмонеллеза в 2025-2024 гг. были выявлены при прохождении профосмотров.

В 2025 г. в 93,3 % случаях острый сальмонеллез вызван *Salmonella enteritidis*, 6,7 % случаях – *Salmonella Concoro*, у бакносителей – *Salmonella typhimurium*, *Salmonella enteritidis*. Заболевшие распределены территориально: 13 (86,7 %) проживают в г. Волковыск, по 1 случаю (13,3 %) – г.п. Красносельский, сельская местность.

Среди заболевших в 2025 г.: 6 детей 0-17 лет (40,0 %), 9 взрослых (60,0 %). Во всех случаях установлены пути и факторы передачи сальмонеллеза: пищевой путь передачи – 100,0 % (2024 г. – пищевой путь передачи составлял 90,0 % (18 случаев), контактно-бытовой – 10,0 % (2 случая)). Среди подозрительных продуктов и блюд – яйца куриные и изделия из них, мясные продукты, творожные изделия, готовые горячие блюда, фрукты, овощи, ягоды.

В 2025 г. зарегистрирован 1 случай заболевания сальмонеллезом среди обязательного контингента (2024 г. – 1).

В 2025 г. не регистрировались случаи заболевания гепатитом А (2024 г. – 13 случаев (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, коклюшем. Основной причиной является поддержание высокого уровня коллективного иммунитета. Показатели привитости населения в декретированных возрастах в 2025 г. соответствовали оптимальным. Фактически охват населения Волковысского района вакцинацией против гриппа по состоянию на 01.01.2026 составил 10,5 % (6617 человек) при среднеобластном показателе – 14,0 %: за счёт средств республиканского бюджета против гриппа привито 6,2 %, за счёт средств местного бюджета – 3,2 %, за счёт средств предприятий, организаций и личных средств – 318 человек.

В 2025 г. зарегистрировано 9 случаев (14,1 на 100 тыс. населения) заболевания **активным туберкулезом** (2024 г. – 7 случаев, или 10,8 на 100 тыс. населения).

На учете (вновь выявленные, перешедшие с прошлых лет, рецидивы) состоит 14 очагов (в т.ч. 1 внелегочный), в том числе 7 очагов в 1 эпидемиологической группе, 4 – во 2 эпидемиологической группе, 2 – в 4 эпидемиологической группе. Также на учете состоят и обследуются 8 контактных лиц (взрослые) из очагов активного туберкулеза. Выявлен 1 случай последовательного заражения в очаге. 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** стабильно устойчивая. В 2025 г. зарегистрировано 23 случая заболевания энтеробиозом, или 35,9 на 100 тыс. населения (2024 г. – 16 случаев, или 24,9 на 100 тыс. населения), и 2 случая заболевания аскаридозом, или 3,1 на 100 тыс. населения (2024 г. – 2 случая, или 3,0 на 100 тыс. населения). Случаев заболевания трихоцефалезом, трихинеллезом не выявлено.

Эпидемиологическая ситуация по **ВИЧ-инфекции** в Волковысском районе оценивается как неустойчивая. В 2025 г. зарегистрировано 4 случая

ВИЧ-инфекции (6,25 на 100 тыс. населения) (2024 г. – 1 случай, или 1,54 на 100 тыс. населения).

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, – 95,2 % (критерий – не менее 92,0 %).

В 2025 г. родился 1 ребенок от ВИЧ-положительной матери (2024 г. – дети от ВИЧ-положительных матерей не рождались).

За период статистического наблюдения с 1987 г. по 01.01.2026 зарегистрировано 74 случая ВИЧ-инфекции (рис. 37).

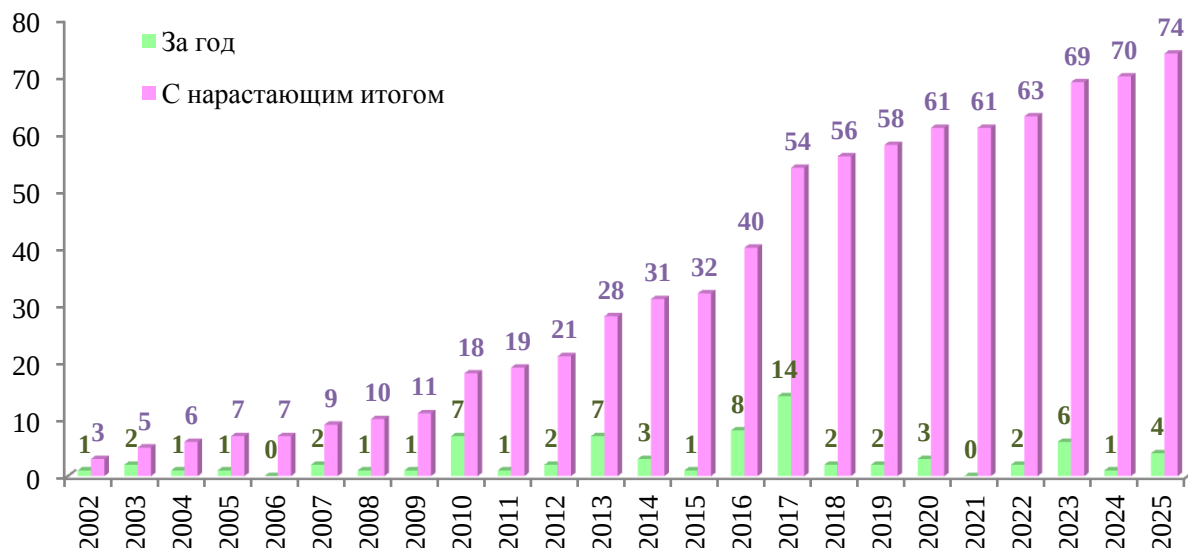


Рисунок 37. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Волковском районе в 2002-2025 гг. (за год и с нарастающим итогом)

Из общего числа живущих с ВИЧ 57,4 % приходится на долю мужчин, женщины составляют 42,6 %. Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет – 8,5 %, лица в возрасте 30 лет и старше – 89,4 %.

Основным путем передачи инфекции среди живущих с ВИЧ является половой – 83,0 %, инъекционный путь составляет 10,6 %, вертикальный – 2,1 %, не установлен – 4,3 %.

Эпидемиологическая ситуация по **трансмиссивным заболеваниям** в Волковском районе остается неустойчивой и напряженной. Количество пострадавших от укусов клещей уменьшилось на 2,3 % и составило 217 человек, в т.ч. детей до 17 лет – 89 (2024 г. – 222 и 88 соответственно). Профилактическое лечение назначено всем пострадавшим.

Обращения по поводу присасывания клещей начали регистрироваться во второй декаде марта. Первый случай укуса клещом отмечен 14.03.2025 в г. Волковск, последний – 19.11.2025 в лесном массиве.

В большинстве случаев присасывание иксодовых клещей в течение года предположительно произошло в сельской местности, на дачных участках – 39,6 %, что может быть связано с ростом численности переносчика в близлежащих природных биотопах и недостаточной настороженностью сельского населения по соблюдению мер защиты от нападения клещей на придомовых участках. В лесной зоне число случаев укусов клещей увеличилось

с 32,8 % в 2024 г. до 35,4 % в 2025 г., что может быть связано с ростом численности переносчика и отсутствием действенных мер по предупреждению укусов со стороны пострадавших.

Отмечается снижение количества случаев укусов клещей на территории города с 6,3 % в 2024 г. до 4,6 % в 2025 г.

В 2025 г. в Волковском районе показатель заболеваемости клещевым энцефалитом (далее – КЭ) составил 28,1 на 100 тыс. населения (18 случаев) (2024 г. – 28,1 на 100 тыс. населения (18 случаев); областной показатель – 19,1 на 100 тыс. населения. Среди заболевших 2 ребенка (2016 и 2017 г. рождения). В 15 случаях заболевания (83,3 %) КЭ отмечался среди городских жителей. Диагноз подтвержден лабораторно у 100,0 % заболевших. В структуре клинических форм менингальная составила 66,6 % (12 случаев), лихорадочная – 11,1 % (2 случая), менингоэнцефалитическая – 5,5 % (1 случай), общая клиническая – 5,5 % (1 случай), стертая – 5,5 % (1 случай), неустановленная – 5,5 % (1 случай). Все заболевшие не имели профилактических прививок против клещевого энцефалита. Все заболевшие получали лечение в стационаре. Первый случай заболевания был зарегистрирован 14.04.2025.

Случаев заболевания КЭ среди профессионально угрожаемого контингента не зарегистрировано.

Не отмечали факт присасывания клеща 55,5 % пациентов (10 человек). Информацией о мерах профилактики клещевых инфекций владели 8 пациентов (44,4 %).

В 2025 г. показатель заболеваемости болезнью Лайма (далее – БЛ) в Волковском районе составил 67,1 на 100 тыс. населения (43 случая) (2024 г. – 70,3 на 100 тыс. населения (45 случаев); областной показатель – 42,9 на 100 тыс. населения. Среди заболевших 2 детей (2011 и 2015 г. рождения). В 32 случаях заболевания (74,4 %) БЛ отмечалось среди городских жителей.

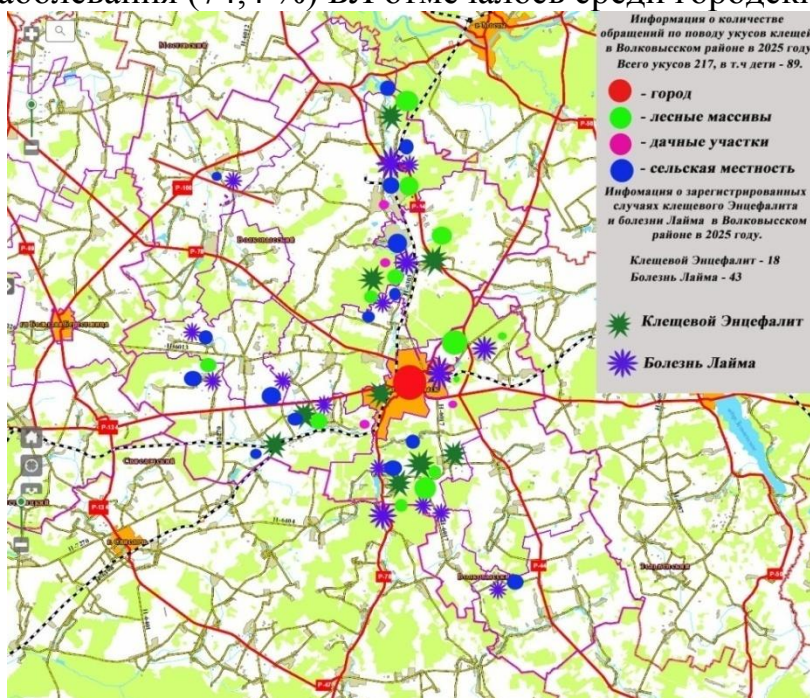


Рисунок 38. Эпидемиологическая ситуация по трансмиссивным инфекциям в 2025 г.

Диагноз подтвержден лабораторно у 95,3 % пациентов из числа обследованных серологически. Все пациенты были госпитализированы для прохождения лечения. Заболевания протекали в средней степени тяжести у 100 % больных. Основной клинический маркер заболевания – мигрирующая эритема – отмечалась у 90,7 % заболевших. Не отмечали факт присасывания клеща 70,0 % пациентов. Информацией о мерах профилактики клещевых инфекций владели 65,1 % пациентов.

В 2025 г. специалистами УЗ «Волковысская ЦРБ» методом ПЦР исследовано 87 иксодовых клещей на зараженность трансмиссивными инфекциями. Возбудители болезни Лайма обнаружены в 23 клещах (26,4 %), анаплазмоза – в 11 клещах (12,6 %), клещевого энцефалита – в 3 клещах (3,4 %), эрлихиоза – в 5 клещах (5,7 %).

Отмечается положительная динамика в обеспечении доступности населения к вакцинации против клещевого энцефалита на платной основе. Количество закупленной клещевой вакцины в 2025 г. 173 дозы для взрослого населения, 25 доз для иммунизации детей. Вакцинированы 178 человек, из них 25 детей.

В 2025 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 2025 г. на территории Волковысского района зарегистрировано 2 случая заболевания *бешенством* животных (2 – нетель), в 2024 г. – 2 случая (1 – лиса, 1 – домашний кот).

В 2025 г. на территории Волковысского района 11 человек имели контакт с животным с установленным диагнозом «бешенство» (контакт с нетелями) (2024 г. – 2). За антирабической помощью в организации здравоохранения по поводу контактов с животными обратилось 128 человек (2024 г. – 131), показатель обращаемости составил 199,9 на 100 тыс. населения, (2024 г. – 201,5 на 100 тыс. населения). Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены в 107 случаях, что составило 83,6 % от количества обращений за медицинской помощью (2024 г. – в 128 (97,7 %)). Поствакцинальных осложнений не зарегистрировано. 5 человек отказался от лечебно-профилактической вакцинации, 5 человек самовольно прервали курс прививок; в 2024 г. – 21 человек отказалось от лечебно-профилактической вакцинации, 6 человек самовольно прервали курс прививок.

Госпитализировано в травматологическое отделение УЗ «Волковысская ЦРБ» 35 человек (32,7 % от получивших назначение на проведение постэкспозиционного лечения), в 2024 г. – 31 человек (24,2 %).

По-прежнему, за антирабической помощью обращаются пациенты в основном в связи укусами и травмами, нанесенными домашними животными (рис. 39).

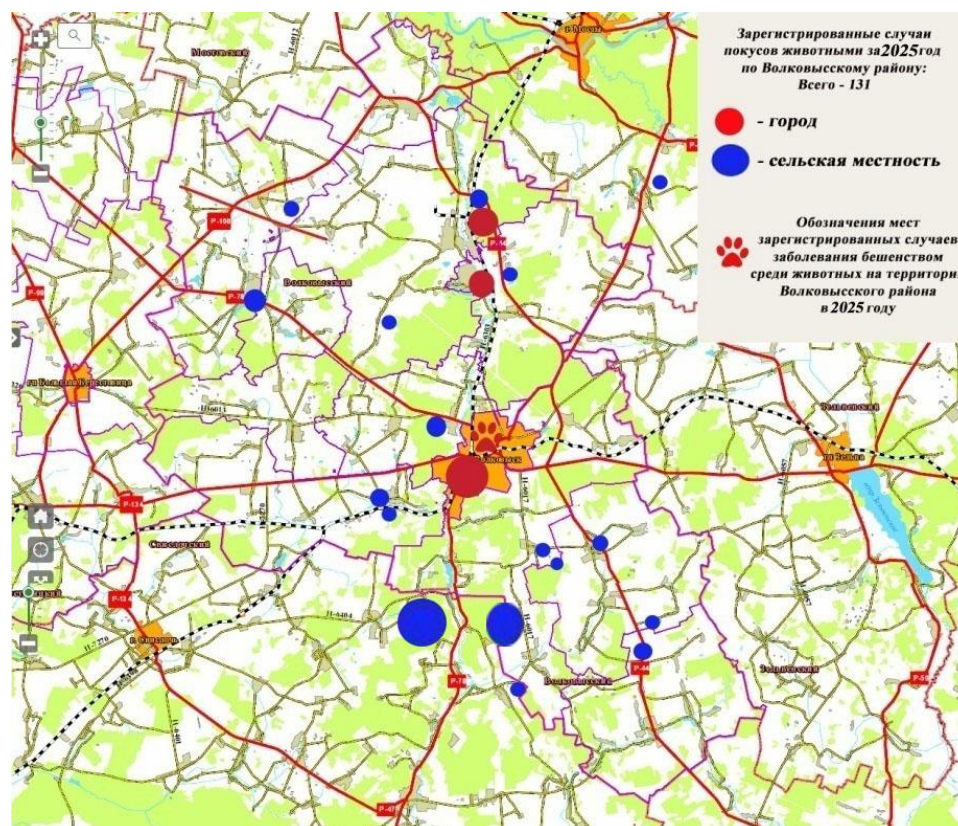


Рисунок 39. Зарегистрированные случаи укусов животными по Волковысскому району в 2025 г.

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

В 2025 г. в список лиц с высоким риском инфицирования вирусом бешенства включено всего 72 человека (2 охотника, 18 лесников, 1 егерь, 2 работника ЖКХ, 18 ветеринарных работников, 31 работник боев). Проведено 12 ревакцинаций и 1 вакцинация лицам из группы повышенного риска инфицирования бешенством в связи с профессиональной деятельностью.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям** в Волковысском районе остается нестабильной. В 2025 г. зарегистрировано 37 случаев заболевания микроспорией, или 57,8 на 100 тыс. населения (2024 г. – 51 случай, или 80,0 на 100 тыс. населения).

Наибольший вклад в заболеваемость микроспорией вносит городское население (81,1 %). В 2025 г. в г. Волковыске зарегистрировано 26 случаев (70,4 %), г.п. Россь – 6 случаев, г.п. Красносельский – 6 случаев. Вклад сельского населения в заболеваемость микроспорией составляет 18,9 % (7 случаев) (2024 г. – 51 случай (городское население – 42 (82,4 %), сельское население – 9 (17,6 %)).

В 2025 г. зарегистрировано 36 случаев микроспории (70,3 %) у посещающих организованные коллективы детей в возрасте 2-15 лет. Группой риска являются дети в организованных коллективах в возрасте 3-17 лет.

В 100 % случаев заражение людей происходило от больных микроспорией животных (в 83,4 % случаев это безнадзорные животные). Обнаружение грибка *Microsporum canis* (возбудитель зоонозной микроспории) у заболевших также подтверждает передачу болезни от животного.

Случаев заболеваний трихофитией, фавусом не зарегистрировано.

В 2025 г. зарегистрировано 7 случаев заболевания **чесоткой**, показатель составил 10,9 на 100 тыс. населения (2024 г. – 8 случаев, или 12,3 на 100 тыс. населения). Случаи заболевания чесоткой зарегистрированы среди городского населения: 4 случая в г. Волковыск, 1 – г.п. Россь.

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

5.2. 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 областным и республиканским характеристиками. Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ).

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

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения заболеваемость по многим вакциноуправляемым инфекциям удалось свести до спорадической. Вместе с тем, учитывая сложившуюся неблагополучную эпидемиологическую ситуацию в сопредельных государствах и ежегодную регистрацию завозных случаев кори в Республику Беларусь, а также высокий уровень миграции населения, по-прежнему, сохраняется очень высокий риск завоза коревой инфекции и на территорию Волковысского района. Рост числа отказов от прививок и недостаточные охваты вакцинацией против 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 2026 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 Волковисского 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 2025 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 2025 г. была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками УЗ «Волковысская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 63 Единых дня здоровья, 31 семинар, 15 «круглых столов», 96 информационных часов, 21 профилактическая акция.

Из наиболее значимых можно отметить следующие: акции «#выберинезависимость», «#защитисебя от вич», «Наполняй себя здоровьем», «Помоги своему сердцу», «Проведи лето здорово»; семинары «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Правила проведения сердечно-лёгочной реанимации», «Профилактика курения», «Профилактика сахарного диабета», «Профилактика травматизма» и др., круглые столы «Правильное начало жизни», «О проблеме наркомании в современном обществе», «Семейные ценности», «Жизнь вне зависимостей» и др. Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и жителей сельских населенных пунктов. В 2025 г. профилактическими акциями охвачено 11444 человек.

В 2025 г. медицинскими работниками района подготовлено и опубликовано 137 статей в районной газете «Наш час» (ЦРБ – 68, ЦГЭ – 69), проведено 190 радиовыступлений (ЦГЭ – 77, ЦРБ – 113), на интернет-сайтах учреждений размещено 477 информации (ЦРБ – 120, ЦГЭ – 357).

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2025 г. типографским способом издано и переиздано 13 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 3090 экземпляров.

Специалистами ЦГЭ в рамках гигиенического обучения населения в 2025 г. проведено 196 мероприятий, охвачено 3014 человек, консультаций индивидуальных – 275, групповых – 279, с охватом 1674 человек. Специалистами Волковысской ЦРБ проведено 2965 индивидуальных консультаций и 529 групповых, с охватом 2945 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 2025 г. обучено 4609 человек.

6.1. Реализация 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 96 мероприятий, охвачено 2804 человек.

В 2025 г. для активных занятий спортом в ГУО «Средняя школа № 4 г. Волковыска» установлен современный многофункциональный спортивный комплекс: универсальная площадка для волейбола и баскетбола, многофункциональный воркаут-комплекс, скейт-площадка. В г. Волковыск функционируют 3 спортивные школы (ГУ «Волковысская ДЮСШ № 1», ГУ «Волковысская ДЮСШ № 2», учреждение «Волковысская ДЮСШ профсоюзов»), где занимается 714 несовершеннолетних. 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 2025 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: «#выберинезависимость», «#ДвижвЗОЖ», «Каникулы в ритме ЗОЖ», «Проведи лето здорово».

Пропаганда принципов здорового образа жизни для молодого поколения осуществляется путём реализации информационно-образовательного проекта «Направление – ЗОЖ!». Срок реализации: январь 2023 г. – 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 2025 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 г. – 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 2025 г. проведено 10 мероприятий для детей, прочитаны 4 лекции для воспитателей и 2 лекции для родителей.

6.2. Реализация 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 2025 г. координационной группой Проекта в г.п. Красносельский организовано и проведено 46 мероприятий, охвачено 1599 человек (2024 г. – 36, охвачено 1905 человек); в г. Волковыск – 205 мероприятий, охвачено 9751 человек (2024 г. – 129, охвачено 8160 человек), в г.п. Россь – 36 мероприятий с охватом 1308 человек (2024 г. – 36, охвачено 1723 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 районных средствах массовой информации в 2025 г. проведено 4 радиовыступления и 18 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), ВКонтakte (<https://vk.com/vksge>).

Для привлечения населения к физической активности в г. Волковыск функционирует 62 спортивных объекта. В 2025 г. установлена многофункциональная спортивная площадка (баскетбол, волейбол, большой теннис) по ул. Ф.Скарыны, многофункциональная спортивная площадка (баскетбол, уличные тренажёры) по ул. Нуржанова, создана экотропа в лесополосе 2,5 км. Обустроены велополосы, общей протяженностью 10,25 км. В г.п. Россь установлена воркаут-площадка по ул. Красноармейская.

Продолжается дополнительное озеленение: в Волковыске за 2025 г. высажено 2418 деревьев и 155 кустарников.

В рамках проекта проведено 43 спортивно-массовых мероприятия, из них:

велопробег по маршруту Волковыск – Пороховня – Шауличи – Волковыск, приуроченный к 80-летию победы в ВОВ;

первый этап чемпионата и первенства РБ по мотокроссу;

второй этап открытого чемпионата Беларуси по эндуро;

открытые соревнования по лёгкой атлетике на кубок Героя Советского Союза К.Б. Нуржанова;

культурно-спортивные соревнования «Сельская эстафета»;

первенство Волковысского района по мини-футболу среди организаций и учреждений района;

соревнования по сдаче нормативов, предусмотренных комплексом Республики Беларусь «Готов к труду и обороне» среди команд и организаций Волковысского района;

спортландии: «Мы – спортивная семья!», спортивный праздник «Спортивному движению – наше уважение», спортивные состязания «300 талантов для Королевы» 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».

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 69 наименований продукции с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами и нутриентами.

За 2025 г. проведено улучшение условий труда на рабочих местах: в г. Волковыск на 7 объектах, в г.п. Красносельский – на 1, в г.п. Россь – на 1.

В 2025 г. создана доступная среда для инвалидов и физически ослабленных лиц на 7 объектах города.

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 дополнены 3 детские игровые площадки (спортивное оборудование), проведено устройство 1 пандуса с поручнями, высажены деревья по ул. Рябиновая и Строителей.

В г.п. Россь возведена игровая детская площадка, установлена воркаут-площадка по ул. Красноармейская, проведено озеленение 2 территорий.

6.3. Распространенность поведенческих и биологических рисков среди населения

Волковысским зональным ЦГЭ в 2025 г. проведено анонимное анкетирование среди населения Волковысского района «Поведенческие факторы риска взрослого населения». В опросе приняли участие 381 респондент (178 мужчин и 203 женщины).

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», – 28,1 % «скорее хорошим» – 23,6 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 38,2 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 4,5 % и 2,2 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 3,4 % опрошенных;

женщины: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим», – 22,2 % «скорее хорошим» – 34,0 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 36,4 % опрошенных, «скорее плохое» и «плохое» – 3,0 % и 2,0 % соответственно. Не смогли определиться с ответом 2,5 % опрошенных.

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

мужчины – 83,3 % респондентов обращаются к врачу, 16,7 % предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 40);

женщины – 84,7 % респондентов обращаются к врачу, 15,3 % предпочитают лечиться самостоятельно (рис. 41).

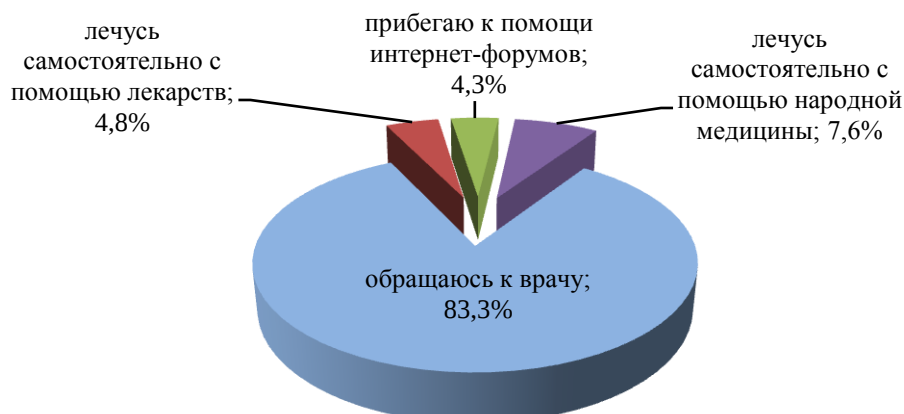


Рисунок 40. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (мужчины)

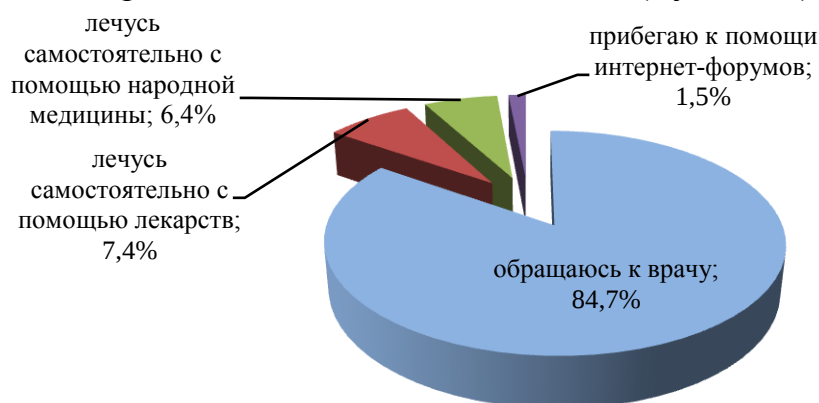
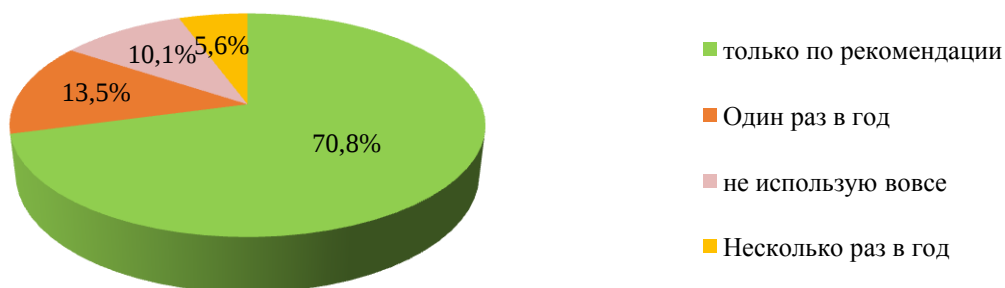


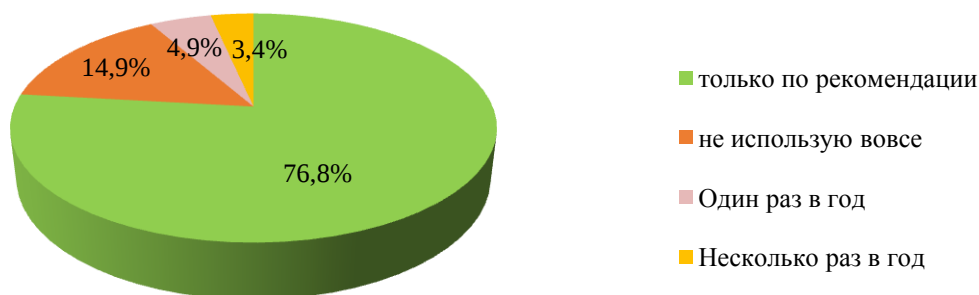
Рисунок 41. Ответы респондентов на вопрос «Что Вы делаете при появлении первых симптомов заболевания?» (женщины)

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

мужчины – использует 89,9 % респондентов, не используют вовсе 10,1 % (рис. 42):



женщины – использует 85,1 % респондентов, не используют вовсе 14,9 % (рис. 43):



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 только каждый второй – 47,8 % респондентов мужчин. Недостаточно потребление населением ежедневно фруктов – 15,7 % и рыбы (морепродуктов) – несколько раз в неделю употребляет лишь 33,7 % респондентов. Ответы представлены на рисунке 44.

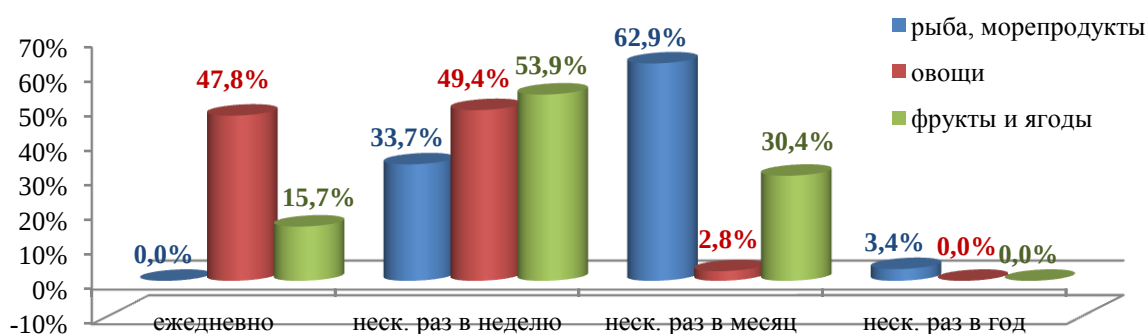


Рисунок 44. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (мужчины)

Анализ ответов женщин показал, что овощи ежедневно употребляет 43,3 % респондентов, фрукты – 20,2 %. Недостаточно потребление населением рыбы и морепродуктов – несколько раз в неделю употребляет лишь 28,6 % респондентов. Ответы представлены на рисунке 45.

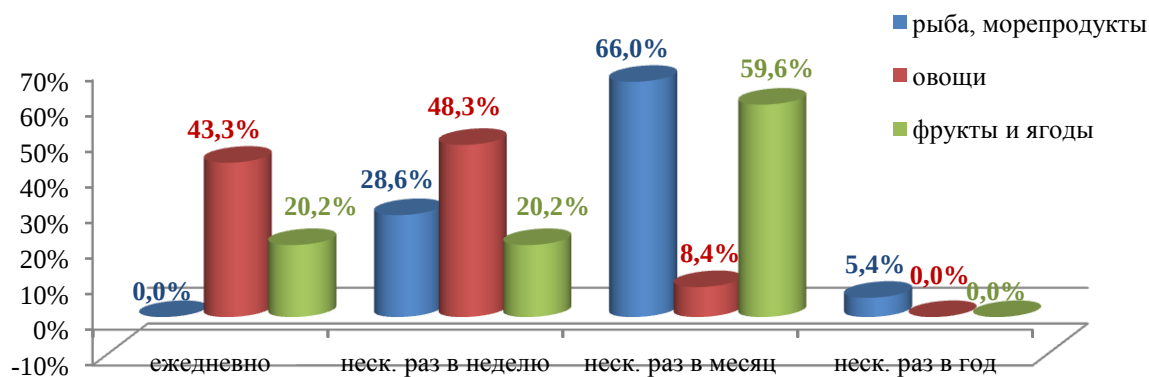


Рисунок 45. Ответы респондентов на вопрос «Как часто вы употребляете указанные продукты?» (женщины)

Приоритетными правилами питания для респондентов мужчин являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (91,0 %), стараются сделать рацион максимально разнообразным (69,1 %), соблюдают умеренность в потреблении продуктов питания (62,6 %). К числу выявленных негативных явлений относятся: только 19,7 % использует йодированную соль и выпивают достаточное количество воды 17,4 % (рис. 46).



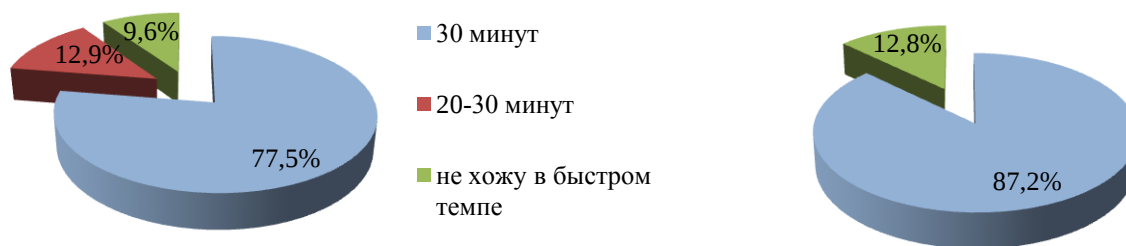
Рисунок 46. Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (мужчины)

Приоритетными правилами питания для респондентов женщин являются: регулярный приём пищи не менее 3-х раз в день (94,1 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (78,8 %), стараются сделать рацион максимально разнообразным 59,6 %. К числу выявленных негативных явлений относятся: йодированную соль использует только 15,8 % опрошенных, выпивают достаточное количество воды 25,1 % (рис. 47).



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

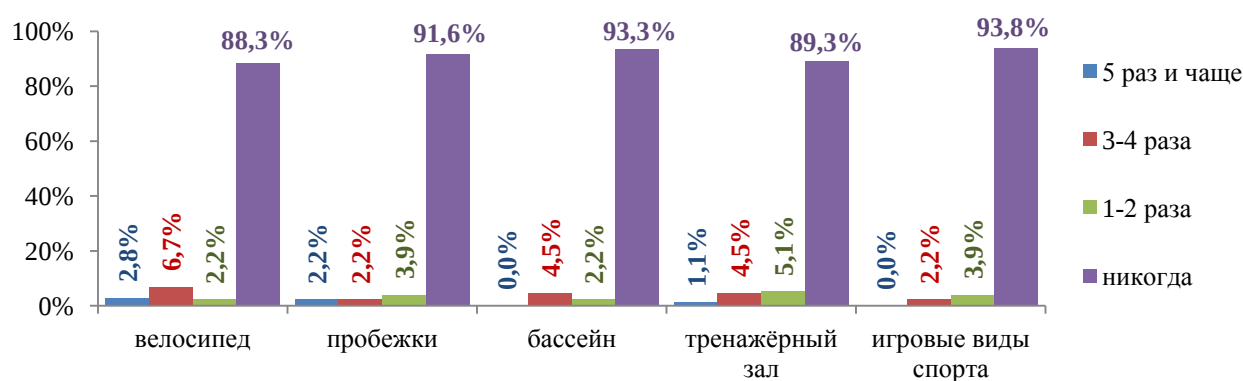
Анкета включала вопрос о физической активности опрашиваемых (рис. 48-49).



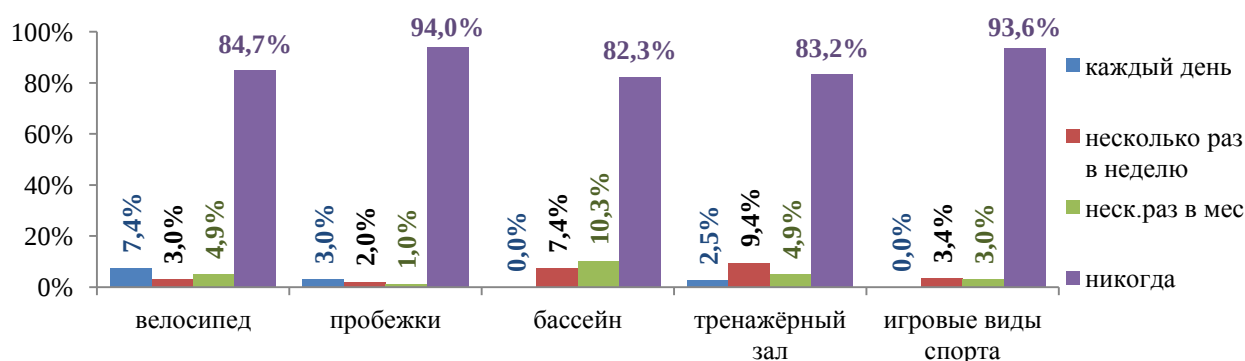
Мужчины

Женщины

Рисунок 48. Ответы респондентов на вопрос «Сколько времени в день Вы обычно уделяете интенсивной ходьбе пешком (в быстром или среднем темпе)»



Мужчины



Женщины

Рисунок 49. Ответы респондентов на вопрос «Сколько дней в неделю Вы обычно ездите на велосипеде, совершаете пробежки, посещаете бассейн, тренажёрный зал, занимаетесь игровыми видами спорта?»

Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?»:

среди мужчин 61,8 % некурящие, 8,4 % курят иногда, 29,8 % курят ежедневно; пытались бросить курить (из числа курящих) за последние 12 месяцев 16,2 % респондентов;

среди женщин 84,2 % некурящие, 8,9 % курят иногда, 6,9 % курят ежедневно; пытались бросить курить (из числа курящих) за последние 12 месяцев 34,4 % респондентов.

Среди алкогольных напитков у мужчин лидирует уровень частоты потребления пива – 3,9 % употребляет несколько раз в неделю, 16,3 % – несколько раз в месяц. Крепкие алкогольные напитки 10,7 % респондентов употребляет несколько раз в месяц (рис. 50).

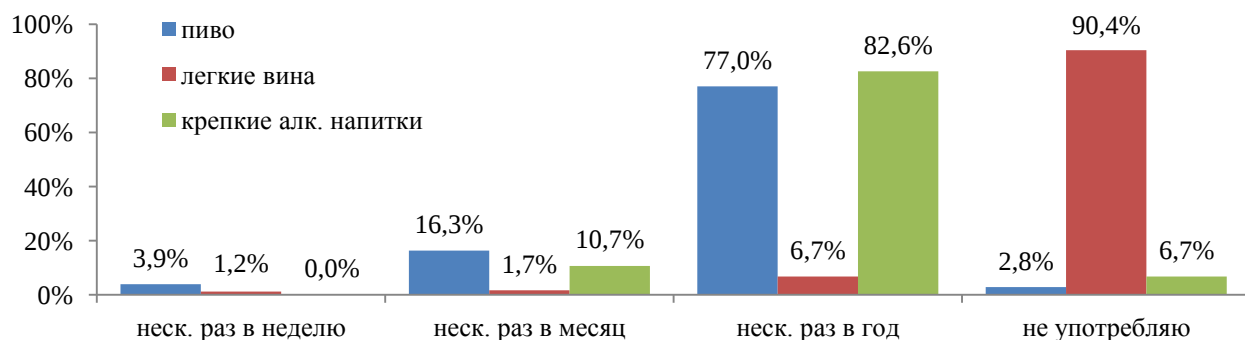


Рисунок 50. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (мужчины)

Среди алкогольных напитков у женщин лидирует уровень частоты потребления пива и лёгких вин по – 0,5 % респондентов употребляет несколько раз в неделю. Крепкие алкогольные напитки 4,9 % респондентов употребляет несколько раз в месяц (рис. 51).

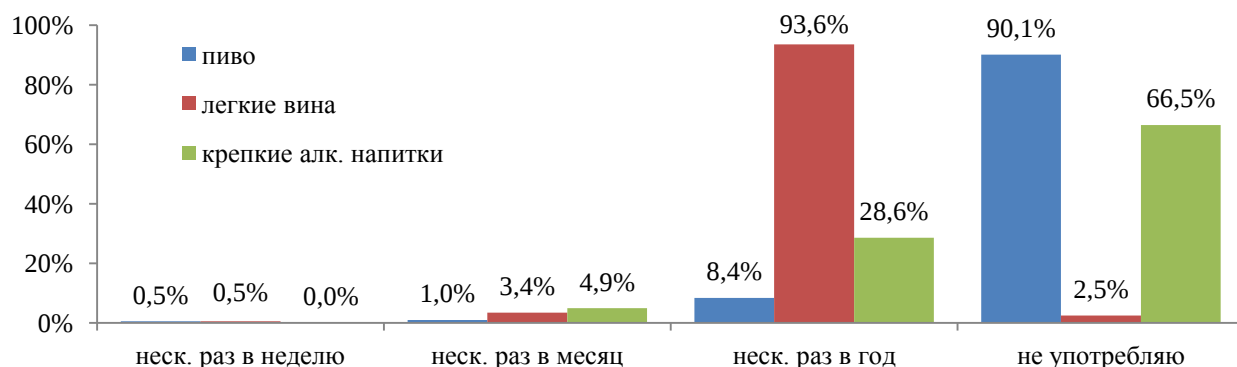


Рисунок 51. Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (женщины)

Важнейшим фактором для здоровья человека является способность управлять стрессом. Согласно ответам, наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у мужчин являются: физический труд, работа на даче (35,4 %), сон (28,7 %), общение (21,9 %). К сожалению, 24,7 % респондентов используют для снятия стресса курение, 3,9 % – алкоголь (рис. 52).

Наиболее распространенными средствами снятия стресса и напряжения у женщин являются: физический труд, работа на даче (54,2 %), прогулки на свежем воздухе (40,0 %), общение (38,4 %). К сожалению, 1,0 % и 0,5 % соответственно используют для снятия стресса алкоголь и курение (рис. 53).

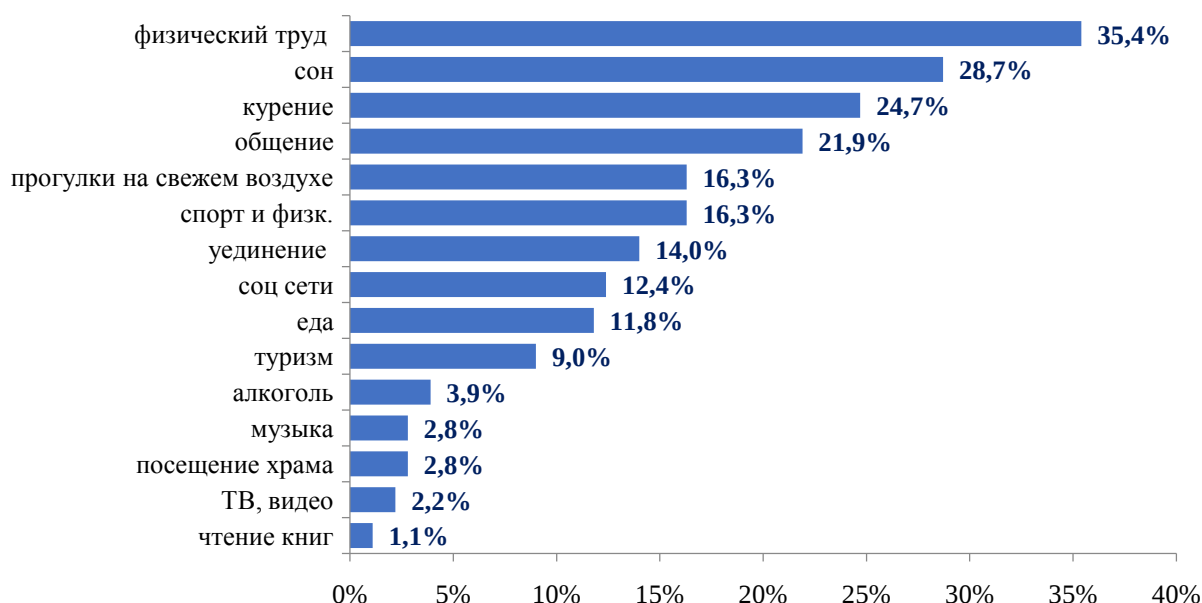


Рисунок 52. Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (мужчины)

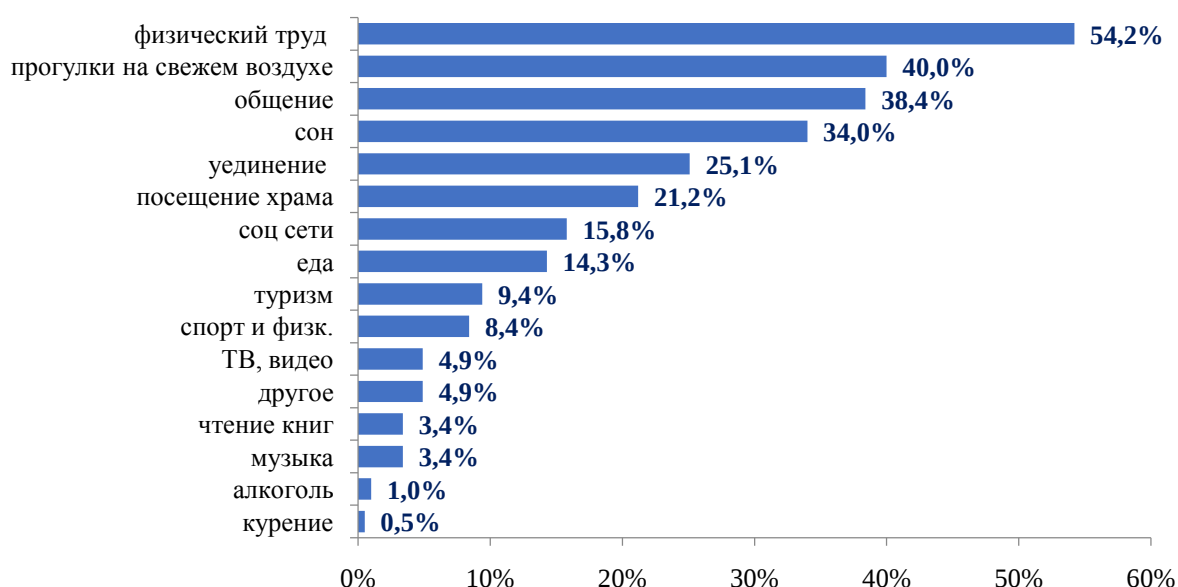


Рисунок 53. Ответы респондентов на вопрос «Снять стресс, напряжение помогают Вам?» (женщины)

Респонденты-мужчины отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров — 5,0 % (удалось 2,9 %), соли — 3,9 % (удалось — 0), сахара — 2,8 % (удалось — 0). Среди пытавшихся увеличить физическую активность и похудеть — 9,6 % и 3,4 % соответственно, процент успешности 5,1 % и 2,2 % (рис. 54).

Респонденты-женщины отметили, что в течение последних 12 месяцев наиболее часто пытались уменьшить потребление жиров — 18,7 % (удалось 13,3 %), соли — 18,2 % (удалось — 14,8 %), сахара — 6,9 % (удалось — 5,4 %). Среди пытавшихся увеличить физическую активность — 14,3 % (удалось — 5,9 %), похудеть — 12,8 % (удалось — 4,4 %) (рис. 55).

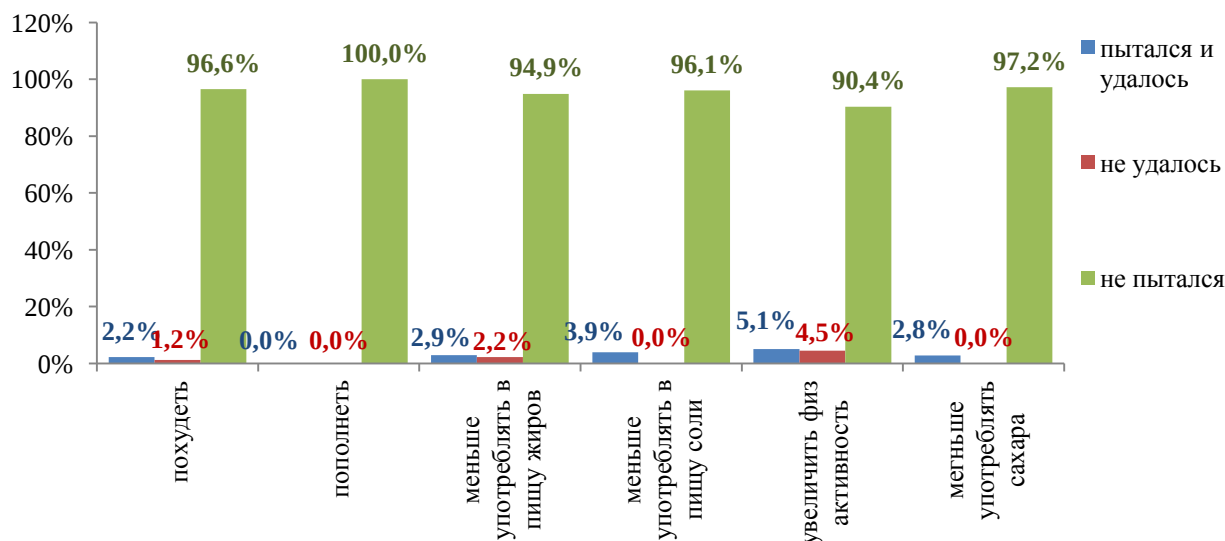


Рисунок 54. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (мужчины)

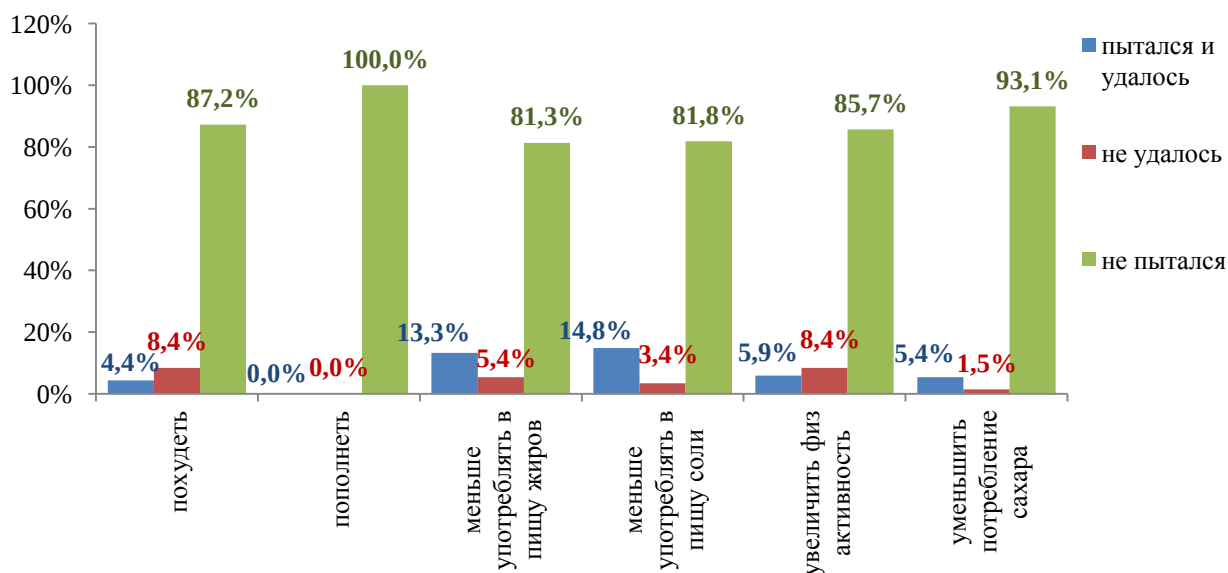


Рисунок 57. Ответы респондентов на вопрос: «В течение последних 12 месяцев пытались ли Вы всерьёз?» (женщины)

Результаты проведенного исследования показали, что респонденты достаточно высоко оценивают состояние здоровья: доля тех, кто оценивает своё здоровье «хорошим» и «скорее хорошим» 51,7 % у мужчин и 56,2 % среди женщин. Прослеживается позитивная установка самосохранительного поведения жителей Волковысского района, предпринимаются активные попытки улучшить своё здоровье путём: пытались бросить курить из числа курящих 16,2 % мужчин и 34,4 % женщин; уменьшить потребление соли – 3,9 % мужчин и 18,2 % женщин, сахара – 2,8 % мужчин и 6,9 % женщин; увеличить физическую активность – 9,6 % мужчин и 14,3 % женщин. Принимает пищу не менее 3-х раз в сутки 91,0 % мужчин и 94,1 % женщин, стараются сделать рацион максимально разнообразным 69,1 % мужчин и 28,6 % женщин.

Однако выявлены и негативные факторы ухудшающие здоровья: нерациональное питание – недостаточное потребление рыбы и морепродуктов, несколько раз в неделю потребляет лишь 33,7 % мужчин и 31,0 % женщин; недостаточно в суточном рационе свежих овощей – ежедневно потребляет только 47,8 % мужчин и 43,3 % женщин; лишь 19,7 % мужчин и 15,8 % женщин использует йодированную соль. Низкая физическая активность: никогда не ездят на велосипеде 88,3 % мужчин и 84,7 % женщин, не посещает бассейн 93,3 % опрошенных мужчин и 82,3 % 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 2025 г. в Волковысском районе, также как и в Гродненской области, сохранилась неблагоприятная демографическая ситуация: депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, высокий уровень демографической старости. В половой структуре населения преобладают женщины.

Для района характерен высокий уровень урбанизации населения, доля горожан в структуре населения в 2025 г. составила 81,0 %. Среднегодовая численность сельского населения в период 2016-2025 гг. характеризовалась умеренной тенденцией к снижению.

В 2025 г. в районе зарегистрирована миграционная убыль населения.

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. Удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше в общей численности населения района – один из самых низких среди административных территорий области.

В 2025 г. показатель рождаемости населения, в том числе городского, был ниже среднеобластного уровня; общий показатель плодовитости – выше. Среди сельского населения района показатель рождаемости и общий показатель плодовитости были одними из наиболее высоких среди сельских жителей административных территорий области. Показатели смертности и естественной убыли населения превысили среднеобластные уровни. Случаи младенческой смертности не регистрировались.

В период 2016-2025 гг. в Волковысском районе отмечались:

умеренная тенденция к снижению показателя брачности и умеренная тенденция к росту показателя разводимости;

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

умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет; по уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детского населения район занимал 5 ранг среди административных территорий области;

умеренная тенденция к росту показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше; 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;

умеренная тенденция к росту показателей общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте.

В структуре общей заболеваемости всего населения Волковысского района в 2025 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, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни; 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, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата; в структуру первичной – 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, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В период 2016-2025 гг. показатель первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше характеризовался умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом; показатели первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте и детского населения – умеренной тенденцией к росту.

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.

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

Целенаправленная работа с управлением образования Волковысского райисполкома позволила обеспечить комфортные условия проживания детей в оздоровительном лагере «Россь».

По результатам лабораторно-инструментальных исследований в промышленных и сельскохозяйственных организациях района на 26,0 % рабочих мест из числа обследованных регистрируются повышенные уровни шума, на 19,8 % – повышенные уровни вибрации, на 1,8 % – повышенные концентрации содержания вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны; на 5,9 % – 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 2025 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 2025 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 областным и республиканским характеристиками. Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных

болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ).

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

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

Заболеваемость и смертность от туберкулеза имеет тенденцию к снижению.

Заразно-кожные заболевания, в особенности микроспория, останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Учитывая связь уровня заболеваемости зоонозными инфекциями (микроспория, бешенство) со сложностями оперативного регулирования численности безнадзорных и диких животных, а так же с контролем за правилами содержания домашних животных, прогноз по данным нозоформам на 2025 год – неблагоприятный.

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

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

7.2. Достижение 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 г. по 01.01.2026 зарегистрировано 74 случая ВИЧ-инфекции. За 2025 г. в Волковысском районе зарегистрировано 4 случая ВИЧ-инфекции (6,2 на 100 тыс. населения) (2024 г. – 1 случай).

Из общего числа живущих с ВИЧ 57,4 % приходится на долю мужчин, женщины составляют 42,6 %. Доля ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет – 8,5 %, лица в возрасте 30 лет и старше – 89,4 %. Основным путем передачи инфекции среди живущих с ВИЧ является половой – 83,0 %, инъекционный путь составляет 10,6 %, вертикальный – 2,1 %, не установлен – 4,3 %.

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, – 95,2 % (критерий – не менее 92,0 %). В 2025 г. родился 1 ребенок от ВИЧ-положительной матери (2024 г. – 0).

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Волковысского района выполнена: в 2025 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 2025 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 2025 г. зарегистрировано 18 случаев заболевания хроническим вирусным гепатитом С (28,1 на 100 тыс. населения), 4 случая заболевания хроническим вирусным гепатитом В (6,2 на 100 тыс. населения), в 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).

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 предприятий. В 2025 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 2025 г. лабораторией Волковыского зонального ЦГЭ исследовано 1498 проб атмосферного воздуха, из них 209 – на содержание пыли, 274 – сернистого газа, 386 – окиси углерода, 279 – окислов азота, 80 – аммиака, 13 – фенола и его производных, 257 – 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 2025 г. в ходе проведения социально-гигиенического мониторинга удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных и ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения составил 0 %. Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения составил 0 %, из ведомственных – 20,0 % (в том числе 21,0 % – из сельских водопроводов).

По результатам исследований ЦГЭ пробы воды из всех общественных колодцев соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям и санитарно-химическим показателям.

В 2025 г. в 21,0 % исследованных проб из индивидуальных шахтных колодцев питьевая вода не соответствовала гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 64,7 % – по санитарно-химическим показателям.

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 2025 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 подпрограммы 1 «Профилактика, диагностика, лечение» государственной программы «Здоровье нации» на 2026-2030 годы, подпрограммы 1 «Благоустройство» и подпрограммы 4 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2026-2030 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.