

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение
«Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
в 2024 году**



г.п. Зельва
2025 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Зельвенского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2024 году» подготовлен специалистами государственного учреждения «Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии» в целях информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов минимизации и устранения влияния неблагоприятного воздействия на здоровье населения факторов среды обитания, создания благоприятных условий для жизнедеятельности, реализации показателей Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Зельвенского района.

Бюллетень оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 г. № 340-З.

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, учреждения здравоохранения «Гродненская университетская клиника», учреждения здравоохранения «Зельвенская центральная районная больница», государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», санитарно-эпидемиологической службы Зельвенского района.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Зельвенского районного ЦГЭ: Потапович В.А., Фердер А.Л., Ган Н.П., Петкевич Ж.Б., Юшкевич Л.А., Лобан Е.М., Смирнова Т.Б., Демидова Т.Б.

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории

Реализация государственной политики в Зельвенском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2024 г. обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

мониторинг достижения индикаторов Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) «95-95-95».

В государственном учреждении «Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Зельвенского районного исполнительного комитета:

1. Комплексный план мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма в Зельвенском районе на 2021-2025 гг.

2. Комплексный план по профилактике заразных кожных заболеваний в Зельвенском районе на 2021-2025 гг.

3. Комплексный план по профилактике острых респираторных инфекций и гриппа в Зельвенском районе на 2023-2024 гг.

4. Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Зельвенского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение на 2024 г.

5. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 28.06.2021 № 314 «О реализации профилактического проекта «Елка – здоровый агрогородок» на 2021-2025 гг.

6. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 03.01.2024 № 1 «О реализации государственного профилактического проекта «Зельва – здоровый городской поселок» на 2024-2025 гг.

7. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 10.12.2024 № 2 «О ходе реализации государственного профилактического

проекта «Зельва – здоровый городской поселок» на 2024-2025 гг.

8. Решение Зельвенского районного Совета депутатов от 28 декабря 2023 г. № 409 «О реализации государственного профилактического проекта «Здоровый агрогородок Бородичи» на 2024-2025 гг.

9. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 14.03.2024 № 120 «О работе сельскохозяйственных организаций района по подготовке к проведению весенних полевых работ».

10. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 21.06.2024 № 296 «О работе сельскохозяйственных организаций района по подготовке к проведению уборки зерновых и зернобобовых культур».

11. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 25.10.2024 № 527 «О ходе реализации Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины».

12. Решение Зельвенского Совета депутатов от 13.12.2022 № 328 «О выполнении мероприятий для реализации показателей Целей устойчивого развития Зельвенского района на 2021-2022 гг. и утверждении Концепции формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний населения для реализации показателей Целей устойчивого развития, объявленных генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций на территории Зельвенского района на 2023-2024 гг.».

1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений

В 2024 г. продолжилась работа, направленная на достижение двух целевых плановых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.

В 2024 г. в Зельвенском районе проведен социологический опрос среди населения в трудоспособном возрасте по изучению поведенческих факторов риска взрослого населения. Состояние своего здоровья как хорошее оценили 9,2 % респондентов, как удовлетворительное – 81,5 %, как скорее хорошее – 9,2 % опрошенных.

Работа по ФЗОЖ осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности: реализация мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.; совершенствование форм и методов деятельности по ФЗОЖ, направленных на профилактику основных факторов риска неинфекционных заболеваний населения: потребление алкоголя, курение, гиподинамия, нерациональное питание; реализация в районе профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости).

Показатель по выделению на проведение работы по ФЗОЖ не менее 3 % от прибыли, полученной по внебюджетной деятельности, выполнен.

В соответствии с планом работы на 2024 г. предусмотрено взаимодействие организаций здравоохранения с исполнительно-распорядительными органами, учреждениями образования, физкультуры и спорта, другими ведомствами, общественными объединениями, средствами массовой информации, с целью их вовлечения в профилактическую работу, укрепление здоровья населения, повышение культуры и этики здоровья, формирование здорового образа жизни населения.

Благодаря проводимым мероприятиям по улучшению условий труда на рабочих местах в 2018-2024 гг. в районе не регистрировались профессиональные заболевания. По результатам исследований, проведенных учреждениями государственного санитарного надзора, в течение последних лет, в том числе и в 2024 г., наблюдалась стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, как по микробиологическим, так и по санитарно-химическим показателям.

В 2024 г. в районе продолжена работа по разработке и реализации профилактических проектов по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни населения с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации.

1.3. Достижение Целей устойчивого развития

Вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей занимают центральное место среди 17 Целей устойчивого развития (далее – ЦУР), принятых в 2015 г. Генеральной ассамблеей организации объединенных наций (далее – ООН), к реализации которых присоединилась и наша страна. 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.

Санитарно-эпидемиологической службе Республики Беларусь для организации реализации ЦУР в районе профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 17 показателей:

3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»,

3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»,

3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»,

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

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

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»,

3.a.1.1 «Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент)»,

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

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

3.d.2 «Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам»,

6.1.1 «Доля населения, пользующаяся услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности (процент)»,

6.2.1.1 «Доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой (процент)»,

6.3.1.1 «Доля, отведенных сточных вод, нормативно-очищенных на сооружениях очистки, в общем объеме нормативно-очищенных на сооружениях очистки и недостаточно очищенных сточных вод (процент)»,

6.a.1 «Объем официальной помощи в целях развития, выделенной на водоснабжение и санитарию в рамках координируемой государственной программы расходов»,

6.b.1 «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»,

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

11.6.2 «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)».

В течение года выстраивалось межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, в первую очередь с вовлечением органов власти, а также предпринимались шаги по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР. С целью территориально-контингентной характеристики заболеваемости для выявления среди населения фокус-групп и проведения целенаправленных мероприятий по формированию здорового образа жизни проводился анализ неинфекционной заболеваемости по витальным периодам. 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.

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки» является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.

В Зельвенском районе Проект реализуется в агрогородках Елка, Бородичи; городском поселке Зельва.

КРАТКАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Территория Зельвенского района составляет 869,7 кв. км. Район расположен в южной части Гродненской области и на севере граничит с Мостовским и Дятловским районами, на востоке – со Слонимским, на западе – с Волковысским, на юге – с Пружанским районом Брестской области.

Зельвенский район занимает хорошее транспортно-географическое положение. По его территории проходят республиканские автомобильные дороги: Барановичи-Гродно (Р-99), Мосты-Ружаны (Р-50), Слоним-граница Литовской Республики (Р-41), железнодорожная линия Гродно-Барановичи.

Зельвенское водохранилище является крупнейшим водоёмом в Гродненской области, площадь которого составляет 1190 гектаров и занимает 18 место по площади в республике.

В Зельвенском районе насчитывается 127 населенных пунктов, в том числе городской поселок Зельва и 126 сельских поселений (в том числе 11 агрогородков), входящих в состав 7 сельских Советов.

Численность населения района на 01.01.2025 составила 12474 человека, в том числе в г.п. Зельва – 6193 человека, в сельской местности – 6281 человек.

Зельвенский район характеризуется отсутствием крупных производственных предприятий. Промышленный потенциал района представлен районным унитарным предприятием жилищно-коммунального хозяйства, закрытым акционерным обществом «Рапсинторг», Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества (цехами производства колбасных и мясных изделий, хлебопечения, кондитерским цехом), производствами субъектов малого предпринимательства (производство электроэнергии из альтернативных источников (ветропарк), производство мебели, металлических изделий, изделий из цемента, гипса, деревопереработка).

Основой экономики Зельвенского района является сельское хозяйство, которое специализируется на мясомолочном животноводстве и растениеводстве. В состав агропромышленного комплекса района входит 14 организаций: 2 коммунальных сельскохозяйственных унитарных предприятия, 1 сельскохозяйственный производственный кооператив, 3 сельскохозяйственных филиалов (ОАО «Агрокомбинат «Скидельский»,

КУП «Гроднооблдорстрой», ООО «Биоком»), 8 крестьянских (фермерских) хозяйств.

Сельскохозяйственные предприятия обслуживали ОАО «Зельвенская сельхозхимия», государственное учреждение «Зельвенская районная ветеринарная станция», Центр селекции и генетики Зельвенского района РУСП «Гродненское племпредприятие», Зельвенская районная инспекция по семеноводству, карантину и защите растений, ГУДОВ «Центр подготовки, повышения квалификации и переподготовки рабочих управления сельского хозяйства и продовольствия Зельвенского райисполкома».

В районе успешно развивается агротуризм (11 агроусадеб). Наибольшим интересом пользуются фермерское хозяйство «Верес», музей пчеловодства и насекомых «Старая Весь».

На территории района работает 67 торговых объектов различной формы собственности и 12 объектов общественного питания. Бытовые услуги населению оказывают 6 субъектов хозяйствования, 17 индивидуальных предпринимателей, 7 частных организаций.

В районе функционируют 6 средних школ, 1 гимназия, 1 начальная и 1 базовая школы, 2 дошкольных центра развития ребенка, 2 детских сада, санаторная школа-интернат, Зельвенский районный оздоровительный лагерь «Голубая волна», детско-юношеская спортивная школа, Центр творчества детей и молодежи, Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, социально-педагогический центр.

Здравоохранение Зельвенского района обеспечивает качественную медицинскую помощь населению в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов. На территории района функционирует 11 организаций здравоохранения УЗ «Зельвенская центральная районная больница» (11).

II. 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 Зельвенском районе, как и в целом по Гродненской области, в период 2015-2024 гг. наблюдалась тенденция к сокращению среднегодовой численности населения.

Зельвенский район является одной из самых малочисленной административной территорией Гродненской области. На начало 2025 г. численность населения составила 12474 человека, или 1,27 % от численности населения области. В период 2015-2024 гг. отмечалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой численности населения района со среднегодовым темпом снижения 2,8 %.

В 2024 г. среднегодовая численность населения составила 12662 человека, что на 3681 человека (22,5 % – темп убыли населения один из наиболее высоких в области) меньше по сравнению с 2015 г. и на 376 человек (2,9 %) – по сравнению с 2023 г. (рис. 1).

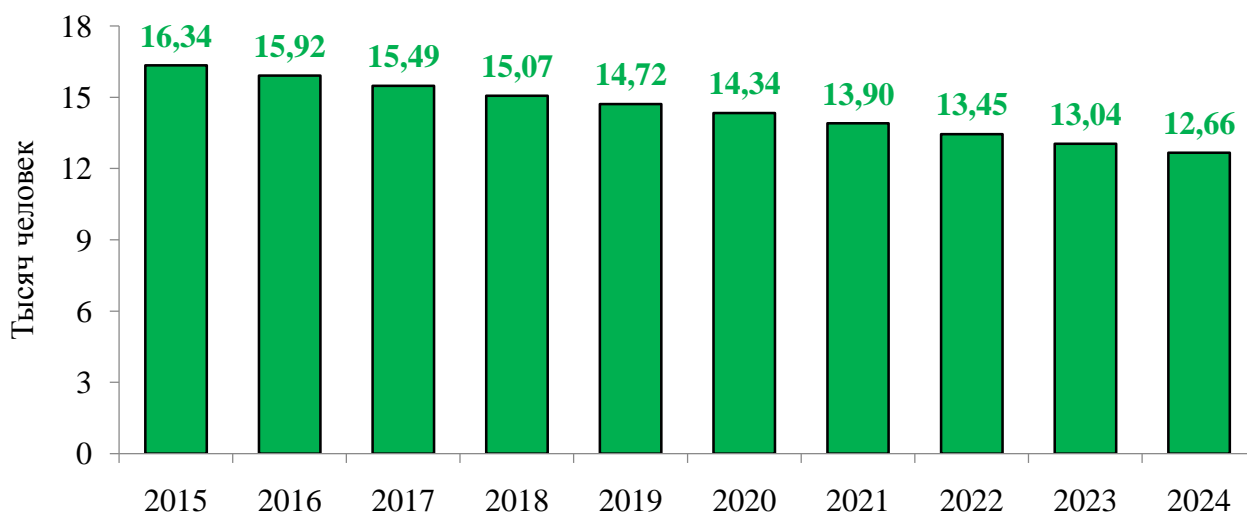


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Среди жителей района в 2024 г. преобладало сельское население – 50,7 % (6418 человек). Городское население – жители городского посёлка Зельва – составило 49,3 % (6244 человека).

В период 2015-2024 гг. отмечалась умеренная тенденция к снижению численности как городского, так и сельского населения района, среднегодовой темп снижения составил 1,2 % и 4,1 % соответственно.

По сравнению с 2015 г. численность городских жителей сократилась на 744 человека (10,6 %), сельских – на 2937 человек (31,4 %), по сравнению с 2023 г. – на 105 (1,7 %) и 271 (4,1 %) человек соответственно (рис. 2).

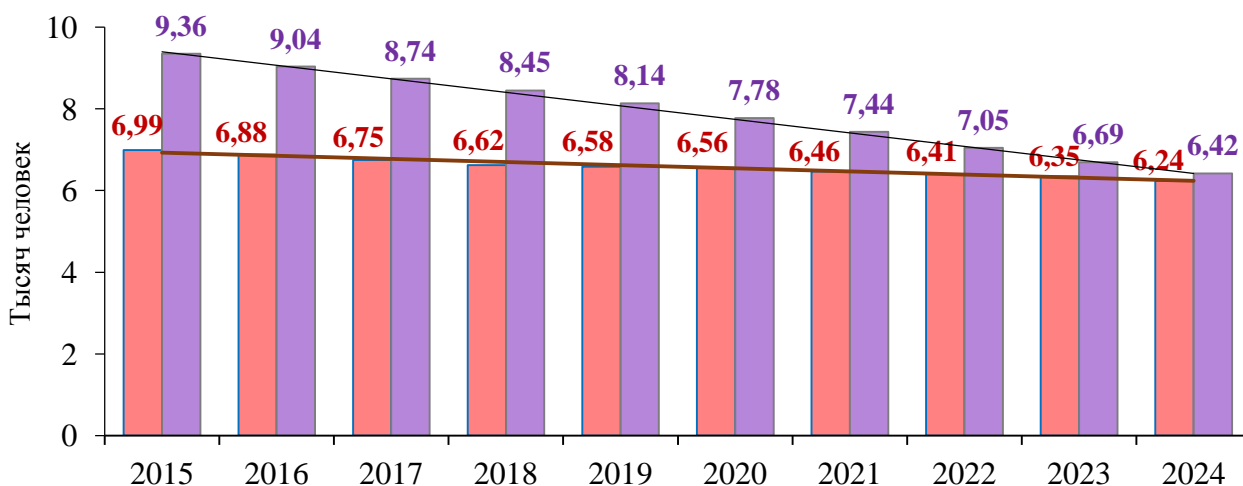


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности городского и сельского населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

В половой структуре населения района преобладают женщины, в 2024 г. удельный вес их составил 54,2 % (в г.п. Зельва – 55,8 %, в сельской местности – 52,6 %). Удельный вес мужского населения составил 45,8 % (в г.п. Зельва – 44,2 %, в сельской местности – 47,4 %). Среднегодовая численность женщин составила 6862 человека, мужчин – 5800 человек.

Гендерное соотношение составило 1183 женщины на 1000 мужчин (2023 г. – 1177); в городской местности – 1263 (2023 г. – 1251), в сельской местности – 1110 (2023 г. – 1111).

На изменение численности населения влияют как естественные процессы, так и миграционные. В Зельвенский район в 2024 г. прибыло 524 человека, выбыло 662 человека, миграционная убыль населения составила 138 (2015 г. – 261, 2019 г. – 119) человек (по Гродненской области – 744 человека).

В г.п. Зельва миграционная убыль населения составил 50 человек (2015 г. – 70, 2019 г. – 54), в сельской местности – 88 (2015 г. – 191, 2019 г. – 173) человек.

Возрастная структура населения соответствует регрессивному типу с преобладанием доли лиц 50 лет и старше над долей детского населения 0-14 лет (56,1 % и 12,9 % соответственно). В возрастной структуре доля лиц моложе трудоспособного возраста в 2,6 раза меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста.

Численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 1734 человека, или 13,7 % от общей численности населения (2023 г. – 1823 человека, или 14,0 %), населения в трудоспособном возрасте (от 16 лет до общеустановленного пенсионного возраста) – 6348 человек, или 50,1 % (2023 г. – 6627 человек, или 50,8 %), населения старше трудоспособного возраста – 4580 человек, или 36,2 % (2023 г. – 4588 человек, или 35,2 %).

Среди городского населения данное соотношение выглядело как 17,3 %, 50,7 % и 32,0 % (2023 г. – 17,6 %, 51,3 % и 31,1 %), среди сельского – 10,2 %, 49,6 %, 40,2 % (2023 г. – 10,6 %, 50,3 %, 39,1 %) соответственно.

Зельвенский район относится к территориям со старым населением (по шкале демографического старения ООН – более 7 %): удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше в 2024 г. составил 27,1 % (одно из наиболее высоких значений коэффициента среди административных территорий области), в г.п. Зельва – 23,8 %, в сельской местности – 30,3 % (2023 г. – 26,0 %, 22,3 %, 29,4 % соответственно).

Одним из основных показателей естественного движения населения является *рождаемость*. В 2024 г. в Зельвенском районе родилось 66 детей (2015 г. – 168, 2019 г. – 131), в т.ч. в г.п. Зельва – 30, в сельской местности – 36. Показатели рождаемости на 1000 населения составили соответственно 5,2; 4,8 и 5,6 (2015 г. – 10,3, 11,9 и 9,1, 2019 г. – 8,9, 10,2 и 7,9), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается низким уровнем (менее 11 %); в Гродненской области – 6,6, 6,9 и 5,7 на 1000 населения соответственно.

В Зельвенском районе в 2024 г. общий показатель плодовитости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) составил 34,3 на 1000 женщин фертильного возраста, среди городского населения – 27,0, среди сельского – 44,2 (Гродненская область – 30,4, 28,8 и 39,1 соответственно).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. В 2015-2024 гг. в Зельвенском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности со среднегодовым темпом снижения 4,0 %. В 2024 г. зарегистрировано 46 браков (2015 г. – 120, 2023 г. – 55), что составило 3,6 (2015 г. – 7,3, 2023 г. – 4,2) на 1000 населения (Гродненская область – 4,9 на 1000 населения) (рис. 3).

В 2015-2024 гг. наблюдалась выраженная тенденция к росту показателя разводимости населения со среднегодовым темпом прироста 5,2 %. В 2024 г. расторгнуто 38 браков (2015 г. – 40, 2023 г. – 43), что составило 3,0 (2015 г. – 2,4, 2023 г. – 3,3) на 1000 населения (Гродненская область – 3,6 на 1000 населения) (рис. 3).

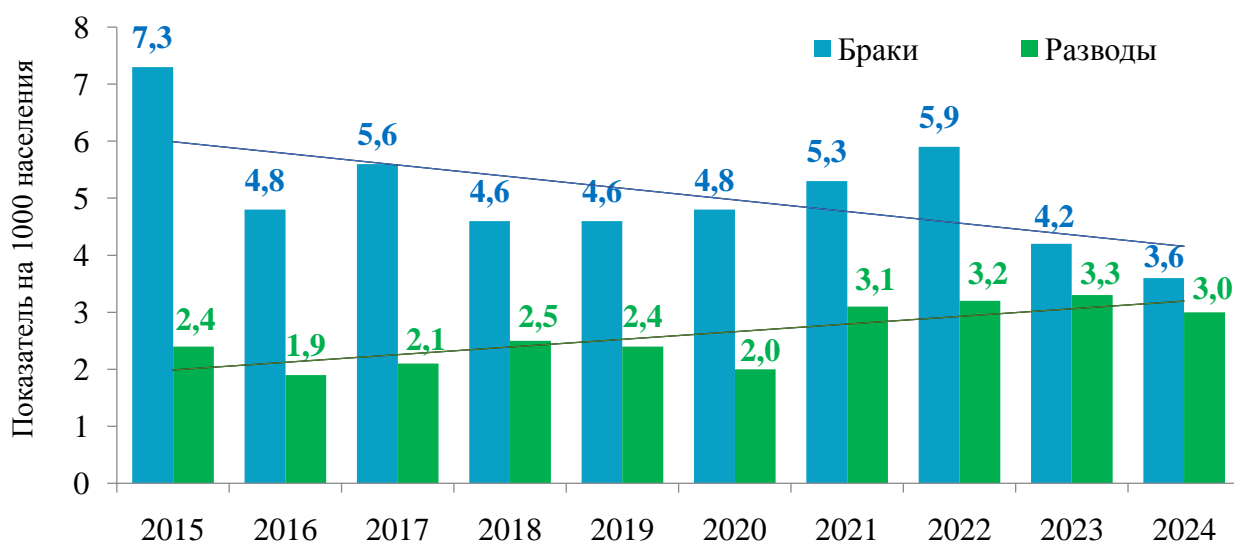


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В 2024 г. в Зельвенском районе умерло 305 человек, в том числе 83 городских жителя и 222 сельских (2015 г. – 354, 78 и 276; 2019 г. – 326, 78 и 248 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения в 2024 г. составил 24,1, среди городских жителей – 13,3, сельских – 34,6 (2015 г. – 21,7, 11,2 и 29,5; 2019 г. – 22,2, 11,9 и 30,5 соответственно), в Гродненской области – 13,6, 10,4 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Зельвенского района в 2024 г. составила 239 человек, среди городского населения – 53 человека, сельского – 186 человек; показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 18,9, 8,5 и 29,0 (2015 г. – 11,4, +0,7 и 20,4; 2019 г. – 13,3, 1,7 и 22,6) соответственно; в Гродненской области – 7,0, 3,5 и 19,0 соответственно.

В 2024 г. в Зельвенском районе случаи младенческой смертности не зарегистрированы (2015 г. – 14,1, 2019 г. – 0), по Гродненской области – 3,0 на 1000 родившихся.

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

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость наряду с медико-демографическими показателями является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий. В Зельвенском районе, как и в целом в Республике Беларусь, неинфекционные заболевания остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

В период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной *заболеваемости всего населения* Зельвенского района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,2 % и 1,4 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости всего населения район занял 11 и 15 ранги соответственно среди административных территорий области.

По данным обращаемости населения в УЗ «Зельвенская центральная районная больница» в 2024 г. зарегистрировано 15817 случаев заболеваний (2023 г. – 16291), из которых 4527 (28,6 %) – с впервые установленным диагнозом (2023 г. – 4901 случай (30,1 %)).

Показатель общей заболеваемости всего населения в 2024 г. по сравнению с 2015 г. увеличился на 7,2 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 0,02 % и составил 1249,2 на 1000 населения (2015 г. – 1165,4, 2023 г. – 1249,5). Показатель первичной заболеваемости снизился по сравнению с 2015 г. и с 2023 г. на 22,8 % и 4,9 % соответственно и составил 357,5 (2015 г. – 463,1, 2023 г. – 375,9). Среднеобластные показатели составили 1629,1 и 818,7 на 1000 населения соответственно (рис. 4).

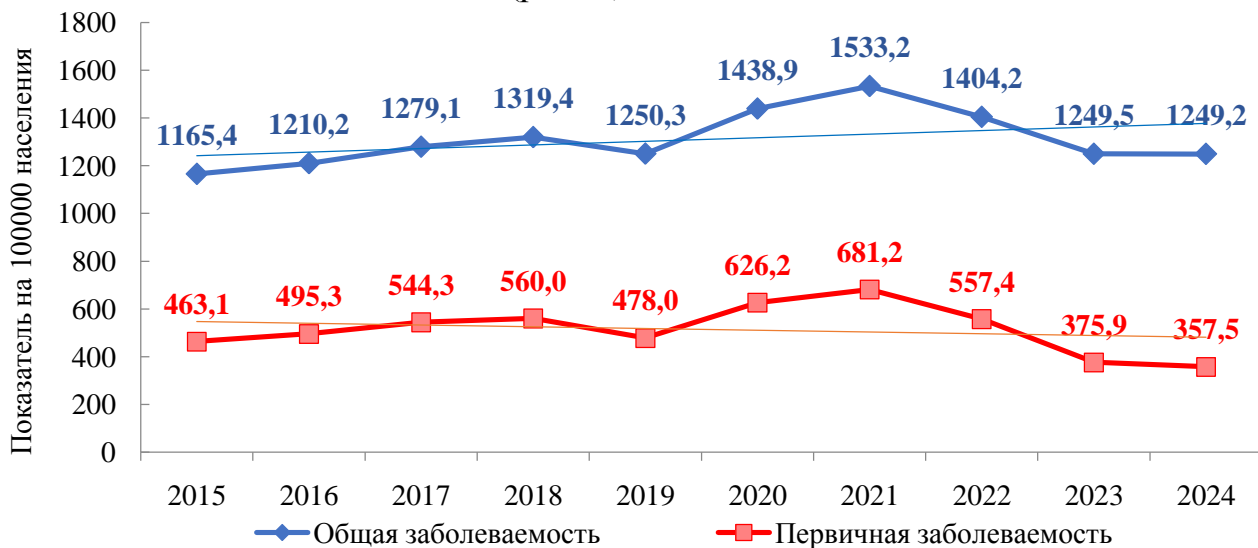


Рисунок 4. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Зельвенского района в 2024 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (рис. 5).

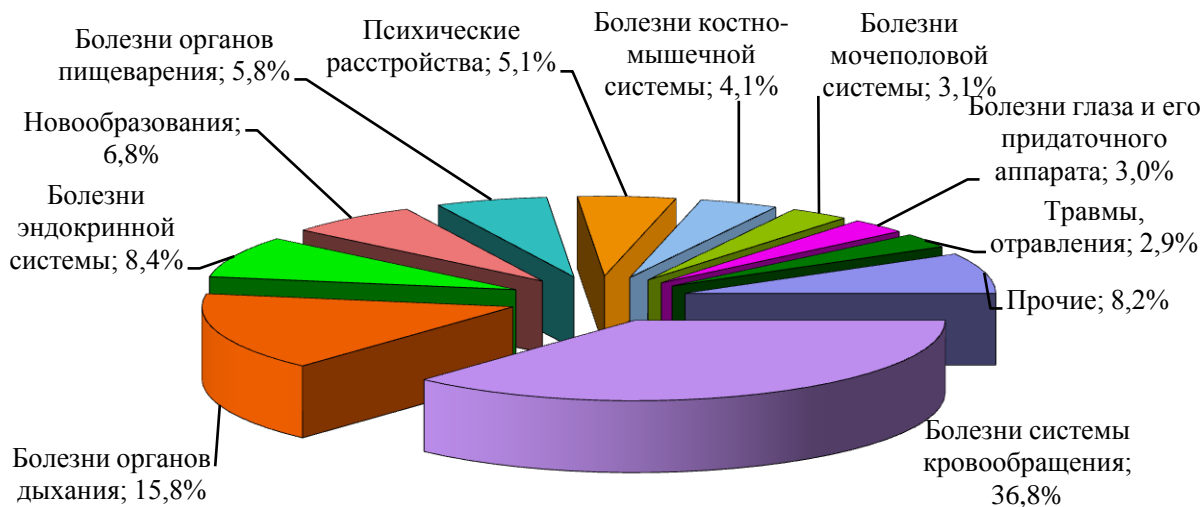


Рисунок 5. Структура общей заболеваемости населения Зельвенского района в 2024 г.

В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, новообразования (рис. 6).

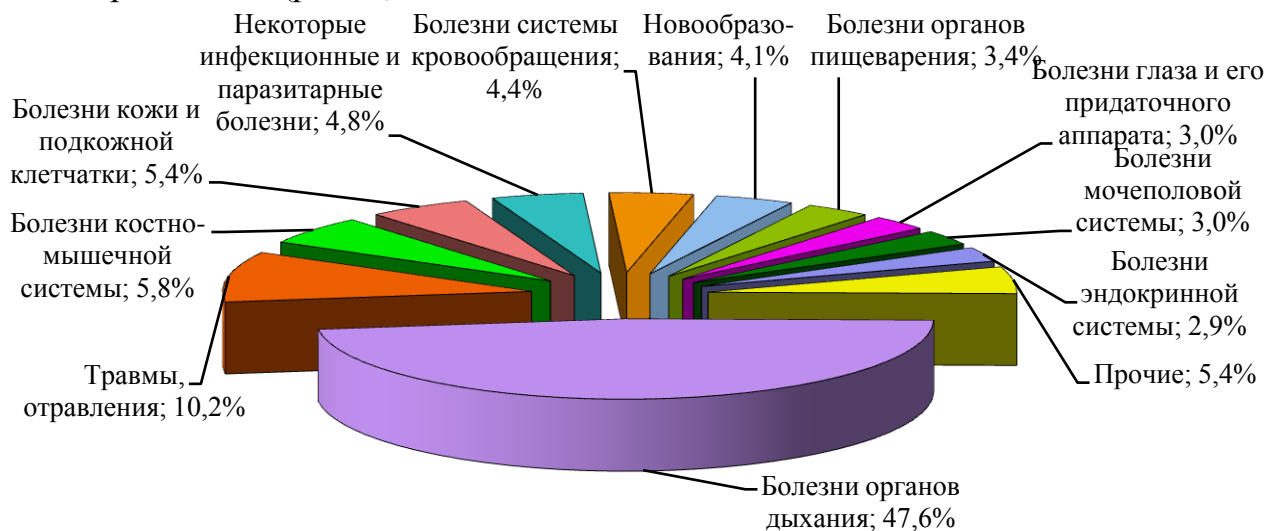


Рисунок 6. Структура первичной заболеваемости населения Зельвенского района в 2024 г.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2024 г. дети 0-17 лет составили 9,1 %, взрослые 18 лет и старше – 90,9 %, первичной заболеваемости – 23,3 % и 76,7 % соответственно, при соотношении численности этих групп 14,7 % и 85,3 %.

В период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Зельвенского района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,4 % и 1,1 % соответственно (рис. 7). По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 6 и 13 ранги соответственно среди административных территорий области.

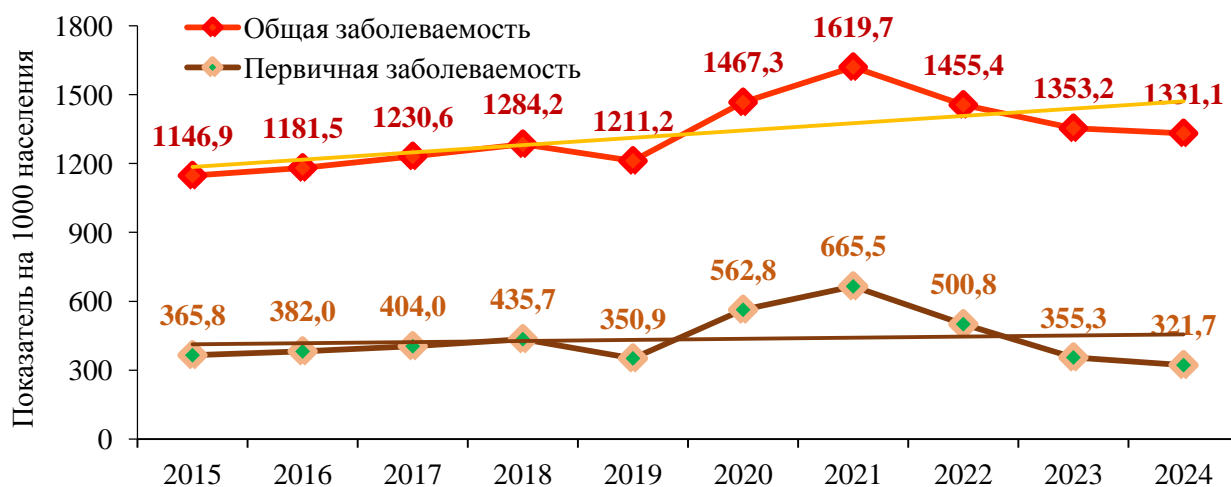


Рисунок 7. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Показатель общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г. по сравнению с 2015 г. увеличился на 16,1 %, по сравнению с 2023 г. уменьшился на 1,6 % и составил 1331,1 на 1000 населения (2015 г. – 1146,9, 2023 г. – 1353,2), по Гродненской области – 1528,3 на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 г. уменьшился по сравнению с 2015 г. на 12,1 % и с 2023 г. на 9,5 %, что составило 321,7 (2015 г. – 365,8, 2023 г. – 355,3) на 1000 населения; по Гродненской области – 564,3 на 1000 населения (рис. 7).

Ранжирование показателей общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г. в разрезе врачебных участков показало, что наиболее высокие уровни зарегистрированы на Деречинском, Зельвенском и Голынковском врачебных участках, показатели первичной заболеваемости – на Зельвенском и Елковском врачебных участках (табл. 1).

Таблица 1 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Зельвенского района в 2022-2024 гг. (на 1000 населения)

Врачебный участок	2022 год		2023 год		2024 год	
	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Зельвенский	1724,2	664,4	1469,3	426,0	1428,1	398,3
Голынковский	1252,0	294,1	1411,7	204,3	1308,7	121,1
Деречинский	1373,9	222,8	1557,0	179,3	1750,0	200,0
Елковский	1222,4	342,5	1160,2	277,9	1195,0	309,1
Туловский	607,5	215,0	755,1	276,3	768,0	165,2
Словатичский	863,9	272,1	813,6	228,1	946,9	150,0
Князевский	785,4	204,9	742,3	180,9	743,2	154,7

В 2024 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов пищеварения (табл. 2).

В 2024 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте составили 55,0 %, в структуре первичной заболеваемости – 57,5 %; население старше трудоспособного возраста – соответственно 45,0 % и 42,5 %.

Таблица 2 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения Зельвенского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 40,4 %	Болезни органов дыхания – 42,0 %
2	Болезни органов дыхания – 12,4 %	Травмы, отравления – 10,8 %
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,8 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,0 %
4	Новообразования – 7,5 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 6,9 %
5	Болезни органов пищеварения – 6,1 %	Болезни системы кровообращения – 5,7 %
6	Психические расстройства и расстройства поведения – 5,4 %	Новообразования – 5,4 %
7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,3 %	Болезни органов пищеварения – 4,3 %
8	Болезни мочеполовой системы – 3,2 %	Болезни мочеполовой системы – 3,7 %
9	Травмы, отравления – 2,6 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,3 %
10	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,5 %	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 3,2 %

В 2024 г. в структуре общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте первые ранги занимали болезни системы кровообращения (38,6 %), болезни органов дыхания (11,5 %), психические расстройства и расстройства поведения (8,5 %), новообразования (6,8 %), болезни системы пищеварения (6,8 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (5,5 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,9 %). В структуру первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте основной вклад внесли болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, новообразования, болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы (табл. 3).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста внесли болезни системы кровообращения (42,6 %), болезни органов дыхания (13,5 %), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (12,8 %), психические расстройства и расстройства поведения (8,5 %), новообразования (8,4 %), болезни органов пищеварения (5,2 %); в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, новообразования, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (табл. 3).

Таблица 3 – Основные классы болезней в структуре первичной заболеваемости населения в возрасте трудоспособном и старше трудоспособного Зельвенского района в 2024 г.

Ранг	Население в трудоспособном возрасте	Население старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания – 39,3 %	Болезни органов дыхания – 45,7 %
2	Травмы, отравления – 14,1 %	Болезни системы кровообращения – 7,8 %
3	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,3 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 6,8 %
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,1 %	Новообразования – 6,6 %
5	Новообразования – 4,5 %	Болезни органов пищеварения – 6,4 %
6	Болезни системы кровообращения – 4,2 %	Травмы, отравления – 6,3 %
7	Болезни мочеполовой системы – 4,2 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,9 %
8	Беременность, роды и послеродовой период – 3,1 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,8 %
9	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,9 %	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 3,7 %
10	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 2,9 %	Болезни мочеполовой системы – 3,1 %

Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения района в период 2015-2024 гг. характеризовались выраженной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 6,5 % и 7,5 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детского населения район занял 16 и 17 ранги соответственно среди административных территорий области (рис. 8).

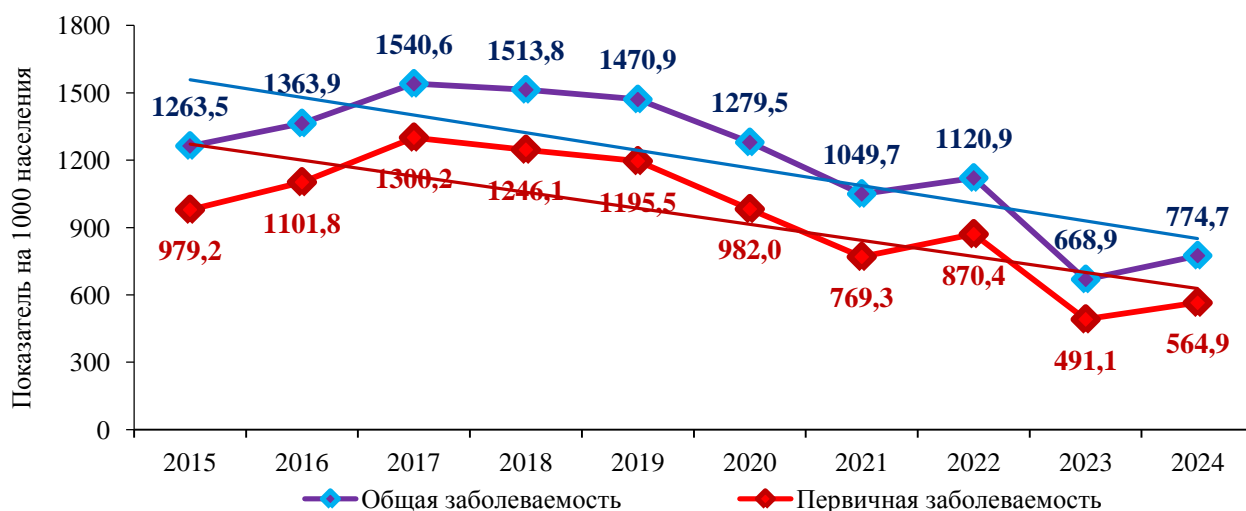


Рисунок 8. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Зельвенского района в 2015-2025 гг.

Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения района в 2024 г. по сравнению с 2015 г. снизились соответственно на 38,7 % и 42,3 %, по сравнению с 2023 г. увеличились на 15,8 % и 15,0 % и составили 774,7 и 564,9 (2015 г. – 1263,5 и 979,2; 2023 г.– 668,9 и 491,1) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 2023,6 и 1814,2 на 1000 населения соответственно) (рис. 8).

С увеличением возраста детей растет значение соотношения общей и первичной заболеваемости, что свидетельствует о процессе накопления хронической патологии. В 2024 г. среди детей наиболее высокие показатели общей заболеваемости были зарегистрированы в возрастных группах 15-17 лет, 10-14 лет, первичной заболеваемости – в возрастных группах 15-17 лет, 10-14 лет (табл. 4).

Таблица 4 – Показатели заболеваемости детского населения Зельвенского района в 2024 г. (на 1000 детей)

Возрастная группа	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
0-4 года	453,0	371,8
5-9 лет	639,4	518,6
10-14 лет	822,1	659,0
15-17 лет	1650,4	827,4
0-17 лет	774,6	564,9

В структуре общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет района первые два ранга занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни. Большой вклад в структуру общей заболеваемости внесли также болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; в структуру первичной заболеваемости – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата (табл. 5).

Таблица 5 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Зельвенского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 49,5 %	Болезни органов дыхания – 65,9 %
2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 10,6 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 14,5 %
3	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,8 %	Травмы, отравления – 8,3 %
4	Травмы, отравления – 6,0 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 2,3 %
5	Болезни нервной системы – 5,1 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,1 %
6	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 4,6 %	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1,7 %

7	Болезни крови, кроветворных органов – 3,3 %	Болезни нервной системы – 1,4 %
8	Болезни органов пищеварения – 3,0 %	Болезни крови, кроветворных органов – 1,4 %

В 2017-2024 гг. при проведении профилактических медицинских осмотров отмечалась динамика к росту выявления детей 0-17 лет с понижением остроты зрения. Данный показатель увеличился с 8,38 на 100 осмотренных в 2017 г. до 9,85 на 100 осмотренных в 2024 г., выявленных впервые – снизился с 3,6 до 0,66 соответственно (2023 г. – 2,18 и 0,96 соответственно).

В 2017-2024 гг. показатель выявления детей 0-17 лет со сколиозом увеличился с 0,65 на 100 осмотренных в 2017 г. до 0,89 на 100 осмотренных в 2024 г., выявленных впервые – увеличился с 0,41 на 100 осмотренных в 2017 г. до 0,89 на 100 осмотренных в 2024 г. (2023 г. – 0,43 и 0,05 соответственно).

В 2017-2024 гг. показатель выявления детей 0-17 лет с нарушением осанки снизился с 0,45 на 100 осмотренных в 2017 г. до 0,44 на 100 осмотренных в 2024 г., выявленных впервые – увеличился с 0,2 до 0,44 соответственно (2023 г. – 0,9 и 0,0 соответственно) (табл. 6).

Таблица 6 – Отдельные нарушения здоровья у детей 0-17 лет Зельвенского района в 2017-2024 г. (на 100 осмотренных)

	Выявлено при осмотрах детей, на 100 осмотренных					
	с понижением остроты зрения		со сколиозом		с нарушением осанки	
	всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые	всего	в т.ч. впервые
2017 год	8,38	3,60	0,65	0,41	0,45	0,20
2018 год	8,63	3,07	0,60	0,17	0,43	0,17
2019 год	7,49	2,95	0,73	0,41	0,32	0,14
2020 год	8,40	2,68	0,89	0,09	0,85	0,28
2021 год	9,30	2,96	0,58	0,10	0,68	0,15
2022 год	9,93	3,36	0,70	0,20	0,80	0,25
2023 год	2,18	0,96	0,43	0,05	0,90	0,0
2024 год	9,85	0,66	0,89	0,89	0,44	0,44

Показатели выявления отдельных нарушений здоровья среди детей школьного возраста и дошкольников отличаются. Так, в 2024 г. показатели выявления понижения остроты зрения среди школьников были ниже, чем среди дошкольников, и на 100 осмотренных составили соответственно 9,8 и 16,7, в том числе впервые выявленных – 0,7 и 0,8. Среди школьников показатели нарушения осанки на 100 осмотренных составили соответственно 0,58 и 0,58, сколиоза – 1,17 и 0,17; среди дошкольников нарушение осанки и сколиоз в 2023-2024 гг. не выявлялись.

Инвалидность населения

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является **инвалидность** – один из важнейших показателей социального неблагополучия населения. В 2024 г. в Зельвенском районе впервые признано инвалидами 141 человека (2023 г. – 130), в возрасте 18 лет и старше – 134 (из них 41 – в трудоспособном возрасте) и 7 – в возрасте 0-17 лет (2023 г. – 128, 45 и 2 человека соответственно).

В 2015-2024 гг. показатели первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше и детского населения имели умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 3,6 % и 2,6 % соответственно; среди населения в трудоспособном возрасте – выраженную тенденцию к росту ($T_{пр.}=5,4\%$). По уровню средних многолетних за 2020-2024 гг. показателей первичной инвалидности населения 18 лет и старше, в т.ч. в трудоспособном возрасте, район занял первое место среди административных территорий области.

В 2024 г. показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше на 10000 населения составил 124,1, в том числе населения в трудоспособном возрасте – 65,9, детского населения – 37,6 (2015 г. – 81,4, 50,9 и 7,7; 2023 г. – 115,7, 69,5 и 10,1), в Гродненской области – 77,3, 43,8 и 25,4 соответственно (рис. 9).



Рисунок 9. Динамика показателей первичной инвалидности населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

3.1. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков

Для оздоровления внутришкольной среды обитания по инициативе санитарно-эпидемиологической службы отделом образования Зельвенского райисполкома разработан «План мероприятий по укреплению материально-технической базы объектов питания учреждений образования Зельвенского района на 2024-2026 гг.» (далее – План). Согласно Плану в 2024 г. приобретено: 14 единиц оборудования, из них: два пароконвектомата, один вне плана (УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва»), посудомоечная машина в УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва», ГУО «Голынковская средняя школа», вне плана овощерезка в ГУО «Князевская средняя школа», электроплиты в ГУО «Детский сад № 3 г.п. Зельва», ГУО «Мижеричская базовая школа им. В.Ляха», УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва», электросковорода в ГУО «Мижеричская базовая школа им. В.Ляха», котлы пищеварочные в ГУО «Князевская средняя школа», УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва», слайсеры в ГУО «Голынковская средняя школа», УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва».

Для повышения качества питания внедрена компьютерная программа «Крошка».

С целью улучшения остроты зрения школьников во всех учреждениях проведена реконструкция систем искусственного освещения учебных классов. Проводится постоянная работа по замене перегоревших ламп искусственного освещения. Программа реконструкции искусственного освещения выполнена на 100 %.

Состояние здоровья детей тесно связано с соблюдением учреждениями образования санитарных норм и требований при пребывании детей в учебно-воспитательных учреждениях, зависит от обеспеченности учреждений школьной мебелью, правильности рассаживания детей в соответствии с их ростовыми данными, уровня освещенности, создания необходимого воздушно-теплового режима, организации рационального питания.

В разрезе учреждений общего среднего образования наиболее высокий удельный вес школьников, имеющих понижение остроты зрения, отмечен в УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва».

Во всех школах района проведена маркировка школьной мебели согласно санитарным требованиям, проводится профилактика зрительного утомления, в начальных классах на уроках проводятся физкультурные паузы и физкультминутки. Администрацией учреждений образования проводится значительная работа по улучшению материальной базы учреждений. Ежегодно к началу нового учебного года проводятся косметические ремонты классных кабинетов, санузлов, пищеблоков. Приобретается посуда и инвентарь в школьные столовые, моющие и дезинфицирующие средства.

Немаловажное значение имеет учебная нагрузка. Расписание уроков составляется с учетом ранговой школы трудности предметов, распределения учебной нагрузки в течение недели с учетом работоспособности детей; проведение контрольных работ – в соответствии с графиком. При выявленных нарушениях санитарных норм и правил расписание уроков корректируется с учетом требований органов государственного санитарного надзора. Для детей 6-летнего возраста, обучающихся в школе, выделены по два помещения (для сна и для проведения занятий).

В 2023-2024 учебном году улучшена имеющаяся физкультурная база школ и ДДУ. Большая работа проводится руководителями учреждений по укреплению материально-технического состояния спортивных сооружений, благоустройству прилегающих территорий для использования, как для отдыха, так и для проведения занятий.

Большое внимание уделяется организации питания детей. Проводится замена и ремонт технологического и холодильного оборудования. Во всех ДДУ и школах района проводится витаминизация пищи. Для приготовления пищи в питании детей используется только йодированная соль. Охват горячим питанием учащихся городских и сельских школ составляет 100 %.

Для улучшения состояния здоровья детей ежегодно на базе школ функционируют пришкольные оздоровительные лагеря с дневным и круглосуточным пребыванием.

В каждом учреждении образования реализуются планы мероприятий по снижению уровней заболеваемости детей и подростков благодаря совместной деятельности специалистов учреждений здравоохранения и образования: проводится работа по формированию у школьников навыков здорового образа жизни, охвату родителей и учителей гигиеническим обучением и воспитанием; организован контроль за улучшением условий образовательного процесса; активизирована деятельность по пропаганде здорового питания, физической активности, по профилактике нарушений зрения и заболеваний опорно-двигательного аппарата при проведении которой широко используются наглядные пособия, видео- и фотоматериалы. В межведомственном информационном проекте «Школа – территория здоровья» задействованы все учреждения общего среднего образования.

Приоритетные направления деятельности:

укрепление материально-технической базы учреждений образования, обеспечение учащихся мебелью различных ростовых размеров, конторками;

дальнейшее совершенствование материально-технической базы помещений медицинского назначения, санитарно-бытовых помещений (комнат для сушки верхней одежды и обуви, постирочных) и благоустройство спортивно-игровых площадок ГУ «Зельвенский оздоровительный лагерь «Голубая волна»;

взаимодействие с:

отделом образования Зельвенского райисполкома по созданию условий для безопасного питания в учреждениях образования;

учредителем ГУ «Зельвенский оздоровительный лагерь «Голубая волна» по созданию комфортных условий для оздоровления и организации питания детей.

3.2. Гигиена производственной среды

Государственный санитарный надзор осуществлялся за 30 субъектами хозяйствования (2023 г. – 30), в том числе 11 промышленными предприятиями (2023 г. – 11), 6 объектами сельского хозяйства (2023 г. – 6) и 13 предприятиями негосударственной формы собственности (2023 г. – 13). К низкой группе риска относится 22 объекта (73,3 %), средней – 8 (26,7 %); объектов высокой группы риска нет. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 100 % обследованных организаций (2023 г. – 96,7 %).

Общая численность работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях района составила 4387 человек (2023 г. – 4539), в том числе 2134 женщины (48,6 %) (2023 г. – 2222/49,0 %) (рис. 10).

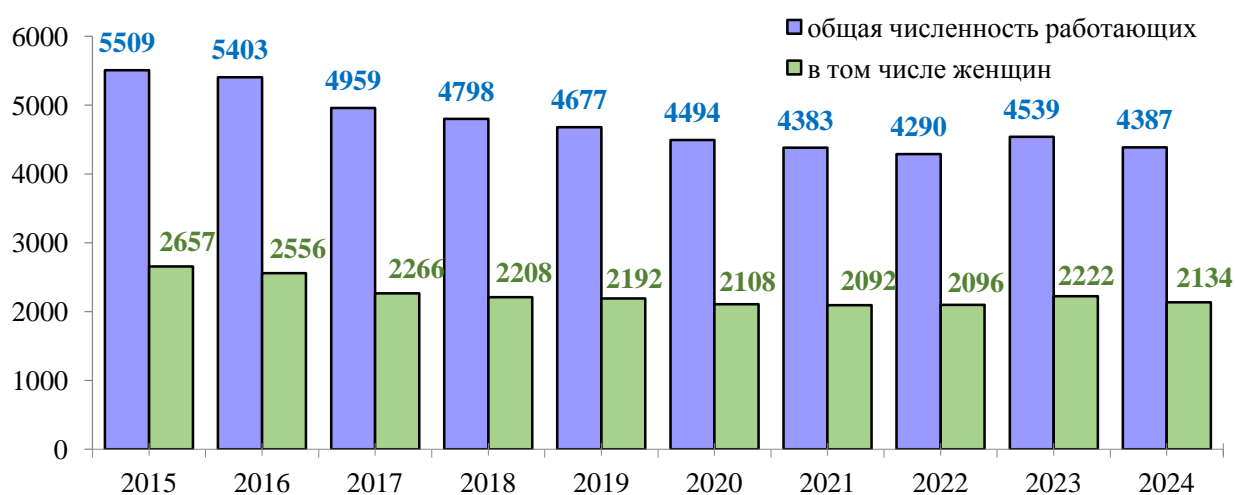


Рисунок 10. Динамика численности работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района в 2015-2024 гг.

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 1769 человек (2023 г. – 1806), в том числе 590 женщин (2023 г. – 607), что составило от общего числа работающих 40,3 % и 27,6 % соответственно (2023 г. – 39,8 % и 27,3 %) (рис. 11).

В условиях, не отвечающих требованиям санитарных норм, трудится 779 человек (2023 г. – 796), в том числе 139 женщин (2023 г. – 144). Удельный вес работающих в условиях, не отвечающих СанПиН, составил 44,0 % от общего числа имеющих контакт с вредными производственными факторами (2023 г. – 44,1 %), в том числе женщин – 23,6 % (2022 г. – 23,7 %).

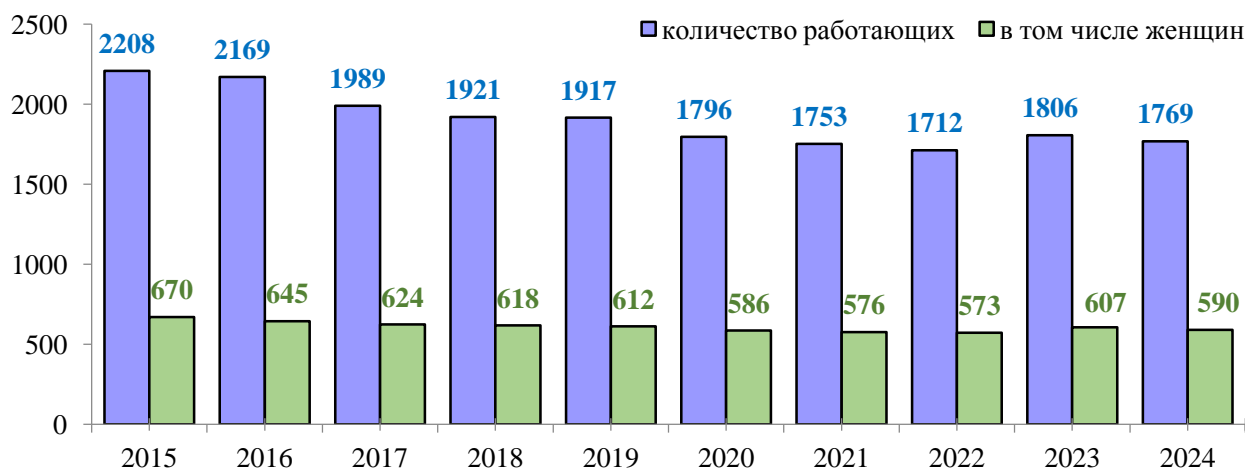


Рисунок 11. Динамика численности работающих Зельвенского района, контактирующих с вредными производственными факторами, в 2015-2024 гг.

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарно-эпидемиологической обстановке», в 2024 г. лабораторно обследовано 106 рабочих мест (6,0 %, 2023 г. – 115/6,4 %) на 29 субъектах хозяйствования (96,7 %, 2023 г. – 27/90 %). Не соответствовали гигиеническим нормативам по освещенности 24,2 % рабочих мест (2023 г. – 27,5 %), по уровням звука – 25,0 % (2023 г. – 22,8 %), по вибрации – 35,7 % (2023 г. – 20,0 %), по параметрам микроклимата – 19,2 % (2023 г. – 19,1 %), по запыленности – 7,4 % (2023 г. – 4,3 %) (рис. 12).

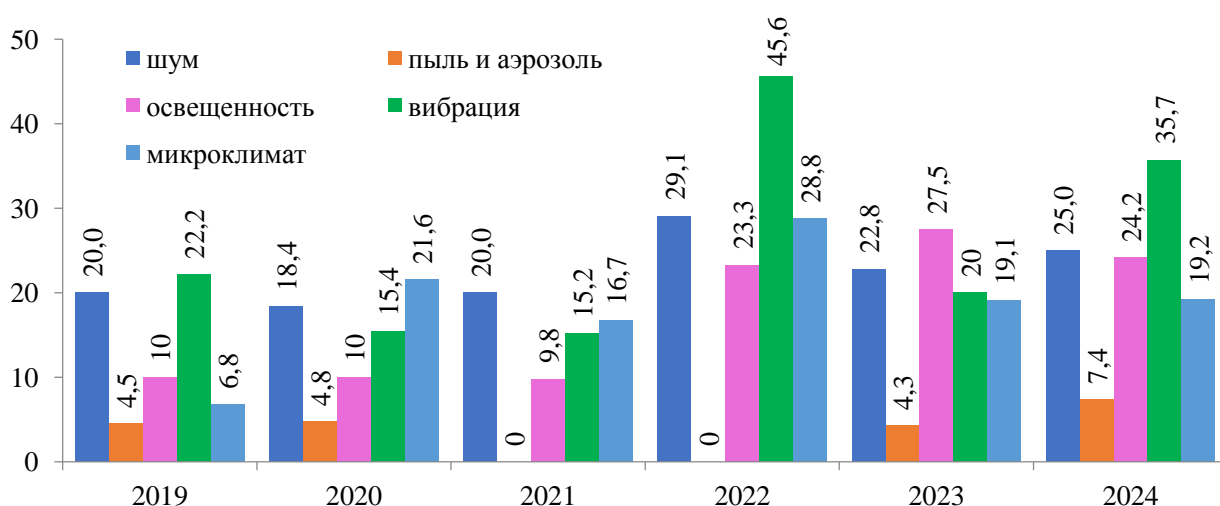


Рисунок 12. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по производственным факторам, в 2019-2024 гг. (%)

Среди производственных отраслей в 2024 г. наибольший удельный вес рабочих мест (от числа лабораторно обследованных) с превышением предельно допустимых уровней звука (шума), производственной вибрации установлен на предприятиях сельского хозяйства, строительства, по ремонту автомобилей.

По условиям труда работающих на объектах промышленного надзора за 2024 г. отмечаются следующие положительные итоги:

по выборочному лабораторному контролю, по результатам лабораторных инструментальных исследований отсутствуют рабочие места, не отвечающие СанПиН по химическому фактору, ЭМП, ЭСП.

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных Зельвенским районным ЦГЭ, позволило улучшить условия труда на 243 рабочих местах для 258 работающих, в том числе 84 женщин (2023 г. – на 179 рабочих местах для 194 работающих, в том числе 45 женщин) (рис. 13).

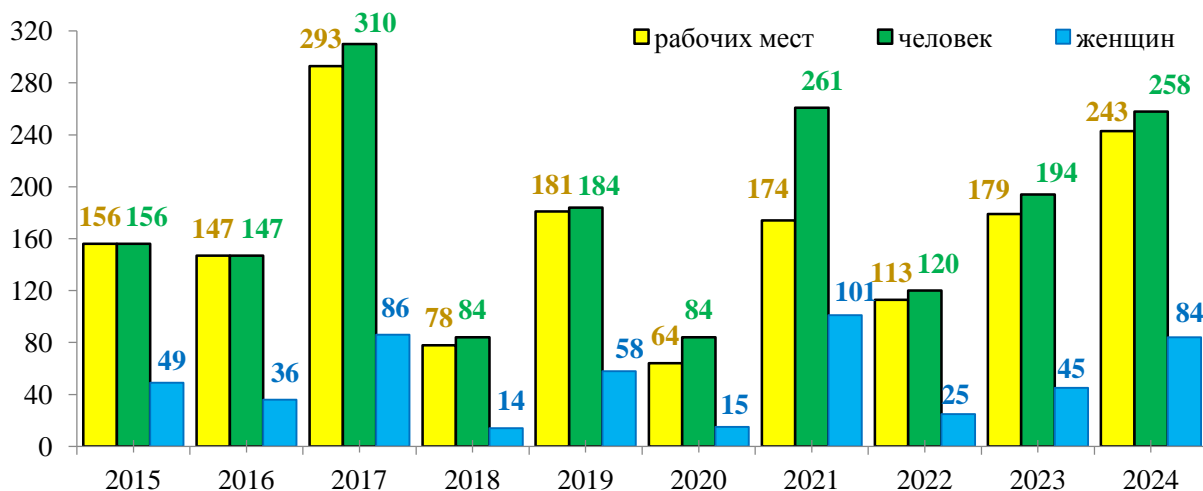


Рисунок 13. Динамика улучшений условий труда работающих Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 13 рабочих мест с числом работающих 17 человек, в том числе 5 женщин (2023 г. – 9 рабочих мест для 19 человек, в том числе 2 женщины) (рис. 14).

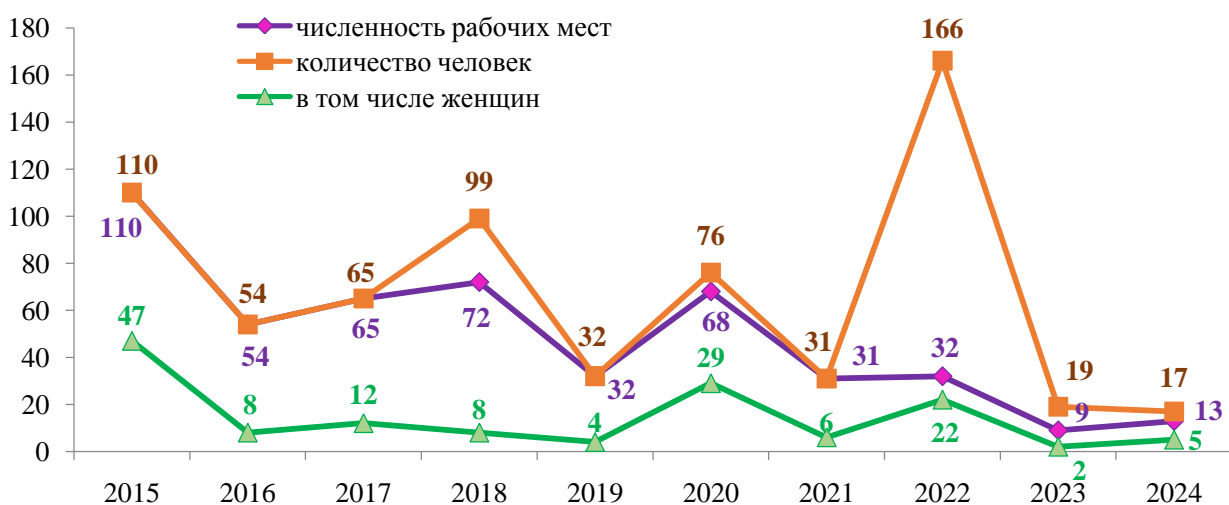


Рисунок 14. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района в 2015-2024 гг.

Медицинские осмотры

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий (организаций) района составляет 100 % (2023 г. – 100 %). По результатам периодических медицинских осмотров в 2024 г. выявлен 1 (0,08 %) человек с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами, в том числе 0 женщин. Учреждение здравоохранения «Зельвенская центральная районная больница» рекомендован перевод на другую работу 1 работнику, переведен 1 (100 %).

Приоритетные направления деятельности:

продолжение (активизация) работы с руководителями субъектов хозяйствования по:

организации и проведению лабораторно-инструментального контроля производственных факторов на рабочих местах;

приведению условий труда работающих к требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

обеспечению работников средствами индивидуальной защиты (спецодеждой) в соответствии с действующими НПА;

обеспечению полного охвата обязательными медосмотрами работающих промышленных и сельскохозяйственных предприятий.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

Питание и здоровье населения. Состояние питания населения

В 2024 г. деятельность санэпидслужбы района была направлена на снижение и предупреждение уровней заболеваемости, связанной с употреблением недоброкачественных пищевых продуктов, профилактику ОКЗ и пищевых отравлений, осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением гигиенических нормативов предприятиями всех форм собственности, пропаганда среди населения принципов рационального питания, формирования здорового образа жизни.

Для предупреждения загрязнения продуктов питания от воздействия внешних факторов производится упаковка хлеба и хлебобулочных изделий. Объем произведенных упакованных хлебобулочных изделий составил 559,7 т (86,0 %) (2023 г. – 1730,0 т (100 %)).

Вопрос профилактики йоддефицитных заболеваний в районе остается одним из основных направлений в работе органов государственного санитарного надзора. В 2024 г. Зельвенским филиалом Гродненского ОПО закуплено 13,8 т поваренной соли, в т.ч. йодированной – 2 т (14,5 %), реализовано 9,639 т соли, в т.ч. 1,443 т (14,9 %) йодированной (2023 г. – 13,0 т поваренной соли, в т.ч. 18,3 т (41,2 %) йодированной).

Промышленные предприятия района (колбасный участок, хлебопекарня, участок по производству кондитерских мелкоштучных изделий Зельвенского филиала Гродненского ОПО) используют в производстве только йодированную соль.

Предприятие в достаточном количестве обеспечено холодной и горячей водой, моющими и дезинфицирующими средствами, оснащено холодильным оборудованием для технологических нужд и хранения готовой продукции; работники обеспечены санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты.

Мониторинг безопасности продуктов питания

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 29.06.2003 № 217-3 «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека» обеспечение безопасности пищевых продуктов является приоритетным направлением государственной политики в области питания. Качество потребляемых продуктов питания оказывает значительное влияние на состояние здоровья населения. Продовольственная продукция, не соответствующая микробиологическим нормативам и гигиеническим требованиям безопасности, установленным для данного вида продукции, может нанести существенный вред здоровью.

Немаловажное значение было уделено контролю за соблюдением правил торговли продуктами питания в точках торговли и общественного питания. При обследовании точек торговли и общественного питания отмечается обеспеченность данных объектов холодильным оборудованием, позволяющим расширить ассортиментный перечень реализуемых продуктов питания. Вместе с тем, не решаются вопросы своевременного проведения текущих ремонтов помещений, благоустройства прилегающей территории, сроков годности, товарного соседства продуктов питания при их хранении, транспортировке и реализации, правил отпуска продуктов питания.

В 2024 г. было забраковано 33,536 кг продуктов питания с истекшим сроком годности, без соответствующих документов, без маркировочных ярлыков, с признаками порчи, с нарушенной целостностью производственной упаковки.

Ведущим фактором в возникновении острых кишечных инфекций и бактериальных пищевых отравлений является загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортировки и реализации. В связи с этим в обеспечении надлежащего качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции большое значение имеет состояние пищевой промышленности, торговли и общественного питания. Одним из показателей эпидемической надежности предприятий пищевой промышленности Зельвенского района является отсутствие в последние годы вспышек острых кишечных инфекций, связанных с выпуском продукции. В 2024 г. на территории Зельвенского района зарегистрирован 1 случай отравления грибами (выздоровление), случаев ботулизма не выявлено.

Всего по государственному санитарному надзору за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции исследовано 63 пробы пищевых продуктов, из них 3 не соответствовали гигиеническим нормативам (2023 г. – 44 пробы, не соответствующих требованиям ТНПА – 5).

Лабораторный контроль качества пищевых продуктов ориентирован на отбор проб продукции в местах ее хранения и реализации. Усилен государственный санитарный надзор за качеством продовольственной продукции иностранного производства. Проводится производственный лабораторный контроль пищевой продукции, вырабатываемой в предприятиях промышленности и общественного питания района.

Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания

Качество и безопасность реализуемых пищевых продуктов непосредственно связаны с условиями их транспортировки и реализации. Для транспортировки пищевых продуктов на выездную торговлю в районе имеется прицеп «Купава» с охлаждаемой витриной; для доставки скоропортящихся пищевых продуктов на предприятия торговли района в Зельвенском филиале имеется 27 единиц автотранспорта, из них имеющие изотермические кузова – 20, с охлаждающим устройством – 7.

Вместе с тем существуют проблемные вопросы: приобретение охлаждаемого транспорта для перевозки пищевой продукции, требующей специальных температурных условий хранения, Зельвенским филиалом Гродненского ОПО. Предприятия недостаточно обеспечены охлаждаемым транспортом, отсутствуют условия для мойки автотранспорта, занятого транспортировкой пищевых продуктов.

Приоритетные направления деятельности:

оптимизация надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов;

работа с субъектами хозяйствования по приведению объектов, расположенных в сельской местности, придорожного сервиса, рынка в соответствие с санитарными нормами и правилами;

оптимизация лабораторного контроля качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции;

повышение уровня гигиенической грамотности населения, формирование у населения и работников пищевых объектов навыков в вопросах рационального питания, профилактики неинфекционных заболеваний органов пищеварения, пищевых отравлений.

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Центром гигиены и эпидемиологии в рамках государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль состояния атмосферного воздуха.

В г.п. Зельва определено 5 контрольных точек отбора проб атмосферного воздуха с учетом расположения основных объектов, являющихся загрязнителями атмосферного воздуха. Санитарно-гигиенической лабораторией Волковысского зонального ЦГЭ проведены исследования на содержание

аммиака, твердых частиц, формальдегида, углерода окиси. Концентрации веществ в 2024 г. не превышали ПДК.

Приоритетное направление деятельности:

продолжение работы с Зельвенским районным исполнительным комитетом по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных пунктов, в т.ч. путем:

проведения мероприятий («День без автомобиля» и другие), размещения тематической информации на сайтах, в районной газете «Праца»;

стимулирования промышленных предприятий на проведение модернизаций с обновлением технологического оборудования.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Решением Зельвенского райисполкома от 17.05.2022 № 186 утверждена схема обращения с коммунальными отходами. Зельвенским РУП ЖКХ охвачено плано-регулярной санитарной очисткой 126 (100 %) населенных пунктов. На балансе РУП ЖКХ находится 1 полигон ТКО д. Валькевичи.

В целях обеспечения должного санитарного содержания территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности в 2024 г. проведено обследование 2252 территорий объектов, из них 719 с нарушениями (31,9 %). Субъектам хозяйствования направлено 96 рекомендаций. В составе межведомственных рабочих групп проведено 137 объездов, а также 49 выездов для оказания организационной и методической помощи по вопросам наведения должного санитарного порядка на территориях, населенных пунктах и подконтрольных объектах.

Почва населенных территорий требует очистки от несанкционированных свалок отходов и более качественной работы очистных сооружений, а также организации ведомственного контроля за влиянием утвержденных мест складирования отходов и сточных вод на окружающую среду.

Приоритетное направление деятельности:

продолжение работы с субъектами хозяйствования по выполнению санитарно-противоэпидемических мероприятий.

3.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления

В Зельвенском районе водоснабжение для хозяйственно-питьевых и производственных нужд осуществляется из подземных и грунтовых вод. Всего имеется 37 коммунальных водопроводов, из них сельских – 36, и 52 сельских ведомственных водопроводов, из них 7 – используемых для водоснабжения сельского населения.

Для обеспечения безопасности водоснабжения разработана рабочая программа контроля качества воды, которая включает в себя охранные мероприятия в зонах санитарной охраны водозаборов, ведомственный лабораторный контроль, техническое плано-профилактическое обслуживание коммуникаций и объектов водозабора, и предотвращения снижения

потребительских свойств питьевой воды после ликвидации аварийных ситуаций.

Результаты лабораторного государственного контроля за централизованным и децентрализованным хозяйственно-питьевым водоснабжением в 2021-2024 гг. свидетельствуют о том, что централизованное водоснабжение является более безопасным, чем децентрализованное.

Обеспеченность городского населения централизованным водоснабжением составляет 100 %, сельского населения – 77 %.

По результатам государственного санитарного надзора в 2024 г. доля нестандартных проб по микробиологическим показателям в питьевой воде коммунальных и ведомственных водопроводов составила 0 %.

Доля нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям из источников водоснабжения составила 0 %, перед поступлением (РЧВ, башни) – 3,2 %, из распределительной сети – 6,8 %. Доля нестандартных проб питьевой воды по содержанию железа из коммунальных водопроводов составила 4,4 %, из ведомственных – 14,3 %.

В Зельвенском районе функционирует 15 станций обезжелезивания: водозабор «Бережки», аг. Теглевичи, аг. Деречин, аг. Словатичи, аг. Голынка, аг. Елка, д. Октябрьская, аг. Кошели, аг. Каролино, д. Задворье, аг. Князево, д. Ялуцевичи, д. Зельвянка, д. Рудевичи, д. Снежная.

Содержание железа в отобранных из разводящей сети и перед поступлением в разводящую сеть пробах (образцах) воды питьевой холодной содержание железа превысило гигиенические нормативы:

в 9 коммунальных водопроводах (9 населенных пунктов) – д. Рудевичи (0,67-0,89 мг/дм³, проживает 70 человек), д. Задворье (0,4-0,62 мг/дм³, проживает 65 человек), д. Кремяница (4,82-5,18 мг/дм³, проживает 59 человек), д. Самаровичи (2,78-3,17 мг/дм³, проживает 140 человек), аг. Голынка (0,42-1,98 мг/дм³, проживает 305 человек), д. Бережки (0,87 мг/дм³, проживает 81 человек), аг. Елка (0,74 мг/дм³, проживает 391 человек), аг. Теглевичи (0,4 мг/дм³, проживает 188 человек), аг. Словатичи (0,35-0,51 мг/дм³, проживает 42 человека);

в ведомственном водопроводе д. Острово (1,27-2,14 мг/дм³, проживает 149 человек).

Централизованное горячее водоснабжение (закрытая система) имеется только в г.п. Зельва (ведомственная принадлежность – РУП ЖКХ).

Количество городских коммунальных водопроводов, имеющих проект зоны санитарной охраны (ЗСО) – 1, коммунальных сельских – 36, ведомственных сельских, используемых для водоснабжения населения, – 7 (100 %).

Питьевая вода нецентрализованного водоснабжения относится к факторам риска для здоровья населения из-за повышенного содержания в ней нитратов (не изменяя органолептических свойств воды, нитраты снижают ее потребительские качества). Причиной повышенного загрязнения воды в колодцах является отсутствие необходимого благоустройства прилегающих территорий, близкое расположение выгребов и сараев для скота, отсутствие

глиняных замков и отмолок. По результатам лабораторных исследований питьевой воды из колодцев по санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составил 20,0 %, по бактериологическим показателям – 18,8 %.

Питьевая вода из колодцев без ее испытания на содержание нитратов в приготовлении детского питания для детей до 1 года и более к использованию запрещена.

В Зельвенском районе имеется 1 выпуск хозяйственных сточных вод в р. Зельвянка (очистные сооружения г.п. Зельва – ведомственная принадлежность РУП ЖКХ).

Приоритетные направления деятельности:

работа с Зельвенским райисполкомом по реализации мероприятий по обеспечению населения района качественной питьевой водой в части строительства станций обезжелезивания подпрограммы «Чистая вода» программы «Комфортное жилье и благоприятная среда»;

завершение обследования (совместно с сельскими исполкомами) индивидуальных шахтных колодцев, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением, исследования воды по показателям безопасности;

обеспечение эффективной работы действующих станций обезжелезивания Зельвенского РУП ЖКХ.

Зоны отдыха на водных объектах

Решением Зельвенского районного исполнительного комитета утверждена 1 зона отдыха населения у воды: пляж на водохранилище Зельвянское, расположенный по адресу: г.п. Зельва, ул. Шоссейная, находящийся на обслуживании Зельвенского РУП ЖКХ.

В течение купального сезона проводился лабораторный контроль качества воды водоемов. В отобранных пробах воды патогенных микроорганизмов не установлено. Все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

По санитарно-химическим и микробиологическим показателям исследовано 38 проб воды, все пробы отвечали гигиеническим требованиям.

Решения об ограничении, приостановлении или запрещении эксплуатации водоемов не выносились. Постановления о запрещении купания не выносились. Заболевания, связанные с купанием, не регистрировались.

Всего на территории Зельвенского района расположено 7 общественных бань. Оказание банных услуг населению осуществляется Зельвенским РУП ЖКХ (4 бани, расположенные в г.п. Зельва (ул. Шаповалова, 8), аг. Каролин, аг. Деречин, аг. Теглевичи), КСУП «Голынка» (баня аг. Голынка); СПК «Сынковичи» (баня д. Снежная), филиалом «Мижеричи» ООО «Биоком» (баня аг. Мижеричи).

3.7. Гигиена радиационной защиты населения

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Зельвенского района в 2024 г. оставалась стабильной. Среднегодовая мощность экспозиционной дозы гамма-излучения (по результатам замеров в реперной точке) составила 0,10 мкЗв/час, что не превышало средних значений многолетних наблюдений.

Дозиметрический контроль при обследовании учреждений для детей и подростков, объектов предупредительного санитарного надзора подтверждает стабильную радиационную обстановку на территории района. В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора превышений норм содержания цезия-137 не выявлено.

Радиационным контролем охвачена продукция Зельвенского филиала Гродненского ОПО, плодоовощная продукция, выращиваемая сельскохозяйственными организациями района, фермерами и огородниками, продукция, заготавливаемая детскими садами, школами, ЦРБ.

Исследовалось молоко из сельскохозяйственных организаций района. В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора, превышений допустимых уровней содержания радионуклидов не обнаружено. Измерения мощности дозы гамма-излучения естественных и техногенных радионуклидов при отводе земельных участков под новое строительство, строительстве и приемке законченных строительством жилых и общественных зданий не выявили превышений норм радиационной безопасности.

В целях предупреждения возникновения острых и хронических профессиональных заболеваний персонала, работающего в условиях вредного воздействия ионизирующих излучений, в 2024 г. проведено обследование 5 радиационных объектов УЗ «Зельвенская ЦРБ». К работе с ИИИ допущено 9 человек, все они находятся на индивидуальном дозиметрическом контроле. Дозы облучения персонала на протяжении ряда лет существенно не меняются и находятся практически на одном уровне, не превышающем установленный основной предел доз облучения персонала.

В ходе проверок установлено, что нормы безопасности и санитарные правила при работе с ИИИ соблюдаются. Медицинские осмотры проводятся со 100 % охватом. Проводятся мероприятия, направленные на улучшение условий обеспечения радиационной безопасности персонала и населения (используются индивидуальные и коллективные средства защиты, проводится диафрагмирование).

3.8. Гигиена организации здравоохранения

По состоянию на 01.01.2025 на государственном санитарном надзоре находится 11 организаций здравоохранения государственной формы собственности (2023 г. – 12), Кошелевский ФАП УЗ «Зельвенская ЦРБ» закрыт с 01.01.2023.

В 2024 г. специалистами санитарной службы проведено 3 мониторинга (2023 г. – 6), нарушения выявлены в 100% (2023 г. – 100%).

Проводились мероприятия по приведению в соответствие с требованиями законодательства санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем и др. организаций здравоохранения, расположенных в сельской местности, установлен модульный ФАП в д. Снежная.

План постепенного перехода с ручной обработки эндоскопического оборудования на механизированную обработку выполнен в 100 %: в наличии имеется автоматическая машина для низкотемпературной мойки и дезинфекции высокого уровня гибких эндоскопов; шкаф для хранения эндоскопического оборудования.

План по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий с последующей организацией централизации проведения стерилизационных мероприятий выполнен в 100 %: организована стерилизация медицинских изделий на базе центрально-стерилизационного отделения УЗ «Зельвенская ЦРБ».

По результатам оценки соответствия зданий, помещений УЗ «Зельвенская ЦРБ» и созданных в них условий требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения из 11 организаций здравоохранения 10 (90,9 %) получили положительное заключение.

Последовательно проводимый комплекс надзорных мероприятий, осуществляемый специалистами санэпидслужбы района за организациями здравоохранения УЗ «Зельвенская ЦРБ» обеспечил недопущение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам, и отсутствие профессиональной заболеваемости среди медицинских работников.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости

В 2024 г. показатель общей инфекционной заболеваемости (без гриппа, ОРВИ, коронавирусной инфекции) составил 1413,7 на 100 тыс. населения (187 случаев), в 2023 г. – 604,9 на 100 тыс. населения (80 случаев), рост на 57,2 % за счет ветряной оспы (рис. 15).



Рисунок 15. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (без гриппа и острых респираторных инфекций) по Зельвенскому району и Гродненской области в 2015-2024 гг.

Не зарегистрированы случаи заболеваний по 43 нозологическим формам, достигнуты снижение и (или) стабилизация показателей по 10 нозологиям (острые кишечные инфекции, впервые выявлен хронический вирусный гепатит, Болезнь Лайма, туберкулез активный (впервые выявленный), носительство сальмонеллеза, энтеробиоз, урогенитальный трихомоноз, педикулез, чесотка, носительство маркеров парентеральных вирусных гепатитов).

Выросли показатели заболеваемости по 4 нозоформам, в том числе: по другим хламидийным болезням, передающиеся половым путем (с 1 до 2 случаев), микроспории (с 1 до 5 случаев), ветряной оспе (с 28 до 151 случая).

Зарегистрированы единичные случаи аскаридоза, сальмонеллёза, бруцеллеза впервые диагностированного, коклюша.

В 2024 г., как и на протяжении ряда последних лет, эпидемиологическая ситуация по большинству инфекций в районе остается стабильной: отсутствовали случаи заболевания дифтерией, столбняком, корью, синдромом врожденной краснухи, эпидемическим паротитом, полиомиелитом, вирусным гепатитом А, эхинококкозом.

В 2024 г. не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость кишечными инфекциями, связанная с организованными коллективами для

детей и подростков, лечебно-профилактическими организациями, объектами торговли и общественного питания.

Случаи клещевых инфекций (клещевой энцефалит и Лайм-боррелиоз) не связаны с профессиональной деятельностью пострадавших. В 100 % пострадавшие за оказанием медицинской помощи не обращались, профилактическое лечение не проходили, но информацией о действиях в случае укуса клещом владели.

В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) наибольший удельный вес занимали вирусные респираторные инфекции, инвазивные болезни, острые заразные кожные и венерические болезни, кровяные инфекционные и гельминтозы, бактериальные инфекции дыхательных путей, бактериальные и вирусные кишечные инфекции, зооантропонозы (рис. 16).

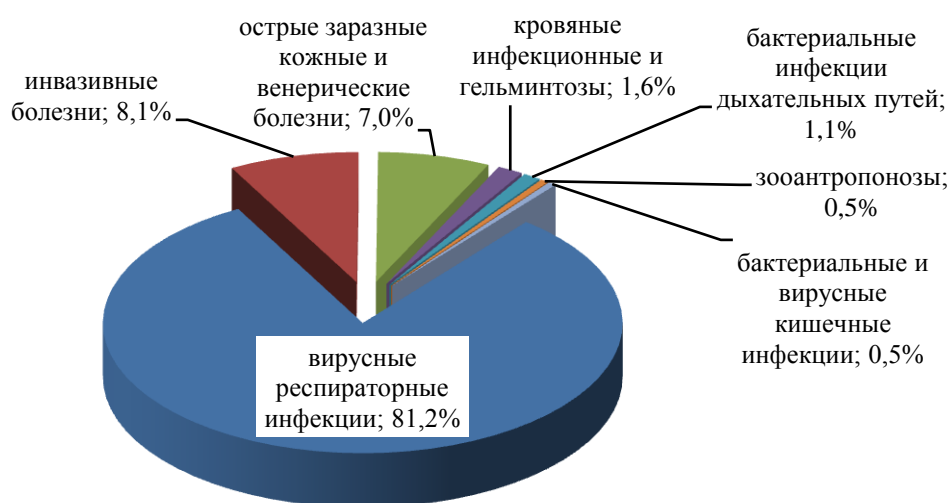


Рисунок 16. Структура инфекционной заболеваемости среди населения Зельвенского района в 2024 г.

В структуре инфекционной заболеваемости среди городского населения вирусные респираторные инфекции составили 89,1 %, острые заразные кожные и венерические болезни – 4,8 %, кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 3,4 %, гельминтозы – 1,4 %, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 0,7 %, бактериальные инфекции дыхательных путей – 0,7 %.

В структуре инфекционной заболеваемости среди сельского населения удельный вес вирусных респираторных инфекций составил 51,3 %, кровяных инфекционных и инвазивных болезней – 25,6 %, острых заразных кожных и венерических болезней – 15,3 %, гельминтозов – 2,6 %, зооантропонозы – 2,6 %, бактериальных инфекций дыхательных путей – 2,6 %.

Вирусные респираторные инфекции

В структуре заболеваемости вирусными респираторными инфекциями (без гриппа и острых респираторных инфекций) среди населения района 100 % приходилось на **ветряную оспу**. Отмечено увеличение в 5,4 раза показателя заболеваемости ветряной оспой в 2024 г. (1141,9 на 100 тыс. населения) в сравнении с 2023 г. (211,7 на 100 тыс. населения) (рис. 17).

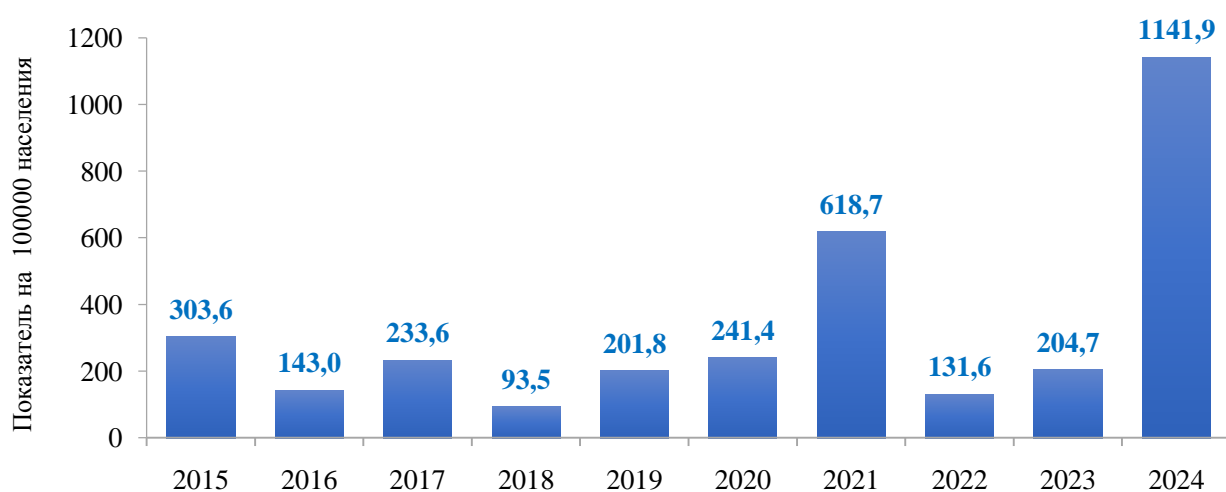


Рисунок 17. Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Зельвенского района в 2015-2024 гг.

В 86,8 % от общего количества случаев заболеваний ветряной оспой приходилось на городское население, в 13,2 % – на сельское. В возрастной структуре на детское население (0-17 лет) приходилось 94,7 % случаев, на население в возрасте 18 лет и старше – 5,3 %. Максимальное число заболевших приходилось на детей 3-6 лет, дети дошкольного возраста составили 56,3 % (табл. 7).

Таблица 7 – Динамика показателей заболеваемости ветряной оспой населения Зельвенского района в разрезе контингентов (на 100 тыс. населения)

Группа контингентов	2023 г.	2024 г.
заболело всего	211,7	1141,9
заболело всего (город)	124,9	2046,6
заболело всего (село)	293,1	293,1
заболело 0-17	1382,2	7602,3
заболело 0-17 (город)	586,1	9010,9
заболело 0-17 (село)	3488,4	3875,9
0-2 года	2475,3	9900,9
3-6 лет	3835,6	23287,7
0-6 лет	3550,9	18518,5
7-14 лет	749,5	4068,5
18 лет и старше	17,6	70,5
18 лет и старше (город)	0	158,9
18 лет и старше (село)	31,71	0
заболело до 1 года	2816,9	9859,2
1-2 года	2990,1	9923,7

Заболеваемость ветряной оспой в детских дошкольных учреждениях и школах района регистрировалась в виде групповой заболеваемости в государственных учреждениях образования «Бородичская начальная школа», «Детский сад № 3 г.п. Зельва», «Детский сад № 4 г.п. Зельва», «Детский дошкольный центр развития ребенка № 1 г.п. Зельва».

При ветряной оспе наблюдается четко выраженная осенне-зимняя сезонность, в зимние месяцы регистрируется максимальное количество случаев заболевания.

В 2023-2024 гг. не регистрировались случаи заболеваемости инфекционным мононуклеозом, менингококковой инфекцией.

Эпидемический сезон заболеваемости **острыми респираторными инфекциями** (далее – ОРИ) 2023-2024 гг. в районе в целом характеризовался средней степенью интенсивности эпидемического процесса.

В 2023-2024 гг. заболеваемость гриппом не регистрировалась. Заболеваемость ОРИ уменьшилась на 12,5 % с 16523,0 на 100 тыс. населения в 2023 г. до 14691,5 на 100 тыс. населения в 2024 г.

Не зарегистрировано вспышечной заболеваемости ОРИ, тяжелыми ОРИ в учреждениях с круглосуточным пребыванием детей и взрослых, локальных вспышек заболеваний в учреждениях образования. Количество отсутствующих среди учащихся и воспитанников учреждения образования по причине острых респираторных инфекций не превышало более 20,0 %.

Эпидемии гриппа и ОРИ удалось избежать благодаря вакцинации населения.

При подготовке к эпидемическому сезону по заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом 2024-2025 гг. из различных источников финансирования привито 3280 человек (25,6 %), в том числе: за счет средств республиканского бюджета – 13,4 % (1718 человек); средств главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома – 12,0 % (1538 человек); средств организаций и учреждений – 0,1 % (14 человек); за личные средства граждан – 0,08 % (10 человек).

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь, за счет средств из различных источников финансирования в целом составила 80,6 % (при оптимальном охвате 75,0 % от подлежащего контингента)

Эпидемическая ситуация по большинству **«управляемых» инфекций** остается стабильной: отсутствие на протяжении ряда лет случаев заболевания дифтерией, столбняком, корью, синдромом врожденной краснухи, эпидемическим паротитом, полиомиелитом.

Многолетний охват иммунизацией населения района всеми вакцинами, включенными в Национальные программы, приведен в таблице 8. В 2024 г. достигнуты оптимальные показатели охвата населения района по всем управляемым инфекциям.

Таблица 8 – Динамика охвата иммунизацией населения Зельвенского района всеми вакцинами, включенными в Национальные программы

Инфекционные заболевания	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Дифтерия										
V 1	99,3	97,7	100	98,06	100	98,9	100	100	97,5	100
V 2	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9	98,7	100	97,5	98,1
V 3	98,1	97,7	100	73,79	98,9	98,9	98,7	100	97,5	98,1

V 4	100	100	80,7	100	100	100	100	90	97,8	100
RV 5	98,8	100	99,3	98,54	97,9	100	100	100	97,5	97,8
RV 6	99,3	100	100	98,21	98,6	100	100	100	98,1	98,3
RV7 (16 ЛЕТ)	100	100	100	100	98,4	100	100	99,1	97,6	97,4
RV (18 –66)	100	100	100	100	100	100	100	100	97,9	97,9
Столбняк										
V 1	99,3	97,7	100	98,06	100	98,9	100	100	97,5	100
V 2	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9	98,7	100	97,5	98,1
V 3	98,1	97,7	100	73,79	98,9	98,9	98,7	100	97,5	98,1
V 4	100	100	80,7	100	100	100	100	90	97,8	100
RV 5	99,3	100	100	98,54	97,9	100	100	100	97,5	97,8
RV 6	100	100	100	100	98,4	100	100	99,1	97,6	97,4
RV (18 –66)	100	100	100	100	100	100	100	100	97,9	97,9
Коклюш										
V 1	99,3	97,7	100	98,06	100	98,9	100	100	97,5	100
V 2	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9	98,7	100	97,5	98,1
V 3	98,1	97,7	100	73,79	98,9	98,9	98,7	100	97,5	98,1
V4	100	100	80,7	100	100	100	100	90	97,8	100
Полиомиелит										
V 1	99,4	97,7	100	97,09	100	98,98	100	100	97,5	100
V 2	99,4	97,7	100	98,06	100	97,85	98,7	100	97,5	98,1
V 3	98,1	97,7	99,2	98,06	98,9	97,85	98,7	100	97,5	98,1
RV 4	100	100	100	99,25	98,1	100	100	100	97,8	100
Корь										
V (1 год)	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8	100	98,6
RV(6 лет)	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100	97,5	97,7
Краснуха										
V 1	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8	100	98,6
RV(6 лет)	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100	97,5	97,7
Эпидпаротит										
V 1	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8	100	98,6
RV(6 лет)	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100	97,5	97,7
Вирусный гепатит В										
V 1	100	37,5	-	5,56	7,69	-	-	9,09	-	100
V 2	100	98,46	97,5	98,06	100	100	98,7	100	97,5	100
V 3	99,4	97,69	98,3	83,5	100	100	98,7	100	97,5	98,1
Туберкулез										
V 0	100	100	90	94,4	100	100	100	100	100	97,9

Гельминтозы

В 2024 г. в районе заболеваемость наиболее распространенными **гельминтозами** (энтеробиоз, аскаридоз) снизилась в 1,3 раза и составила 3 случая, или 22,68 на 100 тыс. населения (2023 г. – 4 случая, или 29,3 на 100 тыс. населения).

Из общего числа инвазированных в 100 % пришлось на возрастную группу 0-17 лет (3 чел.). Пораженность гельминтозами городского населения выше, чем сельского и составляет 66,7 % и 33,3 % соответственно.

В общей структуре заболеваемости паразитарными болезнями превалировал, как и в предыдущие годы, энтеробиоз – 100 % (2 случая). В 2023 г. случаи аскаридоза не регистрировались.

Показатель заболеваемости энтеробиозом в 2024 г. на 100 тыс. населения составил 15,1, в 2023 г. – 29,3 (Гродненская область – 78,8). Социальный статус заболевших: организованное детское население в 100 % (3 случая), в том числе: школьник – 50 % (1 случай); в 1 случае – организованные дети (50 %).

Эпидемиологическая ситуация по трихинеллезу в 2022-2024 гг. оставалась благополучной. Случаев заболевания данным гельминтозом среди людей и животных не зарегистрировано.

Острые заразные кожные и венерические болезни

Эпидемическая ситуация по заразным кожным и венерическим заболеваниям в 2024 г. характеризовалась как благополучная, наметилась тенденция на снижение показателя заболеваемости с 181,5 на 100 тыс. населения в 2023 г. до 113,4 на 100 тыс. населения в 2024 г.

В 2024 г. случаи чесотки не регистрировались.

Зарегистрированы 5 случаев микроспории, или 37,8 на 100 тыс. населения. Источник инфекции не установлен. В 2023 г. (1 случай, или 7,4 на 100 тыс. населения). Социальный статус заболевших: взрослое население 20 % (1 случай), организованное детское население – 60 % (3 случая), неорганизованное детское население 20 % (1 случай). На городское население заболеваемость микроспорией пришло 40 % (2 случая), сельское население – 60% (3 случая). Из числа контактных больных не выявлено.

Случаи заболеваемости сифилисом в 2023-2024 гг. не регистрировались.

В 2023-2024 гг. не регистрировалась заболеваемость гонореей. Заболеваемость урогенитальным трихомонозом уменьшилась в 3,8 раза и составила 4 случая, или 30,2 на 100 тыс. населения (2023 г. – 15 случаев, или 113,4 на 100 тыс. населения).

Бактериальные и вирусные кишечные инфекции

По первичным диагнозам по случаю установления острых кишечных инфекций, предположительно инфекционного характера, за медицинской помощью обратились 7 человек. Инфекционная этиология заболеваний подтверждена в 14,3 % (1 случай), отмена диагноза в 85,7 %.

В структуре кишечными заболеваниями в 100,0 % составил сальмонеллез – 1 случай, или 7,6 на 100 тыс. населения (этиологическая структура – сальмонелла энтеритидис) (2023 г. – 15,1 на 100 тыс. населения).

Случай заболевания регистрировался среди детского городского населения, школьник (обучение на дому), в возрасте 13 лет.

При проведении эпидемиологического расследования в 100 % случаев установлен пищевой путь передачи инфекции. Условия, способствующие заражению, – несоблюдение условий хранения пищевых продуктов в домашних условиях. Источник инфекции не установлен.

Бактериальные инфекции дыхательных путей

В структуре заболеваемости населения района бактериальными инфекциями дыхательных путей 50,0 % составил **туберкулез** и в 50 % **коклюш**.

В 2024 г. заболеваемость носила спорадический характер. Показатель заболеваемости туберкулезом по сравнению с 2023 г. уменьшился с 15,2 на

100 тыс. населения (2 случая) до 7,56 на 100 тыс. населения (1 случай) (Гродненская область – 12,3 на 100 тыс. населения) (рис. 18).

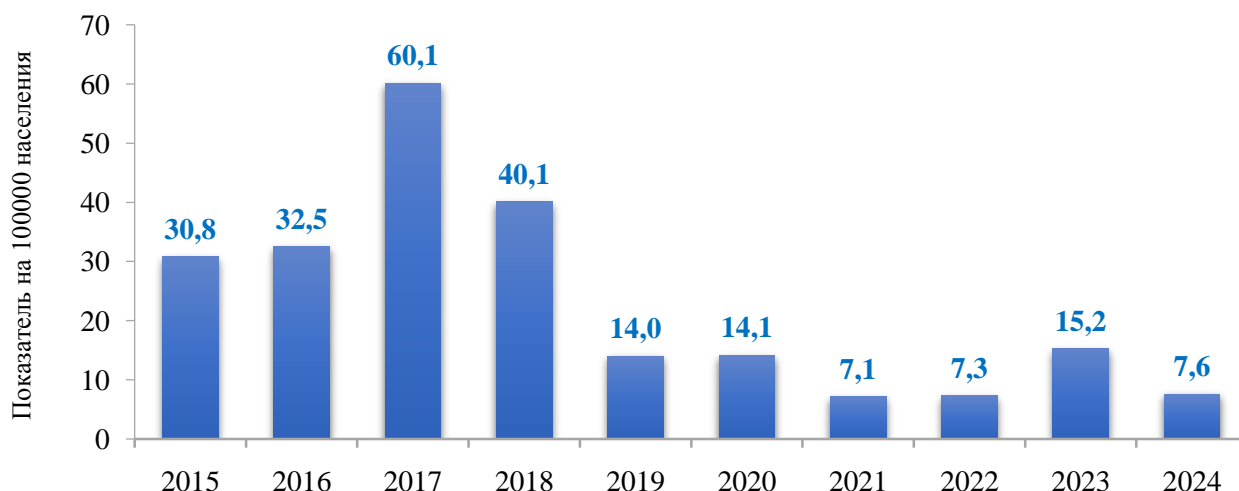


Рисунок 18. Динамика заболеваемости туберкулезом в Зельвенском районе в 2015-2024 гг.

Зарегистрирован один случай заболевания туберкулезом органов дыхания среди сельского населения района, в возрасте 48 лет, неработающий. Диагноз выставлен при обращении за оказанием медицинской помощи.

Случаев заболевания туберкулезом среди детей и подростков, «обязательного» контингента, а также контактных лиц в очагах туберкулезной инфекции не зарегистрировано.

Охват рентгено-флюорографическим обследованием (далее РФО) «обязательных» контингентов составляет 100,0 %.

Благодаря своевременному выявлению туберкулеза (флюорографическим методом при профилактических осмотрах), постоянной совместной работе фтизиатрической и санитарно-эпидемиологической службы, внедрению контрольного амбулаторного лечения больных туберкулезом количество бациллярных очагов остается почти на одинаковом уровне, что указывает на уменьшение очагов с активным туберкулезом в данный период времени (2024 г. – 1 очаг, 2023 г. – 2 очага).

Зарегистрирован 1 случай коклюша (7,8 на 100 тысяч населения) среди детского населения (непривитой, из отказчиков от проведения профилактических прививок) (в 2023 г. заболеваемость не регистрировалась).

Кровяные инфекционные и инвазивные болезни

Парентеральные вирусные гепатиты

В 2024 г. зарегистрировано 6 случаев впервые выявленных хронических парентеральных вирусных гепатитов, или 45,6 на 100 тыс. населения, в т.ч.: С – 6 случаев, или 45,6 на 100 тыс. населения (Гродненская область – 31,7 на 100 тыс. населения). Источник инфекции не установлен в 100 % случаев; путь передачи – половой (50,0 %), при проведении немедицинских манипуляций (16,7 %), не установлен (33,3 %). Контактных лиц – 2, профилактическими прививками не охвачены (по другим причинам), в 100 % обследованы на маркеры парентеральных вирусных гепатитов.

Зарегистрирован 1 случай носительства маркеров парентеральных вирусных гепатитов, в т.ч. носительство вирусного гепатита С – 1 случай, или 7,6 на 100 тыс. населения (Гродненская область – 1,3 на 100 тыс. населения). Источник инфекции не установлен, путь передачи – не установлен.

ВИЧ-инфекция

В Зельвенском районе по состоянию на 01.01.2025 зарегистрировано 15 случаев ВИЧ-инфекции. В 2024 г. зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (2023 г. – 0). Случай заболеваний зарегистрирован у работающего сельского жителя 45 лет. Путь передачи инфекции – половой (гетеросексуальные контакты). Источник инфекции не установлен.

На долю ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 20-29 лет приходится 20,0 % (3 чел.) от всех зарегистрированных, в возрасте 30 лет и старше – 80,0 % (12 чел.).

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 86,7 % (13 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин – 13,3 % (2 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 86,7 % (13 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 6,7 % (1 сл.), не установлен путь передачи – 6,7 % (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 53,3 % (8 случаев), городское население – 46,7 % (7 случаев).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: работающее население – 40,0 % (6 чел.), лица из мест лишения свободы – 33,3 % (5 чел.), лица без определенной деятельности – 20,0 % (3 чел.), прочие – 6,7 % (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2025 в районе не зарегистрировано.

Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию (далее – АРВТ), в 2024 г. составило 9 человек, или 90,0 % (1 человек находится за пределами республики, лечение не получает); обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). В 2024 г. все 9 пациентов (100 % от числа, получающих АРВТ), прошли обследования на ВН.

Случаи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) за 2023-2024 гг. в организациях здравоохранения Зельвенского района не регистрировались.

На территории района зарегистрированы 2 случая лабораторно подтвержденного бешенства среди диких плотоядных животных, в том числе: лиса) в Кремяницком сельском совете (д. Мартиновичи), охотничьем угодье Голынковского сельского совета.

Сложная эпизоотическая обстановка является потенциальной угрозой для населения по контактам с больными бешенством животными и риску возникновения бешенства среди людей. Случаев контакта людей с бешеным животным не зарегистрировано.

В 1,1 раза уменьшилось количество обращений за антирабической помощью по случаю укусов и ослюнений животными, обратились 22 человека (2023 г. – 24 человека).

Структура обращений за антирабической помощью выглядит следующим образом:

- контакт с домашними собаками – 8 (36,4 %);
- контакт с безнадзорными собаками – 5 (22,7 %);
- контакт с безнадзорной кошкой – 2 (9,1 %);
- контакт с домашним котом – 3 (13,6 %);
- контакт с лисой – 3 (13,6 %);
- контакт с петухом – 1 (4,5 %).

В 36,4 % (8 обращений) зарегистрировано среди детского населения.

Всем обратившимся пострадавшим оказана антирабическая помощь.

В районе работа по профилактике бешенства среди населения и животных проводится на межведомственном уровне. В УЗ «Зельвенская ЦРБ» поддерживается неснижаемый запас антирабических иммунобиологических лекарственных средств.

Ежегодно определяется контингент лиц, подлежащих профилактической иммунизации против бешенства (29 человек). Специалистами санэпидслужбы района на постоянно действующей основе проводится информационно-образовательная работа по профилактике бешенства среди населения и, как результат, не допущено массового контакта населения с бешеными животными.

В 2024 г. среди жителей района не регистрировалась заболеваемость малярией.

Территория Зельвенского района относится к зоне массового распространения гнуса и клещей. Район является эндемичным по **клещевому боррелиозу и энцефалиту**. Зарегистрированы 5 случаев клещевого энцефалита, или 37,8 на 100 тыс. населения (2023 г. – 2 случая, или 15,1 на 100 тыс. населения), Гродненская область – 21,3 на 100 тыс. населения; 3 случая заболеваемости болезнью Лайма, или 36,5 на 100 тыс. населения (2023 г. – 5 случаев, или 37,8 на 100 тыс. населения), Гродненская область – 36,5 на 100 тыс. населения.

Случаи клещевых инфекций не связаны с профессиональной деятельностью пострадавших. В 100 % пострадавшие за оказанием медицинской помощи не обращались, профилактическое лечение не проходили, но информацией о действиях в случае укуса клещом владели.

За медицинской помощью с покусками клещей обратились 24 человека, из них в возрасте 0-17 лет – 7 человек. Среди пострадавших работников, профессионально связанных с лесом, не зарегистрировано.

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в районе осуществляется:

контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием;

теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории;

налажено информирование выезжающих граждан об эпидемиологической ситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения района показывает, что эпидемиологический процесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областной и республиканской характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

Эпидемиологическая ситуация в мире по инфекционным заболеваниям, в том числе инфекциям, которые имеют международное значение и могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, продолжает оставаться неблагополучной. Наиболее вероятным является риск завоза на территорию Республики Беларусь таких инфекционных болезней как холера, желтая лихорадка, неблагополучная эпидемиологическая ситуация по которым складывается в последние годы в ряде регионов мира.

Имеется угроза завоза на территории района вакциноуправляемых инфекций (корь).

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов. В связи с этим важное место занимает своевременное выявление и проведение комплекса лечебно-профилактических мероприятий в очагах инфекции.

Угроза лекарственно-устойчивого туберкулеза, высокая летальность показывает нестабильность этой инфекции.

Остается нестабильной ситуация по заболеваемости бешенством животных.

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабы их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

Использование и ненадлежащее назначение антибиотиков, недостаточные меры инфекционного контроля, использование антибиотиков в животноводстве и сельском хозяйстве являются определяющими факторами в развитии антибиотикорезистентности и, соответственно, роста случаев ИСМП.

Остается риск роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Необходима оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечения функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики, повышения безопасности проведения профилактических прививок, выполнения мероприятий по поддержанию статуса Республики Беларусь свободной от полиомиелита, поддержание статуса страны свободной от эндемичных случаев кори и краснухи.

Необходимость активизации работы по профилактике и выявлению туберкулеза в связи повышением уровня выявления антибиотико-резистентных штаммов.

Принятие мер по выполнению мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2021 № 28, является приоритетной задачей.

Принятие мер по проведению в полном объеме лабораторного и инструментального обследования лиц с выявленными положительными маркерами вирусных гепатитов с целью установления впервые выявленного хронического вирусного гепатита.

Принятие мер по обучению медицинских работников по диагностике острых кишечных заболеваний предположительно инфекционной этиологии.

Также приоритетной задачей является микробиологическое обеспечение системы инфекционного контроля, в том числе определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.

Проведение комплекса мероприятий по профилактике бешенства – оральная иммунизация против бешенства диких плотоядных животных, иммунизация против бешенства домашних плотоядных животных, защита сельскохозяйственных животных от диких и безнадзорных животных во время выпаса, отстрел эпизоотически значимых видов животных.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Работа по формированию здорового образа жизни, привлечению внимания к данной проблеме широких слоев населения – одна из важнейших задач, стоящих перед современным здравоохранением. Популяризация здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, проводилась в 2024 г. на комплексной основе, используя принцип межведомственного взаимодействия в соответствии с нормативными документами всех уровней. Для различных слоев населения проводились мероприятия с учетом тематик Единых дней здоровья, а также с учетом особенностей демографических показателей в районе.

Совместно с заинтересованными организациями и учреждениями района, организовано проведение районных мероприятий в рамках республиканских, областных и районных акций, направленных пропаганду здорового образа жизни, профилактику заболеваний.

В 2024 г. проведено 23 акции, среди них: «Респираторный этикет говорит инфекции «НЕТ!», «Азбука ЗОЖ», «Скажи наркотикам «НЕТ!», Будь в безопасности», «Корь и вакцинация», «Европейская неделя иммунизации», «Лето – на здоровье», «Прислушайся к своему сердцу», «Возраст жизни не помеха», «Здоровая мама – здоровый малыш», Каникулы в ритме ЗОЖ», «Делай, как я!», «Беларусь против табака», «Лето без проблем», «Конфета на сигарету», «Мне не страшен вирус гриппа – сделали прививку» и другие.

Продолжена работа по обучению кадров по вопросам формирования здорового образа жизни. Среди различных групп населения (медицинские работники, педагоги, работники общественного питания, члены общественных организаций (РОЧС, РОО «БРСМ»)) проведено 6 семинаров.

Медицинскими работниками организаций здравоохранения и центра гигиены и эпидемиологии района организовано консультирование граждан по вопросам общественного здоровья, проконсультировано 1146 человек.

Используются возможности средств массовой информации: в районной газете «Праца» опубликовано 88 материалов. На сайтах учреждений размещено 297 информационно-образовательных материалов.

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья, и профилактики заболеваний в 2024 г. издано и переиздано 25 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 4500 экземпляров.

Среди населения проведено 5 социологических опросов (954 респондента) по вопросам изучения поведенческих факторов риска, формирования принципов здорового образа жизни у населения и др.

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



В профилактическом проекте в 2024 г. участвовали 3 населенных пункта: агрогородок Елка, агрогородок Бородичи и г.п. Зельва.

В рамках реализации проекта «Елка – здоровый агрогородок» в 2024 г. проводились информационно-образовательные мероприятия для разных слоев населения во взаимодействии с государственными структурами, общественными объединениями. Всего проведено 39 мероприятий.

В рамках улучшения материально-технической базы для проведения досуга в агрогородке в 2024 г. открыта «Летняя эстрада», восстановлено 2 скамейки.

В ГУО «Елковская средняя школа» реализуется проект «Сад – надежды», в рамках которого ведется работа по посадке и уходу цветов: произведена высадка 50 штук цветов (петунии, бархатцы и цинии) на 0,1 га. Учащиеся выращивают в теплицах цветы, оформляют клумбы. На школьном стадионе проведен ремонт спортивного оборудования.

Возле ГУО «Дошкольный центр развития ребенка аг. Елка» произведена посадка 100 штук цветов (петунии и бархатцы) на 0,5 га.

В 2024 г. возле памятника советским воинам произведена посадка цветов.

В учреждениях образования совершенствуется меню и рацион питания детей с учетом их возраста и состояния здоровья, соблюдения принципов детской диететики, поры года, – увеличено количество потребления овощей, фруктов и продуктов здорового питания, обеспечение продукцией, обогащенной витаминами и нутриентами. В целях увеличения двигательной активности населения проведены соревнования по легкой атлетике, волейболу, футболу, настольному теннису, шахматам и шашкам» (13 мероприятий, охвачено 64 человека).

На постоянной основе осуществляется повышение уровня информированности трудоспособного населения по вопросам соблюдения требований охраны труда, безопасного поведения, отказа от саморазрушительного поведения, вопросам сохранения и укрепления здоровья (информационные стенды, уголки здоровья, дни информирования, семинары).

Организован и проведен обязательный медицинский осмотр работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, в установленном законодательством порядке (подлежало 198 человек, охвачено 100 %).

В СПК «Сынковичи» работники, ведущие здоровый образ жизни, поощряются материально.

В агрогородке реализуются мероприятия по приспособлению действующих объектов социальной инфраструктуры к потребностям граждан. Так, в ГУО «Елковская средняя школа» установлены кнопки персонала; есть пандусы (аптека, школа).

В рамках реализации проекта «**Зельва – здоровый городской поселок**», в 2024 г. проведено 165 информационно-образовательных мероприятий во взаимодействии с государственными структурами, общественными объединениями для разных слоев населения.

Ежегодно проводятся профилактические мероприятия в рамках акций «Профилактика острых респираторных инфекций», «Каникулы в ритме ЗОЖ», «Делай, как я!», «Лето без проблем», «Лето – на здоровье» и другие.

В рамках информационно-профилактической акции «Делай, как я!» переизданы, размножены и распространены в общественных местах памятки «Движение и здоровье», «Если хочешь быть здоровым – закаляйся», «Наркомания – опасный враг», «С алкоголем мне не по пути», «Пагубная привычка – победима», «Здоровье и здоровый образ жизни», «Артериальная гипертензия», «Инсульт», «Здоровое питание», «Алкоголь – это опасно», «Правила здорового образа жизни». Организована работа стенда информационно-образовательных материалов по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике сердечно-сосудистых заболеваний «Здоровое сердце – здоровый организм».

В ОАО «Зельвенская сельхозхимия» проведен день здоровья «Прислушайся к своему сердцу».

Медицинскими работниками проведен скрининг по измерению артериального давления, индексу массы тела среди жителей г.п. Зельва.

В 2024 г. в учреждениях образования г.п. Зельва приобретено 6 единиц оборудования: в УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва» – пароконвектомат, посудомоечная машина, электороплита, котел пищеварочный, слайсер; в ГУО «Детский сад № 3 г.п. Зельва» – электроплита.

В парковой зоне г.п. Зельва отремонтированы и покрашены скамейки; по переулку Почтовому, 10 благоустроена игровая площадка для детей.

В рамках реализации проекта «**Здоровый – агрогородок Бородичи**» в 2024 г. для разных слоев населения агрогородка проведено 25 информационно-образовательных мероприятий во взаимодействии с государственными структурами, общественными объединениями.

На стадионе коммунального сельскохозяйственного унитарного предприятия «Бородичи» оборудована зона отдыха (установлены беседки, малые архитектурные формы).

Анализ и сравнительные оценки степени распространённости поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

Изучение эффективности проекта также проводится посредством социологического мониторинга поведенческих факторов риска. По данным проведенного в 2024 г. социологического опроса населения, в районе:

доля респондентов, не употребляющих пиво и легкие вина, составила 60,0 %;

при первых симптомах заболевания 79,3 % респондентов обращаются за медицинской помощью;

наиболее распространенным видом физической активности в повседневной жизни участников опроса является интенсивная ходьба пешком в быстром и среднем темпе (в течение 30 минут и более). Данный вид активности отметили 67,9 % опрошенных. Респондентами часто используется велосипед: 3-4 раза в неделю – 16,3 %, 5 раз и чаще – 9,5 %;

недостаточно употребление овощей: ежедневно употребляют овощи 8,2 % респондентов, несколько раз в неделю – 20,7 %.

Перспективные направления деятельности:

развитие межведомственного взаимодействия на уровне Зельвенского райисполкома, в т.ч. в рамках политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

проведение информационно-образовательных мероприятий с учетом демографических показателей, результатов эпидемиологического слежения за неинфекционной заболеваемостью, оценки степени распространенности поведенческих рисков;

продвижение в районе инициатив по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе в рамках государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

использование ресурса средств газеты «Праца», интернет-ресурсов, как ведущих проводников квалифицированных медицинских знаний к широким слоям населения;

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

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В Зельвенском районе в 2024 г. сохранилась тенденция к сокращению численности населения. Среди жителей района преобладает сельское население. Возрастная структура населения района соответствует регрессивному типу. Население имеет высокий уровень демографической старости.

В 2024 г. в районе зарегистрирована миграционная убыль населения.

Показатели рождаемости населения в целом по району, в том числе среди городского и сельского населения, были ниже среднеобластных уровней, а общие показатели плодовитости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) в целом по району, в том числе среди сельского населения, выше средних по области показателей.

В период 2015-2024 гг. в Зельвенском районе наблюдалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности и выраженная тенденция к росту показателя разводимости населения.

Показатели смертности и естественной убыли населения Зельвенского района в 2024 г. превышали показатели по Гродненской области. Случаи младенческой смертности не зарегистрированы.

В период 2015-2024 гг. в Зельвенском районе:

показатели общей и первичной заболеваемости всего населения характеризовались умеренной тенденцией к росту; по уровню средних многолетних показателей район занял 11 и 15 ранги соответственно среди административных территорий области;

показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения характеризовались умеренной тенденцией к росту; по уровню средних многолетних показателей район занял 6 и 13 ранги соответственно среди административных территорий области;

показатели общей и первичной заболеваемости детского населения района характеризовались выраженной тенденцией к снижению; по уровню средних многолетних показателей район занял 16 и 17 ранги соответственно среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Зельвенского района в 2024 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; в структуру первичной

заболеваемости – болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, новообразования.

Ранжирование показателей общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г. в разрезе врачебных участков показало, что наиболее высокие уровни зарегистрированы на Деречинском, Зельвенском и Голынковском врачебных участках, показатели первичной заболеваемости – на Зельвенском и Елковском врачебных участках.

В 2024 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте составили 55,0 %, в структуре первичной заболеваемости – 57,5 %; население старше трудоспособного возраста – соответственно 45,0 % и 42,5 %.

В 2024 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов пищеварения.

В структуре общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет района первые два ранга занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни. Большой вклад в структуру общей заболеваемости внесли также болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; в структуру первичной заболеваемости – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В 2015-2024 гг. показатели первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше и детского населения имели умеренную тенденцию к росту; среди населения в трудоспособном возрасте – выраженную тенденцию к росту. По уровню средних многолетних за 2020-2024 гг. показателей первичной инвалидности населения 18 лет и старше, в т.ч. в трудоспособном возрасте, район занял первое место среди административных территорий области.

По предложениям специалистов Зельвенского районного ЦГЭ в районе проведены мероприятия:

по укреплению материально-технической базы объектов питания учреждений образования;

по маркировке школьной мебели согласно санитарным требованиям;

по расписанию уроков с учетом ранговой школы трудности предметов, распределению учебной нагрузки в течение недели с учетом работоспособности детей.

В 2023-2024 учебном году улучшена имеющаяся физкультурная база школ и детских дошкольных учреждений.

Охват горячим питанием учащихся городских и сельских школ составляет 100 %.

Для улучшения состояния здоровья детей ежегодно на базе школ функционируют пришкольные оздоровительные лагеря с дневным и круглосуточным пребыванием.

По условиям труда работающих на объектах промышленного надзора за 2024 г. отмечаются следующие положительные итоги: по выборочному лабораторному контролю, по результатам лабораторных инструментальных исследований отсутствуют рабочие места, не отвечающие СанПиН по химическому фактору, ЭМП, ЭСП.

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных Зельвенским районным ЦГЭ, позволило улучшить условия труда на 243 рабочих местах для 258 работающих, в том числе 84 женщин (2023 г. – на 179 рабочих местах для 194 работающих, в том числе 45 женщин).

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий (организаций) района составляет 100 %. По результатам периодического медицинского осмотра один работник переведен на другую должность.

В 2024 г. деятельность санэпидслужбы района была направлена на снижение и предупреждение заболеваемости, связанной с употреблением недоброкачественных пищевых продуктов, профилактику пищевых отравлений.

Объем произведенных упакованных хлебобулочных изделий составил 559,7 т. (86,0 %).

Промышленные предприятия района (колбасный участок, хлебопекарня, участок по производству кондитерских мелкоштучных изделий Зельвенского филиала Гродненского ОПО) используют в производстве только йодированную соль.

В 2024 г. было забраковано 33,536 кг продуктов питания с истекшим сроком годности, без соответствующих документов, без маркировочных ярлыков, с признаками порчи, с нарушенной целостностью производственной упаковки.

Усилен государственный санитарный надзор за качеством продовольственной продукции иностранного производства. Проводится производственный лабораторный контроль пищевой продукции, вырабатываемой в предприятиях промышленности и общественного питания района.

Состояние атмосферного воздуха в г.п. Зельва не превышает предельно-допустимые концентрации.

В районе водоснабжение для хозяйственно-питьевых и производственных нужд осуществляется из подземных и грунтовых вод.

Обеспеченность городского населения централизованным водоснабжением составляет 100 %, сельского населения – 77 %.

По результатам государственного санитарного надзора в 2024 г. вода по микробиологическим показателям из коммунального и ведомственного водопроводов соответствовала нормативным показателям.

В Зельвенском районе функционирует 15 станций обезжелезивания. Содержание железа в отобранных из разводящей сети и перед поступлением в разводящую сеть пробах (образцах) воды питьевой холодной содержание железа превысило гигиенические нормативы в 9 коммунальных и 1 ведомственном водопроводах.

Централизованное горячее водоснабжение (закрытая система) имеется только в г.п. Зельва (ведомственная принадлежность – РУП ЖКХ).

Количество городских коммунальных водопроводов, имеющих проект зоны санитарной охраны (ЗСО), – 1, коммунальных сельских – 36, ведомственных сельских, используемых для водоснабжения населения, – 7 (100 %).

По результатам лабораторных исследований питьевой воды из колодцев по санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составил 20,0 %, по бактериологическим показателям – 18,8 %.

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Зельвенского района в 2024 г. оставалась стабильной.

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в 2024 г. позволил в районе не допустить возникновения вспышечной заболеваемости и стабилизировать эпидемиологическую ситуацию по инфекционной и паразитарной заболеваемости среди населения.

Проведена целенаправленная работа по реализации Национального календаря профилактических прививок, достигнуты оптимальные показатели охвата практически по всем прививкам декретированных групп населения, обеспечена благополучная эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям.

Случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанные с водообеспечением населения, производством и реализацией пищевых продуктов не регистрировались.

Мероприятия по ФЗОЖ проводились с учетом тематик Единых дней здоровья, а также с учетом особенностей демографических показателей в районе. Акцент делался на подрастающее поколение. Использовались все возможные формы просветительной работы.

В 2024 г. в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» участвовали агрогородок Елка, агрогородок Бородичи и г.п. Зельва.

6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития по вопросам здоровья населения

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

В Зельвенском районе по состоянию на 01.01.2025 зарегистрировано 15 случаев ВИЧ-инфекции. В 2024 г. зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (2023 г. – 0). Случай заболеваний зарегистрирован среди работающего сельского жителя 45 лет. Путь передачи инфекции – половой (гетеросексуальные контакты). Источник инфекции не установлен.

На долю ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 20-29 лет приходится 20,0 % (3 чел.) от всех зарегистрированных, в возрасте 30 лет и старше – 80,0 % (12 чел.).

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 86,7 % (13 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин – 13,3 % (2 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 86,7 % (13 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 6,7 % (1 сл.), не установлен путь передачи – 6,7 % (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 53,3 % (8 случаев), городское население – 46,7 % (7 случаев).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: работающее население – 40,0 % (6 чел.), лица из мест лишения свободы – 33,3 % (5 чел.), лица без определенной деятельности – 20,0 % (3 чел.), прочие – 6,7 % (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2025 в районе не зарегистрировано.

Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию (далее – АРВТ), в 2024 г. составило 9 человек, или 90,0 % (1 человек находится за пределами республики, лечение не получает); обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). В 2024 г. все 9 пациентов (100 % от числа, получающих АРВТ), прошли обследования на ВН.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Эпидемиологическая ситуация по малярии в Зельвенском районе благополучная, случаи заболеваний не регистрировались.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

В 2024 г. зарегистрировано 6 случаев впервые выявленных хронических парентеральных вирусных гепатитов, или 45,6 на 100 тыс. населения, в т.ч.: С – 6 случаев, или 45,6 на 100 тыс. населения (Гродненская область – 31,7 на 100 тыс. населения). Источник инфекции не установлен в 100 % случаев; путь передачи – половой (50,0 %), при проведении немедицинских манипуляций (16,7 %), не установлен (33,3 %). Контактных лиц – 2, профилактическими прививками не охвачены (по другим причинам), в 100 % обследованы на маркеры парентеральных вирусных гепатитов.

Зарегистрирован 1 случай носительства маркеров парентеральных вирусных гепатитов, в т.ч. носительство вирусного гепатита С – 1 случай, или 7,6 на 100 тыс. населения (Гродненская область – 1,3 на 100 тыс. населения). Источник инфекции не установлен, путь передачи – не установлен.

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

Случаев смертности от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха» не зарегистрировано.

Зельвенским районным ЦГЭ в рамках государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль состояния атмосферного воздуха. В г.п. Зельва с учетом расположения основных объектов, являющихся загрязнителями атмосферного воздуха, определено 5 контрольных точек отбора проб атмосферного воздуха. Санитарно-гигиенической лабораторией Волковысского зонального ЦГЭ проведены исследования на содержание аммиака, твердых частиц, формальдегида, углерода окиси. Концентрации веществ в 2024 г. не превышали ПДК.

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)»

Случаев смертности от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех) не зарегистрировано.

В Зельвенском районе разработаны и утверждены проекты зон санитарной охраны для 100 % коммунальных и ведомственных сельских водопроводов.

Обеспеченность централизованным водоснабжением городского населения составляет 100 %, сельского населения – 77 %.

По результатам государственного санитарного надзора за 2024 г. нестандартных проб по микробиологическим показателям в питьевой воде коммунальных и ведомственных водопроводов не зарегистрировано.

Проведенная специалистами ЦГЭ гигиеническая оценка хозяйственно-питьевого водоснабжения Зельвенского района показала, что потенциальная опасность питьевой воды формируется преимущественно за счет отсутствия в необходимом количестве систем очистки и из-за состояния распределительных сетей хозяйственно-питьевых водопроводов.

По результатам государственного санитарного надзора за 2024 г. доля нестандартных проб по содержанию железа по коммунальным водопроводам составила 25,0 %, по ведомственным водопроводам – 14,2 %.

Содержание железа в отобранных из разводящей сети и перед поступлением в разводящую сеть пробах (образцах) воды питьевой холодной содержание железа превысило гигиенические нормативы в 9 коммунальных водопроводах (9 населенных пунктов).

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

Среди населения района охват профилактическими прививками против управляемых инфекций составил 97,0 % и выше (оптимальный показатель 97 %).

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

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в районе:

осуществляется контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием;

теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории;

налажено информирование выезжающих граждан об эпидемиологической ситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

Основными направлениями деятельности по достижению **показателя ЦУР 7.1.2** «Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии» являются:

снижение загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах посредством сокращения выбросов от стационарных и мобильных источников;

пропаганда самоконтроля качества воздуха в жилых помещениях по параметрам безопасности электромагнитного излучения используемого оборудования (приборов).

Основными направлениями деятельности по удержанию **показателя ЦУР 11.6.2** «Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха)» является устойчивое улучшение качества атмосферного воздуха посредством сокращения выбросов пыли и аэрозолей от предприятий, в том числе:

оснащение системами пылегазоулавливания топливосжигающего оборудования при переводе его на твердое топливо;

оснащение основных и вспомогательных производств пылегазоочистным оборудованием при концентрации пыли в выбросах более 50 мг/м³.

6.3. Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поддержания безопасных и благоприятных условий проживания на территории Зельвенского 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.»;

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

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

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

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

обеспечение мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития, делегированных санитарно-эпидемиологической службе;

взаимодействие с Зельвенским райисполкомом по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

разработка и реализация районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся экологической, медико-демографической ситуации для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни, пропаганду физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	3
1.1.	<i>Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории</i>	3
1.2.	<i>Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений</i>	4
1.3.	<i>Достижение Целей устойчивого развития</i>	5
	КРАТКАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ	7
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	9
2.1.	<i>Состояние популяционного здоровья</i>	9
	<i>Медико-демографический статус</i>	9
	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	12
	<i>Инвалидность населения</i>	20
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	21
3.1	<i>Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков</i>	21
3.2	<i>Гигиена производственной среды</i>	23
3.3	<i>Гигиена питания и потребления населения</i>	26
3.4	<i>Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения</i>	28
3.5	<i>Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения</i>	29
3.6	<i>Гигиена водоснабжения и водопотребления</i>	29
3.7	<i>Гигиена радиационной защиты населения</i>	32
3.8	<i>Гигиена организаций здравоохранения</i>	32
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	34
4.1	<i>Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости</i>	34
4.2	<i>Эпидемиологический прогноз</i>	43
4.3	<i>Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения</i>	44
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	45
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	49
6.1	<i>Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения</i>	49
6.2	<i>Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения</i>	53
6.3	<i>Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития</i>	55