

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение
«Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
СЛОНИМСКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения Целей
устойчивого развития в 2020 году**



г. Слоним, 2021

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Слонимского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2020 году» подготовлен специалистами государственного учреждения «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, учреждения здравоохранения «Гродненская университетская клиника», учреждения здравоохранения «Гродненская областная детская клиническая больница», учреждения здравоохранения «Слонимская центральная районная больница», аналитические материалы и бюллетени государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», государственного учреждения «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Слонимского зонального центра гигиены и эпидемиологии:

Дервеедов Д.Г., Ефимик Т.В., Тепин А.М., Дервеедова Е.В., Гирник Е.И., Карась Е.В., Песецкая А.М.

РАЗДЕЛ 1 ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Слонимского района

Первоочередная цель государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения – создание условий, позволяющих каждому человеку реализовать свое право на охрану здоровья.

Реализация государственной политики в Слонимском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

1. минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
2. снижение уровня неинфекционных болезней;
3. предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
4. уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;
5. поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
6. мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016–2020 годы;
7. мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Слонимском районе глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018–2020 годы.

В государственном учреждении «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главного управления по здравоохранению Гродненского областного исполнительного комитета, решение Слонимского районного исполнительного комитета от 27.12.2016 № 124 «О комплексе мероприятий по реализации в Слонимском районе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы».

В 2020 г. продолжена реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», который реализуется в г. Слониме.

Выполнение целевых показателей государственных программ и реализация приоритетных направлений

С целью реализации мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на

2016–2020 годы, политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам сохранения и укрепления здоровья, а также повышения мотивации населения на ведение здорового образа жизни в Слонимском районе в 2020 году проведена определенная работа.

Так, за 2020 год проведено 83 мероприятия, в которых приняло участие 1424 человека. У 25,6% участников диагностировано повышенное артериальное давление. Обратились в учреждения здравоохранения по «талонам участника акции» 386 человек, что составляет 97,5 % от количества направленных.

В учреждениях общего среднего образования Слонимского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2020/2021 учебного года задействовано 22 (100 %) школы (на начало 2019/2020 учебного года задействовано 22 (100 %) школы).

В районе реализуется областной информационно-профилактический проект «Цифры здоровья: артериальное давление» проводилась в районе на предприятиях, в организациях, аптеках, торговых центрах и других местах массового пребывания людей.

Достижение Целей устойчивого развития

В 2020 году в Слонимском районе работа по достижению целей устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР). Достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

РАЗДЕЛ 2

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

Слонимский район образован в 1940 году первоначально в составе Барановичской области, а в 1954 году вошел в состав Гродненской области.

Расположен на юге Гродненской области и граничит на западе с Зельвенским, на севере – с Дятловским районами Гродненской области, на востоке и юге – с Барановичским, Ивацевичским и Пружанским районами Брестской области. Западная часть района располагается в границах Слонимской возвышенности, северо-восточная – на окраине Новогрудской возвышенности, северная – в Неманской низине, восточная и южная части – на Барановичской равнине.

Большая часть района находится на высоте 180–200 метров над уровнем моря. В северо-восточной части наивысший пункт – 223 метра.

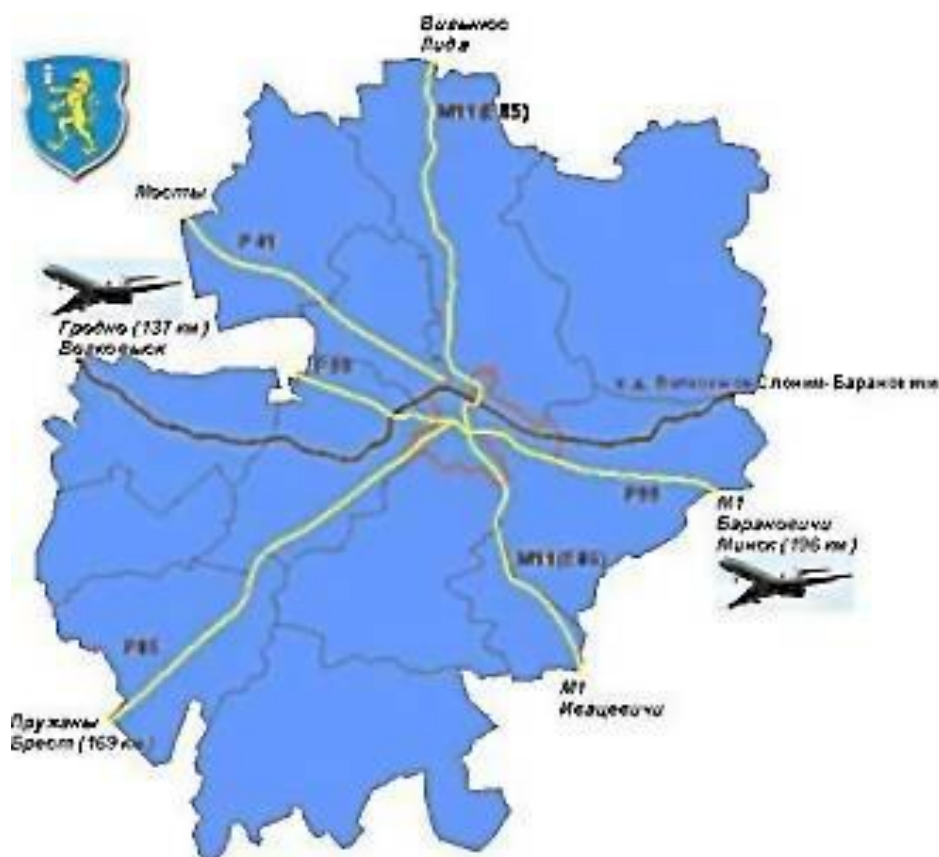


Рисунок 1. План-схема территории Слонимского района.

Полезные ископаемые: торф, мел песчано-гравийный материал, глина, предназначенная для глубокой керамики, строительные пески и сапропель.

По территории района протекает река Щара с притоками рек Гривда, Береза, Исса, Зельвянка.

Около 35 % территории района занимают леса: хвойные, березовые, еловые, дубовые.

Административным центром района является город Слоним. В состав района входит 147 населенных пунктов и 10 сельских Советов. Население района составляет 63,0 тысячи человек, в том числе в г.Слониме проживает 49,8 тысячи человек, а в сельской местности – 13,1 тысяч человек (на 01.01.2021).

Район занимает площадь 1,5 тыс. км². Находится на перекрестке важнейших автомобильных и железнодорожных магистралей: Москва–Минск–Барановичи–Брест, Барановичи–Гродно, Минск–Барановичи–Гродно. Расстояние от Слонима до города Минска – 203 км, до Бреста – 194 км, до Гродно – 142 км, до Москвы – 999 км.

На территории Слонимского района зарегистрировано 2223 субъекта хозяйствования, в том числе 660 юридических лиц и 1563 индивидуальных предпринимателей.

Основной круг промышленных предприятий формирует 16 организаций, где занято около 6 тысяч человек.

В ЦРБ работает 250 врачей, 749 средних медработников и 547 сотрудников младшего медицинского и прочего персонала. Укомплектованность средними медработниками составляет 99,6%, врачебными кадрами – 85%.

РАЗДЕЛ 3 СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

Состояние популяционного здоровья. 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 Слонимском районе на протяжении ряда лет наблюдается тенденция к сокращению численности населения. Среднегодовая численность населения района в 2020 г. по сравнению с 2019 г. уменьшилась на 1,1 %, по сравнению с 2016 г. – на 2,5 % и составила 63 340 человек (рисунок 2). Для Слонимского района, как и для Гродненской области в целом, характерен высокий уровень урбанизации (доля городского населения в 2020 г. составила 78,9 %).

Темп прироста среднегодовой численности населения Слонимского района за 5 лет составил -0,6 % (стабильная тенденция), городского населения – 0,2 % (стабильная тенденция), сельского населения – -3,4 % (умеренная тенденция к снижению).

В половой структуре Слонимского района преобладает женское население. В 2020 г. удельный вес женщин составил 53,1 % (2019 г. – 53,1 %), мужчин – 46,9 % (2019 г. – 46,9 %). На 1 000 мужчин в 2020 г. приходилось 1 103 женщины (2019 г. – 1 133), среди городского населения – 1 139 (2019 г. – 1 141), среди сельского населения – 1 106 (2019 г. – 1 104).

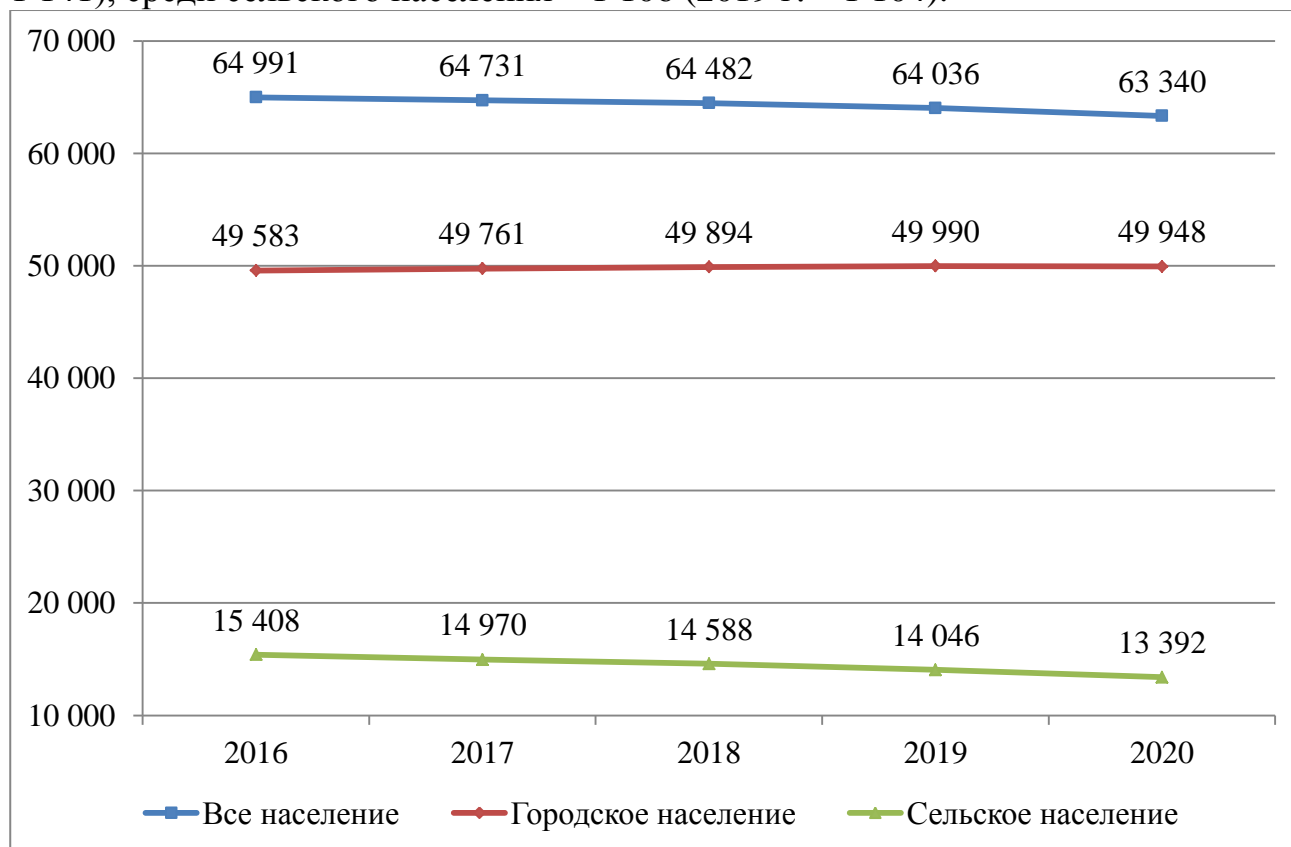


Рисунок 2. Многолетняя динамика среднегодовой численности населения Слонимского района в 2016–2020 гг.

Население Слонимского района, как и Гродненской области, по возрастной структуре относится к регрессивному типу: доля лиц в возрасте старше 50 лет в 2020 г. составила 40,3 % (2019 г. – 40,0 %), лиц в возрасте до 14 лет – 17,6 % (2019 г. – 17,6 %).

Численность населения Слонимского района моложе трудоспособного возраста за последние пять лет имеет умеренную тенденцию к снижению с темпом прироста -1,4 %. Анализ пятилетней динамики показывает, что количество лиц моложе трудоспособного возраста колеблется от 13 008 человек в 2020 г. до 13 843 – в 2016 г. В 2020 году по сравнению с 2019 годом число детей снизилось на 135 человек (1,0 %), по Гродненской области – на 997 детей (0,5 %).

Численность населения Слонимского района трудоспособного возраста, за 5 лет имеет стабильную тенденцию с темпом прироста -0,3 % (по Гродненской области – -1,1 %). В 2020 году по сравнению с 2019 годом число лиц трудоспособного возраста в Слонимском районе снизилось на 269 человек (0,8 %), по Гродненской области – выросло на 246 человек (0,4 %).

Численность населения Слонимского района старше трудоспособного возраста в пятилетней динамике имеет выраженную тенденцию к понижению с темпом прироста -1,6 % (по Гродненской области плюс 0,2 %). В 2020 году по сравнению с 2019 годом число лиц старше трудоспособного возраста в Слонимском районе снизилось на 339 человек (2,0 %), по Гродненской области – на 5276 человек (2,0 %).

ВЫВОДЫ:

1. В Слонимском районе в 2020 году сохранилась тенденция к сокращению численности населения. Возрастная структура населения соответствует регрессивному типу с преобладанием удельного веса взрослого населения над удельным весом детей, сохраняется высокий уровень демографической старости. Для Слонимского района характерен высокий уровень урбанизации населения.

2. Среди сельского населения негативные демографические процессы более выражены: «дефицит» женского населения фертильного.

3. Численность населения моложе трудоспособного возраста имеет умеренную тенденцию к снижению, трудоспособного – стабильную тенденцию, старше трудоспособного возраста – умеренную тенденцию к понижению.

4. В половой структуре всего населения, городского и сельского преобладают женщины. Гендерное соотношение составляет 1 103 женщины на 1 000 мужчин.

Заболееваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности

Одной из важнейших характеристик популяционного здоровья, наряду с медико-демографическими показателями, является заболеваемость. В Слонимском районе, как и по Гродненской области, неинфекционные заболевания остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

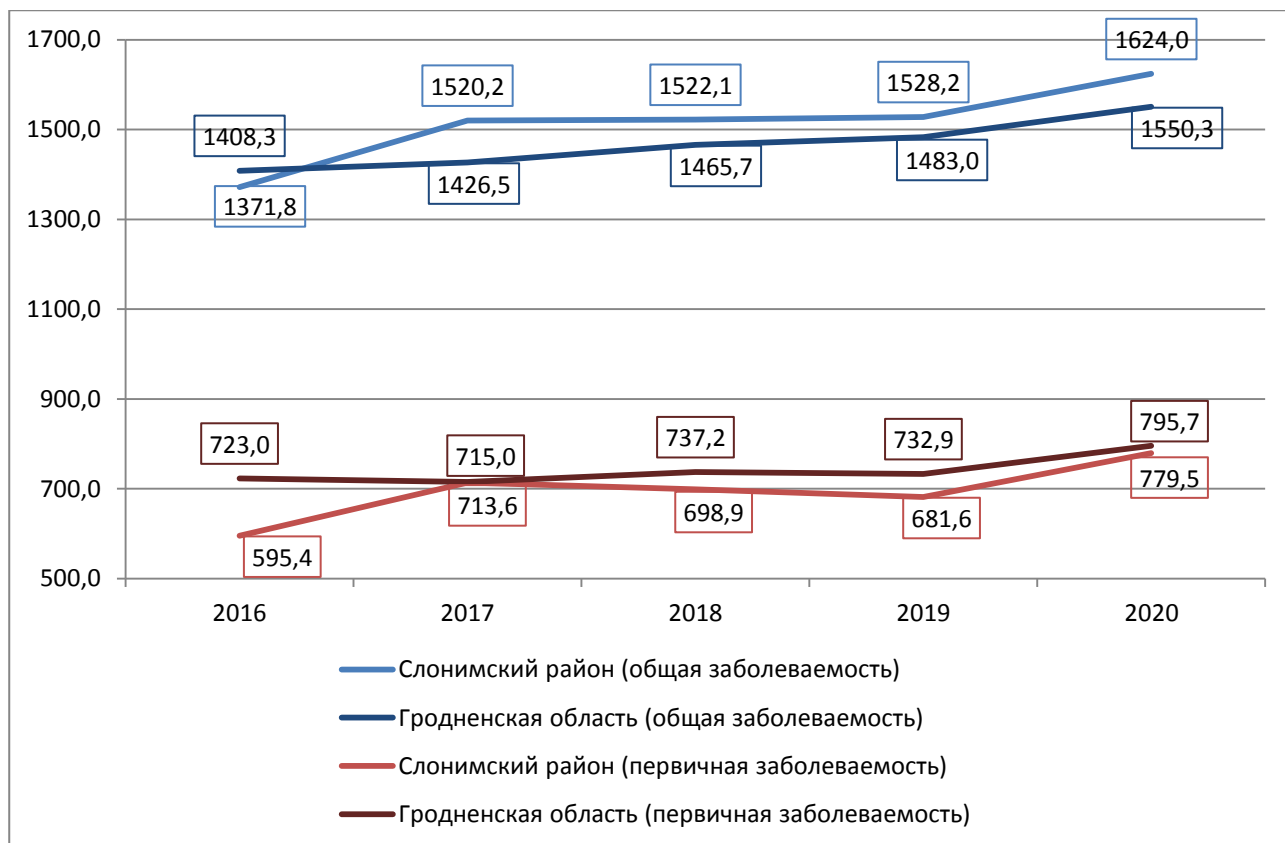


Рисунок 3. Динамика общей и первичной заболеваемости населения Слонимского района в сравнении с областными показателями в 2016–2020 гг. (на 1000 населения).

Показатель общей заболеваемости населения в Слонимском районе в 2020 г. составил 1 624,0 ‰, что выше на 6,3 % уровня 2019 г., при этом областной показатель составил 1 550,3 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя общей заболеваемости имеет умеренную тенденцию к росту и составил 3,4 % (областной – 2,3 %). Общая заболеваемость населения Слонимского района на протяжении последних 4 лет выше областных показателей. Нормированный интенсивный показатель общей заболеваемости населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. выше 1 и составил 1,03.

Показатель первичной заболеваемости населения в Слонимском районе в 2020 г. составил 779,5 ‰, что выше на 14,4 % уровня 2019 г., при этом областной показатель составил 795,7 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя первичной заболеваемости имеет умеренную тенденцию к росту и составил 4,8 % (областной – 2,2 %). Первичная заболеваемость населения Слонимского района на протяжении анализируемых 5 лет ниже областных показателей. Нормированный интенсивный показатель первичной заболеваемости населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. ниже 1 и составил 0,94. (Рисунок 3)

Показатель общей заболеваемости взрослого населения в Слонимском районе (18 лет и старше) в 2020 г. составил 1 607,2 ‰, что на 17,9 % выше уровня 2019 г., при областном показателе 1 518,5 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя общей заболеваемости взрослого населения

имеет умеренную тенденцию к росту и составил 5,0 % (областной – 4,7 %). На протяжении анализируемых 5 лет общая заболеваемость взрослого населения Слонимского района выше областных показателей. Нормированный интенсивный показатель общей заболеваемости взрослого населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. выше 1 и составил 1,03.

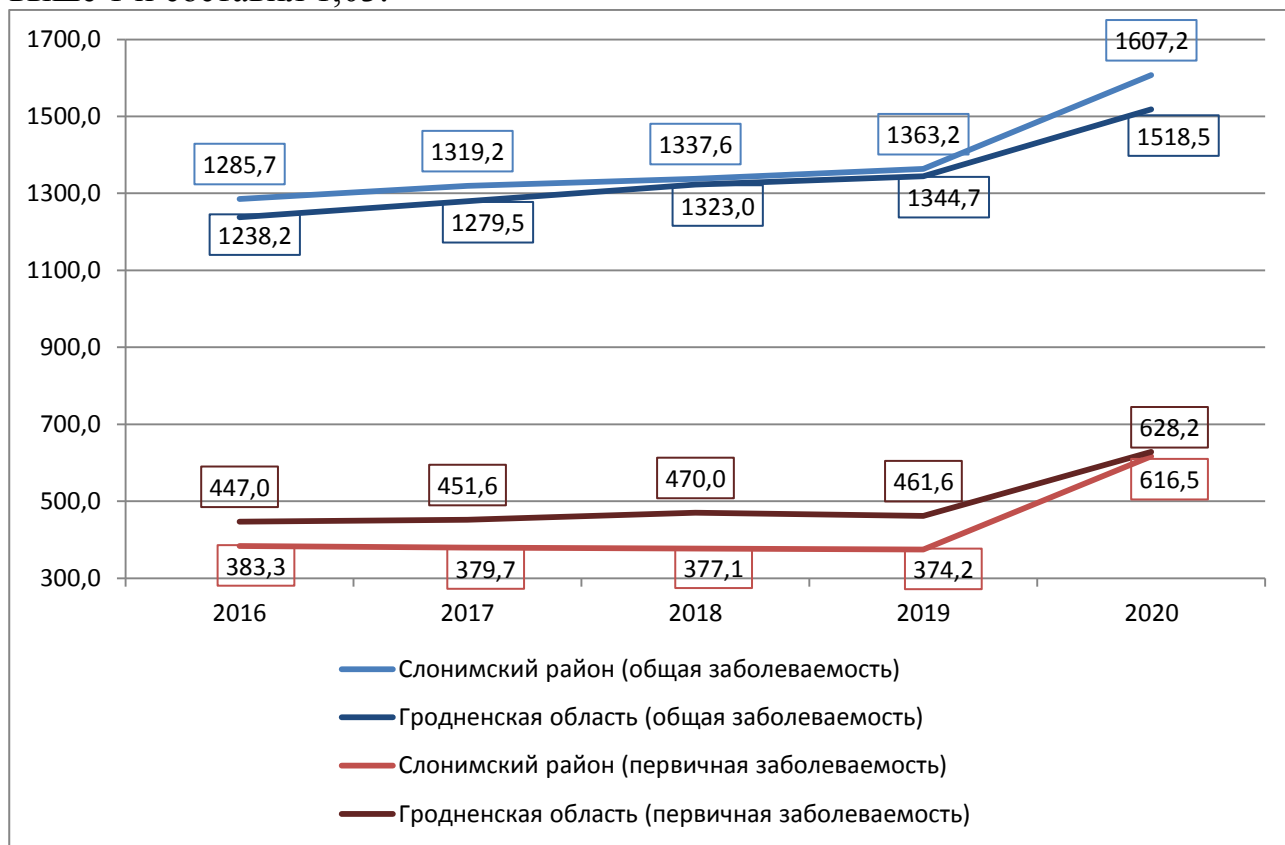


Рисунок 4. Динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения Слонимского района в сравнении с областными показателями в 2016–2020 гг. (на 1000 населения).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в Слонимском районе (18 лет и старше) в 2020 г. составил 628,2 ‰, что на 36,1 % выше уровня 2019 г., при областном показателе 616,5 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения имеет выраженную тенденцию к росту и составил 10,8 % (областной – 7,6 %). На протяжении анализируемых 5 лет первичная заболеваемость взрослого населения Слонимского района ниже областных показателей. Нормированный интенсивный показатель первичной заболеваемости взрослого населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. ниже 1 и составил 0,87. (Рисунок 4)

Показатели общей заболеваемости взрослого населения Слонимского района в 2020 г. выше районного показателя на врачебных участках районной поликлиники, Жировичской и Мижевичской участковых больниц, Деревянчицкой, Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики, Новодевятковичской врачебной амбулатории. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Слонимского района выше районного

показателя на врачебных участках районной поликлиники и Жировичской участковой больницы. (Таблица 1).

Таблица 1 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков в Слонимском районе в 2020 году (на 1000 населения).

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Районная поликлиника	2111,1	771,3
Городская поликлиника	1038,2	485,9
Жировичская УБ	2130,2	903,0
Деревянчицкая АВОП	1699,0	565,7
Новодевятковичская ВА	1685,5	507,0
Озерницкая ВА	1499,6	446,5
Мижевичская УБ	1869,8	500,5
Деревновская АВОП	2518,1	533,8
Сеньковщинская АВОП	2035,9	532,5
Василевичская ВА	1095,8	296,9
Слонимский район	1607,2	616,5

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста и старше трудоспособного возраста в Слонимском районе в разрезе врачебных участков в 2020 году (на 1000 населения).

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Районная поликлиника	1980,5	2341,5	822,5	680,9
Городская поликлиника	974,1	1187,3	527,8	388,2
Жировичская УБ	1335,9	4469,3	751,6	1348,8
Деревянчицкая АВОП	876,0	3080,4	392,9	855,8
Новодевятковичская ВА	1468,6	1840,8	536,2	486,1
Озерницкая ВА	835,3	2816,3	384,8	568,9
Мижевичская УБ	1360,1	2368,2	530,9	470,8
Деревновская АВОП	1358,7	3445,6	559,8	513,0
Сеньковщинская АВОП	1423,7	3053,7	608,6	406,0
Василевичская ВА	868,9	1536,4	280,8	327,3
Слонимский район	1390,6	2002,8	640,9	560,8

Общая заболеваемость населения трудоспособного возраста в Слонимском районе в 2020 г. выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники, Новодевятковичской амбулатории

врача общей практики, Сеньковщинской врачебной амбулатории; общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники, Жировичской и Мижевичской участковых больниц, Деревянчицкой, Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики, Озерницкой врачебной амбулатории.

Первичная заболеваемость населения трудоспособного возраста в Слонимском районе в 2020 г. выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники и Жировичской участковой больницы; первичная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники, Жировичской участковой больницы, Деревянчицкой амбулатории врача общей практики, Озерницкой врачебной амбулатории. (Таблица 2)



Рисунок 5. Структура основных классов общей неинфекционной заболеваемости взрослого населения Слонимского района в 2020 г.

Анализ общей неинфекционной заболеваемости взрослого населения Слонимского района по классам болезней за 2020 г. показал, что наибольший вклад в структуру заболеваемости внесли болезни системы кровообращения (39,3 %), болезни органов дыхания (13,8 %), психические расстройства и расстройства поведения (6,8 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (5,7 %), новообразования (5,4 %) (рисунок 5).



Рисунок 6. Структура основных классов первичной неинфекционной заболеваемости взрослого населения Слонимского района в 2020 г.

Анализ первичной неинфекционной заболеваемости взрослого населения Слонимского района по классам болезней за 2020 г. показал, что наибольший вклад в ее структуру внесли болезни органов дыхания (40,9 %), болезни системы кровообращения (14,1 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (11,6 %), травмы, отравления (6,1 %), новообразования (4,8 %) (рисунок 6).

Показатель общей заболеваемости детского населения в Слонимском районе (0–17 лет) в 2020 г. составил 1 689,0 ‰, что на 22,1 % ниже уровня 2019 г., при областном показателе 1 672,2 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя общей заболеваемости детского населения имеет стабильную тенденцию и составил -0,8 % (областной – -4,2 %). На протяжении последних 4 лет общая заболеваемость детского населения Слонимского района выше областных показателей. Нормированный интенсивный показатель общей заболеваемости детского населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. выше 1 и составил 1,03 (рисунок 7).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в Слонимском районе (0–17 лет) в 2020 г. составил 1 410,0 ‰, что на 24,7 % ниже уровня 2019 г., при областном показателе 1 437,1 ‰. Темп прироста пятилетней динамики районного показателя первичной заболеваемости детского населения имеет стабильную тенденцию и составил -0,9 % (областной – -4,4 %). Нормированный интенсивный показатель первичной заболеваемости детского населения Слонимского района по средним многолетним показателям за 2016–2020 гг. выше 1 и составил 1,01 (рисунок 8).

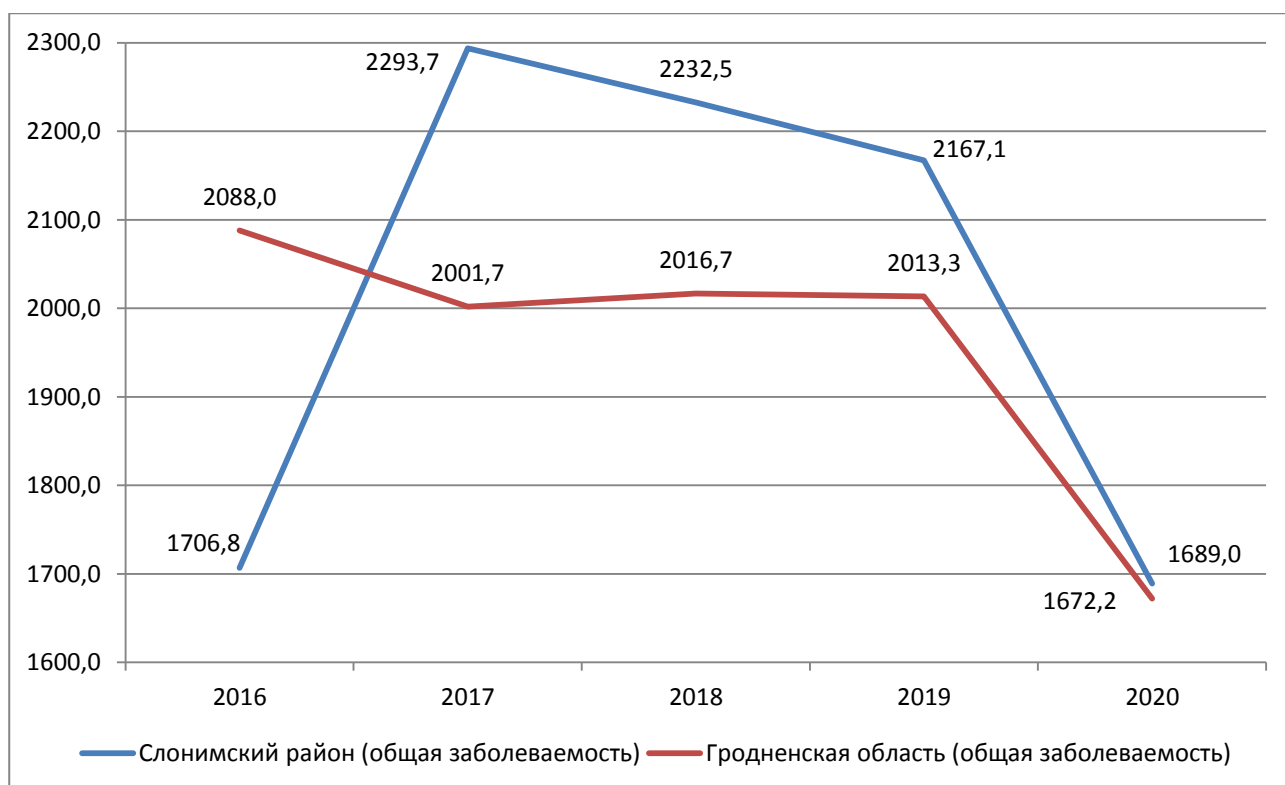


Рисунок 7. Динамика общей заболеваемости детского населения Слонимского района в сравнении с областными показателями в 2016–2020 гг. (на 1000 населения).

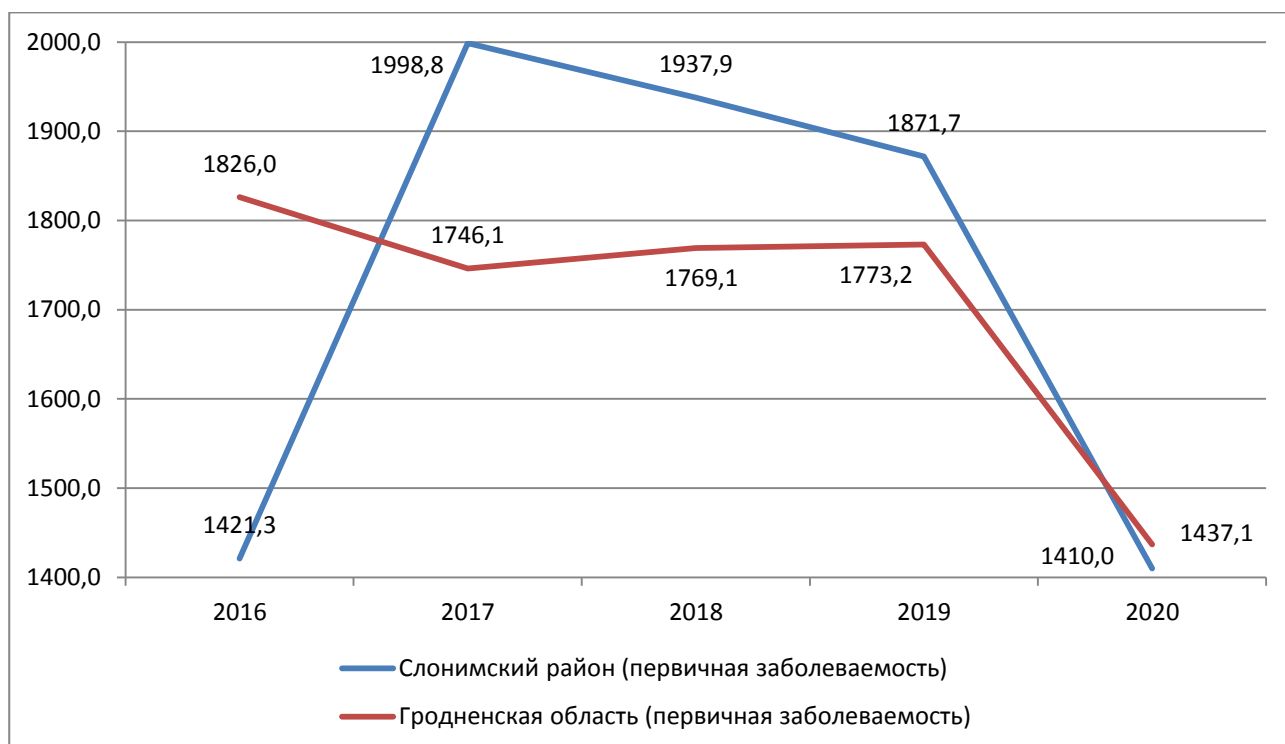


Рисунок 8. Динамика первичной заболеваемости детского населения Слонимского района в сравнении с областными показателями в 2016–2020 гг. (на 1000 населения).

В 2020 году при проведении профилактических медицинских осмотров детей в возрасте от 0–17 лет осмотрено 12 229 детей. По группам здоровья дети

распределились следующим образом: к 1 группе здоровья отнесено 4 441 ребенок (36,3 % от количества осмотренных), ко 2 группе – 6 451 ребенок (52,7 %), к 3 группе здоровья – 1 108 детей (9,1 %), к 4 группе – 229 детей (1,9 %).

Отдельные нарушения здоровья детей 0–17 лет за 2020 г. в сравнении с 2019 на территории Слонимского района и Гродненской области представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Отдельные нарушения здоровья детей 0–17 лет в 2020 г. в сравнении с 2019 г. на территории Слонимского района и Гродненской области.

		с понижением остроты зрения	с понижением остроты слуха	с дефектами речи	со сколиозом	с нарушением осанки
Слонимский район	2019	137,3	1,7	23,6	32,4	46,8
	2020	114,0	1,7	16,2	33,9	32,1
Гродненская область	2019	156,0	3,0	50,8	14,4	25,5
	2020	102,8	1,8	55,1	14,6	23,8

Профилактическим медицинским осмотрам в 2020 г. подлежало 12 229 детей, охвачено осмотрами 100 % подлежащих. По результатам осмотров к I группе здоровья отнесено 36,3 % (2019 г. – 36,2 %), при этом имеется умеренная пятилетняя тенденция к повышению доли детей I группы здоровья с темпом прироста 1,1 %. В то же время к IV группе здоровья в 2020 г. отнесено 1,9 % осмотренных детей (2019 г. – 1,7 %), при этом имеется умеренная пятилетняя тенденция к повышению данной группы детей с темпом прироста 2,4 %. С учетом имеющейся тенденции к росту доли детей с четвертой группы здоровья, стоит больше уделять внимание созданию здоровьесберегающей среды в детских учреждениях, а также проведению информационно-разъяснительной работы с родителями по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей.

Таблица 4 – Распределение детей в Слонимском районе по группам здоровья в 2016–2020 гг. по результатам профилактических медицинских осмотров.

Год	группа здоровья			
	I	II	III	IV
2016	34,8%	54,5%	9,0%	1,7%
2017	35,2%	54,4%	8,7%	1,6%
2018	35,8%	54,1%	8,4%	1,7%
2019	36,2%	54,1%	8,0%	1,7%
2020	36,3%	52,8%	9,1%	1,9%
Темп прироста	1,1%	-0,7%	-0,6%	2,4%
Оценка тенденции	умеренная к повышению	стабильная	стабильная	умеренная к повышению

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

Гигиеническое обеспечение воспитания и обучения детей и подростков

В Слонимском районе в 2020/2021 учебном году функционирует 47 учреждений образования: 22 учреждения общего среднего образования (15 школ, 1 гимназия, 6 учебно-педагогических комплексов), 21 учреждение дошкольного образования, 1 учреждение системы профессионально-технического образования (профессионально-технический колледж сельскохозяйственного производства), 2 учреждения среднего специального образования (аграрно-технический колледж и медицинский колледж), 1 социально-педагогическое учреждение. Пищеблоки имеют 46 учреждений образования (питание обучающихся УО «Слонимский государственный медицинский колледжа» организовано на базе ГУО «Средняя школа № 2 г.Слонима» и ГУО «Средняя школа № 10 г.Слонима»).

В системе дошкольного образования в настоящее время в новых микрорайонах г. Слонима сохраняется дефицит мест при определении детей в дошкольные учреждения, расположенные в непосредственной близости к месту проживания.

Мониторинг организации питания в учреждениях образования проводится в составе постоянно действующей комиссии по контролю за организацией питания обучающихся. Ежемесячно у заместителя председателя Слонимского районного исполнительного комитета согласовывается План работы этой комиссии. Ежеквартально заслушивается вопрос качества организации питания на межведомственном Совете по организации питания в учреждениях образования при заместителе председателя Слонимского райисполкома.

В 2020 году приняты меры по приведению в надлежащее состояние спортивных плоскостных сооружений в ГУО «Гимназия № 1 г.Слонима», ГУО «Средняя школа № 2 г.Слонима», ГУО «Средняя школа № 3 г.Слонима», ГУО «Средняя школа № 7 г.Слонима», ГУО «Средняя школа № 10 г.Слонима» (выполнены работы по устройству бордюров, асфальтного покрытия беговых дорожек), ГУО «Жировичская средняя школа Слонимского района». Осуществлен ремонт покрытия пешеходных дорожек, подходов к зданию, въездов на территорию ГУО «Гимназия № 1 г.Слонима», ГУО «Средняя школа № 3 г.Слонима». Ямочный ремонт твердого покрытия пешеходных дорожек в ГУО «Костеневская базовая школа Слонимского района», ГУО «УПК Дервянчицкий ясли-сад – начальная школа Слонимского района». В производственных помещениях ГУО «Средняя школа №5 г.Слонима», ГУО «Средняя школа №10 г.Слонима», ГУО «Средняя школа №7 г.Слонима», ГУО «Средняя школа №8 г.Слонима», ГУО «УПК Новоселковский ясли-сад базовая школа Слонимского района» проведены ремонтные работы по замене отделки стен, полов. В соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями

умывальные раковины помещений санузлов обеспечены горячей проточной водой в 9 учреждениях образования (ГУО «Средняя школа № 5 г.Слонима», «Поречская базовая школа Слонимского района», «Мижевичская средняя школа Слонимского района», «Костеневская базовая школа Слонимского района», «Жировичская средняя школа Слонимского района» (1 санузел), «Сеньковщинская средняя школа Слонимского района»), ГУО «УПК Раховичский ясли-сад – средняя школа Слонимского района», ГУО «Деревновский ясли-сад – средняя школа Слонимского района», ГУО «Селявичский ясли-сад – базовая школа Слонимского района» (100%).

Благодаря совместной с управлением образования работе по приведению среды обитания детей в организованных коллективах в соответствие с гигиеническими требованиями (в начальных классах всех учреждений образования оборудованы шкафы или индивидуальные шкафчики-ячейки для хранения школьных принадлежностей, решен вопрос по обеспечению конторками 1–7 классов учреждений образования Слонимского района для снятия статической нагрузки во время учебных занятий.

Вместе с тем, на протяжении ряда лет в более половины оздоровительных лагерей (в 2020 г. – в 95%, 2019 г. – в 79,7%) выявляются нарушения санитарных норм и правил. Большую часть от всех выявленных нарушений составляют нарушения по условиям пребывания детей – 50,8%, (в 2019г – 58,0%).

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

Результаты анализа заболеваемости в оздоровительных лагерях свидетельствуют о снижении, в сравнении с прошлым годом, уровня соматической и инфекционной заболеваемости. В основном дети болели острыми респираторными заболеваниями. Случаев острого бронхита, ангины, кори, краснухи, инфекционного гепатита, кишечных инфекций в оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

В то же время эффективность мониторинга здоровья школьников недостаточна в силу наличия следующих системных проблем:

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

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

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

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

Гигиена производственной среды

Среднесписочная численность работающих Слонимского района в 2020 году составила 17 081 человек (2019 год – 17 976). Показатели заболеваемости с временной заболеваемостью в 2020 году по предприятиям и организациям Слонимского района составили 254 168 дней трудопотерь (1 488,0 дней на 100 работающих) в связи с болезнью без ухода за больным (по данным Фонда социальной защиты населения). Показатель заболеваемости с временной нетрудоспособностью в днях на 100 работающих выше среднеобластного (1 251,0) на 15,9 %. В сравнении с 2019 годом показатель заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Слонимском районе увеличился на 95,3 %, по области – на 71,1 %.

Таблица 5 – Показатели заболеваемости населения с временной нетрудоспособностью в днях трудопотерь на 100 работающих по Слонимскому району в 2017–2020 гг.

Год	Показатель заболеваемости в днях трудопотерь на 100 работающих
2020 год	1488,0
2019 год	761,9
2018 год	803,5
2017 год	804,3

По шкале Ноткина по показателю число дней с временной нетрудоспособностью на 100 работающих уровень заболеваемости по Слонимскому району очень высокий (2019 год – ниже среднего).

В структуре заболеваемости с временной нетрудоспособностью первые ранги в 2020 г. занимают:

болезни органов дыхания – 38,2 % в случаях и 24,3 % в днях;

инфекционные и паразитарные болезни – 23,1 % в случаях и 28,2 % в днях;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 12,5 % и 10,5 % соответственно;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,2 % и 17,0 % соответственно;

болезни системы кровообращения – 4,6 % и 6,0 % соответственно;

болезни органов пищеварения – 2,7 % и 3,2 % соответственно;

новообразования – 2,5 и 5,2 % соответственно.

Существенная разница в структуре обусловлена ростом числа инфекционных и паразитарных заболеваний (коронавирусная инфекция COVID-19), при этом рост болезней органов дыхания вероятно обусловлен тем, что лабораторно неподтвержденная коронавирусная инфекция диагностируется как ОРВИ. За счет значительно большей доли инфекционных и паразитарных

заболеваний и болезней органов дыхания отмечается снижение долей других групп заболеваний.

Наиболее высокая **тяжесть болезней** (длительность случая) по нозологическим формам:

новообразования – 25,5 дней;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 22,7 дня;

болезни системы кровообращения – 16,0 дней;

инфекционные и паразитарные болезни – 15,1 дней.

Таблица 6 – Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью населения Слонимского района в 2020 г.

Болезни	Случаи заболеваний на 100 работающих		Дни потерь на 100 работающих		Тяжесть болезней (длительность случая)	
	2020 год	Рост/снижение в сравнении с 2019, %	2020 год	Рост/снижение в сравнении с 2019, %	2020 год	Рост/снижение в сравнении с 2019, %
Болезни органов дыхания	28,0	+74,6	219,3	+103,9	7,8	+16,8
<i>в том числе ОРВИ</i>	<i>26,1</i>	<i>+84,5</i>	<i>197,5</i>	<i>+126</i>	<i>7,5</i>	<i>+22,9</i>
Болезни костно-мышечной системы	9,2	-5,2	94,3	-7,2	10,3	-2,0
Болезни системы кровообращения	3,4	-34,3	53,8	-26,0	16,0	-24,9
Болезни органов пищеварения	2,0	-26,3	28,5	-18,9	14,4	+10,1
Болезни нервной системы	0,5	-51,5	6,8	-45,6	14,1	+12,3
Новообразования	1,8	-17,6	46,4	-12,9	25,5	+5,6
Все виды травматизма	6,7	-15,4	152,9	-17,6	22,7	-2,6

В 2020 году отмечается снижение тяжести заболеваний по болезням системы кровообращения на 24,9%. Увеличение тяжести отмечается по болезням нервной системы на 12,3%, по болезням органов дыхания на 16,8%, в том числе ОРВИ на 22,9%, по болезням органов пищеварения на 10,1%.

В сравнении с 2019 годом в 2020 году отмечается рост показателей временной нетрудоспособности в случаях на 100 работающих по болезням органов дыхания на 74,6%, в том числе ОРВИ на 84,5%. Снижение отмечается по всем остальным нозологиям – болезням нервной системы на -51,5%, болезням системы кровообращения на -34,3%, всем видам травматизма на -15,4%.

При анализе заболеваемости с временной нетрудоспособностью на предприятиях с численностью работающих более 100 человек выявлено, что

заболеваемость работников сельского хозяйства в 2020 году составила 1402,3 дня на 100 работающих, что на 17,2 % выше, чем в 2019 году (1196,3 дней). Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих промышленных предприятий в 2020 году составила 1698,7 дней на 100 работающих, что выше показателя 2019 года на 57,2 % (1080,8 дней). Заболеваемость работников промпредприятий в 2020 году на 21,1 % выше, чем работников сельского хозяйства, причем в 2019 году наблюдалась обратная ситуация – заболеваемость работников сельского хозяйства (1196,3 дня) была на 10,7 % выше, чем промпредприятий (1080,8 дней).

Выполнение мероприятий, в том числе указанных в предписаниях Слонимского зонального ЦГЭЭ, в 2020 году позволило улучшить условия труда и привести в соответствие с санитарными нормами 54 рабочих места с количеством работающих 78 человек.

В 2020 году многими предприятиями проведена определенная работа по улучшению условий труда работающих. В КУ «Слонимское ПМС» обдирочно-шлифовальный станок оборудован местной вытяжной вентиляцией; в Слонимском ЗУЭС проведена реконструкция административного здания – усовершенствованы системы отопления, освещения; в ОАО «СКБЗ «Альбертин» введена в эксплуатацию новая котельная, заменено 5 крышных вентилятора в машинном зале ЦПФК, проведен ремонт приточной вентиляции в цехе производства бумаги (БДМ-5); в ОАО «Слониммебель»: проведен монтаж системы аспирации на машинном участке машинно-облицовочного цеха, оборудовано отдельное помещение (вынесено из отделочного цеха) для художников по росписи, проведена модернизация системы аспирации на участке изготовления новой мебели, проведен монтаж аспирации на станок для облицовывания профилей Barberan в МОЦ; в ОАО «Слонимский ремонтный завод» приобретены гибкие шланги для удаления отработанных газов от двигателей автомобилей за пределы помещений ремонтной мастерской, надеваемых на выхлопную трубу автомобиля; в филиале «Павлово-Агро» ОАО «Слонимский мясокомбинат» в ремонтно-механической мастерской агрогородка Павлово обдирочно-шлифовальный станок оборудован местной вытяжной вентиляцией; в КСУП «Имени Дзержинского» в ремонтно-механической мастерской агрогородка Селявичи неисправные въездные ворота заменены на новые роллетные ворота; в КСУП «Драпово» в ремонтно-механической мастерской агрогородка Драпово установлена отопительная печь Бренеран; в ЧУП «Слонимдревмебель» проведена реконструкция покрасочной камеры; в ООО «Слонимтекс» производство переведено в новое здание.

Гигиена питания и потребления населения

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).

В 2020 г. продолжилась работа по контролю за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве и обороте пищевой продукции, по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции. В целях улучшения качества и безопасности выпускаемых и реализуемых продуктов питания на ряде предприятий проведены текущие ремонты, модернизация, реконструкция, установлено современное технологическое оборудование, что позволяет удерживать качество выпускаемых продуктов питания на стабильном уровне, поэтапно приобретает специализированный автотранспорт, заменяется холодильное, технологическое и торговое оборудование.

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

В целях обеспечения надлежащих условий при хранении пищевой продукции, улучшения гигиенических требований при ее производстве на объектах, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, в 2020 г. установлено 117 единиц торгового оборудования, 24 единицы холодильного оборудования, 3 единицы технологического оборудования. Замена устаревшего и приобретение дополнительного холодильного оборудования на объектах торговли и общественного питания позволили снизить количество случаев нарушений температурного режима хранения пищевых продуктов, обращения пищевой продукции с признаками недоброкачества, порчи.

Для транспортировки пищевой продукции к местам реализации субъектами хозяйствования приобретено 15 единиц автотранспорта, в том числе 9 рефрижераторов, 4 молочных цистерны, 2 единицы изотермического транспорта. Всего для транспортировки продовольственного сырья и пищевых продуктов субъекты хозяйствования района располагают 343 единицами специализированного автотранспорта.

Результаты мониторинга пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминатов на протяжении последних лет. Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. В 2020 г., как и в 2019 г. не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района.

В 2020 г. фактов превышения гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов, пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, патулина, радионуклидов цезия-137, стронция-90 в пищевых продуктах не установлено.

Результаты проводимых в 2020 г. надзорных мероприятий за торговыми объектами и объектами общественного питания за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия

населения позволяют сделать вывод, что сложившаяся на объектах ситуация не в полной мере гарантирует обеспечение населения качественными и безопасными продуктами питания.

В 2020 г. в сравнении с 2019 г. возросло количество случаев выявляемых нарушений: неудовлетворительное санитарное состояние помещений (2019 г. – 38 случаев, 2020 г. – 52 случая), неудовлетворительное санитарное состояние торгового, технологического, холодильного оборудования (2019 г. – 113 случаев, 2020 г. – 162 случая), нарушение условий хранения и реализации пищевой продукции, обеспечивающих предотвращение ее порчи и защиту от загрязняющих веществ (2019 г. – 73 случаев, 2020 г. – 122 случая). При этом в 2020 г. снизилось количество случаев ряда выявляемых нарушений: обращение продукции с истекшим сроком годности (2019 г. – 146 случаев, 2020 г. – 66 случаев), обращение пищевой продукции без наличия маркировки с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза (2019 г. – 198 случаев, 2020 г. – 55 случаев), обращение пищевой продукции с признаками недоброкачества, порчи (2019 г. – 22 случая, 2020 г. – 5 случаев), обращение товара без документов, обеспечивающих прослеживаемость и подтверждающих качество и безопасность (2019 г. – 61 случай, 2020 г. – 3 случая), использование оборудования, инвентаря, посуды с дефектами (2019 г. – 114 случаев, 2020 г. – 107 случаев).

В 2020 г. изъято из обращения 969,917 кг недоброкачественной продукции (в 2019 – 1115,23 кг).

По разъяснению практического применения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения проведены обучающие семинары. Продолжилась работа по пропаганде среди населения принципов правильного, здорового и безопасного питания, повышение покупательской культуры населения, 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.

ВЫВОДЫ:

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

в 2020 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 поднадзорных объектов.

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Контроль состояния атмосферного воздуха в г. Слониме осуществляется лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ по 5 загрязняющим веществам (аммиак, фенол, формальдегид, оксид углерода, диоксид азота, оксид углерода, твердые частицы), в 2020 г. в контрольных точках исследовано 240 проб, превышений максимально разовых ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано. В течение года максимальные концентрации углерода оксида составили 800 мкг/м^3 или 0,16 ПДК, твердых частиц – $17,0 \text{ мкг/м}^3$ или 0,06 ПДК.

В Слонимском районе за 2020 г. от стационарных источников в атмосферный воздух выброшено 5,8 тысячи тонн загрязняющих веществ.

В целом превышения ПДК загрязнений атмосферного воздуха в районе не регистрируются на протяжении более 10 лет.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В Слонимском районе для оказания банных услуг имеется 16 общественных бань, из них 14 бань Слонимского ГУП ЖКХ (2 – город, 14 – сельские населенные пункты) и 2 бани сельхозорганизаций: из них 1 действующая (аг. Павлово СУП «Агро-Павлово») и 1 недействующая (д. Новоселки КФХ «Роса-Агро»).

92,6 % Обеспеченность сельского населения банным обслуживанием составляет 92,6 % (в т.ч. из 229 индивидуальных бань).

В 2020 г. на заседаниях 3 сельских исполнительных комитетов заслушаны вопросы о состоянии банного обслуживания (Новодевятковичский сельский исполнительный комитет – решение от 26.03.2020 № 20, Василевичский сельский исполнительный комитет – решение от 28.02.2020 № 11, Павловский сельский исполнительный комитет – решение от 24.09.2020 № 24-2).

На территория Слонимского района в соответствии с решением Слонимского районного исполнительного комитета от 14.03.2016 № 151 на определено 2 места пользования поверхностными водными объектами для рекреации, спорта и туризма: пруд, находящийся в 235 метрах от автозаправочной станции № 47, расположенной по проспекту Независимости в городе Слониме, пруд, находящийся в 356 метрах от многоцелевой автозаправочной станции № 32, расположенной по улице Багратиона в городе Слониме (далее – зоны рекреации).

В 2020 г. по причине несоответствия воды по микробиологическим показателям было запрещено купание на 1 зоне рекреации (пруд, находящийся в 235 метрах от автозаправочной станции № 47, расположенной по проспекту Независимости в городе Слониме).

В целях дальнейшего совершенствования обращения с отходами в Слонимском районе закрыты и рекультивированы все мини-полигоны.

Сбор и вывоз коммунальных отходов с населенных пунктов района осуществляется в соответствии со схемой обращения с коммунальными отходами на территории Слонимского района, утвержденной решением Слонимского районного исполнительного комитета от 13.08.2019 № 715.

Гигиена водоснабжения и водопотребления

Водоснабжение населения Слонимского района осуществляется из 36 коммунальных и 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения. Проекты ЗСО разработаны для 100 % коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, что позволяет владельцам хозяйственно-питьевых водопроводов выполнять мероприятия по предупреждению загрязнения источников водоснабжения.

Из 36 коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения не отвечают санитарным нормам 9 (25 %, по Гродненской области – 17,5 %) из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений.

Из 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения не отвечали санитарным нормам 5 (71,4 %, по Гродненской области – 13,0 %), в том числе из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 5 (71,4 %, по Гродненской области – 11,5 %).

Из 65 исследованных проб воды источников централизованного водоснабжения превышение содержания железа наблюдалось в 52 (80,0%, по Гродненской области – 65,0 %), при этом в 30,8 % (по Гродненской области – 33,2 %) – до 2 ПДК, 34,6 % (по Гродненской области – 12,1 %) – 2–3 ПДК, 26,9 % (по Гродненской области – 12,1 %) – 3–5 ПДК, в 7,7 % (по Гродненской области – 7,5 %) – выше 5 ПДК.

По результатам лабораторных исследований воды коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения в 2020 г. проб, процент не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных систем водоснабжения составил 2,02 % (по Гродненской области – 1,4 %), исследованных проб воды ведомственных систем питьевого водоснабжения – 5,0 % (по Гродненской области – 2,9%), подающих воду населению; по санитарно-химическим показателям – 7,2 % (по Гродненской области – 12,7 %) и 40,0 % (по Гродненской области – 38,1 % соответственно (табл. 8).

Таблица 7 – Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, несоответствующих гигиеническим требованиям за 2020 г. (%)

Наименование административной территории	Коммунальные системы питьевого водоснабжения		Ведомственные системы питьевого водоснабжения, подающие воду населению	
	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели
Слонимский район	2,02	7,2	5,0	40,0
Гродненская область	1,4	12,7	2,9	38,1

О качестве питьевой воды для информирования заинтересованных в соответствии с постановлением Советов Министров Республики Беларусь от 05.06.2019 № 456 «О порядке предоставления информации в области питьевого водоснабжения» и принятия соответствующих мер по обеспечению населения

питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, направлено 4 информации в Слонимский районный исполнительный комитет и 3 информации в прокуратуру Слонимского района.

С учетом генеральных планов развития населенных пунктов и предложений органов госсаннадзора, в 2020 г. построено 3 станции обезжелезивания контейнерного типа на централизованных системах питьевого водоснабжения, подающих воду населению в аг. Костени, аг. Драпово, д. Кокощицы ОАО «Слонимский водоканал».

Для обеспечения качественной питьевой водой в Слонимском районе разработана и утверждена решением Слонимского районного исполнительного от 28.02.2018 № 149 стратегия по обеспечению потребителей водоснабжением питьевого качества на 2018–2020 гг. (далее – Стратегия). Согласно Стратегии в 2020 г. на 48 водозаборных скважинах проведен ремонт оборудования и павильонов, на 22 скважинах проведен ремонт (восстановление) ограждений первого пояса зон санитарной охраны, проведена промывка и дезинфекция 19 водонапорных башен и резервуаров чистой воды.

В Слонимском районе утвержден план взаимодействия городских служб при локализации и ликвидации чрезвычайных, аварийных ситуаций при повреждении на сетях и сооружениях водоснабжения. Разработана и утверждена Инструкция по обмену информацией и порядку взаимодействия ОАО «Слонимский водоканал» с ГУ «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

В соответствии с задачами по достижению Целей устойчивого развития продолжалась работа по исследованию воды по показателям безопасности индивидуальных шахтных колодцев в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным питьевым водоснабжением. Исследовано 281 проба воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Не соответствовали гигиеническому нормативу 118 проб или 41,9 % (по Гродненской области – 27,3 % исследованных проб по микробиологическим) и 110 проб или 39,1% (по гродненской области – 32,4 %) – по санитарно-химическим показателям (по содержанию нитратов).

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

Сбор и обезвреживание коммунальных отходов, благоустройство и содержание населенных пунктов в должном санитарном состоянии в Слонимском районе возложено на Слонимское городское унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства.

Сбор и вывоз коммунальных отходов с населенных пунктов района осуществляется в соответствии со схемой обращения с коммунальными отходами на территории Слонимского района, утвержденной решением Слонимского районного исполнительного комитета от 13.08.2019 № 715. В целях совершенствования системы обращения с коммунальными отходами и раздельного сбора вторично материальных ресурсов в Слонимском районе в 2017 г. была построена и введена в эксплуатацию станция сортировки твердых

коммунальных отходов, мощностью 10 000 т/год. Извлеченные коммунальные отходы, а также отдельно собранные ВМР сортируются, прессуются и складываются на выделенных местах для временного хранения (макулатуры, полимеров, стекла, автошин, металлолома, древесины, элементов питания), с последующей сдачей перерабатывающим предприятиям. После ввода в эксплуатацию линии сортировки, объем извлеченных ВМР вырос в 3,6 раза. В целях максимального повторного использования и переработки в товарную продукцию, организована работа по заготовке, сбору и отдельному сбору вторичных материальных ресурсов (ВМР). Работает 2 приемных передвижных пункта по заготовке ВМР (макулатура, полимерные материалы, стеклоотходы) с последующей поставкой на перерабатывающие предприятия Республики Беларусь. Процент охвата планомерно-регулярной санитарной очисткой в г. Слониме составляет 100 %. В районах многоквартирной жилой застройки система санитарной очистки контейнерная, в районах частных домовладений – поквартирная. Продолжается работа по внедрению отдельного сбора ТО, так процент охвата отдельным сбором мусора в городе составляет – 98,5 %. В сельских населенных пунктах Слонимского района система санитарной очистки поквартирная за исключением агрогородка Жировичи, где система санитарной очистки контейнерная и поквартирная.

Для обеспечения должной работы по обращению с отходами в Слонимском ГУП ЖКХ имеется 20 мусоровозов. В районах многоквартирной жилой застройки г. Слонима, аг. Жировичи для сбора и временного хранения коммунальных отходов, вторичных материальных ресурсов установлено 729 контейнеров. В секторе индивидуальной жилой застройки для сбора вторичных материальных ресурсов домовладения обеспечены 6 772 контейнерами 0,12м³ разной гаммы цветов (желтые – ВМР, серые – ТО). Проводится минимизация объема захоронения твердых коммунальных отходов с обеспечением в 2020 г. доли их использования не менее 25 % от объема образования.

В Слонимском районе имеется 1 объект захоронения отходов (полигон твердых коммунальных отходов Слонимского ГУП ЖКХ около агрогородка Костени), мини-полигоны в Слонимском районе отсутствуют.

Основными направлениями развития сферы «Охрана окружающей среды, рациональное природопользование и наведение порядка на земле» являются: улучшение качества атмосферного воздуха, обеспечение сокращения сброса сточных вод в поверхностные водные объекты, в том числе недостаточно очищенных сточных вод, предотвращение загрязнения подземных и поверхностных вод.

В Слонимском районе локальные очистные сооружения по очистке промышленных сточных вод оборудованы на 5 предприятиях, что составляет 84 % от объема сточных вод, сбрасываемых в центральные системы водоотведения. Объем промышленных сточных вод в среднем составляет 17,8 % от общего объема стоков, поступающих на очистные сооружения г. Слонима.

В районе имеется 1 выпуск сточных вод в открытые водоемы (р. Щара). Все хозяйственно-бытовые, производственные сточные воды г. Слонима

поступают на городские очистные сооружения объемом 20 тыс. м³/сутки (проектная мощность 40 тыс. м³/сутки), где проводится механическая и биологическая очистка. ОАО «Слонимский водоканал» осуществляет постоянный лабораторный контроль за качеством сточных вод на всех стадиях очистки, в том числе за качеством воды р. Щара выше и ниже по течению выпуска сточных вод на собственной базе по санитарно-бактериологическим, санитарно-гельминтологическим, санитарно-химическим показателям.

В феврале 2020 г. введен в эксплуатацию биогазовый комплекс (первый пусковой комплекс), который производит биогаз из осадка с очистных сооружений канализации, а также из привозного органического материала, затем из биогаза вырабатывается электрическая и тепловая энергия для собственных нужд ОАО «Слонимский водоканал».

С целью сокращения сброса недостаточно-очищенных сточных вод в водные объекты в 2020 г. по реконструкции очистных сооружений г. Слоним проведена следующая работа:

ПРУП «Белкоммунпроект» разработан проект «Реконструкция очистных сооружений канализации г. Слонима (корректировка 2)»;

проектно-сметная документация прошла государственную экологическую и государственную экспертизы, имеются положительные заключения Гродненского областного комитета природных ресурсов и охраны окружающей среды и РУП «Главгосстройэкспертиза»;

ГП «Белкотехинвест» ведутся работы по подготовке пакета документов для проведения международных торгов на закупку строительных работ по реализации проекта «Реконструкция очистных сооружений канализации г. Слонима (корректировка 2)».

РАЗДЕЛ 5 ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

В 2020 г. среди населения Слонимского района зарегистрировано 420 случаев инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ), что составило 658,3 на 100 тыс. населения. В 2019 г. было зарегистрировано 492 случаев или 771,6 на 100 тыс. населения.

Среди жителей города зарегистрировано 337 случаев или 627,7 на 100 тыс. населения (2019 г. – 397 случаев или 774,1 на 100 тыс. населения). Сельские жители болели в 83 случаях или 605,8 на 100 тыс. населения (2019 г. – 95 случаев или 761,2 на 100 тыс. жителей).

Определенной закономерности в распространении инфекционных заболеваний на территории района не установлено, так как заболевания регистрировались по сельсоветам в единичных случаях и провести эпидемиологический анализ по нозологическим формам не представляется возможным.

Вспышки, групповые заболевания среди населения и в организованных коллективах не регистрировались с 2016 г.

Острые кишечные инфекции

Заболеваемость суммой острых кишечных инфекций (ОКИ) в Слонимском районе остается контролируемой.

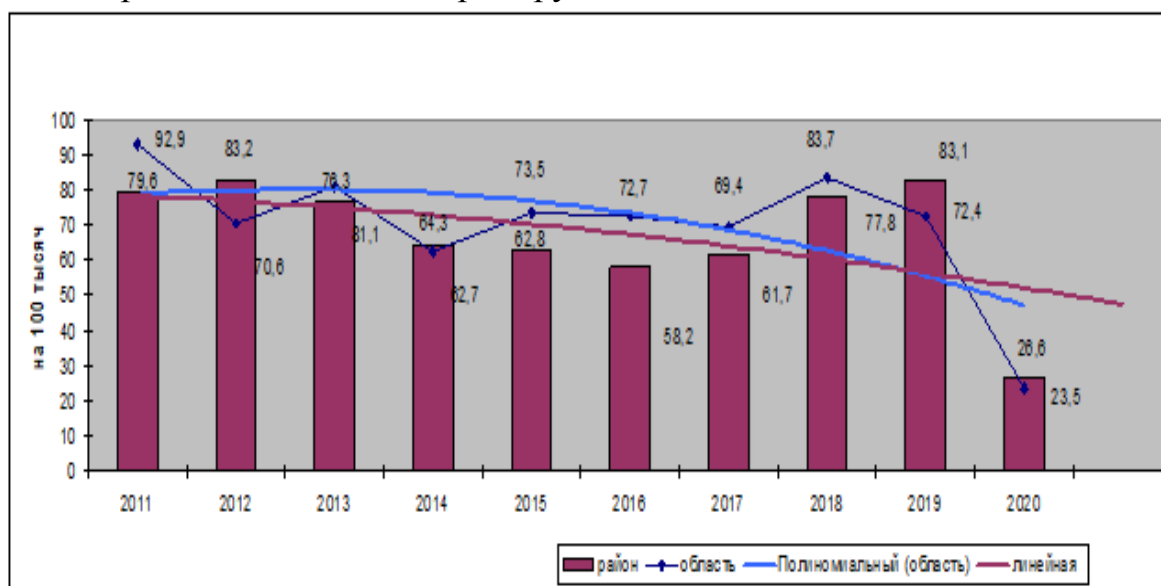


Рисунок 9. Многолетняя динамика заболеваемости населения Слонимского района ОКИ (сумма) в 2011–2020 гг. в сравнении с областными показателями (на 100 тысяч населения).

За 2020 г. заболеваемость суммой ОКИ снизилась на 67,9 % по сравнению с прошлым годом, зарегистрировано 17 случаев острых кишечных инфекций, показатель составил 26,6 на 100 тысяч населения, что выше областного показателя (областной показатель составил 23,5 на 100 тысяч населения), в 2019 году – 53 случая или 83,1 на 100 тыс. населения.

Городские жители болели в 16 случаях или 31,9 на 100 тысяч населения (94,1 %), в 2019 г. – в 44 случаях или 85,7 на 100 тысяч населения (83,0 %), сельские жители – в 1 случае или 7,3 на 100 тысяч населения (5,9 %), в 2019 г. – в 9 случаях или 72,1 на 100 тысяч населения (17,0 %).

Заболеваемость детей 0–17 лет снизилась на 58,9 % по сравнению с 2019 г. и составила 16 случаев или 130,8 на 100 тысяч населения (94,1 % от всей заболеваемости ОКИ), в 2019 г. – 39 случаев или 309,8 на 100 тысяч населения (73,6 % от всей заболеваемости ОКИ).

В 2020 г. в структуре суммы ОКИ снизилась доля гастроэнтероколитов, вызванных неустановленными возбудителями и составила 17,6 % (3 случая или 4,7 на 100 тысяч населения), в 2019 г. – 20,7 % (11 случаев или 20,4 на 100 тысяч населения).

Доля ротавирусных гастроэнтеритов составила – 70,6 % (12 случаев), в 2019 г. – 26,4 % (14 случаев). В 2020 г. энтеровирусных гастроэнтеритов зарегистрировано не было, в 2019 г. их доля составила 1,9 % (1 случай). Доля гастроэнтеритов вызванных условно-патогенной микрофлорой – 11,8 % (2 случая), в 2019 г. – 37,7% (20 случаев).

Заболеваемость брюшным тифом и паратифами не регистрировалась в районе с 1980 г.

Сальмонеллезные инфекции

В 2020 г. заболеваемость сальмонеллезом составила 5 случаев или 7,8 на 100 тысяч населения, в 2019 г. – 7 случаев или 11,0 на 100 тысяч населения. Областной показатель составил 23,1 на 100 тысяч населения.

Городские жители болели в 5 случаях (100 %) или 10,0 на 100 тысяч населения, в 2019 г. – в 6 случаях (85,7 %) или 12,0 на 100 тысяч населения, сельские жители – не зарегистрировано, в 2019 г. – в 1 случае (14,3%) или 7,6 на 100 тысяч населения.

Среди заболевших: мужчины составили 20,0 % (1 случай), женщины – 80,0 % (4 случая).

Выделены: *Sal. enteritidis* – 3 случаях (60 %), *Sal. typhimurium* – 1 случай (20 %), сальмонелла Branderburg – 1 случай (20 %).

Фактор передачи: яйцо куриное и изделия из них – 3 случая (60 %), мясные продукты – 1 случай (20 %), не установлен – 1 случай (20 %).

При проведении лабораторного контроля проб продуктов питания, в том числе из сырых продуктов питания, из яиц куриных, из готовых продуктов в 2019–2020 гг. культуры сальмонелл не выделялись.

Вирусные гепатиты

Заболеваний вирусными гепатитами с фекально-оральным механизмом передачи в 2020 г. не регистрировалось.

За 2020 г. в районе зарегистрировано 25 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее ПВГ), в 2019 г. – 19 случаев. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди пациентов ПВГ мужчины составляют 56,0 % (14 случаев), женщины – 44,0 % (11 случаев).

Многолетние наблюдения позволяют заключить, что наибольшее количество заболеваний связано с проведением немедицинских манипуляций. Не исключение и 2020 г. Количество случаев связанных с проведением немедицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и опосредованный контакт через чужие маникюрные и бритвенные приборы составило 68,0 % (17 случаев). Количество случаев с половым путем передачи составило 16,0 % (4 случая).

Среди проживающих и персонала социальных учреждений, размещенных на территории Слонимского района, случаев ПВГ в 2019–2020 гг. не зарегистрировано.

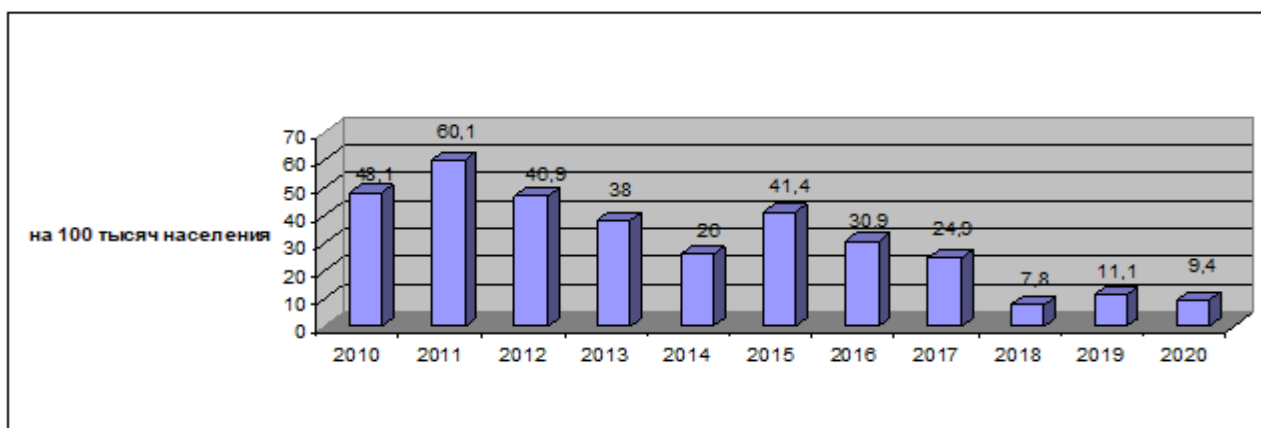


Рисунок 10. Носительство анти-НСV среди населения Слонимского района в 2010–2020 гг. (на 100 тысяч населения).

Показатель носительства анти-НСV в 2020 г. в 1,2 раза ниже по сравнению с 2019 г. и составил 9,4 на 100 тыс. населения (6 случаев), в 2019 г. – 11,1 на 100 тыс. населения (7 случаев). Областной показатель 5,113 на 100 тыс. населения. Из числа заболевших в 2020 г. мужчины составили 50,0 % (3 случая), женщины 50,0 % (3 случая), в 2019 году – 42,9 % (3) и 57,1 % (4) соответственно. Носительство анти-НСV распределилось равномерно среди городского и сельского населения (по 3 случая).

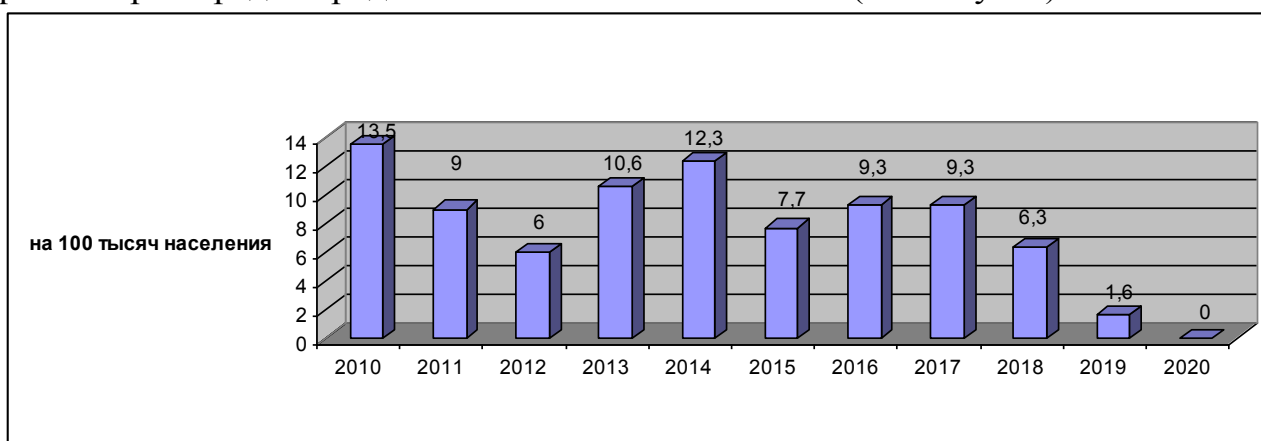


Рисунок 11. Носительство HBsAg среди населения Слонимского района в 2010–2020 гг. (на 100 тысяч населения).

Случаев носительства HBsAg в 2020 г. не зарегистрировано. В 2019 г. зарегистрирован 1 случай или 1,6 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в 2020 г. возросла в 1,7 раза по сравнению с 2019 г. и составила 29,8 на 100 тыс. населения (19 случаев), в 2019 г. показатель заболеваемости составил 17,4 на 100 тыс. населения (11 случаев). Среднеобластной показатель – 15,9 на 100 тыс. населения. Из числа заболевших в 2020 г. мужчины составили 57,9 % (11 случаев), женщины 42,1% (8 случаев), в 2019 г. – 45,5 % (5) и 54,5% (6) соответственно.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. Заболеваемость ветряной оспой в 2020 г. составила 196 случаев или 307,2 на 100 тысяч населения, в 2019 г. – 130 случаев или 203,9 на

100 тысяч населения. Среднеобластной показатель – 545,2 на 100 тысяч населения.

Наиболее уязвимая возрастная группа 3–6 лет – уровень заболеваемости среди детей этого возраста возрос на 38,2 % и составил – 136 случаев или 47,7 на 1000 населения, в 2019 г. – 84 случая или 29,5 на 1000 населения. Удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой – 69,4 %, в 2019 г. – 64,6 %. Заболеваемость в возрастной группе до 0–2 года возросла и составила 17 случаев или 9,9 на 1000 населения, в 2019 г. – 12 случаев или 7,0 на 1000 населения. Удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой – 8,7 %, в 2019 г. – 9,2%.

Организованные дети болели в 138 случаях (70,4 % от всей заболеваемости), неорганизованные в 15 случаях (7,6 % от всей заболеваемости), школьники в 34 случаях (17,3 % от всей заболеваемости).

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции. В 2020 г. иммунизация населения Слонимского района в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения, и поддерживать благополучную эпидемиологическую ситуацию по «вакциноуправляемым» инфекциям: не регистрировались случаи заболевания коклюшем, дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом, корью.

Грипп. Случаев заболеваний гриппом в 2019–2020 гг. не зарегистрировано.

Таблица 8 – Охват профилактическими прививками населения против гриппа в 2020 г. (в абсолютных числах).

Контингент	Привито населения против гриппа в 2020 году				
	Контингент	За счет республиканского бюджета	За счет областного и местного бюджета	За счет личных средств	За счет организаций, учреждений
Дети	1 570	4 352	-	-	5 922
Взрослые	7 130	7 768	70	5 020	19 988
ИТОГО	8 700	12 120	70	5 020	25 910

Выполнены намеченные показатели по вакцинации декретированных возрастов, работников организаций, прививаемых за счет предприятий.

Туберкулез. За 2020 г. в районе зарегистрировано 7 случаев туберкулеза, что составило 11,0 на 100 тыс. населения, против 11 случаев, или 17,4 на 100 тыс. населения за 2019 г. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди городских жителей зарегистрировано 5 случаев или 10,0 на 100 тыс. населения; среди сельских – 2 случая или 14,6 на 100 тыс. населения).

Средний показатель заболеваемости по области 12,3 на 100 тыс. населения.

Из числа заболевших в 2020 году 85,7 % составили мужчины (6 случаев), в т. ч. выделяющие МБТ в 100 % (6 случаев), женщины – 14,3 % (1 случай), МБТ не выделяет.

Таблица 9 – Заболеваемость населения Слонимского района туберкулезом в 2019–2020 гг.

Год	Всего		в том числе:			
	абс. число	на 100 тыс.нас	Город		Село	
			абс. число	на 100 тыс.нас	абс. число	на 100 тыс. нас
2019	11	17,3	6	11,7	5	40,1
2020	7	11,0	5	10,0	2	14,6

В 2019 г. среди заболевших 81,8% составили мужчины (9 случаев), в том числе выделяющие МБТ – 81,8% (9 случаев), женщины – 18,2% (2 случая), в том числе выделяющие МБТ – 18,2% (2 случая).

Все заболевшие (7 случаев) активным туберкулезом относятся к населению в возрастной группе от 25 до 70 лет. 3 случая – неработающее население (75 %), 2 работающие (50%), 1 пенсионер (25 %), 1 чел. прочий контингент (25%) – инвалид 2 группы.

Болезненность населения туберкулезом в 2020 г. составила 33,9 на 100 тыс. населения (17 человек), в 2019 г. – 30,0 на 100 тыс. населения (19 случай). В 2019 г. сельские жители болели в 11 случаев или 83,3 на 100 тыс. населения, городские – 8 случаев или 50,7 на 100 тыс. населения. В 2020 г. зарегистрирован 1 случай смерти, или 2,0, в 2019 г. – случаев смерти от туберкулеза не зарегистрировано. Рентгенофлюорографическое обследование обязательных контингентов составило 99 % (в 2019 г. – 100%).

Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Заболеваемость аскаридозом продолжает оставаться стабильно низкой и в 2020 г. составила 1 случай или 1,6 на 100 тыс. населения. В 2019 г. так же 1 случай или 1,6 на 100 тыс. населения.

Пораженность энтеробиозом снижается и в 2020 г. было зарегистрировано 62 случая, что составило 97,2 на 100 тыс. населения, против 63 случаев в 2019 году или 98,8 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость заразными кожными болезнями за 2020 г. по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизилась на 12 случаев и составила 24 случая или 37,6 на 100 тыс. населения, против 36 случаев или 56,5 на 100 тыс. населения в 2019 г.

Таблица 10 – Заболеваемость населения Слонимского района чесоткой в 2019–2020 гг.

	Общее число	На 100 тыс. населения	Город всего	На 100 тыс. населения	Село всего	На 100 тыс. населения
2019	8	12,5	4	7,8	4	32,0
2020	5	7,8	3	6,0	2	14,6

Заболеваемость чесоткой в 2020 г. снизилась и составила 5 случаев или 7,8 на 100 тыс. населения, против 8 случаев в 2019 г. или 12,5 на 100 тыс. населения. Отсутствовала групповая заболеваемость.

Средний показатель заболеваемости по области 16,111 на 100 тыс. населения.

Таблица 11 – Заболеваемость населения Слонимского района микроспорией в 2019–2020 гг.

	Общее число	На 100 тыс. населения	Город всего	На 100 тыс. населения	Село всего	На 100 тыс. населения
2019	28	43,9	22	42,9	6	48,1
2020	19	29,8	15	29,9	4	29,2

Заболеваемость микроспорией за 2020 г. составила 19 случаев или 29,8 на 100 тыс. населения, против 28 случаев или 43,9 на 100 тыс. населения в 2019 г. Отсутствовала групповая заболеваемость.

Средний показатель заболеваемости по области 46,405 на 100 тыс. населения.

Основной причиной заболеваемости детей в названных возрастных группах является непосредственный контакт с домашними животными, чаще безнадзорными.

Заболеваемость сифилисом в 2020 г. составила 4 случая или 6,3 на 100 тыс. населения, в 2019 г. зарегистрирован 1 случай или 1,6 на 100 тыс. населения.

Средний показатель заболеваемости по области 3,377 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость гонореей за 2020 г. составила 5 случаев или 7,8 на 100 тыс. населения, против 6 случаев или 9,4 на 100 тыс. населения в 2019 г.

Средний показатель заболеваемости по области 4,052 на 100 тыс. населения.

В 2020 г. на территории Слонимского района эпизоотическая ситуация по бешенству среди животных продолжала оставаться напряженной, несмотря на некоторое снижение лабораторно подтвержденных случаев бешенства.

В 2020 г. в районе зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания животных бешенством: барсук, в 2019 г. на территории района зарегистрировано 4 лабораторно подтвержденных случая заболевания животных бешенством: 3 лисы, собака безнадзорная.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2019–2020 гг. в районе не зарегистрировано.

ВИЧ-инфекция

В Слонимском районе с 1987 г. по 2020 г. зарегистрировано 170 ВИЧ-инфицированных, в том числе 141 человек в г. Слониме (82,9 %) и 29 среди сельского населения (17,1 %). За 2020 г. выявлено 11 случаев ВИЧ-инфекции (в 2019 г. выявлено 4 случая). На 01.01.2021 на диспансерном учете состоит 114 человек, из которых антиретровирусную терапию получают 101 человек, или 88,6 % (тенофовир, дизопроксил и эфавиренс в таблетках).

Среди выявленных в 2020 г. – 45,5 % мужчины и 54,5 % женщины. В 8 вновь выявленных случаях заражение произошло половым путем, в 3 случаях – причина инфицирования не установлена. Возрастной состав заболевших от 42 до 79 лет.

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в Слонимском районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016–2020 гг.».

Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Слонимского района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

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

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 70 % до 85 % от всех заболевших ОРИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением вариантов циркулирующих в настоящее время вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 90 %) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ) вирусной этиологии.

Положительная динамика снижения вирусного гепатита А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, в связи с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемым инфекциям. Поэтому прогнозы для вирусного гепатита А достаточно неблагоприятные, вплоть до возврата к уровням 90-х годов.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становиться основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения (при рекомендации ВОЗ – не менее 95 %) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической.

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятность прогноза по этим инфекциям.

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно. Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

В целом эпиднастороженность в Республике Беларусь должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной не столько в самой республике, сколько в ее окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабы их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

РАЗДЕЛ 6

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В 2020 году работа по профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни в свете достижения ЦУР получила новый импульс.

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки», стартовавшего в Республике Беларусь в 2012 году, является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. К реализации Проекта присоединился Слонимский район, проект реализуется в городе Слоним.

В июле 2019 года определен состав областной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» в Слонимском районе и утвержден «План основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Слонимском районе на 2020–2021 годы».

В течение года выстраивалось межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, в первую очередь с

вовлечением органов власти, а также предпринимались шаги по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР.

В 2020 году проведено 7 семинаров, в которых приняли участие 301 человек, проведены массовые акции (21), дни, праздники здоровья, дни информирования (38).

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации: количество публикаций в печати (районная газета «Слонимский вестник») – 120;

количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет – 354;

количество передач по телевидению (Слоним ТВ (кабельное)) – 144.

Количество выступлений по профилактике неинфекционных заболеваний составило 150 выступлений, что составляет 56,8 % (областной показатель – 38,9 %) от общего количества выступлений (справочно: тематические выступления по профилактике инфекции COVID-19 составили 26 % (областной показатель – 26 % от общего количества).

Проведено 3 пресс-мероприятия («прямая линия») с публикацией в районной газете. Действует горячая линия по вопросам коронавирусной инфекции.

За 2020 год проведено 21 акция по сохранению и укреплению здоровья среди населения района, охвачено 21150 человек. В том числе по профилактике курения – 1/1200, профилактике наркомании – 1/1100, профилактике инфекционных заболеваний – 1/900 и другие. В некоторых акциях принимали участие представители УЗ «Слонимская ЦРБ», ОО КК, ОО БРСМ.

Проведены индивидуальные (23691 человек) и групповые (44, охвачено 1021 человек) консультации. По «телефону доверия» поступило 264 звонка.

По формированию здорового образа жизни издано 4 носителя информации (памятки, листовки), общим тиражом 800 экземпляров. Издано 11 информационный бюллетень, общим тиражом 1100 экземпляров. Переиздано 16 наименований МНИ, общим тиражом 9800 экземпляров.

Анализ хода реализации профилактических проектов

В 2020 году в Слонимском районе реализовались 6 профилактических проектов (8483 человек).

С июля 2019 года реализуется проект «Слоним – здоровый город» (Решение Слонимского райисполкома от 30.07.2019 №648). Срок реализации проекта – 2019-2023 год. Целевая аудитория – жители города Слонима.

Реализуется проект «Школа – территория здоровья». Общее количество УО СО на территории Слонимского района – 22, из них: школа, пропагандирующая здоровье (1 ступень) – 5 УО СО; школа, содействующая укреплению здоровья (2 ступень) – 12 УО СО; школа здоровья (3 ступень) – 5 УО СО. В рамках проекта проведено 27 мероприятий, охвачено 7060 человек.

В сентябре 2020 года начата работа по информационно-образовательному Проекту «Твори свое здоровье сам». Срок реализации проекта – 2020–2022 учебные года. Основные тематики, освещенные в рамках проекта –

формирование устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни, ценностного отношения к здоровью. Проект реализуется в ГУО «Средняя школа № 10 г. Слонима». Целевая аудитория – учащиеся 10–11 классов. Количество участников – 59 человек.

В феврале 2020 года начата работа по информационно-образовательному. Проекту «Свой путь мы выбираем сами» (Равный обучает равного (РОР)). Срок реализации проекта – февраль 2020 – май 2022 года. Основные тематики, освещенные в рамках проекта – формирование у обучающихся устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни. Проект реализуется в учреждениях образования города Слонима. Целевая аудитория – волонтеры БОКК УО. Количество участников – 14 человек.

В рамках реализации областного профилактического проекта «Чистые руки»; проведено 50 мероприятий, охвачено 2 118 человек.

В рамках реализации областного информационно-профилактического проекта «Цифры здоровья: артериальное давление» за 2020 год проведено 83 мероприятия, приняло участие 1424 человека. Распространено информационно-образовательных материалов по факторам риска БСК – 22/3025. У 25,6 % диагностировано повышенное АД, обратились в УЗ (обратная связь) – 386 человек (97,5%).

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

Развитие проекта предусмотрено в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. Мероприятия государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» направлены на достижение медико-демографической устойчивости территории, осуществление государственной политики по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни, развитие здравоохранения на основе взаимодействия с органами власти.

Реализуется проект «Слоним – здоровый город» 2019–2023 (далее – Проект). Проект на территории г. Слонима осуществляется в целях создания системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, увеличения продолжительности и повышения качества жизни, улучшения демографической ситуации в Слонимском районе. Однако хотелось бы отметить, что в 2020 году, свои коррективы внесла пандемия COVID-19, что сказалось и на реализации проекта (ограничения на проведение массовых мероприятий, закрытый режим работы школьных и дошкольных учреждений и др.).

За время реализации проекта в соответствии с критериями эффективности «Слоним – здоровый город»:

50 предприятий, используют различные формы материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни;

10 территорий, в том числе предприятий, объявили свои территории зонами, свободными от курения;

на 16 предприятиях создана безбарьерная среда для лиц с особыми потребностями и физически ослабленных лиц;
проведено озеленение 18 территорий (5 в 2020 году);
протяженность велодорожек составляет 5км;
оборудовано 12 велопарковок;
возведены 4 спортивные площадки для занятий физической культурой и спортом на дворовых и внутриквартальных территориях жилой застройки;
развиваются и поддерживаются 6 местных инициатив;
реализуются 5 профилактических проектов.

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.

Профессиональная заболеваемость в 2020 году не регистрировалась.

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

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Слонимского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2020 год проведено 13 социологических опросов, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства опрошено 3697 человек.

Анализ распространенности поведенческих факторов риска в 2020 году, проведенного социологического опроса горожан показал следующее.

В течении последнего года похудели 12,2%, поправились – 10%, стали меньше употреблять жиров – 28%, меньше употреблять соли и сахара – 30,5%, увеличили физическую активность – 28%.

В 2020 году проведен социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района по поведенческим факторам риска болезней системы кровообращения. В социологическом опросе приняли участие 380 человек. Анализ показал следующее: оценивают свое состояние здоровья как хорошее 24,7 %, среди опрошенных имеют сердечно-сосудистые заболевания 22,9%.

В 2020 году проведен социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района по поведенческим факторам риска онкологических заболеваний. В социологическом опросе приняли участие 380 человек. Анализ показал следующее: курят 22,4 % опрошенных; злоупотребляют пивом – 8,9 %, легким вином – 1 %, крепкими алкогольными напитками – 2,1 %; активно занимались спортом – 6,8 %.

В 2020 году проведен социологический опрос школьников старших и младших классов средних школ Слонимского района «Мое здоровье». В социологическом опросе приняли участие 200 школьников. Анализ опроса среди младших школьников показал следующее: негативное отношение к курению выразили 95,2 % опрошенных, родители разрешают употреблять

алкогольные напитки (пиво, вино) 2,4 % детям, ведут активный спортивный режим – 100 %. Анализ опроса среди старших школьников показал следующее: не курят – 99,1 %, употребляют алкогольные напитки (пиво, вино) – 5,2 %, совершают ежедневные прогулки – 45,7 %.

РАЗДЕЛ 7

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

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания

1. Наблюдается умеренная тенденция к росту первичной заболеваемости населения некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями, кожи и подкожной клетчатки, новообразованиями, травмами, отравлениями, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Отмечается выраженная тенденция к снижению первичной заболеваемости населения психическими расстройствами.

2. В структуру общей заболеваемости детей 0-17 лет основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, кожи и подкожной клетчатки, болезни уха и сосцевидного отростка.

3. В структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста основной вклад занимали болезни системы кровообращения (39,3 %), болезни органов дыхания (13,8 %), психические расстройства и расстройства поведения (6,8 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (5,7 %), новообразования (5,4 %); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (40,9 %), болезни системы кровообращения (14,1 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (11,6 %), травмы, отравления (6,1 %), новообразования (4,8 %).

4. Не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности.

5. Не регистрировались случаи ботулизма и пищевых отравлений грибами в быту.

6. Отмечается рост выявления эпидемиологически значимых нарушений на торговых объектах, зависящих от «человеческого фактора»: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования; обращение пищевой продукции с истекшим сроком, без маркировки с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза; несоблюдение температурных режимов при транспортировке, хранении и реализации пищевой продукции.

7. В Слонимском районе на протяжении более 10 лет не регистрировались случаи превышения ПДК загрязнений атмосферного воздуха.

8. Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий, проводимых на водопроводах, позволяет улучшить качество

воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении в Слонимском районе.

9. Скоординированная работа Слонимского зонального ЦГЭ, местных органов исполнительной и распорядительной власти способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных пунктов Слонимского района.

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

11. Радиационная обстановка на территории Слонимского района оставалась стабильной, случаев радиационных аварий не выявлено.

12. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения.

13. Содержание природных и техногенных радионуклидов в исследованных пробах пищевых продуктов на содержание цезия-137 не превышало республиканских допустимых уровней.

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

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

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции базировалась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016–2020 гг., Целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, Политической декларации по ВИЧ/СПИДу.

В период 2016–2020 годов показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения» в Слонимском районе, как и в Гродненской области, имел тенденцию к снижению. В 2020 году показатель заболеваемости на 1000 неинфицированных, при целевом значении для Республики Беларусь на 2020 год 0,25, в Слонимском районе составил 0,17, в том числе среди мужчин – 0,19, среди женщин – 0,16 (таблица 13).

Таблица 12 – Динамика показателя ЦУР 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) в Слонимском районе и Гродненской области (на 1 000 неинфицированных) за 2016–2020 гг.

	Категория населения	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Слонимский район	Все население, в том числе:	0,32	0,31	0,17	0,06	0,17
Гродненская область		0,12	0,11	0,08	0,09	0,08
Слонимский район	мужчины	0,38	0,65	0,27	0,04	0,19

Гродненская область		0,15	0,16	0,10	0,12	0,10
Слонимский район	женщины	0,28	0,08	0,10	0,08	0,16
Гродненская область		0,10	0,07	0,06	0,07	0,06
Слонимский район	0-14 лет, в том числе:	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Гродненская область		0,006	0,006	0,010	0,000	0,006
Слонимский район	мужчины	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Гродненская область		0,010	0,000	0,000	0,000	0,010
Слонимский район	женщины	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Гродненская область		0,000	0,010	0,020	0,000	0,000
Слонимский район	15 лет и старше, в том числе:	0,53	0,51	0,28	0,10	0,26
Гродненская область		0,14	0,13	0,09	0,11	0,10
Слонимский район	мужчины	0,51	0,87	0,36	0,05	0,26
Гродненская область		0,20	0,20	0,12	0,15	0,13
Слонимский район	женщины	0,15	0,15	0,20	0,16	0,31
Гродненская область		0,10	0,08	0,06	0,08	0,07

В 2020 году в сравнении с 2019 годом в Слонимском районе отмечен рост в 2,8 раза числа новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных.

В целом по Слонимском району, как и по Гродненской области, целевое значение показателя на 2020 год достигнуто.

Таблица 13 – Косвенные индикаторы по достижению показателя ЦУР 3.3.1 по Слонимскому району и Гродненской области за 2019–2020 гг.

Наименование показателя	Гродненская область		Слонимский район	
	2019	2020	2019	2020
Процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ ПИН, знающих свой ВИЧ-статус, %	21,6%	23,7%	4,23%	3,44%
Процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, %	12,5%	22,9%	80%	100%
Показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в отчетном году, %	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	1,25%	0,8%	0%	1,58%
Показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	3,60%	0,48%	1,58%	1,58%
Процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов	6,25%	5,95%	0,0%	16,67%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности	38,6%	33,3%	16,6%	42,8%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, выявленных в учреждениях ДИН МВД	13,5%	6,0%	16,6%	0,0%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения	42,7%	50%	66,8%	57,2%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся (школьников, учащихся ПТУ, ССУЗов, студентов ВУЗов)	1,0%	1,2%	0,0%	0,0%
Процент случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан, %	2,1%	1,2%	0,0%	14,28%
Удельный вес парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	10,4%	9,5%	0,0%	0,0%
Удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	86,5%	84,5%	100%	100%
Удельный вес вертикального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ, %	11,7%	10,7%	14,5%	11,8%
Показатель первичной серопозитивности населения по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,06%	0,06%	0,26%	0,30%
Показатель первичной серопозитивности беременных женщин по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,02%	0,03%	0,08%	0,0%

Наличие положительной динамики прогресса достижения показателя 3.3.1 подтверждают также косвенные индикаторы за 2019–2020 годы (таблица 14).

Существуют факторы, которые представляют угрозу здоровью населения: низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусной терапией, может привести к росту числа источников инфекции среди населения, активизации эпидемического процесса ВИЧ-инфекции. В свою очередь, отсутствие лечения приводит к развитию 4 терминальной стадии заболевания и росту случаев смерти от заболеваний и состояний, связанных с ВИЧ;

рост случаев ВИЧ-инфекции, в том числе среди лиц, имеющих социально неблагополучные факторы риска (алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение) может привести к регистрации случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.

Проведенная работа в районе позволила достигнуть запланированных целевых показателей мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:

снижение риска передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку: целевой показатель – до 1 %, достигнутый показатель – 0%.

Достигнутые результаты и показатели свидетельствуют об эффективности проводимых мероприятий, что позволило:

увеличить доступ ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии; обеспечить снижение показателя заболеваемости с 32,2 на 100 тыс. населения в 2016 году до 17,4 на 100 тыс. населения в 2020 году.

Вывод: показатель достигнут.

Мероприятия по закреплению прогресса

Для того, чтобы противостоять распространению заболевания, требуется консолидация сил на основе межведомственного взаимодействия, а именно:

обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией;

элиминация вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;

предупреждение случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи;

снижение распространенности ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ, предупреждение развития 4 стадии ВИЧ-инфекции и случаев смерти от ВИЧ-ассоциированных заболеваний и состояний у людей, живущих с ВИЧ;

повышение эффективности информационно-образовательных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе преодоление стигмы и недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения;

освещение проблемы ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации (совместная разработка и размещение информативных материалов). Продвижение новой редакции Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции, направленной на повышение грамотности населения, снижение стигмы и формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения;

популяризация самотестирования на ВИЧ среди населения (ротация видеороликов, на мониторах учреждений, размещение информационно-образовательных материалов в местах общего пользования для населения, на предприятиях).

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Слонимском района выполнена: в 2020 году случаи малярии с местной передачей инфекции не регистрировались.

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

По инициативе специалистов ЦГЭ организовано и проведено 1 семинар с медработниками организаций здравоохранения по клинике, диагностике,

эпидемиологии и профилактике малярии, присутствовал 67 человек; с работниками туристических агентств и иных субъектов проведен 1 семинар, присутствовало 6 человек.

Специалистами Слонимского зонального ЦГЭ проводился энтомологический надзор за переносчиками инфекции, определялись энтомологические показатели эпидемического сезона малярии.

В 2020 году на территории Слонимского района паспортизировано 2 водоема, имеющих официальные, оборудованные для безопасного использования, зоны рекреации.

Учитывая результаты оценки степени риска маляриогенности, Слонимский район можно отнести к умеренной зоне потенциального риска распространения малярии.

Основными направлениями деятельности по сохранению положительной динамики показателя ЦУР 3.3.3 являются:

обеспечение информационно-образовательной работы с лицами, выезжающими за рубеж с туристическими и иными целями, о мерах предупреждения заражения малярией;

обеспечение организаций здравоохранения, туристических организаций, организаций, направляющих работников в эндемичные по малярии страны, информационно-образовательными материалами по профилактике малярии, размещение актуальной информации на сайтах (страницах сайтов) в сети Интернет;

проведение энтомологического мониторинга численности и видового состава комаров, учета и паспортизации водоемов по их потенциальной анофелогенности.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»

В Слонимском районе на протяжении последних лет регистрируется спорадическая заболеваемость острым гепатитом В. В 2020 году случаи заболевания на территории Слонимского района не регистрировались (по Гродненской области – 3 случая (0,29 на 100 тысяч населения).

Таблица 14 – Динамика показателя 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в Слонимском районе, Гродненской области и Республике Беларусь в 2011–2020 гг.

	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Слонимский район	9,0	7,6	10,6	12,2	9,2	10,7	9,2	17,2	6,4	4,8
Гродненская область	12,3	9,8	15,8	9,3	15,1	11,8	12,1	9,7	10,0	4,6
Республика Беларусь	18,0	19,4	21,1	14,2	15,1	15,4	15,3	14,1	11,9	5,2

Заболеваемость хроническими формами гепатита В (хронический впервые выявленный гепатит В, носительство вируса гепатита В) по сравнению с 2019 годом снизилась в 1,3 раза (с 6,35 до 4,76 на 100 тысяч населения),

показатель заболеваемости ниже среднего по республике (5,2 на 100 тысяч населения) (таблица 16).

Показатели заболеваемости всеми формами гепатита В на территории Слонимского района, снизились, и в 2019 году были ниже, а в 2020 году – незначительно выше областных. Таким образом, имеется положительная динамика прогресса (таблица 17).

Таблица 15 – Показатели заболеваемости населения Слонимского района и Гродненской области различными формами гепатита В в 2019 и 2020 гг.

Наименование административной территории	2019 год			2020 год		
	острый гепатит В	хронический впервые выявленный гепатит В	носительство во вируса гепатита В	острый гепатит В	хронический впервые выявленный гепатит В	носительство во вируса гепатита В
Гродненская область	0,3	7,8	1,9	0,3	3,5	0,8
Слонимский район	0,0	4,7	1,6	0,0	4,7	0,0

Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

в очагах ВГВ – инфекции в 2019 году лабораторно обследовано 100 % контактных лиц при целевом показателе – не менее 90,0 %, в 2020 году новых случаев острого гепатита на территории Слонимского района не зарегистрировано;

вакцинированы в очагах ВГВ в Слонимском районе 97,4 % от числа подлежащих. Удалось достичь целевого показателя охвата вакцинацией против вирусного гепатита В (90,0 %) несмотря на некоторые ограничения в оказании плановой медицинской помощи, связанными с эпидемической ситуацией по инфекции COVID-19.

Случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку в 2020 году не зарегистрировано.

Для сохранения положительной динамики снижения заболеваемости гепатитом В, достижения показателей Целей устойчивого развития необходимо продолжить работу по:

обеспечению реализации полного комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах ПВГ;

оценке и достижению полноты обследования на маркеры ПВГ подлежащих контингентов, вовлечение выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения;

обеспечению оптимальных показателей охвата вакцинацией против вирусного гепатита В подлежащих контингентов;

совершенствованию эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

Показатель 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

В Слонимском районе, как и по Гродненской области, поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальный календарь прививок.

Работа по достижению необходимого охвата вакцинацией проводилась во взаимодействии с медицинскими работниками Слонимской центральной районной больницы. Специалистами Слонимском зонального ЦГЭ и Слонимской центральной районной больницы проводятся ежемесячный анализ охвата вакцинацией целевых групп населения, оценка организации работы по вакцинопрофилактике населения, результаты которой рассматриваются на заседаниях лечебно-контрольных Советов. По итогам 2020 г. охват прививками целевых групп населения против туберкулеза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняк, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи составил 97,1 % и более (при нормируемом показателе – не менее 97,0 %). Показатель достигнут.

Основными направлениями деятельности по сохранению положительной динамики показателя ЦУР 3.b.1 являются:

- контроль достоверности охвата профилактическими прививками целевых групп населения;

- контроль установления длительных и постоянных медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок;

- проведения совместно с медицинскими работниками Слонимской центральной районной больницы разъяснительной работы среди населения с целью повышения приверженности населения к вакцинации, как наиболее эффективному способу профилактики инфекционных заболеваний;

- расширение закупок иммунобиологических препаратов для иммунизации населения против инфекционных заболеваний, не вошедших в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь, за счет личных средств граждан;

- обеспечение ритмичных поставок иммунобиологических лекарственных средств для вакцинации населения.

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

Обеспечен контроль готовности Слонимской центральной районной больницы 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 граждан об эпидситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

Таблица 16 – Динамика косвенных показателей по 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»

Годы	2016	2017	2018	2019	2020
Заболеваемость ООИ (кол-во случаев) Республика Беларусь	0,01	0	0,02		
Слонимский район	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость легионеллезом (на 100 000) Республика Беларусь	0,02	0,04	0,02		
Слонимский район	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость листериозом (на 100 000) Республика Беларусь	0,02	0,04	0,02		
Слонимский район	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость ГЛПС (18 лет и старше) Республика Беларусь	0,59	0,83	0,82		
Слонимский район	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость лептоспирозом (на 100 000) Республика Беларусь	0,16	0,4	0,31		
Слонимский район	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость центрально-европейским (западным) клещевым энцефалитом (на 100 000) Республика Беларусь	0,91	0,91	0,91		
Слонимский район	16,9	7,8	11,0	18,8	4,7
Заболеваемость Лайм-боррелиозом (на 100 000) Республика Беларусь	19,68	17,159			
Слонимский район	10,8	6,2	4,7	11,0	1,6

Анализ: Ситуация по заболеваемости стабильная. Заболеваемость центрально-европейским (западным) клещевым энцефалитом выросла в 3,1 раза, показатель темпа прироста за 5 лет составил -11,3 %, что говорит о выраженной тенденции к снижению. Заболеваемость Лайм-боррелиозом сократилась в 3,8 раз по сравнению с прошлым годом, показатель темпа прироста составил -19,8 %, что также свидетельствует о выраженной тенденции к снижению. По сравнению с республиканскими показателями заболеваемости Лайм-боррелиозом в Слонимском районе значительно ниже. Оценка: улучшение показателя на 100% – «показатель достигнут».

Мероприятия для закрепления достижения показателей:

1. Продолжение обязательной вакцинации;
2. Пропаганда правил и приемов защиты от клещей среди населения;
3. Расширение площадей по обязательной систематической акарицидной обработке.

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

В Слонимском районе за 2020 г. от стационарных источников в атмосферный воздух выброшено 5,8 тысячи тонн загрязняющих веществ.

Контроль состояния атмосферного воздуха в г. Слониме осуществляется лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ по 5 загрязняющим веществам (аммиак, фенол, формальдегид, оксид углерода, диоксид азота, оксид углерода, твердые частицы), в 2020 году в контрольных точках исследовано 240 проб, превышений максимально разовых ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано. В течение года максимальные концентрации углерода оксида составили 800 мкг/м^3 или 0,16 ПДК, твердых частиц – $17,0 \text{ мкг/м}^3$ или 0,06 ПДК.

В 2020 году Слонимским зональным ЦГЭ по заявлениям субъектов хозяйствования рассмотрено 5 проектов СЗЗ (расчетных и по сокращению базовых) для объектов, являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, все проекты согласованы.

Выводы:

1. Качество атмосферного воздуха в г. Слониме стабильное, превышений максимальных разовых предельно-допустимых концентраций не зарегистрировано.

Основными направлениями деятельности органов, осуществляющих государственный санитарный надзор, по усилению межведомственного взаимодействия с субъектами социально-экономической деятельности, по ускорению прогресса ЦУР 3.9.1 являются:

продолжение работы с органами исполнительной власти по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных пунктов, в т.ч. путем:

развития и продвижения велотранспорта с созданием соответствующей инфраструктуры (велодорожек из «спальных» районов в центр, и велопарковок) как экологически чистой альтернативы;

увеличения доли электротранспорта, в том числе среди общественного транспорта;

проведения мероприятий («День без автомобиля» и другие), размещения тематической социальной рекламы на билбордах, по телевидению и т.д.;

стимулирования промышленных предприятий на проведение модернизаций с обновлением технологического оборудования;

продвижения проекта «Здоровые города и поселки».

Показатели ЦУР 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)», 6.b.1 «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»

Водоснабжение населения Слонимского района осуществляется из 36 коммунальных и 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения. Проекты ЗСО разработаны для 100 % коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, что позволяет владельцам хозяйственно-питьевых водопроводов выполнять мероприятия по предупреждению загрязнения источников водоснабжения.

Из 36 коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения не отвечают санитарным нормам 9 (25 %, по Гродненской области – 17,5 %) из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений.

Из 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения не отвечали санитарным нормам 5 (71,4 %, по Гродненской области – 13,0 %), в том числе из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений – 5 (71,4 %, по Гродненской области – 11,5 %).

Из 65 исследованных проб воды источников централизованного водоснабжения превышение содержания железа наблюдалось в 52 (80,0 %, по Гродненской области – 65,0 %), при этом в 30,8 % (по Гродненской области – 33,2 %) – до 2 ПДК, 34,6 % (по Гродненской области – 12,1 %) – 2–3 ПДК, 26,9 % (по Гродненской области – 12,1 %) – 3–5 ПДК, в 7,7 % (по Гродненской области – 7,5 %) – выше 5 ПДК.

По результатам лабораторных исследований воды коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения в 2020 году проб, процент не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных систем водоснабжения составил 2,02 % (по Гродненской области – 1,4 %), исследованных проб воды ведомственных систем питьевого водоснабжения – 5,0 % (по Гродненской области – 2,9%), подающих воду населению; по санитарно-химическим показателям – 7,2 % (по Гродненской области – 12,7 %) и 40,0 % (по Гродненской области – 38,1 % соответственно (таблица 19).

Таблица 17 – Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям в 2020 г. (%).

Наименование административной территории	Коммунальные системы питьевого водоснабжения		Ведомственные системы питьевого водоснабжения, подающие воду населению	
	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели
Слонимский район	2,02	7,2	5,0	40,0
Гродненская область	1,4	12,7	2,9	38,1

О качестве питьевой воды для информирования заинтересованных в соответствии с постановлением Советов Министров Республики Беларусь от 05.06.2019 № 456 «О порядке предоставления информации в области питьевого водоснабжения» и принятия соответствующих мер по обеспечению населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, направлено 4 информации в Слонимский районный исполнительный комитет и 3 информации в прокуратуру Слонимского района.

С учетом генеральных планов развития населенных пунктов и предложений органов госсаннадзора, в 2020 году построено 3 станции обезжелезивания контейнерного типа на централизованных системах питьевого

водоснабжения, подающих воду населению в аг. Костени, аг. Драпово, д. Кокощицы ОАО «Слонимский водоканал».

Для обеспечения качественной питьевой водой в Слонимском районе разработана и утверждена решением Слонимского районного исполнительного от 28.02.2018 № 149 стратегия по обеспечению потребителей водоснабжением питьевого качества на 2018-2020 годы (далее – Стратегия). Согласно Стратегии в 2020 году на 48 водозаборных скважинах проведен ремонт оборудования и павильонов, на 22 скважинах проведен ремонт (восстановление) ограждений первого пояса зон санитарной охраны, проведена промывка и дезинфекция 19 водонапорных башен и резервуаров чистой воды.

В Слонимском районе утвержден план взаимодействия городских служб при локализации и ликвидации чрезвычайных, аварийных ситуаций при повреждении на сетях и сооружениях водоснабжения. Разработана и утверждена Инструкция по обмену информацией и порядку взаимодействия ОАО «Слонимский водоканал» с государственным учреждением «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

В соответствии с задачами по достижению Целей устойчивого развития продолжалась работа по исследованию воды по показателям безопасности индивидуальных шахтных колодцев в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным питьевым водоснабжением. Исследовано 281 проба воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Не соответствовали гигиеническому нормативу 118 проб или 41,9 % (по Гродненской области – 27,3 % исследованных проб по микробиологическим) и 110 проб или 39,1% (по гродненской области – 32,4 %) – по санитарно-химическим показателям (по содержанию нитратов).

Основными направлениями деятельности по сохранению положительной динамики по достижению показателей ЦУР 3.9.2 и ЦУР 6.b.1 являются:

реализация владельцами коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения мероприятий, предусмотренных проектами зон санитарной охраны источников водоснабжения, направленных на предупреждение загрязнения источников водоснабжения;

выполнение районными исполнительными комитетами Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года населения Гродненской области качественной питьевой водой в части строительства станций обезжелезивания;

проведение исследований ЦГЭ воды индивидуальных шахтных колодцев по показателям безопасности в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением, с информированием органов исполнительной власти, населения о шахтных колодцах, качество воды которых не соответствует установленным требованиям;

информирование населения о рисках здоровью и повышению смертности, обусловленных качеством потребляемой питьевой воды, минимизация которых регулируется ответственным поведением по отношению к водопотреблению.

Показатель ЦУР 7.1.2 «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»

Слонимским зональным ЦГЭ в 2020 году проводился мониторинг шума на селитебной территории городов в 10 контрольных точках (7 – от автотранспортных, 3 – от железнодорожных магистралей). По результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований установлены превышения допустимых уровней звука в 10 точках или 100,0 %.

В связи с широким распространением радиотелевизионных и радиолокационных станций, различных систем связи, значительное внимание уделено надзору за размещением новых объектов. Организованы регулярные инструментальные исследования электромагнитных полей от радиотехнических объектов, радиотелецентров. Лабораторией Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья на территории Слонимского района проведены замеры в 142 точках от передающих радиотехнических объектов (БС), превышения ПДУ ЭМИ РЧ не зарегистрированы.

На территории Слонимского района, как и Гродненской области организован и проводится производственный лабораторный контроль за уровнями ЭМИ РЧ, создаваемыми ПРТО. Для всех операторов сотовой связи, владельцев ПРТО разработаны и утверждены программы производственного лабораторного контроля за уровнями ЭМИ РЧ.

Отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР 7.1.2. На территории Слонимского района ведется планомерная работа заинтересованных организаций и ведомств по реализации мероприятий, конечной целью которых является снижение рисков здоровью, обусловленных качеством жилищной среды обитания.

Основными направлениями деятельности по достижению показателя **ЦУР 7.1.2 являются:**

снижение загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах посредством сокращения выбросов от стационарных и мобильных источников;

пропаганда самоконтроля качества воздуха в жилых помещениях по параметрам безопасности электромагнитного излучения используемого оборудования (приборов).

Показатель ЦУР 11.7.1 «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности» (начало мониторинга после разработки методики расчета).

Достижение показателя ЦУР 11.7.1 интегрируется с реализацией государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

В Слонимском районе реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» осуществляется в городе Слониме с 2019 года.

Специалистами государственного учреждения «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии» проведен анализ выполнения Комплексного плана основных мероприятий по реализации проекта «Слоним – здоровый город» на 2019–2023 гг., утвержденного решением Слонимского райисполкома от 30.07.2019 №648, за 2020 год.

Создан координационный совет по разработке и реализации комплексного плана мероприятий проекта «Слоним – здоровый город» (далее – Проект).

Разработан перечень индикаторных показателей состояния здоровья населения Слонимского района.

Проведение социологических исследований и срезов по вопросам формирования здорового образа жизни и эффективности проводимых мероприятий в рамках проекта – 28 анкетных опросов, 5196 человек.

Разработан профиль здоровья.

На сайте Слонимского зонального ЦГЭ создан раздел (баннер) «Слоним – здоровый город».

В рамках реализации Проекта все филиалы ГУК «Слонимский районный центр культуры, народного творчества и ремесел» включили в планы работы на месяц мероприятия, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний, формирование ЗОЖ, также начали тесное сотрудничество с религиозными конфессиями, по вопросам пропаганды идеологии нравственных ценностей.

Созданы 2 физкультурно-оздоровительные группы для лиц с ограниченными возможностями и физически ослабленными лицами в ГУ «Слонимский РФСК».

Охват учащихся учреждений общего среднего образования подготовкой в специализированных учебно-спортивных учреждениях составил 16% (1120 спортсменов-воспитанников).

В 22 учреждениях образования Слонимского района реализуется концепция «Здоровая школа», «Здоровый класс», «Школа – территория здоровья».

В каждом учреждении на начало учебного года издается приказ «О создании здоровьесберегающего пространства в 2020/2021 учебном году», разрабатывается план реализации программы по здоровьесбережению на текущий учебный год, принимаются организационно-практические меры по укреплению материально-технической базы учреждения с целью создания здоровьесберегающих условий. По итогам учебного года в учреждениях образования подводятся итоги конкурса «Самый здоровый класс», в номинации которого входят показатели: охват горячего питания, процент здоровых детей, отсутствие вредных привычек у учащихся, участие в акциях, конкурсах по пропаганде ЗОЖ.

К зимнему периоду 2020/2021 года в городском парке работниками ГУП ЖКХ залит ледовый каток. Продолжает функционировать комплекс уличных тренажеров. В праздничные дни организовываются спортивные мероприятия для приверженцев активного образа жизни, конкурсы, квесты. В сентябре в рамках «Недели внешкольника» организуется акция «Запишись в спортивную школу».

Во всех городских учреждениях образования созданы и функционируют буфеты здорового питания. В ассортименте товаров, реализуемых в буфетах предусмотрено наличие соков, нектаров плодовых

(фруктовых), овощных (с содержанием соковых веществ не менее 50 процентов), молочных, кисломолочных продуктов, а также других продуктов, отвечающим принципам здорового питания, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Слонимским зональный ЦГЭ по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и повышению физической активности по принципу «Равный равного» обучено 20 волонтеров.

Слонимским зональный ЦГЭ с февраля 2020 по май 2022 начат информационно-образовательный проект «Свой путь мы выбираем сами» по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и повышению физической активности по принципу «Равный обучает равного».

Приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР.

Достижение целей устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения приверженности здоровому образу жизни.

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Слонимского района приоритетными на 2021 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

взаимодействие с управлением образования райисполкома по созданию условий для безопасного питания в учреждениях образования, по своевременной замене на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования;

взаимодействие с учредителями стационарных оздоровительных лагерей по созданию комфортных условий для оздоровления и организации питания детей;

дальнейшая работа с органами власти по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных пунктов;

дальнейшее совершенствование материально-технической базы помещений медицинского назначения, санитарно-бытовых помещений (комнат для сушки верхней одежды и обуви, постирочных) и благоустройство спортивно-игровых площадок стационарных оздоровительных лагерей;

организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью обеспечения эпидемиологического благополучия по вакциноуправляемым инфекциям, контроль за поддержанием оптимальных показателей охвата профилактическими прививками населения, в том числе против гриппа и инфекции COVID-19;

обеспечение мероприятий, направленных на снижение распространенности (количества случаев) неинфекционных болезней среди населения;

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия на работающих вредных факторов производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норм по шуму, вибрации);

обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;

совершенствование надзора по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь;

проведение разъяснительной работы и практических консультаций субъектов хозяйствования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства, применению его положений на практике;

усиление контроля за выполнением профилактических мероприятий, направленных на снижение и стабилизацию заболеваемости среди работающих с временной нетрудоспособностью, улучшению условий труда работающих, медико-профилактическому обеспечению;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях;

реализация методики оценки профессиональных рисков для взаимосвязи профессиональной и производственной обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих, разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

дальнейшее межведомственное взаимодействие с органами власти и субъектами хозяйствования по реализации мероприятий по улучшению условий труда, профилактике профессиональных заболеваний;

измерения мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на территориях при отводе земельных участков под строительство и при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством;

проведение активной информационной, образовательной и разъяснительной работы по санитарно-эпидемиологическим требованиям;

воспитание престижа здоровья в сознании населения через пропаганду и формирование здорового образа жизни, профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

проведение информационно-образовательных мероприятий с учетом демографических показателей, результатов эпидемиологического слежения за неинфекционной заболеваемостью, оценки степени распространенности поведенческих рисков;

разработка и реализация профилактических проектов для различных групп населения, направленных на популяризацию здорового образа жизни, с оценкой их эффективности.