

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 2023 году**



г. Щучин
2024 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Щучинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2023 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., Мытникова О.А., Толстюк Н.С., Трахимович Д.О., Митянец В.В., Петрашевская М.В., Бич Е.Д., Дорошевич 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	5
---	--	---

3	Достижение Целей устойчивого развития	6
---	---------------------------------------	---

РАЗДЕЛ 1 – КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

4	Краткая социально-гигиеническая характеристика района	8
---	---	---

РАЗДЕЛ 2 – СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

5	2.1. Состояние популяционного здоровья	9
---	--	---

6	2.2. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья	24
---	---	----

РАЗДЕЛ 3 – ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

7	3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	25
---	---	----

8	3.2. Гигиена производственной среды	28
---	-------------------------------------	----

9	3.3. Гигиена питания и потребления населения	30
---	--	----

10	3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения	32
----	---	----

11	3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	32
----	---	----

12	3.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления	32
----	--	----

13	3.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	36
----	--	----

14	3.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	37
----	--	----

15	3.9. Радиационная гигиена и безопасность	37
----	--	----

16	3.10. Гигиена организаций здравоохранения	38
----	---	----

РАЗДЕЛ 4 – ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

17	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	40
----	---	----

РАЗДЕЛ 5 – ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

18	5.1. Сведения о деятельности по формированию здорового образа жизни за 2022 год в Щучинском районе	52
----	--	----

19	5.2. Анализ хода реализации профилактических проектов	54
----	---	----

20	5.3. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	54
----	--	----

21	5.4. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.	56
----	--	----

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	57
----	--	----

23	6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	61
----	---	----

24	6.3. Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР	63
----	---	----

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 2023 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 2023 г. проведена следующая работа.

В рамках областной информационной акции «Респираторный этикет говорит инфекциям «Нет!» в январе 2023 года проведены следующие мероприятия.

В рамках информационной акции 23 января специалистами государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» с работниками Первомайской участковой больницы, Остринской городской больницы, учащимися ГУО «Первомайская средняя школа», ГУО «Остринская средняя школа имени А.С. Пашкевич» проведены дни здоровья. 24 января с работниками Орлевской и Скрибовской амбулаторий врача общей практики, учащимися ГУО «Орлевская средняя школа имени С.П. Шупени» проведены дни здоровья.

Во время проведения дней здоровья проведены индивидуальные консультации с работниками, распространены малые носители информации.

На сайте районной газеты «Дзянніца» размещена статья «О заболеваемости острыми респираторными инфекциями в Щучинском районе», подготовленная специалистами Щучинского зонального ЦГЭ.

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 центре города проведена антитабачная акция «День без табака». Проведено занятие с волонтёрами БРСМ. С волонтёрами БРСМ распространены малые носители информации среди городского населения, причём ребята показывали цветные яркие листовки «Надписи на сигаретных упаковках», где отражались последствия курения. Проведены индивидуальные консультации.

В детской библиотеке проведён День здоровья «Что забирает дым сигарет?». Оформлена выставка плакатов по профилактике курения. Проведён показ видео роликов «История табакокурения», «Мы выбираем жизнь!», «Тайны едкого дыма», «Электронные сигареты против обычных». Проведён конкурс творческих работ «Минздрав предупреждает!».

Проведена среди посетителей районной поликлиники акция «Беларусь против табака». Во время акций были распространены малые носители информации по теме.

Для информирования пациентов в Щучинской поликлинике продемонстрированы видеоролики по ФЗОЖ и по профилактике курения.

Переизданы и распространены буклеты «Сломай сигарету», «Курение: правда и ложь», памятка «Антитабачный словарик», листовки «Курить ли? – Не курите!», «Вдыхая, убиваешь себя, вдыхая – других, остановись».

Инструктором-валеологом Щучинского зонального ЦГЭ проводился социологический опрос, где поднимались вопросы отношения человека к табакокурению и своему здоровью, по анкете «Поведенческие факторы риска взрослого населения». В мае опрошено 153 человека.

В учреждениях общего среднего образования Щучинского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2023/2024 учебного года задействовано 16 (100,0%) школ (на начало 2022/2023 учебного года задействовано 16 (100,0%) школ).

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Исходя из выработанных мировом 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 улучшение 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 улучшение 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, аг. Василишки.

РАЗДЕЛ 1

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Щучинский район расположен в северо-западной части Гродненской области, один из 17 районов области. Границит 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 01.01.2024 – 31 721 человек, в том числе сельского – 13 858 человек (43,7 %), городского – 17 863 человек (56,3 %), из них 15

371 человек проживает в городе Щучине, 2 492 человека в городских поселках Острино (1 533) и Желудок (959). В Щучинском районе детское население составляет 5 369 человек (16,9 %), взрослые (18 лет и старше) – 26 352 человек (83,1 %). Трудоспособное население составляет 16 165 человек (51 %).

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 2014-2023 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению численности населения со среднегодовым темпом снижения 4,5 %. Район относится к административным территориям области с наибольшими темпами убыли населения за 10-летний период.

Среднегодовая численность населения в сравнении с 2014 г. сократилась на 9785 человек (23,6 %), в сравнении с 2022 г. – на 1485 человек (4,5 %) и в 2023 г. составила 31 721 человек (рис. 1).

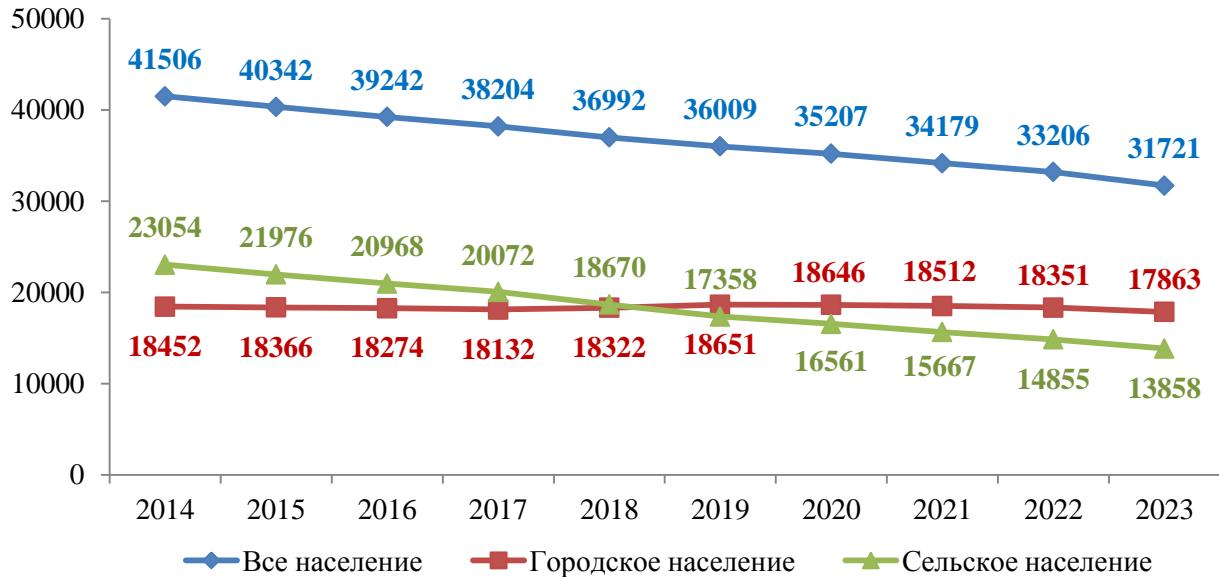


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности Щучинского района в 2014-2023 гг.

В Щучинском районе с 2019 г. преобладает городское население. В 2023 г. по сравнению с 2014 г. среднегодовая численность горожан сократилась на 589 человек (3,2 %), по сравнению с 2022 г. – на 488 человек (2,7 %) и составила 17 863 человека (56,3 %) (2014 г. – 44,5 % (18 452 человека), 2022 г. – 55,3 % (18 351 человек)).

В период 2014-2023 гг. отмечалась выраженная тенденция к сокращению среднегодовой численности сельского населения со среднегодовым темпом снижения 6,6 %. По сравнению с 2014 г. она сократилась на 9196 человек (39,9 %), по сравнению с 2022 г. – на 997 человек (6,7 %) и составила в 2023 г. 13 858 человек (43,7 %) (2014 г. – 55,5 % (23054 человека, 2022 г. – 44,7 % (14 855 человек)); по области городское население – 77,5 %, сельское население – 22,5 % (рис. 1).

Среднегодовая численность детского населения 0-17 лет сократилась по сравнению с 2014 г. на 1630 человек (23,3 %), по сравнению с 2022 г. – на 348 человек (6,1 %) и составила в 2023 г. 5369 человек. Численность взрослого населения 18 лет и старше по сравнению с 2014 г. сократилась на 8155 человек (23,6 %), с 2022 г. – на 1137 человек (4,1 %) и составила 26352 человека (рис. 2)

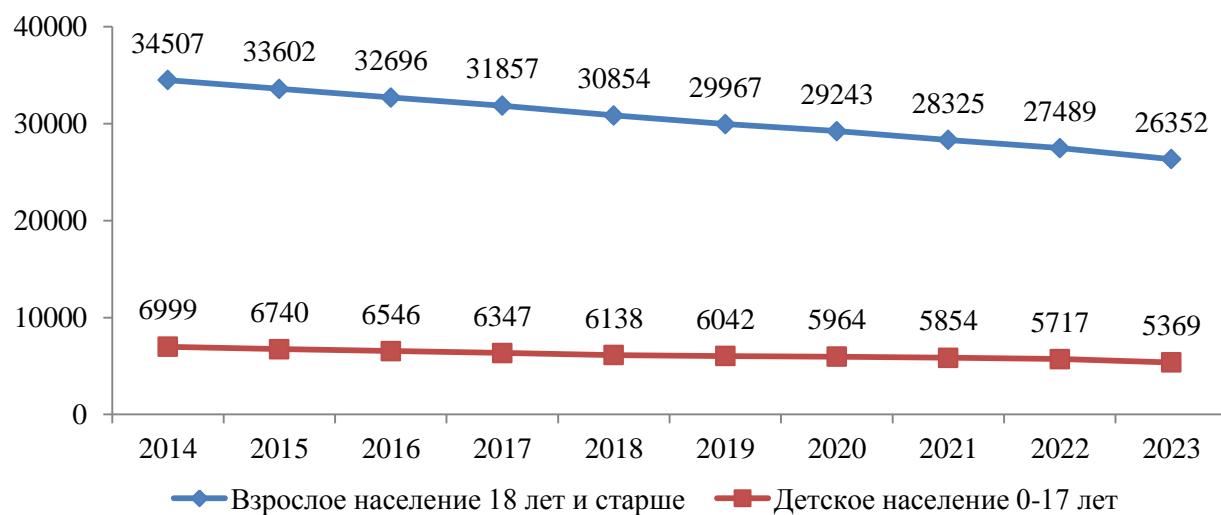


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности взрослого и детского населения Щучинского района в 2014-2023 гг.

В возрастной структуре населения района лица моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составили 15,5 %, в трудоспособном возрасте – 52,4 %, старше трудоспособного возраста – 32,1 %.

Коэффициент старения населения (удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше) в 2023 г. составил 24,2 % (городского – 19,7 %, сельского – 24 %), таким образом, согласно шкале демографического старения населения ООН, население Щучинского района является старым.

В половой структуре населения Щучинского района преобладают женщины, в 2023 году их удельный вес составил 53,9% (в 2022 году – 53,7%), удельный вес мужского населения – 46,1% (в 2022 году – 46,3%).

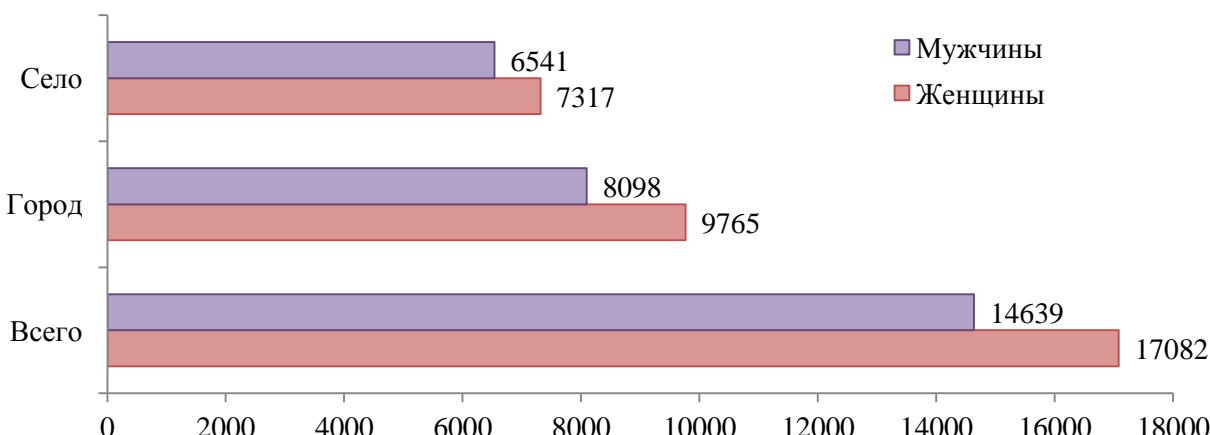


Рисунок 3. Среднегодовая численность мужского и женского населения Щучинского района в 2023 г.

Непосредственное влияние на воспроизводство населения влияют коэффициенты его брачности и разводимости. В 2019-2023 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту. В 2023 г. заключено 189 браков, или 5,9 на 1000 населения (2019 г. – 6,3, 2022 г. – 5,6), в городских поселениях – 106 браков, или 5,9 на 1000 населения, в сельской местности – 83 брака, или 5,9 на 1000 населения. Расторгнуто было 127 браков, или 3,9 на 1000 населения (2019 г. – 3,0, 2022 г. – 3,8), в городских поселениях зарегистрировано 86 разводов, или 4,8 на 1000 населения, в сельской местности – 41 развод, или 2,9 на 1000 населения (рис. 4).

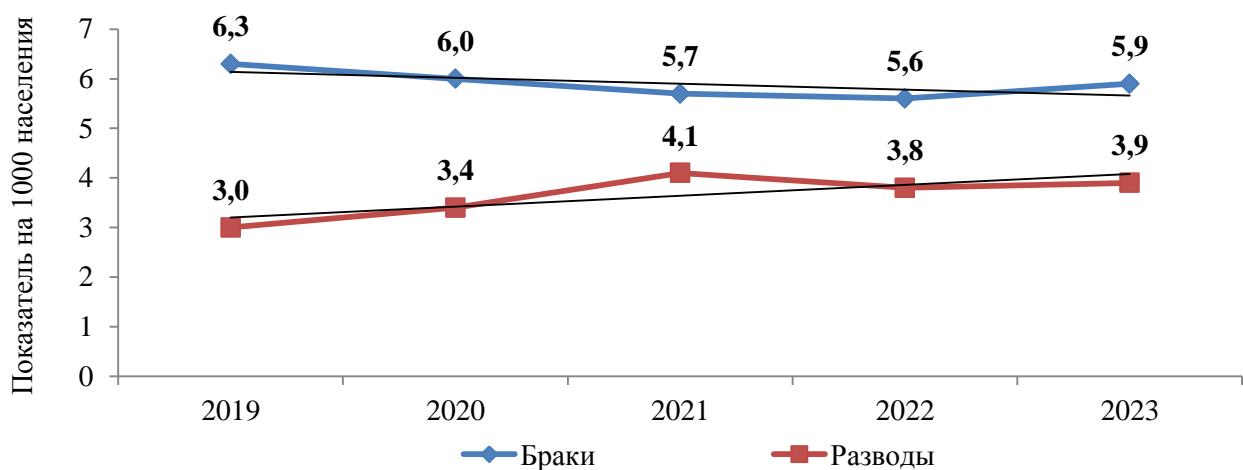


Рисунок 4. Динамика показателей брачности и разводимости населения Щучинского района в 2019-2023 гг.

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 2023 г. в Щучинском районе было зарегистрировано 39 502 (2022 г. – 41 011) случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 15 442, или 39,1 % – с впервые установленным диагнозом.

В период 2014-2023 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,36 %. По уровням средних многолетних за 2014-2023 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 17 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости вырос по сравнению с 2014 г. на 8,9 %, снизился по сравнению с 2022 г. на 0,8 % и составил в 2023 г. 1225,5 (2014 г. –

1124,9, 2022 г. – 1235,0) на 1000 населения (Гродненская область – 1593,4 на 1000 населения) (рис. 5).

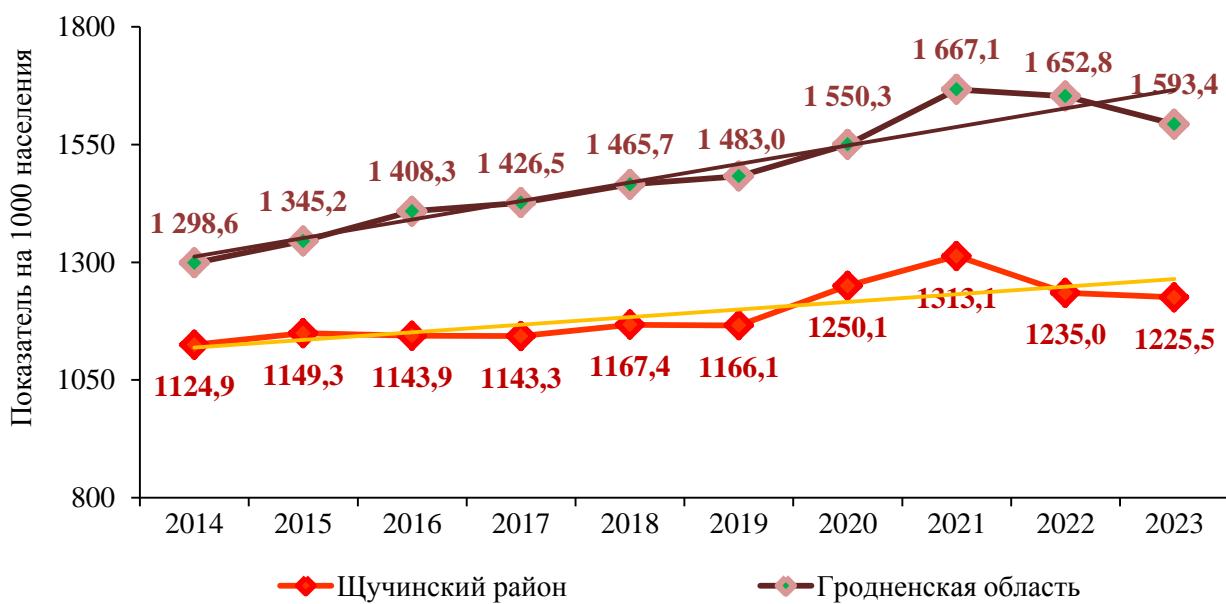


Рисунок 5. Динамика показателей общей заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

Показатель первичной заболеваемости населения района снизился по сравнению с 2014 г. на 3,7 %, по сравнению с 2022 г. – на 7,7 % и составил в 2023 г. 479,1 (2014 г. – 497,7, 2022 г. – 518,9) на 1000 населения (Гродненская область – 808,2 на 1000 населения) (рис. 6).

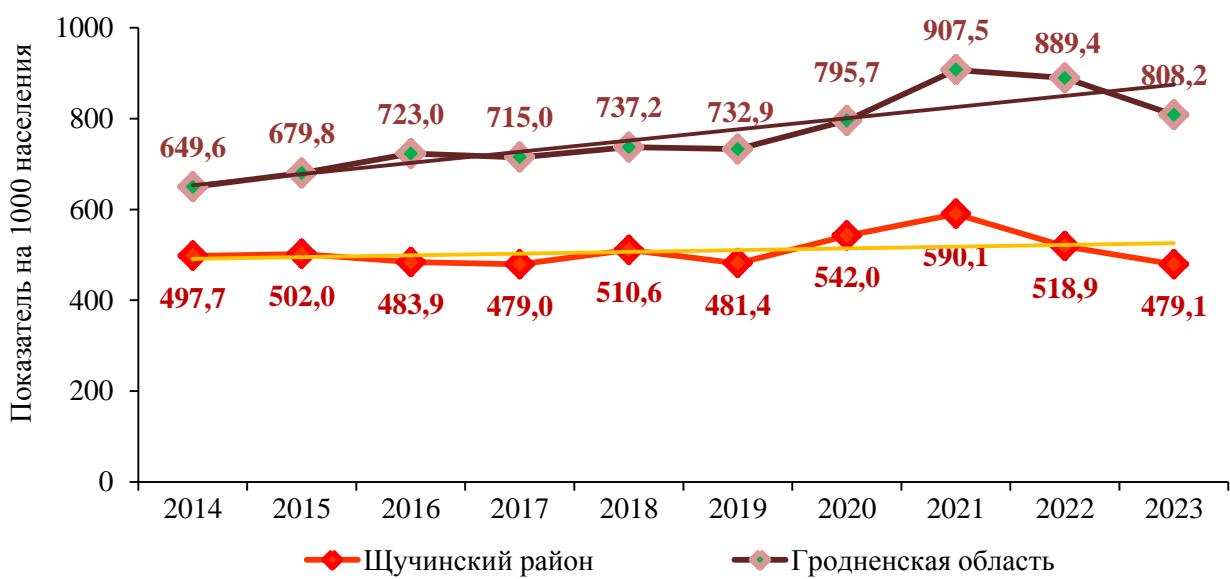


Рисунок 6. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2014-2023 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2023 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).

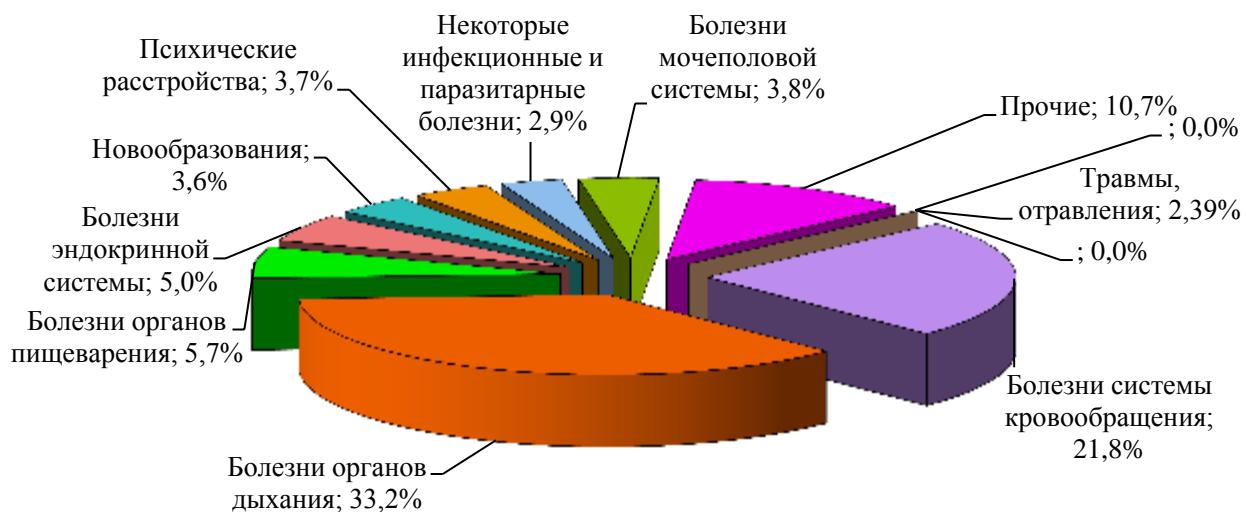


Рисунок 7. Структура общей заболеваемости населения Щучинского района в 2023 г.

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 глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (рис. 8).

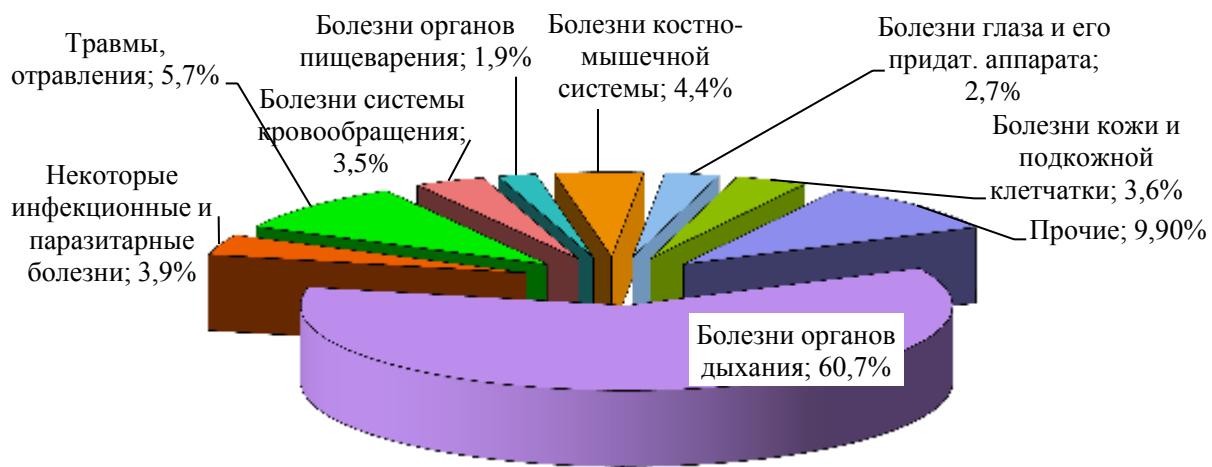


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости населения Щучинского района в 2023 г.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ 0-17 ЛЕТ

В 2023 г. показатели общей и первичной заболеваемости *детского населения 0-17 лет* по сравнению с 2022 г. снизились на 2,5 % и 5,0 %, по сравнению с наиболее высокими уровнями (2018 г.) – снизились на 14,9 % и 18,7 % и составили 1550,0 и 1225,3 (2018 г. – 1821,8 и 1525,7; 2022 г. – 1597,5 и 1289,5) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 1961,8 и 1225,3 на 1000 населения). Среднегодовой темп снижения показателей за 10-летний период составил 1,2 % и 1,6 % соответственно, т.е. отмечается стабилизация показателей (рис. 9).



Рисунок 9. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2014-2023 гг.

В 2023 г. наиболее высокие показатели общей заболеваемости на 1000 населения отмечались у детей в возрастных группах 0-4 года (2641,2), 15-17 лет (2004,7); первичной заболеваемости – 0-4 года (2512,4), 15-17 лет (1602,4).

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 – 1,1, 10-14 лет – 1,2, 15-17 лет – 1,3).

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 глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни (табл. 1).

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2023 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 74,99 %	Болезни органов дыхания – 82,28 %
2	Травмы, отравления – 4,67 %	Травмы, отравления – 5,24 %
3	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,24 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,45 %
4	Болезни органов пищеварения – 2,23 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,08 %
5	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,20 %	Болезни органов пищеварения – 1,47 %
6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 0,92%	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 0,3%

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 2014-2023 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости *взрослого населения 18 лет и старше* со среднегодовым темпом прироста 1,4 %. По уровням средних многолетних за 2014-2023 гг. показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 16 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости взрослых по сравнению с 2014 г. увеличился на 14,0 %, по сравнению с 2022 г. снизился на 0,1 %; показатель первичной заболеваемости увеличился по сравнению с 2014 г. на 7,3 %, по сравнению с 2022 г. уменьшился на 9,2 %. В 2023 г. показатели составили 1158,8 и 325,6 (2014 г. – 996,2 и 301,9; 2022 г. – 1159,7 и 358,6) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 1497,7 и 563,7 на 1000 населения) (рис. 10).

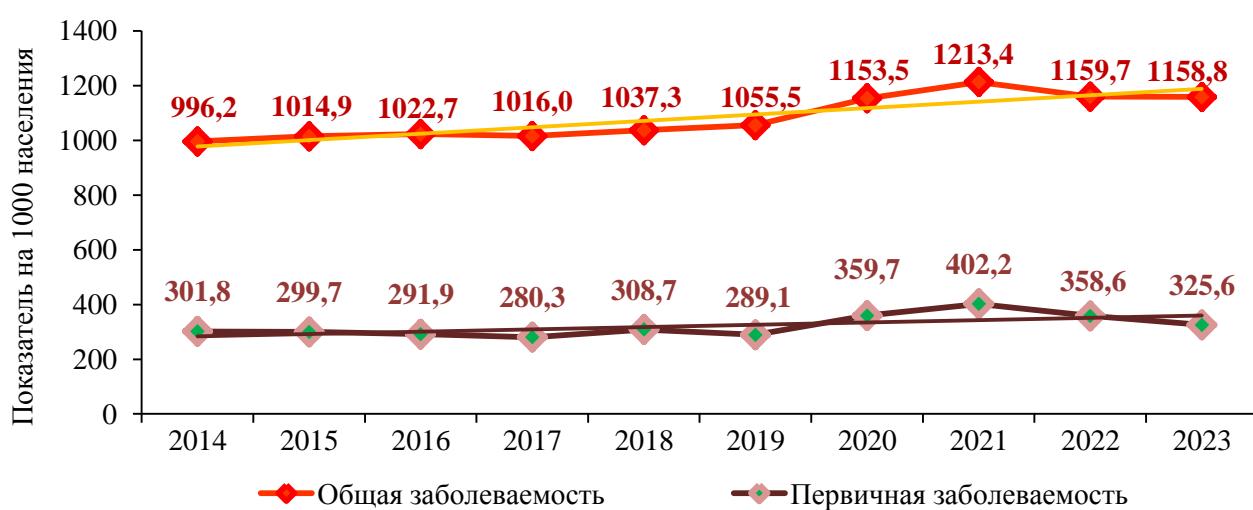


Рисунок 10. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Щучинского района в 2014-2023 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте (от 18 лет до общеустановленного пенсионного возраста) составили 55,7 % (в 2022 г. – 56,3 %), первичной заболеваемости – 69,1 % (в 2022 г. – 68,9 %); население старше трудоспособного возраста – соответственно 44,3 % и 30,9 % (в 2022 г. – 43,7 % и 31,1 %).

В 2023 г. показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста был в 1,28 раза выше, чем населения в трудоспособном возрасте (1339,6 и 1046,6 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 1,4 раза превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста (364,7 и 262,4 на 1000 населения соответственно) (рис. 11).

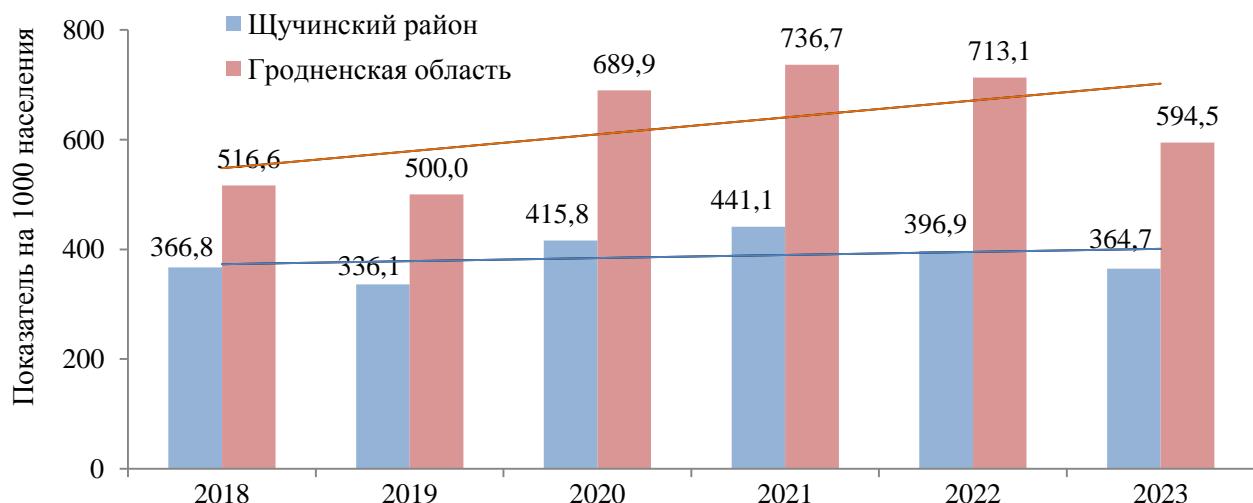


Рисунок 11. Динамика показателя первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте Щучинского района в сравнении с Гродненской областью в 2018-2023 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2023 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения (рис. 12).

Основной вклад в структуру первичной заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения (рис. 13).

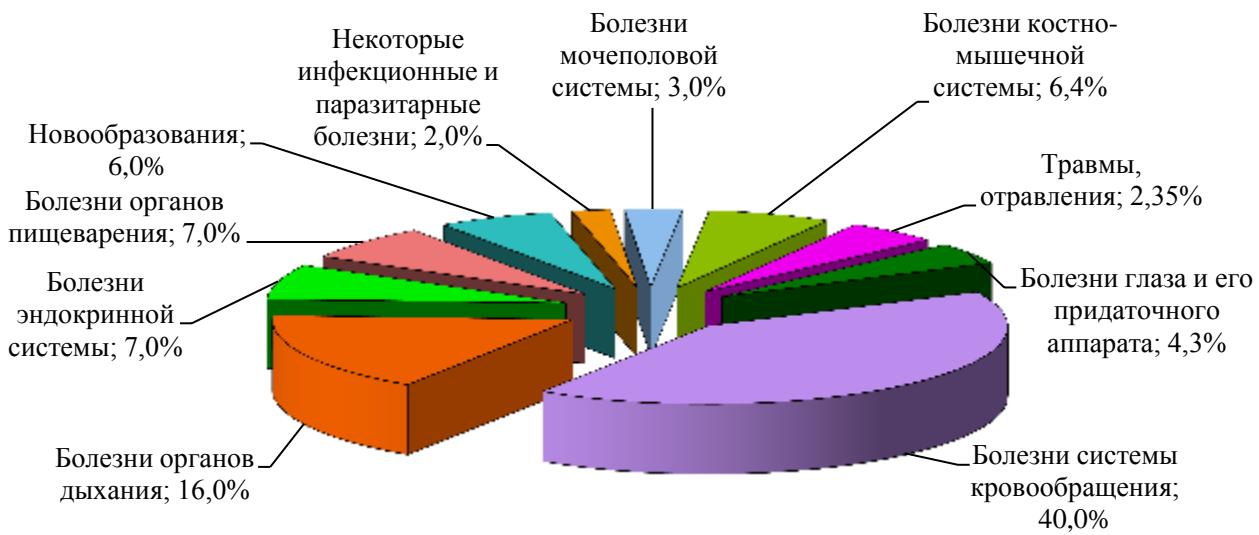


Рисунок 12. Структура общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2023 г.

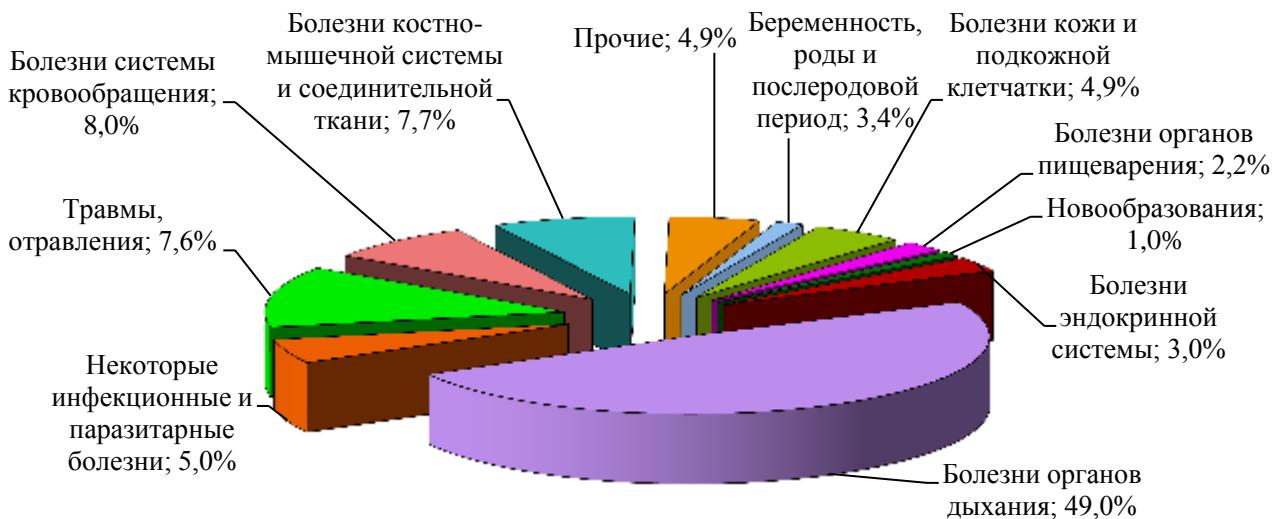


Рисунок 13. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2023 г.

Первые ранги в структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста занимали болезни системы кровообращения (50,4 %), болезни органов дыхания (9,7 %), новообразования (9,1 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (9,8 %), болезни органов пищеварения (5,5 %); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (38,9 %), болезни системы кровообращения (19,8 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,9 %), новообразования (5,6 %).

В структуру общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте основной вклад внесли болезни системы кровообращения (31,2 %), болезни органов дыхания (20,7 %), психические расстройства и расстройства поведения (8,5 %), болезни органов пищеварения (7,7 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2,9 %); первичной заболеваемости – болезни органов

дыхания (53,8 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,4 %), болезни системы кровообращения (3,5 %).

Показатели общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше выше среднерайонного уровня (1158,8 на 1000 населения) были зарегистрированы в районе обслуживания Щучинской районной поликлиники, Скрибовского ВА; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Желудокская ГБ. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Василишковской ВА и Щучинской районной поликлинике; наиболее низкими – в Скрибовской ВА и Орлевской ВА (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района за 2023 год (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Василишковская ВА	900,7	342,7
Дембровская АВОП	1079,2	323,7
Желудокская ГБ	703,4	157,0
Каменская АВОП	771,8	162,8
Новодворская АВОП	977,5	165,1
Орлевская ВА	660,0	77,9
Остринская ГБ	802,5	304,4
Первомайская УБ	992,2	294,7
Рожанковская АВОП	718,1	145,0
Скрибовская ВА	1246,2	107,7
Щучинская поликлиника	1497,3	439,5

Среди врачебных участков в 2023 году наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были зарегистрированы на Щучинском, Скрибовском врачебных участках; первичной заболеваемости – в Щучинском, Василишковском врачебных участках. Высокие показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста наблюдались в Первомайском и Дембровском врачебных участках, показатели первичной заболеваемости – в Щучинской районной поликлинике, Дембровской АВОП.

Высокие показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста наблюдались в Первомайской УБ, Дембровской АВОП, показатели первичной заболеваемости – в Щучинской районной поликлинике, Дембровской АВОП (табл. 3).

Таблица 3 – Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района в 2023 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудо-способном возрасте	старше трудо-способного возраста	в трудо-способном возрасте	старше трудо-способного возраста
Василишковская ВА	1000,0	805,2	631,5	64,9
Дембровская АВОП	1000,0	918,3	398,8	210,5
Желудокская ГБ	1306,6	231,7	332,8	19,4
Каменская АВОП	1035,4	553,5	281,0	65,0
Новодворская АВОП	1549,1	289,5	286,4	19,0
Орлевская ВА	501,8	895,3	114,4	23,6
Остринская ГБ	1210,0	374,2	499,3	99,5
Первомайская УБ	1017,2	939,8	389,4	96,4
Рожанковская АВОП	927,1	440,6	241,2	17,2
Скрибовская ВА	1925,4	769,6	243,8	12,2
Щучинская поликлиника	1791,8	756,5	538,1	191,5

В 2023 г. первые ранги в структуре первичной заболеваемости возрастных групп населения с различным удельным весом занимали **болезни органов дыхания**: среди всего населения – 49,2 %, трудоспособного населения – 53,8%, старше трудоспособного населения – 38,9%. Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у взрослых были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (89,3 %, в том числе у лиц в трудоспособном возрасте – 89,8 %, старше трудоспособного возраста – 10,1 %) и пневмонии (4,6 %, 75,6 % и 24,4 % 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 2023 г. в Щучинском районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 39,7 % случаев общей (в 2022 году – 28,1%) и 8,5% первичной (в 2022 году – 3,4%) заболеваемости всего населения.

В структуру первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения основной вклад внесли цереброваскулярные болезни – 39,5% (в 2022 году – 40,2%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, – 23,1% (в 2022 году – 18,5%), ишемическая болезнь

сердца – 21,6% (в 2022 году – 31,9%). Среди населения в трудоспособном возрасте первые ранги заняли цереброваскулярные болезни – 31,5%, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 28,9%, ишемическая болезнь сердца – 22,4%. Среди лиц старше трудоспособного возраста первые ранги заняли цереброваскулярные болезни – 59,6% (в 2022 году – 52,6%), ишемическая болезнь сердца – 19,7% (в 2022 году – 24,7%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 8,9% (в 2022 году – 8,6%).

Основными факторами риска возникновения болезней системы кровообращения (более 80,0 % случаев) считаются пищевые привычки, проявляющиеся в нездоровом и несбалансированном питание, 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 2023 году в Щучинском районе на долю травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин приходилось 9,9% (в 2022 году – 7,6%) случаев первичной заболеваемости среди взрослых (в т.ч. среди лиц трудоспособного возраста – 13,8% (в 2022 году – 8,9%), старше трудоспособного возраста – 1,3% (в 2022 году – 4,8%).

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 2023 году как и в 2022 году в Щучинском районе на долю первичной заболеваемости новообразованиями приходилось 2,9% случаев среди взрослых (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста 1,8% (в 2022 году – 1,2%), старше трудоспособного возраста 5,6% (в 2022 году – 4,6%). На долю первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями пришлось 90,3% от всех случаев новообразований (в 2022 году – 87,9%).

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями регистрировались среди населения трудоспособного возраста – 58,6% (табл. 4).

Таблица 4 – Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения

Щучинского района и Гродненской области (на
100000 населения)

Административная территория	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	Средний многолетний показатель
Щучинский район	571,4	561,1	575,7	897,4	693,2	784,8	680,6
Гродненская область	488,2	515,6	515,6	515,6	534,7	868,0	572,9

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 2023 году в Щучинском районе на долю СД приходилось 57,4% (в 2022 году – 67,5%) случаев первичной заболеваемости взрослого населения от болезней эндокринной системы (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста 48,7%, старше трудоспособного возраста 65,1%). В 2023 году впервые выявлены 140 пациентов с СД.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ

Психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества. В 2023 г. доля класса болезней «психические расстройства и расстройства поведения» в структуре общей заболеваемости всего населения Щучинского района составила 5,6 %, взрослого населения 18 лет и старше; в структуре первичной заболеваемости – 1,02 %. В структуре общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте доля данного класса составила 8,5 %, первичной заболеваемости – 1,1%; среди лиц старше трудоспособного возраста – 1,9 % и 0,9 % соответственно.

Задача Цели устойчивого развития 3.4 – к 2030 году 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 ВЕЩЕЙ

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 2023 г. составило 67 человек (2015 г. – 114, 2021 г. – 93, 2022 г. – 84), в том числе с психотическим расстройством, связанным с употреблением алкоголя (алкогольный психоз), – 3 человека (2015 г. и 2021 г. – по 3, 2022 г. – 4).

Общая заболеваемость алкоголизмом в 2023 году (2 977,5 на 100 тыс. населения) незначительно увеличилась относительно 2022 года (2 925,8 на 100 тыс. населения). Показатель общей заболеваемости алкоголизмом превышает среднеобластной в 1,6 раза. Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2023 году составил 204,6 на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза меньше показателя в 2022 году, выше среднеобластного показателя в 1,5 раза (табл. 5).

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

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Средний многолетний показатель
Щучинский район	200,04	238,83	181,78	263,32	240,92	207,9	227,4
Гродненская область	132,42	140,68	132,51	123,19	130,96	133,1	137,3

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2023 г. – 1 человек, показатель первичной заболеваемости в 2023 г. составил 3,05 на 100 тыс. населения (2015 г. – 2,48, 2021 г. – 0, 2022 г. – 12,05).

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 2014-2023 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 1,0 % и 1,0% соответственно).

В 2023 г. в Щучинском районе впервые признано инвалидами 390 человек, в том числе 381 – в возрасте 18 лет и старше (из них 112 в трудоспособном возрасте), 9 – в возрасте 0-17 лет (2022 г. – 375, 248, 118 и 9 соответственно). Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше составил 100,6 на 10000 населения, населения в трудоспособном возрасте – 67,9 на 10000 населения, детского населения 0-17 лет – 16,4 на 10000 населения (2021 г. – 90,2, 69,0 и 15,7 на 10000 населения соответственно); по Гродненской области – 76,4, 45,4 и 22,2 на 10000 населения соответственно (рис. 14).

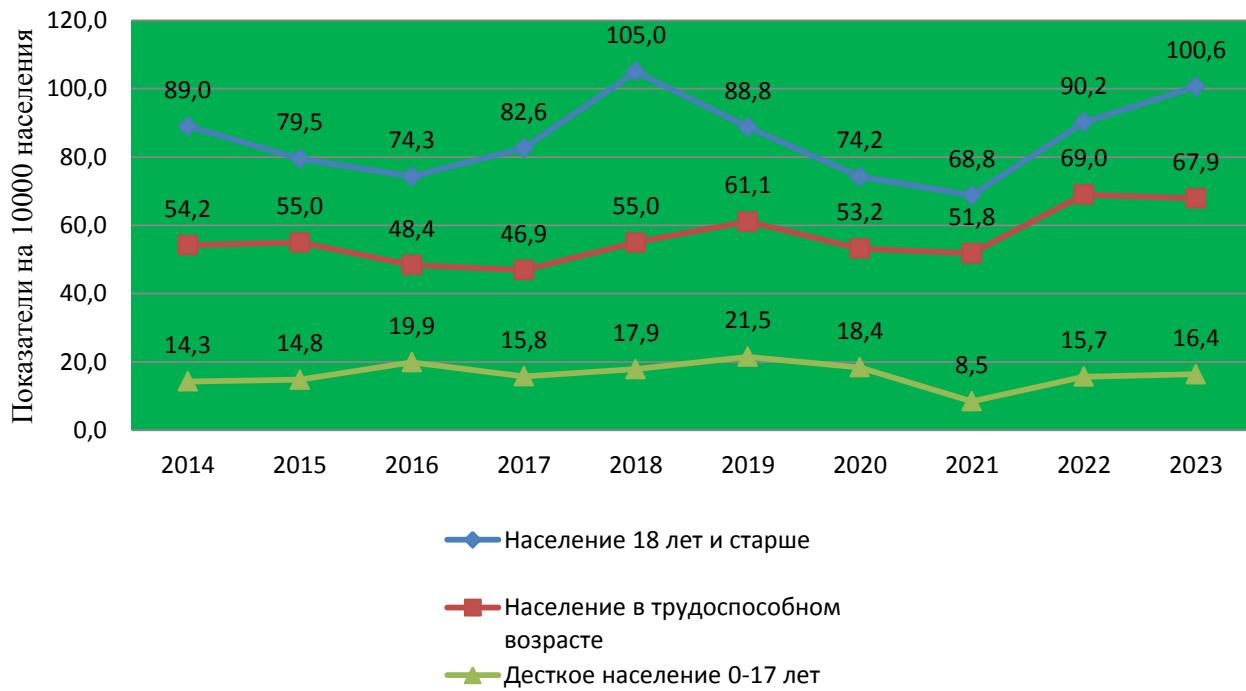


Рисунок 14. Динамика показателей первичной инвалидности населения Щучинского района в 2014-2023 гг.

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 ЖИЗНДЕЯТЕЛЬНОСТИ 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 2023 г. обеспеченность населения Щучинского района составила 45,1 м² на 1 жителя, в городах и поселках городского типа – 29,6 м², в сельских населенных пунктах – 65,2 м² (Гродненская область – 32,9, 28,9 и 46,9 соответственно).

На конец 2023 г. в Щучинском районе 89,9 % общей площади жилых помещений было оборудовано газом (2022 г. – 89,6 %), 45,6 % – водопроводом (2022 г. – 45,3 %), 44,6 % – канализацией (2022 г. – 44,3 %), 45,5 % – центральным отоплением (2021 г. – 45,1), 37,9 % – ваннами (душем) (2022 г. – 37,6 %), 38,4 % – горячим водоснабжением (2022 г. – 38,1 %), 2,6 % – электроплитами (2022 г. – 2,7 %). 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 2023 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 4650 человек, из них 3520 учащихся учреждений общего среднего образования (город – 2340, сельская местность – 1180) и 1130 воспитанников дошкольных учреждений (город – 746, сельская местность – 370).

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2023 г. в Щучинском районе к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 32,1 % осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 58,7 %, к третьей – 8,1 %, к четвертой – 1,1 % (2021 г. – 31,5 %, 58,1 %, 8,8 % и 1,7 % соответственно) (рис. 15).

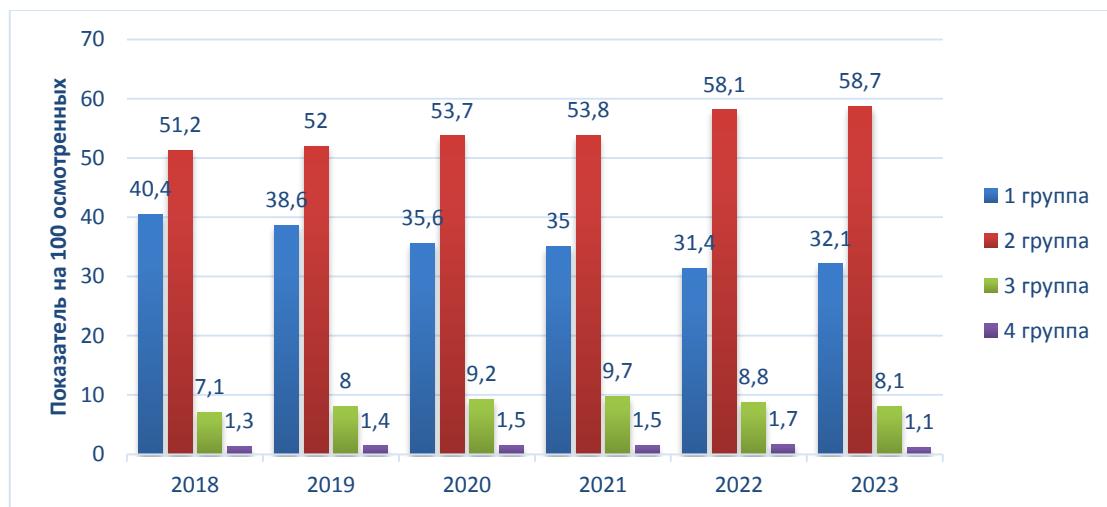


Рисунок 15. Распределение по группам здоровья детского населения (0-17 лет) Щучинского района за 2018-2023 гг.

В период 2018-2023 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 2023 г. выявлено: с понижением остроты зрения всего 15,1 %, в т.ч. впервые – 2,4 % (2022 г. – 18,4 % и 3,7 %) от общего количества осмотренных; со сколиозом – 5,2 % и 1,3 % (2022 г. – 5,9 % и 1,9 %) соответственно; с нарушением осанки – 2,3% и 1,2% (2022 г. – 3,5 % и 1,3 %) соответственно.

Школьники по состоянию здоровья распределены по физкультурным группам: в основной группе занималось 74,7 %, в подготовительной – 15,9 %, в специальной – 8,5 %, ЛФК – 0,9 %.

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 2023-2024 году:

обеспечено проведение текущего ремонта пищеблоков в 16 учреждений общего среднего образования, 10 учреждений дошкольного образования.

В 2023 году значительно улучшена материально-техническая база пищеблоков учреждений образования. Приобретена 21 единица холодильного оборудования, 4 единицы пароконвектоматного оборудования, 1 электрическая плита, 1 электрическая сковорода, 6 единиц овощепротирочного оборудования, 2 мясорубки и 1 овощечистка, 1 посудомоечная машина.

Частично обновлена ученическая мебель в учреждениях образования района. Приобретена мебель в кабинеты химии и физики для ГУО «Остринская средняя школа имени А.С Пашкевич (Тетки)», в кабинет биологии ГУО «Рожанковская средняя школа». Для нужд школ приобретено 120 комплектов ростовой мебели для кабинетов старших классов и 165 моноблоков для начальной школы. 62 шкафа, 25 письменных стола. Приобретены новые 3-х уровневые кровати (16 ед.) в детские сады № 1, №3, №6 города Щучина, столы ростовые (75 ед.) в детские сады №5 и №7 г. Щучина, аг. Лещанка, аг. Скрибовцы, гп. Острино, 150 ростовых стула в детские сады №4, №6, №7, гп. Желудок, аг. Лещанка, аг. Скрибовцы, гп. Острино. Приобретены новые комплекты постельного белья во все учреждения дошкольного образования.

Улучшена материально-техническая база кабинетов трудового обучения ГУО «Средняя школа №1 г. Щучина» (новое электрическое оборудование в кабинет технического труда) и ГУО «Средняя школа №2 г. Щучина» (комплект мебели и оборудование в кабинет обслуживающего труда).

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

Организация питания детей

Все пищеблоки 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 2023 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 (в 2022 году – 62), в том числе 15 промышленными предприятиями (в 2022 году – 14), 16 сельского хозяйства (в 2022 году – 16) и 31 предприятиями негосударственной формы собственности (в 2022 году – 32). Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 100% организаций (в 2022 году – 93,5%).

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 7792 человек, в том числе 2881 женщина (2022 году – 8462 и 2998 соответственно).

Таблица 6 – Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в районе за период 2022-2023 годы

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 (%)
2022	8462	2998	4480	1480	52,9%	49,4%
2023	7792	2881	4605	1769	59,1%	61,4%

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 4605 человек (в 2022 году – 4480), в том числе 1769 женщин (в 2022 году – 1480).

Таблица 7 – Качество производственной среды рабочих мест по гигиеническим параметрам на предприятиях района за период 2022-2023 годы

Годы	Удельный вес (%) проб, несоответствующих гигиеническим нормативам	
	2023	2022
Загазованность	2,4%	0,6%
Запыленность	0%	0%
Шум	9,5%	7,07%
Вибрация	4,6%	0%
Микроклимат	19,1%	13,0%
Освещенность	13,8%	6,4%

По загазованности воздуха рабочей зоны на обследованных рабочих

местах в 2023 году зарегистрировано несоответствие гигиеническим нормативам на 3 рабочих местах на предприятиях негосударственной формы собственности. Произошло увеличение количества рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2022 годом.

По запыленности воздуха рабочей зоны в 2023 году несоответствующие рабочие места не регистрировались.

По уровням шума: регистрируется высокий уровень шума на предприятиях сельского хозяйства (5) и промышленных предприятиях (2).

Регистрируются несоответствующие рабочие места по параметрам микроклимата на предприятиях сельского хозяйства (59 рабочих местах), на промышленных предприятиях (9 рабочих местах), на предприятиях негосударственной формы собственности (7 рабочих местах).

По уровням искусственной освещенности: регистрируются несоответствующие рабочие места на предприятиях сельского хозяйства (на 19 рабочих местах), промышленных предприятиях (15 рабочих местах), малых предприятия (на 1 рабочем месте).

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных санитарно-эпидемиологической службой позволило улучшить условия труда на 154 рабочих местах для 181 работающих, в том числе 58 женщин (в 2022 году – 89 рабочих местах для 89 работающих, в том числе 33 женщин).

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 44 рабочих мест с числом работающих 60 человек (в 2022 году – на 48 рабочих местах для 99 работающего).

В целях улучшения условий труда работников руководителям субъектов хозяйствования направлено 52 рекомендация об устраниении нарушений (в 2022 году – 51).

Медицинские осмотры

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников остается высоким и составляет 100% (подлежало медицинскому осмотру 2096 работающих, осмотрено – 2096) (в 2022 году – 3040, что составляет 100%).

По результатам периодических медицинских осмотров, проведенных организациями здравоохранения, выявлено 1115 человека – 36,6% (2022 – 23 (1,7%)) с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, в том числе 427 женщин – 67% (2022 – 7 (0,2%)); 75 (2,4%) человек с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами (2022 – 23 (0,8%)), в том числе 5 (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) составил 132,0 случаев и 1333,0 дней на 100 работающих (в 2022 году – 137,0 случаев и 1323,0 дней на 100 работающих), что в сравнении с уровнем 2022 года выше в днях на 0,7%

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали:

болезни органов дыхания – 43,2 случая на 100 работающих и 283,4 дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2022 года выше в случаях на 11,4% и выше в днях на 1,4%);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 18,0 и 169,0 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2022 года выше в случаях на 5,9% и выше в днях на 0,6%);

болезни системы кровообращения – 4,9 и 81,3 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2022 года ниже в случаях на 2,04% и в днях на 1,4 %).

Профессиональная заболеваемость работающих

В 2023 году 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 2023 г. пищевые отравления не регистрировались.

В 2023 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 50 проб пищевых продуктов, из них 13 – по санитарно-химическим, 3 – по физико-химическим и 34 – по микробиологическим показателям. Из исследованных по микробиологическим показателям 34 проб не соответствовала требованиям гигиенических нормативов 4 пробы (11,7 %). По санитарно-химическим показателям из 13 проб не соответствовало требованиям гигиенических нормативов 4 пробы (30,7 %). Исследовано 2 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 2017-2023 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 %)
2023	34	4 (11,7%)

В 2023 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 30 торговых объектах (49,1 % от количества объектов, на которых выявлены нарушения), использование оборудования, емкостей, тары, инвентаря, посуды с повреждённым покрытием, отбитыми краями, деформированных, с трещинами и иными дефектами – на 26 торговых объектах (42,6 % от количества объектов, на которых выявлены нарушения), а также неудовлетворительное санитарное состояние помещений – на 22 торговых объектах (36,0 % 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 2 статьи в СМИ (районной газете), 42 информации размещено на сайте ЦГЭ, 32 информационных обозревателя, проведено 4 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 бани 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 3 бани Щучинского РУП ЖКХ. По результатам мониторингов были направлены рекомендации по устранению нарушений, направлено информация в ведомства, информация в Щучинский районный исполнительный комитет.

На надзоре 4 парикмахерские. 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 24 станции обезжелезивания, из них 2 ведомственные: Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир», ООО «Праймилк», 22 коммунальные 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), аг. Новый Двор (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 года населения Гродненской области качественной питьевой водой в 2023 году введена в эксплуатацию станции обезжелезивания контейнерного типа (аг. Новый Двор).

При проведении лабораторных исследований в 2023 году установлен факт неэффективной работы станций обезжелезивания в аг. Демброво, аг. Орля, аг Б. Можейково. По результатам проведенной работы Щучинскому РУП ЖКХ направлялись письма «О принятии мер». По имеющимся информацией Щучинского РУП ЖКХ были приняты меры по устранению нарушений санитарно-эпидемиологических требований: обеспечивалась эффективная работа станций обезжелезивания, проводилась промывка (предварительная и повторная) водопроводных сетей. 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 хозяйствственно-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 хозяйствственно-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 2023 год отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям все 100 % (в 2022 году отвечали – 100 %) исследованных проб воды коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения.

Из всех исследованных проб воды питьевой холодной ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения в 2023 году отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 100 % (в 2022 году – 0,35%) (табл. 9).

По санитарно-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 4,3 % (в 2022 году – 4,6 %) исследованных проб из разводящей сети коммунальных и 25 % (в 2022 году – 17,3 %) – 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 2018-2023 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям											
	2018	2018 Грод. обл.	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.	2022	2022 Грод. обл.	2023	2023 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	0,8	1,2	1	1,1	1	1	0,3	0,9	0	0,2	0	0,1
Ведомственные водопроводы	1,9	2,9	31,3	3,8	15,6	3,5	3,1	3,8	0,35	0,4	0	1,2

Таблица 10 – Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, за 2018-2023 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям											
	2018	2018 Грод. обл.	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.	2022	2022 Грод. обл.	2023	2023 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	15	12,5	21,4	13,2	17,1	12,7	4,9	12,9	4,6	6,4	4,0	6,3
Ведомственные водопроводы	9,9	37,1	16,7	35,5	36,1	38,1	21,9	36,4	17,3	24,2	25,0	25,3

В качестве источников нецентрализованного питьевого водоснабжения использовались 91 общественных шахтных колодца и 1321 индивидуальных

шахтных колодцев, в том числе 676 индивидуальных шахтных колодца, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйствственно-питьевым водоснабжением.

Удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 20 % (в 2022 году – 25,9 %), по санитарно-химическим – 16 % (в 2022 году – 25,0 %) (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 2023 году специалистами Щучинского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 78 проб воды (39 – по микробиологическим и 39 – по санитарно-химическим показателям). Нестандартных проб по санитарно-химическим и микробиологическим показателям не зарегистрировано.

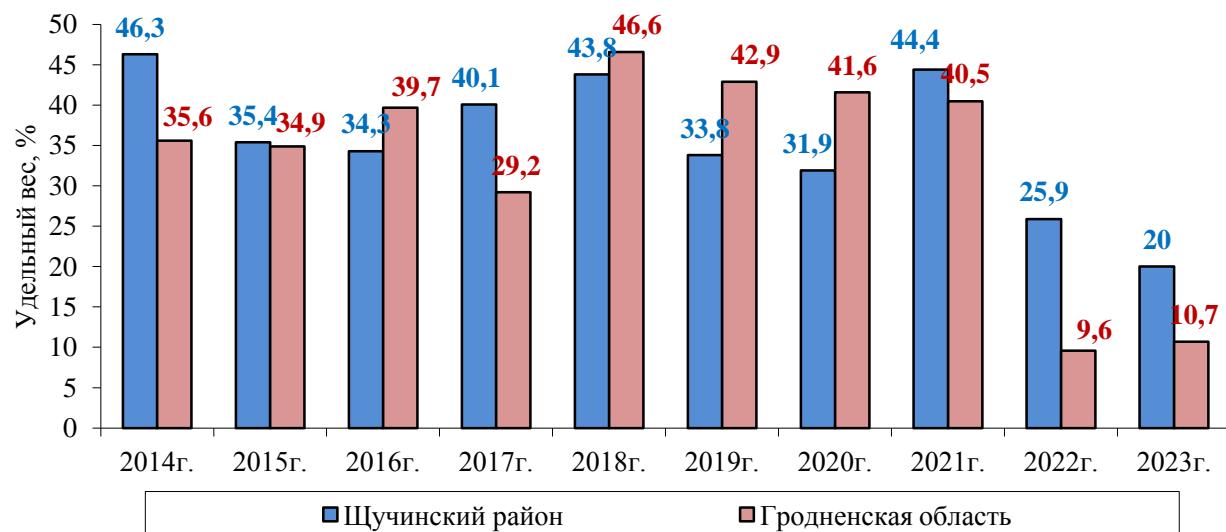


Рисунок 16. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2014-2023 гг.

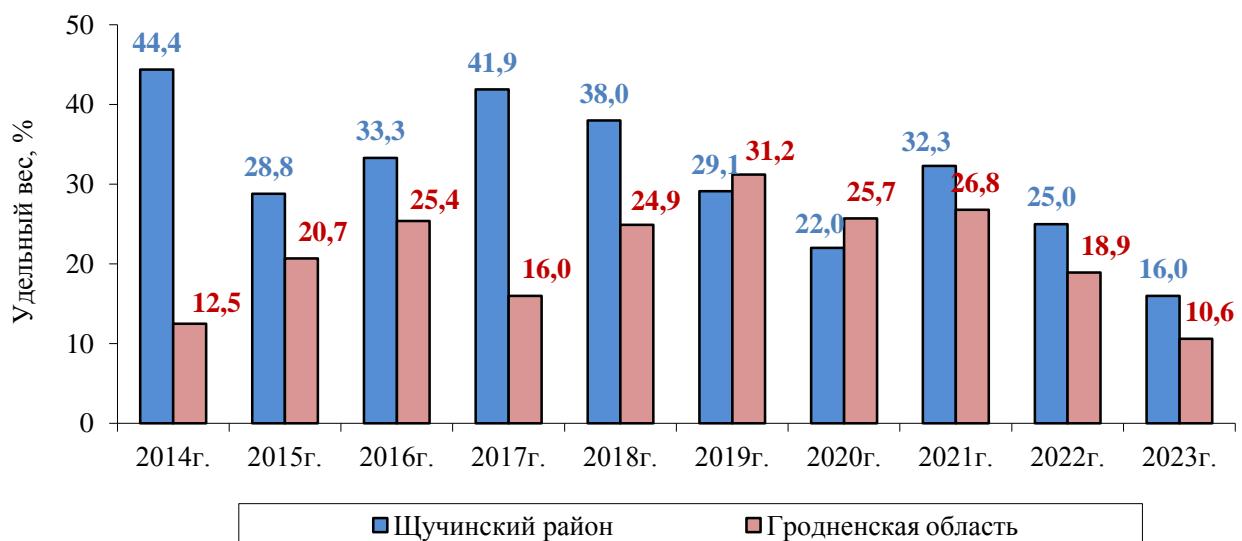


Рисунок 17. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2014-2023 гг.

Предписаний об ограничении и запрещении купания детей и взрослых и занятий видами водного спорта в зоне купания пляжа на берегу пруда в г. Щучине в 2023 году не выдавалось.

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещена статья ««Купальный сезон-2023».

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 2023 год.

В 2023 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проводилась санитарно-просветительная работа по вопросам наведения порядка и благоустройству территорий предприятий и организаций, населенных мест:

размещено 8 пресс-релизов на сайте Щучинского зонального ЦГЭ, 9 публикаций в газете учреждения «Информационный обозреватель».

За 2023 г. проведена оценка содержания территорий 3450 объектов и населенных пунктов.

Нарушения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения установлены в содержании 945 (27,4 %) территорий.

Процент охвата планово-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 раздельного сбора ТО, так охват раздельным сбором мусора в городе составляет 98 %. В сельских населенных пунктах Щучинского района система санитарной очистки поквартирная. Вывоз ТО 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 2023 году 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 3 точках в г. Щучине.

3.9. РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА И БЕЗОПАСНОСТЬ

В 2023 г. проводились измерения мощности дозы гамма-излучения на территориях при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством. В 2023 году проведены измерения мощности дозы гамма-излучения на 1 территории земельного участка (2022 – 2) и в 24 помещениях реконструируемого здания.

Осуществляется контроль за определением активности радона на участках застройки и внутри зданий при приемке законченных строительством жилых и общественных зданий. В 2023 активность радона определена в 24 жилых и общественных помещениях, законченных строительством (2022 – в 20 помещениях).

Обеспечение радиационно-гигиенического мониторинга организовано на республиканском уровне: ежедневно проводятся измерения мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на территории Республики Беларусь лабораториями экологического профиля, в том числе лабораторным отделом

Щучинского зонального ЦГЭ в реперной точке (на территории Щучинского зонального ЦГЭ), 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 2023 году 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 2023 году находятся 22 организации здравоохранения государственной формы собственности, 2 негосударственные организации здравоохранения, 13 аптек государственной формы собственности и 6 аптек негосударственной формы собственности.

С участием специалистов Щучинского зонального ЦГЭ, в т.ч. главного врача, согласно утвержденному графику, проводились административные обходы санитарного состояния и благоустройства территории, санитарно-технического состояния зданий и помещений организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ». Проведено 12 административных обходов, из них с участием главного врача зонального ЦГЭ – 12, 6 мониторингов, 4 мероприятия технического (технологического, поверочного) характера.

По результатам проведенных надзорных мероприятий организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ» выданы 7 рекомендаций об устранении нарушений, 4 предписания об устраниении нарушений, направлены 11 информаций в органы власти, 1 информация в прокуратуру, 18 информаций руководителю организации здравоохранения, 31 должностное лицо привлечено к дисциплинарной ответственности.

В 2023 году согласно Плана мероприятий по приведению в соответствие требованиям законодательства санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем и др. организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности (актуализированный на 01.08.2023), утвержденный начальником главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома, проведен текущий ремонт 20 организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ», из них 15 организаций, находящихся в сельской местности.

Выполнен План по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий с последующей организацией централизации проведения стерилизационных мероприятий запланированный на 2023 год:

проведение стерилизации медицинских изделий для Орлевской, Скрибовской врачебной амбулатории, Большеможайковского ФАПа организовано в Желудокской горбольнице; проведен текущий ремонт ЦСО Желудокской горбольницы; текущий ремонт помещений ЦСО УЗ «Щучинская ЦРБ».

По Плану постепенного перехода с ручной обработки эндоскопического оборудования на механизированную обработку в 2023 году приобретена и установлена моюще-дезинфицирующая машина для обработки гибких эндоскопов «Флэкс Эндо-1» с принадлежностями.

Для пищеблоков, буфетных УЗ «Щучинская ЦРБ» приобретено 9 единиц холодильного оборудования; оборудована система охлаждения в складских помещениях и овощехранилище; приобретен термогигрометр-логер; электроводонагреватель FAIS NTS 80V, 2 стеллажа в складские помещения.

РАЗДЕЛ 4

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Инфекционная и паразитарная заболеваемость по инфекциям носила спорадический характер.

На территории Щучинского района в 2023 году зарегистрировано всего 169 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 96 случаев – вирусной этиологии (56,8 %); 42 случая – микробной этиологии (24,9 %) и 40 случаев – паразитарной этиологии (23,7%).

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: энтериты, вызванные установленным возбудителем, коклюш, ветряная оспа, болезнь Лайма (Лайм-боррелиоз), инфекционный мононуклеоз, гельминтозы (энтеробиоз, аскаридоз), гонорея, чесотка, педикулез.

Выше областных показателей показатели заболеваемости сальмонеллезом, скарлатиной, клещевым энцефалитом, туберкулезом, микроспорией.

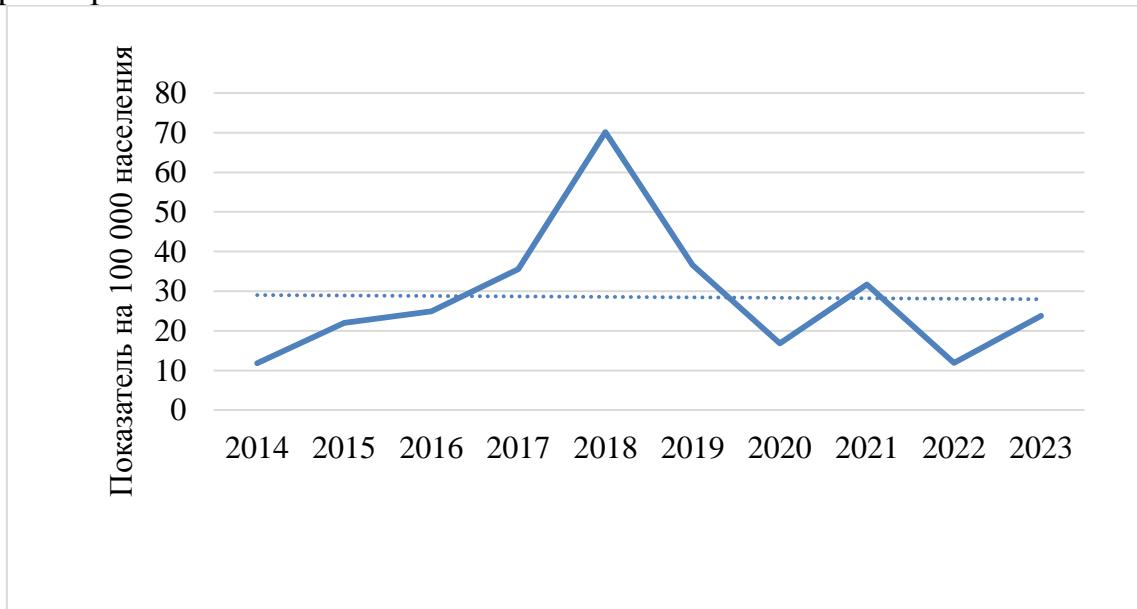


Рисунок 18. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Щучинском районе за период 2014-2023 годы

Показатель заболеваемости сальмонеллезами в 2023 году по сравнению с 2022 годом увеличился в 2 раза, выше среднеобластного показателя в 1,4 раза.

8 случаев сальмонеллезной инфекции (показатель заболеваемости 23,8 на 100 тысяч населения при среднеобластном 17,2), в 2022 году – 4 (показатель заболеваемости 11,9 на 100 тысяч населения). В этиологической структуре сальмонеллезов заболевание было вызвано сальмонеллами *enteritidis* (6 случаев) и *typhimurium* (2 случая).

1 случай бактерионосительства сальмонеллезной инфекции выявлен при проведении периодического медицинского осмотра у работающего на предприятия торговли.

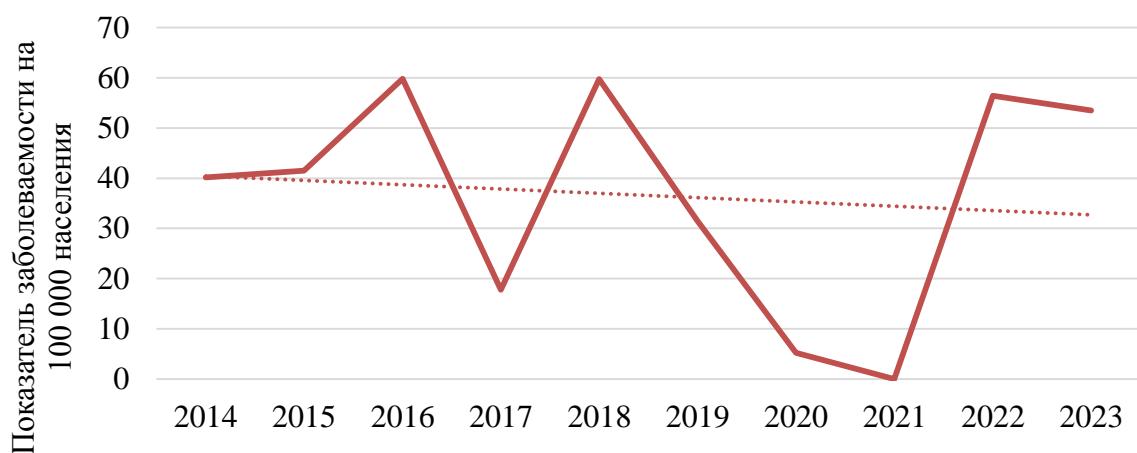


Рисунок 19. Динамика заболеваемости острой кишечной инфекции населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

Уровень заболеваемости ОКИ снизился и составил 18 случаев против 19 за 2022 год, показатель заболеваемости в 2023 году на 100 тысяч населения составил 53,5. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванных установленным возбудителем по Щучинскому району выше среднеобластного (52,8 случаев на 100 тыс. населения).

Заболеваемость населения бактериальной дизентерией не регистрировалась в 2009, 2011-2023 годах, зарегистрированы единичные случаи в 2007, 2008 и 2010 годах.

В 2023 году были зарегистрированы 10 случаев (29,7 на 100 тысяч населения) острого гастроэнтерита ротавирусной этиологии, в 2022 году было зарегистрировано 18 случаев (53,5 на 100 тысяч населения), среднеобластной показатель в 2023 году – 28,9 на 100 тыс. населения.

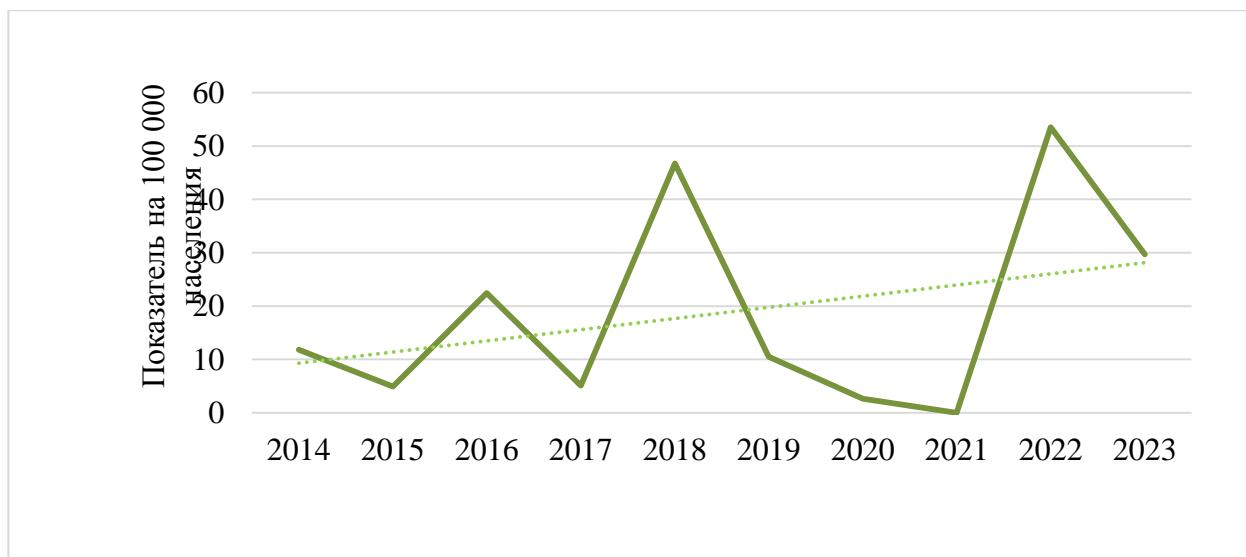


Рисунок 20. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

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 года не регистрировалась. В 2014 году зарегистрирован 1 случай ВГА. В 2015-2023 годах случаи ВГА в районе не регистрировались.

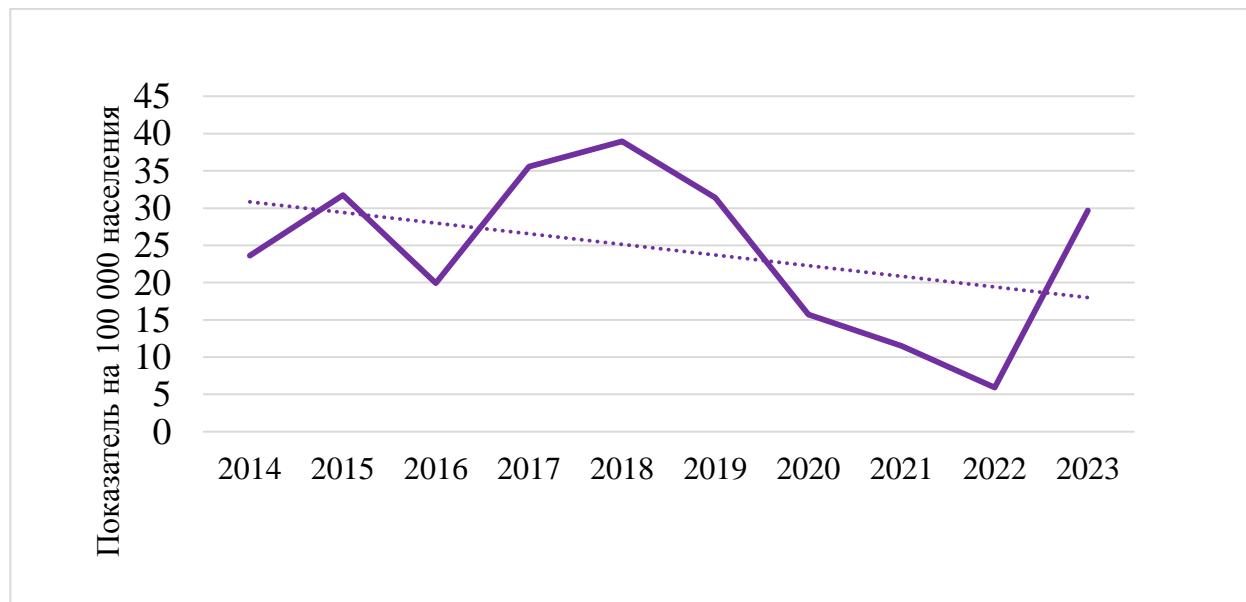


Рисунок 21. Динамика заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами за период 2014-2023 годы

Суммарная заболеваемость впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами В и С увеличилась по отношению к предыдущему году в 5 раз и составила 29,7 на 100 тыс. населения. Показатель превышает

среднеобластной (26,9). Основной вклад в суммарную заболеваемость ПВГ вносит ХВГС.

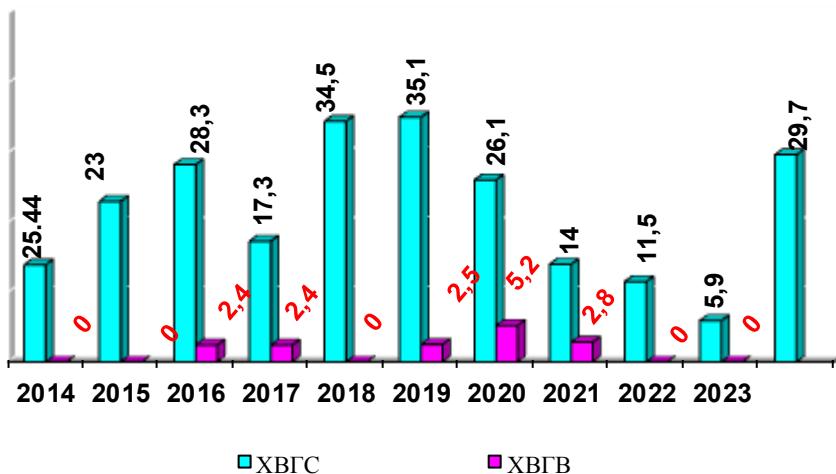


Рисунок 22. Многолетняя динамика заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами В и С в Щучинском районе за период 2014-2023 годы

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 01.01.2024 года 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 2009 году зарегистрирован случай заболевания бешенством среди людей с летальным исходом. В 2010-2023 случаи заболевания бешенства среди людей не регистрировались. В 2023 году в Щучинском районе отмечается снижение активности эпизоотического процесса по бешенству среди животных, не было зарегистрировано случаев лабораторно подтвержденного бешенства среди животных. В 2023 году за антирабической помощью в организации здравоохранения района обратились 52 человека (56 человек за 2022 год), Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены в 52 случаях (в 2022 – в 56 случаях). Получили антирабический иммуноглобулин 14 человек, госпитализировано 33 человека. Отказавшихся от прививок и самовольно прервавших курс прививок в 2023 году не было.

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным с календарем позволил 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, кори, эпидпаротиту, краснухе.

В период с 2008 по 2023 годы включительно на территории Щучинского района не регистрировались следующие воздушно-капельные инфекции – **дифтерия, корь, краснуха, эпидемический паротит;**

- **коклюш** регистрировался в виде спорадической заболеваемости – в 2011 году – 2 случая у детей до года, не привитых по медицинским противопоказаниям, в 2012 году – 1 случай у привитого ребенка 2009 года рождения, в 2015 году – 1 случай у непривитого 2-х месячного ребенка. В 2019 году зарегистрировано 2 случая заболевания коклюшем, в 2020-2022 случаи заболевания не регистрировались. В 2023 году зарегистрировано 2 случая коклюша – у привитого ребенка 2012 года рождения и у непривитого ребенка 2021 годов рождения по причине постоянных противопоказаний.

Заболеваемость **острыми респираторными вирусными инфекциями** в 2023 году снизилась в 1,3 раза по сравнению с 2022 годом (12247 случаев, показатель 36377,9 на 100 тыс. населения в 2022 году и 9712 случаев, показатель 28848,1 на 100 тыс. населения в 2023 году).

В 2020-2023 годах случаи заболеванием гриппом не регистрировались.

В эпидсезон 2022/2023 гг. вакцинировано против гриппа 6252 человек (дети – 948 человек, взрослые – 5304 человек), что составило 19,2 % населения, из них за счет республиканского бюджета – 3866 человека (дети – 427 чел., взрослые – 3439 чел.), за счет средств ГУЗО – 100 человек (дети – 22 чел., взрослые – 78 чел.), за счет местного бюджета (исполкома) – 1300 человек (дети – 494 чел., взрослые – 806 чел.), за счет средств предприятий – 951 человек, за счет личных средств – 35 человек (дети – 5 чел., взрослые – 30 чел.).

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 37,0 %, в том числе: беременные – 24,5 %, лица, старше 65 лет – 37,2 %, дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 26,0 %, дети в возрасте до 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями – 38,0 %, лица с иммуносупрессией – 80,0 %.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп высокого риска заражения гриппом – 23,4%.



Рисунок 18. Многолетняя динамика заболеваемости всего населения ОРИ за период 2014-2023 годы

В период с 2007 по 2023 годы включительно на территории Щучинского района заболеваемость менингококковой инфекцией в районе регистрировалась в виде спорадических случаев. В 2012 году зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции у неорганизованного ребенка (2,3 на 100 тыс. нас.), с 2013 по 2023 годах – не регистрировались.

С 2003 года 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 года в Щучинском районе не регистрировалась.

В 2023 году заболеваемость ветряной оспой была на уровне 2022 года и составила по 57 случаев (показатель заболеваемости 169,0 на 100 тыс. населения соответственно).

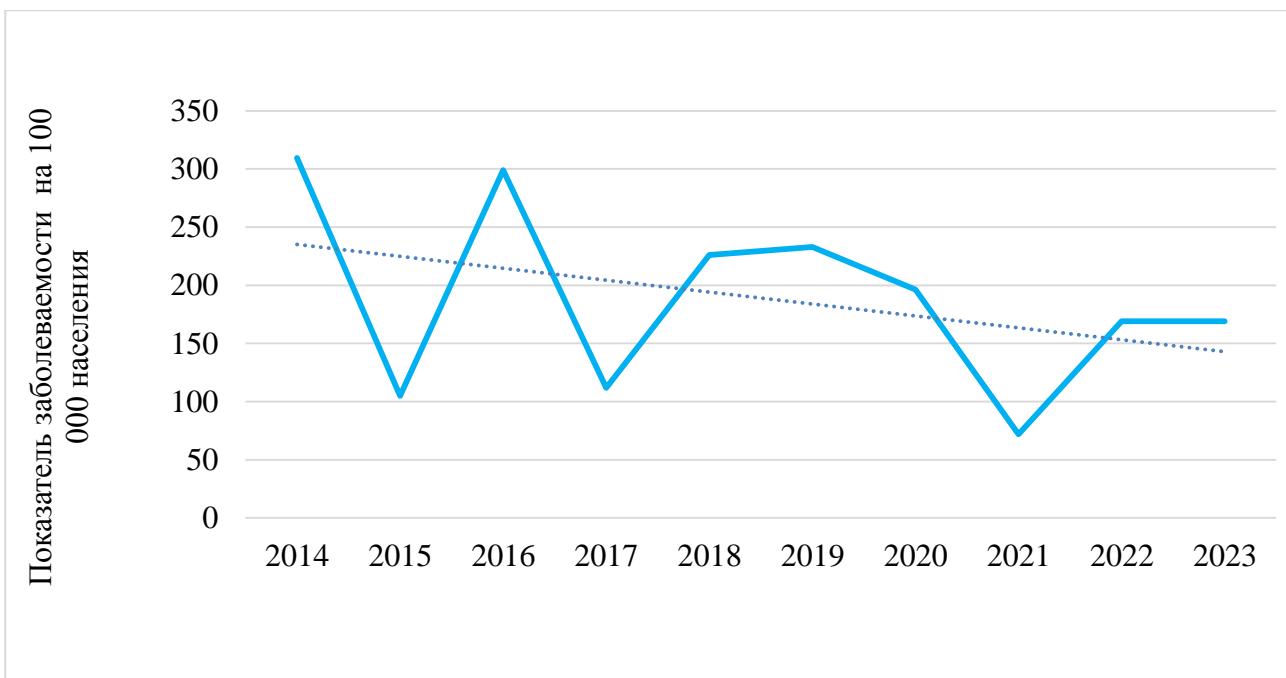


Рисунок 23. Динамика заболеваемости ветряной оспой за период 2014-2023 годы

В 2023 году зарегистрировано 8 случаев заболевания туберкулезом, что на 3 случая больше, чем в 2022 году. Наибольшее количество случаев зарегистрировано на Щучинском врачебном участке. Показатель заболеваемости активным туберкулезом в Щучинском районе составил 23,7 на 100 тысяч населения при областном показателе 14,6 на 100 тысяч населения.

Смертность от туберкулеза регистрируется ежегодно, наиболее высокие показатели смертности от туберкулеза (14 случаев, 30,0 на 100 тысяч населения) зарегистрированы в 2010 году. В 2021 году зарегистрированы 2 случая, в 2022 году – 1 случай смерти от туберкулезной инфекции. В 2023 году смертность от туберкулеза не регистрировалась.

Анализ возрастной структуры заболевших туберкулезом лиц на протяжении ряда лет свидетельствует о том, что наиболее уязвимым к заболеванию туберкулезом являлся возраст 50-60 лет и старше.

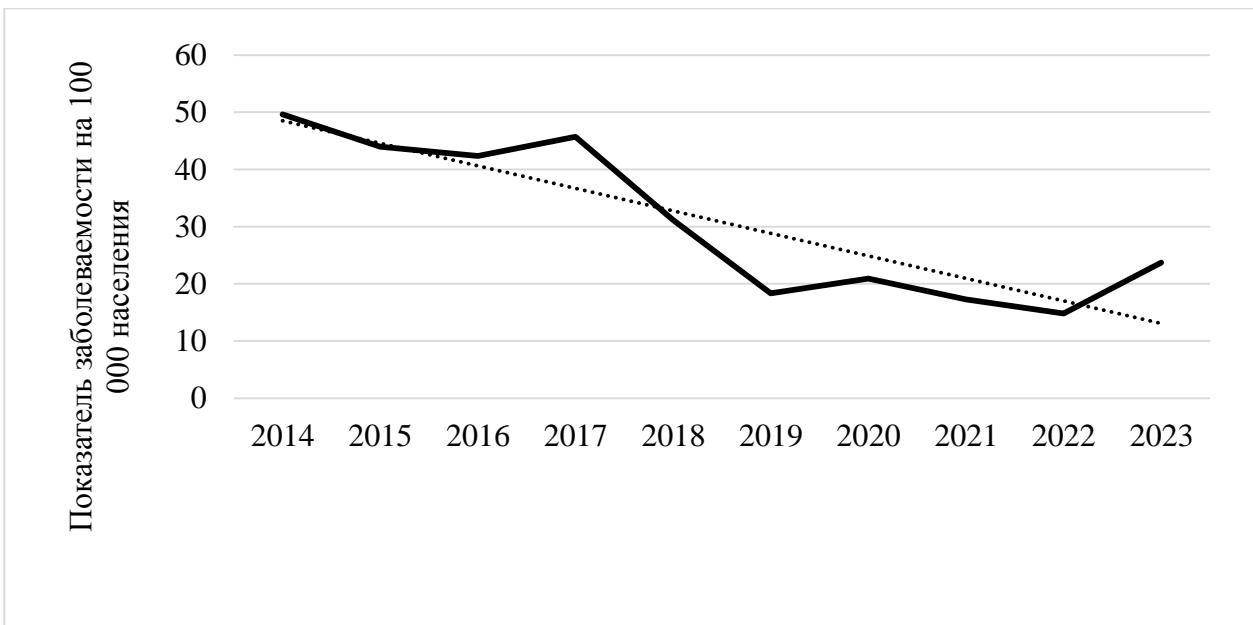


Рисунок 24. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

В 2023 году уровень заболеваемости городского населения равен уровню заболеваемости сельского населения (по 4 случая).

В 2022 году зарегистрирован 1 случай активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента», в 2023 году – случаи активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента» не регистрировались.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям** (ЗКЗ) в 2023 году остается напряженной. Показатель заболеваемости чесоткой снизился по сравнению с предыдущим годом в 9,2 раза и не превышает среднеобластной (18,3).

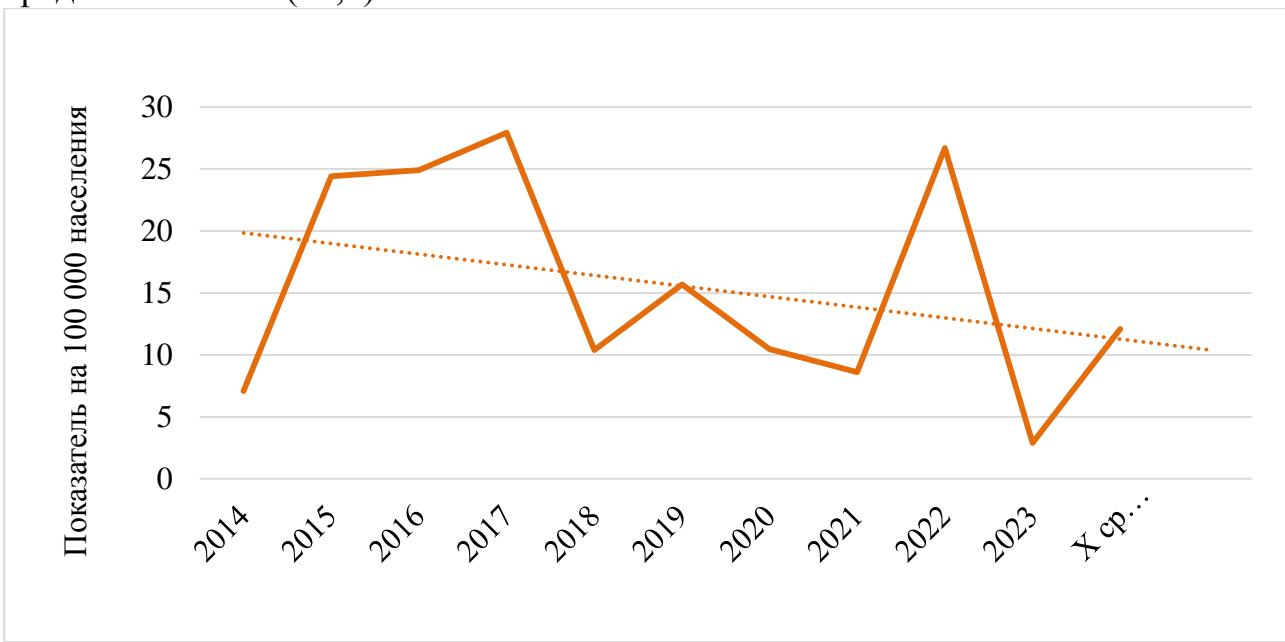


Рисунок 25. Динамика заболеваемости чесоткой населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

Показатель заболеваемости микроспорией увеличился по сравнению с прошлым годом в 3,2 раза и составил 56,4 на 100 тысяч населения, что выше среднеобластного (по области – 45,6 на 100 тысяч населения).



Рисунок 26. Динамика заболеваемости микроспорией населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

Показатель заболеваемости энтеробиозом снизился по сравнению с прошлым годом в 3,3 раза и составил 29,7 на 100 тысяч населения, что ниже среднеобластного (по области – 87,2 на 100 тысяч населения).

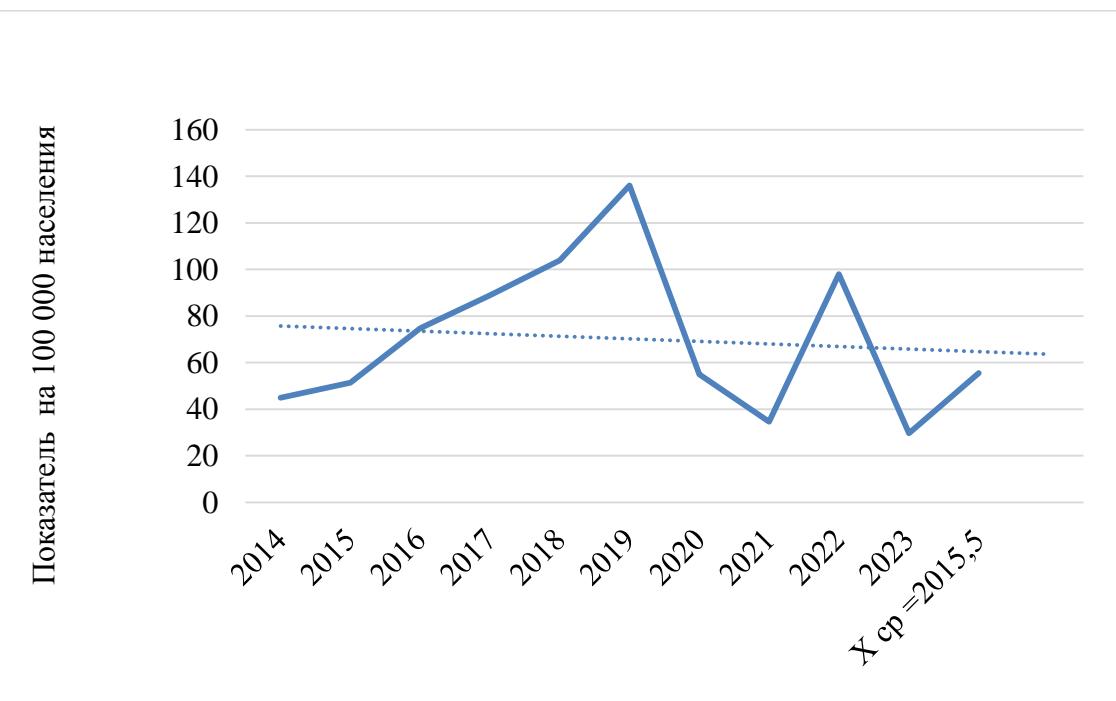


Рисунок 27. Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

Заболеваемость аскаридозом в 2023 году не регистрировалась. В 2022 году было зарегистрировано 2 случая.

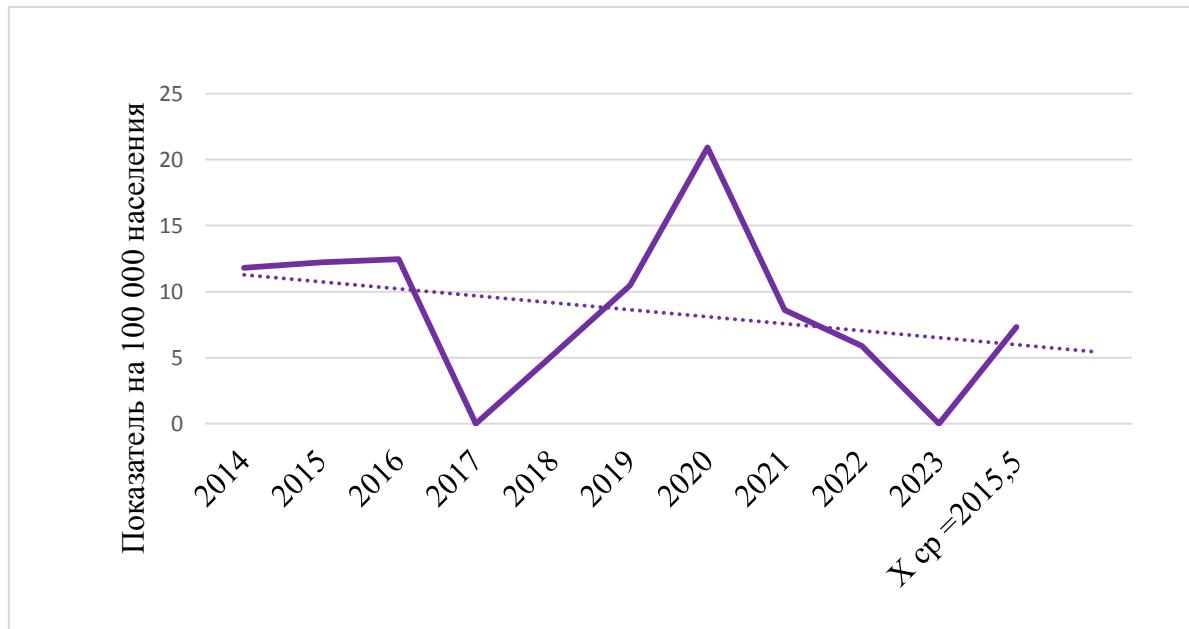


Рисунок 28. Динамика заболеваемости аскаридозом населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

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

В 2023 году зарегистрирован 1 случай гонореи, заболеваемость сифилисом не регистрировались, в 2022 году заболеваемость не регистрировалась как гонореей, так и сифилисом среди населения Щучинского района.

Показатель заболеваемости хламидийными болезнями, передающимися половым путем, в 2023 году снизилась в 1,5 раза по сравнению с 2022 годом: 4 случая (11,9 на 100 тыс. населения) и 6 случаев (17,8 на 100 тыс. населения) соответственно, и ниже среднеобластного (27,3 на 100 тысяч населения).

По состоянию на 01.01.2024 года количество зарегистрированных на территории Щучинского района случаев **ВИЧ-инфекции** составило 39 человек. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в районе половой (38 человека), только в 1 случае – парентеральный через инъекционное введение наркотических средств. В 2023 году зарегистрированы 4 новый случая ВИЧ-инфекции в районе, путь передачи половой.

Заболеваемость малярией в течение 2007-2023 году не регистрировалась.

В 2022-2023 гг. не было зарегистрировано случаев инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП). В 2021 году

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 2023 года обследованы на анофелогенность и наличие возбудителя шистосоматидного церкариоза. Анофелогенных водоемов в районе 10, возбудитель церкариоза выявлен в 3 водоемах, инвазированность моллюсков церкариями составила 3,9 %, 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.

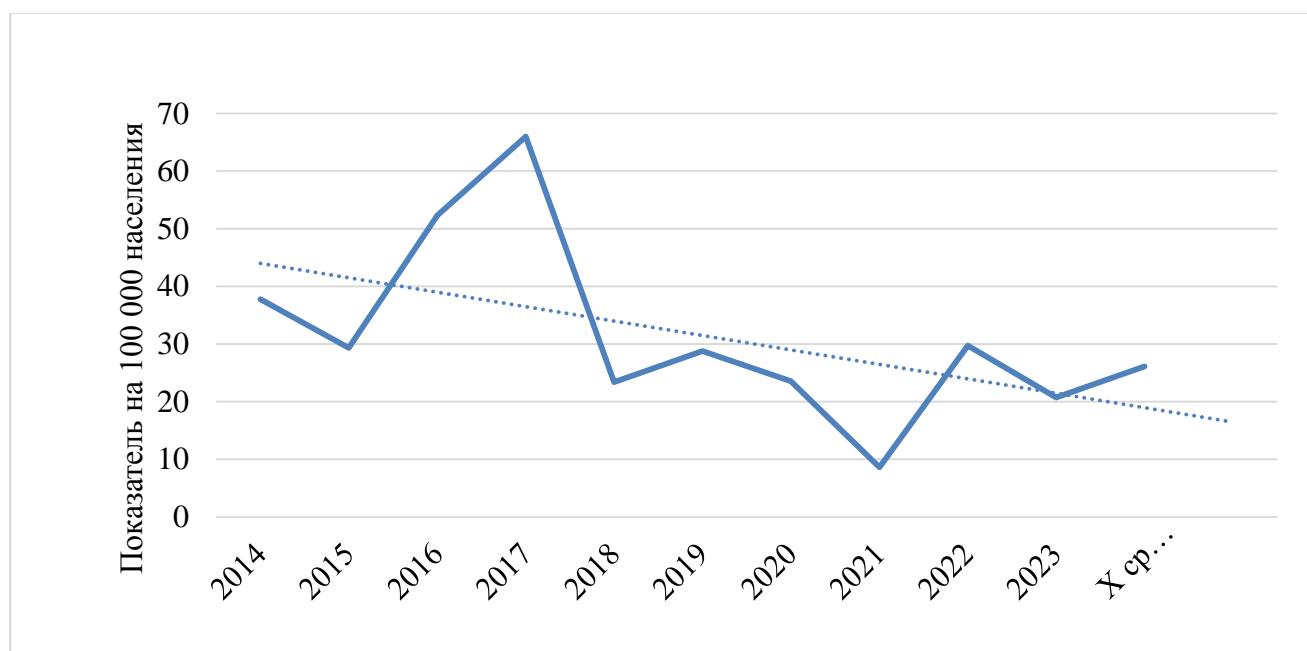


Рисунок 29. Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

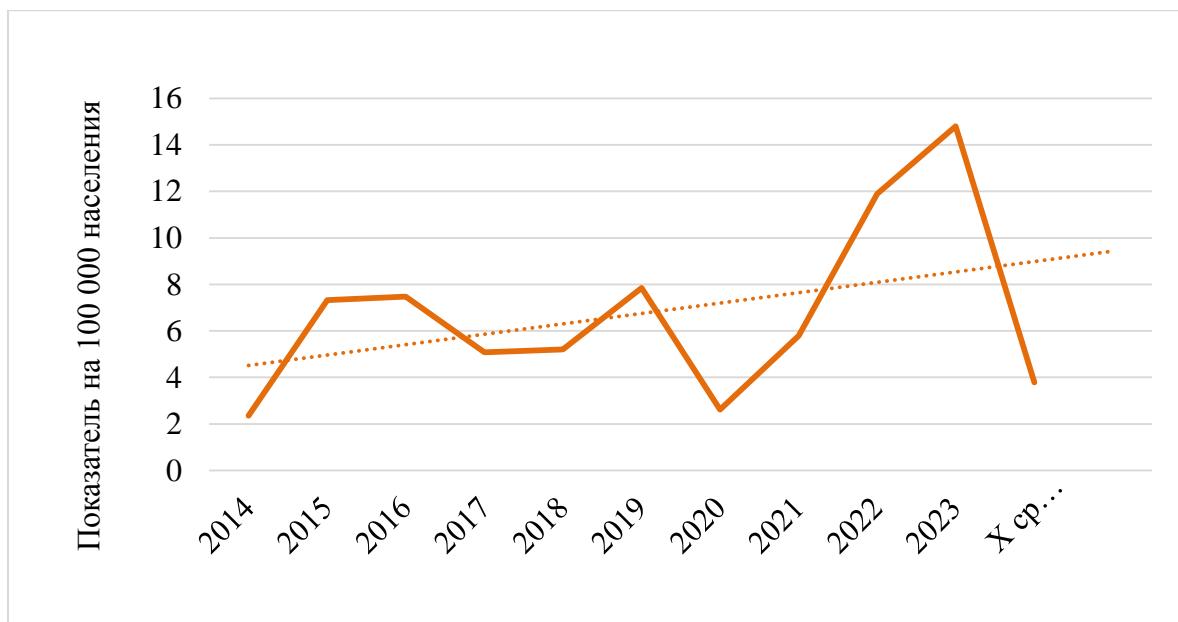


Рисунок 30. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом населения Щучинского района за период 2014-2023 годы

Снизилось количество лиц, обратившихся с укусами клещей по сравнению с 2022 годом (39 человек) и составило 34 человека. Нападения клещей чаще отмечались на территории лесных массивов – 23 случая (67,6 %), на территории частных домовладений и дачных участков – 7 случаев (20,6 %), 4 случая на территории придомовых территорий г. Щучина (11,8 %).

Организован учет и диспансерное наблюдение лиц, обратившихся с жалобами на укусы клещей в анамнезе: в 2023 году, обратилось 34 человека с укусом клеша. Пролечены профилактически 34 человека.

В сезон 2023 года объемы акарицидных обработок уменьшены с 4,82 до 4,53 га.

Объемы экологических расчисток, направленных на снижение численности переносчиков в 2023 году составили 9,2 га.

Вывод: за анализируемый период времени с 2014 по 2023 года отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района клещевым энцефалитом, микроспорией, активным туберкулезом легких, хроническими вирусными гепатитами, сальмонеллезами, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, болезнью Лайма, энтеробиозом, аскаридозом, чесоткой.

РАЗДЕЛ 5

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Щучинском районе в 2023 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 годы, 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 управлеченческих решений в области сохранения и укрепления здоровья.

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

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

Целью работы по формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) в 2023 г. является формирование потребности населения в соблюдении принципов здорового образа жизни и сознательном отказе от саморазрушающегося поведения, изучение уровня информированности населения по основным аспектам здорового образа жизни.

По вопросам ЗОЖ, профилактики социально-значимых неинфекционных и инфекционных заболеваний за 2023 год на сайте УЗ «Щучинская ЦРБ» размещено 29 статей.

За 2023 год разработаны, изданы и распространены 3 информационно-образовательных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактике зависимостей, социально-значимых заболеваний: листовка «День профилактики инфекций, передающихся половым путем»; буклет «Рациональное питание как основная составляющая Здорового Образа Жизни»; памятка «Безопасность при проведении работ с пестицидами».

С родителями в учреждениях образования в 2023 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 6 мероприятий, приняли участие 275 человек (2 «круглых стола», охвачено 45 человек; 8 родительских собраний, охвачен 321 человек, 4 спортивных мероприятия, охвачено 60 человека).

На плазменном мониторе в УЗ «Щучинская ЦРБ» в 2023 году были показаны видеоролики по сохранению и укреплению здоровья (181).

Информированность населения по сохранению и укреплению здоровья достигается путем проведения информационно-образовательных мероприятий. В 2023 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проведены массовые акции (18), дни, праздники здоровья, дни информирования, тематические вечера (64).

Повышение уровня информированности различных групп населения проводится при проведении семинаров: в 2023 г. проведено 22, охвачено обучением 697 человек.

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации:

- количество публикаций в печати – 41;
- количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет – 218.

Ежеквартально с главным врачом Щучинского зонального ЦГЭ проводятся «прямые линии» по вопросам охраны здоровья и пропаганде здорового образа жизни. За 2023 год в средствах массовой информации 39% статей подготовлено врачами Щучинского зонального ЦГЭ.

Оказание организационно-методической помощи организациям, заинтересованным лицам по вопросам общественного здоровья и ФЗОЖ проводится при помощи индивидуальных (671 человека) и групповых (107, охвачено 649 человек) консультаций. По «телефону доверия» поступило 144 звонок.

Повышению уровня гигиенических знаний способствовало гигиеническое обучение обязательных контингентов, охвачено 2476 человек.

За 2023 год по формированию здорового образа жизни Щучинским зональным ЦГЭ изданы:

3 малых носителя информации, общим тиражом 600 экземпляров (листовка «День профилактики инфекций, передающихся половым путем»; буклет «Рациональное питание как основная составляющая Здорового Образа Жизни»; памятка «Безопасность при проведении работ с пестицидами»).

44 выпуска информационного бюллетеня «Информационный обозреватель», общим тиражом 8800 экземпляров.

За 2023 год переиздано 143 наименований малых носителей информации, общим тиражом 12588 экземпляров.

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2023 год проведено 4 социологических опросов, охвачено 484 человека.

5.2. АНАЛИЗ ХОДА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ

В 2023 году реализовалось 3 проекта, проведено 145 мероприятий, приняли участие представители 118 объектов, охвачено 7112 человека.

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

2. В государственном учреждении образования «Детский сад №4 г. Щучина» реализуется проект «Правильно питайся – здоровым оставайся!»

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 году принято Решение Щучинского районного исполнительного комитета от 22 марта 2022 года № 219 «О реализации профилактического проекта «Щучин – здоровый город», Решение Щучинского районного исполнительного комитета, районного совета по демографической безопасности» от 15 июня 2022 года протокол №2 «О ходе реализации проекта «Щучин – здоровый город». Планируемые мероприятия на 2022 год» и Решение Щучинского районного исполнительного комитета от 23 декабря 2022 года №347 «Об утверждении плана по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Щучинского района на 2023-2024 годы».

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

К реализации Проекта в июле 2019 года 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 года № 219 «О реализации профилактического проекта «Щучин – здоровый город».

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ в 2023 году был размещен «Профиль здоровья города Щучина» за 2022 год, где отражено организованное и проведенное исследование по показателям «Профиль здоровья».

В мае 2023 года проведён социологический опрос по показателям распространенности поведенческих факторов риска горожан, охвачено 378 человек, трудоспособного и старше трудоспособного возраста. Аналогичный социологический опрос проводился в 2022 году, охвачено 298 человек (среди трудоспособного возраста населения).

Специалисты Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2023 года 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 142 мероприятия, охвачено 4830 человек.

На электронном экране, расположеннем на площади Свободы города Щучина, осуществляется трансляция социальных видеороликов по тематике здорового образа жизни и профилактике заболеваний.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2023 года проводились массовые мероприятия для горожан, проведено 18 крупномасштабных мероприятий (городские акции, районные, где принимали участие городские жители), приняло участие 2707 человека: «Отдай предпочтение жизни без наркотиков», «Жизнь без вредных привычек», «Правильно питайся!», «Миссия жить», «Каникулы в ритме ЗОЖ», «Дом без насилия», «На тропу здоровья выходи!», «Спешите быть здоровыми!», «Моя семья – моя страна», «День без табака», «Беларусь против табака», «Здоровье – это здорово!», «Личная гигиена», «Здоровый город – здоровая семья», «Приоритет - здоровье: равный доступ к вакцинации».

В 2023 году Щучинским зональным ЦГЭ проводился контроль за экологическими показателями. Организован и проводится ПЛК за качеством атмосферного воздуха на границе СЗЗ и селитебной территории: СПУ «Протасовщина» ПРУП «Гроднооблгаз»; ОАО «Щучинский завод «Автопровод»; Щучинский филиал ОАО «Молочный мир»; Щучинский филиал КУП «Гроднооблтопливо»; Щучинское РУП ЖКХ; ОАО «Щучинагропродукт»; ООО «Праймилк»; ПООО «Полипласт-М»; ООО «Щучингранит»; ООО «Логал-Био»; ДРСУ-161 КУП «Гроднооблдорстрой»; филиал «Желудокский агрокомплекс» ОАО «Агрокомбинат Скидельский»; ОАО «Василишки». Нестандартные пробы воздуха в 2023 году отсутствовали. Отсутствуют коммунальные и ведомственные водопроводы, не отвечающие санитарным нормами 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 2023 году отсутствовали.

Профессиональная заболеваемость в 2023 году 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 2023 год проведено 4 социологических опроса, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства, опрошено 484 человека.

В 2023 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска болезней системы кровообращения*. В социологическом опросе приняли участие 45 человек. Анализ показал следующее: курят 34,5% опрошенных, злоупотребляют алкогольными напитками – 27,2%, не занимаются активным спортом – 72,4%.

В 2023 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по вопросам профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний*. В социологическом опросе приняли участие 41 человек. Анализ показал следующее: курят 45% опрошенных; злоупотребляют пивом – 40%, лёгким вином – 5%, крепкими алкогольными напитками – 15%; делают зарядку – 45%, совершают прогулку в быстром темпе – 45%, занимаются активным спортом – 35%.

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 2014-2023 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 2018-2023 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту.

В период 2014-2023 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту, показатель первичной заболеваемости стабилизировался. По уровням средних многолетних за 2014-2023 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 17 ранг среди административных территорий области

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2023 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 показателей общей и первичной заболеваемости детского

населения район занял 8 и 9 ранги соответственно среди административных территорий области.

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 глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

В период 2014-2023 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше, стабилизация – показателя первичной заболеваемости. По уровням средних многолетних за 2014-2023 гг. 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 2023 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения; в структуру первичной заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2023 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения.

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, Скрибовского ВА; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Желудокская ГБ. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Василишковской ВА и Щучинской районной поликлинике; наиболее низкими – в Скрибовской ВА и Орлевской ВА.

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 2014-2023 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 2023 году, как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костномышечной 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. Щучина 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 2014 по 2023 гг. отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района клещевым энцефалитом, микроспорией, активным туберкулезом легких, хроническими вирусными гепатитами, сальмонеллезами, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, болезнью Лайма, энтеробиозом, аскаридозом, чесоткой.

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

Показатели Целей 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 2023 году новых зараженных ВИЧ-инфекцией – 4, среди мужчин в возрасте 42-49 лет. Удельный вес полового пути передачи – 100%. На 1000 неинфицированных показатель составил 0,12.

В Щучинском районе процент ЛЖВ ПИН, получающие АРВ-терапию, знающих свой ВИЧ-статус составляет 100%, а процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределенную вирусную нагрузку – 73,3%.

На территории Щучинского района в 2023 году 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%.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

В Щучинском районе заболеваемость малярией в 2023 году не регистрировалась.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

В Щучинском районе в 2023 году заболеваемость гепатитом В не регистрировалась.

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

На протяжении 2023 года 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 2023 году 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 2023 году не регистрировалась.

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

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

прививки	процент	прививки	процент
БЦЖ	98,6%	АКДС-4	100,0%

ИПВ	100,0%	АДС	6 лет	100,0%
АКДС	99,0%	АДС-м	16 лет	100,0%
ВГВ	99,0%	АДС-м	18-66 лет	98,0%
КПК	99,0%	АД-м	11 лет	99,0%

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 2023 году целевые группы населения охвачены всеми вакцинами в рамках Национального календаря профилактических прививок (против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняк, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи) на 98,0% 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.