

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 2024 году**



г. Слоним, 2025

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Слонимского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2024 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., Дервоедова Е.В., Новик Н.Г.

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 2024 г. обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

- снижение уровня неинфекционных болезней;

- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

- уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;

- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

- мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 гг.;

- 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 здравоохранения 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 2024 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 2024 г. проведена определенная работа.

В Слонимском районе на предприятиях, в организациях, аптеках, торговых центрах и других местах массового пребывания людей реализуется профилактическая акция «Узнай свое артериальное давление». В рамках акции в 2024 г. проведено 24 мероприятия, в которых приняло участие 637 человек. Распространено 1050 информационно-образовательных материалов по факторам риска БСК.

Повышение АД диагностировано у 8,2 % 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 2023/2024 учебного года задействовано 22 (100 %) школы (на начало 2022/2023 учебного года задействовано 22 (100 %) школы).

Достижение Целей устойчивого развития

В 2024 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 сапропель.

По территории района протекает река Щара с притоками рек Гривда, Береза, Исса, Зельвянка. Около 35 % территории района занимают леса: хвойные, березовые, еловые, дубовые.

Административным центром района является город Слоним. В состав района входит 147 сельских населенных пунктов и 10 сельских Советов. Численность населения на 01.01.2025 составила 59,9 тысячи человек, в том числе в г. Слоним проживает 48,4 тысячи человек, а в сельской местности – 11,5 тысячи человек. 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.

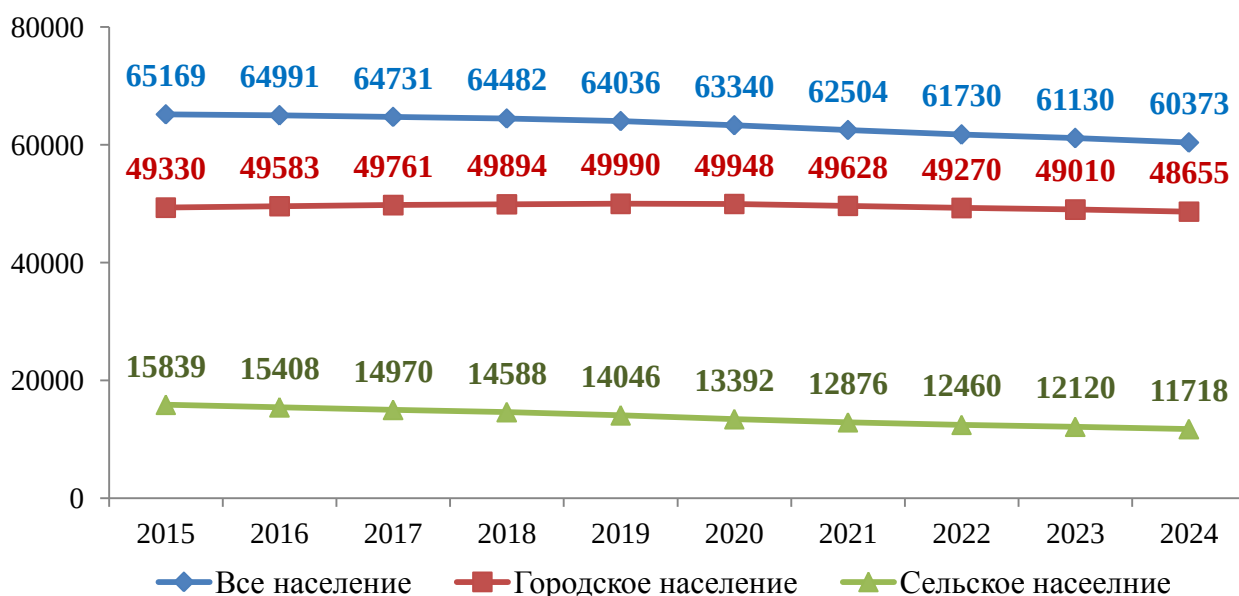
РАЗДЕЛ 3

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 2015-2024 гг. отмечалось снижение среднегодовой численности населения (среднегодовой темп снижения составил 0,87 %). По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность населения в 2024 г. по сравнению с 2015 г. она сократилась на 4796 человек (-7,4 %), по сравнению с 2023 г. – на 757 человек (1,2 %) и составила 60373 человека (рис. 2).



**Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности населения
Слонимского района в 2015-2024 гг.**

Для Слонимского района, как и в целом для Гродненской области, характерен высокий уровень урбанизации, доля городского населения в 2024 г. составила 80,6 %. Городское население проживает в районном центре – г. Слоним. Среднегодовая численность городских жителей по сравнению с 2015 г. сократилась на 675 человек (1,4 %), по сравнению с 2023 гг. – на 355 человек (-0,7 %) и составила 48655 человек.

В анализируемый период среднегодовая численность сельского населения района характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 3,4 %. В 2024 г. по сравнению с 2015 г. она сократилась на 4121 человека (-26,0 %), по сравнению с 2023 г. – на 402 человека (-3,3 %) и составила 11718 человек. Удельный вес сельского населения составил в 2024 г. 19,4 %.

На изменение численности населения влияют как естественные процессы (смертность, рождаемость), так и **миграционные**, которые косвенно являются критерием благополучия населения. В 2024 г. в Слонимский район прибыло 2496 человек, выбыло из района 2923 человека, миграционная убыль составила 427 (2015 г. – 137, 2019 г. – 342) человека. В городе миграционная убыль населения составила 226, в сельской местности – 201 человек.

В **половой структуре** Слонимского района преобладает женское население. В 2024 г. удельный вес женщин составил 52,9 % (2023 г. – 53,0 %), мужчин – 47,1 % (2023 г. – 47,0 %); в г. Слоним – 53,3 % и 46,7 %; в сельской местности – 51,5 % и 48,5 % соответственно. На 1000 мужчин приходилось 1125 женщин (2023 г. – 1125), среди городского населения – 1141 (2023 г. – 1139), среди сельского населения – 1062 (2023 г. – 1069).

Население Слонимского района, как и Гродненской области, по **возрастной структуре** относится к регрессивному типу: доля лиц в возрасте 50 лет и старше в 2024 г. составила 41,3 % (2023 г. – 40,9 %), лиц в возрасте 0-14 лет – 16,6 % (2023 г. – 17,0 %).

В возрастной структуре населения доля лиц моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 17,9 %, лиц в трудоспособном возрасте – 55,6 %, населения старше трудоспособного возраста – 26,5 % (Гродненская область – 18,1%, 56,8 % и 25,1 % соответственно), в г. Слоним – 19,0 %, 57,0 % и 23,9 % (Гродненская область городские поселения – 19,4 %, 58,4 % и 22,3 %), в сельской местности – 13,1 %, 49,9 % и 37,0 % (Гродненская область – 13,4 %, 51,5 % и 35,1 %) соответственно.

Слонимский район относится к территориям со старым населением (по шкале демографического старения ООН – более 7 %): удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше в 2024 г. составил 18,8 %, в г. Слоним – 16,5 %, в сельской местности – 28,0 % (Гродненская область – 18,0 %, 15,7 % и 26,3 % соответственно).

Одним из основных показателей естественного движения населения является **рождаемость**. В 2024 г. в Слонимском районе родился 381 ребенок (2015 г. – 812, 2019 г. – 591), в т.ч. в городских поселениях – 322, в сельской местности – 59. Показатели рождаемости на 1000 населения составили соответственно 6,3, 6,6 и 5,0 (2015 г. – 12,5, 12,7 и 11,7, 2019 г. – 9,2, 9,5 и 8,3), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается очень низким уровнем (менее 11 ‰); в Гродненской области – 6,6, 6,9 и 5,7 на 1000 населения соответственно.

В Слонимском районе в 2024 г. общий показатель плодовитости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) составил 31,6 на 1000 женщин фертильного возраста, среди городского населения – 30,8, среди сельского – 37,1 (Гродненская область – 30,4, 28,8 и 39,1 соответственно).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели **брачности и разводимости**. В период 2015-2024 гг. в Слонимском районе наблюдалась выраженная тенденция к снижению показателя брачности со среднегодовым темпом 5,8 % и умеренная тенденция к росту показателя разводимости ($T_{пр.}=1,2\%$) (рис. 3).

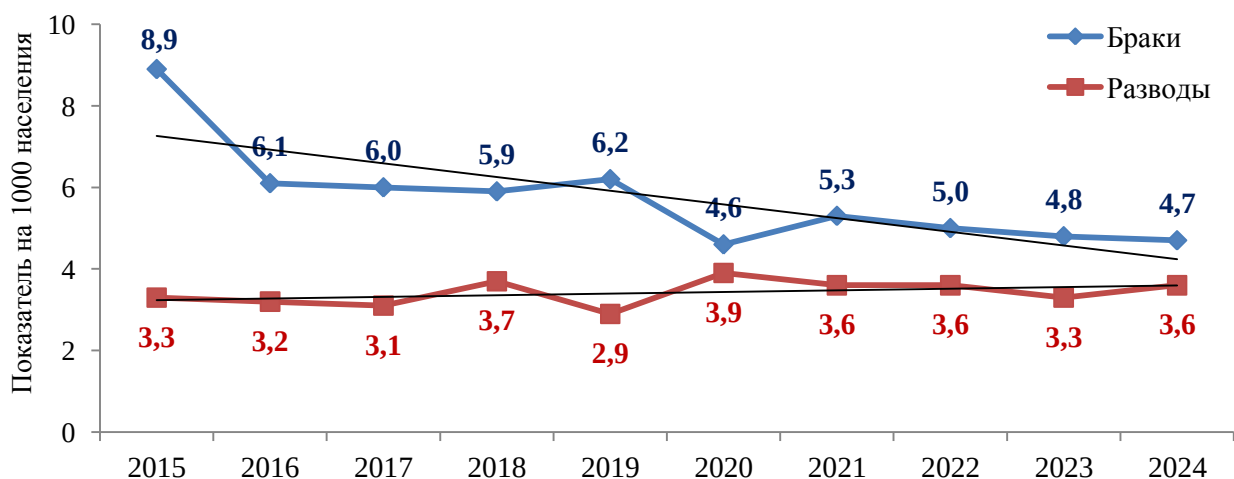


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Слонимского района в 2015-2024 гг.

В 2024 г. зарегистрирован 281 брак (2023 г. – 294), показатель составил 4,7 (2015 г. – 8,9, 2023 г. – 4,8) на 1000 населения. Расторгнуто 219 браков (2023 г. – 204), показатель составил 3,6 (2015 г. – 3,3, 2023 г. – 3,3) на 1000 населения; в Гродненской области – 4,9 и 3,6 на 1000 населения соответственно.

Среди городского населения показатели были выше, чем среди сельского, и составили на 1000 населения: брачности – 5,1 и 2,9 (Гродненская область – 5,4 и 3,2), разводимости – 4,0 и 2,2 (Гродненская область – 4,1 и 2,0) соответственно.

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В Слонимском районе в 2024 г. умерло 899 человек, в том числе 601 городской житель и 298 сельских (2015 г. – 956, 551 и 405; 2019 г. – 890, 564 и 326 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения в 2024 г. составил 14,9 (высокий уровень), среди городских жителей – 12,4 (высокий уровень), сельских – 25,4 (очень высокий уровень) (2015 г. – 14,4, 11,7 и 23,0; 2019 г. – 13,9, 11,3 и 23,2 соответственно); в Гродненской области – 13,6, 10,4 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Слонимского района в 2024 г. составила 518 человек, среди городского населения – 279 человек, сельского – 239 человек; показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 8,6, 5,8 и 20,4 соответственно (Гродненская область – 7,0, 3,5 и 19,0 соответственно).

В 2024 г. в районе зарегистрировано 2 случая **младенческой смертности**, или 5,0 на 1000 родившихся (2015 г. – 3 случая, или 3,7 на 1000 родившихся, 2019 г. – 0).

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

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

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

В 2024 г. в Слонимском районе по данным обраееваемости населения в УЗ «Слонимская центральная районная больница» зарегистрировано 101258 случаев заболееваний (2023 г. – 99256), из которых 46487 (45,9 %) – с впервые установленным диагнозом (2023 г. – 45095 (45,4 %)). В период 2015-2024 гг. показатели *общей и первичной заболееваемости населения* района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,5 % и 3,2 % (Гродненская область – 2,3 % и 2,6 %) соответственно; по уровню средних многолетних показателей среди административных территорий области район занял 4 и 6 ранги (НИП составили 1,0 и 0,9) соответственно.

Показатель общей заболееваемости населения Слонимского района в 2024 г. составил 1677,2 на 1000 населения (областной показатель – 1629,1 ‰), что выше на 27,1 % уровня 2015 г. и на 3,3 % – уровня 2023 г. (рис. 4).

Показатель первичной заболееваемости населения в 2024 г. составил 770,0 ‰ (областной показатель – 818,7 ‰), что выше на 35,8 % уровня 2015 г. и на 4,4 % – уровня 2023 г. (рис. 4).

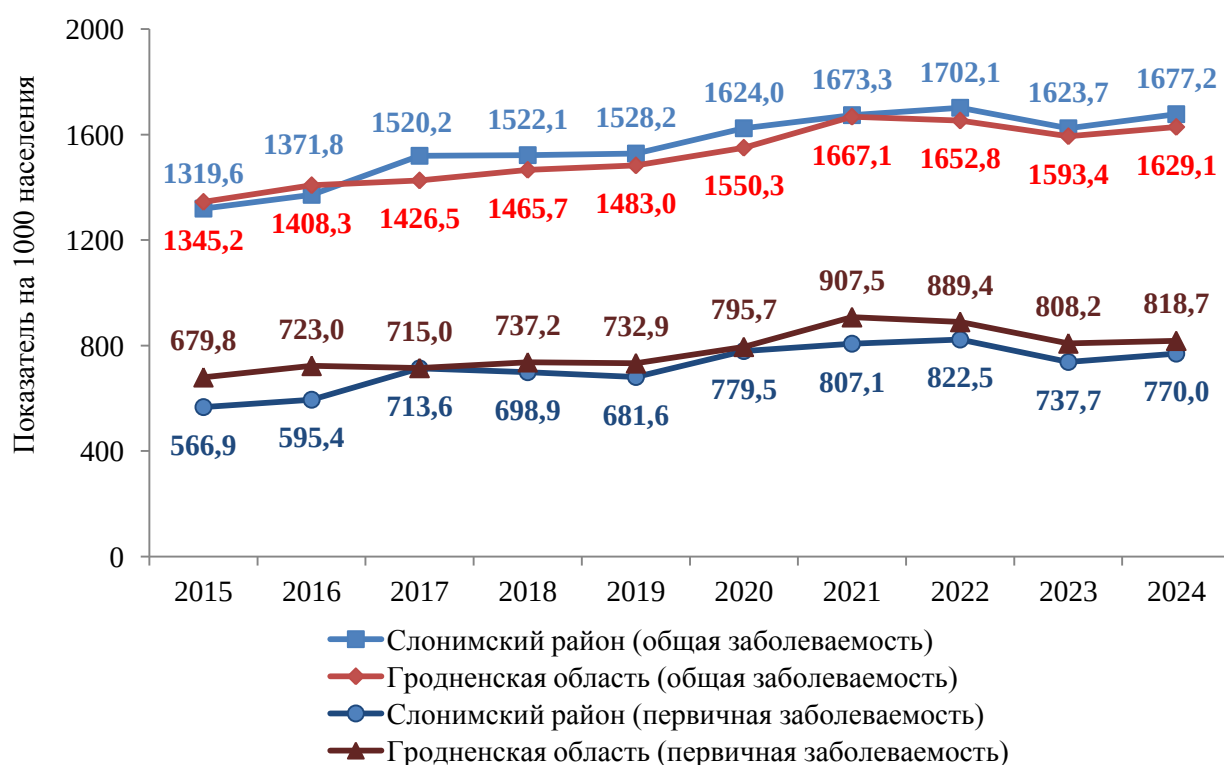


Рисунок 4. Динамика показателей общей и первичной заболееваемости населения Слонимского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

Показатель общей **заболеваемости взрослого населения** (18 лет и старше) в 2024 г. составил 1534,4 ‰ (областной показатель – 1528,3 ‰), что выше на 22,9 % уровня 2015 г. и на 0,7 % – уровня 2023 г. В период 2015-2024 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,8 % и был выше среднеобластных уровней (кроме 2022 г.). По уровню среднего многолетнего показателя район занял 5 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,0) (рис. 5).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) в 2024 г. составил 461,2 ‰ (областной показатель – 564,3 ‰), что на 22,9 % выше уровня 2015 г. и на 2,1 % ниже уровня 2023 г. В период 2015-2024 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 3,9 % и был ниже среднеобластных уровней. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 12 ранг среди административных территорий области (НИП составил 0,8) (рис. 5).

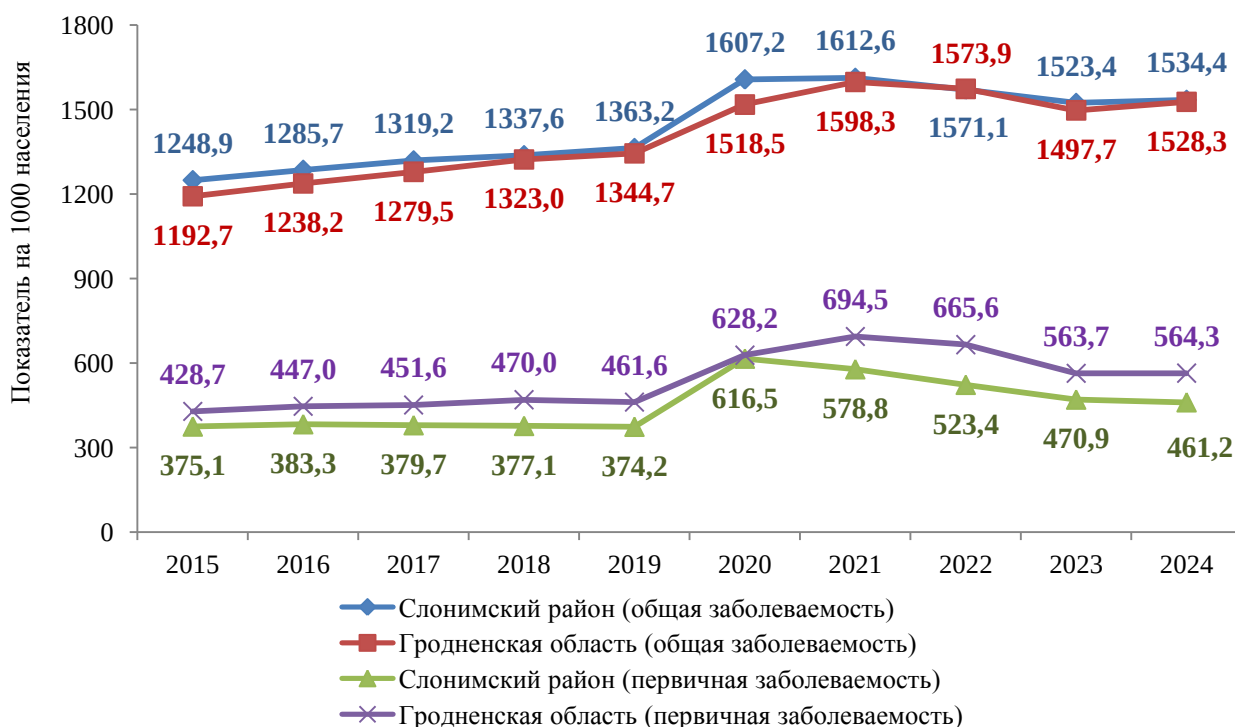


Рисунок 5. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения Слонимского района и Гродненской области за 2015-2024 гг.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г. выше районного показателя отмечены на врачебных участках районной поликлиники, в Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики; показатели первичной заболеваемости – на врачебных участках районной поликлиники (табл. 1).

Таблица 1 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков в Слонимском районе в 2024 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Районная поликлиника	2216,3	685,0
Городская поликлиника	878,5	291,7
Жировичская УБ	1460,7	342,4
Деревянчицкая АВОП	1279,6	376,7
Новодевятковичская ВА	1050,6	294,8
Озерницкая ВА	1317,1	284,7
Мижевичская УБ	1516,3	397,5
Деревновская АВОП	1754,4	232,2
Сеньковщинская АВОП	1730,0	336,7
Василевичская ВА	1156,1	226,3

В 2024 г. показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте составили 1999,7 и 1302,9 (2023 г. – 2004,1 и 1293,7) на 1000 населения соответственно, в Гродненской области – 2013,7 и 1304,7 на 1000 населения соответственно; показатели первичной заболеваемости составили соответственно 402,4 и 490,5 (2023 г. – 442,9 и 484,3) на 1000 населения, в Гродненской области – 477,1 и 604,4 на 1000 населения соответственно. Соотношения общей и первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста и в трудоспособном возрасте составили 4,2 и 2,2 соответственно.

Общая заболеваемость населения в трудоспособном возрасте в 2024 г. выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники; общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники, Мижевичской участковой больницы, Деревновской, Сеньковщинской и Деревянчицкой амбулаториях врача общей практики (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте и старше трудоспособного возраста в Слонимском районе в разрезе врачебных участков в 2024 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость населения		Первичная заболеваемость населения	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Районная поликлиника	2128,3	2358,9	775,4	538,5
Городская поликлиника	781,5	1144,6	309,6	242,4
Жировичская УБ	970,0	1954,7	346,7	338,0
Деревянчицкая АВОП	854,5	1881,6	403,5	338,8
Новодевятковичская ВА	659,5	1655,8	269,5	333,3
Озерницкая ВА	898,0	1950,7	352,7	182,0
Мижевичская УБ	644,4	2928,6	345,7	481,6
Деревновская АВОП	568,3	3625,0	150,1	361,7
Сеньковщинская АВОП	1256,6	2408,1	435,8	194,6
Василевичская ВА	1087,8	1252,0	305,3	115,3

Первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте выше районного показателя наблюдалась на врачебных участках районной поликлиники; первичная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста – на врачебных участках районной поликлиники и Мижевичской участковой больницы (табл. 2).

Показатель общей **заболеваемости детского населения** (0-17 лет) Слонимского района в 2024 г. составил 2238,3 ‰ (областной показатель – 2023,6 ‰), что выше на 39,8 % показателя 2015 г. и на 11,2 % – уровня 2023 г. В период 2015-2024 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,8 %. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 4 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,0) (рис. 6).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в Слонимском районе (0-17 лет) в 2024 г. составил 1983,3 ‰ (областной показатель – 1814,2 ‰), что выше на 49,1 % уровня 2015 г. и на 11,9 % – уровня 2023 г. В период 2015-2024 гг. показатель характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,4 %. По уровню среднего многолетнего показателя район занял 4 ранг среди административных территорий области (НИП составил 1,0) (рис. 6).

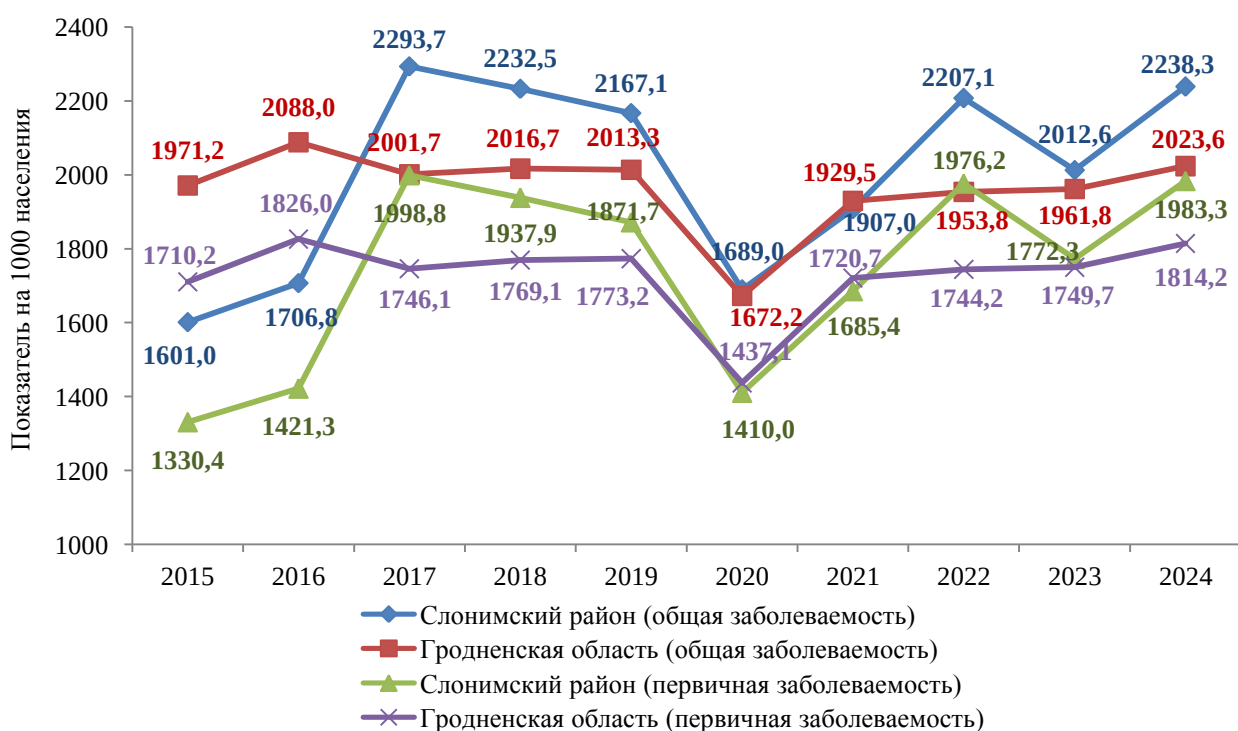
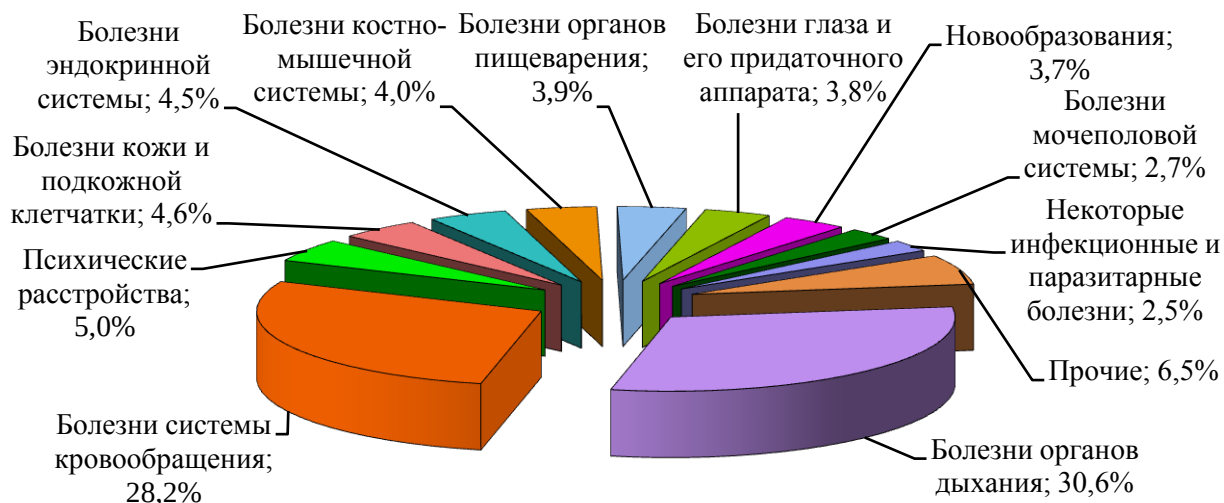


Рисунок 6. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости детского населения Слонимского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

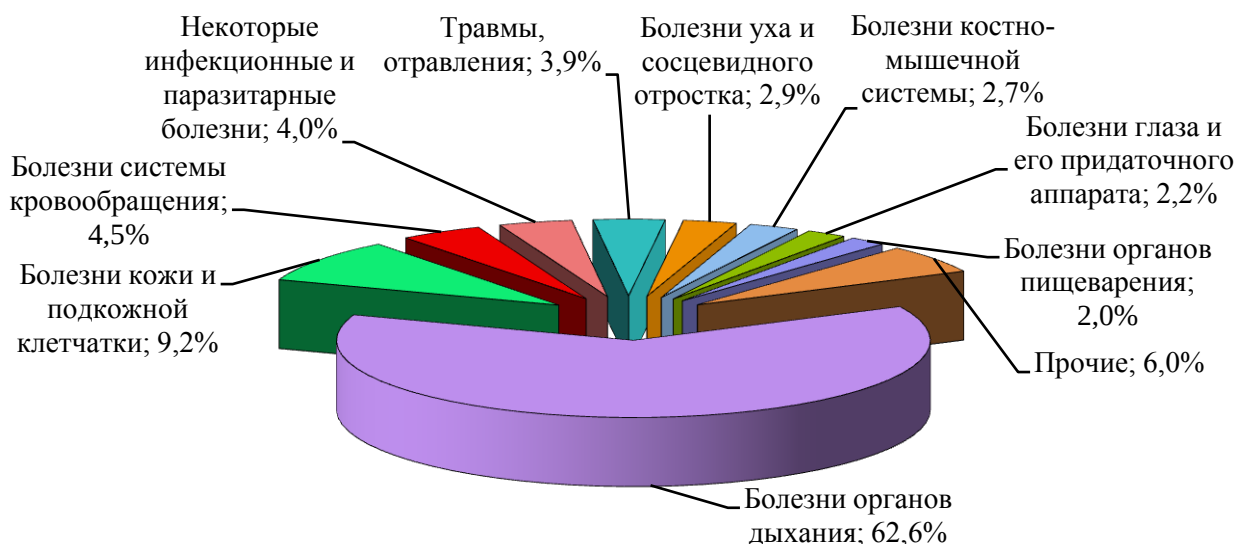
Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Слонимского района в 2024 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни эндокринной системы,

расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения, болезни глаза и его придаточного аппарата, новообразования (рис. 7).



**Рисунок 7. Структура общей заболеваемости населения
Слонимского района в 2024 г.**

В структуре первичной заболеваемости населения Слонимского района первые ранги занимали болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, 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 2024 г.**

В 2024 г. основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения, болезни

эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни уха и сосцевидного отростка (табл. 3).

Таблица 3 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Слонимского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 38,5 %	Болезни органов дыхания – 41,8 %
2	Болезни органов дыхания – 14,9 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 14,3 %
3	Психические расстройства и расстройства поведения – 6,3 %	Болезни системы кровообращения – 9,2 %
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 5,9 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 6,1 %
5	Новообразования – 5,0 %	Травмы, отравления – 5,6 %
6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,9 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 5,6 %
7	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,6 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 3,1 %
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,3%	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,8%
9	Болезни органов пищеварения – 4,2 %	Психические расстройства и расстройства поведения – 2,6 %
10	Болезни мочеполовой системы – 3,3 %	Новообразования – 2,0 %

Первые ранги в структуре общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте занимали болезни системы кровообращения (33,7 %), болезни органов дыхания (20,4 %), психические расстройства и расстройства поведения (7,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (6,0 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,5 %), болезни органов пищеварения (4,4 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,7 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (3,6 %), новообразования (3,3 %), болезни мочеполовой системы (3,2 %); в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (47,4 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (14,8 %), болезни системы кровообращения (6,3 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,0 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,9 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,7 %).

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, 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 детского населения (0-17 лет) Слонимского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 72,8 %	Болезни органов дыхания – 81,5 %
2	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,6 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,5 %
3	Болезни органов пищеварения – 3,1 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,7 %
4	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,6 %	Болезни органов пищеварения – 2,6 %
5	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,5 %	Травмы, отравления – 2,4 %
6	Травмы, отравления – 2,1 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,0 %
7	Болезни крови, кроветворных органов – 1,9 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,6 %

Инвалидность населения

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность – один из важнейших показателей социального благополучия населения. Показатели инвалидности являются отражением как уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий, так и состояния социальной защиты человека с ограниченными возможностями.

В 2024 г. в Слонимском районе впервые признано инвалидами 425 человек (2023 г. – 352), в том числе 399 человек в возрасте 18 лет и старше (из них 129 – в трудоспособном возрасте) и 26 – в возрасте 0-17 лет (2023 г. – 321, 112 и 31 человек соответственно).

В 2015-2024 гг. показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше характеризовался умеренной тенденцией к снижению (среднегодовой темп снижения составил 1,4 %), показатель первичной инвалидности детского населения – выраженной тенденцией к росту ($T_{пр.}=5,8\%$); показатель среди населения в трудоспособном возрасте стабилизировался ($T_{пр.}=0,18\%$) (рис. 9).

В 2024 г. показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше был выше среднеобластного уровня, по сравнению с 2015 г. он увеличился на 11,3 %, по сравнению с 2023 г. – на 25,5 % и составил 82,9 на 10000 населения; показатель среди населения в трудоспособном возрасте по сравнению с 2015 г. увеличился на 16,8 %, по сравнению с 2023 г. – на 17,9 % и составил 40,1 на 10000 населения; показатель среди детского населения по сравнению с 2015 г. увеличился на 32,3 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 14,2 %, и составил 21,2 на 10000 населения (2015 г. – 74,5, 34,4 и 16,1;

2023 г. – 66,0, 34,1 и 24,7); в Гродненской области показатели составили 77,3, 43,8 и 25,4 на 10000 населения соответственно (рис. 9).

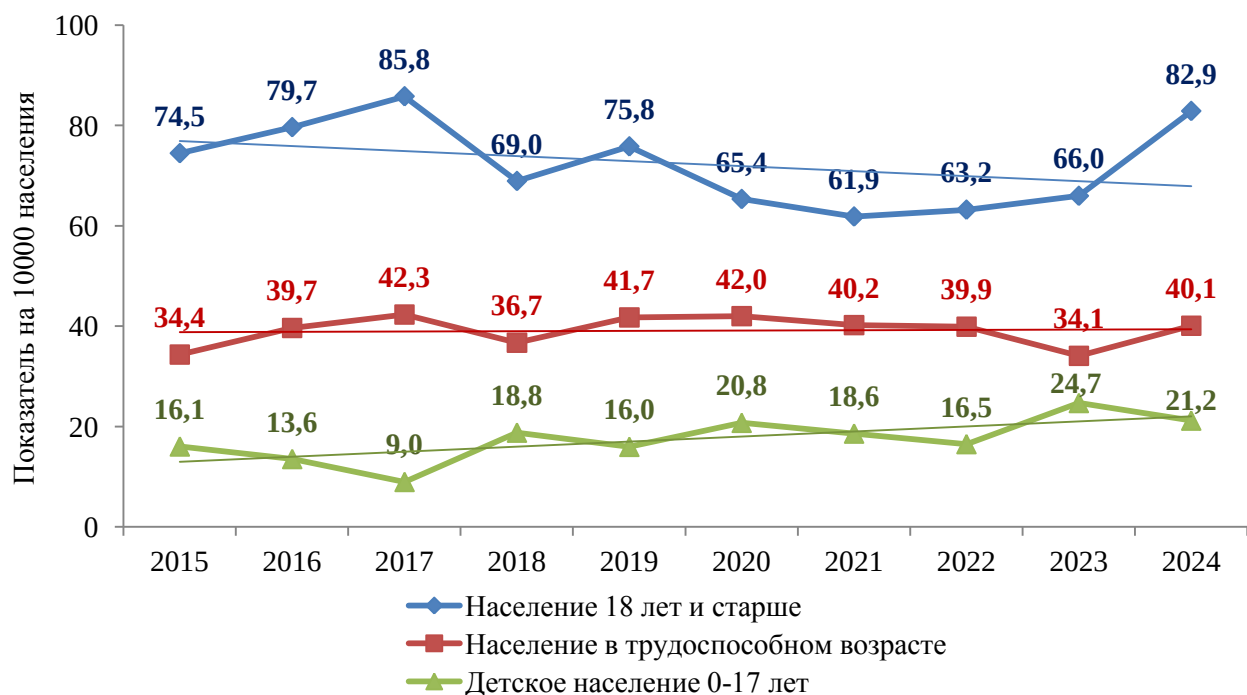


Рисунок 9. Динамика показателей первичной инвалидности населения Слонимского района в 2015–2024 гг.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

Гигиеническое обеспечение воспитания и обучения детей и подростков

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. По результатам проведенных в 2024 г. профилактических медицинских осмотров в Слонимском районе 11,3 % осмотренных детей 0-17 лет имели понижение остроты зрения, в том числе 0,75 % выявлены впервые. Понижение остроты зрения в 4,7 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста, – 14,2 % и 3,7 % соответственно, в т.ч. впервые выявленное – 0,9 % (один из наиболее низких среди административных территорий области) и 0,2 % соответственно.

Отдельные нарушения здоровья детей школьного возраста (6-17 лет) за 2024 г. в сравнении с 2021-2023 гг. на территории Слонимского района и Гродненской области представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Отдельные нарушения здоровья детей школьного возраста (6–17 лет) Слонимского района и Гродненской области в 2021–2024 гг. (выявлено при осмотрах детей, на 100 осмотренных)

Административная территория	Год	С понижением остроты зрения		Со сколиозом		С нарушением осанки	
		всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые
Слонимский район	2021	14,50	1,13	3,80	0,21	4,04	0,37
	2022	14,75	0,97	2,67	0,07	4,14	0,30
	2023	14,60	1,00	2,21	0,05	3,42	0,24
	2024	14,23	0,94	1,95	0,10	3,31	0,23
Гродненская область	2021	15,28	1,73	2,47	0,29	3,67	0,45
	2022	17,18	2,55	2,24	0,42	3,94	0,62
	2023	17,50	2,20	2,37	0,41	3,64	0,59
	2024	16,52	2,17	1,43	0,30	3,66	0,70

Нарушение осанки выявлено у 2,69 % осмотренных детей 0-17 лет, в т.ч. впервые – у 0,23 %, сколиоз – 1,48 % и 0,08 % соответственно. Среди школьников доля детей с нарушением осанки составила 3,3 %, со сколиозом – 1,9 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,2 % и 0,1 % соответственно (табл. 5). Доля дошкольников с нарушением осанки составила 1,2 %, в т.ч. впервые выявленным – 0,4 %.

В Слонимском районе в 2024 г. функционировало 20 учреждений общего среднего образования, 18 учреждений дошкольного образования, 3 учреждения среднего специального образования, 1 учреждение специального образования, 1 социально-педагогический центр и 7 учреждений дополнительного образования.

В 2024 г. в Слонимском районе проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы учреждений образования: во всех учреждениях проведено благоустройство территорий, приведены в надлежащее состояние спортивные плоскостные сооружения; в 9 учреждениях дошкольного образования установлены новые единицы игрового уличного оборудования, в 4 – заменены песочницы; во всех учреждениях проведен текущий ремонт используемых теневых навесов.

Проведен частичный ремонт кровли ГУО «Средняя школа № 5 г. Слонима», ГУО «Средняя школа № 4 г. Слонима», ГУО «Гимназия № 1 г. Слонима», ГУО «Специальный ясли-сад г. Слонима», ГУО «Слонимский дошкольный центр развития ребенка».

В 4 учреждениях общего среднего образования (ГУО «Средняя школа № 3 г. Слонима», ГУО «Средняя школа № 5 г. Слонима», ГУО «Средняя школа № 10 г. Слонима», ГУО «Жировичская средняя школа Слонимского района») проведены ремонты спортивных залов.

Значительный объем работ по созданию безопасных условий пребывания детей выполнен в ГУО «Средняя школа № 3 г. Слонима» ГУО «Детский сад № 6 г. Слонима».

В УО «Слонимский государственный медицинский колледж» проведен текущий ремонт помещений в учебном корпусе № 3.

Во всех учреждениях образования проведены ремонт и замена детской и ученической мебели.

Питание учащихся в 2024 г. осуществляли 41 объект питания 40 учреждений образования. Организовано питание учащихся учреждений среднего специального образования: УО «Слонимский государственный колледж» осуществляет питание в собственной столовой, в УО «Слонимский государственный медицинский колледж» – на базе объекта общественного питания СТ ОАО «Світанак», УО «Жировичский государственный аграрно-технический колледж» – в буфете колледжа организовано привозное горячее питание по договору со Слонимским филиалом Гродненского ОПО.

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

Выполнены мероприятия по подготовке объектов питания учреждений образования: текущие ремонты в производственных помещениях, покраска оборудования, мебели, пополнен запас столовой и кухонной посуды, кухонного инвентаря. В 2024 г. приобретено 9 единиц технологического и холодильного оборудования. Объекты питания 6-ти учреждений общего среднего образования (ГУО «Сеньковщинская средняя школа Слонимского района», ГУО «Новодевятковичская средняя школа Слонимского района», ГУО «Мижевичская средняя школа Слонимского района», ГУО «Жировичская средняя школа Слонимского района», ГУО «Селявичская базовая школа Слонимского района», ГУО «Большешиловичская базовая школа Слонимского района») дооснащены пароконвектоматами. Приобретено 2 единицы

холодильного оборудования на объекты питания ГУО «Детский сад № 5 г. Слонима». Заменен жарочный шкаф в ГУО «Средняя школа № 3 г. Слонима».

В Слонимском районе в летний период 2024 г. функционировало 50 оздоровительных лагерей с общим количеством детей 4160 человек: с дневным пребыванием – 37, с круглосуточным пребыванием – 13, в том числе 2 стационарных лагеря с круглосуточным пребыванием детей (государственное воспитательно-оздоровительное учреждение «Оздоровительный лагерь «Лесной» Слонимского района» (850 детей) и оздоровительный лагерь «Исса» санатория «Магистральный» УП «Барановичское отделение Белорусской железной дороги» (880 детей)).

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. В стационарных оздоровительных лагерях обеспечены условия для хранения плодоовощной продукции, наличие договоров на поставку охлажденных мясных полуфабрикатов. В оздоровительных лагерях имеются программы производственного, в том числе лабораторного контроля, за качеством питьевой воды (в том числе за состоянием фильтров промышленного производства), организацией и качеством питания.

Уровень заболеваемости детей в оздоровительных лагерях снизился в сравнении с 2023 г., в основном дети болели острыми респираторными заболеваниями.

Гигиена производственной среды

Среднесписочная численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Слонимского района в 2024 г. составила 6929 человек (2023 г. – 6809).

В условиях, не соответствующих санитарным нормам и правилам, работает 2582 человека (37 % от общего количества работающих), из них 1888 человек работает на промышленных предприятиях и 691 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.

Улучшены условия труда работающих на 7 промышленных и 2 сельскохозяйственных предприятиях г. Слонима и Слонимского района:

ЧТУП «Слэкт» – переведено в новое здание, оборудованы санитарно-бытовые помещения (гардеробная, комната приема пищи, санузел), улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по микроклимату и освещенности 1 рабочее место мастера для 1 человека;

ЧТУП «Дулинец-Транс» – в помещении мастерской установлены дополнительные световые приборы, улучшено и приведено в соответствие с

требованиями гигиенических нормативов по освещенности 1 рабочее место слесаря для 1 человека;

ООО «Ружанская мебельная компания» – новый цех по производству мебели по адресу ул. Минский тракт, 29, установлено новое оборудование (автоматические раскроечные центры (2 шт.), фрезерные станки ROWER (5 шт.), сверлильные станки SKIPER (2 шт.), кромкооблицовочные станки (3 шт.), покрасочная камера, камера нанесения клея, пресс для пленки, упаковочная машина) – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по микроклимату и освещенности 37 рабочих мест (отделочник изделий, станочник деревообрабатывающих станков, облицовщик деталей, электрогазосварщик, шлифовщик изделий) для 37 человек, из них 15 женщин; по химическому фактору – 2 рабочих места (отделочника изделий) для 2 человек (женщин); по пыли – 5 рабочих мест (станочников деревообрабатывающих станков) для 5 человек; приобретен Керхер для мытья полов в производственных помещениях – улучшено и приведено в соответствие с требованиями по тяжести 1 рабочее место уборщицы для 1 человека (женщины);

ИП Ярмолук – в помещении ремонтной мастерской оборудована механическая система вентиляции; в комнату приема пищи приобретен холодильник – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по химии 2 рабочих места слесаря для 2 человек;

СООО «БЕЛАВТОМАЗСЕРВИС» – производственные и вспомогательные помещения оборудованы механической системой вентиляции – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по химии 3 рабочих места слесарей для 3 человек;

ОАО «Слонимская КПФ» – приобретено и установлено новое оборудование (крутильная машина SIRIUS 352С для пряжи низких номеров m3/2-40/2, тростильно-крутильная машина SIRIUS252В, мотальный автомат POLAREVOL с 30 веретенами для перемотки пряжи Nm 15-3; мотальный автомат POLAREVOL с 50 веретенами для перемотки пряжи Nm 100-28) – улучшено по шуму 6 рабочих мест для 6 человек (женщин);

ОАО «Слонимский картонно-бумажный завод «Альбертин» – установлены дополнительный калорифер приточной вентиляции № 5 в цехе производства бумаги на участке БМ-5, осевой вентилятор на РПО и вытяжной вентилятор в цехе производства санитарно-гигиенической бумаги на участке БМ-4; оборудована приточная вентиляция в цехе производства картона на участке КДМ-2 (на прессовой части), приточная вентиляция привод на участке КДМ-7; проведена замена крышных вентиляторов цеха полуфабрикатов (4 шт.) и ЛОС (3 шт.), установлен осевой вентилятор РПО в цехе производства бумаги; проведен капитальный ремонт вытяжного вентилятора 1-ой сушильной группы в цехе производства бумаги на участке БМ-5 – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по пыли 36 рабочих мест (машинист, резчик, съемщик, укладчик упаковщик, сушильщик, прессовщик, размольщик) для 72 человек, в т.ч. 45 женщин; улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по химии

27 рабочих мест (машинист, оператор, аппаратчик очистки) для 54 человек, в т.ч. 30 женщин; улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по микроклимату 63 рабочих места (машинист, резчик, съемщик, укладчик упаковщик, сушильщик, прессовщик, размольтчик, слесарь, оператор, аппаратчик) для 126 человек, в т.ч. 75 женщин;

ООО «ОрганикЛэнд» – закуплена новая сельскохозяйственная техника (трактор МТЗ 82.1 (1 шт.), трактор МТЗ 12.213 (2 шт.), фронтальный погрузчик LovolSL 936 (1 шт.), фронтальный погрузчик LovolSL 918 (1 шт.), комбайн зерноуборочный самоходный GS 12A1) – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по шуму и вибрации 6 рабочих мест (водитель, тракторист машинист) для 6 человек. Произведена замена дверного полотна на автозаправочной станции и ремонтно-механической мастерской аг. Деревянчицы;

ООО «Роданагрослонимский» – в РММ заменены все входные ворота-двери – улучшено и приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов по микроклимату 3 рабочих места (слесаря) для 3 человек.

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.

В 2024 г. лабораторно обследовано 1019 групп аналогичных рабочих мест, из них превышения гигиенических нормативов установлены на 178 рабочих местах (17,5 % от обследованных); по химическому фактору из обследованных 137 групп аналогичных рабочих мест с превышением 2 (1,4 % в 2024 г. против 1,6 % в 2023 г.); по пылевому фактору из обследованных 168 групп аналогичных рабочих мест с превышением 22 (13 % в 2024 г. против 10,8 % в 2023 г.), по шуму из обследованных 327 групп аналогичных рабочих мест с превышениями 146 (44,6 % в 2024 г. против 44,3 % в 2023 г.); по вибрации из обследованных 95 групп аналогичных рабочих мест с превышениями 4 (4,2 % в 2024 г. против 13,7 % в 2023 г.); по микроклимату из обследованных 588 групп аналогичных рабочих мест с превышениями 26 (4,4 % в 2024 г. против 5,0 % в 2023 г.).

В 2024 г. обязательным медицинским осмотрам подлежало 2926 работающих, из них 1980 женщин, на промышленных предприятиях г. Слонима и Слонимского района. Охват обязательными медицинскими осмотрами составил 99,25 % (не пройден медосмотр 22 работниками). По результатам обязательных медицинских осмотров лиц с подозрениями на профессиональные заболевания не выявлено. Выявлено 12 работников с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с профессиональными вредностями.

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 2024 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 2024 г. установлено 59 единиц торгового оборудования, 23 единицы холодильного оборудования, 14 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 приобретены 3 единицы изотермического транспорта. Всего для транспортировки продовольственного сырья и пищевых продуктов субъекты хозяйствования района располагают 343 единицами специализированного автотранспорта.

Результаты мониторинга пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминантов на протяжении последних лет. Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. В 2024 г. исследовано 126 проб, из них 2 не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям.

В 2024 г. исследовано 28 проб пищевых продуктов на содержание солей тяжелых металлов, пестицидов, микотоксинов, антибиотиков, ботулина,

радионуклидов цезия-137, стронция-90, фактов превышения гигиенических нормативов не установлено.

Результаты проводимых надзорных мероприятий за торговыми объектами и объектами общественного питания за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения показывают, что в 2024 г. в сравнении с 2023 г. увеличилось количество случаев выявляемых нарушений: нарушение условий хранения и реализации пищевой продукции, обеспечивающих предотвращение ее порчи и защиту от загрязняющих веществ (2023 г. – 53, 2024 г. – 69); использование оборудования, емкостей, тары, инвентаря, посуды с поврежденным покрытием, отбитыми краями, деформированных, с трещинами и иными дефектами (2023 г. – 55, 2024 г. – 57); обращение (реализация) пищевой продукции без наличия маркировки (с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза) (2023 г. – 32, 2024 г. – 55); неудовлетворительное санитарное состояние помещений (2023 г. – 4, 2024 г. – 9); обращение (реализация) товара без документов, обеспечивающих прослеживаемость и подтверждающих качество и безопасность (2023 г. – 12, 2024 г. – 10); неудовлетворительное санитарное состояние торгового, технологического, холодильного оборудования (2022 г. – 5, 2024 г. – 23); обращение (реализация) продукции с истекшим сроком годности (2023 г. – 35, 2024 г. – 39); обращение (реализация) пищевой продукции с признаками недоброкачества, порчи (2023 г. – 6, 2024 г. – 16); нарушение температурного режима хранения пищевой продукции (2023 г. – 8, 2024 г. – 18).

В 2024 г. изъято из обращения 796,155 кг недоброкачественной продукции (2023 г. – 458,345 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 контрольных точках по 4 загрязняющим веществам (аммиак, формальдегид, оксид углерода, твердые частицы). В 2024 г. в контрольных точках исследовано 140 проб, превышений максимально разовых ПДК загрязняющих веществ не зарегистрировано.

Состояние воздуха в городе, по-прежнему, оценивается как стабильно хорошее. По результатам наблюдений за 2024 г., по сравнению с 2023 г. содержание в воздухе аммиака, 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, формальдегида, твердых частиц – ниже чувствительности метода.

В целом превышения ПДК загрязнений атмосферного воздуха в районе не регистрируются на протяжении более 12 лет.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

На территории Слонимского района для оказания банных услуг имеется 7 общественных бань, из них 2 бани расположены в г. Слоним и 5 – в сельских населенных пунктах (Слонимское ГУП ЖКХ).

В 2024 г. по результатам надзорных мероприятий в адрес руководителей Слонимского ГУП ЖКХ направлены рекомендации по устранению нарушений.

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

На территории 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 г. Слоним, пруд, находящийся в 356 метрах от многоцелевой автозаправочной станции № 32, расположенной по ул. Багратиона в г. Слоним (далее – зоны рекреации).

В 2024 г. специалистами Слонимского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 132 пробы воды в период купального сезона (66 – по микробиологическим и 66 – по санитарно-химическим показателям, нестандартных проб не зарегистрировано) и 24 пробы воды перед началом купального сезона (12 – по микробиологическим и 12 – 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 3 выступления на телевидении, опубликовано 13 информационных материалов в печатных и электронных средствах массовой информации с использованием глобальной компьютерной сети Интернет. Также с целью аудиооповещения населения по вопросам соблюдения правил поведения и мер безопасности на воде осуществлялась трансляция на зоне отдыха по ул. Багратиона.

Специалистами Слонимского зонального ЦГЭ в целях совершенствования работы по обеспечению охраны жизни людей на водах и создания безопасных условий отдыха для граждан во время проведения купального сезона 2024 г. направлена информация в Слонимский районный исполнительный комитет с предложением оборудовать душевые установки (сетки) с подводом питьевой воды на зоне отдыха по ул. Багратиона в г. Слоним, также данная информация направлялась в Слонимское ГУП ЖКХ.

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 г. Слоним и Слонимского района осуществляется из 34 коммунальных и 5 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 34 коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений не отвечают санитарным нормам 3 (8,8 %), из 5 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения – 4 (80,0 %).

По результатам лабораторных исследований проб воды из коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, процент не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: из коммунальных систем питьевого водоснабжения составил 0 %, из ведомственных систем питьевого водоснабжения – 0%, по санитарно-химическим показателям: 1,3 % – из коммунальных систем питьевого водоснабжения и 33,3 % – из ведомственных систем питьевого водоснабжения.

В результате выполнения мероприятий Государственных программ по водоснабжению и водоотведению, а также по предложению органов госсаннадзора, в 2024 г. введены в эксплуатацию 2 установки по обезжелезиванию воды в д. Збочно, д. Волчки. 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.

Специалистами ОАО «Слонимский водоканал» проведены работы по переподключению д. Тушевичи (повышенное содержание железа в пробах воды) к централизованной системе питьевого водоснабжения г. Слоним (водозабор «Подгорная дача»), что позволило обеспечить население д. Тушевичи водой гарантированного качества.

В рамках государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы ОАО «Слонимский водоканал» в 2025 г. запланировано строительство установок по обезжелезиванию воды на централизованных системах питьевого водоснабжения в д. Масиловичи, д. Гловсевици, д. Мохначи, где подается вода негарантированного качества (повышенное содержание ионов железа).

В 2024 г. в рамках Комплекса мероприятий по обеспечению населения Слонимского района качественной питьевой водой приведено в должное санитарно-техническое состояние 42 объекта водоснабжения для населения, из них 40 коммунальных (ремонт/замена ограждений первого пояса ЗСО – 2; покраска павильонов и оборудования скважин – 34; замена обвязки павильонов

водозаборных скважин – 4 и 2 ведомственных (ремонт / замена ограждений первого пояса ЗСО – 1; покраска павильонов и оборудования скважин – 2).

В 2024 г. ОАО «Слонимский водоканал» проведены работы по замене водопроводных сетей в г. Слоним и Слонимском районе (в общей сложности проведена замена 2,391 км, из них 0,149 км в г. Слоним, 2,242 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» со Слонимским зональным ЦГЭ.

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 42 пробы воды по микробиологическим и 42 – по санитарно-химическим показателям, не соответствовали гигиеническому нормативу 10 проб по микробиологическим показателям (23,8 %) и 19 проб по санитарно-химическим показателям (45,2 %) (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. Охват плано-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 охват раздельным сбором мусора в городе составляет 98,5 %. 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 35 % 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 97 % от общего объема промстоков города.

В районе имеется выпуск сточных вод в открытые водоемы (р. Щара) в д. Розановщина. Все хозяйственно-бытовые, производственные сточные воды г. Слоним поступают на городские очистные сооружения (проектная мощность 30 тыс. м³/сутки), где проводится механическая и биологическая очистка. Среднесуточный объем сточных вод, поступивших на очистные сооружения в 2024 г., составил 12479 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.

С 2020 г. эксплуатируется биогазовый комплекс (первый пусковой комплекс), который производит биогаз из осадка сточных вод очистных сооружений канализации, а также из привозного органического материала, затем из биогаза вырабатывается электрическая и тепловая энергия для собственных нужд ОАО «Слонимский водоканал».

В ОАО «Слонимский водоканал» разработано предложение поэтапной реализации мероприятий по реконструкции очистных сооружений канализации г. Слоним. Первым этапом стала реализация объекта «Техническая модернизация оборудования воздухоудвнгой станции с заменой воздухоудвнгового оборудования на очистных сооружениях канализации в г. Слониме».

Радиационная гигиена и безопасность

Радиационная обстановка на территории Слонимского района в 2024 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 2024 г. радиологической лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ исследовано 398 проб пищевых продуктов (в том числе – дикорастущей продукции) и 20 проб питьевой воды. Превышение допустимых уровней в пробах не установлено. Проведено 518 измерений мощности дозы на объектах жилого, производственного и гражданского назначения.

Радиационных аварий на объектах надзора и превышения основных пределов доз внешнего облучения персонала в 2024 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 8 рекомендаций по устранению нарушений (2023 г. – 37), 8 предписаний об устранении нарушений (2023 г. – 0). 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 больничных организаций здравоохранения, амбулаторно-поликлинических организаций, фельдшерско-акушерских пунктов и сельских амбулаторий.

РАЗДЕЛ 5

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемический анализ инфекционной заболеваемости

В 2024 г. среди населения Слонимского района зарегистрировано 402 случая инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРИ), что составило 660,7 на 100 тыс. населения (2023 г. – 161 случай, или 262,2 на 100 тыс. населения).

Среди жителей города зарегистрирован 361 случай, или 738,1 на 100 тыс. населения (2023 г. – 125 случаев, или 254,5 на 100 тыс. населения). Сельские жители болели в 41 случае, или 343,4 на 100 тыс. населения (2023 г. – 36 случаев, или 292,7 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 имела тенденцию к росту, в 2024 г. зарегистрировано 43 случая ОКИ, что составило 70,7 на 100 тыс. населения, против 86,3 на 100 тыс. населения в 2023 г. (53 случая) и ниже областного на 18,1 % (областной – 82,1 на 100 тыс. населения) (рис. 10).

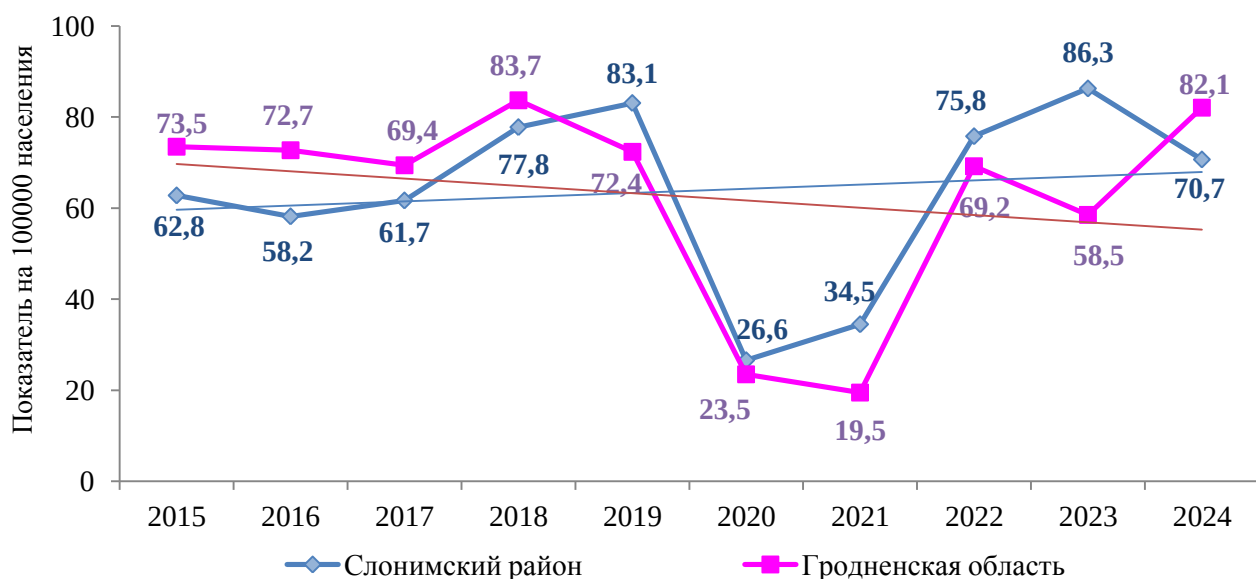


Рисунок 10. Динамика заболеваемости суммой острых кишечных инфекций населения Слонимского района и Гродненской области в 2015–2024 гг.

Городские жители болели в 37 случаях (86 %), или 75,7 на 100 тыс. населения (2023 г. – в 48 случаях (90,6 %), или 97,7 на 100 тыс. населения), сельские жители – в 6 случаях (14 %), или 50,3 на 100 тыс. населения (2023 г. – в 5 случаях (9,4 %), или 40,6 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость детей 0–17 лет снизилась на 23,9 % по сравнению с 2023 г. и составила 35 случаев, или 269,7 на 100 тыс. населения (81,4 % от всей

заболеваемости ОКИ) (2023 г. – 46 случаев, или 289,6 на 100 тыс. населения (86,8 % от всей заболеваемости ОКИ)).

В структуре суммы ОКИ доля гастроэнтероколитов, вызванных неустановленными возбудителями, снизилось на 50 % (2 случая, или 3,3 на 100 тыс. населения), в 2023 г. – 8,5 % (4 случая, или 6,4 на 100 тыс. населения).

В этиологической структуре заболеваемости ОКИ в 2024 г. преобладали ОКИ вирусной этиологии, на долю которых пришлось 55,8 % (24 случая), в 2023 г. – 67,9 % (36 случаев). Вирусные кишечные инфекции были вызваны: ротавирусной инфекцией (25,6 %, или 11 случаев), энтеровирусной инфекцией (7,0 %, или 3 случая), норовирусной инфекцией (23,3 %, или 10 случаев). На ОКИ бактериальной этиологии, вызванных условно-патогенной микрофлорой, пришлось 39,5 % (17 случаев), в 2023 г. – 28,3 % (15 случаев).

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

Сальмонеллезные инфекции

Заболеваемость населения сальмонеллезом в 2024 г., по сравнению с 2023 г., возросла и составила 21,4 на 100 тыс. населения (13 случаев) (2023 г. – 1,6 на 100 тыс. населения (1 случай)), при областном показателе 22,4 на 100 тыс. населения.

При проведении лабораторного контроля проб продуктов питания, в том числе из сырых продуктов питания, из яиц куриных, из готовых продуктов в 2023-2024 гг. культуры сальмонелл не выделялись.

Вирусные гепатиты

Заболеваемость населения вирусным гепатитом с фекально-оральным механизмом передачи в 2024 г. возросла и составила 9,9 на 100 тыс. населения (6 случаев) (2023 г. – не зарегистрировано), при областном показателе 7,3 на 100 тыс. населения.

За 2024 г. в районе зарегистрировано 35 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее ПВГ), в 2023 г. – 22 случая. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди пациентов ПВГ мужчины составляют 65,7 % (23 случая), женщины – 34,3 % (12 случаев).

Многолетние наблюдения позволяют заключить, что наибольшее количество заболеваний связано с проведением немедицинских манипуляций и беспорядочные половые связи, не исключение и 2024 г. Количество случаев связанных с проведением немедицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и опосредованный контакт через чужие маникюрные и бритвенные приборы составило 71,4 % (25 случаев). Количество случаев с половым путем передачи составило 28,6 % (10 случаев).

Показатель **носительства анти-НСV** в 2024 г. по сравнению с 2023 не изменился и составил 3,3 на 100 тыс. населения (2 случая), в 2023 г. – 3,3 на 100 тыс. населения (2 случая) (рис. 11); средний показатель заболеваемости по области – 1,302 на 100 тыс. населения.



Рисунок 11. Динамика носительства анти-НСV среди населения Слонимского района в 2015–2024 гг.

Из числа заболевших в 2024 г. мужчины составили 100 % (2 случая). 50 % случаев носительства анти-НСV – городское население (1 случай), 50 % – сельское население (1 случай).

Показатель **носительства HBsAg** в 2024 г. составил 9,9 на 100 тыс. населения (6 случаев), в 2023 г. – 3 случая, или 4,8 на 100 тыс. населения. Из числа заболевших в 2024 г. мужчины составили 100 % (6 случая). В 2023 г. женщины составили 100 % (3 случая) (рис. 12). Средний показатель заболеваемости по области 0,901 на 100 тыс. населения.

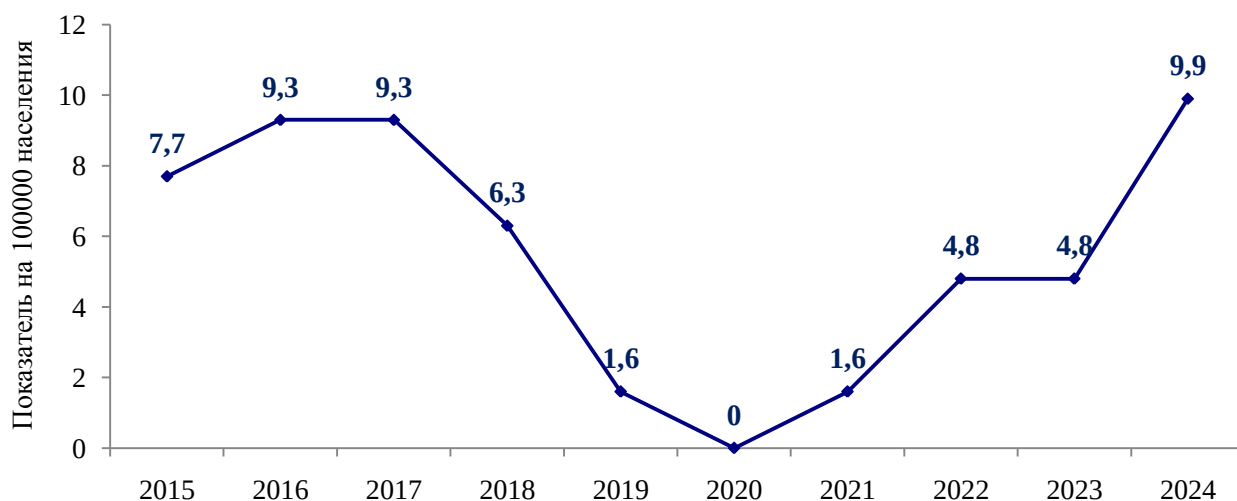


Рисунок 12. Динамика носительства HBsAg среди населения Слонимского района в 2015–2024 гг.

Заболеваемость **хроническими гепатитами** в 2024 г. составила 42,7 на 100 тыс. населения (26 случаев), в 2023 г. – 26,1 на 100 тыс. населения (16 случаев); средний показатель заболеваемости по области – 31,7 на 100 тыс. населения.

Из числа заболевших мужчины составили 57,7 % (15 случаев), женщины 42,3 % (11 случаев), в 2023 г. – 75 % (12 случаев) и 25 % (4 случая) соответственно.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. Заболеваемость ветряной оспой в 2024 г. составила 262 случая, или 340,6 на 100 тыс. населения (2023 г. – 57 случаев, или 92,8 на 100 тыс. населения); средний показатель по области – 513,6 на 100 тыс. населения.

Наиболее уязвимая возрастная группа – 3-6 лет, уровень заболеваемости среди детей этого возраста увеличился на 71,8 % и составил 181 случай, или 57,6 на 1000 населения (2023 г. – 51 случай, или 16,3 на 1000 населения); удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой составил 69,1 % (2023 г. – 26,3 %). Заболеваемость в возрастной группе 1-2 года также возросла и составила 21 случай, или 16,4 на 1000 населения (2023 г. – 8 случаев, или 6,3 на 1000 населения); удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой – 8 % (2023 г. – 14 %). Заболеваемость в возрастной группе 7-15 лет также возросла и составила 45 случаев, или 7,4 на 1000 населения (2023 г. – 15 случаев, или 2,5 на 1000 населения); удельный вес в структуре общей заболеваемости ветряной оспой – 17,1 % (2023 г. – 26,3 %).

В 2024 г. дети болели в 255 случаях (97,3 % от всей заболеваемости), неорганизованные – в 19 случаях (7,3 % от всей заболеваемости), организованные дети – 165 случаев (63 % от всей заболеваемости), школьники – в 71 случае (27,1 % от всей заболеваемости).

Вакциноуправляемые воздушно-капельные инфекции. В 2024 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 дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом, корью, менингитом.

В 2024 г. зарегистрировано 4 случая коклюша, или 6,6 на 100 тыс. населения (2023 г. – 0); среднеобластной показатель – 4,1 на 100 тыс. населения.

Грипп. В 2024 г. заболеваемость гриппом по сравнению с 2023 г. снизилась на 3 случая и составила 13 случаев, или 21,4 на 100 тыс. населения (2023 г. – 16 случаев, или 50,9 на 100 тыс. населения).

Туберкулез. В 2024 г. в районе зарегистрировано 5 случаев туберкулеза, что составило 8,2 на 100 тыс. населения, против 8 случаев, или 13,0 на 100 тыс. населения в 2023 г. Определенной закономерности в распространении заболевания на территории района не выявлено. Среди городских жителей зарегистрировано 4 случая, или 8,2 на 100 тыс. населения; среди сельских – 1 случай, или 8,4 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 12,3 на 100 тыс. населения).

Из числа заболевших в 2024 г. 80 % составили мужчины (4 случая), в т.ч. выделяющие МБТ – в 80 % (4 случая), 20 % составили женщины (1 случай), в т.ч. выделяющие МБТ – 20 % (1 случай). Заболевшие представлены различными возрастными группами от 36 до 75 лет.

Из числа заболевших в 2023 г. 100 % составили мужчины (8 случаев), в т.ч. выделяющие МБТ – в 100 %. Заболевшие представлены различными возрастами от 32 до 65 лет.

Многолетние наблюдения позволяют сделать вывод, что наибольшее количество заболеваний регистрируется в группах риска «страдающие хроническим алкоголизмом». Не исключение и 2024 г., где лица, страдающие хроническим алкоголизмом 60 % (3 случая).

Болезненность населения туберкулезом в 2024 г. незначительно снизилась и составила 14,7 на 100 тыс. населения (19 человек), в 2023 г. – 16,3 на 100 тыс. населения (10 случаев). Болезненность сельского населения в 2024 г. составила 25,1 на 100 тыс. населения (3 случая), городского – 9 случаев, или 14,8 на 100 тыс. населения. В 2023 г. сельские жители болели в 4 случаях, или 32,5 на 100 тыс. населения, городские – 6 случаев, или 12,2 на 100 тыс. населения.

В 2024 г. зарегистрировано 2 случая смерти от туберкулеза (2023 г. – 0).

Не выявлено запущенных форм туберкулеза.

Рентгенофлюорографическое обследование обязательных контингентов в 2024 г. составило 100 % (2023 г. – 100 %).

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

В 2024 г. случаи аскаридоза и трихоцефалеза не регистрировались; в 2023 г. зарегистрирован 1 случай аскаридоза, или 1,6 на 100 тыс. населения, случаи трихоцефалеза не регистрировались. Пораженность энтеробиозом снижается, в 2024 г. было зарегистрировано 38 случаев, или 62,5 на 100 тыс. населения (2023 г. – 42 случая, или 68,4 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость заразными кожными болезнями в 2024 г. по сравнению с 2023 г. снизилась на 6 случаев и составила 31 случай, или 50,9 на 100 тыс. населения (2023 г. – 60,2 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость чесоткой в 2024 г. снизилась и составила 7 случаев, или 11,5 на 100 тыс. населения (2023 г. – 9 случаев, или 14,7 на 100 тыс. населения). Отсутствовала групповая заболеваемость (табл. 6). Средний показатель заболеваемости по области – 18,7 на 100 тыс. населения.

Таблица 6 – Заболеваемость населения Слонимского района чесоткой и микроспорией в 2023-2024 гг. (на 100 тыс. населения)

	Чесотка			Микроспория		
	всего	в том числе:		всего	в том числе:	
		город	село		город	село
2023 г.	14,7	16,1	8,5	45,6	48,9	32,5
2024 г.	11,5	6,1	33,5	39,4	45,0	16,8

Заболеваемость микроспорией за 2024 г. составила 24 случая, или 39,4 на 100 тыс. населения, против 28 случаев, или 45,6 на 100 тыс. населения в 2023 г. Отсутствовала групповая заболеваемость. Средний показатель заболеваемости по области – 52,97 на 100 тыс. населения (табл. 6).

Заболеваемость сифилисом в 2024 г. составила 5 случаев, или 8,2 на 100 тыс. населения, против 4 случаев, или 6,5 на 100 тыс. населения в 2023 г. (среднеобластной показатель – 4,3 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость гонореей за 2024 г. составила 2 случая, или 3,3 на 100 тыс. населения, в 2023 г. заболеваемость не регистрировалась (среднеобластной показатель – 8,5 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. на территории Слонимского района эпизоотическая ситуация по бешенству среди животных продолжала оставаться напряженной, зарегистрирован 2 лабораторно подтвержденных случая заболевания животных бешенством (лисы), в 2023 г. – 2 случая (лиса и еж).

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2023-2024 гг. в районе не зарегистрировано.

ВИЧ-инфекция

В Слонимском районе с 1987 г. по 2024 г. зарегистрировано 216 ВИЧ-инфицированных, в том числе 183 человека в г. Слоним (84,7 %) и 33 – среди сельского населения (15,3 %). В 2024 г. выявлено 16 случаев ВИЧ-инфекции (2023 г. – 15 случаев). На 01.01.2025 на диспансерном учете состояло 111 человек, из которых антиретровирусную терапию получают 102 человека, или 92,0 %.

Среди вновь выявленных в 2024 г. – 62,5 % мужчины и 37,5 % женщины. В 2024 г. половой путь заражения зарегистрирован в 11 случаях (69,0 %), в 2 случаях – инъекционное введение наркотических веществ (12,5 %), в 3 случаях путь заражения не установлен (18,5 %). Возрастной состав заболевших – от 30 лет и старше.

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.

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.

Высокие уровни охвата профилактическими прививками по Слонимскому району (95–98 %), обеспечивают стабильную эпидемическую ситуацию по «управляемым инфекциям».

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 2024 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 2024 г. проведено 11 семинаров, в которых приняли участие 491 человек.

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации: в районной газете «Слонимский вестник» опубликовано 83 статьи, по кабельному телевидению (Слоним ТВ) состоялось 262 выступления (ЦГЭ – 140, ЦРБ – 122).

В 2024 г. проведено 30 акций по сохранению и укреплению здоровья среди населения района, охвачено 2146 человек. В некоторых акциях принимали участие представители УЗ «Слонимская ЦРБ», ОО КК, ОО БРСМ (акция «День белого цветка», акция «Вместе к здоровью», акция «Защити себя от гриппа!», акция «Помнить чтобы жить», акция «Вместе против наркотиков», акция «Вместе к ЗОЖ», акция «Предупредим диабет!», акция «Небо без дыма и пара!», акция «Молодежь против ВИЧ!»).

В 2024 г. проведено 30 акций по сохранению и укреплению здоровья среди населения района, охвачено 2530 человек. Были проведены акции с общественными объединениями Слонимской РО БОКК, ОО «БРСМ»: «День белого цветка», «Вместе к здоровью», «Защити себя от гриппа!», «Помнить, чтобы жить», «Вместе против наркотиков», «Вместе к ЗОЖ», «Предупредим диабет!», «Небо без дыма и пара!», «Молодежь против ВИЧ!». Проведено 34 Единых дня здоровья, в которых приняло участие 2146 человек.

В рамках реализации профилактической акции «Узнай свое артериальное давление!», которая проводится совместно с УЗ «Слонимская ЦРБ» в общественных местах города каждый 2 и 4 четверг месяца, в 2024 г. проведено 24 мероприятия, в которых приняло участие 637 человек. Среди участников акции распространено 1050 информационно-образовательных материалов по тематике профилактики болезней системы кровообращения.

По вопросам сохранения и укрепления здоровья специалистами ЦГЭ проконсультировано 2280 человек: индивидуальные консультации –

627 человек, 82 групповые консультации – 1135 человек, по «телефону доверия» поступило 518 звонков.

В сети интернет размещено 728 материалов (492 статьи – специалистами Слонимской ЦРБ, 236 статей – Слонимского зонального ЦГЭ). На портале «Здоровый Гродно» размещено 49 публикаций специалистов Слонимской ЦРБ.

По тематикам здорового образа жизни, профилактике заболеваний издано 36 наименований информационных материалов (памятки, листовки) общим тиражом 5320 экземпляров (ЦГЭ – 8/1400 экз., ЦРБ – 28/3920 экз.), из них типографским способом печати издано 10/2000 экз. (ЦГЭ – 5/1000, ЦРБ – 5/1000). Переиздано 187 наименований информационных материалов общим тиражом 14380 экземпляров, из них ЦГЭ – 19/1900, ЦРБ – 168/12480.

Анализ хода реализации профилактических проектов

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.

В 2024 г. в Слонимском районе реализовались 2 профилактических проекта: информационно-образовательный проект «Вместе на пути к здоровью» (срок реализации: август 2022–май 2024 гг., сентябрь 2024–май 2027 гг.), информационно-образовательный проект «Сохраним здоровье» (сентябрь 2023–май 2024 гг. (15 человек), сентябрь 2024–май 2025 гг. (20 человек).

Информационно-образовательный проект «Вместе на пути к здоровью» реализуется совместно со Слонимской районной организации Республиканского общественного объединения «Белорусское Общество Красного Креста». Инициативная группа – волонтеры РО БОКК учреждений образования Слонимского района в возрасте 14–18 лет. За 2024 г. психологом Слонимского зонального ЦГЭ в рамках проекта проведено 4 мероприятия.

Среди участников проекта «Вместе на пути к здоровью» был проведен соцопрос. Опрос в мае 2024 г. показал, что по сравнению с опросом, проведенным в августе 2022 г., стали больше уделять внимание здоровью 61,9 % респондентов (2022 г. – 37,5 %), главным в жизни выбрали здоровье 85,7 % опрошенных (2022 г. – 12,5 %), ежедневно стали гулять 61,9 % (2022 г. – 37,5 %), повысили физическую активность – 57,1 % респондентов (2022 г. – 50 %). Данные соцопроса свидетельствуют об эффективности реализации проекта и проводимых мероприятий.

Информационно-образовательный проект «Сохраним здоровье» реализован совместно со Слонимским районным отделением Республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков». Инициативная группа – лица в возрасте 15-18 лет, проживающие в общежитии Слонимского государственного колледжа.

Подготовка волонтеров проходила с помощью подхода «Равный обучает равного»: была организована системная деятельность, которая обеспечивала передачу достоверной социально значимой информации через доверительное общение «на равных» в форме обучающих и тренинговых занятий, упражнений, игр и проведения информационно-образовательных мероприятий. Включение сверстников в структуру воспитательного взаимодействия обосновано особенностями подросткового и юношеского общения, в котором мнение авторитетных сверстников становится более значимым, чем мнение взрослых. За 2024 г. психологом Слонимского зонального ЦГЭ в рамках проекта проведено 15 информационно-образовательных мероприятий.

Среди участников проекта «Сохраним здоровье» был проведен соцопрос. Опрос в мае 2024 г. показал, что по сравнению с опросом, проведенным в сентябре 2023 г., 95 % респондентов определили, что их образ жизни негативно сказывается на их здоровье (при формировании группы этот показатель был 79 %); 95 % главным в жизни выбрали здоровье (при формировании группы – 75 %). Данные соцопроса свидетельствуют об эффективности реализации проекта и проводимых мероприятий. За время реализации проекта у подростков сформировано умение проводить информационно-образовательных мероприятия, анализировать результаты своей деятельности. Волонтерами сформирован набор знаний, развиты такие личностные качества, как коммуникабельность, доброжелательность, ораторские и организаторские способности.

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



Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в Слонимском районе реализуется в городе Слоним (с 2019 г., решение Слонимского райисполкома от 30.07.2019 № 648) и агрогородке Жировичи (с 2023 г., решение Жировичского сельисполкома от 16.08.2023 № 45).

По состоянию на 2024 г. в г. Слоним:

56 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 40 территорий;

протяженность велодорожек составляет 6 км;

оборудовано 16 велопарковок;

функционируют 10 клубов по интересам: клуб «Надежда», «Духовное возрождение», «Любители активного отдыха», «Сундучок идей», «Английский

язык», «Волшебный стежок», «поэтический клуб «Ли́ра», «Туризм и краеведение», «В ритме танца», «Stop age!»;

оборудованы 4 спортивные площадки для занятий физической культурой и спортом.

К зимнему периоду 2023/2024 гг. 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 агрогородке Жировичи:

протяженность велодорожек с начала проекта составляет 14 км;

оборудовано 3 велопарковки;

оборудовано 7 спортивных площадок для занятий физической культурой и спортом;

развивается и поддерживается 1 местная инициатива.

В феврале 2024 г. проведен конкурс на лучшую эмблему проекта «Жировичи – здоровый агрогородок».

В 2024 г. изданы типографским способом листовка «Слоним – здоровый город. Правила эмоционального благополучия» (200 штук), листовка «Слоним – здоровый город. ЗОЖ – выбор нового поколения!» (200 штук), листовка «Жировичи – здоровый агрогородок. Веди здоровый образ жизни!» (200 штук).

В 2024 г. прошло 697 мероприятий, охвачено 33112 человек (из них в рамках «Слоним – здоровый город» – 655/31400 чел., «Жировичи – здоровый агрогородок» – 42/1712 чел).

6 ноября 2024 г. в г. Слоним открылся физкультурно-оздоровительный комплекс «Щара». Рядом с комплексом были открыты футбольная и волейбольная площадка, а также многофункциональная спортивная площадка.

21 сентября 2024 г. прошел республиканский легкоатлетический семейный забег «Слонимская миля». Организаторы мероприятия – Белорусская федерация легкой атлетики и Слонимский районный исполнительный комитет. Количество участников забега – около 2000 человек, из них около 800 детей. Мероприятие прошло при поддержке спонсора ОАО «Белагропромбанк».

5 мая 2024 г. в агрогородке Жировичи прошел «Монастырский забег» на дистанциях 3 и 10 км. В мероприятии приняли участие около 3 тысяч человек разного возраста и разной физической подготовки из многих районов Беларуси. На мероприятии специалистами Слонимского зонального ЦГЭ и Слонимской ЦРБ была организована площадка здорового образа жизни. Все желающие смогли измерить артериальное давление, сатурацию крови, индекс массы тела. Для детей были организованы веселые игры и конкурсы. Участники получили сладкие призы и информационно-образовательные материалы.

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 2024 г. проведено 46 социологических опросов, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства опрошено 1978 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. 84,2 % опрошенных отметили, что для них здоровье является важнейшей ценностью в жизни. Наряду с ним в системе ценностей значительную роль играет семья (69,5 %) и душевный покой, комфорт (59,8 %).

Для большинства респондентов основным видом физической активности в повседневной жизни является ходьба пешком. Ежедневно 66,4 % опрошенных уделяют ей 30 минут и более. К физической активности респондентов чаще всего мотивирует желание укрепить собственное здоровье (66,6 %), стремление лучше выглядеть (44,6 %), а также улучшение качества жизни (55,6 %).

Наиболее значимые факторы, мешающие опрошенным быть физически более активными: нехватка свободного времени (57,7 %), утомленность работой (30,9 %), обязанности по домашнему хозяйству (27,3 %) и лень (30,7 %).

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 (44,1 %), соблюдение умеренности в потреблении продуктов питания (68,2 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов (57,7 %).

Признали себя независимыми от табака 86,6 % участников опроса, число курящих респондентов составило 13,3 %.

Ежедневно употребляют пиво 2,3 % опрошенных, легкие вина – 0,8 %, крепкие алкогольные напитки – 0,5 %.

По результатам исследования 55,9 % опрошенных редко испытывают чувство напряженности, стресса или сильной подавленности, 30,2 % участников анкетирования часто испытывают стресс в повседневной жизни. Никогда не сталкиваются с таким чувством 13,9 % 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 34,4 % респондентов, физический труд, работу на даче – 20,5 %, спорт и физкультуру – 13,6 %. Согласно ответам респондентов, распространенным способом снятия стресса являются также музыка (32,5 %), сон (32,8 %), общение (32,0 %), уединение (27,3 %), социальные сети (22,3 %).

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 2024 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. Численность сельского населения района в 10-летний период характеризовалась умеренной тенденцией к снижению. Среди сельского населения негативные демографические процессы более выражены.

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

В период 2015-2024 гг. в Слонимском районе:

наблюдалась выраженная тенденция к снижению показателя брачности и умеренная тенденция к росту показателя разводимости; среди городского населения показатели были выше, чем среди сельского;

показатели общей и первичной заболеваемости населения района характеризовались умеренной тенденцией к росту; по уровню средних многолетних показателей среди административных территорий области район занял 4 и 6 ранги соответственно;

показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) характеризовались умеренной тенденцией к росту; по уровню средних многолетних показателей район занял 5 и 12 ранги соответственно среди административных территорий области;

показатели общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) характеризовались умеренной тенденцией к росту; по уровню средних многолетних показателей район занял 4 ранг среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Слонимского района в 2024 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения, болезни глаза и его придаточного аппарата, новообразования; в структуру первичной заболеваемости населения – болезни органов дыхания, болезни кожи и

подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни уха и сосцевидного отростка.

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

В 2015-2024 гг. показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше характеризовался умеренной тенденцией к снижению, показатель первичной инвалидности детского населения – выраженной тенденцией к росту; показатель среди населения в трудоспособном возрасте стабилизировался.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г. выше районного показателя отмечены на врачебных участках районной поликлиники, в Деревновской и Сеньковщинской амбулаториях врача общей практики; показатели первичной заболеваемости – на врачебных участках районной поликлиники.

По результатам проведенных в 2024 г. профилактических медицинских осмотров в Слонимском районе 11,3 % осмотренных детей 0-17 лет имели понижение остроты зрения, в том числе 0,75 % выявлены впервые. Понижение остроты зрения в 4,7 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста.

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

Не регистрировались случаи ботулизма и пищевых отравлений грибами в быту.

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

населения показывают, что в 2024 г. в сравнении с 2023 г. увеличилось количество случаев выявляемых нарушений.

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.

Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в Слонимском районе реализуется в городе Слоним и агрогородке Жировичи.

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 2019-2024 гг. показатель ЦУР 3.3.1 в Слонимском районе, как и в Гродненской области, имел тенденцию к снижению. В 2024 г. показатель заболеваемости составил 0,26 на 1000 неинфицированных (2023 г. – 0,24), в том числе среди мужчин – 0,36, среди женщин – 0,19 (табл. 7). В целом по Слонимскому району, как и по Гродненской области, целевое значение показателя на 2024 г. достигнуто.

Таблица 7 – Динамика показателя ЦУР 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) в Слонимском районе (на 1000 неинфицированных) за 2020–2024 гг.

Категория населения	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Все население, в том числе:	0,17	0,10	0,15	0,24	0,26
мужчины	0,19	0,07	0,24	0,31	0,36
женщины	0,16	0,12	0,06	0,18	0,19
0-14 лет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15 лет и старше, в том числе:	0,26	0,12	0,15	0,24	0,32
мужчины	0,26	0,12	0,29	0,60	0,43
женщины	0,31	0,14	0,07	0,48	0,22

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.

Вывод: показатель достигнут.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»

Задача предупреждения возобновления передачи малярии на территории Слонимском района выполнена: в 2024 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 2024 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.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В»

В Слонимском районе на протяжении последних лет регистрируется спорадическая заболеваемость острым гепатитом В. В 2024 г. зарегистрирован

1 случай острого гепатита В, или 1,6 на 100 тыс. населения, также как и в 2023 г.

Заболеваемость хроническими формами гепатита В (хронический впервые выявленный гепатит В, носительство вируса гепатита В) возрос с 8,1 на 100 тыс. населения в 2023 г. до 18,1 на 100 тыс. населения в 2024 г.

Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»:

в очагах ВГВ-инфекции в 2024 г. лабораторно обследовано 100 % контактных лиц при целевом показателе не менее 90,0 %, новых случаев острого гепатита не зарегистрировано;

Случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку в 2024 г. не зарегистрировано.

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 2024 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.

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 возросла в 2,1 раза и составила 34,5 на 100 тыс. населения, показатель темпа прироста за 20 лет составил +9,1 %, что говорит о выраженной тенденции к росту. Заболеваемость Лайм-боррелиозом возросла в 2,75 раза и составила 18,1 на 100 тыс. населения, показатель темпа прироста составил -0,5 % за 20 лет, 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. 8).

Таблица 8 – 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	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Заболеваемость центрально-европейским (западным) клещевым энцефалитом (на 100000)	18,8	4,7	9,5	28,6	16,3	34,5
Заболеваемость Лайм-боррелиозом (на 100000)	11,0	1,6	0	1,6	6,5	18,1

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 2024 г. лабораторией Слонимского зонального ЦГЭ в контрольных точках исследовано 140 проб атмосферного воздуха, превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ не зарегистрировано.

По результатам наблюдений за 2024 г., по сравнению с 2023 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 12 лет.

Выводы: качество атмосферного воздуха в г. Слоним стабильное, превышений максимальных разовых предельно-допустимых концентраций не зарегистрировано.

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 г. Слонима и Слонимского района осуществляется из 34 коммунальных и 5 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 34 коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений не отвечают санитарным нормам 3 (8,8 %), из 5 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения – 4 (80,0 %).

По результатам лабораторных исследований проб воды из коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, процент не

соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям: из коммунальных систем питьевого водоснабжения составил 0,0 %, из ведомственных систем питьевого водоснабжения – 0,0 %, по санитарно-химическим показателям: 1,3 % – из коммунальных систем питьевого водоснабжения и 33,3 % – из ведомственных систем питьевого водоснабжения.

В результате выполнения мероприятий Государственных программ по водоснабжению и водоотведению, а также по предложению органов госсаннадзора, в 2024 г. введены в эксплуатацию 2 установки по обезжелезиванию воды в д. Збочно, д. Волчки. 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.

Специалистами ОАО «Слонимский водоканал» проведены работы по переподключению д. Тушевичи (повышенное содержание железа в пробах воды) к централизованной системе питьевого водоснабжения г. Слоним (водозабор «Подгорная дача»), что позволило обеспечить население д. Тушевичи водой гарантированного качества.

В рамках государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021–2025 гг. ОАО «Слонимский водоканал» в 2025 г. запланировано строительство установок по обезжелезиванию воды на централизованных системах питьевого водоснабжения в д. Масиловичи, д. Гловсевичи, д. Мохначи, где подается вода негарантированного качества (повышенное содержание ионов железа).

В 2024 г. в рамках Комплекса мероприятий по обеспечению населения Слонимского района качественной питьевой водой приведено в должное санитарно-техническое состояние 42 объекта водоснабжения для населения, из них 40 коммунальных (ремонт/замена ограждений первого пояса ЗСО – 2; покраска павильонов и оборудования скважин – 34; замена обвязки павильонов водозаборных скважин – 4 и 2 ведомственных (ремонт /замена ограждений первого пояса ЗСО – 1; покраска павильонов и оборудования скважин – 2).

В 2024 г. ОАО «Слонимский водоканал» проведены работы по замене водопроводных сетей в г. Слоним и Слонимском районе (в общей сложности проведена замена 2,391 км, из них в г. Слоним – 0,149 км и 2,242 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» со Слонимским зональным ЦГЭ.

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 42 пробы воды по микробиологическим и 42 – по санитарно-химическим показателям, не

соответствовали гигиеническому нормативу 10 проб по микробиологическим показателям (23,8 %) и 19 пробы по санитарно-химическим показателям (45,2 %) (по содержанию нитратов).

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

Слонимским зональным ЦГЭ в 2024 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.

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.