

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение
«Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

**Здоровье населения и
окружающая среда
Щучинского района:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
в 2022 году**



г. Щучин
2023 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Щучинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни среди населения в контексте достижения Целей устойчивого развития на территории Щучинского района.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»: Крюкович А.В., Осмоловец Е.В., Мытникова О.А., Толстюк Н.С., Трахимович Д.О., Митянец В.В., Дорошкевич М.В., Шанчук З.Ф., Васюк Л.С.

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 «Щучинская центральная районная больница», аналитические материалы и бюллетени государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения в Щучинском районе	4
2	Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений	4
3	Достижение Целей устойчивого развития	6
РАЗДЕЛ 1 – КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ		
4	Краткая социально-гигиеническая характеристика района	7
РАЗДЕЛ 2 – СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ		
5	2.1. Состояние популяционного здоровья	8
6	2.2. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья	22
РАЗДЕЛ 3 – ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ		
7	3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	23
8	3.2. Гигиена производственной среды	25
9	3.3. Гигиена питания и потребления населения	28
10	3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения	29
11	3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	30
12	3.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления	30
13	3.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	33
14	3.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	34
15	3.9. Радиационная гигиена и безопасность	35
16	3.10. Гигиена организаций здравоохранения	35
РАЗДЕЛ 4 – ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ		
17	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	37
РАЗДЕЛ 5 – ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ		
18	5.1. Сведения о деятельности по формированию здорового образа жизни за 2022 год в Щучинском районе	48
19	5.2. Анализ хода реализации профилактических проектов	50
20	5.3. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	50
21	5.4. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.	52
РАЗДЕЛ 6 – ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ		
22	6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания	54
23	6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	58
24	6.3. Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР	60

ВВЕДЕНИЕ

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЩУЧИНСКОМ РАЙОНЕ

Реализация государственной политики в Щучинском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 г. обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

- 1) минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- 2) снижение уровня неинфекционных болезней;
- 3) предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- 4) уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;
- 5) поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- 6) мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы;
- 7) мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Щучинском районе глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95».

В государственном учреждении «Щучинский 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 Щучинского райисполкома от 12 октября 2021 г. № 1069 «О состоянии демографической ситуации в Щучинском районе и выработке эффективных мер по ее улучшению», решение Щучинского райисполкома от 22 марта 2022 г. № 219 «О реализации профилактического проекта «Щучин – здоровый город».

ВЫПОЛНЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ 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 годы, политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам сохранения и укрепления здоровья, а также повышения мотивации населения на ведение здорового образа жизни в Щучинском районе в 2022 г. проведена следующая работа.

В рамках областной информационной акции «Профилактика острых респираторных инфекций» в январе 2022 г. проведены следующие мероприятия.

В районной газете «Дзянніца» опубликована статья «Грипп опасен для здоровья».

Макеты информационно-образовательных материалов размещены на сайте Щучинского зонального ЦГЭ (информационный бюллетень «День профилактики гриппа и острых респираторных заболеваний») и в информационном бюллетене «Региональный обозреватель» (листовка «Как защитить себя и окружающих?»).

Для учащихся 8-11 классов ГУО «УПК Головичпольский детский сад – средняя школа» проведён «круглый стол» «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний». Распространены малые носители информации.

По графику на предприятиях и в организациях района проведены Дни информирования «Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний». Поднимались вопросы по здоровому образу жизни, профилактике гриппа, острых респираторных инфекций и коронавирусной инфекции (о вакцинации, ревакцинации). Проведены беседы, индивидуальные и групповые консультации, распространены малые носители информации.

В рамках Единого дня здоровья «Всемирный день без табака» проведены следующие мероприятия.

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещен информационный материал «31 мая – Всемирный день без табака». Оформлен стенд в учреждении.

В районной газете «Дзянніца» опубликован материал о вреде курения и о мероприятиях, проведенных в рамках акции.

Специалисты Щучинского зонального ЦГЭ в фойе магазинов, расположенных в «Доме торговли», оформили выставку плакатов по профилактике табакокурения, распространяли среди посетителей магазинов и на прилегающей территории малые носители информации по профилактике табакокурения, проводили групповые и индивидуальные консультации по профилактике курения среди населения города.

В центре города проведена антитабачная акция «День без табака».

Проведены Единые Дни информирования в ООО «Праймилк», на Щучинском филиале электрических сетей РУП «Гродноэнерго», ГУО «Щучинский ГСПЛ», в Василишковской больнице сестринского ухода с амбулаторией врача общей практики УЗ «Щучинская ЦРБ», ОАО «Василишки», в аптеке аг. Василишки, педиатрическом отделении районной поликлиники; прочитаны лекции о вреде табакокурения и его профилактике.

С участием медицинских работников УЗ «Щучинская ЦРБ» проведены классные часы в ГУО «Желудокская средняя школа им. В.Врублевского», ГУО «Щучинский ГСПЛ» под названием «Никотин – яд».

В ГУО «Щучинский ГСПЛ» проведен круглый стол под названием «Курить – здоровью вредить!», также были продемонстрированы ролики, распространены малые носители информации.

Переизданы и распространены буклеты «Сломай сигарету», «Курение: правда и ложь», «Узнай всё о курении», памятка «Антитабачный словарь», «Хочешь жить – бросай курить!», листовки «Я не курю и тебе не советую!», «Курить ли? – Не курите!», «Курить ли? – Кури!», «10 причин...».

В учреждениях общего среднего образования Щучинского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2022/2023 учебного года задействовано 16 (100,0 %) школ (на начало 2021/2022 учебного года – 18 (100,0 %) школ).

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 г. Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (далее – ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

С присоединением Республики Беларусь к «Повестке-2030» в рамках реализации ЦУР перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья народа на основе повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни.

Данные аспекты «Повестке-2030» озвучены в Цели № 3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Достижение 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 здорового образа жизни.

В рамках реализации ЦУР перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья народа на основе повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни. Модель устойчивого развития территории в области здоровья интегрирует три составляющие: достижение медико-демографической устойчивости территории; реализация государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; обеспечение устойчивости системы здравоохранения.

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 17 индикаторов,

определенных на национальном уровне. В рамках выполнения программ достижения показателей ЦУР в Щучинском районе утвержден План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения ЦУР.

Достижению ответственного поведения населения по отношению к своему здоровью способствует активизация позиции органов управления и самоуправления по реализации региональных и территориальных профилактических проектов, программ и инициатив.

Наилучшим вариантом реализации социальной модели здоровья на территории Щучинского района является государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», который реализуется в г. Щучин.

РАЗДЕЛ 1

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Щучинский район расположен в северо-западной части Гродненской области, один из 17 районов области. Граничит на севере с Республикой Литва, на западе с Гродненским, на востоке и юге – с Вороновским, Лидским, Дятловским и Мостовским районами Гродненской области.

Дата образования района – 15 января 1940 года. С 20 сентября 1944 года – в составе Гродненской области.

Площадь – 1,9 тыс. км² (53,8 % – сельскохозяйственные земли, 32 % – лесные земли; 14,2 % – другие земли).

Численность населения Щучинского района на 01.01.2023 составила 32 746 человек, в том числе сельского – 14 489 человек (44,2 %), городского – 18 257 человек (55,8 %),

из них 15 653 человека проживает в городе Щучине, 2 604 – в городских поселках Острино (1 602) и Желудок (1002). Численность детского населения составила 5 643 человека (17,2 %), взрослого населения (18 лет и старше) – 27 103 человека (82,8 %) (в том числе в трудоспособном возрасте – 16 823 человека (51,4 %)).

На территории района насчитывается 11 сельских Советов (Щучинский, Василишковский, Дембровский, Желудокский, Каменский, Лядский, Можейковский, Орлевский, Остринский, Первомайский, Рожанковский), 427 населенных пунктов, из них город Щучин – районный центр, 2 городских поселка – Острино, Желудок.

РАЗДЕЛ 2

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. 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 Щучинском районе в период 2013-2022 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению численности населения со среднегодовым темпом снижения 2,7 %. Район относится к административным территориям области с наибольшими темпами убыли населения за 10-летний период.

Среднегодовая численность населения в сравнении с 2013 г. сократилась на 9389 человек (22,0 %), в сравнении с 2021 г. – на 973 человека (2,9 %) и в 2022 г. составила 33 206 человек (рис. 1).

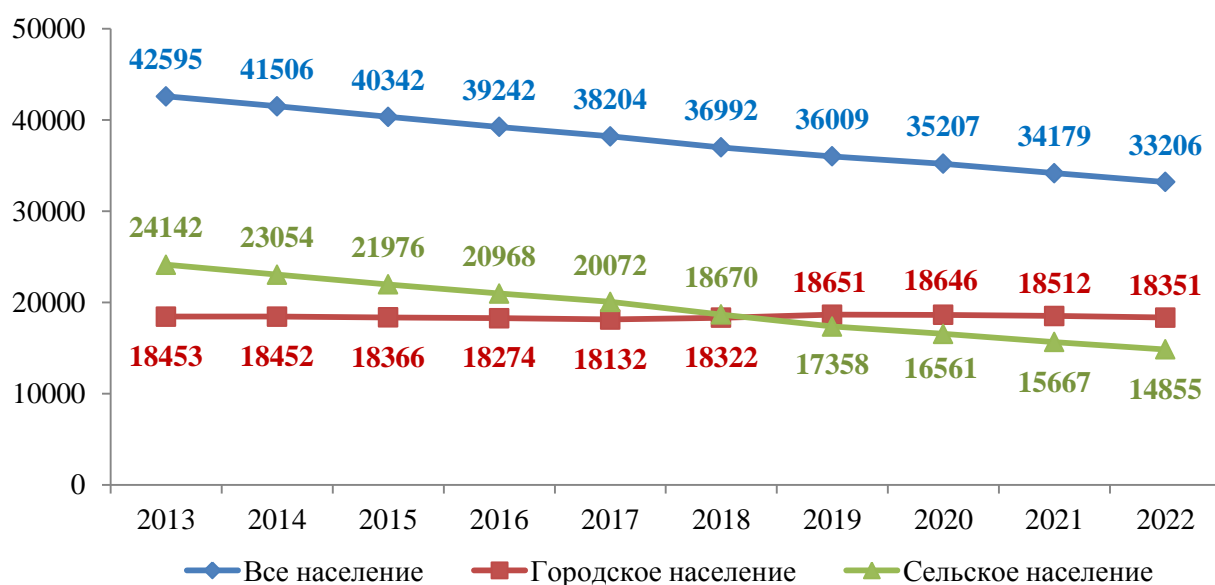


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности Щучинского района в 2013-2022 гг.

В Щучинском районе с 2019 г. преобладает городское население. В 2022 г. по сравнению с 2013 г. среднегодовая численность горожан сократилась на 102 человека (0,5 %), по сравнению с 2021 г. – на 161 человека (0,9 %) и составила 18 351 человек (55,3 %) (2013 г. – 43,3 % (18453 человека), 2021 г. – 54,2 % (18 512 человек)).

В период 2013-2022 гг. отмечалась выраженная тенденция к сокращению среднегодовой численности сельского населения со среднегодовым темпом снижения 5,4 %. По сравнению с 2013 г. она сократилась на 9287 человек (38,5 %), по сравнению с 2021 г. – на 812 человек (5,2 %) и составила в 2022 г. 14 855 человек (44,7 %) (2013 г. – 56,7 % (24142 человека, 2021 г. – 45,8 % (15 667 человек)); по области городское население – 76,7 %, сельское население – 23,3 % (рис. 1).

Среднегодовая численность детского населения 0-17 лет сократилась по сравнению с 2013 г. на 1554 человека (21,4 %), по сравнению с 2021 г. – на 137 человек (2,3 %) и составила в 2022 г. 5717 человек. Численность взрослого населения 18 лет и старше по сравнению с 2013 г. сократилась на 7835 человек (22,2 %), с 2021 г. – на 836 человек (2,9 %) и составила 27489 человек (рис. 2)

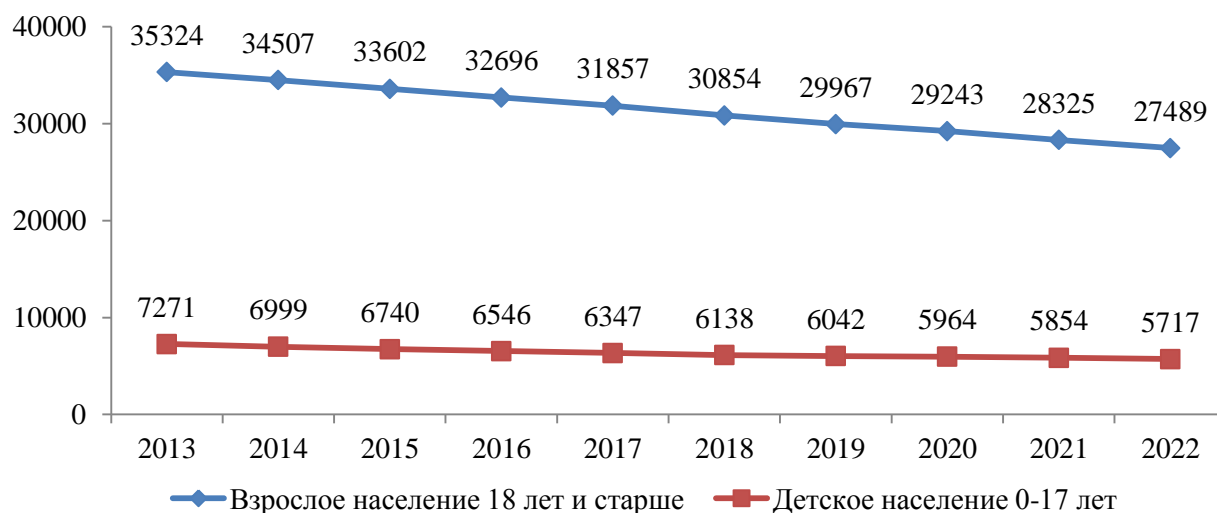


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности взрослого и детского населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

В возрастной структуре населения района лица моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составили 15,7 %, в трудоспособном возрасте – 53,0 %, старше трудоспособного возраста – 31,3 %.

Коэффициент старения населения (удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше) в 2022 г. составил 23,4 % (городского – 18,6 %, сельского – 29,3 %), таким образом, согласно шкале демографического старения населения ООН, население Щучинского района является старым.

В половой структуре населения Щучинского района преобладают женщины, в 2022 г. их удельный вес составил 53,7 % (2021 г. – 53,9 %), удельный вес мужского населения – 46,3 % (2021 г. – 46,1 %).

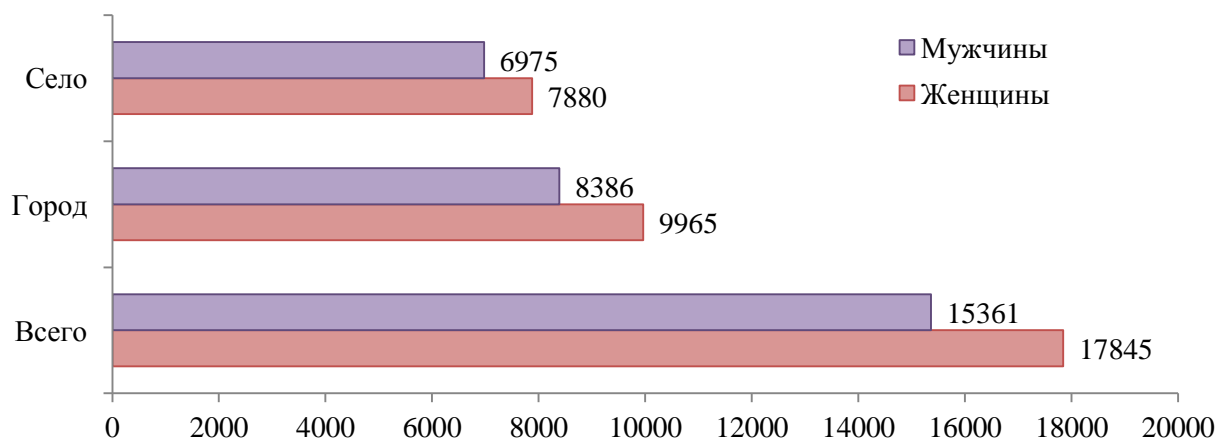


Рисунок 3. Среднегодовая численность мужского и женского населения Щучинского района в 2022 г.

Непосредственное влияние на воспроизводство населения влияют коэффициенты его брачности и разводимости. В 2018-2022 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту. В 2022 г. заключено 186 браков, или 5,6 на 1000 населения (2018 г. – 6,0, 2021 г. – 5,7), в городских поселениях – 111 браков, или 6,0 на 1000 населения, в сельской местности – 75 браков, или 5,0 на 1000 населения. Расторгнуто было 125 браков, или 3,8 на 1000 населения (2018 г. – 2,7, 2021 г. – 4,1), в городских поселениях зарегистрирован 91 развод, или 5,0 на 1000 населения, в сельской местности – 34 развода, или 2,3 на 1000 населения (рис. 4).

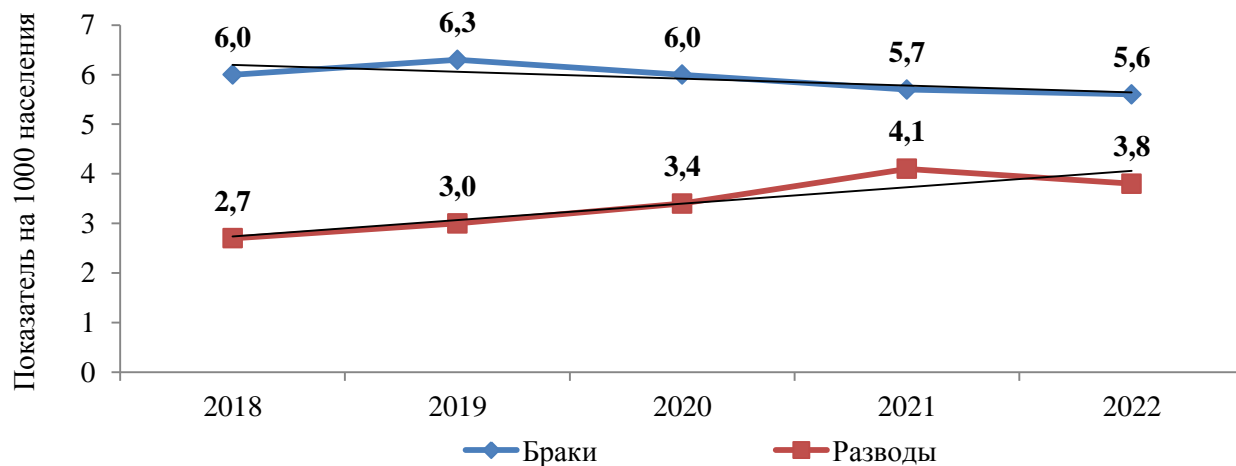


Рисунок 4. Динамика показателей брачности и разводимости населения Щучинского района в 2018-2022 гг.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЩУЧИНСКОГО РАЙОНА

По данным государственной статистической отчетности организаций здравоохранения (формы 1-заболеваемость и 1-дети) в 2022 г. в Щучинском районе было зарегистрировано 41 011 (2021 г. – 44 880) случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 17 229, или 42,0 % – с впервые установленным диагнозом.

В период 2013-2022 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,12 %, показатель первичной заболеваемости стабилизировался ($T_{пр}=0,18\%$). По уровням средних многолетних за 2013-2022 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 15 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости вырос по сравнению с 2013 г. на 2,7 %, снизился по сравнению с 2021 г. на 5,9 % и составил в 2022 г. 1235,0 (2013 г. – 1203,0, 2021 г. – 1313,1) на 1000 населения (Гродненская область – 1652,8 на 1000 населения) (рис. 5).

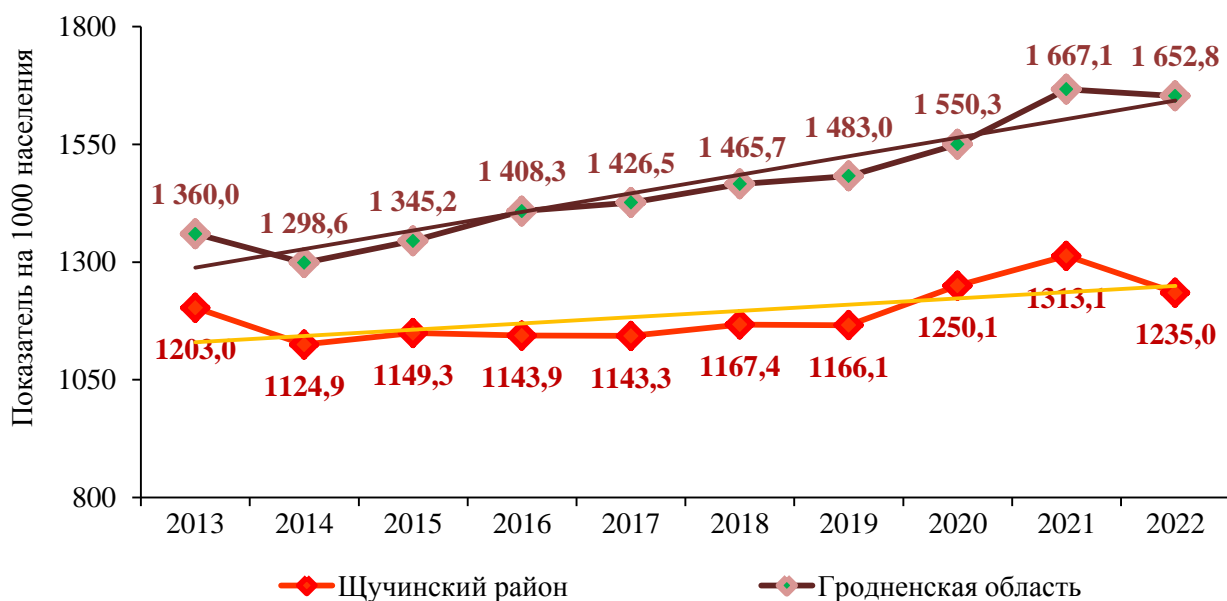


Рисунок 5. Динамика показателей общей заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2013-2022 гг.

Показатель первичной заболеваемости населения района снизился по сравнению с 2013 г. на 13,3 %, по сравнению с 2021 г. – на 12,1 % и составил в 2022 г. 518,9 (2013 г. – 598,8, 2021 г. – 590,1) на 1000 населения (Гродненская область – 889,4 на 1000 населения) (рис. 6).

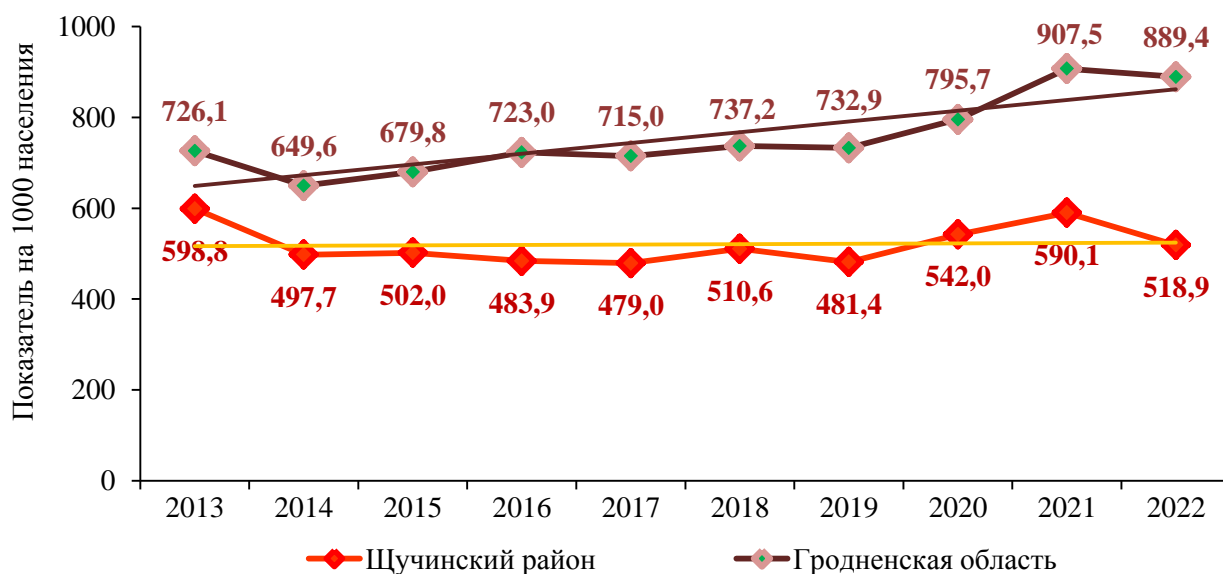


Рисунок 6. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2013-2022 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 7).

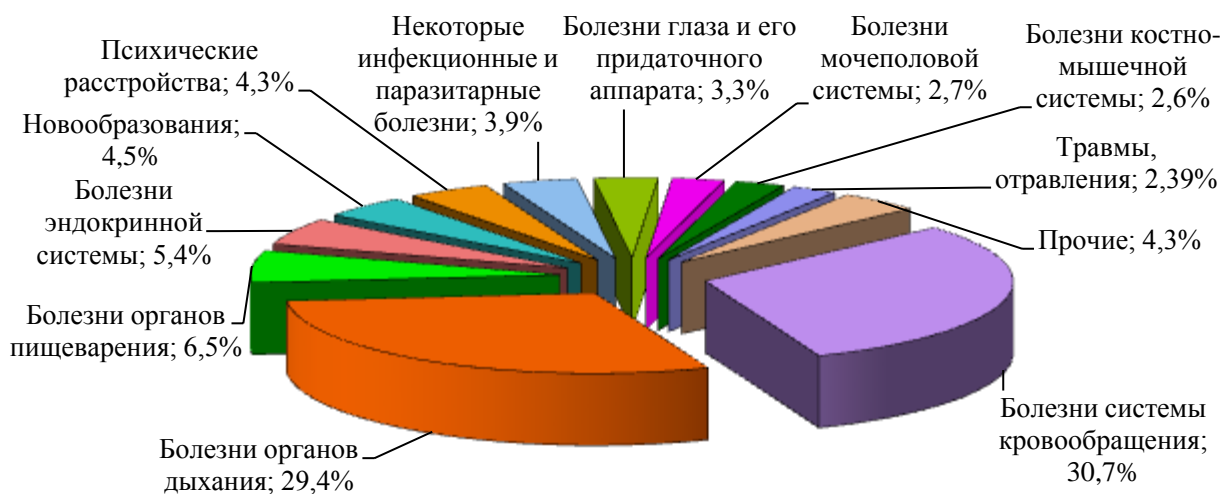


Рисунок 7. Структура общей заболеваемости населения Щучинского района в 2022 г.

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

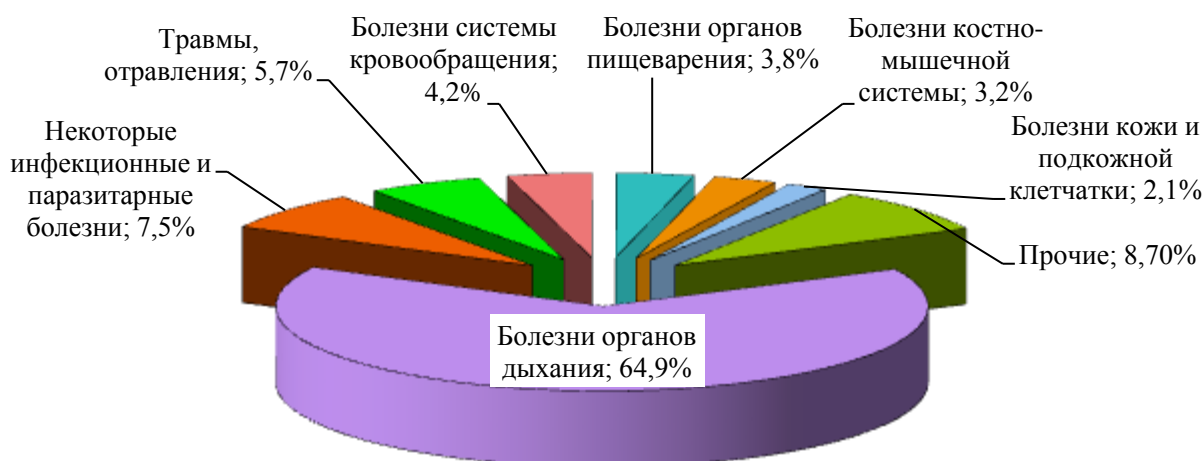


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости населения Щучинского района в 2022 г.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ 0-17 ЛЕТ

В 2022 г. показатели общей и первичной заболеваемости *детского населения 0-17 лет* по сравнению с 2021 г. снизились на 11,0 % и 14,0 %, по сравнению с наиболее высокими уровнями (2018 г.) – снизились на 12,3 % и 15,5 % и составили 1597,5 и 1289,5 (2013 г. – 1786,8 и 1486,6; 2021 г. – 1795,5 и 1499,5) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 1953,8 и 1744,2 на 1000 населения). Среднегодовой темп снижения показателей за 10-летний период составил 0,69 % и 0,78 % соответственно, т.е. отмечается стабилизация показателей. По уровням средних многолетних за 2013-2022 гг. показателей общей и первичной заболеваемости детского населения район занял 7 и 6 ранги соответственно среди административных территорий области (рис. 9).

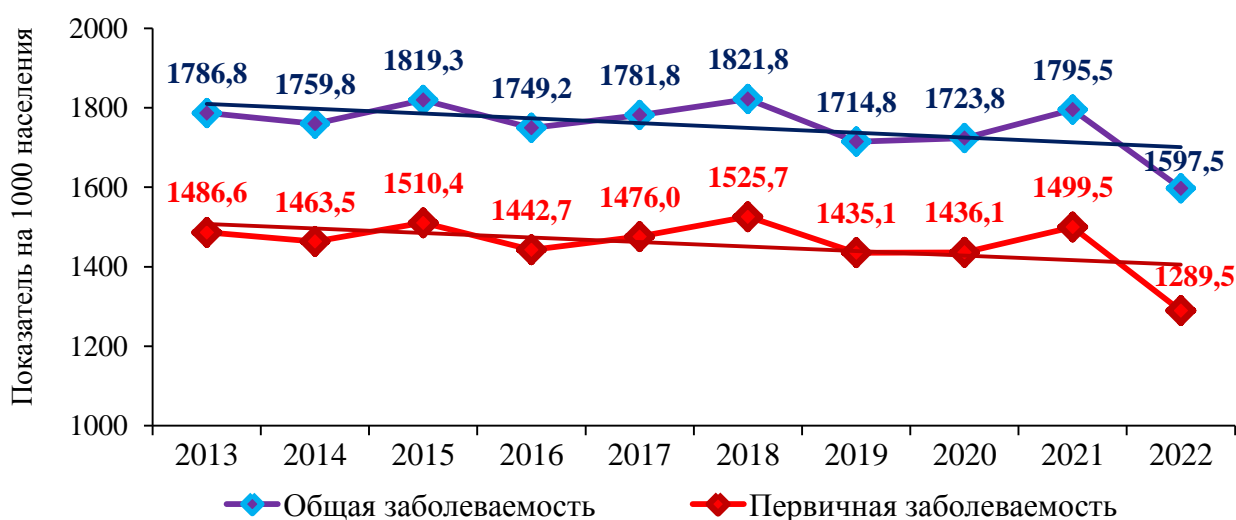


Рисунок 9. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2013-2022 гг.

В 2022 г. наиболее высокие показатели общей заболеваемости на 1000 населения отмечались у детей в возрастных группах 15-17 лет (2394,4), 10-14 лет (1732,7), 5-9 лет (1448,2); первичной заболеваемости – 15-17 лет (1675,2), 10-14 лет (1347,4), 5-9 лет (1249,5).

С увеличением возраста детей растет значение соотношения общей и первичной заболеваемости, что свидетельствует о процессе накопления хронической патологии (0-4 года – 1,1, 5-9 лет – 1,16, 10-14 лет – 1,29, 15-17 лет – 1,43).

В структуру общей заболеваемости детей 0-17 лет основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Первые ранги в структуре первичной заболеваемости детей занимали болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни (табл. 1).

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 69,83 %	Болезни органов дыхания – 82,45 %
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,52 %	Болезни органов пищеварения – 5,51 %
3	Болезни органов пищеварения – 5,92 %	Травмы, отравления – 3,12 %
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,45%	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,66 %
5	Травмы, отравления – 2,52 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,33 %
6	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 1,88 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 1,41%

Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у детей были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (92,7 %) и хронические болезни миндалин и аденоидов (2,5 %).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ

В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости *взрослого населения 18 лет и старше* со среднегодовым темпом прироста 1,7 %, стабилизация – показателя первичной заболеваемости ($T_{пр.}=0,9$ %). По уровням средних многолетних за 2013-2022 гг. показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 16 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости взрослых по сравнению с 2013 г. увеличился на 7,1 %, по сравнению с 2021 г. снизился на 4,4 %; показатель первичной заболеваемости снизился по сравнению с 2013 г. на 13,8 %, по сравнению с 2021 г. – на 10,8 %. В 2022 г. показатели составили 1159,7 и 358,6 (2013 г. – 1082,8 и 416,0; 2021 г. – 1213,4 и 402,2) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 1573,9 и 665,6 на 1000 населения) (рис. 10).

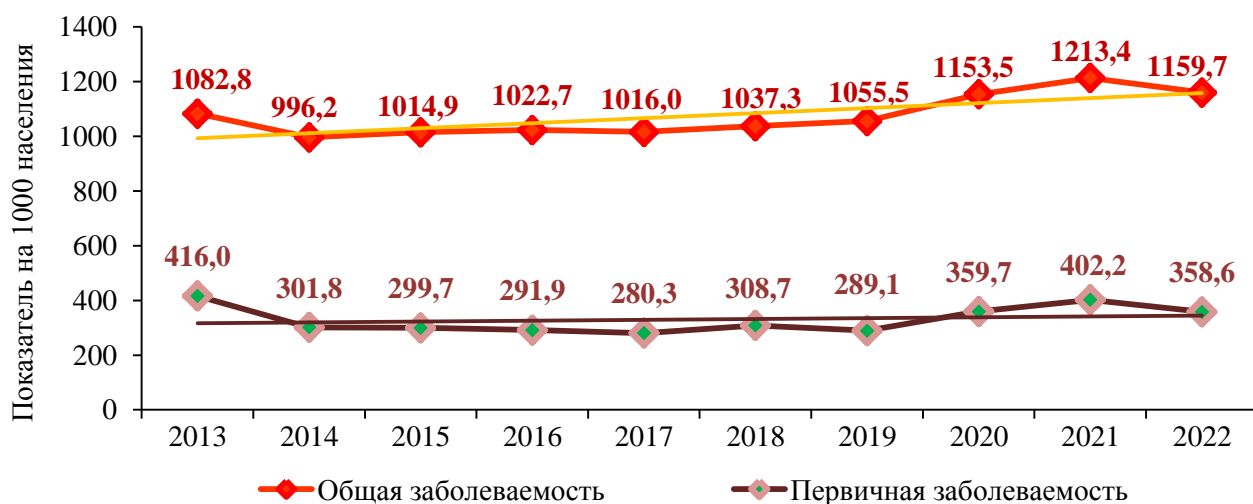


Рисунок 10. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Щучинского района в 2013-2022 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте (от 18 лет до общеустановленного пенсионного возраста) составили 56,3 % (в 2021 г. – 55,7 %), первичной заболеваемости – 68,9 % (в 2021 г. – 67,3 %); население старше трудоспособного возраста – соответственно 43,7 % и 31,1 % (в 2021 г. – 44,3 % и 32,6 %).

В 2022 г. показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста был в 1,28 раза выше, чем населения в трудоспособном возрасте (1343,3 и 1048,2 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 1,34 раза превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста (396,9 и 295,3 на 1000 населения соответственно) (рис. 11).

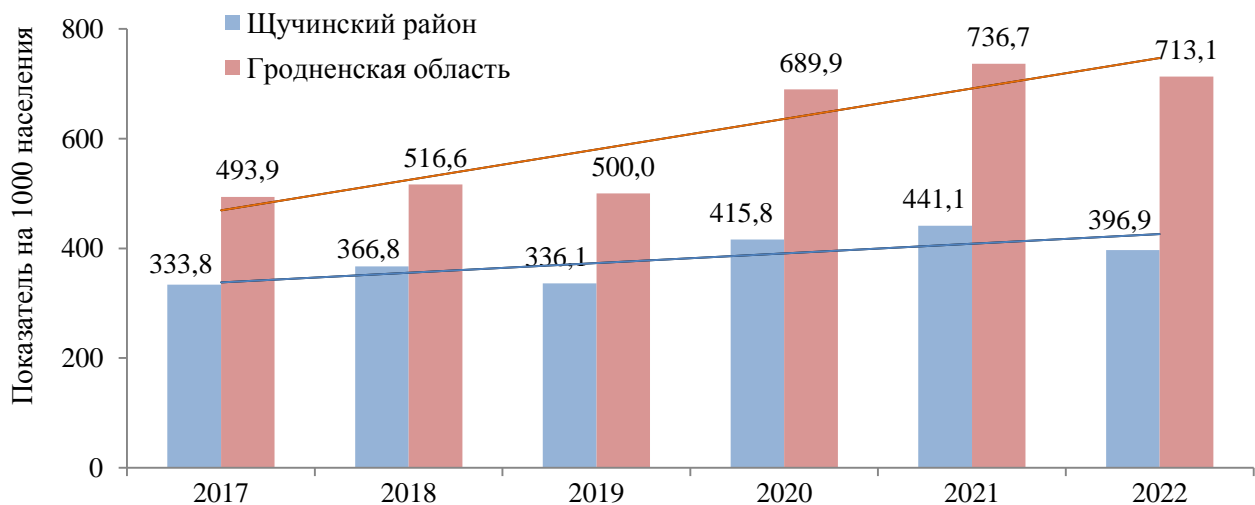


Рисунок 11. Динамика показателя первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте Щучинского района в сравнении с Гродненской областью в 2017-2022 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни мочеполовой системы (рис. 12).

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (рис. 13).

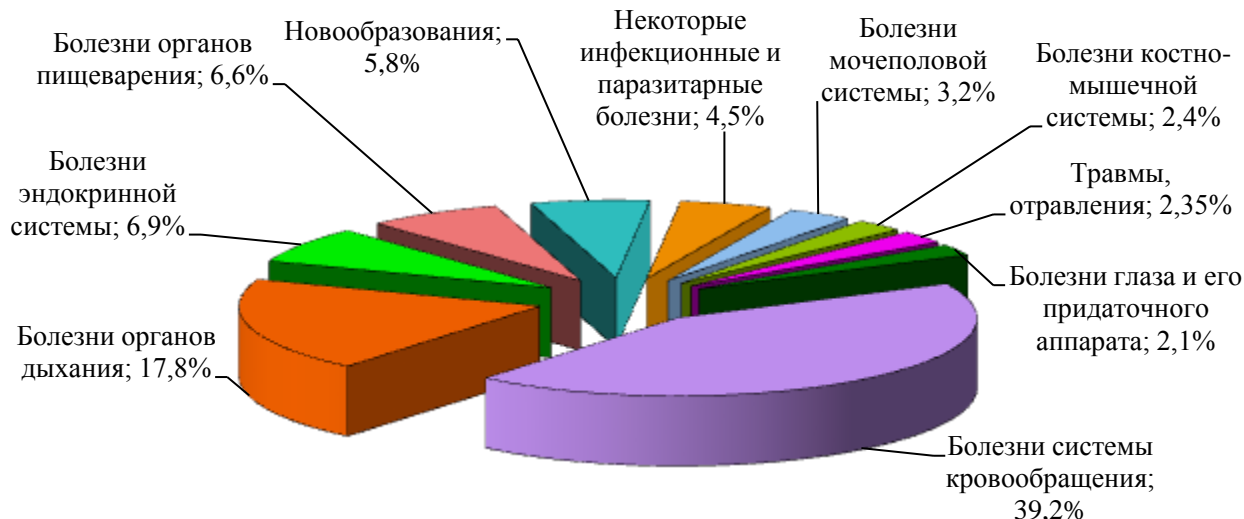


Рисунок 12. Структура общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2022 г.

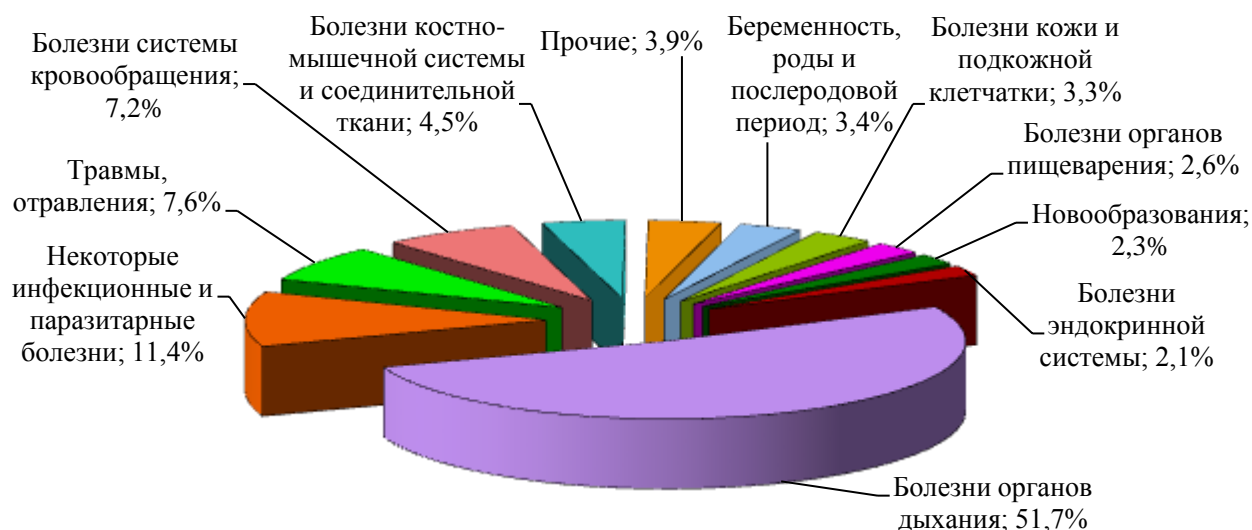


Рисунок 13. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2022 г.

Первые ранги в структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста занимали болезни системы кровообращения (50,4 %), болезни органов дыхания (11,2 %), новообразования (8,9 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (8,8 %), болезни органов пищеварения (5,5 %); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (41,4 %), болезни системы кровообращения (16,4 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (13,3 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,1 %), новообразования (4,6 %).

В структуру общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте основной вклад внесли болезни системы кровообращения (30,5 %), болезни органов дыхания (22,9 %), психические расстройства и расстройства поведения (8,3 %), болезни органов пищеварения (7,5 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,4 %), болезни эндокринной системы, расстройства

питания и нарушения обмена веществ (5,4 %); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (56,3 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (10,6 %), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,9 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,7 %), болезни системы кровообращения (3,1 %).

Показатели общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше выше среднерайонного уровня (1159,7 на 1000 населения) были зарегистрированы в районе обслуживания Щучинской районной поликлиники; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Каменской АВОП. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Желудокской ГБ и Щучинской районной поликлинике; наиболее низкими – в Скрибовской ВА и Орлевской АВОП (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района за 2022 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Василишковская ВА	833,0	344,7
Дембровская АВОП	1111,6	387,6
Желудокская ГБ	1034,2	449,6
Каменская АВОП	776,5	280,3
Новодворская АВОП	1078,7	273,1
Орлевская ВА	671,3	112,2
Остринская ГБ	865,7	347,3
Первомайская УБ	922,9	325,1
Рожанковская АВОП	959,2	262,9
Скрибовская ВА	1024,2	105,4
Щучинская поликлиника	1427,0	413,7

Среди врачебных участков в 2022 г. наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были зарегистрированы на Новодворском, Желудокском, Щучинском врачебных участках, первичной заболеваемости – в районе обслуживания Василишковской ВА и Каменской АВОП.

Высокие показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста наблюдались в Скрибовской ВА, Щучинской районной поликлинике и Дембровской ВА, показатели первичной заболеваемости – в Щучинской районной поликлинике, Желудокский ГБ (табл. 3).

Таблица 3 – Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района в 2022 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Василишковская ВА	1065,3	644,4	644,1	101,7
Дембровская АВОП	885,3	1426,9	490,9	243,7
Желудокская ГБ	1238,1	822,1	539,7	355,8
Каменная АВОП	1047,3	605,3	544,8	113,2
Новодворская АВОП	1314,0	889,2	426,4	149,8
Орлевская ВА	337,8	1170,0	100,3	130,0
Остринская ГБ	869,3	861,9	370,0	323,3
Первомайская УБ	707,5	1232,6	444,7	153,1
Рожанковская АВОП	898,6	1037,5	316,7	193,4
Скрибовская ВА	542,6	2334,4	62,6	221,9
Щучинская поликлиника	1218,2	1952,2	398,5	451,8

В 2022 г. первые ранги в структуре первичной заболеваемости возрастных групп населения с различным удельным весом занимали **болезни органов дыхания**: среди всего населения – 64,9 %, взрослого населения – 51,7 % (в т.ч. в трудоспособном возрасте – 56,3 %, старше трудоспособного возраста – 41,4 %), среди детей – 82,4 %. Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у взрослых были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (88,9 %, в том числе у лиц в трудоспособном возрасте – 88,5 %, старше трудоспособного возраста – 90,2 %) и пневмонии (4,1 %, 3,4 % и 6,1 % соответственно).

Одной из приоритетных проблем здравоохранения на протяжении многих лет является профилактика и лечение **болезней системы кровообращения**. Это обусловлено значительными потерями, которые наносят данные заболевания в связи с преждевременной смертностью и инвалидностью.

В 2022 г. в Щучинском районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 39,2 % случаев общей (2021 г. – 36,6 %) и 7,2 % – первичной (2021 г. – 7,04 %) заболеваемости взрослого населения.

В структуру первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения основной вклад внесли цереброваскулярные болезни – 40,2 % (в 2021 г. – 38,4 %), ишемическая болезнь сердца – 31,9 % (в 2021 г. – 28,3 %), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, – 18,6 % (в 2021 г. – 18,7 %). Среди населения в трудоспособном возрасте первые ранги заняли ишемическая болезнь сердца (49,3 %), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (42,6 %), цереброваскулярные болезни (10,5 %). Среди лиц старше трудоспособного возраста первые ранги заняли цереброваскулярные болезни – 52,6 % (в 2021 г. – 55,9 %), ишемическая болезнь сердца – 24,7 % (в 2021 г. – 25,7 %), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 8,6 % (в 2021 г. – 10,5 %).

Основными факторами риска возникновения болезней системы кровообращения (более 80,0 % случаев) считаются пищевые привычки, проявляющиеся в нездоровом и несбалансированном питании, курение, сниженная двигательная активность, употребление алкоголя, подверженность стрессам. Следствием неправильного питания и физической инертности является повышение кровяного давления, рост уровня глюкозы в крови, повышенное количество жиров в крови, избыточный вес и ожирение.

Травматизм населения представляет одну из важнейших проблем общественного здоровья и здравоохранения. Он характеризуется высоким уровнем нетрудоспособности и медико-социальными последствиями, такими как инвалидность и смертность.

В 2022 г. в Щучинском районе на долю травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин приходилось 7,6 % (в 2021 г. – 6,5 %) случаев первичной заболеваемости среди взрослых (в т.ч. среди лиц трудоспособного возраста – 8,9 % (в 2021 г. – 7,9 %), старше трудоспособного возраста – 4,8 % (в 2021 г. – 3,5 %) и 3,1 % среди детей (в 2021 г. – 1,2 %).

Учитывая социально-экономическую важность проблемы травматизма и его роль в обеспечении демографической безопасности страны, мероприятия по его профилактике, оптимизации специализированной медицинской помощи с развитием высокотехнологичных ее видов были включены в Государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы».

Одной из актуальных проблем медицины и здоровья населения остаются **новообразования**. Высокие экономические потери вследствие преждевременной смертности и инвалидизации населения ставят онкологию в ряд социально значимых проблем.

В 2022 г. как и в 2021 г. в Щучинском районе на долю первичной заболеваемости новообразованиями приходилось 2,3 % случаев среди взрослых (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста – 1,2 % (в 2021 г. – 2,0 %), старше трудоспособного возраста – 4,6 % (в 2021 г. – 3,1 %)). На долю первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями пришлось 87,9 % от всех случаев новообразований (в 2021 г. – 66,7 %). Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями регистрировались среди населения старше трудоспособного возраста – 95,7 % (табл. 4).

Таблица 4 – Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения Щучинского района и Гродненской области (на 100000 населения)

Административная территория	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Средний многолетний показатель
Щучинский район	593,3	619,0	597,3	622,4	628,4	713,0	628,9
Гродненская область	583,3	577,6	669,6	482,5	552,8	668,3	589,0

Одним из наиболее важных приоритетов современного здравоохранения и актуальных аспектов хронических неинфекционных заболеваний является **сахарный диабет** (далее – СД). Учитывая, что СД является одной из основных причин смертности, заболеваемости и расходов на здравоохранение (требует пожизненного лечения), то можно сказать о глобальном бремени диабета 2 типа (составляет более 97 % от общего бремени диабета). Основная причина роста числа заболевших – изменение образа жизни населения (гиподинамия, нерациональное питание, курение и злоупотребление алкоголем).

В 2022 г. в Щучинском районе на долю СД приходилось 67,5 % (в 2021 г. – 62,2 %) случаев первичной заболеваемости взрослого населения от болезней эндокринной системы (в т.ч. среди населения в трудоспособном возрасте – 47,3 %, старше трудоспособного возраста – 83,6 %). В 2022 г. впервые выявлен 141 пациент с СД.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ

Психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества. В 2022 г. доля класса болезней «психические расстройства и расстройства поведения» в структуре общей заболеваемости всего населения Щучинского района составила 4,3 %, взрослого населения 18 лет и старше – 5,4 %, детского населения – 0,7 %; в структуре первичной заболеваемости – 0,7 %, 1,1 % и 0,04 % соответственно. В структуре общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте доля данного класса составила 8,3 %, первичной заболеваемости – 1,3 %; среди лиц старше трудоспособного возраста – 1,6 % и 0,7 % соответственно.

Задача Цели устойчивого развития 3.4 – к 2030 г. уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Употребление табака, алкоголя и других психоактивных веществ, повышающих риск развития неинфекционных заболеваний, относятся к отклонениям психической сферы человека. Заболеваемость алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией является важным индикатором, отражающим социальную обусловленность популяционного здоровья.

По данным учреждения здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», в Щучинском районе число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом **синдрома зависимости от алкоголя** (хронический алкоголизм), учтенных наркологическими организациями (кабинетами), в 2022 г. составило 84 человека (2015 г. – 114, 2021 г. – 93), в том числе с психотическим

расстройством, связанным с употреблением алкоголя (алкогольный психоз), – 4 человека (2015 г. и 2021 г. – по 3).

Общая заболеваемость алкоголизмом в 2022 г. (2925,8 на 100 тыс. населения) незначительно увеличилась относительно 2021 г. (2824,9 на 100 тыс. населения). Показатель общей заболеваемости алкоголизмом превышает среднеобластной в 1,5 раза. Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2022 г. составил 240,92 на 100 тыс. населения, что в 1,1 раза меньше показателя в 2021 г., выше среднеобластного показателя в 1,8 раза (табл. 5).

Таблица 5 – Динамика показателей первичной заболеваемости алкоголизмом населения Щучинского района и Гродненской области (на 100000 населения)

	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Средний многолетний показатель
Щучинский район	172,8	200,0	238,8	181,8	263,3	240,9	216,3
Гродненская область	140,8	132,4	140,7	132,5	123,2	131,0	133,4

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомания) увеличилось с 1 человека в 2015 г. до 4 в 2022 г., показатель первичной заболеваемости в 2022 г. составил 12,05 на 100 тыс. населения (2015 г. – 2,48, 2021 г. – 0). Показатель общей заболеваемости наркоманией в 2022 г. увеличился в 2,6 раза по сравнению с 2021 г. и составил 30,12 на 100 тыс. населения.

На протяжении последних трех лет не регистрируются первичная и общая заболеваемость токсикоманией.

Задача Цели устойчивого развития 3.5 – улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

ИНВАЛИДНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

Инвалидность населения – одна из важнейших медико-социальных проблем в мире. Показатели инвалидности являются отражением как уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий, так и состояния социальной защиты человека с дефектом здоровья.

В период 2013-2022 гг. в Щучинском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей среди населения в трудоспособном и детском возрасте (среднегодовой темп прироста составил 2,6 % и 1,1 % соответственно).

В 2022 г. в Щучинском районе впервые признано инвалидами 257 человек, в том числе 248 – в возрасте 18 лет и старше (из них 118 в трудоспособном возрасте), 9 – в возрасте 0-17 лет (2021 г. – 200, 195, 90 и 5 соответственно). Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше составил 90,2 на 10000 населения, населения в трудоспособном

возрасте – 69,0 на 10000 населения, детского населения 0-17 лет – 15,7 на 10000 населения (2021 г. – 68,8, 51,8 и 8,5 на 10000 населения соответственно); по Гродненской области – 70,1, 45,0 и 22,8 на 10000 населения соответственно (рис. 14).

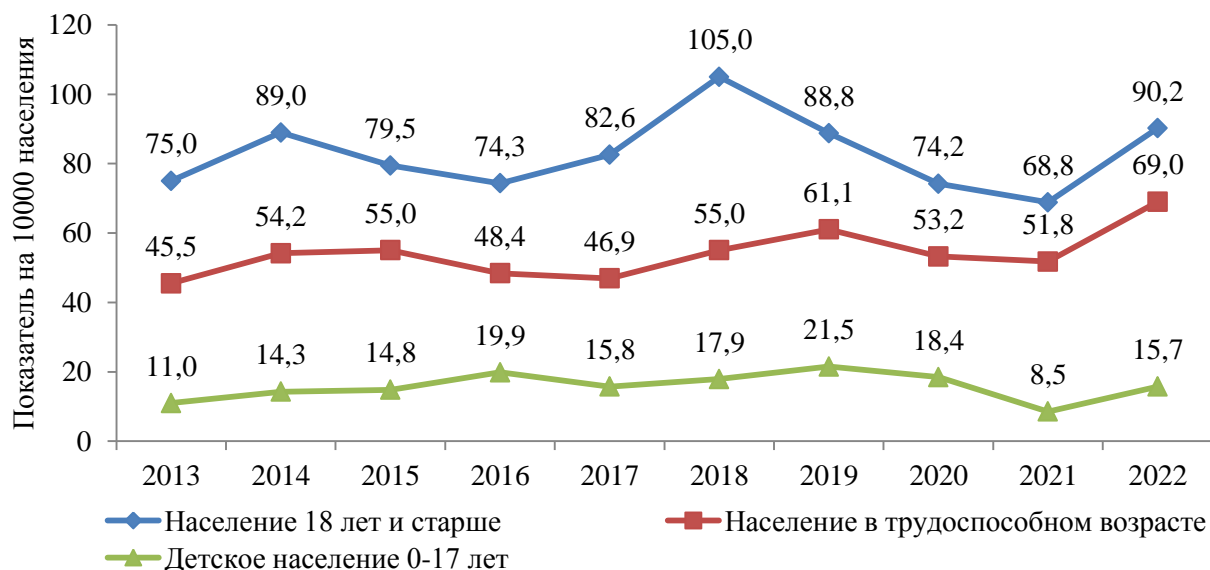


Рисунок 14. Динамика показателей первичной инвалидности населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2022 г., как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

2.2. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ИНДИКАЦИЯ КАЧЕСТВА СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ

Социально-экономические индикаторы оказывают большое влияние на состояние здоровья населения.

Жилищная среда относится к одному из важнейших условий, формирующих здоровье человека. От наличия и качества жилья во многом зависит реализация одних из основных потребностей человека – в безопасности, отдыхе, психологическом и эмоциональном комфорте и т.д. В 2022 г. обеспеченность населения Щучинского района составила 43,9 м² на 1 жителя, в городе и поселках городского типа – 28,9 м², в сельских населенных пунктах – 62,9 м² (Гродненская область – 32,4, 28,4 и 45,9 соответственно).

На конец 2022 г. в Щучинском районе 89,6 % общей площади жилых помещений было оборудовано газом (2021 г. – 89,5 %), 45,3 % – водопроводом (2021 г. – 44,8 %), 44,3 % – канализацией (2021 г. – 43,8 %), 45,1 % – центральным отоплением (2021 г. – 44,5), 37,6 % – ваннами (душем) (2021 г. – 37,6 %), 38,1 % – горячим водоснабжением (2021 г. – 37,7 %), 2,7 % – электроплитами (2021 г. – 2,6 %). В городских поселениях уровень благоустройства жилищного фонда выше по всем перечисленным параметрам.

РАЗДЕЛ 3

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

3.1. ГИГИЕНА ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Здоровье ребенка, его социально-психологическая адаптация, нормальный рост и развитие во многом определяется средой, в которой он проводится наибольшее количество времени. Изменения показателей состояния здоровья этой группы следует рассматривать как барометр социально-экономического развития общества и как критерий оценки санитарно-эпидемиологического благополучия всего населения. Цели устойчивого развития неразрывно связаны с правами человека в целом и правами детей в частности. Большинство целей касаются детей: ликвидация нищеты (ЦУР 1), ликвидация голода (ЦУР 2), здоровье (ЦУР 3), образование (ЦУР 4), гендерное равенство (ЦУР 5), изменение климата (ЦУР 13) или предотвращение насилия в отношении детей (ЦУР 16).

В районе на 2022 г. имеется 16 учреждений общего среднего образования (4 городских и 12 сельских) и 10 дошкольных учреждений (6 городских и 4 сельских).

Общее количество обучающихся и воспитанников 5203 человек, из них 4073 учащихся учреждений общего среднего образования (город – 2342, сельская местность – 1289) и 1130 воспитанников дошкольных учреждений (город – 746, сельская местность – 370).

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2022 г. в Щучинском районе к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 31,4 % осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 58,1 %, к третьей – 8,8 %, к четвертой – 1,7 % (2021 г. – 35,0 %, 53,8 %, 9,7 % и 1,5 % соответственно) (рис. 15).

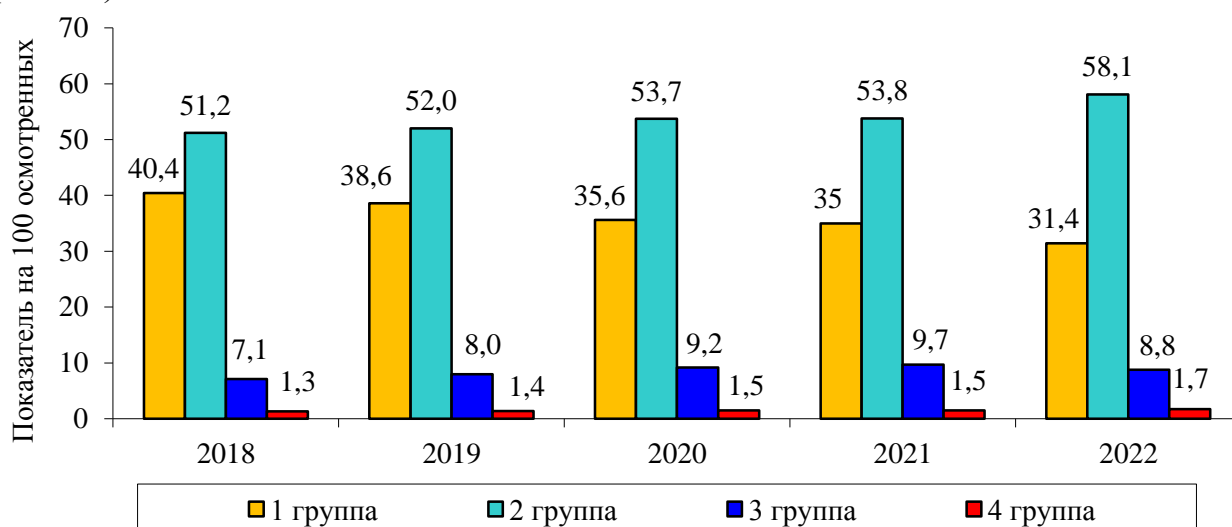


Рисунок 15. Распределение по группам здоровья детского населения (0-17 лет) Щучинского района за 2018-2022 гг.

В период 2018-2022 гг. отмечалась тенденция к уменьшению доли осмотренных детей, отнесенных к первой группе здоровья, тенденция к увеличению – отнесенных ко второй группе здоровья.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. Так, среди детей школьного возраста к первой группе здоровья отнесено 29,7 % осмотренных детей, ко второй – 57,3 %, к третьей – 11,0 %, к четвертой – 2,0 %; среди детей дошкольного возраста показатели составили 37,6 %, 57,8 %, 3,3 % и 1,3 % соответственно.

По результатам профилактических медицинских осмотров школьников в 2022 г. выявлено: с понижением остроты зрения всего 18,4 %, в т.ч. впервые – 3,7 % (2021 г. – 14,2 % и 2,3 %) от общего количества осмотренных; со сколиозом – 5,9 % и 1,9 % (2021 г. – 3,9 % и 0,9 %) соответственно; с нарушением осанки – 3,5 % и 1,3 % (2021 г. – 3,6 % и 1,6 %) соответственно.

Школьники по состоянию здоровья распределены по физкультурным группам: в основной группе занималось 73,4 %, в подготовительной – 15,0 %, в специальной – 8,8 %, ЛФК – 0,7 %. По сравнению с 2021 г. количество детей, занимающихся в основной группе, уменьшилось на 3,3 %, в подготовительной, специальной группах и ЛФК увеличилось на 1,6 %, 1,6 % и 0,1 % соответственно.

Гигиеническая оценка состояния материально-технической базы учреждений образования

Сохранение и укрепление здоровья ребенка остается одним из приоритетных направлений деятельности учреждений государственного санитарного надзора. В целях улучшения условий обучения, создания здоровьесберегающей среды в учреждениях образования Щучинского района, в том числе во исполнение рекомендаций (предписаний) Щучинского зонального ЦГЭ об устранении нарушений, выполнено следующее.

В рамках подготовки к новому учебному 2022-2023 г.:

обеспечено проведение текущего ремонта пищеблоков в 16 учреждений общего среднего образования, 10 учреждений дошкольного образования, 1 учреждении профессионально-технического образования.

В 2022 г. приобретены для нужд УО электронные весы, 5 единиц холодильного оборудования, посудомоечная машина для ГУО «Средняя школа № 1 г. Щучин», пароконвектомат для ГУО «Лещанская средняя школа», электрическая сковорода для ГУО «Детский сад № 5 г. Щучина».

Частично обновлена ученическая мебель в 8 учреждениях образования района. Приобретены 169 ученических парт, 338 ученических стульев, 22 поворотных стула для кабинета информатики, 60 ремкомплектов для столов и 60 ремкомплектов для стульев. Полностью заменена мебель в кабинете биологии ГУО «Василишковская средняя школа» и кабинете химии ГУО «Желудокская средняя школа имени В.Врублевского».

Учреждения образования принимают участие в межведомственном информационном проекте «Школа – территория здоровья».

Организация питания детей

Все пищеблоki учреждений общего среднего образования приведены в должное санитарное состояние. Обеспечены горячей проточной водой все умывальные раковины при обеденных залах учреждений общего среднего образования. В целях улучшения санитарно-технического состояния пищеблоков, создания безопасных условий для организации питания, требуется проведение ремонтных работ на двух пищеблоках учреждений дошкольного образования (20%).

Оздоровление детей

Одним из важнейших факторов в системе оздоровления является организация качественного отдыха детей в летний период.

За время летнего оздоровительного сезона 2022 г. на территории г. Щучина и Щучинского района функционировало 28 оздоровительных лагерей, из которых 6 лагерей с круглосуточным пребыванием детей (из них 1 – стационарный, 1 лагерь палаточного типа, 1 спортивно-оздоровительный лагерь), 17 оздоровительных лагерей с дневным пребыванием детей, 5 лагерей труда и отдыха.

Во всех оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей был организован дневной сон для 100 % учащихся младшего школьного возраста (1-4 классов) и учащихся с ослабленным здоровьем.

Нарушений режима дня за период работы оздоровительных лагерей не выявлено. Режим дня в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей с 8.00 до 16.00. Сокращения длительности смен не зарегистрировано. Во всех оздоровительных лагерях использовалась негазированная питьевая вода промышленного производства для питьевых целей. Аптечки первой помощи универсальные укомплектованы, медикаментами детские оздоровительные лагеря обеспечены. Нарушений по организации медицинского обслуживания детей не выявлено.

Аварийных ситуаций, инфекционных заболеваний в летних оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

В оздоровительные лагеря были организованы прямые поставки пищевых продуктов из предприятий-изготовителей специализированным транспортом поставщиков и охлаждаемым транспортом отдела образования. В связи с организацией прямых поставок пищевых продуктов удешевлено питание детей. Питание в оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием детей было пятиразовое, в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей – трехразовое.

3.2. ГИГИЕНА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ

Санитарно-гигиеническая оценка условий труда работающих промышленных и сельскохозяйственных предприятий

Государственный санитарный надзор осуществлялся за 62 субъектами хозяйствования (2021 г. – 66), в том числе 14 промышленными предприятиями (2021 г. – 18), 16 сельского хозяйства (2021 г. – 16) и 32 предприятиями

негосударственной формы собственности (2021 г. – 32). Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 93,5 % (58) организаций (2021 г. – 97 %).

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 8462 человека, в том числе 2998 женщин (2021 г. – 8556 и 3029 соответственно) (табл. 6).

Таблица 6 – Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Щучинском районе в 2021-2022 гг.

Годы	Общее количество работающих		В том числе			
	Всего	из них женщин	Кол-во работающих в контакте с вредными производственными факторами (чел.)	Из них женщин (чел.)	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	Из них женщин (%)
2021	8573	3050	4518	1580	53,3 %	51,8 %
2022	8462	2998	4480	1480	52,9 %	49,4 %

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 4480 человек (2021 г. – 4518), в том числе 1480 женщин (2021 г. – 1580), что составляет от общего числа работающих 52,9 % и 49,4 % соответственно.

Превышений ПДК по запыленности воздуха рабочей зоны на обследованных рабочих местах в 2022 г. не зарегистрировано (табл. 7).

По загазованности воздуха рабочей зоны наблюдается несоответствие 1 рабочего места на предприятии сельского хозяйства. Произошло увеличение количества рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, в сравнении с 2021 г.

По уровням шума: регистрируется высокий уровень шума на предприятиях сельского хозяйства, деревообрабатывающих предприятиях (1 рабочее место), предприятии производства электрооборудования (14 рабочих мест).

Регистрируются несоответствующие рабочие места по параметрам микроклимата на предприятиях сельского хозяйства (32 рабочих местах) и малых предприятиях (4 рабочих местах).

По уровням искусственной освещенности: регистрируются несоответствующие рабочие места на предприятиях сельского хозяйства (на 5 рабочих местах), промышленных предприятиях (5 рабочих местах), строительных предприятиях (на 3 рабочих местах), малых предприятиях (на 2 рабочих местах).

Таблица 7 – Качество производственной среды рабочих мест по гигиеническим параметрам на предприятиях Щучинского района в 2021-2022 гг.

	Удельный вес (%) проб, не соответствующих гигиеническим нормативам	
	2021 г.	2022 г.
Загазованность	0 %	0,6 %
Запыленность	0,9 %	0 %
Шум	17,3 %	7,1 %
Вибрация	6,5 %	0 %
Микроклимат	6,6 %	13,0 %
Освещенность	2,6 %	6,4 %

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных санитарно-эпидемиологической службой, позволило улучшить условия труда на 89 рабочих местах для 89 работающих, в том числе 33 женщин (2021 г. – 112 рабочих местах для 94 работающих, в том числе 35 женщин).

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 48 рабочих мест с числом работающих 99 человек (2021 г. – на 45 рабочих местах для 61 работающего, в том числе 19 женщин).

В целях улучшения условий труда работников руководителям субъектов хозяйствования направлено 51 рекомендация об устранении нарушений (2020 г. – 146).

Медицинские осмотры

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников остается высоким и составляет 100 % (подлежало медицинскому осмотру 3040 работающих, осмотрено – 3040) (2021 г. – 2695, или 100 %).

По результатам периодических медицинских осмотров, проведенных организациями здравоохранения, выявлено 53 человека – 1,7 % (2020 г. – 42 (1,6 %)) с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, в том числе 7 женщин – 0,2 % (2021 г. – 5 (0,2 %)); 23 (0,8 %) человека с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами (2021 г. – 21 (0,8 %)), в том числе 4 (0,1 %) женщины.

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих

По данным формы государственной статистической отчетности 4-нетрудоспособность (Минздрав), уровень заболеваемости с временной нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) составила 137,0 случая и 1323,0 дня на 100 работающих (2021 г. – 130,1 случая и 1317,27 дня на 100 работающих), что в сравнении с уровнем 2021 г. выше в случаях на 6,9 %, в днях на 5,7 %.

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали:

болезни органов дыхания – 38,3 случая на 100 работающих и 279,3 дня на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2021 г. выше в случаях на 0,7 %, в днях на 3,7 %);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 17,0 и 168,0 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2021 г. ниже в случаях на 1 % и выше в днях на 2 %);

болезни системы кровообращения – 5,0 и 82,48 случая и дня на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2021 г. ниже в случаях на 0,41 %, в днях на 2 %).

Профессиональная заболеваемость работающих

В 2022 г. профессиональные заболевания не регистрировались.

3.3. ГИГИЕНА ПИТАНИЯ И ПОТРЕБЛЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Работа по разделу гигиены питания направлена на дальнейшее повышение эффективности государственного санитарного надзора, а в конечном итоге – на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях создания благоприятного инвестиционного климата; содействие выпуску продукции, соответствующей мировым стандартам качества и безопасности, улучшение показателей здоровья.

В районе в 2022 г. пищевые отравления не регистрировались.

В 2022 г. на территории района работа по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции проводилась в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в рамках совершенствования надзора за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте и экспорте пищевой продукции, а также путем усиления требований по реализации мероприятий по контролю за качеством и безопасностью производимой, реализуемой продукции.

Санитарно-эпидемиологической службой исследовано 36 проб пищевых продуктов, из них 21 – по санитарно-химическим и 15 – по микробиологическим показателям. Из исследованных по микробиологическим показателям 15 проб не соответствовала требованиям гигиенических нормативов 1 проба (6,7 %). По санитарно-химическим показателям из 21 пробы не соответствовало требованиям гигиенических нормативов 4 пробы (19,0 %). Исследовано 4 пробы материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, не отвечающих гигиеническим требованиям проб не было (табл. 8).

Таблица 8 – Динамика качества продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в Щучинском районе за 2017-2022 гг.

	количество исследованных проб по микробиологическим показателям	из них нестандартных проб, количество, %
2017	314	7/2,2 %
2018	2080	34/1,6 %
2019	229	2/1,6 %
2020	101	1/(0,6 %)
2021	78	3 (3,8 %)
2022	15	1(6,7 %)

В 2022 г. в районе производственно-потребительский продовольственный сектор был представлен 212 предприятиями, производящими и реализующими продукты питания, в том числе 42 предприятиями пищевой промышленности, 19 предприятиями общественного питания и 151 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

В районе отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания.

Основной процент выявленных нарушений составляет неудовлетворительное санитарное состояние торгового, технологического, холодильного оборудования – на 57 торговых объектах (33,5 % от количества объектов, на которых выявлены нарушения), а также использование оборудования, емкостей, тары, инвентаря, посуды с повреждённым покрытием, отбитыми краями, деформированных, с трещинами и иными дефектами – на 57 торговых объектах (33,5 % от количества объектов, на которых выявлены нарушения).

Государственный санитарный надзор по гигиене питания осуществлялся в основном с использованием мер профилактического и предупредительного характера во взаимодействии с субъектами в форме мониторингов, направления рекомендаций по устранению недостатков; проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике; информирования субъектов (включая использование средств глобальной компьютерной сети Интернет, средств массовой информации) о типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий; проведения семинаров, учеб, контрольных мероприятий, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

С целью более широкомасштабного распространения информации о результатах государственного санитарного надзора, типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий, здоровом образе жизни и правильном питании опубликовано 6 статей в СМИ (районной газете, региональном обозревателе), 57 информации размещено на сайте ЦГЭ, проведено 3 обучающих семинара.

3.4. ГИГИЕНА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В МЕСТАХ ПРОЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

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

На территории района имеется 9 предприятий, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха.

На границе СЗЗ и селитебной территории организован и проводится производственный лабораторный контроль за качеством атмосферного воздуха на 9-ти предприятиях. По данным субъектов хозяйствования, превышений ПДК загрязняющих веществ зоне влияния предприятий не установлено.

Лабораторный контроль атмосферного воздуха в порядке государственного санитарного надзора в Щучинском районе осуществляется лабораторным отделом государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В пробах воздуха в городе Щучин и поселках городского типа Желудок и Острино, превышений максимальных разовых ПДК не установлено.

3.5. ГИГИЕНА КОММУНАЛЬНО-БЫТОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

На территории района в настоящее время функционируют 5 бань Щучинского РУП ЖКХ в г. Щучин, г.п. Острино, г.п. Желудок, аг. Орля, аг. Каменка, в районе имеется также передвижная баня Щучинского РУП ЖКХ и 1 ведомственная баня КСУП «Совхоз Б. Можейково» (д. Мурованка).

Надзорными мероприятиями охвачены все бани Щучинского РУП ЖКХ. По результатам мониторингов были направлены 2 рекомендации по устранению нарушений, направлено информация в ведомства, 1 информация в Щучинский районный исполнительный комитет.

На надзоре 5 парикмахерских. Надзорными мероприятиями охвачены все парикмахерские. По результатам мониторингов были направлены рекомендации по устранению нарушений.

3.6. ГИГИЕНА ВОДОСНАБЖЕНИЯ И ВОДОПОТРЕБЛЕНИЯ

К числу важнейших факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие, относится обеспечение населения доброкачественной питьевой водой. В числе показателей ЦУР, курируемых ВОЗ, определен показатель 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех».

Водоснабжение населения Щучинского района осуществляется из 32 коммунальных (Щучинское РУП ЖКХ) и 103 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, в том числе 14 используемых для водоснабжения населения.

Проекты ЗСО разработаны для 100 % коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, что позволяет владельцам хозяйственно-питьевых водопроводов выполнять мероприятия по предупреждению загрязнения источников водоснабжения.

В Щучинском районе действует 23 станции обезжелезивания, из них 2 ведомственные: Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир», ООО «Праймилк», 19 коммунальных Щучинского РУП ЖКХ: г. Щучин (2), г.п. Желудок (2), ул. Лесная (не работает, находится в резерве), г.п. Желудок, ул. Советская, г.п. Острино (1), аг. Василишки (1), аг. Демброво (1), аг. Турья (1), аг. Головичполье (поселок), аг. Головичполье (дом-интернат), аг. Орля (1), аг. Б. Можейково (1), аг. Лещанка (1), аг. Рожанка (1), д. Мурованка (1), аг. Скрибовцы (1), аг. Руткевичи (1), аг. Раковичи (1), д. Ходилони (1), аг. Первомайск (1), аг. Каменка (1).

В рамках выполнения цели 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех», для обеспечения комфортных условий проживания и благоприятной среды обитания, в региональный Комплекс мероприятий по обеспечению до 2025 г. населения Гродненской области качественной питьевой водой в 2022 г. введены в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания (аг. Первомайск, аг. Каменка). При проведении лабораторных исследований в 2022 г. превышения ПДК железа в образцах воды из станций обезжелезивания (на выходе) и разводящей сети были установлены в аг. Орля. По результатам проведенной работы вынесено предписание по устранению нарушений (недостатков), привлечено к административной ответственности 1 должностное лицо Щучинского РУП ЖКХ. По результатам проведенных мероприятий качество питьевой воды соответствует гигиеническим нормативам.

На коммунальных и ведомственных централизованных системах питьевого водоснабжения имеются оперативные схемы сооружений и водопроводных сетей, составляются графики планово-предупредительных промывок, осмотров, ремонтов водопроводных сетей, емкостных сооружений для водоподготовки и хранения питьевой воды.

Государственный контроль качества воды питьевой всех водопроводов района осуществляется лабораторией Щучинского зонального ЦГЭ. Производственный лабораторный контроль качества питьевой воды организован для 135 хозяйственно-питьевых систем питьевого водоснабжения. Производственный лабораторный контроль для 32 коммунальных систем питьевого водоснабжения проводится на базе собственной лаборатории Щучинского РУП ЖКХ участка «Водоканал». Для 103 ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов производственный лабораторный контроль проводится на базе лаборатории Щучинского зонального ЦГЭ на хоздоговорной основе, для 1 водопровода (Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир») на базе собственной лаборатории.

За 2022 г. отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям все 100 % (в 2021 г. не отвечали 0,3 %) исследованных проб воды коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения.

Из всех исследованных проб воды питьевой холодной ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения в 2022 г. не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,35 % (2021 г. – 3,1 %) (табл. 9).

По санитарно-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 4,6 % (2021 г. – 4,9 %) исследованных проб из разводящей сети коммунальных и 17,3 % (2021 г. – 21,9 %) – ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению, что свидетельствует о необходимости строительства станций обезжелезивания и (или) сооружений очистки воды (табл. 10).

Таблица 9 – Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, за 2018-2022 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям									
	2018 г.	2018 г. Грод. обл.	2019 г.	2019 г. Грод. обл.	2020 г.	2020 г. Грод. обл.	2021 г.	2021 г. Грод. обл.	2022 г.	2022 г. Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	0,8	1,2	1	1,1	1	1	0,3	0,9	0	0,2
Ведомственные водопроводы	1,9	2,9	31,3	3,8	15,6	3,5	3,1	3,8	0,35	0,4

Таблица 10 – Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, за 2018-2022 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям									
	2018 г.	2018 г. Грод. обл.	2019 г.	2019 г. Грод. обл.	2020 г.	2020 г. Грод. обл.	2021 г.	2021 г. Грод. обл.	2022 г.	2022 г. Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	15,0	12,5	21,4	13,2	17,1	12,7	4,9	12,9	4,6	6,4
Ведомственные водопроводы	9,9	37,1	16,7	35,5	36,1	38,1	21,9	36,4	17,3	24,2

В качестве источников нецентрализованного питьевого водоснабжения использовались 94 общественных шахтных колодца и 4450 индивидуальных шахтных колодцев, в том числе 676 индивидуальных шахтных колодцев, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением.

Удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 25,9 % (2021 г. – 44,4 %), по санитарно-химическим – 25,0 % (2021 г. – 32,3 %) (рис. 16, 17).

В соответствии с решением Щучинского районного исполнительного комитета на территории Щучинского района определено 1 место пользования поверхностными водными объектами для рекреации, спорта и туризма: зона отдыха населения у водного объекта (пруда) г. Щучина, находящаяся в ведомстве Щучинского РУП ЖКХ.

В 2022 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 72 пробы воды (36 – по микробиологическим и 36 – по санитарно-химическим показателям). Нестандартных проб по санитарно-химическим и микробиологическим показателям не зарегистрировано.

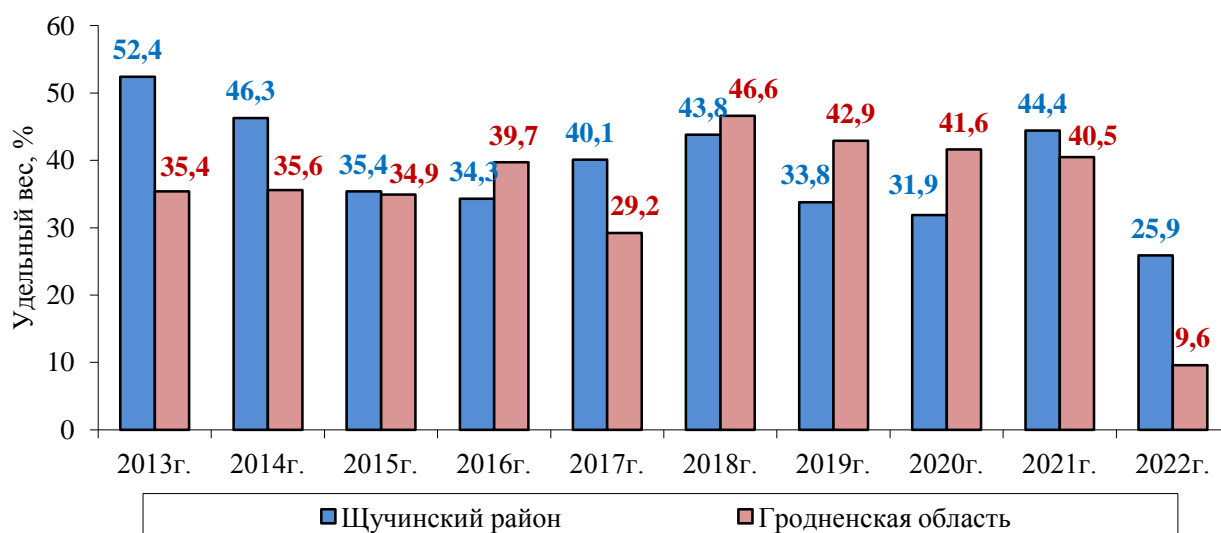


Рисунок 16. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2013-2022 гг.

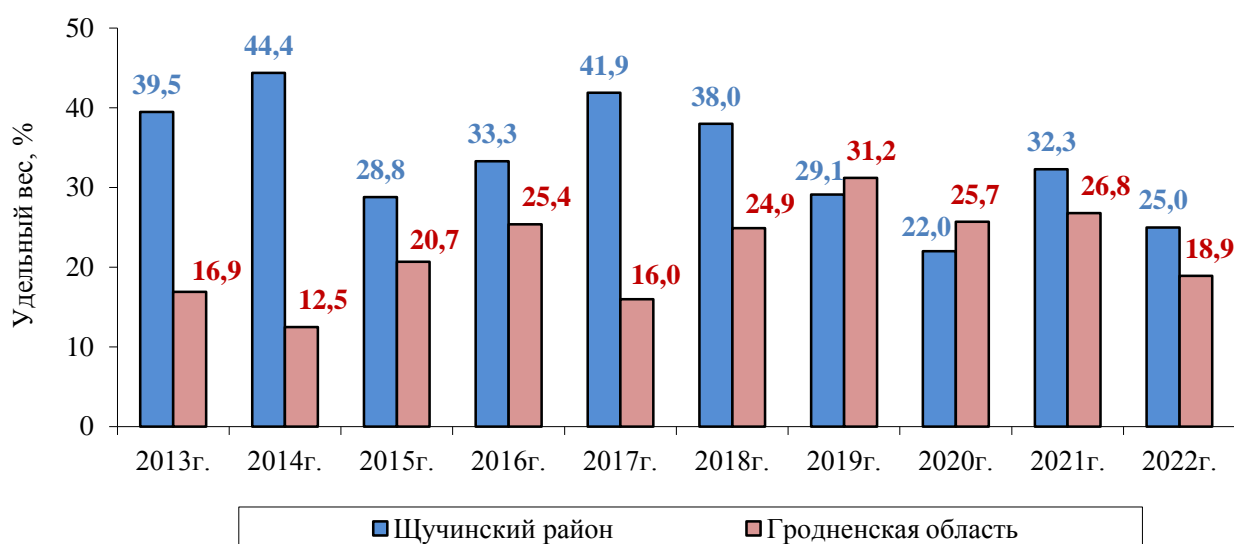


Рисунок 17. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2013-2022 гг.

В Щучинской районной газете «Дзянніца», а также на сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещалась вся актуальная информация по вопросам купания на берегу пруда в г. Щучине.

3.7. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СБОРА И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ ОТХОДОВ, БЛАГОУСТРОЙСТВА И САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ

Щучинский зональный ЦГЭ осуществляет контроль почвы населенных мест с целью ее санитарной оценки на основании санитарно-микробиологических, санитарно-химических и санитарно-гельминтологических показателей.

Определены контрольные точки в зонах рекреации, ЗСО источников водоснабжения, на детских площадках УДО, микрорайонах города, территориях, прилегающих к контейнерным площадкам.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ постоянно проводится контроль за санитарным содержанием территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности при осуществлении мониторинга. Специалистами ЦГЭ при выявлении нарушений санитарных норм, правил и гигиенических нормативов в части содержания территорий, применяются в полном объеме меры, предоставленные законодательством. Во всех сельсоветах утверждены региональные планы мероприятия по благоустройству и содержанию территорий сельскохозяйственных организаций и населенных пунктов на 2022 г.

В 2022 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проводилась санитарно-просветительная работа по вопросам наведения порядка и благоустройству территорий предприятий и организаций, населенных мест: размещено 10 пресс-релизов на сайте Щучинского зонального ЦГЭ, 14 публикаций в газете учреждения «Информационный обозреватель».

За 2022 г. проведена оценка содержания территорий 3580 объектов и населенных пунктов.

Нарушения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения установлены в содержании 973 (27,2 %) территорий.

Процент охвата планомерно-регулярной санитарной очисткой в г. Щучине составляет 100 %. В районах многоквартирной жилой застройки система санитарной очистки контейнерная, в районах частных домовладений – поквартирная. Продолжается работа по внедрению отдельного сбора ТКО, так охват отдельным сбором мусора в городе составляет 98 %. В сельских населенных пунктах Щучинского района система санитарной очистки поквартирная. Вывоз ТКО с населенных пунктов района осуществляется транспортом Щучинского РУП ЖКХ.

На территории Щучинского района имеется 1 полигон ТКО на балансе Щучинского РУП ЖКХ.

3.8. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Шум является значимым фактором воздействия на здоровье населения. Воздействие транспортного шума на окружающую среду, в первую очередь, на среду обитания человека, стало глобальной проблемой. В 2022 г. проведены замеры уровня эквивалентного и максимального уровней шума на территориях, непосредственно прилегающих к жилым и общественным зданиям города Щучина.

По результатам проведенных исследований в мониторинговых точках, превышения установленных гигиенических нормативов установлены в 2 точках в г. Щучине.

3.9. РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА И БЕЗОПАСНОСТЬ

В 2022 г. проводились измерения мощности дозы гамма-излучения на территориях при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством. В 2022 г. проведены измерения мощности дозы гамма-излучения на 2 территориях земельных участков (2021 г. – 5).

Осуществляется контроль за определением активности радона на участках застройки и внутри зданий при приемке законченного строительством жилых и общественных зданий. В 2022 г. активность радона определена в 20 жилых и общественных помещениях, законченных строительством (2021 г. – в 15 помещениях).

Обеспечение радиационно-гигиенического мониторинга организовано на республиканском уровне: ежедневно проводятся измерения мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на территории Республики Беларусь лабораториями экологического профиля, превышений средних значений многолетних наблюдений гамма-фона не выявлено.

В организациях здравоохранения Щучинского района эксплуатируется 6 рентгенодиагностических аппаратов. В рентгенкабинетах работает 16 медицинских работников. Радиационный контроль средств стационарной и индивидуальной защиты проводится в соответствии с согласованной системой радиационного контроля.

Радиационных аварий, случаев превышения основных дозовых пределов облучения персонала и мощности экспозиционной дозы излучений на рабочих местах и за защитными устройствами, жалоб от населения в 2022 г. не выявлено.

Входной радиационный контроль продовольственного сырья организован на Щучинском филиале ОАО «Молочный мир» и Щучинском филиале Гродненского областного потребительского общества. Превышения республиканских норм содержания радионуклидов цезия-137 в исследованном продовольственном сырье не выявлены.

3.10. ГИГИЕНА ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

На надзоре в Щучинском зональном ЦГЭ в 2022 г. находятся 23 организации здравоохранения государственной формы собственности (закрыты 2 ФАПа решениями РИК), 3 негосударственные организации здравоохранения, 13 аптек государственной формы собственности и 6 аптек негосударственной формы собственности.

В 2022 г. проведены мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ»:

текущий ремонт крыши трехэтажного корпуса УЗ «Щучинская ЦРБ»;

ремонт фасада гаража (отделочные работы);

ремонт кровли гаража (226 м кв.);

текущий ремонт приемного отделения УЗ «Щучинская ЦРБ» (отделка стен, полов, потолков, замена окон, дверей, мебели, санитарно-технического оборудования);

текущий ремонт овощехранилища, помещения хранения хлебобулочных изделий пищеблока Щучинской ЦРБ;

текущий ремонт палат хирургического отделения № 1 УЗ «Щучинская ЦРБ»;

текущий ремонт отделения Василишковской БСУ;

ремонт коридора первого этажа терапевтического корпуса (выравнивание стен, покраска);

ремонт двух палат в инфекционном отделении;

укладка тротуарной плитки возле приемного отделения (220 м кв.) УЗ «Щучинской ЦРБ» (пешеходные дорожки, стоянка для автотранспорта);

посадка кустарников и деревьев на территории внутреннего двора Щучинской ЦРБ (70 шт.);

высажены цветы по всему периметру больничной организации;

проведен текущий ремонт скамеек на территории Щучинской ЦРБ;

текущий ремонт малых архитектурных форм Первомайской участковой больницы (скамеек, беседки);

текущий ремонт педиатрического отделения Щучинской райполиклиники;

текущий ремонт Рожанковской АВОП;

текущий ремонт Новодворской АВОП;

текущий ремонт кабинетов поликлиники (укладка плитки, покраска потолка, замена дверей).

РАЗДЕЛ 4

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

В 2022 г. в связи с регистрацией инфекции COVID-19 основная работа была направлена на снижение рисков распространения данной инфекции, сохранения здоровья населения и обеспечение безопасности предоставления услуг населению в условия пандемии COVID-19.

В 2022 г. в Щучинском районе зарегистрировано 3007 случаев инфекции COVID-19. Из общего количества случаев 2072 подтверждены ПЦР-исследованием (68,9 %), 68 (2,2 %) – экспресс-тестами, 6 (0,02 %) – результатами компьютерной томографии, 260 (8,6 %) – по клиническим данным, 601 (20,2 %) – на основании положительного исследования на антиген SARS-CoV-2.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2022 г. проводился мониторинг с целью оценки выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий и выполнения мероприятий Комплексного плана по минимизации завоза и распространения инфекции COVID-19 в Щучинском районе.

Инфекционная и паразитарная заболеваемость по прочим инфекциям носила спорадический характер.

На территории Щучинского района в 2022 г. зарегистрировано всего 194 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 83 случая – вирусной этиологии (43,0 %), 29 случаев – микробной этиологии (15,0 %) и 82 случая – паразитарной этиологии (42,5 %).

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм на протяжении последних 5 лет расценивается как относительно стабильная.

Ниже областных показателей показатели заболеваемости по ряду нозологических форм инфекционных заболеваний: сальмонеллез, скарлатина, ветряная оспа, хронические вирусные гепатиты В и С, мононуклеоз, болезнь Лайма (Лайм-боррелиоз), гельминтозы (энтеробиоз, аскаридоз). Выше областных показателей показатели заболеваемости педикулезом, чесоткой, клещевым энцефалитом.

В 2022 г. зарегистрировано 4 случая сальмонеллезной инфекции, 75,0 % которых – среди сельского населения, 25,0 % – среди городского. Показатель заболеваемости сальмонеллезами по сравнению с 2021 г. снизился в 2,7 раза, был ниже среднеобластного показателя в 1,6 раза, и составил 11,9 на 100 тыс. населения при среднеобластном 18,9 (2021 г. – 11, или 31,7 на 100 тыс. населения). Все случаи заболеваемости сальмонеллезом вызваны сальмонеллой энтеритидис (рис. 18).

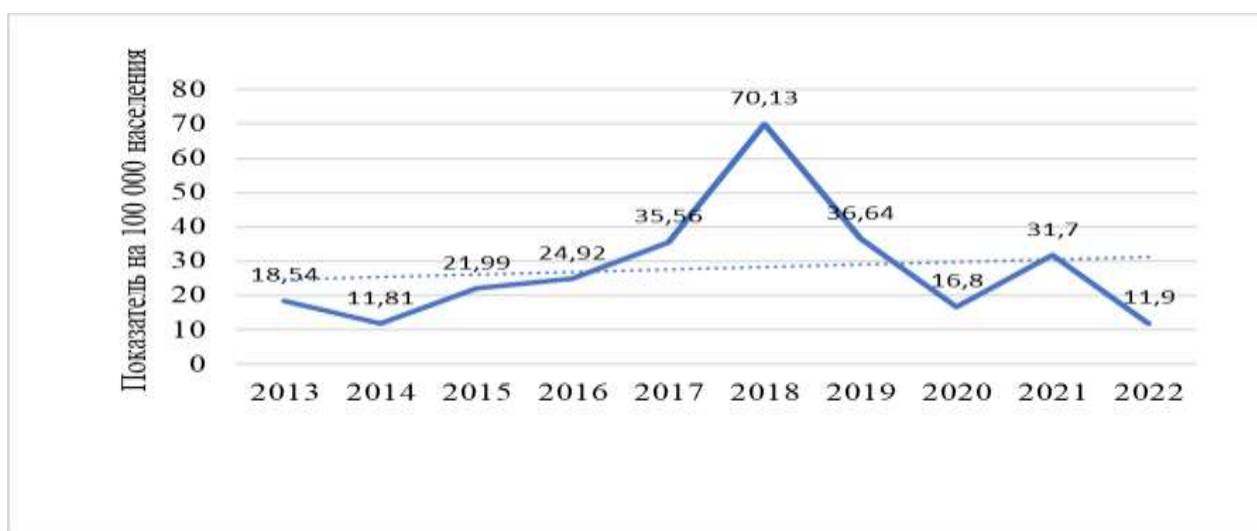


Рисунок 18. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Щучинском районе в 2013-2022 гг.

2 случая бактерионосительства сальмонеллезной инфекции выявлены при прохождении предварительного и периодического лабораторного обследования лиц, работающих на предприятиях пищевой промышленности.

Уровень заболеваемости ОКИ увеличился и составил 19 случаев против 0 в 2021 г., показатель заболеваемости в 2022 г. составил 56,4 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванных установленным возбудителем по Щучинскому району выше среднеобластного (56,0 случаев на 100 тыс. населения) (рис. 19).

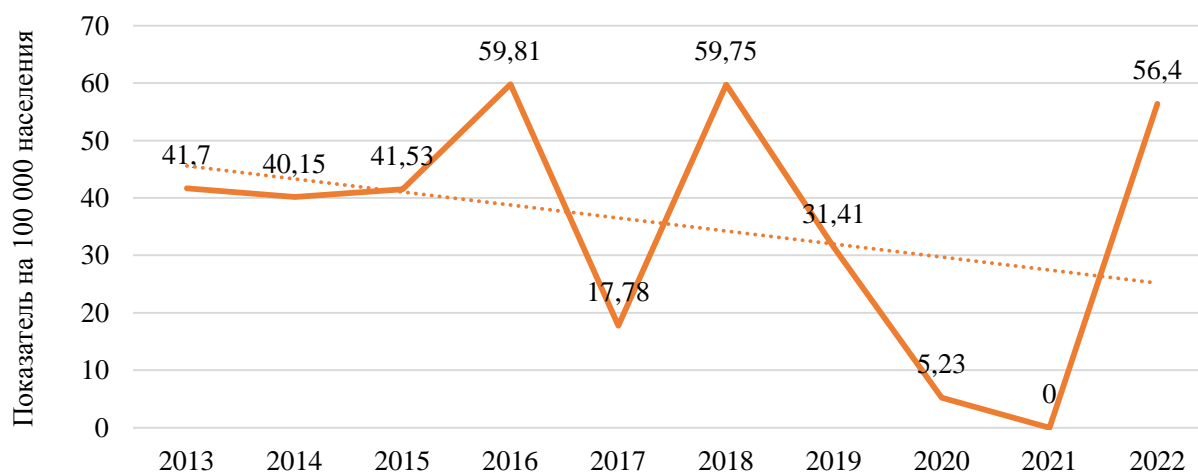


Рисунок 19. Динамика заболеваемости острой кишечной инфекции населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Заболеваемость населения бактериальной дизентерией не регистрировалась в 2009, 2011-2022 гг., зарегистрированы единичные случаи в 2007, 2008 и 2010 гг.

В 2022 г. были зарегистрированы 18 случаев (53,5 на 100 тысяч населения) острого гастроэнтерита ротавирусной этиологии, в 2021 г. случаев не было, среднеобластной показатель в 2022 г. – 34,9 на 100 тыс. населения (рис. 20).

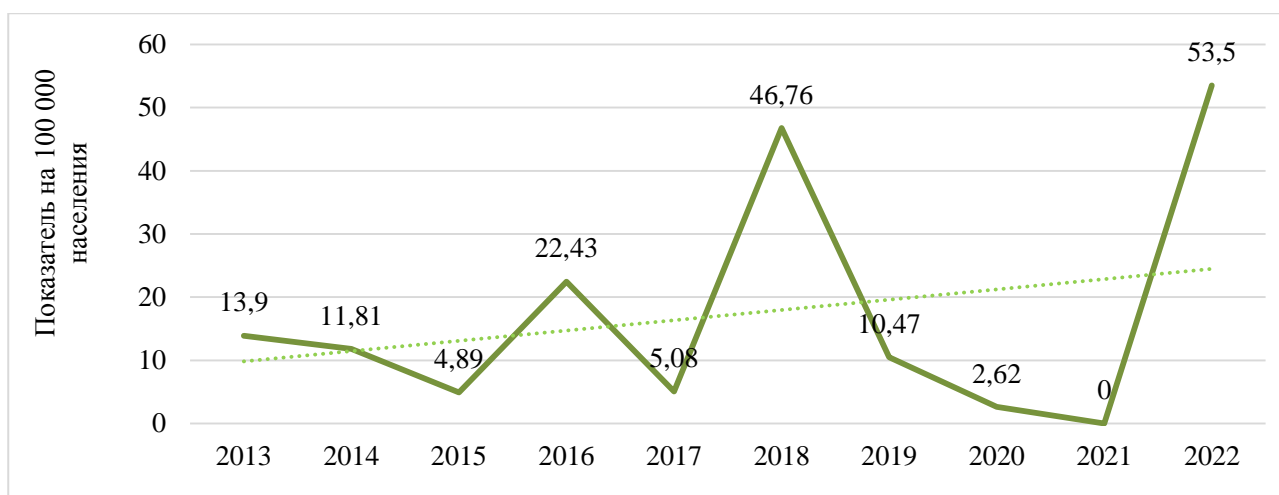


Рисунок 20. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Вспышки и групповые заболевания ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

Заболеваемость вирусным гепатитом «А» на территории района с 2006 по 2013 гг. не регистрировалась. В 2014 г. зарегистрирован 1 случай ВГА. В 2015-2022 гг. случаи ВГА в районе не регистрировались.

Суммарная заболеваемость впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами В и С снизилась по отношению к 2021 г. в 1,5 раза и составила 5,9 на 100 тыс. населения. Показатель не превышает среднеобластной (23,6). Основной вклад в суммарную заболеваемость ПВГ вносит ХВГС (рис. 21, 22).

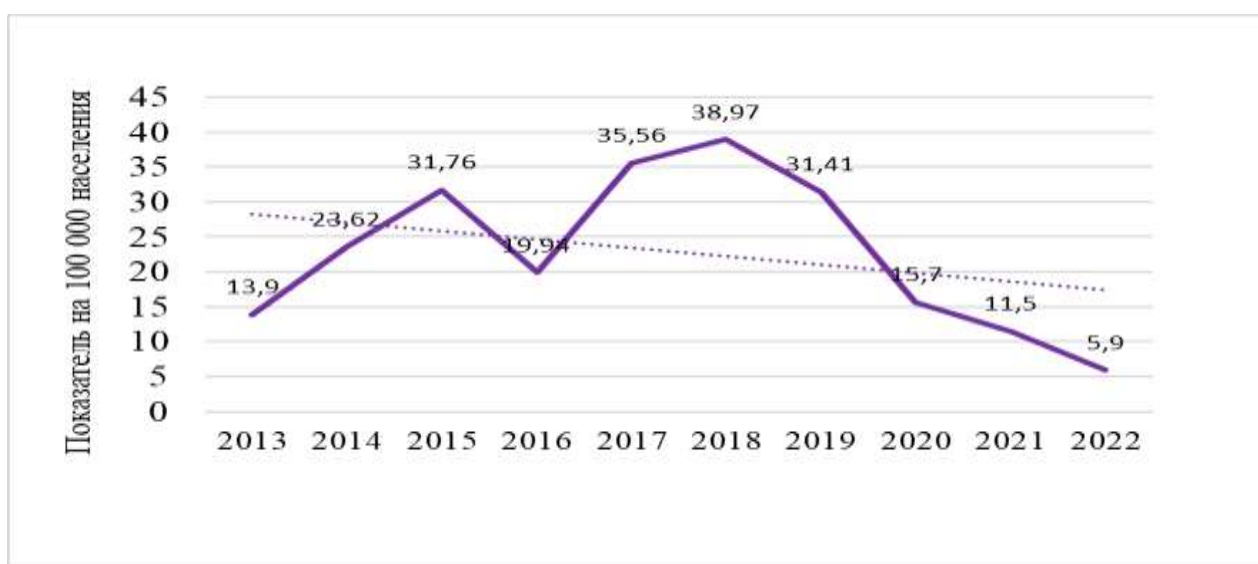


Рисунок 21. Динамика заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами в Щучинском районе в 2013-2022 гг.

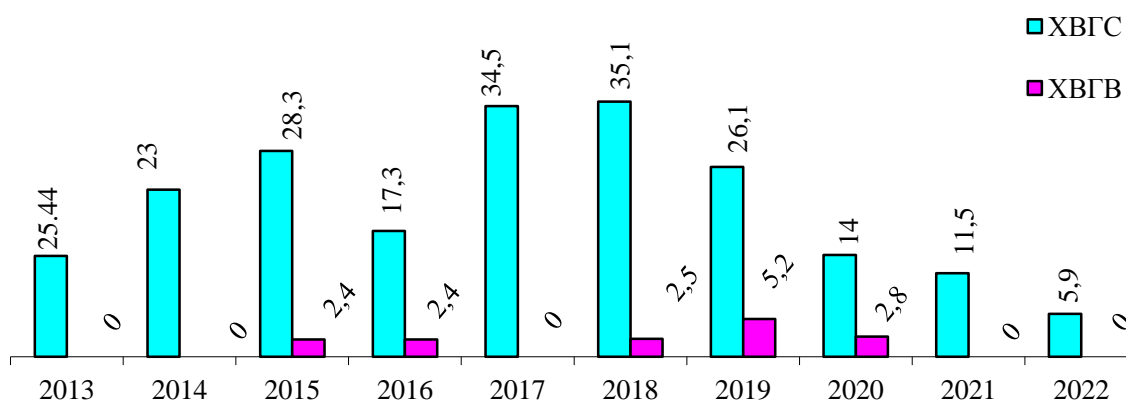


Рисунок 22. Динамика заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами В и С в Щучинском районе в 2013-2022 гг. (на 100000 населения)

В течение ряда лет сохраняется тенденция снижения выявления лиц с маркерами ВГВ, что свидетельствует об эффективности введенной плановой иммунизации против вирусного гепатита В новорожденных, детей раннего возраста, медицинских работников и контактных в очагах, а также повышения уровня гигиенических знаний населения.

По состоянию на 01.01.2023 медицинские работники ОЗ, по роду профессиональной деятельности имеющие риск заражения парентеральными вирусными гепатитами, охвачены прививками против ВГВ на 99,6 % с учетом лиц, находящихся в стадии вакцинации.

В 2010-2022 гг. случаи заболевания бешенства среди людей не регистрировались. В 2022 г. в Щучинском районе отмечается снижение активности эпизоотического процесса по бешенству среди животных, не было зарегистрировано случаев лабораторно подтвержденного бешенства среди животных. В 2022 г. за антирабической помощью в организации здравоохранения района обратились 56 человек (45 человек в 2021 г), лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены в 56 случаях (2021 г. – в 43 случаях). Получили антирабический иммуноглобулин 13 человека, госпитализировано 33 человека. Отказавшихся от прививок и самовольно прервавших курс прививок в 2022 г. не было.

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволило за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе.

В период с 2008 по 2022 гг. включительно на территории Щучинского района не регистрировались следующие воздушно-капельные инфекции – **дифтерия, корь, краснуха, эпидемический паротит;**

КОКЛЮШ регистрировался в виде спорадической заболеваемости – в 2011 г. – 2 случая у детей до года, не привитых по медицинским противопоказаниям, в 2012 г. – 1 случай у привитого ребенка 2009 г. рождения, в 2015 г. – 1 случай у непривитого 2-х месячного ребенка. В 2019 г. зарегистрировано 2 случая заболевания коклюшем, в 2020-2022 гг. случаи заболевания не регистрировались.

Заболеваемость **острыми респираторными вирусными инфекциями** в 2022 г. незначительно изменилась по сравнению с 2021 г. (36377,9 случаев на 100 тыс. населения в 2022 г. и 36029,0 случаев 100 тыс. населения в 2021 г.) (рис. 23).

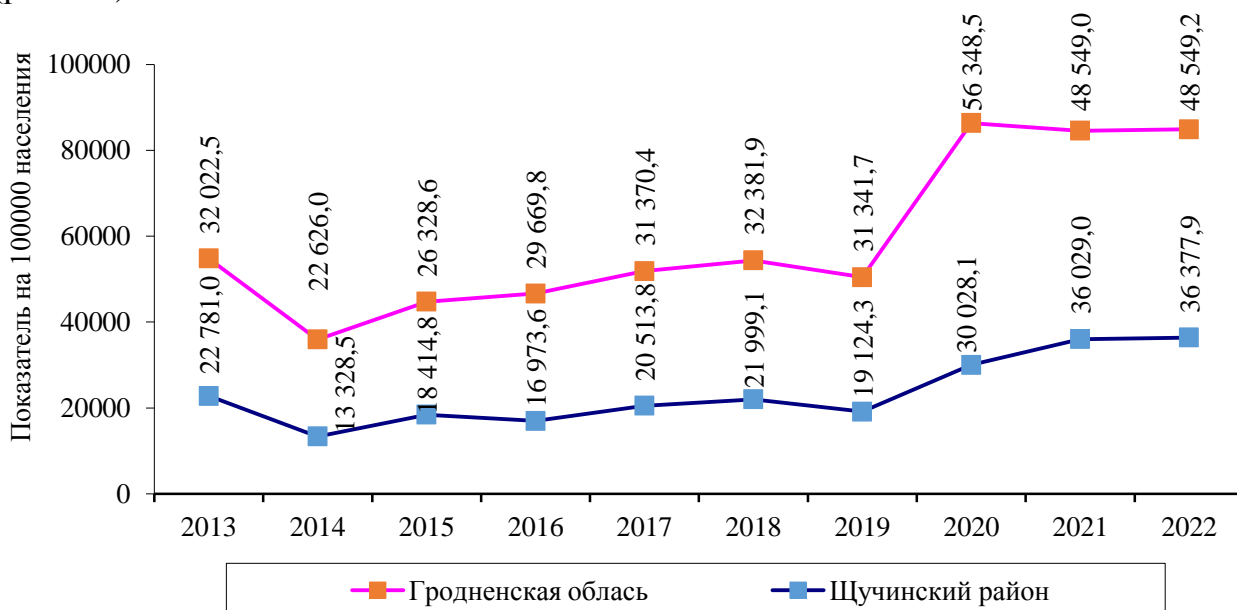


Рисунок 23. Динамика заболеваемости ОРВИ населения Щучинского района и Гродненской области в 2013-2022 гг.

В 2020-2022 гг. случаи заболеванием гриппом не регистрировались.

В эпидсезон 2021/2022 гг. вакцинировано против гриппа 13295 человек (дети – 2553, взрослые – 10742), что составило 40,12 % населения, из них за счет республиканского бюджета – 4333 человека (дети – 487, взрослые – 3846), за счет местного и областного бюджетов – 6280 человек (дети – 2066, взрослые – 4214), за счет средств организаций и предприятий – 2668 человек, за счет личных средств граждан – 14 человек.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил 75,3 %, в том числе: беременные – 75,0 %, лица старше 65 лет – 75,2 %, дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 75,2 %, дети в возрасте до 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями – 75,3 %.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп высокого риска заражения гриппом составил 40,9 %.

Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

В период с 2007 по 2022 г. включительно на территории Щучинского района заболеваемость менингококковой инфекцией в районе регистрировалась в виде спорадических случаев. В 2012 г. зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции у неорганизованного ребенка (2,3 на 100 тыс. нас.), с 2013 по 2022 гг. – не регистрировались.

С 2003 г. заболеваемость корью и краснухой среди населения не регистрируется.

Заболеваемость эпидемическим паротитом в течение ряда лет регистрируется в виде спорадической и не превышает областной показатель. С 2012 г. в Щучинском районе не регистрировалась.

В 2022 г. отмечается увеличение случаев заболеваемости ветряной оспой по сравнению с 2021 г. (72,1 и 169,3 случая на 100 тыс. населения соответственно) (рис. 24).

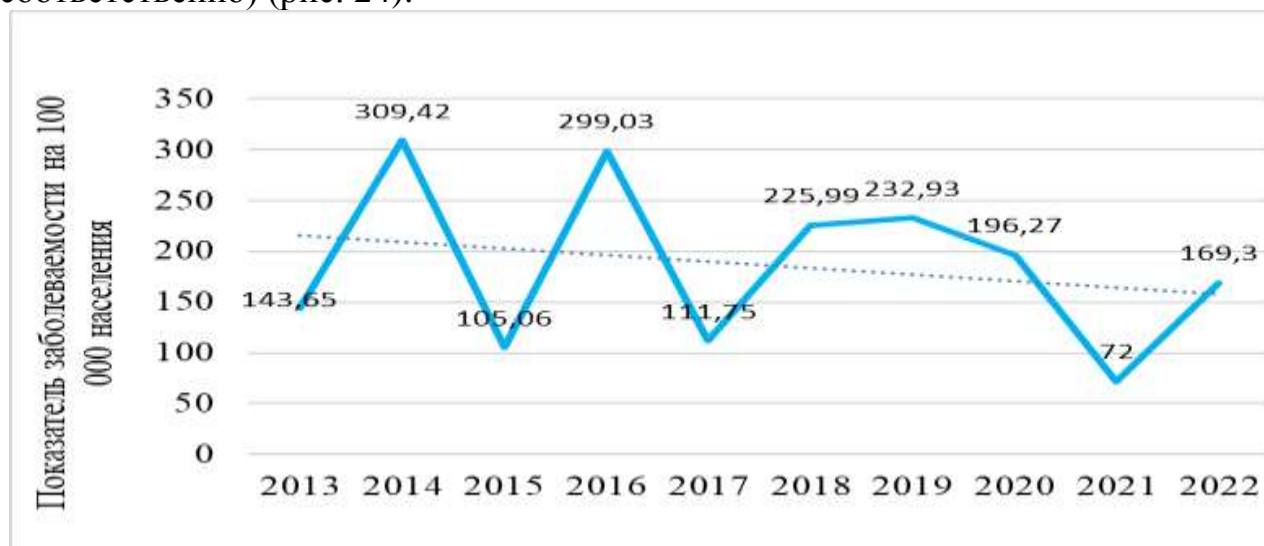


Рисунок 24. Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

В 2022 г. зарегистрировано 5 случаев заболевания туберкулезом, что на 1 случай меньше, чем в 2021 г. Наибольшее количество случаев зарегистрировано на Щучинском врачебном участке. Показатель заболеваемости активным туберкулезом в Щучинском районе составил 14,8 на 100 тыс. населения при областном показателе 16,2 на 100 тыс. населения (рис. 25).

Смертность от туберкулеза регистрируется ежегодно, наиболее высокие показатели смертности от туберкулеза (14 случаев, или 30,0 на 100 тыс. населения) зарегистрированы в 2010 г. В 2021 г. зарегистрированы 2 случая, в 2022 г. – 1 случай смерти от туберкулезной инфекции.

Анализ возрастной структуры заболевших туберкулезом лиц на протяжении ряда лет свидетельствует о том, что наиболее уязвимым к заболеванию туберкулезом являлся возраст 60 лет и старше.

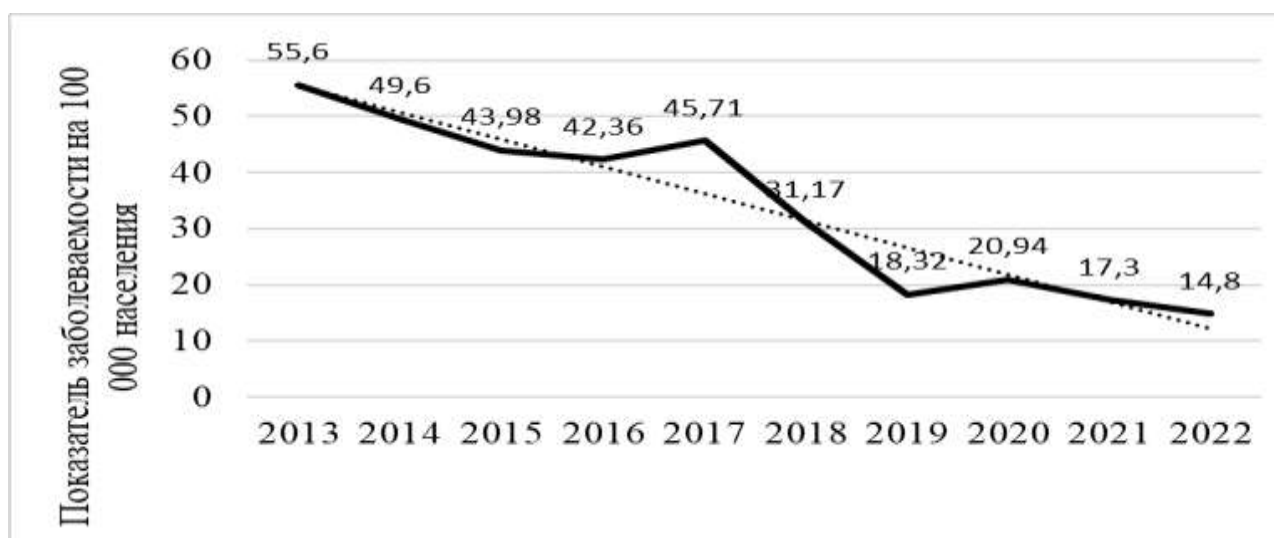


Рисунок 25. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Уровень заболеваемости сельского населения в 2013-2022 гг. превышал уровень заболеваемости городского населения.

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента», в 2021 г. случаи активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента» не регистрировались.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям (ЗКЗ)** в 2022 г. остается напряженной. Показатель заболеваемости чесоткой увеличился по сравнению с 2021 г. в 2,1 раза и выше среднеобластного в 1,4 раза (рис. 26).

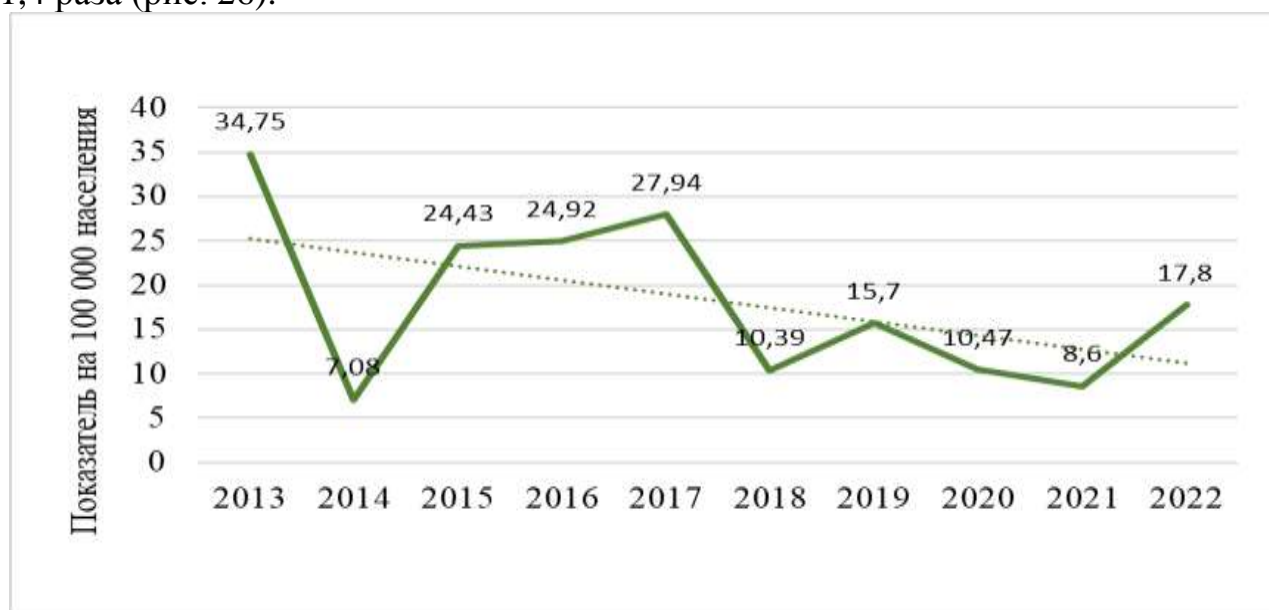


Рисунок 26. Динамика заболеваемости чесоткой населения Щучинского района

Показатель заболеваемости микроспорией уменьшился по сравнению с 2021 г. в 3,2 раза и составил 17,8 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного (по области – 42,7 на 100 тыс. населения) (рис. 27).

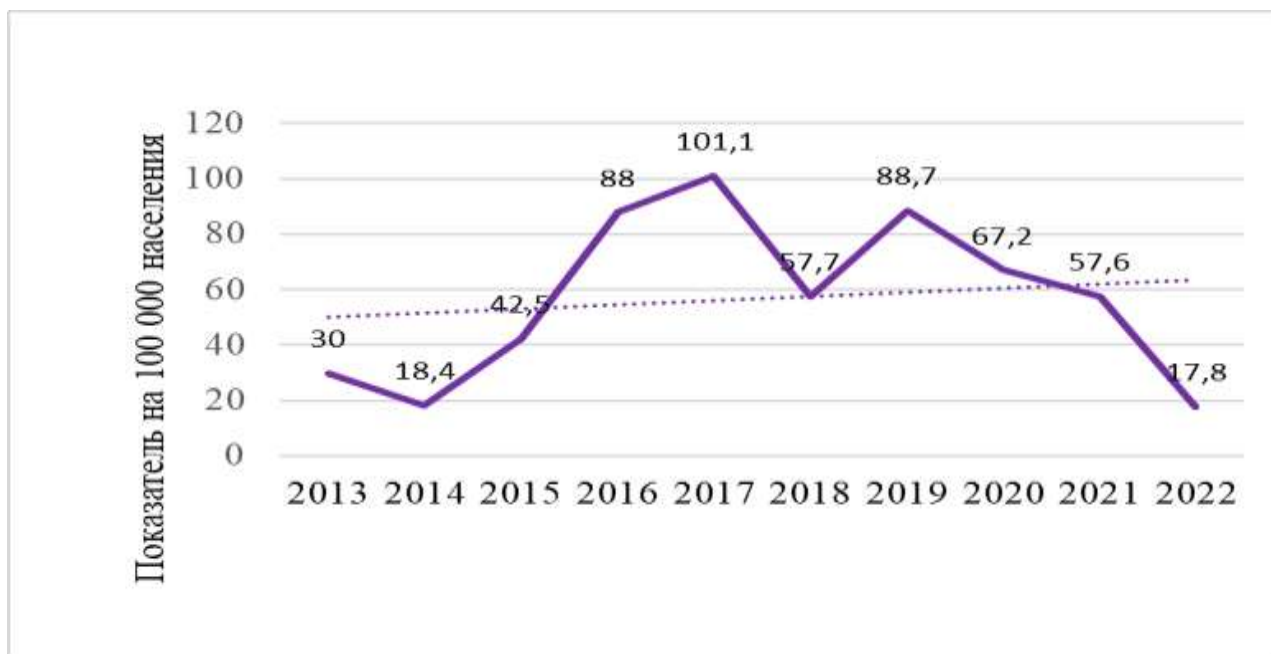


Рисунок 27. Динамика заболеваемости микроспорией населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Показатель заболеваемости энтеробиозом увеличился по сравнению с 2021 г. в 2,8 раза и составил 98,0 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного (по области – 166,4 на 100 тыс. населения) (рис. 28).

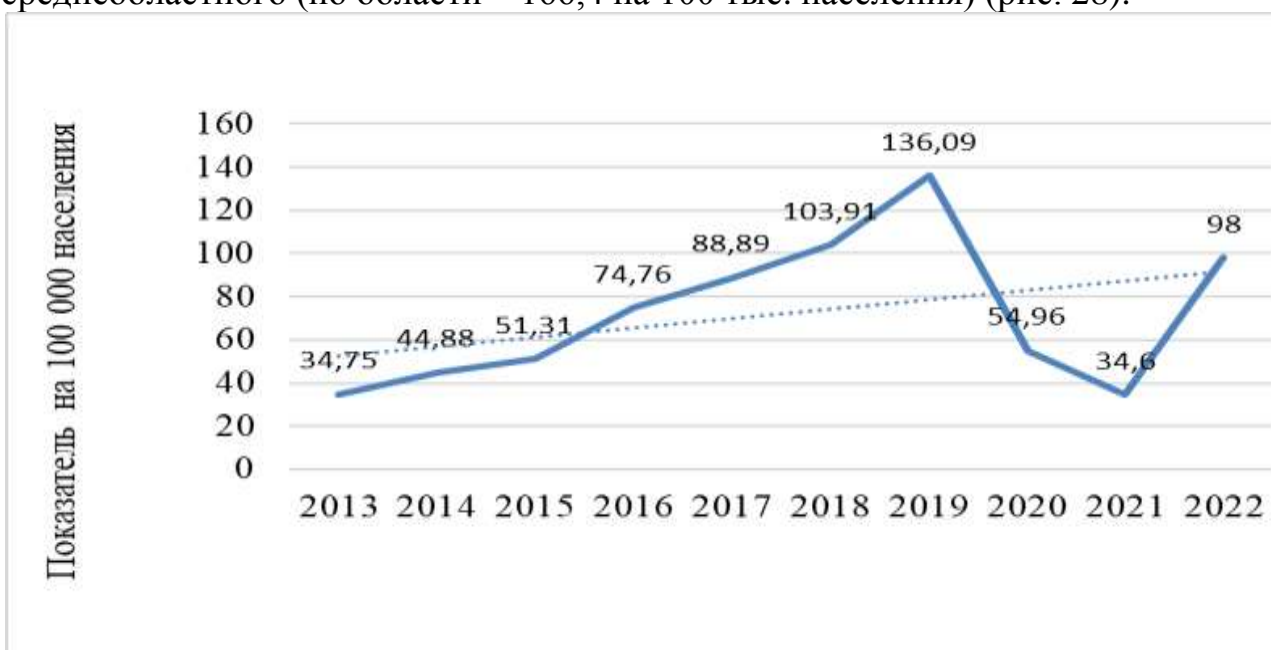


Рисунок 28. Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Показатель заболеваемости аскаридозом уменьшился по сравнению с 2021 г. в 1,4 раза и составил 5,9 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного (по области – 7,3 на 100 тыс. населения) (рис. 29).

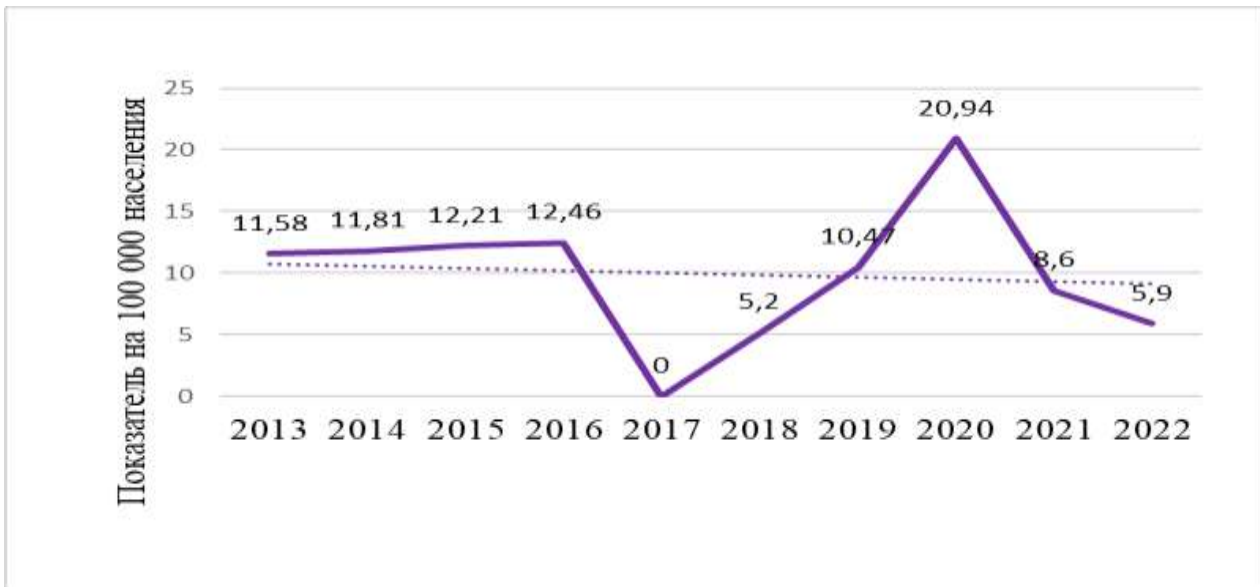


Рисунок 29. Динамика заболеваемости аскаридозом населения Щучинского района в 2013-2022 гг.

Эпидемиологический процесс венерических болезней в районе не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками.

В 2022 г. заболеваемость гонореей и сифилисом не регистрировались среди населения Щучинского района, в 2021 г. зарегистрирован 1 случай гонореи.

Показатель заболеваемости хламидийными болезнями, передающимися половым путем, в 2022 г. увеличился в 3,1 раз по сравнению с 2021 г.: 6 случаев (17,8 на 100 тыс. населения) и 2 случая (5,8 на 100 тыс. населения) соответственно, и ниже среднеобластного (21,5 на 100 тыс. населения).

По состоянию на 01.01.2023 количество зарегистрированных на территории Щучинского района случаев **ВИЧ-инфекции** составило 35 человек. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в районе половой (34 человека), только в 1 случае – парентеральный через инъекционное введение наркотических средств. В 2022 г. зарегистрирован 1 новый случай ВИЧ-инфекции в районе, путь передачи половой.

Заболеваемость малярией в течение 2007-2022 г. не регистрировалась.

В 2022 г. не было зарегистрировано случаев инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП). В 2021 г. зарегистрированы 2 случая ИСМП (флегмона левого предплечья, связанная с оказанием медицинской помощи, а именно, экстравазальным введением препарата тиосульфата натрия; пролежни в крестцовой области у пациента связана недостаточным уходом за лежачим пациентом).

Энтомологический надзор

Работа по разделу энтомологического надзора направлена на профилактику распространения трансмиссивных инфекций и паразитарных заболеваний. Проводится мониторинг сезонного хода численности компонентов гнуса и клещей, определяется зараженность их возбудителями

инфекционных и паразитарных заболеваний. Изучается видовой состав акаро- и энтомофауны, имеющей медицинское и санитарно-гигиеническое значение.

Под энтомологическим наблюдением находится 31 водоем общей площадью 556,14 га, анофелогенная площадь их составила в сезон 5,9 га. Многолетние наблюдения показали, что ее размеры колеблются в разные годы в пределах 0,5 га. Все водоемы в сезон 2022 г. обследованы на анофелогенность и наличие возбудителя шистосоматидного церкариоза. Анофелогенных водоемов в районе 11, возбудитель церкариоза выявлен в 3 водоемах, инвазированность моллюсков церкариями составила 4,0 %, причем в разных водоемах этот показатель колебался от 1 до 5 %. Диагноз «шистосоматидный церкариоз» в Щучинском районе не выставлялся.

На территории района повсеместно встречаются иксодовые клещи, являющиеся переносчиками клещевого энцефалита (КЭ) и болезни Лайма (БЛ). Эпидситуация по КЭ и БЛ продолжает оставаться напряженной и нестабильной (рис. 30, 31).

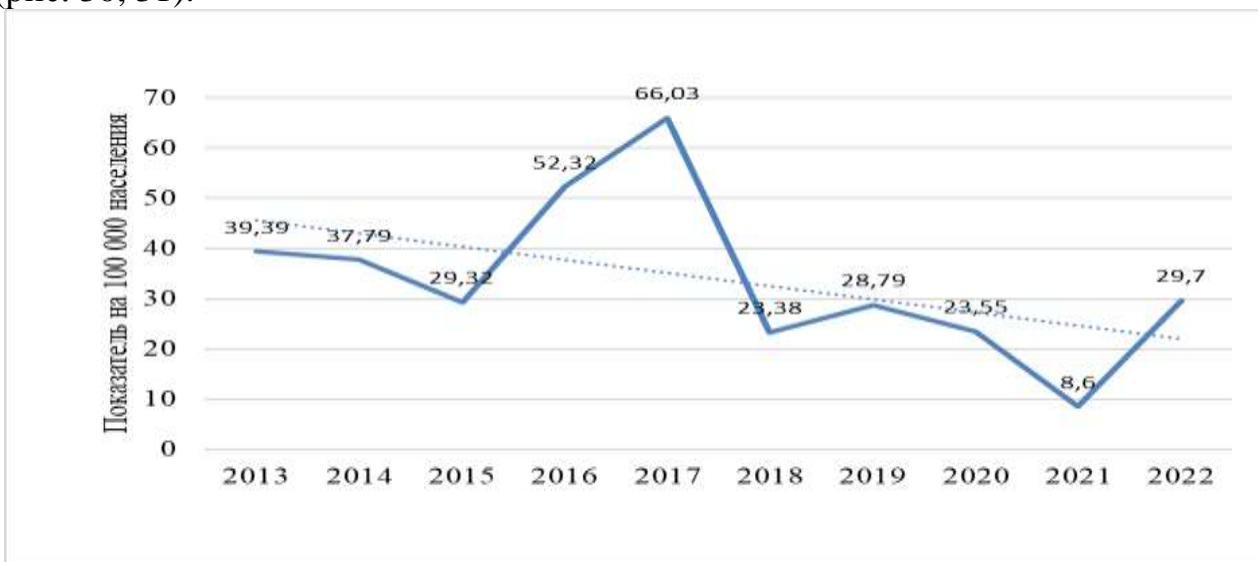


Рисунок 30. Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Щучинского района

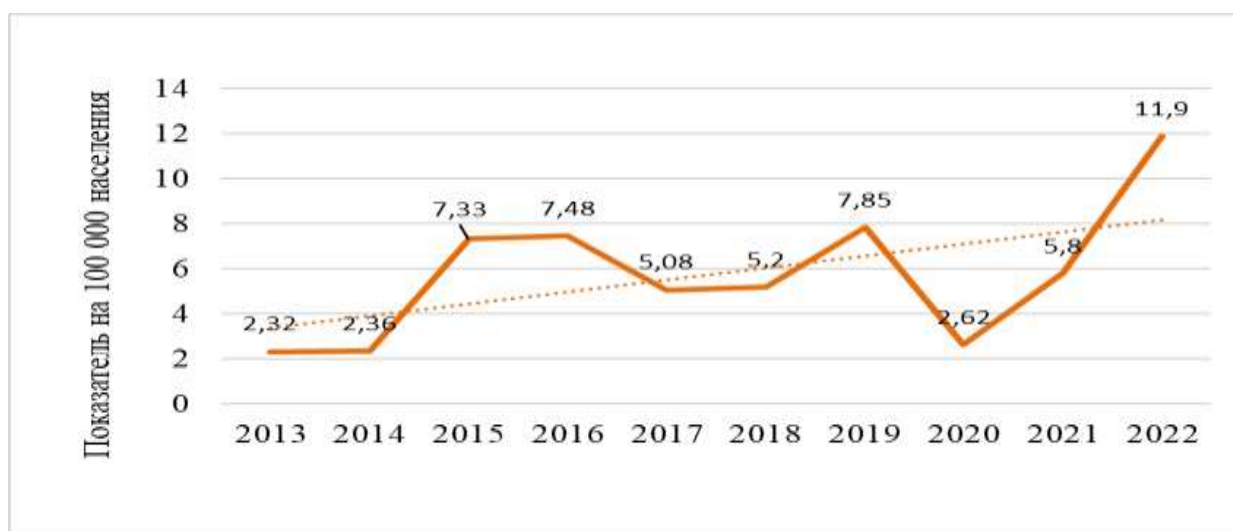


Рисунок 31. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом населения Щучинского района

Увеличилось количество лиц, обратившихся с укусами клещей, в 2 раза по сравнению с 2021 г. (18 человек) и составило 39 человек. Нападения клещей чаще отмечались на территории лесных массивов – 17 случаев (43,6 %), на территории частных домовладений и дачных участков – 18 случаев (46,2 %), 1 случай зарегистрирован на территории парка культуры и отдыха г. Щучина (2,6 %), 2 случая на территории придомовых территорий г. Щучина по ул. Рудого и ул. Островского (5,1 %).

Организован учет и диспансерное наблюдение лиц, обратившихся с жалобами на укусы клещей в анамнезе: в 2022 г., обратилось 39 человек с укусом клеща. Пролечены профилактически 39 человек.

В сезон 2022 г. объемы акарицидных обработок уменьшены с 8,75 до 4,82 га.

Объемы экологических расчисток, направленных на снижение численности переносчиков, в 2022 г. составили 15,02 га.

Вывод: за период 2013-2022 гг. отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района сальмонеллезом, клещевым энцефалитом, энтеробиозом, сальмонеллезом, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, ветряной оспой, активным туберкулезом, болезнью Лайма, микроспорией, чесоткой.

РАЗДЕЛ 5

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

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

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

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки», стартовавшего в Республике Беларусь в 2012 г., является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг. К реализации Проекта присоединился Щучинский район, проект реализуется в городе Щучин.

5.1. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В ЩУЧИНСКОМ РАЙОНЕ

Целью работы по формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) в 2022 г. является формирование потребности населения в соблюдении принципов здорового образа жизни и сознательном отказе от саморазрушающего поведения, изучение уровня информированности населения по основным аспектам здорового образа жизни.

По вопросам ЗОЖ, профилактики социально-значимых неинфекционных и инфекционных заболеваний за 2022 год на сайте УЗ «Щучинская ЦРБ» размещено 27 статей.

В районной газете «Дзянніца» за 2022 года по профилактике неинфекционных заболеваний размещено 12 статей, по диспансеризации населения – 4 статьи.

За 2022 год разработаны, изданы и распространены 6 информационно-образовательных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактике зависимостей, социально-значимых заболеваний: буклеты «Алкоголь – это яд!», «Поговорим об ИППП», «Защитите своего ребёнка от наркотиков», «Школьный буллинг», листовки: «Как употребление табака влияет на организм человека», «Образ жизни – только здоровый», «Техника мытья рук», «Мы за здоровый образ жизни!» и др.

С родителями в учреждениях образования в 2022 году специалисты УЗ «Щучинская ЦРБ» проводили мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике зависимостей, «круглые столы», принимали участие в родительских собраниях.

За 2022 год проведено 7 мероприятий, приняли участие 306 человек (3 «круглых стола», охвачено 65 человек; 8 родительских собраний, охвачен 321 человек, 4 спортивных мероприятия, охвачено 63 человека).

Специалисты УЗ «Щучинская ЦРБ» за 2022 год провели 2 семинара по вопросам формирования ЗОЖ, охвачено 132 человек.

За 2022 год проведено 6 акций, в которых приняло участие 298 человек.

На плазменном мониторе в УЗ «Щучинская ЦРБ» в 2022 году были показаны видеоролики по сохранению и укреплению здоровья (179).

В Щучинской ЦРБ работают 3 «школы здоровья». За 2022 год прошли обучение в школах: бронхиальной астмы – 67 человек, в школе сахарного диабета – 49 человек, в школе молодой мамы – 178 человек.

Информированность населения по сохранению и укреплению здоровья достигается путем проведения информационно-образовательных мероприятий. В 2022 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проведены массовые акции (22), дни, праздники здоровья, дни информирования, тематические вечера (78).

Повышение уровня информированности различных групп населения проводится при проведении семинаров: в 2022 г. проведено 28, охвачено обучением 609 человек, в том числе проводится обучение волонтеров (проведено 3 занятия, охвачено обучением 19 человек).

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации:

– количество публикаций в печати – 39;

– количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет – 229.

Ежеквартально с главным врачом Щучинского зонального ЦГЭ проводятся «прямые линии» по вопросам охраны здоровья и пропаганде здорового образа жизни. За 2022 г. в средствах массовой информации 59 % статей подготовлено врачами Щучинского зонального ЦГЭ.

Оказание организационно-методической помощи организациям, заинтересованным лицам по вопросам общественного здоровья и ФЗОЖ проводится при помощи индивидуальных (383 человека) и групповых (49, охвачено 316 человек) консультаций. По «телефону доверия» поступило 241 звонок.

Повышению уровня гигиенических знаний способствовало гигиеническое обучение обязательных контингентов, охвачено 2166 человек, что составило 101,2 % от подлежащих обучению.

За 2022 г. по формированию здорового образа жизни Щучинским зональным ЦГЭ изданы:

4 малых носителя информации общим тиражом 800 экземпляров (листовки «Вакцинация детей», «О трихинеллезе и мерах его профилактики»; буклеты «Ротавирусная инфекция рядом», «Умей сказать: «Нет!»);

32 выпуска информационного бюллетеня «Региональный обозреватель», общим тиражом 6400 экземпляров и 8 выпусков информационного бюллетеня «Информационный обозреватель», общим тиражом 1600 экземпляров.

За 2022 г. переиздано 78 наименований малых носителей информации, общим тиражом 10537 экземпляров.

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. В 2022 г. проведено 10 социологических опросов, охвачено 1255 человек. В том числе специалисты ЦГЭ принимали участие в 7 социологических опросах, проводимых Гродненским областным ЦГЭОЗ.

5.2. АНАЛИЗ ХОДА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ

В 2022 г. реализовалось 4 проекта, проведено 155 мероприятий, приняли участие представители 138 объектов, охвачено 7293 человека.

1. В Щучинском районе организован ресурсный центр сохранения здоровья «Школа – территория здоровья» в 16 учреждениях образования района.

2. В первом полугодии 2022 г. закончил работу Проект «Твори своё здоровье сам» среди учащихся 11 «А» класса в ГУО «Средняя школа № 3 г. Щучина». Приняли участие 21 человек.

3. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, а также предупреждения возникновения случаев массовых инфекционных заболеваний среди населения района проводится в рамках Движение «Чистые руки».

5.3. АНАЛИЗ ХОДА РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА И ПОСЕЛКИ»



Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проводилась работа по реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Проект «Щучин – здоровый город» направлен на создание города, живущего по принципам здорового образа жизни, в котором: население ответственно относится к собственному здоровью и имеются условия для сохранения и укрепления здоровья. Целевая аудитория – дети, подростки, взрослое трудоспособное и нетрудоспособное население города. В 2022 г. принято решение Щучинского районного исполнительного комитета от 22 марта 2022 г. № 219 «О реализации профилактического проекта «Щучин – здоровый город», решение Щучинского районного исполнительного комитета, районного совета по демографической безопасности» от 15 июня 2022 г. протокол № 2 «О ходе реализации проекта «Щучин – здоровый город». Планируемые мероприятия на 2022 г.» и решение Щучинского районного исполнительного комитета от

23 декабря 2022 г. № 347 «Об утверждении плана по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Щучинского района на 2023-2024 гг.».

Развитие проекта предусмотрено в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг. Мероприятия государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» направлены на достижение медико-демографической устойчивости территории, осуществление государственной политики по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни, развитие здравоохранения на основе взаимодействия с органами власти.

К реализации Проекта в июле 2019 г. присоединился Щучинский район, проект реализуется в городе Щучин (решение Щучинского районного исполнительного комитета (далее – Щучинский райисполком) от 17.07.2019 № 608). Принято решение Щучинского районного исполнительного комитета от 22 марта 2022 г. № 219 «О реализации профилактического проекта «Щучин – здоровый город». Принято решение Щучинского районного исполнительного комитета, районного совета по демографической безопасности» от 15 июня 2022 г. протокол №2 «О ходе реализации проекта «Щучин – здоровый город». Планируемы мероприятия на 2022 г.».

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ в 2022 г. был размещен «Профиль здоровья города Щучина» за 2021 г., где отражено организованное и проведенное исследование по показателям «Профиль здоровья».

За 2022 г. при проведении мероприятий среди детей и подростков по личной гигиене, рациональному питанию и другим темам проведено 30 конкурсов.

В апреле-мае 2022 г. проведён социологический опрос по показателям распространенности поведенческих факторов риска горожан, охвачено 298 человек, трудоспособного и старше трудоспособного возраста. Аналогичный социологический опрос проводился в 2020 г., охвачено 311 человек (взрослое городское население).

По итогам двух социологических опросов сравнительный анализ показал следующее.

Физическая активность:

- увеличилась доля респондентов (с 25,4 % до 27,8 %), которые совершают прогулки в быстром темпе не менее 20 минут в день;
- увеличилась доля лиц (с 7,7 % до 8,7 %), которые делают ежедневно утреннюю зарядку.

Отношение к курению:

- увеличилась доля лиц (с 12,9 % до 16,4 %), которые осознали вред курения, который наносится здоровью человека, и отказались от этой вредной привычки.

Рациональное питание:

- население осознанно стало относиться к здоровому питанию – увеличилась доля лиц, которые стали ежедневно употреблять такие полезные продукты, как рыбу (с 5,5 % до 5,7 %), овощи (с 27,3 % до 28,9 %), фрукты и ягода (с 16,4 % до 16,8 %).

Отношение к алкоголю:

- увеличилась доля лиц, которые осознали вред слабоалкогольных напитков и отказались от употребления пива, с 1,9 % до 1,7 %.

Специалисты Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2022 г. проводили мероприятия в рамках Движения «Чистые руки»: в учреждениях образования, в организациях при проведении мероприятий уделялось внимание правилам соблюдения личной гигиены, правилам мытья и обработки рук, в городе проведено 6 мероприятий, охвачено 291 человек.

На электронном экране, расположенном на площади Свободы города Щучина, осуществляется трансляция социальных видеороликов по тематике здорового образа жизни и профилактике заболеваний, в том числе от коронавирусной инфекции.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2022 г. проводились массовые мероприятия для горожан, проведено 14 крупномасштабных мероприятий (городские акции, районные, где принимали участие городские жители), приняло участие 1907 человек: «Профилактика острых респираторных инфекций», «Вместе за здоровое будущее», «Дом без насилия», «Зарядка для всех», «Здоровое сердце – здоровый организм» (в 2 организациях), «Выбор в пользу здоровья», «День без табака», «Счастье, солнце, дружба – вот что детям нужно», «Лето – на здоровье», Неделя здоровья «Путь к трезвости есть всегда», «Инфобус «Жизнь без наркотиков», «Миссия жить», «Каникулы в ритме ЗОЖ».

В 2022 г. Щучинским зональным ЦГЭ проводился контроль за экологическими показателями. Организован и проводится ПЛК за качеством атмосферного воздуха на границе СЗЗ и селитебной территории: ОАО «Щучинский завод «Автопровод», ООО «Праймилк», ООО «Полипласт-М», ООО «Щучингранит». Нестандартные пробы воздуха в 2022 г. отсутствовали. Отсутствуют коммунальные и ведомственные водопроводы, не отвечающие санитарным нормам и правилам из-за отсутствия зон санитарной охраны, в том числе подающих воду только населению. В городе не выявлено превышений ПДК содержания аммиака, нитратов в артскважинах, разводящей сети по результатам госсаннадзора и производственного лабораторного контроля. В городе имеются очистные сооружения Щучинского РУП ЖКХ и ведомственные очистные сооружения ООО «Праймилк». Нестандартные пробы почвы в 2022 г. отсутствовали.

Профессиональная заболеваемость в 2022 г. не регистрировалась.

5.4. 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 Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2022 г. проведено

10 социологических опросов, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства, опрошено 1255 человек.

В 2022 г. проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска болезней системы кровообращения*. В социологическом опросе приняли участие 41 человек. Анализ показал следующее: курят 21 % опрошенных, злоупотребляют алкогольными напитками – 34 %, не занимаются активным спортом – 51 %.

В 2022 г. проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска онкологических заболеваний*. В социологическом опросе приняли участие 41 человек. Анализ показал следующее: курят 26 % опрошенных; злоупотребляют пивом – 32 %, лёгким вином – 17 %, крепкими алкогольными напитками – 7 %; делают зарядку, посещают тренажёры, активным спортом – 75 %.

В 2022 г. проведён *социологический опрос школьников старших и младших классов средних школ Щучинского района «Моё здоровье»*. В социологическом опросе приняли участие 355 школьников. Анализ опроса среди младших школьников показал следующее: негативное отношение к курению выразили 98 % опрошенных, родители разрешают употреблять алкогольные напитки (пиво, вино) 0,7 % детям, занимаются в спортивной секции и играют в подвижные игры – 31 %. Анализ опроса среди старших школьников показал следующее: не курят – 97 %, употребляют алкогольные напитки (пиво, вино) – 5 %, делали утреннюю зарядку каждый день и несколько раз в неделю – 58 %.

РАЗДЕЛ 6

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

6.1. ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

В Щучинском районе в период 2013-2022 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению численности населения. Район относится к административным территориям области с наибольшими темпами убыли населения за 10-летний период.

Возрастная структура населения Щучинского района соответствует регрессивному типу, сохраняется высокий уровень демографической старости. Щучинский район относится к территории «риска» по высокой доле лиц населения старше трудоспособного возраста.

Непосредственное влияние на воспроизводство населения влияют коэффициенты его брачности и разводимости. В 2018-2022 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту.

В период 2013-2022 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту, показатель первичной заболеваемости стабилизировался. По уровням средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 15 ранг среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Наблюдается умеренная тенденция к росту первичной заболеваемости населения болезнями системы кровообращения, органов дыхания, новообразованиями, травмами, отравлениями и некоторые другими последствиями воздействия внешних причин, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района.

В период 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет. По уровням средних многолетних за показатели общей и первичной заболеваемости детского

населения район занял 7 и 6 ранги соответственно среди административных территорий области.

В структуре общей заболеваемости детей 0-17 лет основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Первые ранги в структуре первичной заболеваемости детей занимали болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше, стабилизация – показателя первичной заболеваемости. По уровням средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 16 ранг среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни мочеполовой системы; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста основной вклад занимали болезни системы кровообращения, органов дыхания, новообразования, болезни эндокринной системы; первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования.

Основными классами в структуре первичной и общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы и отравления.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше выше среднерайонного уровня были зарегистрированы в районе обслуживания Щучинской районной поликлиники; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Каменской АВОП. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Желудокской ГБ и Щучинской районной поликлинике; наиболее низкими – в Скрибовской ВА и Орлевской АВОП.

Проведение эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости определено, как одно из принципиальных предложений в части реализации задач по повышению уровня доказательности выводов при оценке

достижения показателей медико-демографической устойчивости. Важнейшая задача – коррекция поведения населения в пользу выбора здорового образа жизни и снижение влияния на здоровье таких факторов риска, как курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, низкая физическая активность.

В период 2013-2022 гг. в Щучинском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей среди населения в трудоспособном и детском возрасте.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2022 г., как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников.

Реализация программ по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием, а также капитальных ремонтов пищеблоков, позволяет с годами улучшать материально-техническое состояние пищеблоков учреждений образования.

Скоординированная работа Щучинского зонального ЦГЭ, руководителей субъектов хозяйствования, учреждений здравоохранения и органов власти и управления способствовала высокому уровню охват обязательными периодическими медицинскими осмотрами работающих.

В рамках реализации Целей устойчивого развития в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования у населения здорового образа жизни специалистами санэпидслужбы ведется профилактическая работа с ведомствами и руководителями предприятий пищевой промышленности по инициированию выработки и реализации продуктов питания лечебно-профилактического назначения, обогащенных микро- и макроэлементами, витаминами, бифидобактериями. Субъектами хозяйствования внедряются технологии производства продуктов питания с научно-доказанной эффективностью в отношении профилактики и укрепления защитных функций организма.

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

Не регистрировались случаи ботулизма и пищевых отравлений грибами в быту.

Отмечается выявление эпидемиологически значимых нарушений на торговых объектах, зависящих от «человеческого фактора»: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования; обращение пищевой продукции с истекшим сроком, без маркировки с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза; несоблюдение

температурных режимов при транспортировке, хранении и реализации пищевой продукции.

В Щучинском районе в последние годы отмечается тенденция к снижению объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников.

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 Щучинском районе.

Повышенное содержание железа в питьевой воде является причиной обращений и жалоб населения на качество потребляемой воды. Строительство станций обезжелезивания позволяет в определенной степени решить данную социальную проблему.

Результаты микробиологических исследований воды в зонах купания пляжей водоемов г. Щучин свидетельствуют о высоком уровне безопасности воды в эпидемическом отношении.

Целесообразна разработка и реализация в Щучинском районе мероприятий по комплексному благоустройству мест массового отдыха на водных объектах.

Скоординированная работа санитарно-эпидемиологической службы, органов власти и управления способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных пунктов Щучинского района.

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

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

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

За анализируемый период времени с 2013 по 2022 гг. отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района сальмонеллезом, клещевым энцефалитом, энтеробиозом, сальмонеллезом, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, ветряной оспой, активным туберкулезом, болезнью Лайма, микроспорией, чесоткой.

6.2. ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ АНАЛИЗ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ИНДИКАТОРОВ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Показатели Цели устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»

В 2022 г. новых зараженных ВИЧ-инфекцией – 1, из них 1 – женщина. По возрасту: женщина – 29 лет. Удельный вес полового пути передачи – 100 %. На 1000 неинфицированных показатель составил 0,003.

В Щучинском районе процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, знающих свой ВИЧ-статус, составляет 100 %, а процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределенную вирусную нагрузку, – 51,9 %.

На территории Щучинского района в 2022 г. не регистрировалось случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей. Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ в отчетном году составил 6,0 %.

Таблицы – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту по Гродненской области за 2021-2022 г. и Щучинскому району за 2021-2022 гг.

Наименование показателя	Гродненская область	Щучинский район
Процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ ПИН, знающих свой ВИЧ-статус %	86,0 %	100,0 %
Процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, %	87,2 %	51,9 %
Показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в отчетном году, %	0 %	0 %

Наименование показателя	Гродненская область	Щучинский район
Показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	0,8 %	0
Показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	0,48 %	0
Процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов	2,8 %	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности	41,1 %	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, выявленных в учреждениях ДИН МВД	13,2 %	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения	29,4 %	100 %
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся (школьников, учащихся ПТУ, ССУЗов, студентов ВУЗов)	1,5 %	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан, %	1,2 %	0
Удельный вес парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	12,3 %	0

Удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	84,9 %	100,0 %
Удельный вес вертикального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	0%	0%
Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ, %	12,8 %	6,0 %
Показатель первичной серопозитивности населения по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,06 %	0,02 %
Показатель первичной серопозитивности беременных женщин по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,03 %	0

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

В Щучинском районе заболеваемость малярией в 2022 г. не регистрировалась.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

В Щучинском районе в 2022 г. заболеваемость гепатитом В не регистрировалась.

Показатель 3.3.5 «Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней»

На протяжении 2022 г. пациенты, нуждающиеся в лечении от «забытых» тропических болезней, не госпитализировались и на диспансерном учете не состояли. На протяжении ряда лет заболевания, относящиеся к данной рубрике (малярия, лейшманиоз), регистрировались как спорадические завозные случаи.

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

Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха в 2022 г. не регистрировалась.

Показатель 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»

Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены для всех в 2022 г. не регистрировалась.

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

Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы.

прививки	процент	прививки	процент	
БЦЖ	97,0 %	АДС	6 лет	98,0 %
ИПВ	98,0 %	АДС-м	16 лет	97,0 %
АКДС	98,0 %	АДС-м	18-66 лет	97,0 %
ВГВ	98,0 %	АДС-м	дети	100,0 %
КПК	100,0 %	АД-м	11 лет	100,0 %
АКДС-4	100,0 %	АД-м	18-66 лет	100,0 %

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

Разработан комплексный план по особо опасным инфекциям. Проводится контроль его выполнения.

В городе и районе поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь прививок. В 2022 г. целевые группы населения охвачены всеми вакцинами в рамках Национального календаря профилактических прививок (против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи) на 97,0 % и более.

6.3. ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦУР

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поддержания безопасных и благоприятных условий проживания на территории Щучинского района необходимо сосредоточить усилия на следующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 гг.», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 гг.»;

реализация законодательства, направленного на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, совершенствование государственного санитарного надзора;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями (с учетом эпидемиологической ситуации) на всех уровнях;

организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных болезней;

совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

повышение эффективности надзора за безопасными условиями пребывания и питания детей в учреждениях образования; распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»;

проведение оценки профессионального риска для установления взаимосвязи профессиональной и производственно обусловленной

заболеваемости с условиями труда работающих с разработкой мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

активизация усилия по достижению индикатора 1 Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции;

формирование здорового образа жизни у населения и совершенствование социально-гигиенического мониторинга в контексте достижения Целей устойчивого развития. Реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

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