

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 2024 году**



г. Щучин
2025 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Щучинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2024 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., Трахимович Д.О., Петрашевская М.В., Бич Е.Д., Дорошкевич М.В., Шанчук З.Ф., Васюк Л.С., Шершень К.М.

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	25
РАЗДЕЛ 3 – ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ		
7	3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	26
8	3.2. Гигиена производственной среды	28
9	3.3. Гигиена питания и потребления населения	31
10	3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения	33
11	3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	33
12	3.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления	33
13	3.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	37
14	3.8. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	38
15	3.9. Радиационная гигиена и безопасность	38
16	3.10. Гигиена организаций здравоохранения	39
РАЗДЕЛ 4 – ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ		
17	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	41
РАЗДЕЛ 5 – ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ		
18	5.1. Сведения о деятельности по формированию здорового образа жизни за 2022 год в Щучинском районе	53
19	5.2. Анализ хода реализации профилактических проектов	54
20	5.3. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	55
21	5.4. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.	57
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	58
23	6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	62
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 2024 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 23 декабря 2022 г. №347 «Об утверждении Плана по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения», 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 2024 г. проведена следующая работа.

В рамках Единого Дня здоровья «День профилактики гриппа и ОРЗ» в январе 2024 года проведены индивидуальные консультации среди пациентов Первомайской участковой больницы, Скрибовской АВОП.

В мае 2024 года специалистами государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» проведена акция «Мы вместе за здоровый образ жизни» для жителей города Щучина.

В рамках областной акции «Лето – на здоровье» для ребят оздоровительного лагеря «Исследователь» на базе ГУО «Гимназия г. Щучина» проведено мероприятие «Правильно питайся – здоровья набирайся».

Во время празднования дня города объединенного с районным праздником «Дожинки – 2024», организована и проведена акция «Профилактика – залог здоровья». При проведении акции был сделан акцент на специфическую меру профилактики – вакцинацию. Проведены: конкурс «Вакцинация» по разгадыванию кроссворда, индивидуальные консультации «Профилактика инфекционных заболеваний».

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

В районной газете «Дзяніца» размещены статьи «Не заболеть поможет вакцинация», «Клещи уже проснулись», «Кто куда, а мы в Космодром», «Окунуться в лето», «Недзіцячыя пытанні дзіцячых пляцовак», «Проверяем, что покупаем», «Как избежать укуса клеща», «На страже здоровья людей», «Сделать прививку и чихать на грипп», «Першы крок у медыцыну», «Щит от гриппа», «Эпідситуацыя на кантроле», подготовленные специалистами Щучинского зонального ЦГЭ.

Специалисты Щучинского зонального ЦГЭ приняли участие в концерт-акции «СПИД – не спит» на базе ГУК «Щучинский РЦКиНТ» с учащимися всех городских школ, а также в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом на базе филиала «Василишковский центр культуры» ГУК «Щучинский районный центр культуры и народного творчества» для учащихся ГУО «Василишковская средняя школа» и молодых специалистов ОАО «Василишки» был проведен круглый стол на тему: «Профилактика ВИЧ-инфекции путем пропаганды здорового образа жизни». Специалисты рассказали об эпидемиологической ситуации в районе, возможных путях заражения, методах лечения, диагностики

и профилактики ВИЧ-инфекции, а также на мероприятии были распространены малые носители профилактики ВИЧ-инфекции.

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

Переизданы и распространены буклеты «Чистый город начинается с тебя», «Курение: правда и ложь», памятка «Корь – что важно знать!», «Туберкулез Важно знать!», «Вдыхая, убиваешь себя, выдыхая – других, останись».

В учреждениях общего среднего образования Щучинского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2024/2025 учебного года задействовано 16 (100,0%) школ (на начало 2023/2024 учебного года задействовано 16 (100,0%) школ).

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

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

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

Данные аспекты «Повестке-2030» озвучены в Цели №3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни.

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

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации

Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 17 индикаторов, определенных на национальном уровне. В рамках выполнения программ достижения показателей ЦУР в Щучинском районе утвержден План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения ЦУР.

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

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

РАЗДЕЛ 1

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



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

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

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

Численность населения Щучинского района на 01.01.2025 – 30 824 человека, в том числе сельского – 13 221 человек (42,9 %), городского – 17 603 человека (57,1 %), из них 15 127 человек проживает

в городе Щучине, 2 476 человек в городских поселках Острино (1 529) и Желудок (947). В Щучинском районе детское население составляет 5 143 человека (16,7 %), взрослые (18 лет и старше) – 25 681 человек (83,3 %). Трудоспособное население составляет 16 054 человека (52,1 %).

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 2015-2024 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению численности населения со среднегодовым темпом снижения 2,77%. Район относится к административным территориям области с наибольшими темпами убыли населения за 10-летний период.

На изменение численности населения влияют как естественные процессы (смертность, рождаемость), так и миграционные, которые косвенно являются критерием благополучия населения. В Щучинский район в 2024 г. прибыло 1405 человек, убыло из района 1715 человек, миграционная убыль населения составила 310 (2015 г. – 464, 2019 г. – 44) человек. В городах миграционная убыль населения составила 85 человек (2015 г. – 32), в сельской местности – 225 человек (2015 г. – 432, 2019 г. – 227).

Среднегодовая численность населения в сравнении с 2015 г. сократилась на 9 070 человек (22,48%), в сравнении с 2023 г. – на 961 человека (2,98%) и в 2024 г. составила 31 272 человека (рис. 1).

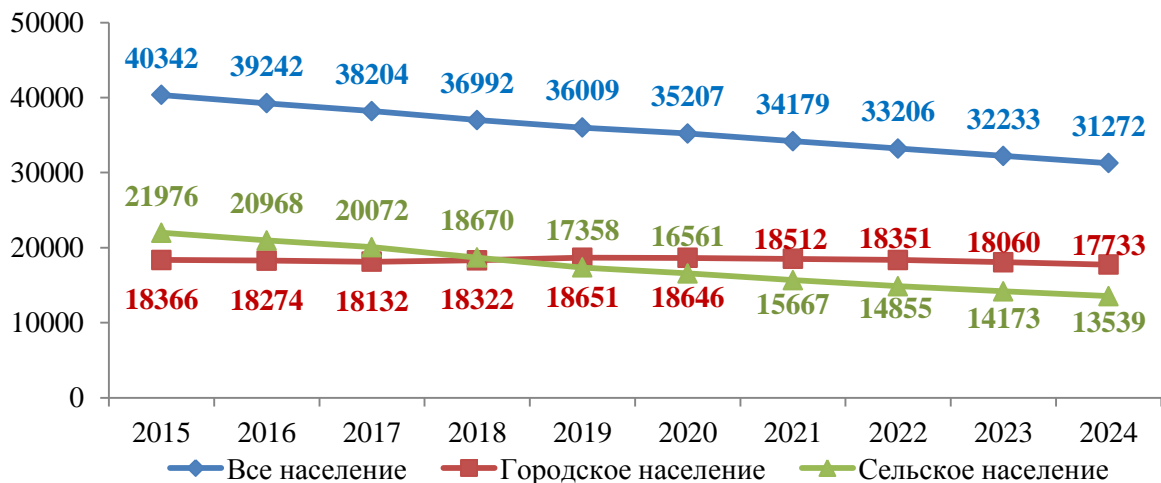


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности Щучинского района в 2015-2024 гг.

В Щучинском районе с 2019 г. преобладает городское население. В 2024 г. по сравнению с 2015 г. среднегодовая численность горожан сократилась на 633 человека (3,45%), по сравнению с 2023 г. – на 327 человек (1,81%) и составила 17 733 человека (56,7%) (2015 г. – 45,5% (18 366 человек), 2023 г. – 56,0% (18 060 человек)).

В период 2015-2024 гг. отмечалась выраженная тенденция к сокращению среднегодовой численности сельского населения со среднегодовым темпом снижения 5,5%. По сравнению с 2015 г. она сократилась на 8 437 человек (38,39%), по сравнению с 2023 г. – на 634 человека (4,47%) и составила в 2024 г. 13 539 человек (43,3%) (2015 г. – 54,5% (21 976 человек), 2023 г. – 44,0% (14 173 человека)); по области городское население – 77,7%, сельское население – 22,3% (рис. 1).

Среднегодовая численность детского населения 0-17 лет сократилась по сравнению с 2015 г. на 1 483 человека (22,0%), по сравнению с 2023 г. – на 243 человека (4,4%) и составила в 2024 г. 5 257 человек. Численность взрослого населения 18 лет и старше по сравнению с 2015 г. сократилась на 7 587 человек (22,58%), с 2023 г. – на 718 человек (2,7%) и составила 26 015 человек (рис. 2)

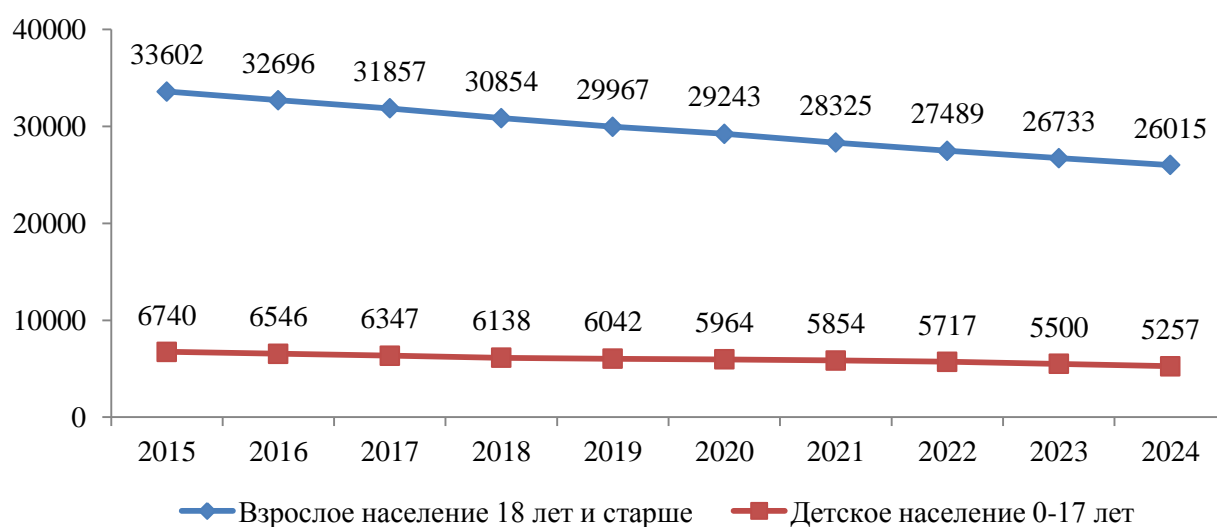


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности взрослого и детского населения Щучинского района в 2015-2024 гг.

В возрастной структуре населения района лица моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составили 15,4%, в трудоспособном возрасте – 52,3%, старше трудоспособного возраста – 32,3%.

Коэффициент старения населения (удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше) в 2024 г. составил 24,5% (городского – 20,0%, сельского – 30,3%), таким образом, согласно шкале демографического старения населения ООН, население Щучинского района является старым.

В половой структуре населения Щучинского района преобладают женщины, в 2024 году их удельный вес составил 53,9% (в 2023 году – 53,9%), удельный вес мужского населения – 46,1% (в 2023 году – 46,1%).

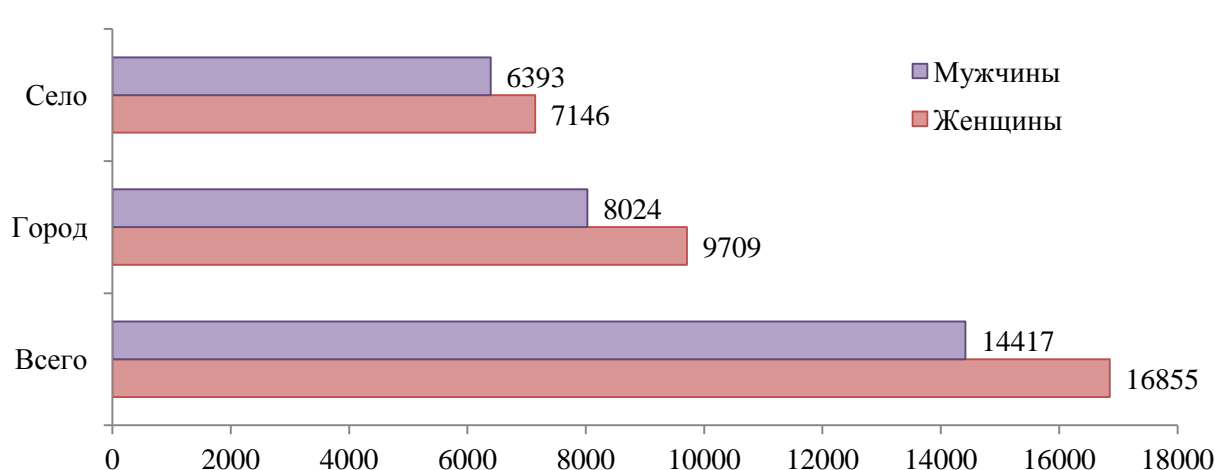


Рисунок 3. Среднегодовая численность мужского и женского населения Щучинского района в 2024 г.

Одним из основных показателей естественного движения населения является рождаемость. В 2024 г. в Щучинском районе родилось 195 детей (2015 г. – 393, 2019 г. – 335), в т.ч. в городских поселениях – 109, в сельской местности – 86. Показатели рождаемости на 1000 населения составили соответственно 6,2, 6,1 и 6,4 (2015 г. – 9,7, 11,5 и 8,3, 2019 г. – 9,3, 10,0 и 8,6), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается очень низким уровнем (менее 11%); в Гродненской области – 6,6, 6,9 и 5,7 на 1000 населения соответственно.

Непосредственное влияние на воспроизводство населения влияют коэффициенты его брачности и разводимости. В 2020-2024 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту. В 2024 г. заключено 180 браков, или 5,8 на 1000 населения (2020 г. – 6,0, 2023 г. – 5,9), в городских поселениях – 133 брака, или 7,5 на 1000 населения, в сельской местности – 47 браков, или 3,5 на 1000 населения. Расторгнуто было 100 браков, или 3,2 на 1000 населения (2020 г. – 3,4, 2023 г. – 3,9), в городских поселениях зарегистрировано 72 развода, или 4,1 на 1000 населения, в сельской местности – 28 разводов, или 2,1 на 1000 населения (рис. 4).

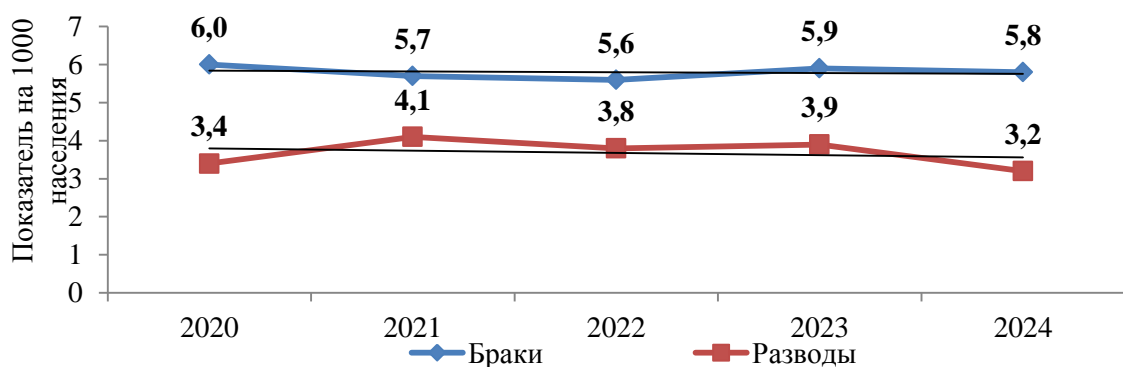


Рисунок 4. Динамика показателей брачности и разводимости населения Щучинского района в 2020-2024 гг.

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В 2024 г. в Щучинском районе умерло 782 человека, в том числе 284 городских жителей и 498 сельских (2015 г. – 888, 221 и 667; 2019 г. – 865, 245 и 620 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения в 2024 г. составил 25,0 (очень высокий уровень), среди городских жителей – 16,0 (высокий уровень), сельских – 36,8 (очень высокий уровень) (2015 г. – 22,0, 12,0 и 30,4; 2019 г. – 24,0, 13,1 и 35,7 соответственно), в Гродненской области – 13,6, 10,4 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Щучинского района в 2024 г. составила 587 человек, среди городского населения – 175 человек, сельского – 412 человек; показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 18,8, 9,9 и 30,4 соответственно (Гродненская область – 7,0, 3,5 и 19,0 соответственно).

Случаи младенческой смертности в районе в 2015 и 2024 гг. не регистрировались.

Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) при рождении населения Гродненской области в 2024 г. составила 74,5 года, в городской местности – 75,8 года, в сельской – 71,1 года (2015 г. – 73,7, 75,0 и 70,4; 2019 г. – 74,4, 75,7 и 71,2 года соответственно), в Республике Беларусь – 74,7, 75,7 и 71,7 года соответственно. ОПЖ при рождении для женщин составила 80,0 лет (2015 г. – 78,9, 2019 г. – 79,2 года), для мужчин – 68,9 года (2015 г. – 68,2, 2019 г. – 69,2 года), в РБ – 79,8 и 69,3 года соответственно.

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 2024 г. в Щучинском районе было зарегистрировано 40 708 (2023 г. – 39 502) случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 17 118 или 42,1% – с впервые установленным диагнозом.

В период 2015-2024 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,46%. По уровням средних многолетних за 2015-2024 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 17 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости вырос по сравнению с 2015 г. на 10,4%, по сравнению с 2023 г. на 4,5% и составил в 2024 г. 1 283,3 (2015 г. – 1 149,3, 2023 г. – 1 225,5) на 1000 населения (Гродненская область – 1 622,8 на 1000 населения) (рис. 5).

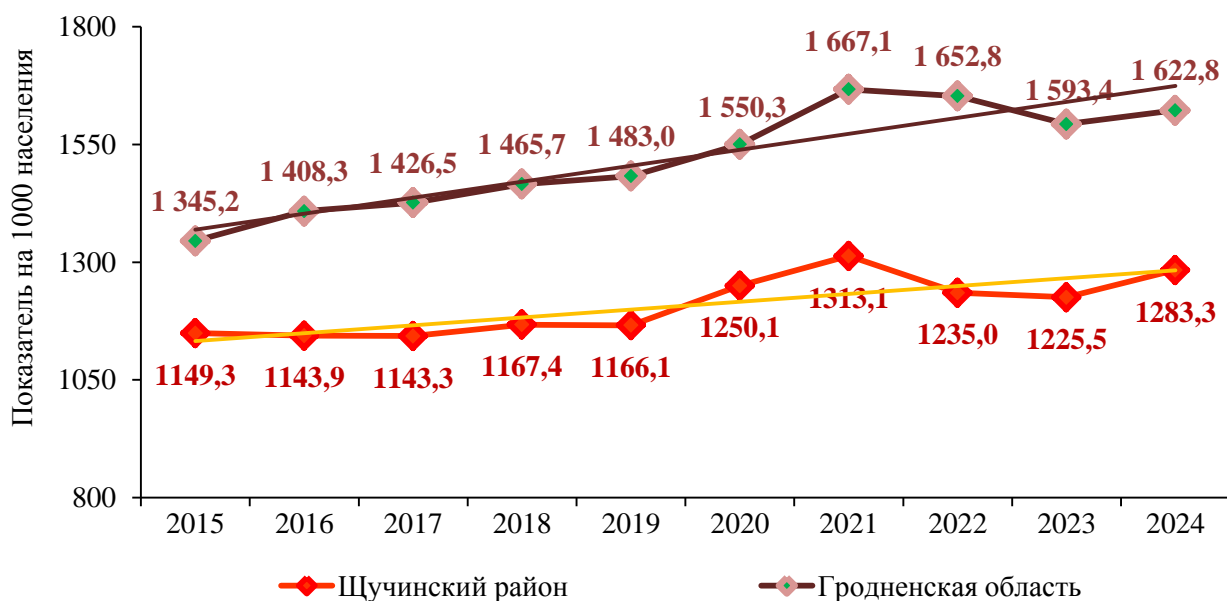


Рисунок 5. Динамика показателей общей заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

Показатель первичной заболеваемости населения района снизился по сравнению с 2015 г. на 33,8%, по сравнению с 2023 г. увеличился на 3,5% и составил в 2024 г. 332,3 (2015 г. – 502,0, 2023 г. – 321,1) на 1000 населения (Гродненская область – 563,3 на 1000 населения) (рис. 6).

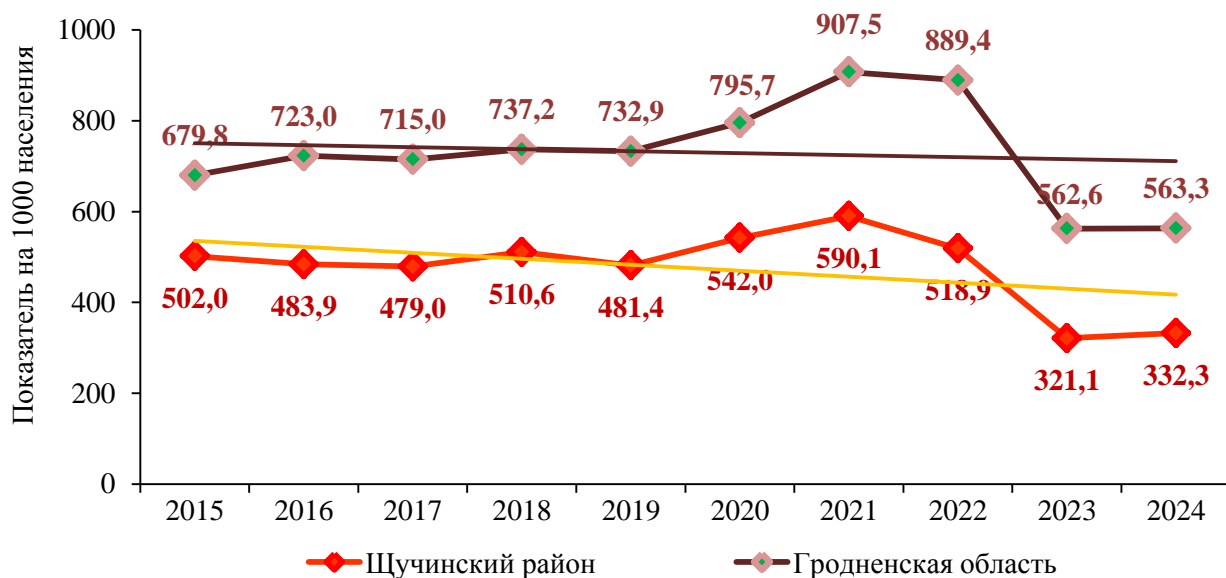


Рисунок 6. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Щучинского района и Гродненской области в 2015-2024 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2024 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 мочеполовой системы (рис. 7).

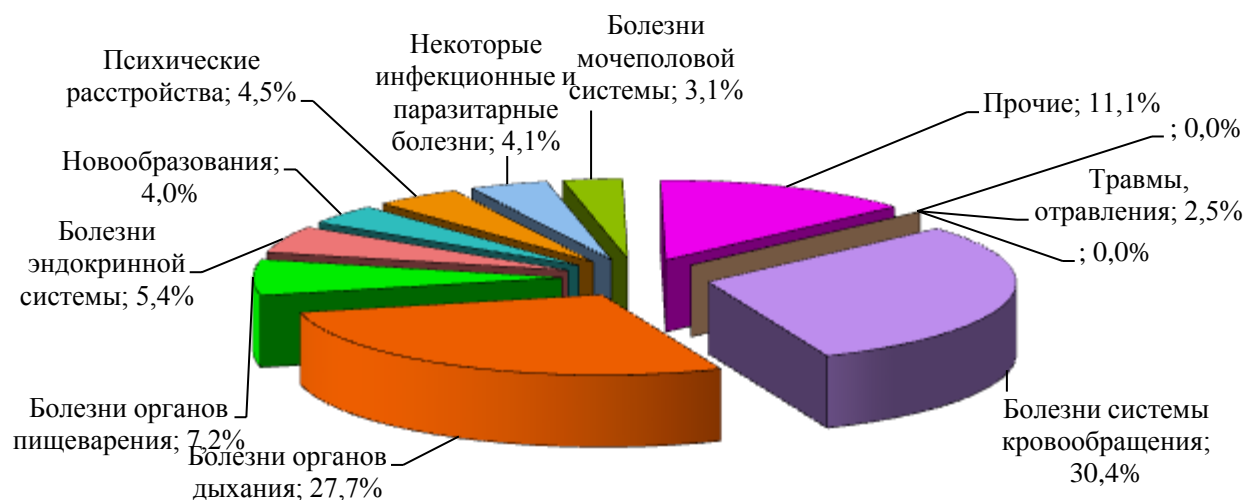


Рисунок 7. Структура общей заболеваемости населения Щучинского района в 2024 г.

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).

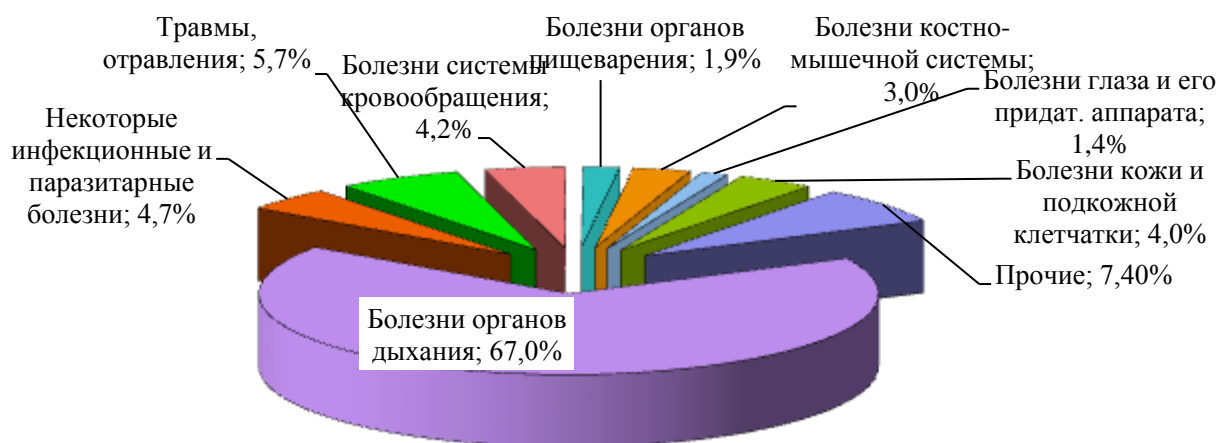


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости населения Щучинского района в 2024 г.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ 0-17 ЛЕТ

В 2024 г. показатели общей и первичной заболеваемости *детского населения 0-17 лет* по сравнению с 2023 г. увеличились на 18,2% и 22,9% и составили 1 894,0 и 1 590,0 (2023 г. – 1 550,5 и 1 225,3) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 2023,6 и 1 814,2 на 1000 населения) (рис. 9).

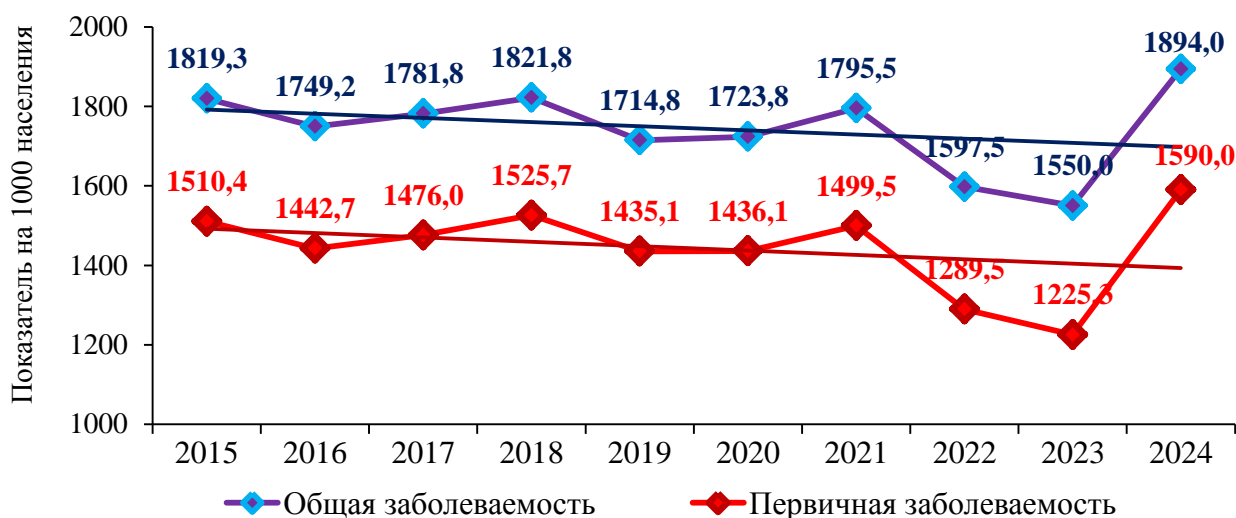


Рисунок 9. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2015-2024 гг.

В 2024 г. наиболее высокие показатели общей заболеваемости на 1000 населения отмечались у детей в возрастных группах 0-4 года (2 583,7), 5-9 лет (1 959,3); первичной заболеваемости – 0-4 года (2 451,5), 5-9 лет (1 800,6).

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 – 1,2).

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 инфекционные и паразитарные болезни. Первые ранги в структуре первичной заболеваемости детей занимали болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (табл. 1).

Таблица 1. Основные классы болезней в структуре заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 74,7%	Болезни органов дыхания – 86,3%
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,1%	Болезни органов пищеварения – 3,9%
3	Болезни органов пищеварения – 4,3%	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 3,7%
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,4%	Травмы, отравления – 1,8%
5	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 3,1%	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,5 %
6	Травмы, отравления – 1,5%	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 0,7%

Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у детей были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (91,3%) и пневмония (5,0%).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ

В период 2015-2024 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 2015-2024 гг. показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 16 ранг среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости взрослых по сравнению с 2015 г. увеличился на 13,0%, по сравнению с 2023 г. увеличился на 0,2%; показатель первичной заболеваемости увеличился по сравнению с 2015 г. на 9,8%, по сравнению с 2023 г. увеличился на 3,3%. В 2024 г. показатели составили 1 167,0 и 332,3 (2014 г. – 996,2 и 301,9; 2023 г. – 1 143 и 321,1) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 1 525,6 и 563,3 на 1000 населения) (рис. 10).

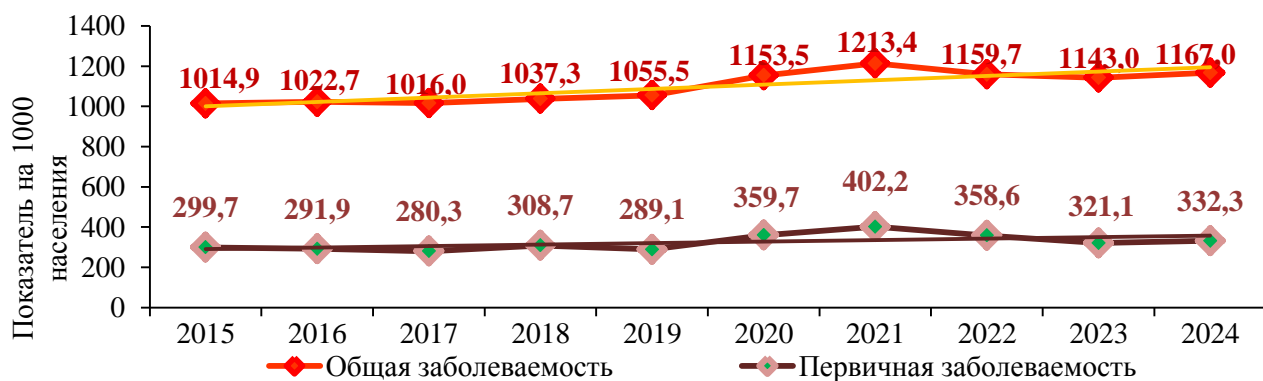


Рисунок 10. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Щучинского района в 2015-2024 гг.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте (от 18 лет до общеустановленного пенсионного возраста) составили 58,4% (в 2023 г. – 55,7%), первичной заболеваемости – 73,3% (в 2023 г. – 69,1%); население старше трудоспособного возраста – соответственно 41,6% и 26,7% (в 2023 г. – 44,3% и 30,9%).

В 2024 г. показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста был в 1,33 раза выше, чем населения в трудоспособном возрасте (1 394,7 и 1 046,8 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 1,4 раза превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста (382,5 и 264,6 на 1000 населения соответственно) (рис. 11).

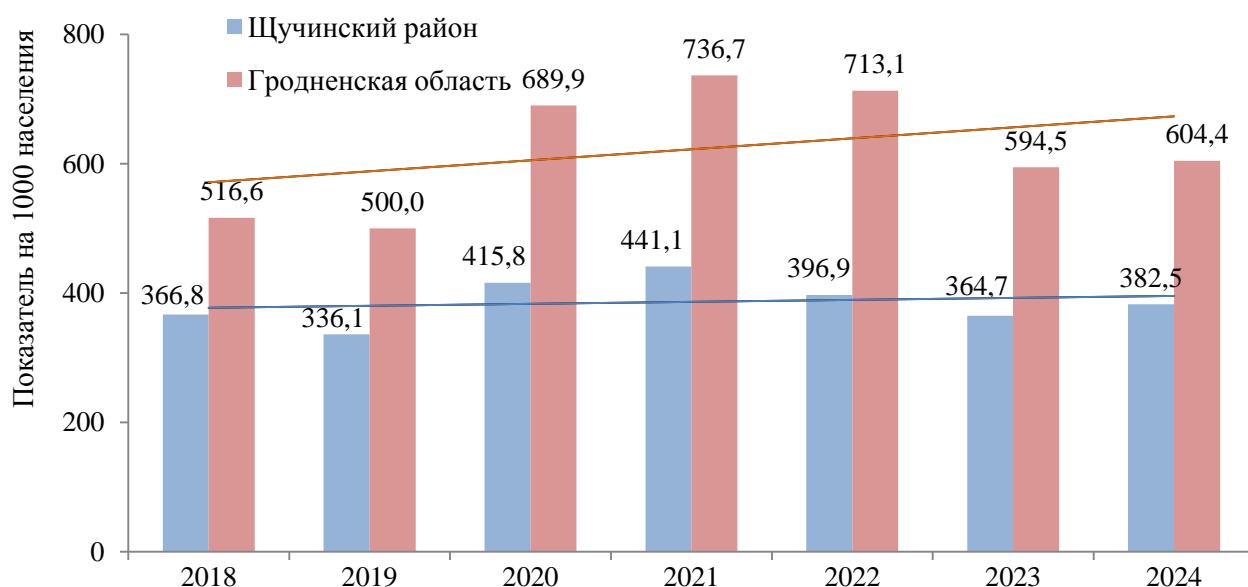


Рисунок 11. Динамика показателя первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте Щучинского района в сравнении с Гродненской областью в 2018-2024 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2024 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 2024 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, болезни органов пищеварения (рис. 13).

расстройства питания и нарушения обмена веществ (6,0%); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (51,8%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (8,7%).

Показатели общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше выше среднерайонного уровня (963,5 на 1000 населения) были зарегистрированы в районе обслуживания Щучинской районной поликлиники, Скрибовской ВА, Дембровской ВА, Новодворской ВА; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Желудокская ГБ. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Дембровской 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 2024 год (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Василишковская ВА	859,1	332,6
Дембровская ВА	1103,9	350,5
Желудокская ГБ	661,3	132,0
Каменская ВА	925,9	194,1
Новодворская ВА	999,1	146,7
Орлевская ВА	690,7	118,0
Остринская ГБ	891,8	349,8
Первомайская УБ	862,5	239,5
Рожанковская ВА	711,0	135,5
Скрибовская ВА	1319,0	106,3
Щучинская поликлиника	1574,5	478,5

Среди врачебных участков в 2024 году наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были зарегистрированы на Новодворском, Скрибовском врачебных участках; первичной заболеваемости – в Дембровском, Остринском врачебных участках. Высокие показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста наблюдались в Дембровском, Скрибовском, Щучинском врачебных участках, показатели первичной заболеваемости – в Щучинской районной поликлинике, Дембровской АВОП (табл. 3).

Таблица 3. Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района в 2024 г. (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Василишковская ВА	1050,8	696,7	582,2	122,2
Дембровская АВОП	825,3	1511,6	403,2	275,8
Желудокская ГБ	928,5	466,0	186,9	91,8
Каменская АВОП	769,6	752,6	225,3	104,8
Новодворская АВОП	1133,3	837,0	238,1	63,3
Орлевская ВА	323,4	1046,8	143,7	80,2
Остринская ГБ	798,5	811,5	400,8	200,0
Первомайская УБ	981,3	467,7	188,2	244,6
Рожанковская АВОП	628,2	779,2	198,2	43,9
Скрибовская ВА	1139,3	1343,8	136,8	76,8
Щучинская поликлиника	938,5	1344,9	330,8	317,9

В 2024 г. первые ранги в структуре первичной заболеваемости возрастных групп населения с различным удельным весом занимали **болезни органов дыхания**: среди всего населения – 48,7%, трудоспособного населения – 51,8%, старше трудоспособного населения – 41,6%. Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у взрослых были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (86,8%, в том числе у лиц в трудоспособном возрасте – 87,6%, старше трудоспособного возраста – 84,4%) и пневмонии (9,9%, 9,4% и 11,2% 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 2024 г. в Щучинском районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 38,9% случаев общей (в 2023 году – 39,7%) и 7,9 % первичной (в 2023 году – 8,5%) заболеваемости всего населения.

В структуру первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения основной вклад внесли цереброваскулярные болезни

– 47,1% (в 2023 году – 39,5%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 23,0% (в 2023 году – 23,1%), ишемическая болезнь сердца – 18,7% (в 2022 году – 21,6%). Среди населения в трудоспособном возрасте первые ранги заняли болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 41,1%, цереброваскулярные болезни – 34,4%, ишемическая болезнь сердца – 27,0%. Среди лиц старше трудоспособного возраста первые ранги заняли цереброваскулярные болезни – 53,8% (в 2023 году – 59,6%), ишемическая болезнь сердца – 14,3% (в 2023 году – 19,7%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 13,4% (в 2023 году – 8,9%).

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

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

В 2024 году в Щучинском районе на долю травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин приходилось 10,8% (в 2023 году – 9,9%) случаев первичной заболеваемости среди взрослых (в т.ч. среди лиц трудоспособного возраста – 12,4% (в 2023 году – 13,8%), старше трудоспособного возраста – 7,1% (в 2023 году – 1,3%).

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 2024 году как и в 2023 году в Щучинском районе на долю первичной заболеваемости новообразованиями приходилось 2,9% случаев среди взрослых (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста 1,7% (в 2023 году – 1,8%), старше трудоспособного возраста 5,5% (в 2023 году – 5,6%). На долю первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями пришлось 86,4% от всех случаев новообразований (в 2023 году – 90,3%).

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями регистрировались среди населения старше трудоспособного возраста – 96,6% (табл. 4).

Таблица 4. Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения Щучинского района и Гродненской области (на 100 000 населения)

Административная территория	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	Средний многолетний показатель
Щучинский район	571,4	561,1	575,7	897,4	693,2	784,8	830,3	702,0
Гродненская область	488,2	515,6	515,6	515,6	534,7	868,0	649,6	583,9

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 64,0% (в 2023 году – 57,4%) случаев первичной заболеваемости взрослого населения от болезней эндокринной системы (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста 74,7%, старше трудоспособного возраста 56,0%). В 2024 году впервые выявлены 130 пациентов с СД (2023 – 140).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ

Психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества. В 2024 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 – 0,9%. В структуре общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте доля данного класса составила 8,6%, первичной заболеваемости – 1,1%; среди лиц старше трудоспособного возраста – 2,0% и 0,6% 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 ВЕЩЕСТВ

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

По данным учреждения здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», в Щучинском районе число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом **синдрома зависимости от алкоголя** (хронический алкоголизм), учтенных наркологическими организациями (кабинетами), в 2024 г. составило 70 человек (2015 г. – 114, 2022 г. – 84, 2023 г. – 67), в том числе с психотическим расстройством, связанным с употреблением алкоголя (алкогольный психоз) – 7 человек (2015 г. и 2021 г. – по 3, 2022 г. – 4, 2023 г. – 3).

Общая заболеваемость алкоголизмом в 2024 году (3 013,8 на 100 000 населения) незначительно увеличилась относительно 2023 года (2 977,5 на 100 000 населения). Показатель общей заболеваемости алкоголизмом превышает среднеобластной в 1,6 раза. Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2024 году составил 198,6 на 100 000 населения, что незначительно меньше показателя в 2023 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	2024	Средний многолетний показатель
Щучинский район	200,04	238,83	181,78	263,32	240,92	204,6	198,6	218,3
Гродненская область	132,42	140,68	132,51	123,19	130,96	132,7	131,3	132,0

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом синдрома зависимости от наркотических веществ (наркомания) в 2024 г. – 1 человек, показатель первичной заболеваемости в 2024 г. составил 3,2 на 100 000 населения (2015 г. – 2,48, 2022 г. – 12,05, 2023 г. – 3,1).

Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом синдрома зависимости от ненаркотических веществ (токсикомания) в 2024 г. – 1 человек,

показатель первичной заболеваемости в 2024 г. составил 3,2 на 100 тыс. населения.

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 2014-2024 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 270 человек, в том числе 257 – в возрасте 18 лет и старше (из них 95 в трудоспособном возрасте), 13 – в возрасте 0-17 лет (2023 г. – 278, 269, 112 и 9 соответственно). Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше составил 96,1 на 10 000 населения, населения в трудоспособном возрасте – 56,0 на 10 000 населения, детского населения 0-17 лет – 23,6 на 10000 населения (2023 г. – 97,9, 63,6 и 15,7 на 10 000 населения соответственно); по Гродненской области – 77,0, 43,3 и 24,9 на 10 000 населения соответственно (рис. 14).

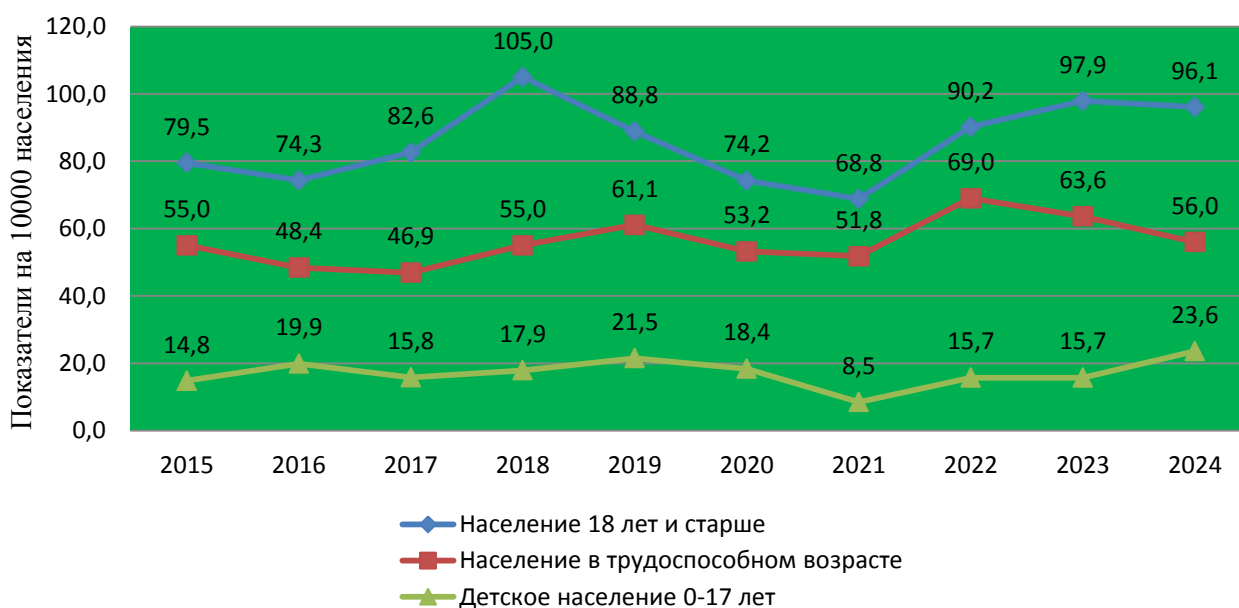


Рисунок 14. Динамика показателей первичной инвалидности населения Щучинского района в 2015-2024 гг.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2024 г., как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

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

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

Жилищная среда относится к одному из важнейших условий, формирующих здоровье человека. От наличия и качества жилья во многом зависит реализация одних из основных потребностей человека – в безопасности, отдыхе, психологическом и эмоциональном комфорте и т.д. В 2024 г. обеспеченность населения Щучинского района составила 46,4 м² на 1 жителя, в городе и поселках городского типа – 30,3 м², в сельских населенных пунктах – 67,8 м² (Гродненская область – 33,5, 29,4 и 48,1 соответственно).

На конец 2024 г. в Щучинском районе 89,9% общей площади жилых помещений было оборудовано газом (2023 г. – 89,9%), 46,0% – водопроводом (2023 г. – 45,6%), 45,1% – канализацией (2023 г. – 44,6%), 46,0% – центральным отоплением (2023 г. – 45,5), 39,1% – ваннами (душем) (2023 г. – 37,9%), 39,0% – горячим водоснабжением (2023 г. – 38,4%), 2,7% – электроплитами (2023 г. – 2,6%). В городских поселениях уровень благоустройства жилищного фонда выше по всем перечисленным параметрам.

РАЗДЕЛ 3

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

3.1. ГИГИЕНА ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

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

В районе на 2025 г. имеется 15 учреждений общего среднего образования (4 городских и 11 сельских) и 10 дошкольных учреждений (6 городских и 4 сельских).

Общее количество обучающихся и воспитанников 4 274 человек, из них 3 394 учащихся учреждений общего среднего образования (город – 2 250, сельская местность – 1 144) и 880 воспитанников дошкольных учреждений (город – 688, сельская местность – 192).

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2024г. в Щучинском районе к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 29,1% осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 59,4%, к третьей – 9,4%, к четвертой – 2,1% (2023 г. – 32,1%, 58,7%, 8,1% и 1,1% соответственно) (рис. 15).

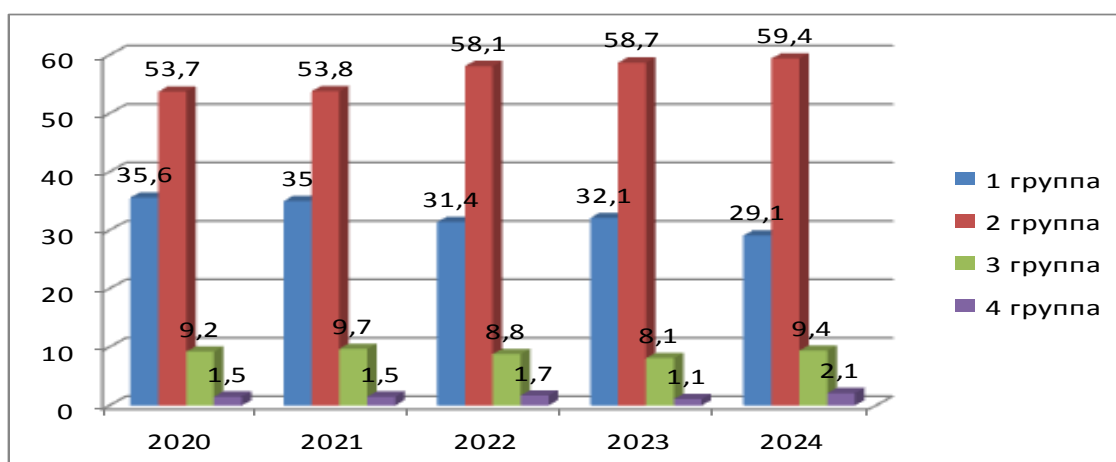


Рисунок 15. Распределение по группам здоровья детского населения (0-17 лет) Щучинского района за 2019-2024 гг.

В период 2019-2024 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 27,96% осмотренных детей, ко второй – 57,9%, к третьей – 11,89%, к четвертой – 2,23%; среди детей дошкольного возраста показатели составили 32,7%, 63,8%, 2,15% и 1,25% соответственно.

По результатам профилактических медицинских осмотров школьников в 2024 г. выявлено: с понижением остроты зрения всего 19,1%, в т.ч. впервые – 3,4% (2023 г. – 15,1% и 2,4%) от общего количества осмотренных; со сколиозом – 7,2% и 1,0% (2023 г. – 5,2% и 1,3%) соответственно; с нарушением осанки – 2,6% и 1,0% (2023 г. – 2,3% и 1,2%) соответственно.

Гигиеническая оценка состояния материально-технической базы учреждений образования

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

В рамках подготовки к новому учебному 2023-2024 году:

- обеспечено проведение текущего ремонта пищеблоков в 15 учреждениях общего среднего образования, 10 учреждений дошкольного образования;

- 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.

Оздоровление детей

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

За время летнего оздоровительного сезона 2024 на территории г. Щучина и Щучинского района функционировало 25 оздоровительных лагерей, из которых 5 лагерей с круглосуточным пребыванием детей (из них 1 – стационарный, 1 лагерь палаточного типа, на базе УО – 3), 14 оздоровительных

лагеря 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 64 субъектами хозяйствования (в 2023 году – 62), в том числе 15 промышленными предприятиями (в 2023 году – 15), 16 сельского хозяйства (в 2023 году – 16) и 33 предприятиями негосударственной формы собственности (в 2023 году – 31). Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 100% организаций (в 2023 году – 100%).

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 7 535 человек, в том числе 2 882 женщин (2023 году – 7 792 и 2 881 соответственно).

Таблица 6. Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в районе за период 2023-2024 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 (%)
2023	7 792	2 881	4 605	1 769	59,1%	61,4%
2024	7 535	2 882	4 552	1 745	60,4%	60,5%

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 4552 человек (в 2023 году – 4605), в том числе 1745 женщин (в 2023 году – 1769).

Таблица 7. Качество производственной среды рабочих мест по гигиеническим параметрам на предприятиях района за период 2023-2024 годы

Годы	Удельный вес (%) проб, несоответствующих гигиеническим нормативам	
	2023	2024
Загазованность	2,4%	0%
Запыленность	0%	2,6%
Шум	9,5%	11,6
Вибрация	4,6%	0,6%
Микроклимат	19,1%	7,8%
Освещенность	13,8%	7,2%

По загазованности воздуха рабочей зоны на обследованных рабочих местах в 2024 году несоответствий гигиеническим нормативам не зарегистрировано.

По запыленности воздуха рабочей зоны в 2024 году зарегистрировано 3 несоответствующие рабочие места.

По уровням шума регистрируется высокий уровень шума на предприятиях сельского хозяйства (22 рабочих места) и промышленных предприятиях (15 рабочих местах).

Регистрируются несоответствующие рабочие места по параметрам микроклимата на предприятиях сельского хозяйства (24 рабочих местах), на промышленных предприятиях (6 рабочих местах).

По уровням искусственной освещенности регистрируются несоответствующие рабочие места на предприятиях сельского хозяйства (на 15

рабочих местах), промышленных предприятиях (4 рабочих местах).

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных санитарно-эпидемиологической службой позволило улучшить условия труда на 128 рабочих местах для 179 работающих, в том числе 57 женщин (в 2023 году – 154 рабочих местах для 181 работающих, в том числе 58 женщин).

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 60 рабочих мест с числом работающих 90 человек (в 2023 году – на 44 рабочих местах для 60 работающего).

В целях улучшения условий труда работников руководителям субъектов хозяйствования направлено 64 рекомендации об устранении нарушений (в 2023 году – 52).

Медицинские осмотры

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников остается высоким и составляет 100% (подлежало медицинскому осмотру 1806 работающих, осмотрено – 1806) (в 2023 году – 2096, что составляет 100%).

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих

По данным формы государственной статистической отчетности 4 – нетрудоспособность (Минздрав), уровень заболеваемости с временной нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) составил 130,0 случаев и 1 343,0 дней на 100 работающих (в 2023 году – 132,0 случаев и 1 333,0 дней на 100 работающих).

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали:

- болезни органов дыхания – 42,2 случая на 100 работающих и 283,6 дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2023 года ниже в случаях на 2,3% и выше в днях на 0,1%);
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 19,0 случаев и 167,7 дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2023 года выше в случаях на 5,5% и ниже в днях на 0,8%);
- болезни системы кровообращения – 4,7 и 82,4 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2023 года ниже в случаях на 4,1% и выше в днях на 1,3 %).

Профессиональная заболеваемость работающих

Зарегистрирован в 2024 году один случай профессионального заболевания с диагнозом «Бронхиальная астма аллергическая форма, аллергический ринит, легкое течение» зарегистрировано у зоотехника-селекционера молочно-товарного комплекса ОАО «Василишки».

Причиной развития профессионального заболевания послужил контакт в

течение 10 лет с производственными аллергенами: пыль животного происхождения (по белку), не превышающая гигиенический норматив (фактическая концентрация – 0,05 мг/м³ при нормативе – 0,1 мг/м³).

Случай ПЗ установлен межведомственной научно-экспертной комиссией № 300 ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации». Трудоспособность в своей профессии утрачена.

По результатам расследования случая ПЗ Щучинским зональным ЦГЭ в п.19 «мероприятия по устранению причин и последствий профзаболевания» (акт №1 от 14.11.2024) предложены мероприятия. По результатам проведения мероприятий технического (технологического, поверочного) характера ОАО «Василишки» выдано предписание об устранении нарушений.

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 2024 г. пищевые отравления не регистрировались.

В 2024 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 47 проб пищевых продуктов:

- 3 – по санитарно-химическим;
- 5 – по физико-химическим;
- 25 – по микробиологическим показателям;
- 3 – по пищевым добавкам;
- 1 – по маркировке;
- 2 – по органолептическим показателям.

Из исследованных 25 проб по микробиологическим показателям 2 пробы не соответствовали требованиям гигиенических нормативов (8,0%). По физико-химическим показателям из 5 проб не соответствовала требованиям гигиенических нормативов 1 проба (20,0%). 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 2017-2024гг.

	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%)
2024	25	2 (8,0%)

В 2024 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 75 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 35 объектах (43,2% 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 42 объектах (51,9% от количества объектов, на которых выявлены нарушения), а также неудовлетворительное санитарное состояние помещений – на 20 объектах (24,7% 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 4 статьи в СМИ (районной газете), 59

информации размещено на сайте ЦГЭ, 59 информационных обозревателя, проведено 8 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 в 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 4 бани Щучинского РУП ЖКХ в г. Щучин, г.п. Острино, г.п. Желудок, аг. Орля, в районе имеется также передвижная баня Щучинского РУП ЖКХ и 1 ведомственная баня КСУП «Совхоз Б. Можейково» (д. Мурованка).

Надзорными мероприятиями охвачены 4 бани Щучинского РУП ЖКХ. По результатам мониторингов были направлены рекомендации по устранению нарушений, направлена информация в ведомства, информация в Щучинский районный исполнительный комитет.

На надзоре 3 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).

При проведении лабораторных исследований в 2024 году установлен факт неэффективной работы станций обезжелезивания в аг. Демброво, аг. Раковичи. По результатам проведенной работы Щучинскому РУП ЖКХ направлялись письма «О принятии мер». По имеющимся информациям 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 хозяйственно-питьевых систем питьевого водоснабжения. Производственный лабораторный контроль для 32 коммунальных систем питьевого водоснабжения проводится на базе собственной лаборатории Щучинского РУП ЖКХ участка «Водоканал». Для 103 ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов производственный лабораторный контроль проводится на базе лаборатории Щучинского зонального ЦГЭ на хоздоговорной основе, для 1 водопровода (Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир») на базе собственной лаборатории.

За 2024 год не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,5% (в 2023 году отвечали – 100%) исследованных проб воды коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения.

Из всех исследованных проб воды питьевой холодной ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения в 2024 году не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,5% (в 2023 году отвечали – 100%) (табл. 9).

Таблица 9. Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, за 2019-2024 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям											
	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.	2022	2022 Грод. обл.	2023	2023 Грод. обл.	2024	2024 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	1	1,1	1	1	0,3	0,9	0	0,2	0	0,1	0,3	0,07
Ведомственные водопроводы	31,3	3,8	15,6	3,5	3,1	3,8	0,35	0,4	0	1,2	0,5	1,7

По санитарно-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 7,8 % (в 2023 году – 4,3 %) исследованных проб из разводящей сети коммунальных и 27,7 % (в 2023 году – 25 %) – ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению, что свидетельствует о необходимости строительства станций обезжелезивания и (или) сооружений очистки воды (табл. 10).

Таблица 10. Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, за 2019-2024 гг.

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям											
	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.	2022	2022 Грод. обл.	2023	2023 Грод. обл.	2024	2024 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	21,4	13,2	17,1	12,7	4,9	12,9	4,6	6,4	4,3	6,3	7,8	7,3
Ведомственные водопроводы	16,7	35,5	36,1	38,1	21,9	36,4	17,3	24,2	25,0	25,3	27,7	25,3

В качестве источников нецентрализованного питьевого водоснабжения использовались 16 общественных шахтных колодца и 1 321 индивидуальных шахтных колодцев, в том числе 676 индивидуальных шахтных колодца, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением.

Удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 0% (в 2023 году – 20%), по санитарно-химическим – 0% (в 2023 году – 16%) (рис. 16, 17).

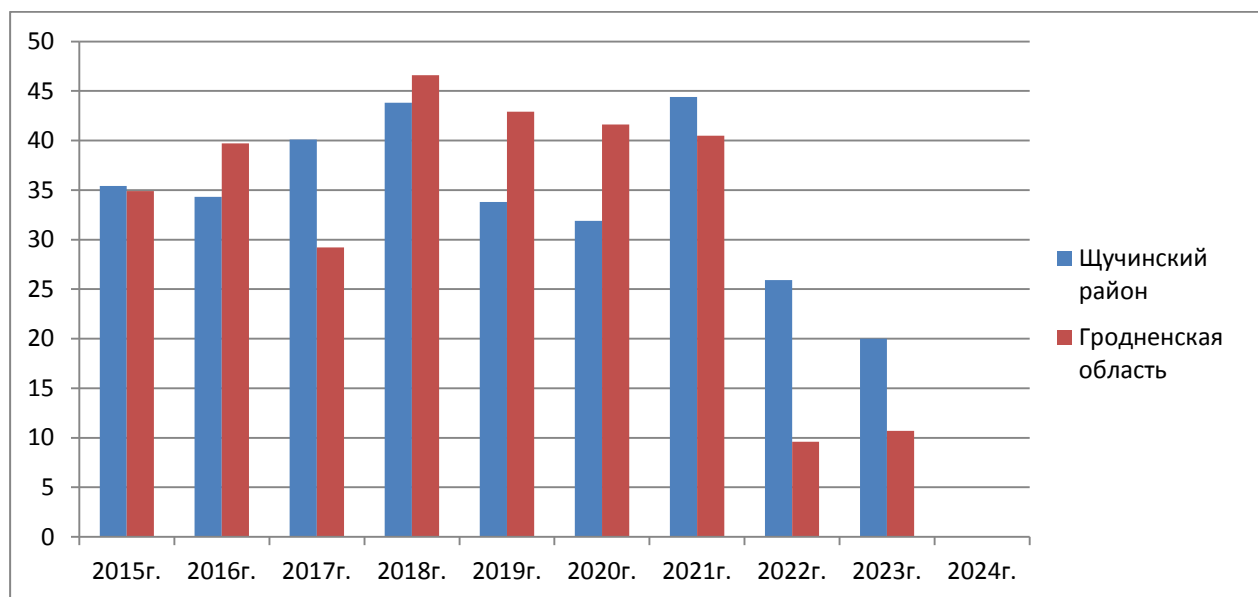


Рисунок 16. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, в 2015-2024 гг.

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 2024 году специалистами Щучинского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 15 проб воды (15 – по микробиологическим и 15 – по санитарно-химическим показателям). Нестандартных проб по санитарно-химическим и микробиологическим показателям не зарегистрировано.

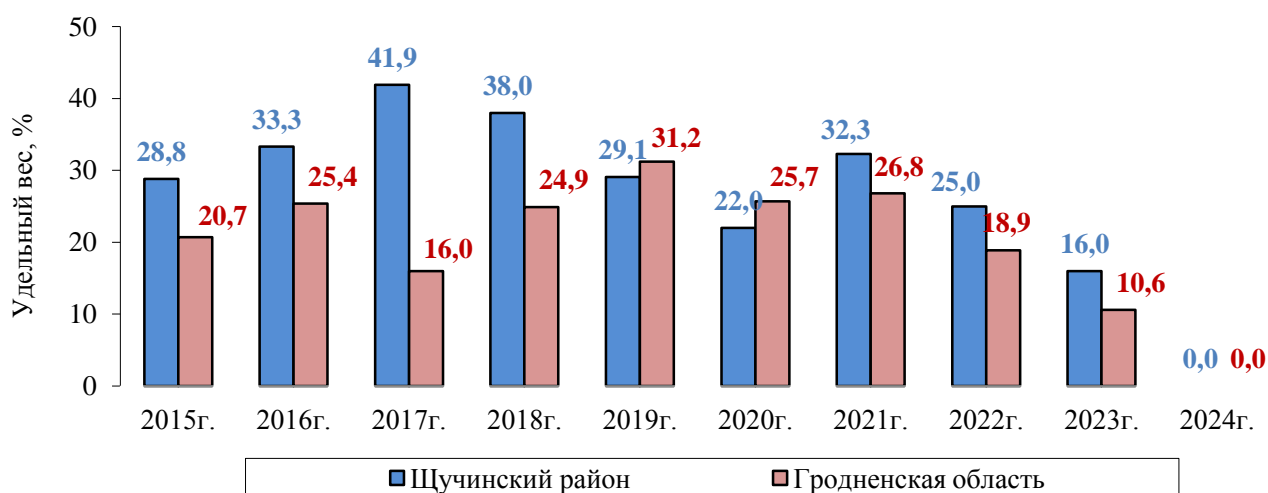


Рисунок 17. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям в 2015-2024 гг.

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 2024 году не выдавалось.

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещены статьи «Зоны отдыха», «Правила поведения на зонах отдыха».

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 2024 год.

В 2024 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», так же специалистами проведена акция «Чистый город-забота каждого». В рамках акции индивидуальным домовладельцам распространены буклеты и памятки.

За 2024 г. проведена оценка содержания территорий 2 137 объектов и населенных пунктов.

Нарушения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения установлены в содержании 612 (28,6%) 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 ТКО, так охват раздельным сбором мусора в городе составляет 98%. В сельских населенных пунктах Щучинского района система санитарной очистки поквартирная. Вывоз ТКО с населенных пунктов района осуществляется транспортом Щучинского РУП ЖКХ.

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

3.8. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Шум является значимым фактором воздействия на здоровье населения. Воздействие транспортного шума на окружающую среду, в первую очередь, на среду обитания человека, стало глобальной проблемой. В 2024 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 2 точках в г. Щучине.

3.9. РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА И БЕЗОПАСНОСТЬ

В 2024 г. проводились измерения мощности дозы гамма-излучения на территориях при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством. В 2024 году проведены измерения мощности дозы гамма-излучения в 28 помещениях реконструируемого здания.

Осуществляется контроль за определением активности радона на участках застройки и внутри зданий при приемке законченных строительством жилых и общественных зданий. В 2024 активность радона определена в 28 жилых и общественных помещениях, законченных строительством (2022 – в 24 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 9 рентгенодиагностических аппаратов, из них 6 стационарных и 3 передвижных. В рентгенкабинетах работает 18 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 2024 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 2024 году находятся 20 организации здравоохранения государственной формы собственности, 2 негосударственные организации здравоохранения, 13 аптек государственной формы собственности и 5 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 7 административных обходов, из них с участием главного врача зонального ЦГЭ – 7, 6 мониторингов, 3 мероприятия технического (технологического, поверочного) характера.

По результатам проведенных надзорных мероприятий организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ» выданы 6 рекомендаций по устранению нарушений, 3 предписания об устранении нарушений, направлены 5 информационных в органы власти, 11 информационных руководителю организации здравоохранения, 33 должностных лица привлечены к дисциплинарной ответственности.

В соответствии с планами, разработанными по инициативе Щучинского зонального ЦГЭ (План мероприятий по приведению в соответствие требованиям законодательства санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности, План по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий с последующей организацией

централизации проведения стерилизационных мероприятий, План постепенного перехода с ручной обработки эндоскопического оборудования на механизированную обработку) и предписаниями (рекомендациями) ЦГЭ в организациях здравоохранения за анализируемый период в Желудокской городской больнице проведена замена покрытий полов, покраска стен в палатах третьего этажа стационара, в Дембровской АВОП осуществлен перенос процедурного кабинета в здание АВОП, в Рожанковской АВОП проведен ремонт стен и потолка тамбура входа в здание; завершен текущий ремонт 1 этажа инфекционного корпуса УЗ «Щучинская ЦРБ» (выполнены демонтажные работы, электромонтажные, отделочные работы, замена системы канализации, шпатлевка стен, укладка плитки, установка дверных и оконных блоков, сантехники, покраска стен, благоустройство территории).

Приведены в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями эндоскопические кабинеты в УЗ «Щучинская ЦРБ».

Во исполнение Распоряжения Президента Республики Беларусь от 02.06.2023 № 89 «О повышении эффективности работы системы здравоохранения», поручений Минздрава совместно с главным врачом УЗ «Щучинская ЦРБ» проведена значительная работа по обеспечению инфекционного и эпидемиологического контроля.

Выполнено поручение Минздрава по обеспечению к началу 2025 года моечно-дезинфекционных помещений и зон системами водоподготовки.

Отмечается положительная динамика по переходу на механизированную обработку эндоскопического оборудования. УЗ «Щучинская ЦРБ» полностью перешла на механизированную обработку эндоскопов.

Обеспечена централизация стерилизации медицинских изделий в условиях централизованного стерилизационного отделения (далее – ЦСО) и стерилизационных УЗ «Щучинской ЦРБ». Стерилизация в лечебных кабинетах исключена.

В результате последовательной работы за последние 2 года количество стерилизационных уменьшилось в 2 раза (с 4 до 2), в том числе в 2024 году закрыты 2 стерилизационные, 1 ЦСО. Стерилизаторы эксплуатирующиеся более 20 лет отсутствуют.

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 2024 году зарегистрировано всего 324 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 228 случаев – вирусной этиологии (70,4%); 50 случаев – микробной этиологии (15,4%) и 46 случаев – паразитарной этиологии (14,2%).

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: сальмонеллезом, энтеритами, вызванными установленным возбудителем, коклюшем, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма (Лайм-боррелиозом), инфекционным мононуклеозом, энтеробиозом, гонореей, чесоткой.

Выше областных показателей показатели заболеваемости ветряной оспой, гриппом, туберкулезом, аскаридозом, педикулезом, микроспорией.

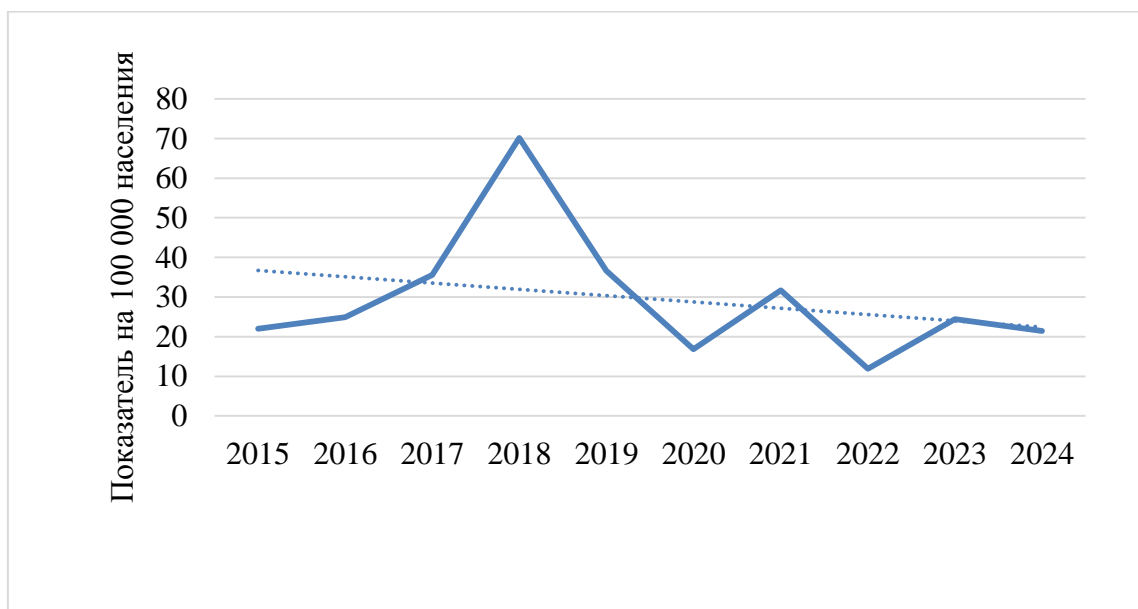


Рисунок 18. Динамика заболеваемости сальмонеллезом
в Щучинском районе за период 2015-2024 годы

Показатель заболеваемости сальмонеллезами в 2024 году по сравнению с 2023 годом незначительно снизился с 24,4 до 21,4 на 100 тыс. населения, ниже среднеобластного показателя (22,4).

7 случаев сальмонеллезной инфекции (показатель заболеваемости 21,4 на 100 тысяч населения при среднеобластном 22,4), в 2023 году – 8 (показатель заболеваемости 24,4 на 100 тысяч населения). В этиологической структуре сальмонеллезом заболевание было вызвано сальмонеллами enteritidis.

3 случая бактерионосительства сальмонеллезной инфекции выявлен при проведении периодического медицинского осмотра у работающего на предприятии торговли, пищевой промышленности.

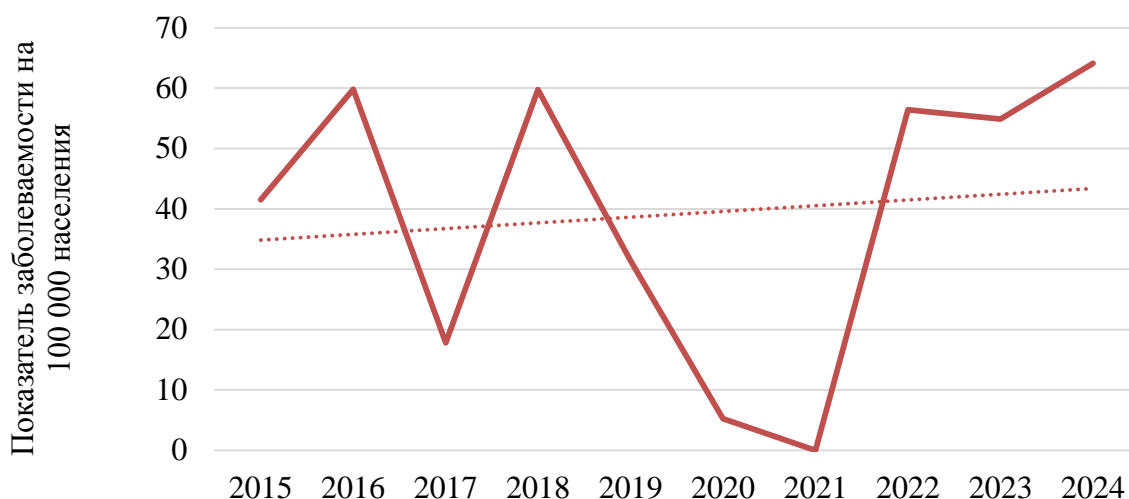


Рисунок 19. Динамика заболеваемости острой кишечной инфекцией населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

Уровень заболеваемости ОКИ увеличился и составил 21 случай против 18 за 2023 год, показатель заболеваемости в 2024 году на 100 тысяч населения составил 64,1. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванных установленным возбудителем по Щучинскому району ниже среднеобластного (72,0 случаев на 100 тыс. населения).

Заболеваемость населения бактериальной дизентерией не регистрировалась в 2009, 2011-2024 годах, зарегистрированы единичные случаи в 2007, 2008 и 2010 годах.

В 2024 году были зарегистрированы 7 случаев (21,4 на 100 тысяч населения) острого гастроэнтерита ротавирусной этиологии, в 2023 году было зарегистрировано 10 случаев (30,5 на 100 тысяч населения), среднеобластной показатель в 2024 году – 25,4 на 100 тыс. населения.

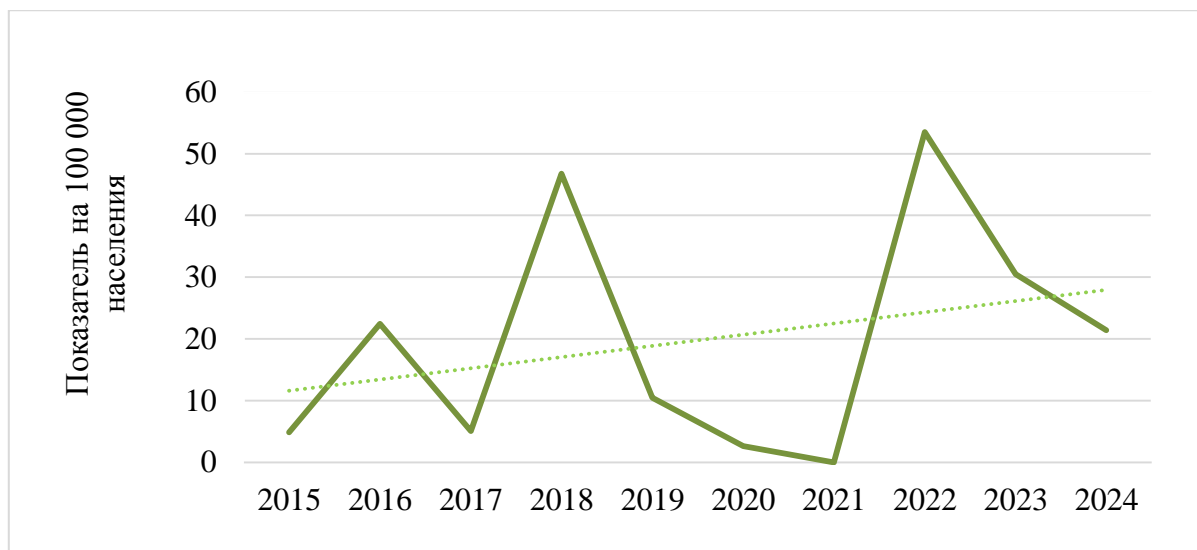


Рисунок 20. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

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 2015-2024 годах случаи ВГА в районе не регистрировались.

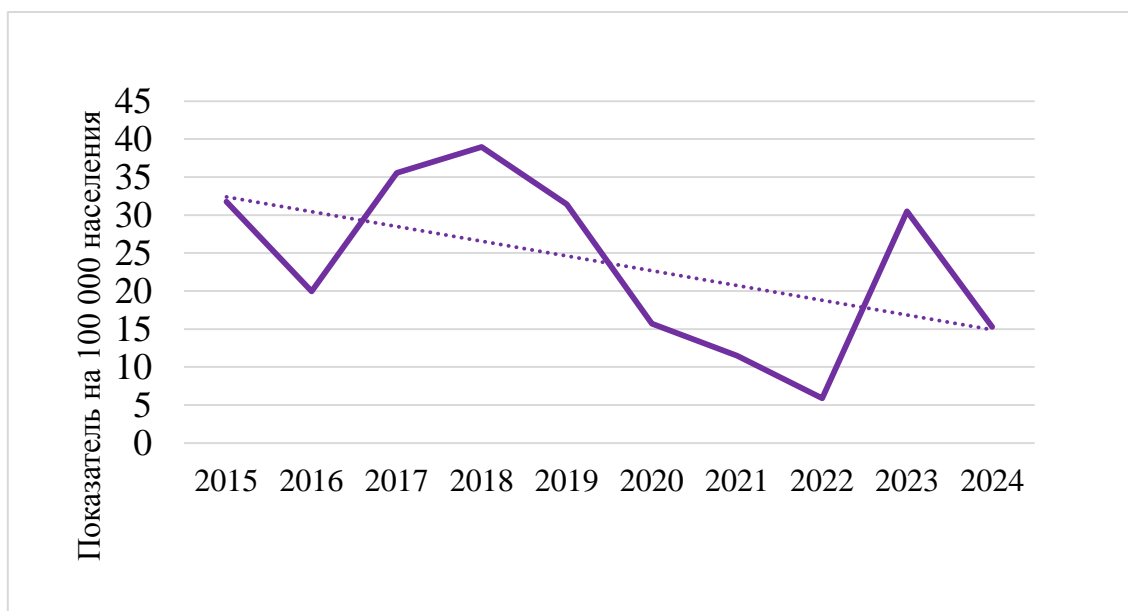


Рисунок 21. Динамика заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами за период 2015-2024 годы

Суммарная заболеваемость впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами В и С снизилась по отношению к предыдущему году в 2 раза и составила 15,3 на 100 000 населения. Показатель не превышает

среднеобластной (31,7). Основной вклад в суммарную заболеваемость ПВГ вносит ХВГС.

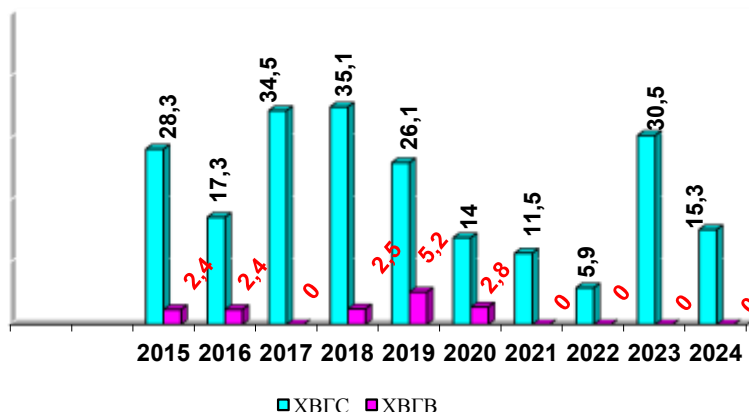


Рисунок 22. Многолетняя динамика заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами В и С в Щучинском районе за период 2014-2024 годы

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 01.01.2025 года медицинские работники ОЗ, по роду профессиональной деятельности имеющие риск заражения парентеральными вирусными гепатитами, охвачены прививками против ВГВ на 98,0% с учетом лиц, находящихся в стадии вакцинации.

В 2009 году зарегистрирован случай заболевания бешенством среди людей с летальным исходом. В 2010-2024 случаи заболевания бешенства среди людей не регистрировались. В 2024 году в Щучинском районе отмечается снижение активности эпизоотического процесса по бешенству среди животных, не было зарегистрировано случаев лабораторно подтвержденного бешенства среди животных. В 2024 году за антирабической помощью в организации здравоохранения района обратились 56 человек (52 человека за 2023 год), Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены в 56 случаях (в 2023 – в 52 случаях). Получили антирабический иммуноглобулин 18 человек, госпитализировано 39 человек. Отказавшихся от прививок и самовольно прервавших курс прививок в 2024 году не было.

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным 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 2024 годы включительно на территории Щучинского района не регистрировались следующие воздушно-капельные инфекции – **дифтерия, корь, краснуха, эпидемический паротит;**

коклюш регистрировался в виде sporadicческой 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. В 2024 году зарегистрировано 5 случаев коклюша – 2 случая у детей до года, 3 случая у детей 2016, 2017, 2011 годов рождения, из них 60 % не привитых по медицинским противопоказаниям.

Заболеваемость **острыми респираторными вирусными инфекциями** в 2024 году снизилась по сравнению с 2023 годом (9 225 случаев, показатель 28 171,4 на 100 000 населения в 2024 году и 9 712 случаев, показатель 29 658,6 на 100 000 населения в 2023 году).

В 2020-2023 годах случаи заболеванием гриппом не регистрировались, в 2024 году зарегистрированы 17 случаев, показатель заболеваемости составил 51,9 на 100 000 населения, выше среднеобластного в 1,3 раза (40,1).

В эпидсезон 2023-2024 гг. вакцинировано против гриппа 7 553 человек (дети – 738 человек, взрослые – 6 815 человек), что составило 23,91 % населения, из них за счет республиканского бюджета – 4 413 человек (дети – 311 чел., взрослые – 4 102 чел.), за счет местного бюджета – 3 054 человек (дети 423 чел., взрослые – 2 631 чел.), за счет средств предприятий – 36 человек, за счет личных средств – 50 человек (дети – 4 чел., взрослые – 46 чел.).

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 67,6%, в том числе: беременные – 75,9%, лица, старше 65 лет – 61,2%, дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 75,0%, дети в возрасте до 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями – 11,2%, лица с иммуносупрессией – 100,0%.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп высокого риска заражения гриппом – 23,9%.

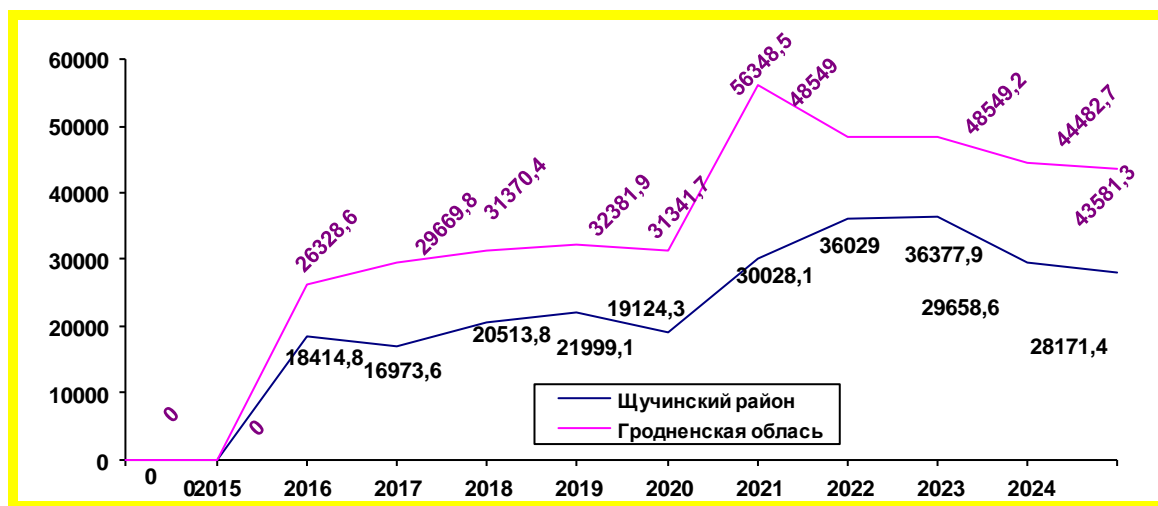


Рисунок 18. Многолетняя динамика заболеваемости всего населения ОРИ за период 2015-2024 годы

В период с 2007 по 2012 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 100 000 нас.), с 2013 по 2024 годам – 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 2024 году заболеваемость ветряной оспой выше уровня 2023 года в 3,4 раза и составила 196 случаев (показатель заболеваемости 598,5 на 100 000 населения).

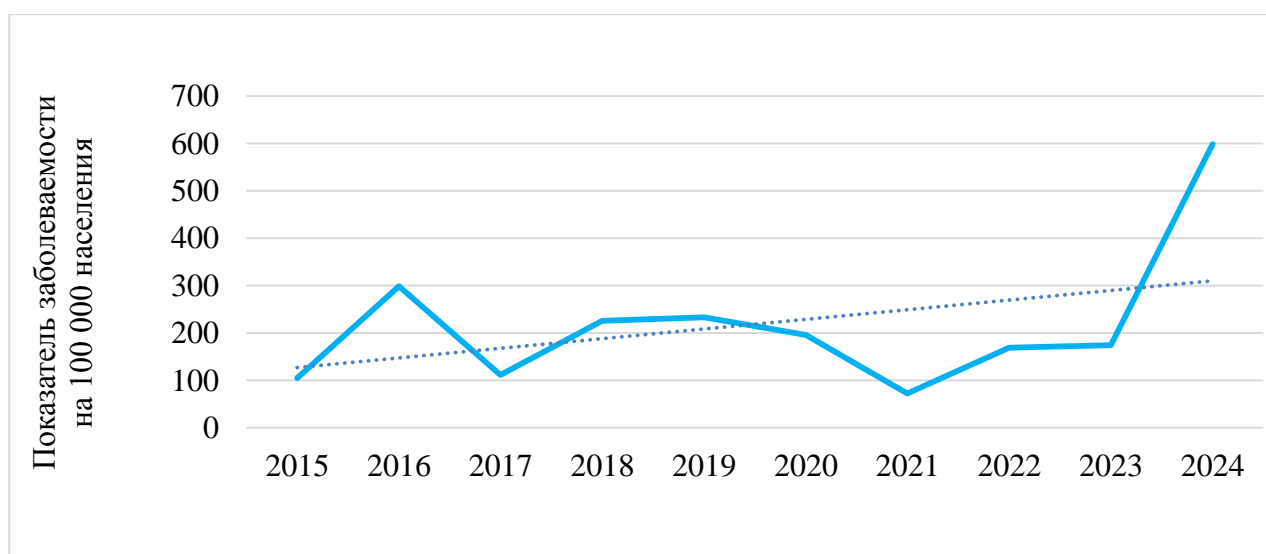


Рисунок 23. Динамика заболеваемости ветряной оспой за период 2015-2024 годы

В 2024 году зарегистрировано 5 случаев заболевания туберкулезом, что на 3 случая меньше, чем в 2023 году. Показатель заболеваемости активным туберкулезом в Щучинском районе составил 15,3 на 100 000 населения при областном показателе 11,9 на 100 000 населения.

Смертность от туберкулеза регистрируется ежегодно, наиболее высокие показатели смертности от туберкулеза (14 случаев, 30,0 на 100 000 населения) зарегистрированы в 2010 году. В 2021 году зарегистрированы 2 случая, в 2022 году – 1 случай смерти от туберкулезной инфекции. В 2024 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.

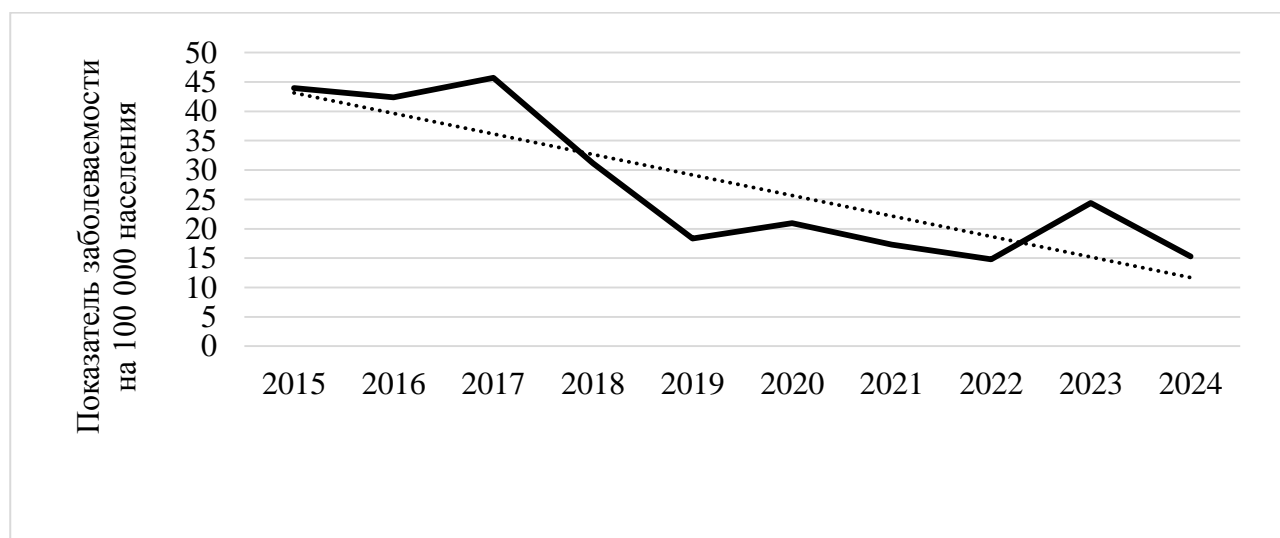


Рисунок 24. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

В 2024 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 2024 году остается напряженной. Показатель заболеваемости чесоткой увеличился по сравнению с предыдущим годом в 5 раз и не превышает среднеобластной (18,7).

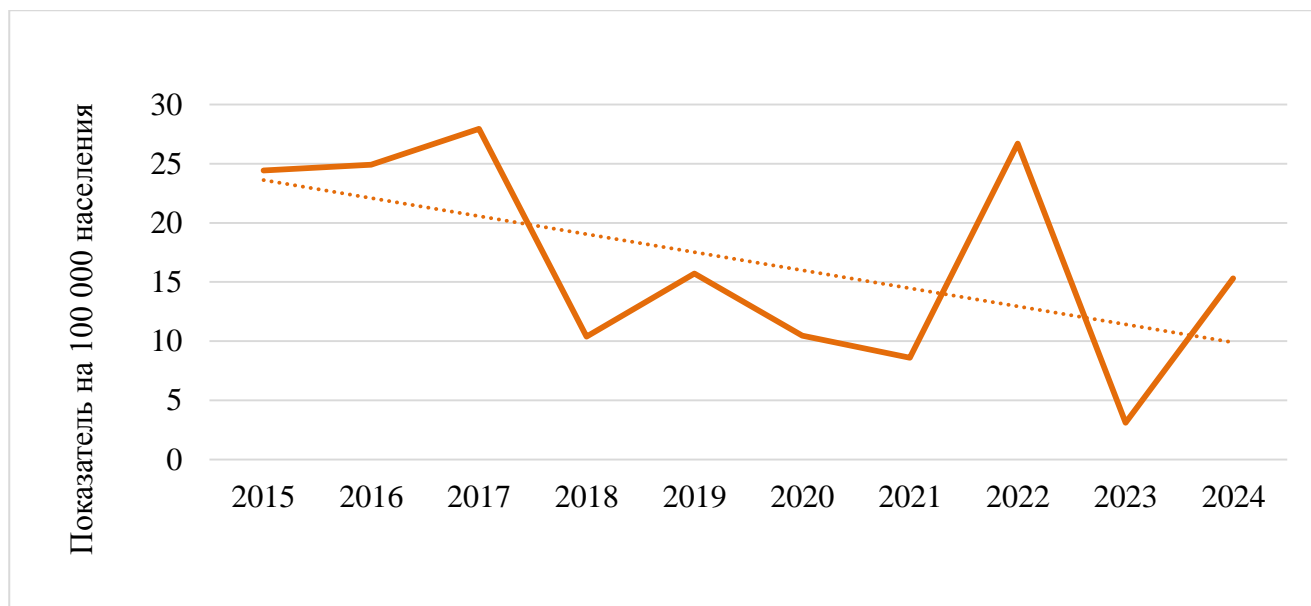


Рисунок 25. Динамика заболеваемости чесоткой населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

Показатель заболеваемости микроспорией увеличился по сравнению с прошлым годом в 1,2 раза и составил 70,2 на 100 000 населения, что выше среднеобластного (по области – 52,9 на 100 000 населения).

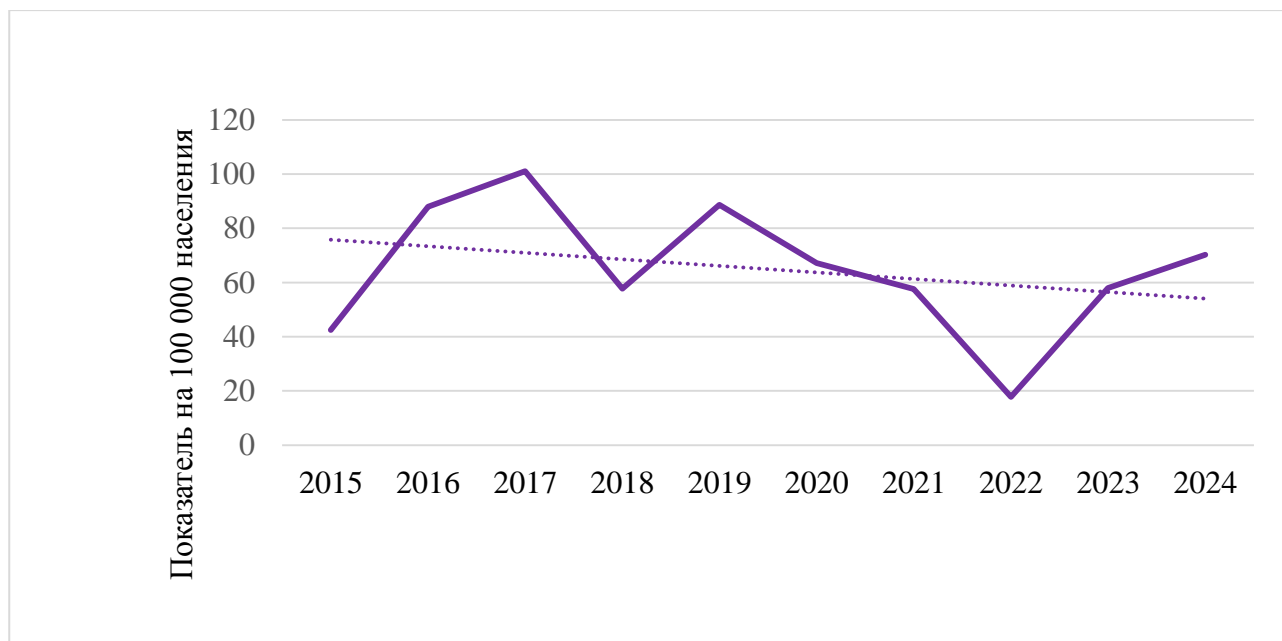


Рисунок 26. Динамика заболеваемости микроспорией населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

Показатель заболеваемости энтеробиозом снизился по сравнению с прошлым годом в 1,3 раза и составил 24,4 на 100 000 населения, что ниже среднеобластного (по области – 78,8 на 100 000 населения).

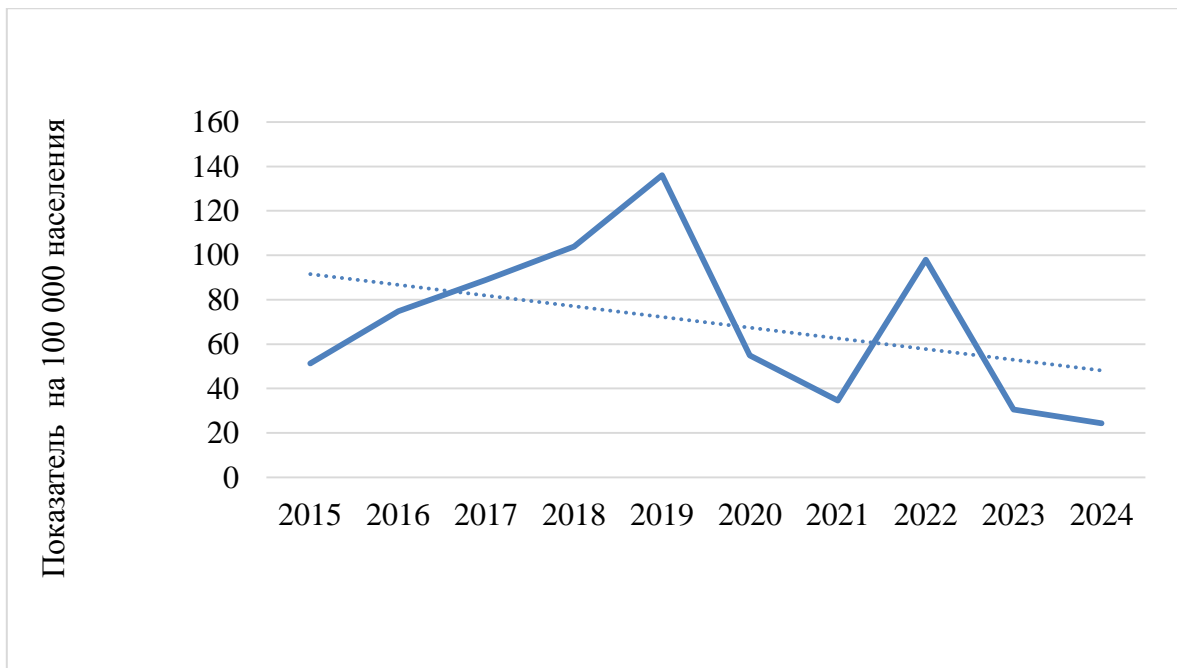


Рисунок 27. Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

Показатель заболеваемости аскаридозом увеличился по сравнению с прошлым годом в 6 раз и составил 6,1 на 100 000 населения, что выше среднеобластного (по области – 5,9 на 100 000 населения).

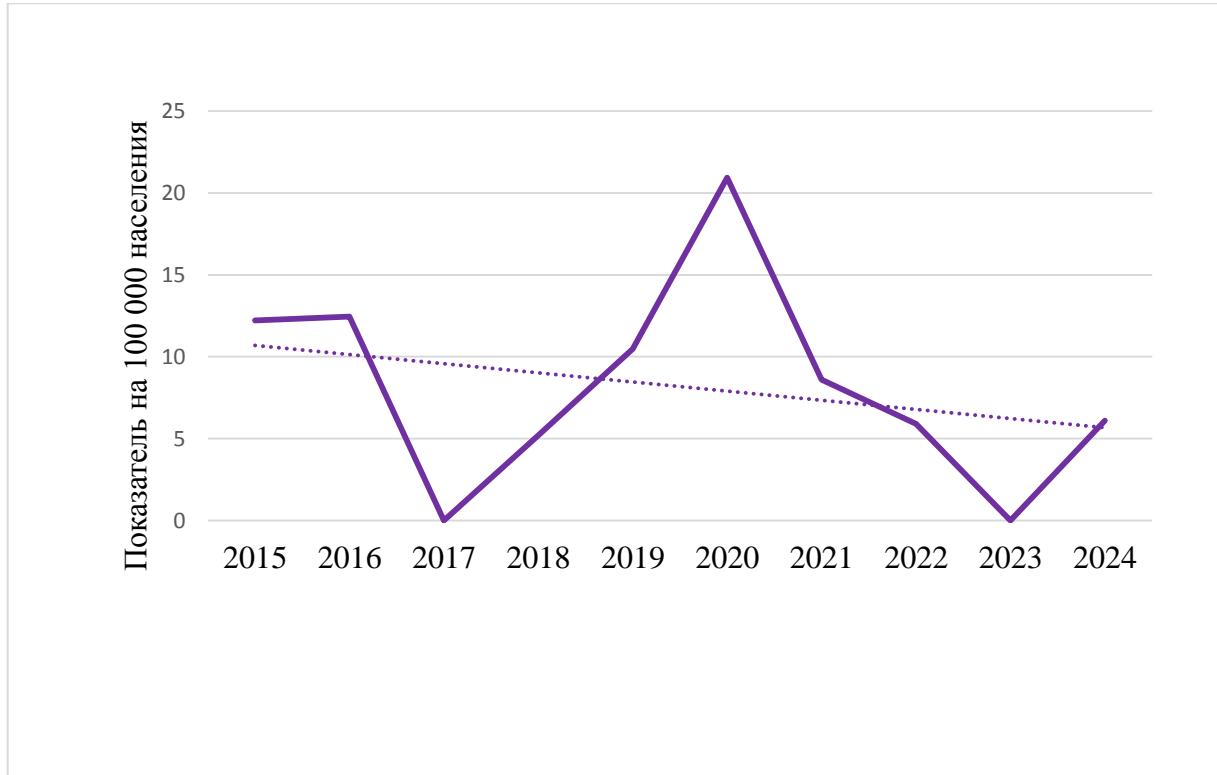


Рисунок 28. Динамика заболеваемости аскаридозом населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

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

В 2024 году так же как и в 2023 году зарегистрировано по 2 случая гонореи, заболеваемость сифилисом не регистрировалась среди населения Щучинского района.

Показатель заболеваемости хламидийными болезнями, передающимися половым путем, в 2024 году увеличилась в 1,8 раз по сравнению с 2023 годом: 7 случаев (21,4 на 100 000 населения) и 4 случая (12,2 на 100 000 населения) соответственно, и ниже среднеобластного (42,5 на 100 000 населения).

По состоянию на 01.01.2025 года количество зарегистрированных на территории Щучинского района случаев **ВИЧ-инфекции** составило 41 человек. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в районе половой (40 человек), только в 1 случае – парентеральный через инъекционное введение наркотических средств. В 2024 году зарегистрированы 2 новых случая ВИЧ-инфекции в районе, путь передачи половой.

Заболеваемость малярией в течение 2007-2024 году не регистрировалась.

В 2022-2024 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 4,9 га. Многолетние наблюдения показали, что ее размеры колеблются в разные годы в пределах 0,5 га. Все водоемы в сезон 2024 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.

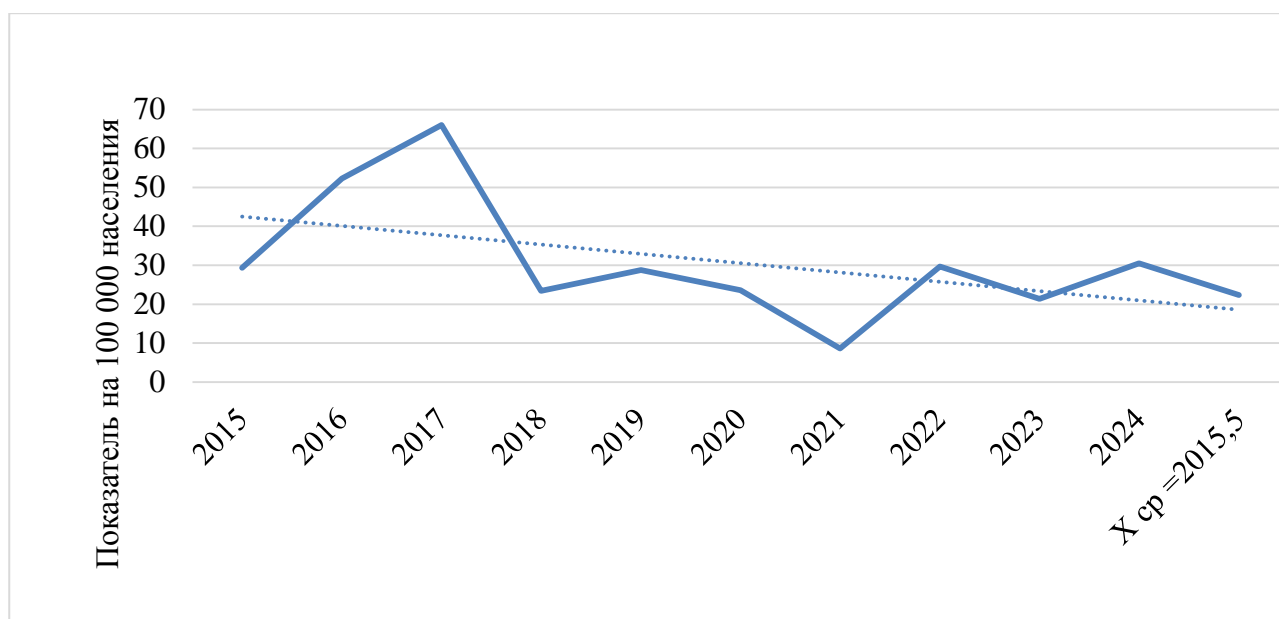


Рисунок 29. Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

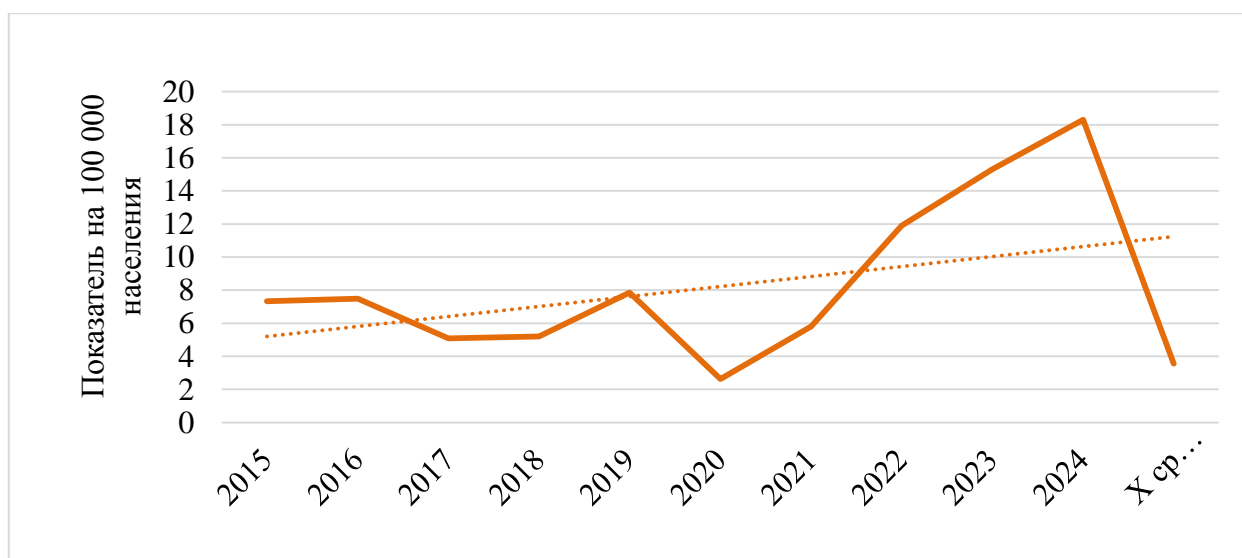


Рисунок 30. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом населения Щучинского района за период 2015-2024 годы

Увеличилось количество лиц, обратившихся с укусами клещей по сравнению с 2023 годом (34 человека) и составило 98 человек. Нападения клещей чаще отмечались на территории частных домовладений и дачных участков – 47 случаев (47,9%), на территории лесных массивов – 37 случаев (37,8%), 14 случаев на территории придомовых территорий г. Щучина (14,3%).

Организован учет и диспансерное наблюдение лиц, обратившихся с жалобами на укусы клещей в анамнезе: в 2024 году обратилось 98 человек с укусом клеща. Пролечены профилактически 98 человек.

В сезон 2024 года объемы акарицидных обработок увеличены с 4,53 до 15,5 га.

Вывод: за анализируемый период времени с 2014 по 2024 года отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района острыми кишечными инфекциями, коклюшем, ветряной оспой, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, аскаридозом, чесоткой, педикулезом, микроспорией, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезами, активным туберкулезом легких, энтеробиозом, хроническими вирусными гепатитами.

РАЗДЕЛ 5

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Щучинском районе в 2024 г. информационно-образовательная работа по формированию у населения самосохранительного поведения и мотивации на сохранение и укрепление здоровья, профилактике неинфекционных заболеваний проводилась во взаимодействии с органами исполнительной власти, заинтересованными ведомствами и организациями среди различных слоев населения, с акцентом на выполнение показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 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 управленческих 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 практически 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 2024 г. является формирование потребности населения в соблюдении принципов здорового образа жизни и сознательном отказе от саморазрушающего поведения, изучение уровня информированности населения по основным аспектам здорового образа жизни.

По вопросам ЗОЖ, профилактики социально-значимых неинфекционных и инфекционных заболеваний за 2024 год на сайте УЗ «Щучинская ЦРБ» размещено 54 статей.

За 2024 год разработаны, изданы и распространены 3 информационно-образовательных материалов по вопросам формирования ЗОЖ, профилактике зависимостей, социально-значимых заболеваний: памятка «Чистый город начинается с тебя»; буклет «Корь»; буклет «ТУБЕРКУЛЕЗ. Важно знать!».

С родителями в учреждениях образования в 2024 году специалисты УЗ «Щучинская ЦРБ» проводили мероприятия по формированию здорового образа жизни и профилактике зависимостей, «круглые столы», принимали участие в родительских собраниях.

За 2024 год проведено 15 круглых столов, охвачено 122 человека; 16 дней здоровья, присутствовало 288 человек.

На плазменном мониторе в УЗ «Щучинская ЦРБ» в 2024 году были показаны видеоролики по сохранению и укреплению здоровья (106).

Информированность населения по сохранению и укреплению здоровья достигается путем проведения информационно-образовательных мероприятий. В 2024 г. специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проведены массовые акции (8), дни, праздники здоровья, дни информирования, тематические вечера.

Повышение уровня информированности различных групп населения проводится при проведении семинаров: в 2024 г. проведено 14, охвачено обучением 504 человека.

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации:

- количество публикаций в печати – 8;
- количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет – 275.

Ежеквартально с главным врачом Щучинского зонального ЦГЭ проводятся «прямые линии» по вопросам охраны здоровья и пропаганде здорового образа жизни. За 2024 год в средствах массовой информации 50% статей подготовлено врачами Щучинского зонального ЦГЭ.

Оказание организационно-методической помощи организациям, заинтересованным лицам по вопросам общественного здоровья и ФЗОЖ проводится при помощи индивидуальных (1 887 человек) и групповых (40, охвачено 790 человек) консультаций.

Повышению уровня гигиенических знаний способствовало гигиеническое обучение обязательных контингентов, охвачено 2082 человека.

За 2024 год по формированию здорового образа жизни Щучинским зональным ЦГЭ изданы:

3 малых носителя информации, общим тиражом 600 экземпляров (памятка «Чистый город начинается с тебя»; буклет «Корь»; буклет «ТУБЕРКУЛЕЗ. Важно знать!»).

30 выпусков информационного бюллетеня «Информационный обозреватель», общим тиражом 6 000 экземпляров.

За 2024 год переиздано 121 наименование малых носителей информации, общим тиражом 7 381 экземпляр.

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2024 год проведено 9 социологических опросов, охвачено 299 человек.

5.2. АНАЛИЗ ХОДА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ

В 2024 году реализовалось 1 проект, проведено 15 мероприятий, приняли участие представители 15 объектов, охвачено 897 человек.

1. В Щучинском районе организован ресурсный центр сохранения

здоровья «Школа – территория здоровья» в 15 учреждениях образования района.

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 2024 году был размещен «Профиль здоровья города Щучина» за 2023 год, где отражено организованное и проведенное исследование по показателям «Профиль здоровья».

В 2024 году проведены социологические опросы по вопросам профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний среди

населения трудоспособного возраста (охвачено 42 человека), по факторам риска болезней системы кровообращения среди населения г. Щучина и Щучинского района (охвачено 40 человек), о качестве и доступности оказания медицинской помощи врачами-специалистами в организациях здравоохранения среди населения Щучинского района (охвачено 30 человек) и по мониторингу поведенческих факторов риска среди населения г. Щучина и Щучинского района (охвачено 378 человек).

В мае 2023 года проведён социологический опрос по показателям распространенности поведенческих факторов риска горожан, охвачено 378 человек, трудоспособного и старше трудоспособного возраста.

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

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2024 года проводились массовые мероприятия для горожан, проведено 8 крупномасштабных мероприятий (городские акции, районные, где принимали участие городские жители), приняло участие 1 268 человека: «Приоритет – здоровье: равный доступ к вакцинации», «Респираторный этикет говорит инфекциям «Нет!», «Мы вместе за здоровый образ жизни», «Правильно питайся – здоровья набирайся», «Отдай предпочтение вакцинации», «Профилактика – залог здоровья», «Рациональное питание – залог здоровья и долголетия», «Профилактика ВИЧ – инфекции».

В 2024 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 «Щучинаагропродукт»; ООО «Праймилк»; ООО «Полипласт-М»; ООО «Щучингранит»; ООО «Логал-Био»; ДРСУ-161 КУП «Гроднооблдорстрой»; филиал «Желудокский агрокомплекс» ОАО «Агрокомбинат Скидельский»; ОАО «Василишки». Нестандартные пробы воздуха в 2024 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 2024 году отсутствовали.

Зарегистрирован в 2024 году один случай профессионального заболевания.

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 2024 год проведено 5 социологических опроса, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства, опрошено 299 человека.

В 2024 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска болезней системы кровообращения*. В социологическом опросе приняли участие 40 человек. Анализ показал следующее: курят 10% опрошенных, злоупотребляют алкогольными напитками – 12,5%, не занимаются активным спортом – 32,5%.

В 2024 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по вопросам профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний*. В социологическом опросе приняли участие 42 человек. Анализ показал следующее: курят 14,3% опрошенных; злоупотребляют пивом – 23,8%, лёгким вином – 19%, крепкими алкогольными напитками – 15%; делают зарядку – 4,8%, совершают прогулку в быстром темпе – 19,8%, занимаются активным спортом – 47,6%.

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 2015-2024 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 2019-2024 гг. в Щучинском районе коэффициент брачности имел тенденцию к снижению, разводимости – тенденцию к росту.

В период 2015-2024 гг. показатель общей заболеваемости населения характеризовался умеренной тенденцией к росту, показатель первичной заболеваемости стабилизировался. По уровням средних многолетних за 2015-2024 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 16 ранг среди административных территорий области

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Щучинского района в 2024 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 мочеполовой системы; 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.

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 2015-2024 гг. отмечалась стабилизация показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет. По уровням средних

многолетних 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 2015-2024 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 17 ранг среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района в 2024 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 2024 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, Дембровской ВА, Скрибовской ВА; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Желудокская ГБ. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Дембровской 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 2015-2024 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 2024 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 2024 года отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района острыми кишечными инфекциями, коклюшем, ветряной оспой, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, аскаридозом, чесоткой, педикулезом, микроспорией, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезами, активным туберкулезом легких, энтеробиозом, хроническими вирусными гепатитами.

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 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»

В 2024 году новых зараженных ВИЧ-инфекцией – 3, из них у 2 женщин 35-45 лет, 1 мужчины в возрасте 27 лет. Удельный вес полового пути передачи – 100%. На 1 000 неинфицированных показатель составил 0,10.

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

На территории Щучинского района в 2024 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 6,9%.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»

В Щучинском районе заболеваемость малярией в 2024 году не регистрировалась.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»

В Щучинском районе в 2024 году заболеваемость гепатитом В не регистрировалась.

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

На протяжении 2024 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 2024 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 2024 году не регистрировалась.

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

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

Прививки	Процент	Прививки		Процент
БЦЖ	100,0%	АКДС-4		100,0%
ИПВ	99,4%	АДС	6 лет	98,0%
АКДС	98,3%	АДС-м	16 лет	98,0%
ВГВ	100,0%	АДС-м	18-66 лет	99,4%
КПК	100,0%	АД-м	11 лет	100,0%

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

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

В городе и районе поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь прививок. В 2024 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.