

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 2022 году**



г. Слоним, 2023

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Слонимского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 г.» 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:

Дервоедов Д.Г., Ефимик Т.В., Игнатик Д.В., Дервоедова Е.В., Новик Н.Г., Песецкая М.А.

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 2022 г. 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 2021-2025 гг.;
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) «95-95-95».

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 01.02.2022 № 105 «Об утверждении состава Совета демографической безопасности Слонимского района» на 2021-2025 гг.».

В 2022 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 2021–2025 гг., 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 2022 г. проведена определенная работа.

В рамках реализации профилактической акции «Узнай свое артериальное давление» в 2022 г. проведено 8 мероприятий, в которых приняло участие 118 человек. Распространено 530 информационно-образовательных материалов по факторам риска БСК.

Повышенное АД диагностировано у 15,2 % участников акции, 100 % которых по выданным «талонам участника профилактического мероприятия» обратились в организации здравоохранения.

В учреждениях общего среднего образования Слонимского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2021/2022 учебного года задействовано 22 (100 %) школы (на начало 2020/2021 учебного года задействовано 22 (100 %) школы).

В районе на предприятиях, в организациях, аптеках, торговых центрах и других местах массового пребывания людей реализуется профилактическая акция «Узнай свое артериальное давление».

Достижение Целей устойчивого развития

В 2022 г. 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 г. первоначально в составе Барановичской области, а в 1954 г. вошел в состав Гродненской области.

Район 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 м над уровнем моря. В северо-восточной части наивысший пункт – 223 м.



Рисунок 1. План-схема территории Слонимского района.

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

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 61,4 тысячи человек, в том числе в г. Слоним проживает 49,1 тысячи человек, а в сельской местности – 12,3 тысячи человек (на 01.01.2023).

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.

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

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 в период 2013-2022 гг. отмечалось снижение среднегодовой численности населения (среднегодовой темп снижения составил 0,61 %). В 2022 г. по сравнению с 2013 г. она сократилась на 3671 человека (5,61 %), по сравнению с 2021 г. – на 774 человека (1,24 %) и составила 61730 человек (рис. 2).

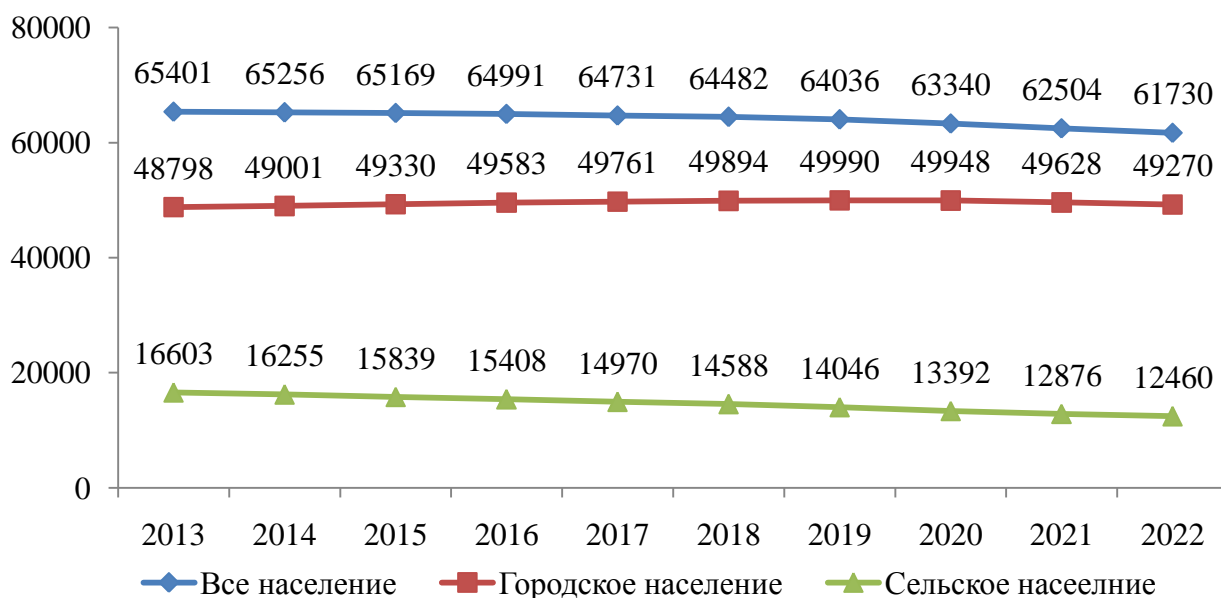


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности населения Слонимского района в 2013–2022 гг.

Для Слонимского района, как и для Гродненской области в целом, характерен высокий уровень урбанизации, доля городского населения в 2022 г. составила 79,8 %. Городское население проживает в районном центре – г. Слоним. Среднегодовая численность городских жителей в период 2013-2022 гг. стабилизировалась. В 2022 г. по сравнению в 2013 г. она увеличилась на 472 человека (0,97 %), по сравнению с 2021 г. сократилась на 358 человек (0,72 %) и составила 49270 человек.

В анализируемый период среднегодовая численность сельского населения района характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом снижения 3,18 %. В 2022 г. по сравнению с 2013 г. она сократилась на 4143 человека (24,95 %), по сравнению с 2021 г. – на 416 человек (3,23 %) и составила 12460 человек.

В половой структуре Слонимского района преобладает женское население. В 2022 г. удельный вес женщин составил 53,0 % (2021 г. – 53,1 %), мужчин – 47,0 % (2021 г. – 46,9 %). На 1000 мужчин в 2022 г. приходилось 1127 женщин (2021 г. – 1130), среди городского населения – 1138 (2021 г. – 1139), среди сельского населения – 1082 (2021 г. – 1196).

Население Слонимского района, как и Гродненской области, по возрастной структуре относится к регрессивному типу: доля лиц в возрасте 50 лет и старше в 2022 г. составила 40,5 % (2021 г. – 40,3 %), лиц в возрасте 0-14 лет – 17,3 % (2021 г. – 17,5 %).

В период 2013-2022 гг. в Слонимском районе отмечалась стабилизация среднегодовой численности населения моложе трудоспособного возраста (0-17 лет), по сравнению с 2013 г. она увеличилась на 90 человек (0,71 %), по сравнению с 2021 г. уменьшилась на 180 человек (1,4 %) и составила в 2022 г. 12712 человек (рис. 3).



Рисунок 3. Динамика среднегодовой численности населения Слонимского района в разрезе возрастных групп в 2013–2022 гг.

Среднегодовая численность взрослого населения 18 лет и старше за 10-летний период также стабилизировалась (среднегодовой темп снижения составил 0,77 %). По сравнению с 2013 г. она сократилась на 3761 человека, или 7,13 % (в т.ч. населения в трудоспособном возрасте – на 2638 человек (7,3 %), населения старше трудоспособного возраста – на 1123 человека (6,8 %)), по сравнению с 2021 г. – на 594 человек, или 1,2 % (в т.ч. населения в трудоспособном возрасте – на 223 человека (0,7 %), населения старше трудоспособного возраста – на 1123 человека (2,3 %)) и составила в 2022 г. 49018 (в т.ч. населения в трудоспособном возрасте – 33571, старше трудоспособного возраста – 15447) человек (рис. 3).

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.

Показатель общей заболеваемости населения Слонимского района в 2022 г. составил 1702,1 на 1000 населения (областной показатель – 1652,8 ‰), что выше на 1,7 % уровня 2021 г. и на 25,1 % – уровня 2013 г. В период 2013–2022 гг. районный показатель общей заболеваемости населения имел умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 3,07 % (областной – 2,69 %); по уровню среднего многолетнего показателя район занял 4 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,02) (рис. 4).

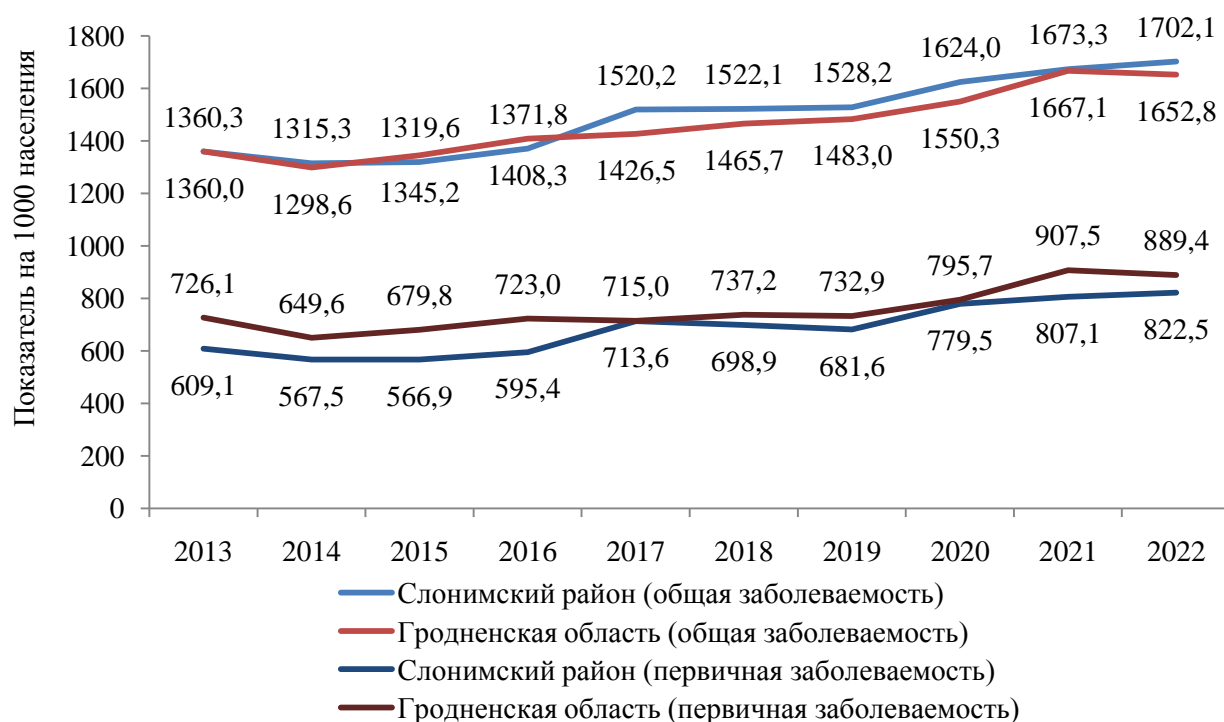


Рисунок 4. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Слонимского района и Гродненской области в 2013–2022 гг.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 г. составил 822,5 ‰ (областной показатель – 889,4 ‰), что ниже на 1,9 % уровня 2021 г. и на 35,0 % – уровня 2013 г. В период 2013–2022 гг. районный показатель первичной заболеваемости был ниже среднеобластных уровней и имел умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 4,34 % (областной – 3,13 %); по уровню среднего многолетнего показателя район занял 6 ранг среди административных территорий области (НИП составил 0,93) (рис. 4).

Показатель общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) в 2022 г. составил 1571,1 ‰ (областной показатель – 1573,9 ‰), что на 17,4 % выше уровня 2018 г. и на 2,6 % ниже уровня 2021 г. В период 2018-2022 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 4,8 % и был выше среднеобластных уровней (кроме 2022 г.). По уровню среднего многолетнего показателя район занял 5 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,02) (рис. 5).

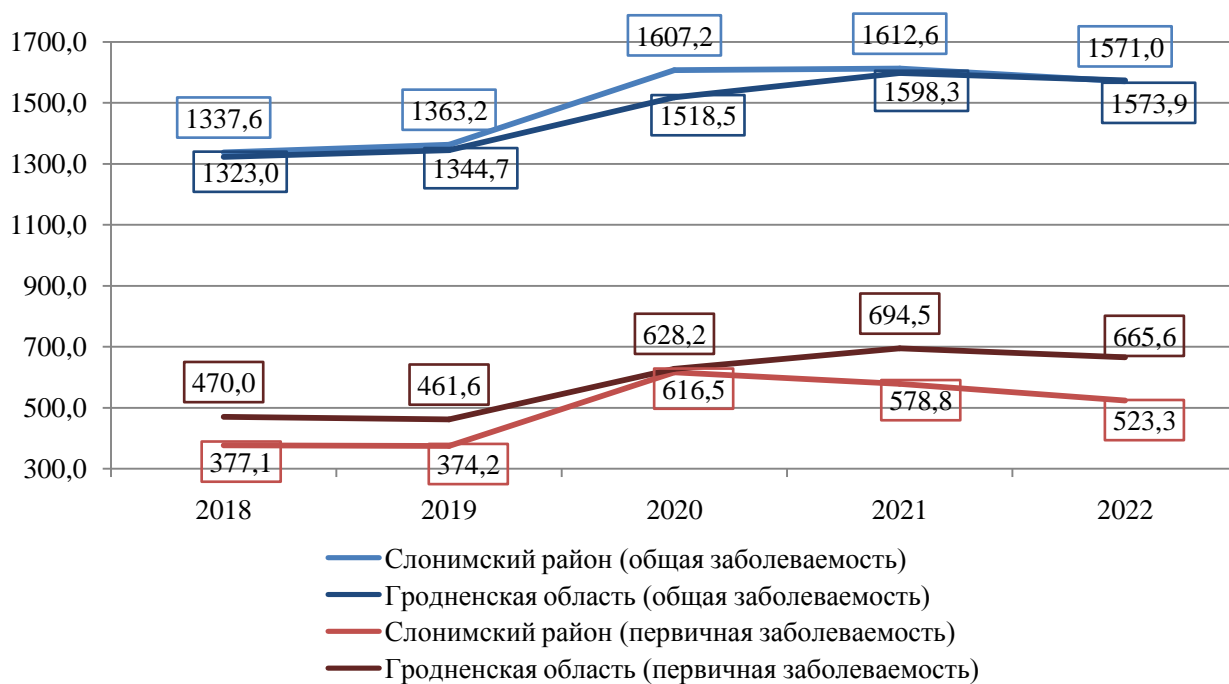


Рисунок 5. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения Слонимского района и Гродненской области за 2018–2022 гг. (на 1000 населения)

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) в 2022 г. составил 523,4 ‰ (областной показатель – 665,6 ‰), что на 38,8 % выше уровня 2018 г. и на 9,6 % ниже уровня 2021 г. В период 2018-2022 гг. показатель характеризовался выраженной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 10,1 % и был ниже среднеобластных уровней. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 12 ранг среди административных территорий области (НИП составил 0,85) (рис. 5).

Показатели общей заболеваемости взрослого населения в 2022 г. выше районного показателя отмечены на врачебных участках районной поликлиники, в Мижевической участковой больнице, Деревянчицкой, Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики, Новодевятковичской врачебной амбулатории; показатели первичной заболеваемости – на врачебных участках районной поликлиники и Деревянчицкой амбулатории врача общей практики (табл. 1).

Таблица 1 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков в Слонимском районе в 2022 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Районная поликлиника	1942,8	645,4
Городская поликлиника	1116,5	436,6
Жировичская УБ	1220,2	283,7
Деревянчицкая АВОП	1697,3	516,3
Новодевятковичская ВА	1648,9	488,9
Озерницкая ВА	1549,3	392,5
Мижевичская УБ	1833,3	441,2
Деревновская АВОП	2607,3	422,3
Сеньковщинская АВОП	1778,7	433,3
Василевичская ВА	1254,2	276,6
Слонимский район	1540,7	513,3

Общая заболеваемость населения трудоспособного возраста в 2022 г. выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники, Мижевичской участковой больницы; общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники, Мижевичской участковых больниц, Деревновской, Сеньковщинской и Деревянчицкой амбулаториях врача общей практики, Озерницкой врачебной амбулатории (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста и старше трудоспособного возраста в Слонимском районе в разрезе врачебных участков в 2022 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Районная поликлиника	1781,2	2226,8	718,8	516,4
Городская поликлиника	941,9	1633,3	413,1	506,3
Жировичская УБ	799,2	1758,9	267,7	304,1
Деревянчицкая АВОП	1094,4	2525,0	521,5	509,1
Новодевятковичская ВА	1166,3	2108,5	482,9	494,6
Озерницкая ВА	990,7	2717,5	372,2	434,9
Мижевичская УБ	1312,2	2315,1	512,2	375,5
Деревновская АВОП	1417,6	3954,8	351,1	503,0
Сеньковщинская АВОП	1166,9	3051,0	487,0	321,7
Василевичская ВА	974,5	1913,5	295,1	233,1
Слонимский район	1282,8	2072,5	527,4	484,1

Первичная заболеваемость населения трудоспособного возраста выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники; первичная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной, городской поликлиники, Деревянчицкой, Деревновской амбулатории врача общей практики, Новодевятковичской врачебной амбулатории (таблица 2).

Показатель общей заболеваемости детского населения (0–17 лет) Слонимского района в 2022 г. составил 2207,1 ‰ (областной показатель – 1953,8 ‰), что на 1,14 % ниже показателя 2018 г. и на 15,7 % выше уровня 2021 г. В период 2018-2022 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом снижения 1,5 %. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 3 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,06) (рис. 6).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в Слонимском районе (0–17 лет) в 2022 г. составил 1976,2 ‰ (областной показатель – 1744,2 ‰), что на 1,8 % выше уровня 2018 г. и на 17,3 % – уровня 2021 г. В период 2018-2022 гг. показатель характеризовался стабилизацией со среднегодовым темпом снижения 0,6 %. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 4 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,05) (рис. 6).

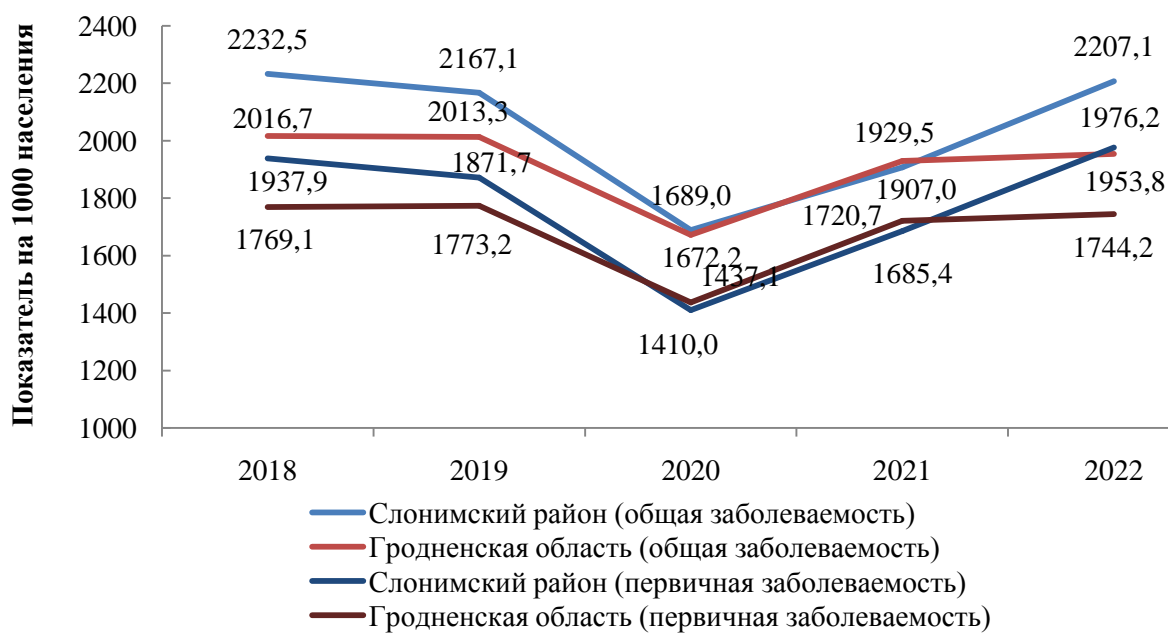


Рисунок 6. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости детского населения Слонимского района и Гродненской области в 2018–2022 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Слонимского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и

нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки(рис. 7).

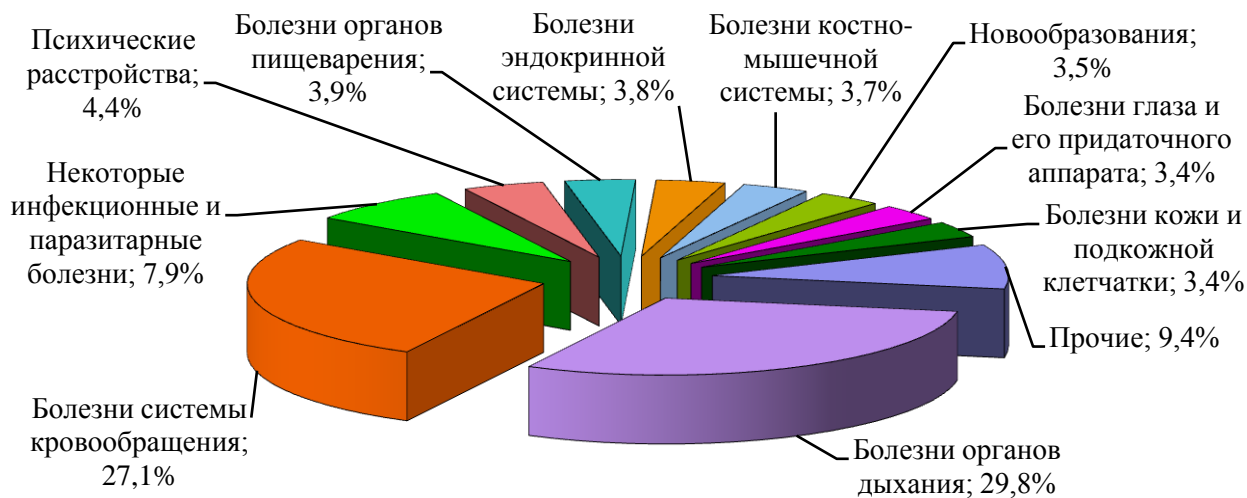


Рисунок 7. Структура общей заболеваемости населения Слонимского района в 2022 г.

В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (рис. 8).

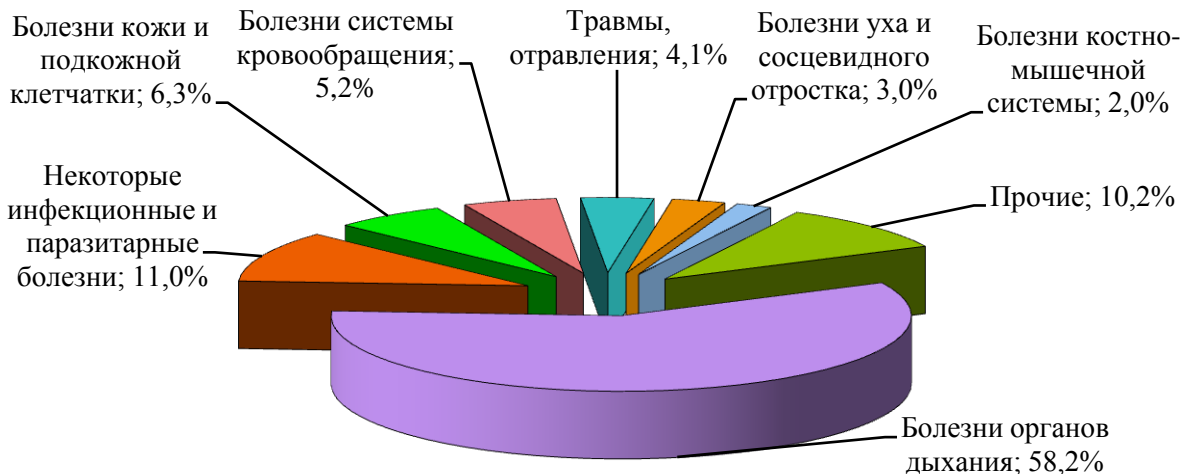


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости населения Слонимского района в 2022 г.

В 2022 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов

пищеварения; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования, болезни уха и сосцевидного отростка(табл. 3).

Таблица 3 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Слонимского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 36,8 %	Болезни органов дыхания – 36,3 %
2	Болезни органов дыхания – 14,2 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 18,7 %
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 9,7 %	Болезни системы кровообращения – 10,2 %
4	Психические расстройства и расстройства поведения – 5,6 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,3 %
5	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 4,8 %	Травмы, отравления – 5,5 %
6	Новообразования – 4,7 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,8 %
7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,4 %	Новообразования – 3,6 %
8	Болезни органов пищеварения – 4,1 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 3,2 %

В структуру общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет района основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни уха и сосцевидного отростка, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни глаза и его придаточного аппарата (табл. 4).

Таблица 4 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Слонимского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 72,7 %	Болезни органов дыхания – 80,6 %
2	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,5 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,2 %
3	Болезни органов пищеварения – 3,2 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 3,2 %
4	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,9 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,8 %
5	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,6 %	Травмы, отравления – 2,6 %
6	Травмы, отравления – 2,3 %	Болезни органов пищеварения – 2,5 %
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,1 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,2 %

В 2022 г. профилактическими медицинскими осмотрами охвачено 12045 детей 0–17 лет. К 1 группе здоровья отнесено 35,9 % от количества осмотренных (2021 г. – 34,8 %), ко 2 группе – 53,5 %, к 3 группе – 8,6 %, к 4 группе – 2,0 % (табл. 5). Учитывая имеющуюся тенденцию к увеличению доли детей с четвертой группой здоровья, важными направлениями деятельности являются создание здоровьесберегающей среды в детских учреждениях, а также проведение информационно-разъяснительной работы с родителями по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей.

Таблица 5 – Распределение детей Слонимского района по группам здоровья в 2018–2022 гг. по результатам профилактических медицинских осмотров

Год	группа здоровья			
	I	II	III	IV
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 %
2021	34,8 %	54,2 %	9,0 %	2,0 %
2022	35,9 %	53,5 %	8,6 %	2,0 %
Темп прироста	0,1 %	0,2 %	-1,3 %	2,2 %
Оценка тенденции	стабильная	стабильная	умеренная	умеренная

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

Таблица 6 – Отдельные нарушения здоровья детей 0–17 лет Слонимского района и Гродненской области в 2021-2022 гг. (всего на 100 осмотренных)

		с понижением остроты зрения	с понижением остроты слуха	с дефектами речи	со сколиозом	с нарушением осанки
Слонимский район	2021 г.	10,85	0,15	1,55	2,76	3,08
	2022г.	11,10	0,16	1,55	1,89	3,13
Гродненская область	2021 г.	11,26	0,20	6,49	1,73	2,62
	2022 г.	13,11	0,20	7,37	1,60	2,87

Среди актуальных медико-социальных проблем одно из ведущих мест занимает проблема **инвалидности**. В 2022 г. в Слонимском районе впервые признано инвалидами 310 человек в возрасте 18 лет и старше (из них 134 – в трудоспособном возрасте) и 21 – в возрасте 0-17 лет (2021 г. – 307,136 и 24 человека соответственно).

В 2013-2022 гг. показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше имел умеренную тенденцию к снижению ($T_{сн.}=2,3\%$), показатели среди

населения в трудоспособном возрасте ($T_{\text{сн.}}=0,65\%$) и детского населения ($T_{\text{пр.}}=0,75\%$) стабилизировались. В 2022 г. показатели среди всех возрастных групп населения по сравнению с 2013 г. снизились (на 15,5 %, 13,5 % и 5,2 % соответственно); по сравнению с 2021 г. показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше увеличился на 2,2 %, населения в трудоспособном возрасте – снизился на 0,8 %, детского населения – снизился на 11,3 %, что составило на 10000 населения соответственно 63,2, 39,9 и 16,5 (2021 г. – 61,9, 40,2 и 18,6) (Гродненская область – 70,1, 45,0 и 22,8 на 10000 населения соответственно) (рис. 9).

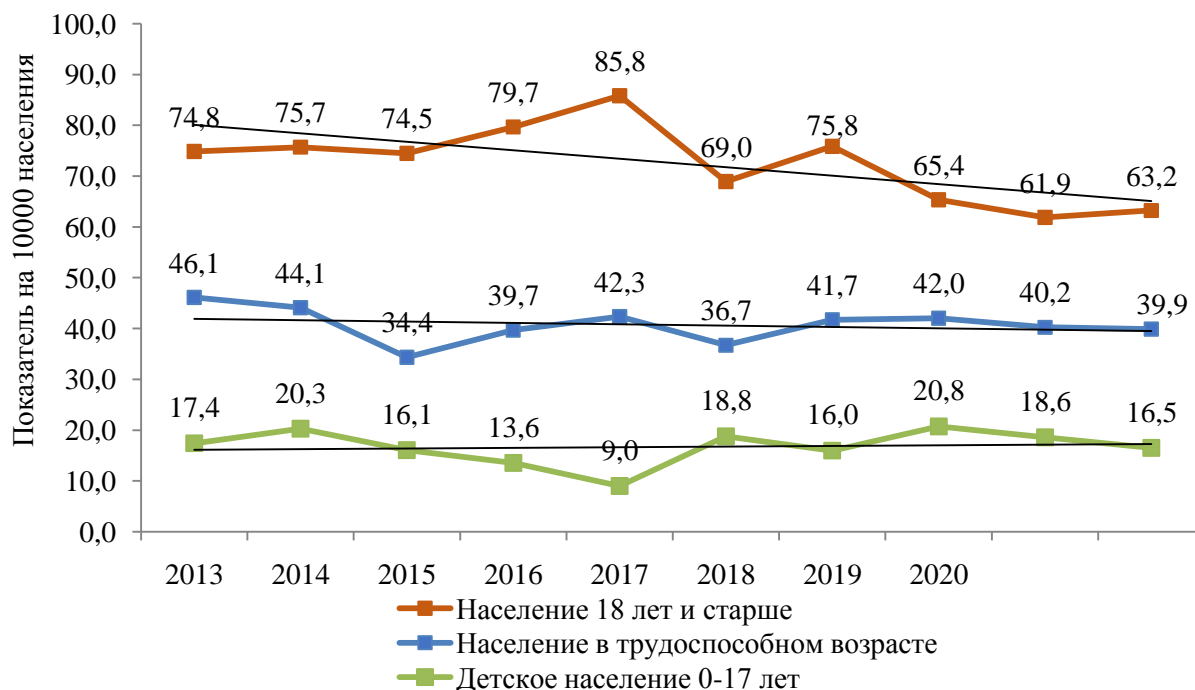


Рисунок 9. Динамика показателей первичной инвалидности населения Слонимского района на 10000 населения

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

Гигиеническое обеспечение воспитания и обучения детей и подростков

В Слонимском районе имеется 22 учреждения общего среднего образования, 20 учреждений 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-педагогический центр, 9 внешкольных учреждений. Проведена оптимизация сети учреждений дошкольного образования – ликвидировано ГУО «Драповский ясли-сад Слонимского района». Питание осуществляют 48 объектов питания 45 учреждений образования.

С началом строительства в 2012 г. нового жилого микрорайона «Юго-запад» возникла проблема переукомплектованности детских дошкольных учреждений (ГУО «Ясли-сад № 6 г. Слонима», ГУО «Ясли-сад № 14 г. Слонима», ГУО «Ясли-сад № 16 г. Слонима», ГУО «Слонимский дошкольный центр развития ребенка») и средних учебных (ГУО «Средняя школа № 8 г. Слонима», ГУО «Средняя школа № 3 г. Слонима», ГУО «Средняя школа № 9 г. Слонима»). В данном микрорайоне в соответствии с градостроительным проектом предусмотрено строительство школы на 18 классов и детского сада на 190 мест. В начале 2022 г. начато строительство детского сада (срок ввода в эксплуатацию сентябрь 2023 г.), с введением в эксплуатацию которого проблема переуплотнения ДДУ будет решена.

Мониторинг организации питания в учреждениях образования проводится в составе постоянно действующей комиссии по контролю за организацией питания обучающихся.

В учреждениях образования проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений образования Слонимского района. Во всех учреждениях проведено благоустройство территорий, приведены в надлежащее состояние спортивные плоскостные сооружения.

Проведен ремонт кровли ГУО «Специальный ясли-сад г. Слонима», ГУО «Ясли-сад № 15 г. Слонима», ГУО «Ясли сад № 6 г. Слонима». Выполнены работы по ремонту фасада здания ГУО «УПК Селявичский ясли-сад – базовая школа Слонимского района». Проведен частичный ремонт цоколя и отмостки в 24-х учреждениях образования.

Отремонтированы отмостки в ГУО «Средняя школа № 7 г. Слонима», входные группы – в 10-ти учреждениях образования. Выполнен текущий ремонт ливневой канализации ГУО «Специальный ясли-сад г. Слонима». Приведены в надлежащее состояние лестничные марши 16-ти учреждений образования. Всеми учреждениями образования осуществлен ремонт спортивных объектов, имеющегося спортивного и игрового оборудования. Приведены в надлежащее состояние спортивные залы 18 учреждений общего среднего образования.

Разработана и выполняется Программа мероприятий по укреплению материально-технической базы объектов общественного питания учреждений образования Слонимского района на 2021–2023 гг. В соответствии с данной программой в 2022 г. 17 объектов питания обеспечены 22 единицами нового холодильного и технологического оборудования. Всего на пищеблоки учреждений образования закуплено и установлено 12 пароконвектоматов. В 2022 г. обеспечено проведение ремонтов на пищеблоках 4 учреждений образования (ГУО «Средняя школа № 8 г. Слонима», ГУО «Мижевичская средняя школа Слонимского района», ГУО «Детский сад № 11 г. Слонима», ГУО «Детский сад № 11 г. Слонима» (овощехранилище)). В связи с реорганизацией ГУО «Мижевичская средняя школа Слонимского района» и ГУО «Мижевичский ясли-сад Слонимского района» школьный пищеблок из отдельно стоящего здания перемещен в здание ГУО «Мижевичский ясли-сад Слонимского района», в котором проведен капитальный ремонт.

В Слонимском районе в летний период 2022 г. функционировали 52 (2021 г. – 54) оздоровительных лагеря с количеством детей 4177 (2021 г. – 2840): с круглосуточным пребыванием – 12 (2035 детей), с дневным пребыванием – 40 (2142 ребенка). Вместе с тем, на протяжении ряда лет в более половины оздоровительных выявляются нарушения санитарных норм и правил, процент лагерей с выявленными нарушениями в 2022 г. увеличился по сравнению с 2021 г. (2021 г. – в 59,3 %, 2022 г. – в 73 %). Большую часть от всех выявленных нарушений составили нарушения по условиям пребывания детей – 43,1 % (2021 г. – 51,1 %).

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.

Уровень заболеваемости детей в оздоровительных лагерях снизился в сравнении с 2021 г., в основном дети болели острыми респираторными заболеваниями.

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, направленным на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

Гигиена производственной среды

Среднесписочная численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Слонимского района в 2022 г. составила 6950 человек (2021 г. – 7231).

В условиях, не соответствующих санитарным нормам и правилам, работает 2621 человек (37,7 % от общего количества работающих), из них 1903 человека работает на промышленных предприятиях и 718 человек – на сельскохозяйственных предприятиях.

Анализ состояния условий труда работающих промышленных и сельскохозяйственных предприятий показывает, что на предприятиях проводится определенная работа, направленная на улучшение условий труда и санитарно-бытового обеспечения работников.

Таблица 7 – Сведения об улучшении условий труда работающих Слонимского района в 2022 г.

Количество					Приведено к требованиям санитарных норм и правил, количество				
субъектов хозяйствования	структурных подразделений	рабочих мест	человек	в т.ч. женщин	субъектов хозяйствования	структурных подразделений	рабочих мест	человек	в т.ч. женщин
7	7	73	87	20	6	6	65	79	20

Улучшены условия труда и приведены к требованиям санитарных норм и правил на следующих предприятиях:

ГОУПП «Слонимская типография» по параметрам микроклимата – установлены кондиционеры на печатном участке, проведен ремонт в санитарно-бытовых (гардеробных и санитарных узлах) и производственных (участок подготовки бумаги, печатный участок, переплетно-отделочный участок) помещениях;

ЧУПП «Анмикс» – проведена модернизация вентиляционной системы;

ОАО «Слонимский ремонтный завод» по параметрам микроклимата – в цехах установлены промышленные инфракрасные обогреватели;

ОАО «Слониммебель» – 16 рабочих мест по шуму, микроклимату, освещенности (30 человек, из них 8 женщин), проведена реконструкция сборочного цеха под цех для производства мягкой мебели;

ОАО «СКПФ» – приобретен промышленный пылесос TS-400M «RTFE» – приобретена стирально-отжимная машина ВО-25 в прачечную;

ООО «Органик лэнд» – в РММ проведен ремонт, оборудована система отопления.

Объемно-планировочные и конструктивные решения производственных зданий проверенных предприятий соответствуют требованиям санитарных правил. На всех предприятиях имеются необходимые производственные помещения. Технические процессы и оборудование, связанные с выделением в

воздушную среду вредных химических веществ и пыли оборудованы механической вентиляцией.

На рабочих местах проводится производственный лабораторный контроль за соответствием гигиеническим нормативам производственных факторов на рабочих местах.

Таблица 8 – Сведения о проведении производственного лабораторного контроля за условиями труда работников в 2022 г.

Количество рабочих мест, на которых выполнены исследования и измерения факторов производственной среды		по химическому фактору		по пылевому фактору		по шуму		по вибрации		по микроклимату	
всего	из них не соответствующую ГН	всего	из них не соответствующую ГН	всего	из них не соответствующую ГН	всего	из них не соответствующую ГН	всего	из них не соответствующую ГН	всего	из них не соответствующую ГН
759	170	166	3	152	10	360	115	107	13	437	28

В 2022 г. лабораторно обследовано 759 групп аналогичных рабочих мест, из них превышения гигиенических нормативов установлены на 170 рабочих местах (22,4 % от обследованных), по шуму из обследованных 360 групп аналогичных рабочих мест с превышениями 115 (32 % в 2022 г. против 55 % в 2021 г.), по запыленности и загазованности воздушной среды из обследованных 318 групп аналогичных рабочих мест с превышениями выявлено 13 (4,1 % в 2022 г. против 6,5 % в 2021 г.).

В 2022 г. подлежало и прошли обязательные медицинские осмотры 3354 работника. При проведении обязательных медицинских осмотров лиц с подозрениями на профессиональные заболевания не выявлено. Установлены лица с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы, в контакте с профессиональными вредностями – 34 человека, с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, – 958 человек, нуждались во временном переводе на другую работу, не связанную с вредными производственными факторами, и трудоустроены 13 человек.

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 2022 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 2022 г. установлено 45 единицы торгового оборудования, 19 единицы холодильного оборудования, 31 единиц 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 8 единиц автотранспорта, в том числе 8 единиц изотермического транспорта. Всего для транспортировки продовольственного сырья и пищевых продуктов субъекты хозяйствования района располагают 340 единицами специализированного автотранспорта.

Результаты мониторинга пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминантов на протяжении последних лет. Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. В 2022 г. исследовано 38 проб, из них не отвечают гигиеническим нормативам – 4 по микробиологическим показателям.

В 2022 г. фактов превышения гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов, пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, ботулин, радионуклидов цезия-137, стронция-90 в пищевых продуктах не установлено.

Результаты проводимых в 2022 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 2022 г. в сравнении с 2021 г. снизилось количество случаев выявляемых нарушений: нарушение условий хранения и реализации пищевой продукции, обеспечивающих предотвращение ее порчи и защиту от загрязняющих веществ (2021 г. – 127 случаев, 2022 г. – 89 случаев); использование оборудования, емкостей, тары, инвентаря, посуды с поврежденным покрытием, отбитыми краями, деформированных, с трещинами и иными дефектами (2021 г. – 113 случаев, 2022 г. – 77 случаев); обращение (реализация) пищевой продукции без наличия маркировки (с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза) (2021 г. – 68 случаев, 2022 г. – 58 случаев); неудовлетворительное санитарное состояние помещений (2021 г. – 54 случая, 2022 г. – 10 случаев); обращение (реализация) товара без документов, обеспечивающих прослеживаемость и подтверждающих качество и безопасность (2021 г. – 12 случаев, 2022 г. – 14 случаев); неудовлетворительное санитарное состояние торгового, технологического, холодильного оборудования (2021 г. – 127 случаев, 2022 г. – 16 случаев); обращение (реализация) продукции с истекшим сроком годности (2021 г. – 65 случаев, 2022 г. – 59 случаев). Фактов обращения (реализации) пищевой продукции с признаками недоброкачества, порчи в 2022 г. – 6 случаев (2021 г. – 2 случая); нарушение температурного режима хранения пищевой продукции (2021 г. – 10 случаев, 2022 г. – 10 случаев).

В 2022 г. изъято из обращения 536,824 кг недоброкачественной продукции (в 2021 г. – 547,752 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 газете, выступлений по районному и ведомственному радио, размещения информации на сайте, проведения консультаций.

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Контроль состояния атмосферного воздуха в г. Слоним осуществляется лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ в 4-х контрольных точках по 5 загрязняющим веществам (аммиак, фенол, формальдегид, оксид углерода, твердые частицы). В 2022 г. в контрольных точках исследовано 196 проб, превышений максимально разовых ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано.

Состояние воздуха в городе, по-прежнему, оценивается как стабильно хорошее. По результатам наблюдений за 2022 г., по сравнению с 2021 г. содержание в воздухе аммиака, фенола, формальдегида, углерода оксида, твердых частиц существенно не изменилось. В течение года максимальные

концентрации углерода оксида составили 1000 мкг/м³ (при нормируемых показателях – 5000,0 мкг/м³), обнаруженные концентрации аммиака, фенола, формальдегида, твердых частиц – ниже чувствительности метода.

В целом превышения ПДК загрязнений атмосферного воздуха в районе не регистрируются на протяжении более 11 лет.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В Слонимском районе для оказания банных услуг имеется 15 общественных бань, из них 2 бани расположены в городе Слониме и 12 – в сельских населенных пунктах (Слонимское ГУП ЖКХ) и 1 баня сельхозорганизаций (д. Павлово СУП «Агро-Павлово»).

Обеспеченность сельского населения баннным обслуживанием составляет 89,2 % (в т.ч. из 229 индивидуальных бань).

По рекомендациям, выданным Слонимским зональным ЦГЭ, улучшено санитарно-техническое состояние 7 общественных бань (проведены косметические ремонты в помещениях бань, замена санитарно-технического, деревянного оборудования).

На территория Слонимского района 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 г. Слоним (далее – зоны рекреации).

В 2022 г. специалистами Слонимского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 108 проб воды в период купального сезона (54 – по микробиологическим и 54 – по санитарно-химическим показателям, нестандартных проб не зарегистрировано) и 12 проб воды перед началом купального сезона (6 – по микробиологическим и 6 – по санитарно-химическим показателям, нестандартных проб не зарегистрировано).

В период купального сезона на сайте Слонимского зонального ЦГЭ размещались материалы о качестве воды в местах купания, утвержденных решением Слонимского райисполкома, проведено 2 выступления на телевидении, опубликовано 1 статья в газете «Слонимский вестник».

Специалистами Слонимского зонального ЦГЭ с целью предупреждения нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и обеспечения безопасных условий для отдыхающих в купальном сезоне 2023 г. направлена информация в Слонимский районный исполнительный комитет с предложением о рассмотрении вопроса по увеличению зон отдыха граждан на водных объектах Слонимского района в соответствии с требованиями к их содержанию, регламентированными действующим законодательством, или увеличению территорий 2-х существующих зон рекреации в г. Слоним.

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.

Гигиена водоснабжения и водопотребления

Водоснабжение населения Слонимского района осуществляется из 33 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 из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений не отвечают санитарным нормам 7 (19,4 %), из 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения – 5 (71,4 %).

Из 55 исследованных проб воды источников централизованного водоснабжения превышение содержания железа наблюдалось в 40 (72,7 %), при этом в 20,0 % – до 2 ПДК, 16,4 % – от 2 до 3 ПДК, 20,0 % – от 3 до 5 ПДК, в 16,4 % – выше 5 ПДК.

По результатам лабораторных исследований проб воды из коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, процент не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: из коммунальных систем водоснабжения составил 0,3 %, из ведомственных систем питьевого водоснабжения – 0 %, по санитарно-химическим показателям – 0,2 % – из коммунальных систем питьевого водоснабжения и 22,2 % – из ведомственных систем питьевого водоснабжения соответственно.

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, направлены 3 информации в Слонимский районный исполнительный комитет.

В результате выполнения мероприятий Государственных программ по водоснабжению и водоотведению, а также по предложению органов госсаннадзора, в 2022 г. построено и введено в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания контейнерного типа в аг. Сосновка, аг. Б.Шиловичи, д. Ходевичи ОАО «Слонимский водоканал». При проведении лабораторных исследований превышений ПДК ионов железа в образцах воды после станций обезжелезивания (перед поступлением в сеть) и из разводящей сети (распределительная и внутридомовая сеть) не установлено.

В 2022 г. в рамках Комплекса мероприятий по обеспечению населения Слонимского района качественной питьевой водой приведено в должное санитарно-техническое состояние 43 объекта водоснабжения для населения, из них 36 коммунальных (ремонт/замена ограждений первого пояса ЗСО – 9; покраска павильонов и оборудования скважин – 36; замена обвязки павильонов

водозаборных скважин – 3, модернизация павильонов скважин – 5) и – 7 ведомственных (ремонт /замена ограждений первого пояса ЗСО – 2; покраска павильонов и оборудования скважин – 7).

В 2022 г. ОАО «Слонимский водоканал» проведены работы по замене водопроводных сетей в г. Слоним и Слонимском районе (в общей сложности проведена замена 2,6 км, из них в г. Слоним – 0,914 км и 1,686 км в Слонимском районе).

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 58 проб воды по микробиологическим и 58 – по санитарно-химическим показателям, не соответствовали гигиеническому нормативу 22 пробы по микробиологическим показателям (37,9 %, по Гродненской области – 21,9 %) и 18 проб по санитарно-химическим показателям (31,0 %) (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. В целях совершенствования системы обращения с коммунальными отходами и отдельного сбора вторично материальных ресурсов в Слонимском районе в 2017 г. была построена и введена в эксплуатацию станция сортировки твердых коммунальных отходов, мощностью 10000 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 пункта по заготовке ВМР (макулатура, полимерные материалы, стеклоотходы, бытовая техника) с последующей поставкой на перерабатывающие предприятия Республики Беларусь. Процент

охвата планово-регулярной санитарной очисткой в г. Слоним составляет 100 %. В районах многоквартирной жилой застройки система санитарной очистки контейнерная, в районах частных домовладений – поквартирная. Продолжается работа по внедрению раздельного сбора ТО, так процент охвата раздельным сбором мусора в городе составляет – 99,5 %, в селе – 82,7 % . В сельских населенных пунктах Слонимского района система санитарной очистки поквартирная за исключением аг. Жировичи, где система санитарной очистки контейнерная и поквартирная.

В Слонимском районе имеется 1 объект захоронения отходов (полигон твердых коммунальных отходов Слонимского ГУП ЖКХ около аг. Костени), мини-полигоны 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 72 % от объема сточных вод, сбрасываемых в центральные системы водоотведения. Объем промышленных сточных вод в среднем составляет около 30 % от общего объема стоков, поступающих на очистные сооружения г. Слоним. Расчет допустимых концентраций загрязняющих веществ выполнен для 11 основных промышленных предприятий, объем водоотведения которых составляет примерно 93 % от общего объема промстоков города.

В районе имеется 1 выпуск сточных вод в открытые водоемы (р. Щара) в д. Розановщина. 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. Среднесуточный объем сточных вод, поступивших на очистные сооружения в 2022 г., составил 11140,72 м³/сутки. В аг. Костени Слонимского района также имеется выпуск очищенных сточных вод в канал, впадающий в р. Волобринка. 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.

Радиационная гигиена и безопасность

Радиационная обстановка на территории Слонимского района в 2022 г. оставалась стабильной. Измеренные показатели гамма-излучения (гамма-фон) не превышают средних многолетних наблюдений и составляют 10–13 мкЗв/ч. Случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения, не зарегистрировано. На территории района

отсутствуют населенные пункты, отнесенные к зонам радиоактивного загрязнения и к зоне проживания с периодическим радиационным контролем.

В 2022 г. радиологической лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ исследовано 476 проб пищевых продуктов (в том числе – дикорастущей продукции) и 2 пробы питьевой воды. Превышение допустимых уровней в пробах не установлено. Проведено 10 измерений мощности дозы на объектах жилого, производственного и гражданского назначения.

Радиационных аварий на объектах надзора и превышения основных пределов доз внешнего облучения персонала в 2022 г. не выявлено.

Гигиена организаций здравоохранения

Создание и поддержание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях здравоохранения продолжает оставаться приоритетной задачей санитарно-эпидемиологической службы.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий руководителям организаций здравоохранения выдано 37 рекомендаций по устранению нарушений (2021 г. – 53), 0 предписаний о приостановлении (запрете) работ, услуг (2021 г. – 1). К административной ответственности привлечено 1 виновное лицо (2021 г. – 0), к дисциплинарной – 14 работников (2021 г. – 17).

В соответствии с планами укрепления материально-технической базы организаций здравоохранения и с учетом рекомендаций санитарно-эпидемиологической службы, данных по результатам оперативной оценки санитарно-технического состояния организаций здравоохранения, проведены текущие ремонты помещений 3 больничных организаций здравоохранения, 12 амбулаторно-поликлинических организаций.

Приоритетные направления деятельности:

контроль исполнения постановления коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2022 № 49.1 в части создания надлежащих условий оказания медицинской помощи сельскому населению; целенаправленная и последовательная работа по приведению в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями «проблемных» организаций здравоохранения;

контроль проведения в организациях здравоохранения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, в том числе в отношении эндоскопической техники и оборудования.

РАЗДЕЛ 5 ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

В 2022 г. среди населения Слонимского района зарегистрировано 234 случая инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРВИ), что составило 377,1 на 100 тыс. населения (2021 г. – 398 случаев, или 632,1 на 100 тыс. населения).

Среди жителей города зарегистрировано 200 случаев, или 404,6 на 100 тыс. населения (2021 г. – 369 случаев, или 740,5 на 100 тыс. населения). Сельские жители болели в 34 случаях, или 269,4 на 100 тыс. населения (2021 г. – 29 случаях, или 220,8 на 100 тыс. жителей).

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. В 2022 г. заболеваемость суммой ОКИ возросла на 119,7 % по сравнению с 2021 г., зарегистрировано 47 случаев острых кишечных инфекций, показатель составил 75,8 на 100 тысяч населения, что выше областного показателя (69,2 на 100 тысяч населения) (рис. 10).

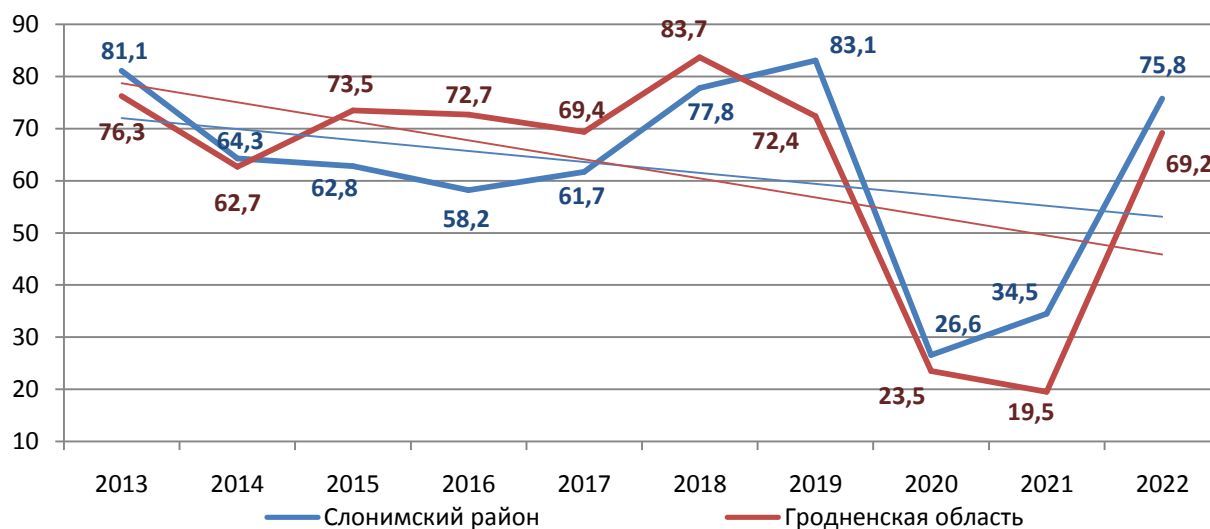


Рисунок 10. Многолетняя динамика заболеваемости населения Слонимского района ОКИ (сумма) в 2013–2022 гг. в сравнении с областными показателями (на 100 тысяч населения).

Городские жители болели в 43 случаях, или 87,0 на 100 тысяч населения (91,5 %), в 2021 г. – в 17 случаях, или 34,1 на 100 тысяч населения (77,3 %), сельские жители – в 4 случаях, или 31,7 на 100 тысяч населения (8,5 %), в 2021 г. – в 5 случаях, или 38,1 на 100 тысяч населения (22,7 %).

Заболеваемость детей 0–17 лет возросла на 123,5 % по сравнению с 2021 г. и составила 38 случаев, или 292,8 на 100 тысяч населения (80,9 % от всей заболеваемости ОКИ), в 2021 г. – 17 случаев, или 130,9 на 100 тысяч населения (77,3 % от всей заболеваемости ОКИ).

В 2022 г. в структуре суммы ОКИ снизилась доля гастроэнтероколитов, вызванных неустановленными возбудителями, и составила 8,5 % (4 случая, или 6,4 на 100 тысяч населения), в 2021 г. – 9,1 % (2 случая, или 3,2 на 100 тысяч населения).

Доля ротавирусных гастроэнтеритов составила 51,1 % (24 случая), в 2021 г. – 45,5 % (10 случаев). В 2022 г. доля энтеровирусных гастроэнтеритов составила 6,4 % (3 случая), в 2021 г. не зарегистрировано. Доля гастроэнтеритов вызванных условно-патогенной микрофлорой – 34,1 % (16 случаев), в 2021 г. – 36,4 % (8 случаев).

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

Сальмонеллезные инфекции

В 2022 г. заболеваемость сальмонеллезом составила 4 случая, или 6,4 на 100 тысяч населения, в 2021 г. – 10 случаев, или 15,9 на 100 тысяч населения. Областной показатель составил 18,9 на 100 тысяч населения.

Городские жители болели в 3 случаях (75,0 %), или 6,1 на 100 тысяч населения, в 2021 г. – в 9 случаях (90,0 %), или 18,1 на 100 тысяч населения, сельские жители – в 1 случае (25,0%), или 7,9 на 100 тысяч населения, в 2021 г. – в 1 случае (10,0 %), или 7,6 на 100 тысяч населения.

Среди заболевших мужчины составили 75,0 % (3 случая), женщины – 25,0 % (1 случай).

Выделены *Sal. enteritidis* в 2 случаях (50,0 %), *Sal. typhimurium* – в 2 случаях (50,0 %). Фактор передачи: яйцо куриное и изделия из них – 4 случая (100 %).

При проведении лабораторного контроля проб продуктов питания, в том числе из сырых продуктов питания, из яиц куриных, из готовых продуктов в 2021–2022 гг. культуры сальмонелл не выделялись.

Вирусные гепатиты

Заболеваний вирусными гепатитами с фекально-оральным механизмом передачи в 2022 г. не регистрировалось.

За 2022 г. в районе зарегистрировано 26 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее ПВГ), в 2021 г. – 8 случаев. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди пациентов ПВГ мужчины составляют 57,7 % (15 случаев), женщины – 42,3 % (11 случаев).

Многолетние наблюдения позволяют заключить, что наибольшее количество заболеваний связано с проведением немедицинских манипуляций и половой путь передачи. В 2022 г. доля случаев, связанных с проведением немедицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и опосредованный контакт через чужие маникюрные и бритвенные приборы,

составила 73,1 % (19 случаев), доля случаев с половым путем передачи – 26,9 % (7 случаев).

Показатель носительства анти-НСV в 2022 г. вырос по сравнению с 2021 г. и составил 9,7 на 100 тыс. населения (6 случаев), в 2021 г. – случаи не регистрировались (рис. 11). Областной показатель – 3,08 на 100 тыс. населения.

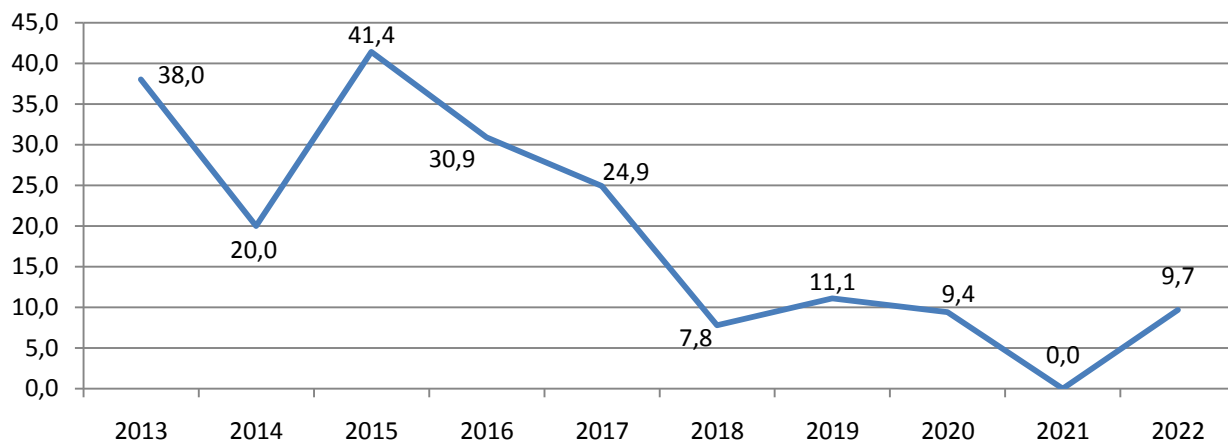


Рисунок 11. Многолетняя динамика носительства анти-НСV среди населения Слонимского района в 2013–2022 гг. (на 100 тысяч населения)

Из числа заболевших в 2022 г. мужчины составили 16,7 % (1 случай), женщины 83,3 % (5 случаев). Все случаи носительства анти-НСV – городское население (6 случаев).

Показатель носительства HBsAg в 2022 г. возрос в 3 раза по сравнению с 2021 г. и составил 4,8 на 100 тыс. населения (3 случая) (в 2021 г. – 1 случай, или 1,6 на 100 тыс. населения). Все случаи заболеваний зарегистрированы у женщин (рис. 12).

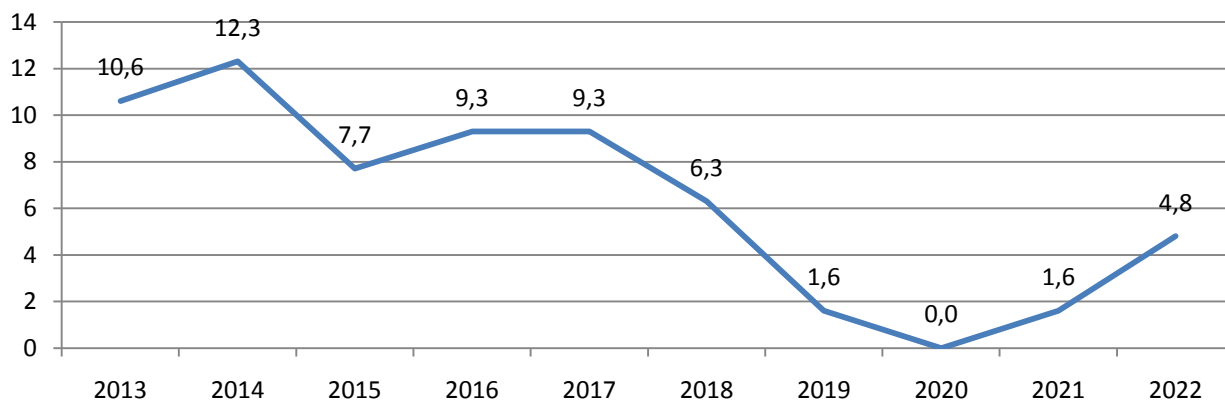


Рисунок 12. Многолетняя динамика носительства HBsAg среди населения Слонимского района в 2013–2022 гг. (на 100 тысяч населения)

Заболеваемость хроническими гепатитами в 2022 г. возросла в 2,4 раза по сравнению с 2021 г. и составила 27,4 на 100 тыс. населения (17 случаев), в 2021 г. – 11,0 на 100 тыс. населения (7 случаев); среднеобластной показатель – 23,644 на 100 тыс. населения. Из числа заболевших мужчины составили 58,8 % (10 случаев), женщины – 41,2 % (7 случаев), в 2021 г. – 87,5 % (6) и 14,3 % (1) соответственно.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. Заболеваемость ветряной оспой в 2022 г. составила 128 случаев, или 206,3 на 100 тысяч населения, в 2021 г. – 341 случай, или 541,6 на 100 тысяч населения (среднеобластной показатель – 874,02 на 100 тысяч населения).

Наиболее уязвимая возрастная группа – 3–6 лет, уровень заболеваемости среди детей этого возраста снизился на 32,9 % и составил 69 случаев, или 27,3 на 1000 населения, в 2021 г. – 210 случаев, или 83,2 на 1000 населения; удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой составил 53,9 % (в 2021 г. – 61,6 %). Заболеваемость в возрастной группе 1–2 года также снизилась и составила 17 случаев, или 10,9 на 1000 населения (в 2021 г. – 33 случая, или 21,2 на 1000 населения); удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой – 13,3 % (в 2021 г. – 9,7 %).

В 2022 г. организованные дети болели в 52 случаях (40,6 % от всей заболеваемости), неорганизованные – в 14 случаях (10,9 % от всей заболеваемости), школьники – в 46 случаях (35,9 % от всей заболеваемости).

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции. В 2022 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 2021-2022 гг. не зарегистрировано. Выполнены намеченные показатели по вакцинации декретированных возрастов, работников организаций, прививаемых за счет предприятий (табл. 9).

Таблица 9 – Охват населения профилактическими прививками против гриппа в 2022 г. (в абсолютных числах)

Контингент	Привито населения против гриппа за счет:				
	республиканского бюджета	областного и местного бюджета	личных средств	организаций, учреждений	всего
Дети	1487	4065	-	-	5552
Взрослые	6484	7500	50	4863	18897
ИТОГО	7971	11565	50	4863	24449

Туберкулез. В 2022 г. в районе зарегистрировано 14 случаев туберкулеза, что составило 22,6 на 100 тыс. населения, против 7 случаев, или 11,1 на 100 тыс. населения в 2021 г. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди городских жителей зарегистрировано 10 случаев, или 20,2 на 100 тыс. населения; среди сельских –

4 случая, или 31,7 на 100 тыс. населения (табл. 10) (среднеобластной показатель заболеваемости – 16,193 на 100 тыс. населения).

Таблица 10 – Заболеваемость населения Слонимского района туберкулезом в 2021–2022 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
2021	7	11,0	3	6,0	4	30,5
2022	14	22,6	10	20,2	4	31,7

Из числа заболевших в 2022 г. 92,9 % составили мужчины (13 случаев), в т.ч. выделяющие МБТ в 100 % (13 случаев), женщины – 7,1 % (1 случай), в т.ч. выделяющие МБТ в 100 % (1 случай) (в 2021 г. – 85,7 % и 14,3 % соответственно).

Все заболевшие активным туберкулезом относятся к населению в возрастной группе от 21 до 78 лет. 11 случаев – неработающее население (78,6 %), 2 – работающие (14,3 %), 1 – пенсионер (7,1 %).

Болезненность населения туберкулезом в 2022 г. незначительно снизилась и составила 22,6 на 100 тыс. населения (14 человек), в 2021 г. – 23,8 на 100 тыс. населения (15 случаев). В 2022 г. сельские жители болели в 4 случаях, или 31,7 на 100 тыс. населения, городские – 10 случаев, или 20,2 на 100 тыс. населения. В 2021 г. сельские жители болели в 7 случаях, или 53,3 на 100 тыс. населения, городские – 8 случаях, или 16,1 на 100 тыс. населения.

В 2021-2022 гг. случаев смерти от туберкулеза не регистрировалось. Рентгенофлюорографическое обследование обязательных контингентов в 2022 г. составило 100 % (в 2021 г. – 99,6 %).

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

Заболеваемость аскаридозом, трихоцефалезом не регистрировалась в 2022 г. В 2021 г. зарегистрировано 2 случая аскаридоза, или 3,2 на 100 тыс. населения, случаи трихоцефалеза не регистрировались.

Пораженность энтеробиозом снижается, в 2022 г. было зарегистрировано 58 случаев, или 93,5 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 60 случаев, или 95,3 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость заразными кожными болезнями за 2022 г. по сравнению с 2021 г. возросла и составила 27 случаев, или 43,5 на 100 тыс. населения (2021 г. – 21 случай, или 33,4 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость чесоткой в 2022 г. возросла и составила 10 случаев или 16,1 на 100 тыс. населения, против 7 случаев в 2021 г. или 11,1 на 100 тыс. населения. Отсутствовала групповая заболеваемость. Средний показатель заболеваемости по области – 18,48 на 100 тыс. населения (табл. 11).

Таблица 11 – Заболеваемость населения Слонимского района чесоткой в 2021–2022 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
2021	7	11,1	5	10,0	2	15,2
2022	10	16,1	10	20,2	0	0

Заболеваемость микроспорией за 2022 г. составила 17 случаев, или 27,4 на 100 тыс. населения, против 14 случаев, или 22,2 на 100 тыс. населения в 2021 г. Отсутствовала групповая заболеваемость. Средний показатель заболеваемости по области – 42,72 на 100 тыс. населения (табл. 12).

Таблица 12 – Заболеваемость населения Слонимского района микроспорией в 2021–2022 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
2021	14	22,2	11	22,1	3	22,8
2022	17	27,4	15	30,3	2	15,8

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

Заболеваемость сифилисом в 2022 г., как и в 2021 г., составила 3 случая, или 4,7 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 6,755 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость гонореей в 2022 г. не регистрировалась, за 2021 г. зарегистрирован 1 случай, или 1,6 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 4,073 на 100 тыс. населения).

В 2022 г. на территории Слонимского района эпизоотическая ситуация по бешенству среди животных продолжала оставаться напряженной, зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания животных бешенством (лиса), в 2021 г. – 1 случай (куница).

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2021–2022 гг. в районе не зарегистрировано.

ВИЧ-инфекция

В Слонимском районе с 1987 г. по 2022 г. зарегистрировано 185 ВИЧ-инфицированных, в том числе 154 человека в г. Слониме (83,2 %) и 31 – среди сельского населения (16,8 %). За 2022 г. выявлено 9 случаев ВИЧ-инфекции (2021 г. – 6 случаев). На 01.01.2023 на диспансерном учете состоит 104 человека, из которых антиретровирусную терапию получают 95 человек, или 91,3 %.

Среди выявленных в 2022 г. – 77,8 % мужчины и 22,2 % женщины. В 9 вновь выявленных случаях заражение произошло половым путем. Возрастной состав заболевших – от 28 до 43 лет.

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в Слонимском районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021–2025 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 Слонимском районе в 2022 г. информационно-образовательная работа по формированию у населения самосохранительного поведения и мотивации на сохранение и укрепление здоровья, профилактике неинфекционных заболеваний проводилась во взаимодействии с органами исполнительной власти, заинтересованными ведомствами и организациями среди различных слоев населения, с акцентом на выполнение показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг., мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний», достижения показателей Целей устойчивого развития, в том числе Цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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

В 2022 г. проведено 13 семинаров, в которых приняли участие 462 человека.

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации: количество публикаций в печати (районная газета «Слонимский вестник») – 154;

количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет, – 843;

количество передач по телевидению (Слоним ТВ (кабельное)) – 226.

Проведены 2 пресс-мероприятия: «прямые линии» на телеканале «Слоним-ТВ» и на страницах районной газеты «Слонимский вестник».

За 2022 г. проведено 27 акций по сохранению и укреплению здоровья среди населения района, охвачено 7432 человека. В некоторых акциях принимали участие представители УЗ «Слонимская ЦРБ», ОО КК, ОО БРСМ (акция «День белого цветка», акция «Вместе – за здоровое будущее», акция «Защити себя от гриппа!», акция «Помнить чтобы жить», акция «Слонимская миля», акция «Вместе против наркотиков», акция «Вместе к ЗОЖ», акция «Предупредим диабет!», акция «Время развеять дым!», акция «Молодежь против ВИЧ!»).

В рамках реализации профилактической акции «Узнай свое артериальное давление!» за 2022 г. проведено 8 мероприятий, приняло участие 118 человек. Распространено 530 информационно-образовательных материалов по факторам риска БСК. У 15,2 % диагностировано повышенное АД, они все обратились к специалистам в учреждение здравоохранения.

Проведены индивидуальные (4076 человек) и групповые (151, охвачено 1792 человека) консультации. По «телефону доверия» поступило 58 звонков.

По формированию здорового образа жизни издано 4 носителя информации (памятки, листовки), общим тиражом 800 экземпляров. Издано 12 информационных бюллетеней, общим тиражом 1200 экземпляров. Переиздано 6 наименования МНИ, общим тиражом 600 экземпляров.

Анализ хода реализации профилактических проектов

В 2022 г. в Слонимском районе реализовались 5 профилактических проектов, проведено 72 мероприятия, охвачено 7126 человек.

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

Принято участие в областном проекте «Твори свое здоровье сам», (учащиеся 10-11 классов ГУО «Средняя школа № 10 г. Слонима»; проведено 3 мероприятия, охвачено 109 человек) и профилактическом движении «Чистые руки», проведено 8 мероприятий, охвачено 205 человек.

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

В рамках итогов работы проведен социологический опрос среди участников проекта. Во время формирования группы 65,0 % респондентов решили стать волонтерами, чтобы делать добро. Итоговое анкетирование показало, что 26,9 % привлекает в волонтерской деятельности получение нового опыта, а 31,0 % – возможность помочь другим.

Проект способствовал формированию у подрастающего поколения мотивации, знаний, умений и навыков здорового образа жизни, содействовал профилактике социально опасного поведения, вредных привычек и заболеваний.

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



Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» реализуется в городе Слоним с 2019 г. на основании решения Слонимского районного исполнительного комитета.

За время реализации проекта в 2019-2022 гг. в соответствии с критериями эффективности «Слоним – здоровый город»:

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

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

на 19 предприятиях создана безбарьерная среда для лиц с особыми потребностями и физически ослабленных лиц;
проведено озеленение 26 территорий;
протяженность велодорожек составляет 6 км;
оборудовано 15 велопарковок;
развиваются и поддерживаются 6 местных инициатив;
оборудованы 4 спортивные площадки для занятий физической культурой и спортом;

охват учащихся учреждений общего среднего образования подготовкой в специализированных учебно-спортивных учреждениях составил 16,0% (1120 спортсменов-воспитанников).

Отделом спорта и туризма в соответствии с Единым календарным планом спортивных и спортивно-массовых мероприятий в Слониме организованы и проведены 15 городских соревнований, в которых приняли участие 1978 человек.

К зимнему периоду 2021/2022 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».

С целью анонсирования проекта эмблема здорового города размещена на продукции ОАО «Слонимский мясокомбинат», реализуемой в торговой сети г. Слоним.

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

Физическая активность населения г. Слоним по состоянию на 2022 г. увеличилась в сравнении с 2019 г. Отмечается:

рост числа респондентов, часто (ежедневно) посещающих тренажерный зал, фитнес (2019 г. – 0 %, 2022 г. – 17,06 %);

высокая доля лиц, посещающих бассейн – количество респондентов, посещающих бассейн несколько раз в неделю, увеличилось на 15,8% (2019 г. – 7,3%, 2022 г. – 23,1%);

рост количества лиц, ежедневно занимающихся игровыми видами спорта, на 1,85 % (2019 г. – 1,3 %, 2022 г. – 3,15 %);

рост количества лиц, ежедневно занимающихся пробежками (на 18,64 %: 2019 г. – 0 %, 2022 г. – 18,64%).

При этом уменьшилось (на 16,7 %) количество практикующих частую езду на велосипеде – с 38,0 % в 2019 г. до 21,3 % в 2022 г.

Что касается употребления алкогольных напитков, то показатель частого употребления легких вин находится на уровне выше среднего, но уменьшился на 7,9 % (с 21,3 % в 2019 г. до 13,4 % в 2022 г.). Показатель употребления

крепких алкогольных напитков также находится на уровне выше среднего, но уменьшился на 5,0 % с 16,0 % до 9,0 %, но при этом увеличилась доля не употребляющих крепкие алкогольные напитки с 14,7 % до 58,0 %.

По итогам соцопроса ежедневно курят 4,46 % респондентов, что на 12,38 % ниже данных первичного опроса в 2019 г. – 16,84 %.

Ежедневное употребление овощей (свежих или приготовленных, кроме картофеля) отметили 65,62 % опрошенных, что на 11,94 % выше, чем в 2019 г. (53,68 %). Отмечается рост числа лиц, ежедневно употребляющих фрукты, на 37,44 % (2019 г. – 32,11%, 2022 г. – 69,55 %). На 16,48 % увеличилось количество лиц, употребляющих рыбу (2019 г. – 6,32%, 2022 г. – 22,8%).

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. В 2022 г. проведено 38 социологических опросов, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства опрошено 2725 человек.

Анализ распространенности поведенческих факторов риска среди жителей района показал следующее.

В изучении самосохранительной активности важным является то, какое место здоровье занимает в расстановке жизненных приоритетов респондентов. 71,1 % опрошенных отметили, что для них здоровье является важнейшей ценностью в жизни. Наряду с ним в системе ценностей значительную роль играет семья (63,8 %) и душевный покой, комфорт (43,8 %).

Для большинства респондентов основным видом физической активности в повседневной жизни является ходьба пешком, 57,0 % опрошенных уделяют ей 30 минут. К физической активности респондентов чаще всего мотивирует желание укрепить собственное здоровье (59,6 %), стремление лучше выглядеть (35,9 %), а также улучшение качества жизни (26,7 %).

Наиболее значимые факторы, мешающие опрошенным быть физически более активными: нехватка свободного времени (45,7 %), утомленность работой (31,7 %), обязанности по домашнему хозяйству (30,0 %) и лень (24,1 %).

Важнейшим аспектом здорового образа жизни является соблюдение правил и принципов рационального питания. Приоритетными правилами питания для респондентов являются: регулярный прием пищи не менее 3-х раз в день (41,9 %), соблюдение умеренности в потреблении продуктов питания (40,9 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (32,8 %).

Признали себя независимыми от табака 78,7 % участников опроса, число курящих респондентов составило 21,2 %.

Ежедневно употребляют пиво 3,1 % опрошенных, легкие вина – 1,3 %, крепкие алкогольные напитки – 1,0 %.

По результатам исследования 63,2 % опрошенных редко испытывают чувство напряженности, стресса или сильной подавленности, 23,6 % участников анкетирования часто испытывают стресс в повседневной жизни. Никогда не сталкиваются с таким чувством 13,1 % респондентов.

Важнейшим фактором для здоровья человека является не только интенсивность и частота стрессовых нагрузок, но и способность управлять ими. Прогулки на свежем воздухе, как способ снятия напряжения, выбирают 39,9 % респондентов, физический труд, работу на даче – 19,9 %, спорт и физкультуру – 12,3 %. Согласно ответам респондентов, распространенным способом снятия стресса являются также музыка (30,2 %), сон (29,6 %), общение (29,1 %), уединение (23,1 %), социальные сети (18,6 %).

В 2022 г. проведен социологический опрос школьников средних школ Слонимского района «Мое здоровье». Анализ опроса среди старших школьников (212 человек) показал следующее: не курят 93,8 % респондентов, употребляют алкогольные напитки (пиво, вино) – 9,4 %, завтракают каждое утро – 83,5 %.

РАЗДЕЛ 7

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

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания

В Слонимском районе в 2022 г. сохранилась тенденция к сокращению численности населения. Возрастная структура населения соответствует регрессивному типу с преобладанием удельного веса взрослого населения 50 лет и старше над удельным весом детей 0-14 лет, сохраняется высокий уровень демографической старости. Для Слонимского района характерен высокий уровень урбанизации населения.

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

В половой структуре всего населения, городского и сельского преобладают женщины. Гендерное соотношение составляет 1 127 женщин на 1 000 мужчин.

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости населения Слонимского района имели умеренную тенденцию к росту. По уровню средних многолетних показателей район занял 4 и 6 ранги соответственно среди административных территорий области.

В период 2018-2022 гг. показатель общей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) характеризовался умеренной тенденцией к росту, показатель первичной заболеваемости – выраженной тенденцией к росту. По уровню средних многолетних показателей район занял 5 и 12 ранги соответственно среди административных территорий области.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения в 2022 г. выше районного показателя отмечены на врачебных участках районной поликлиники, в Мижевической участковой больнице, Деревянчицкой, Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики, Новодевятковичской врачебной амбулатории; показатели первичной заболеваемости – на врачебных участках районной поликлиники и Деревянчицкой амбулатории врача общей практики.

Показатели общей заболеваемости населения трудоспособного возраста в 2022 г. выше районного показателя отмечались на врачебных участках районной поликлиники, Мижевической участковой больнице; показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники, Мижевической участковых больниц, Деревновской, Сеньковщинской и Деревянчицкой амбулаториях врача общей практики, Озирницкой врачебной амбулатории.

Показатели первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники; показатели первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной,

городской поликлиники, Деревянчицкой, Деревновской амбулатории врача общей практики, Новодевятковичской врачебной амбулатории.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Слонимского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки.

В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В 2022 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования, болезни уха и сосцевидного отростка.

В структуру общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет района основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни уха и сосцевидного отростка, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни глаза и его придаточного аппарата.

Показатель общей заболеваемости детского населения (0–17 лет) Слонимского района в период 2018-2022 гг. характеризовался умеренной тенденцией к снижению, показатель первичной заболеваемости стабилизировался. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 3 и 4 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 2013-2022 гг. показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше имел умеренную тенденцию к снижению, показатели среди населения в трудоспособном возрасте и детского населения стабилизировались. По сравнению с 2021 г. показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше увеличился на 2,2 %, населения в трудоспособном возрасте – снизился на 0,8 %, детского населения – снизился на 11,3 %.

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

Не регистрировались случаи ботулизма и пищевых отравлений грибами в быту.

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.

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

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.

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

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

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

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

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 2021–2025 гг., Целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, Политической декларации по ВИЧ/СПИДУ.

В период 2018–2022 гг. показатель ЦУР 3.3.1 в Слонимском районе, как и в Гродненской области, имел тенденцию к снижению. В 2022 г. показатель заболеваемости составил 0,15 на 1000 неинфицированных (2021 г. – 0,10), в том числе среди мужчин – 0,24, среди женщин – 0,06 (таблица 13). В целом по Слонимскому району, как и по Гродненской области, целевое значение показателя на 2022 год достигнуто.

Таблица 13 – Динамика показателя ЦУР 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) в Слонимском районе (на 1 000 неинфицированных) за 2018–2022 гг.

Категория населения	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все население, в том числе:	0,17	0,06	0,17	0,10	0,15
мужчины	0,27	0,04	0,19	0,07	0,24
женщины	0,10	0,08	0,16	0,12	0,06
0-14 лет	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
15 лет и старше, в том числе:	0,28	0,10	0,26	0,12	0,15
мужчины	0,36	0,05	0,26	0,12	0,29
женщины	0,20	0,16	0,31	0,14	0,07

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 неблагоприятные 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 – не более 2 %, достигнутый показатель – 0 %.

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

увеличить доступ ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии;
обеспечить охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями;

обеспечить снижение показателя заболеваемости с 18,8 на 100 тыс. населения в 2018 г. до 14,5 на 100 тыс. населения в 2022 г.

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 2022 г. 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 проведение семинаров с медработниками организаций здравоохранения (по клинике, диагностике, эпидемиологии и профилактике малярии) и с работниками туристических агентств и иных субъектов.

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

В 2022 г. 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 2022 г. случаи заболевания на территории Слонимского района не регистрировались.

Заболеваемость хроническими формами гепатита В (хронический впервые выявленный гепатит В, носительство вируса гепатита В) по сравнению с 2021 г. возросла в 2,4 раза (с 4,7 до 11,2 на 100 тысяч населения), показатель заболеваемости выше среднего по области (5,9 на 100 тысяч населения) (табл. 14).

Таблица 14 – Динамика показателя 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в Слонимском районе в 2013-2022гг.

	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Слонимский район	10,6	12,2	9,2	10,7	9,2	17,2	6,4	4,8	4,7	11,2

Показатели заболеваемости всеми формами гепатита В на территории Слонимского района в 2022 г. увеличились и выше областных (табл. 15).

Таблица 15 – Показатели заболеваемости населения Слонимского района различными формами гепатита В в 2021-2022 гг.

	2021 год			2022 год		
	острый гепатит В	хронически впервые выявленный гепатит В	носительство о вируса гепатита В	острый гепатит В	хронически впервые выявленный гепатит В	носительство о вируса гепатита В
Слонимский район	0,0	3,2	1,6	0,0	6,4	4,8

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

в очагах ВГВ-инфекции в 2022 г. лабораторно обследовано 100 % контактных лиц при целевом показателе – не менее 90,0 %, новых случаев острого гепатита не зарегистрировано;

вакцинированы в очагах ВГВ 97,2 % от числа подлежащих, удалось достичь целевого показателя охвата вакцинацией против вирусного гепатита В (90,0 %).

Случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку в 2022 г. 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. По итогам 2022 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.

Ситуация по заболеваемости стабильная. Заболеваемость центрально-европейским (западным) клещевым энцефалитом выросла в 3 раза, показатель темпа прироста за 5 лет составил 18,4 %, что говорит о выраженной тенденции к росту. Заболеваемость Лайм-боррелиозом возросла и составила 1,6 на 100 000 населения, показатель темпа прироста составил -7,1 %, что свидетельствует о выраженной тенденции к снижению. По сравнению с республиканскими показатели заболеваемости Лайм-боррелиозом в Слонимском районе значительно ниже. Улучшение показателя на 100 % – «показатель достигнут» (табл. 16).

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

Годы	2018	2019	2020	2021	2022
Заболеваемость центрально-европейским (западным) клещевым энцефалитом (на 100 000)	11,0	18,8	4,7	9,5	28,6
Заболеваемость Лайм-боррелиозом (на 100 000)	4,7	11,0	1,6	0	1,6

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

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 2022 г. лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ в контрольных точках исследовано 196 проб атмосферного воздуха, превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ не зарегистрировано.

По результатам наблюдений за 2022 г., по сравнению с 2021 г. содержание в воздухе аммиака, фенола, формальдегида, углерода оксида, твердых частиц существенно не изменилось. В течение года максимальные концентрации углерода оксида составили 1000 мкг/м³ (при нормируемых показателях – 5000,0 мкг/м³), обнаруженные концентрации аммиака, фенола, формальдегида, твердых частиц – ниже чувствительности метода. В целом превышения предельно-допустимых концентраций загрязнений атмосферного воздуха в Слонимском районе не регистрируются на протяжении более 11 лет.

Выводы: качество атмосферного воздуха в г. Слоним 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 бигбордах, 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 из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 7 (19,4 %), из 7 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения – 5 (71,4 %).

Из 55 исследованных проб воды источников централизованного водоснабжения превышение содержания железа наблюдалось в 40 (72,7 %, по Гродненской области – 61,4 %), при этом в 20,0 % (по Гродненской области – 31,2 %) – до 2 ПДК, 16,4 % (по Гродненской области – 10,5 %) – от 2 до 3 ПДК, 20,0 % (по Гродненской области – 11,8 %) – от 3 до 5 ПДК, в 16,4 % (по Гродненской области – 7,86 %) – выше 5 ПДК.

По результатам лабораторных исследований проб воды из коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, процент не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим

показателям: из коммунальных систем водоснабжения составил 0,3 %, из ведомственных систем питьевого водоснабжения – 0 %, по санитарно-химическим показателям – 0,2 % – из коммунальных систем питьевого водоснабжения и 22,2 % – из ведомственных систем питьевого водоснабжения соответственно (табл. 17).

Таблица 17 – Удельный вес проб воды коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, не соответствующих гигиеническим требованиям в 2022 г. (%)

	Коммунальные системы питьевого водоснабжения		Ведомственные системы питьевого водоснабжения, подающие воду населению	
	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели	микробиологические показатели	санитарно-химические показатели
Слонимский район	0,3	0,2	0,0	22,2

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 3 информации в Слонимский районный исполнительный комитет, 2 – в прокуратуру Слонимского района.

С учетом генеральных планов развития населенных пунктов и предложений органов госсаннадзора, в 2022 г. построено 3 станции обезжелезивания контейнерного типа на централизованных системах питьевого водоснабжения, подающих воду населению в аг. Сосновка, аг. Б.Шиловичи, д. Ходевичи ОАО «Слонимский водоканал».

Для обеспечения качественной питьевой водой в Слонимском районе в 2022 г. приведено в должное санитарно-техническое состояние 43 объекта водоснабжения для населения, из них 36 коммунальных (ремонт/замена ограждений первого пояса ЗСО – 9; покраска павильонов и оборудования скважин – 36; замена обвязки павильонов водозаборных скважин – 3, модернизация павильонов скважин – 5) и 7 ведомственных (ремонт /замена ограждений первого пояса ЗСО – 2; покраска павильонов и оборудования скважин – 7).

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 58 проб воды по

микробиологическим и 58 – по санитарно-химическим показателям, не соответствовали гигиеническому нормативу 22 пробы по микробиологическим показателям (37,9 %, по Гродненской области – 21,9 %) и 18 проб по санитарно-химическим показателям (31,0 %, по Гродненской области – 30,8 %) (по содержанию нитратов).

В Слонимском районе количество родившихся детей до 1-го года, где для приготовления пищи используется вода из шахтных колодцев, составляет 1 человек. Из шахтного колодца проведен отбор проб воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. В адрес домовладельца направлена информация о результатах лабораторных исследований воды, даны рекомендации по обустройству и содержанию шахтного колодца. Рекомендовано использовать для питья и приготовления пищи бутилированную воду.

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 г. 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 2022 г. 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.

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).

Приоритетные направления деятельности 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 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 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.