

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 2022 году**



г.п. Зельва  
2023 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Зельвенского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 г.» 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, УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «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: Диваков П.Л., Фердер А.Л., Ган Н.П., Потапович В.А., Юшкевич Л.А., Юрис А.А., Смирнова Т.Б.

## СОДЕРЖАНИЕ

I	ВВЕДЕНИЕ	4
1.1	<i>Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории</i>	4
1.2	<i>Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений</i>	5
1.3	<i>Достижение Целей устойчивого развития</i>	6
	КРАТКАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ	8
II	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	10
2.1	Состояние популяционного здоровья. Медико-демографический статус. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности. Инвалидность населения.	10 10 13
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	22
3.1	<i>Гигиена воспитания и обучения детей и подростков</i>	22
3.2	<i>Гигиена производственной среды</i>	24
3.3	<i>Гигиена питания и потребления населения</i>	27
3.3.1	<i>Мониторинг безопасности продуктов питания</i>	29
3.3.2	<i>Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания</i>	30
3.3.3	<i>Пищевые отравления</i>	30
3.4	<i>Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения</i>	31
3.5	<i>Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения</i>	31
3.5.1	<i>Гигиена водоснабжения и водопотребления</i>	32
3.6	<i>Гигиена радиационной защиты населения</i>	34
3.7	<i>Гигиена организаций здравоохранения</i>	35
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	36
4.1	<i>Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости</i>	36
4.2	<i>Эпидемиологический прогноз</i>	47
4.3	<i>Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения</i>	47
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	49
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	52
6.1	<i>Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения</i>	52
6.2	<i>Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения</i>	54
6.3	<i>Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития</i>	57

## **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 2022 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 годы;

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 ОРИ и гриппа в Зельвенском районе на 2021-2022 гг.

4. Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Зельвенского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, на 2017-2022 гг.

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

6. Решения Зельвенского районного исполнительного комитета от 12.10.2021 № 510 «О реализации государственного профилактического проекта «Зельва – здоровый городской поселок» на 2021-2023 гг., от 21.12.2021 № 643 «Об изменении решения Зельвенского районного исполнительного комитета

«О реализации государственного профилактического проекта «Зельва – здоровый городской поселок» на 2021-2023 гг.».

7. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 23.06.2022 № 256 «О работе сельскохозяйственных организаций района по подготовке к проведению уборки зерновых и зернобобовых культур».

8. Решение Зельвенского Совета депутатов от 17.06.2021 № 230 «Об утверждении Концепции плана действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Зельвенского района на 2021-2022 гг.».

9. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 28.10.2022 № 454 «О ходе реализации Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины».

10. 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 2022 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 2022 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 12,5 % респондентов, как удовлетворительное – 79,1 %, как скорее хорошее – 8,4 % 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 2022 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 2018-2022 гг. в районе не регистрировались профессиональные заболевания. По результатам исследований, проведенных учреждениями государственного санитарного надзора, в течение последних лет, в том числе и в 2022 г., наблюдалась стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, как по микробиологическим, так и по санитарно-химическим показателям.

В 2022 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 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 и 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 рамках выполнения программ достижения показателей ЦУР, делегированных Минздраву, на сессии Зельвенского районного совета депутатов рассмотрена информация «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. (решение от 13.12.2022 № 328).

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 проводится 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 агрогородке Елка и г.п. 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 районе насчитывается 126 населенных пунктов, входящих в состав 7 сельских Советов, включающих 125 сельских поселений (в том числе 11 агрогородков) и городской поселок Зельва.

Численность населения на 01.01.2023 составила 13 224 человека, в том числе в г.п. Зельва – 6401 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 облпотребобщества (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 мясо-молочном 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 «Гродноблдорстрой», ООО «Биоком»), 8 крестьянских (фермерских) хозяйств.

Сельскохозяйственные предприятия обслуживают ОАО «Зельвенская сельхозхимия», ГУ «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. Наибольшим интересом пользуются фермерское хозяйство «Верес» и музей пчеловодства и насекомых «Старая Весь».

На территории района работает более 100 торговых объектов различной формы собственности и 13 объектов общественного питания. Бытовые услуги населению оказывают 14 субъектов хозяйствования и 18 индивидуальных предпринимателей.

В районе функционируют 6 средних школ, 1 гимназия, 1 начальная и 1 базовая школы, 2 дошкольных центра развития ребенка, 4 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 13 организаций здравоохранения, в том числе УЗ «Зельвенская центральная районная больница» (12) и ЧУП «ДентаСтарт».

## 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.

Зельвенский район является самой малочисленной административной территорией Гродненской области. На начало 2023 г. численность населения составила 13224 человека, или 1,32 % от численности населения области. В период 2013-2022 гг. наблюдалась умеренная тенденция к сокращению среднегодовой численности населения со среднегодовым темпом снижения 2,7 %; темп убыли населения – один из наиболее высоких в области.

В 2022 г. среднегодовая численность населения составила 13454 человека, что на 3826 человека (22,1 %) меньше по сравнению с 2013 г. и на 446 человек (3,2 %) – по сравнению с 2021 г. (рис. 1).

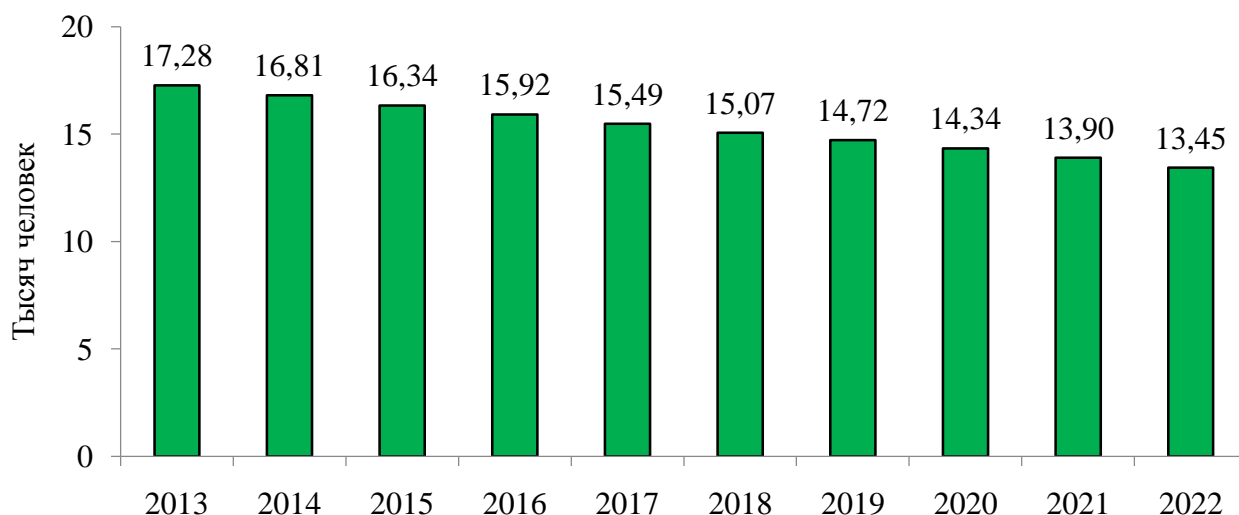


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Зельвенского района (2013-2022 гг.)

Среди жителей района в 2022 г. преобладало сельское население – 52,4 % (7048 человек), городское население – жители городского посёлка Зельва – составило 47,6 % (6406 человек).

В период 2013-2022 гг. отмечалась тенденция к снижению численности как городского, так и сельского населения района, среднегодовой темп снижения составил 1,24 % и 3,83 % соответственно.

По сравнению с 2013 г. численность городских жителей сократилась на 729 человек (10,2 %), сельского – на 3097 человек (30,5 %), по сравнению с 2021 г. – на 59 (0,9 %) и 387 (5,2 %) человека соответственно (рис. 2).

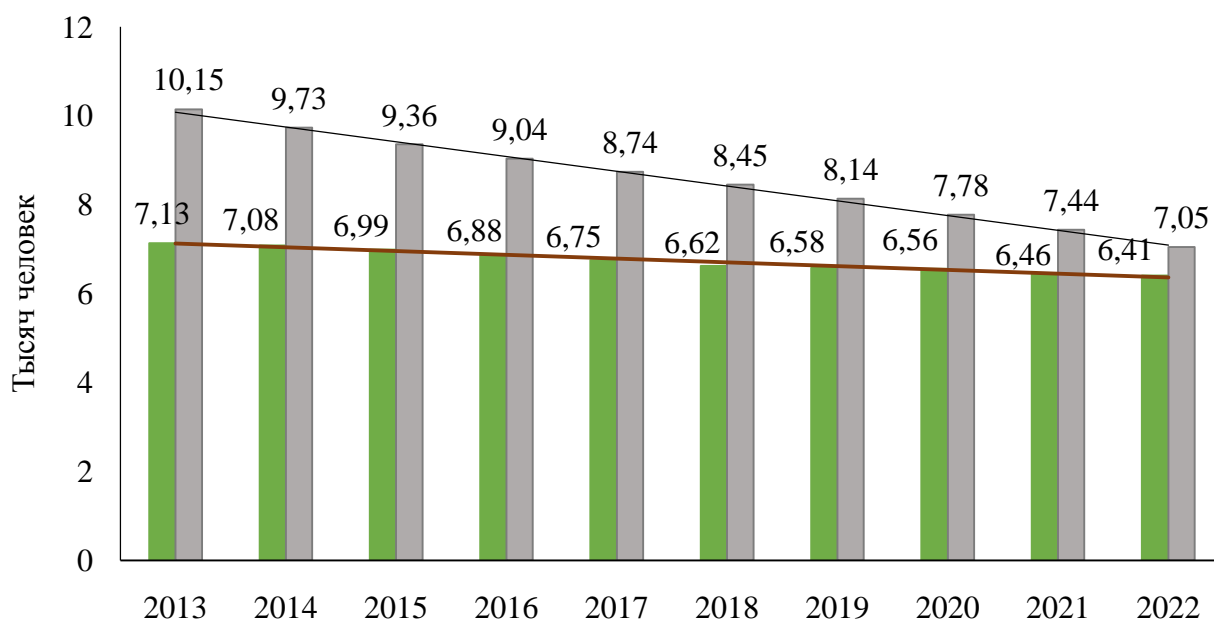


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности городского и сельского населения Зельвенского района (2013-2022 гг.)

В половой структуре населения района преобладают женщины, в 2022 г. удельный вес их составил 54,0 % (в г.п. Зельва – 55,4 %, в сельской местности – 52,8 %). Удельный вес мужского населения составил 46,0 % (в г.п. Зельва – 44,6 %, в сельской местности – 47,2 %). Среднегодовая численность женщин составила 7270 человек, мужчин – 6184 человека.

Гендерное соотношение составило 1175 женщин на 1000 мужчин (2021 г. – 1179); в городской местности – 1243 на 1000 мужчин (2021 г. – 1238), в сельской местности – 1118 на 1000 мужчин (2021 г. – 1130).

Возрастная структура населения соответствует регрессивному типу с преобладанием доли лиц 50 лет и старше над долей детского населения 0-14 лет (54,0 % и 13,3 % соответственно). В возрастной структуре доля лиц моложе трудоспособного возраста в 2,4 раза меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста. Численность населения моложе трудоспособного возраста (0-15 лет) составила 1908 человек, или 14,2 % от общей численности населения (2021 г. – 1967, или 14,2 %), населения в трудоспособном возрасте (от 16 лет до общеустановленного пенсионного возраста) – 6892 человека, или 51,2 % (2021 г. – 7034 человека, или 50,6 %), населения старше трудоспособного возраста – 4654 человека, или 34,6 % (2021 г. – 4899 человек, или 35,2 %). Среди городского населения данное соотношение выглядело как 17,6 %, 52,0 % и 30,4 % (2021 г. – 17,4 %, 52,1 % и 30,6 %), среди сельского – 11,1 %, 50,5 %, 38,4 % (2021 г. – 11,4 %, 49,3 %, 38,7 %) 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 2022 г. составил 25,2 %, в г.п. Зельва – 21,1 %, в сельской местности – 28,8 % (2021 г. – 25,0 %, 20,1 %, 29,2 % соответственно); в Гродненской области – 16,8 %, 14,4 % и 25,0 % соответственно.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. В 2015-2022 гг. в Зельвенском районе наблюдалась выраженная тенденция к снижению показателя брачности. Так, в 2022 г. зарегистрировано 80 браков (в 2021 г. – 74 брака), что составило 5,9 на 1000 населения (в 2021 г. – 5,3 на 1000 населения; в 2015 г. – 7,3 на 1000 населения).

В 2015 - 2021 гг. наблюдался рост показателя разводимости в районе. Однако, в 2022 г. наметилась тенденция к его снижению: расторгнуто 43 браков (в 2021 г. – 43 брака), что составило 3,2 на 1000 населения (в 2021 г. – 3,1 на 1000 населения; в 2015 г. – 2,4 на 1000 населения) (рис. 3).

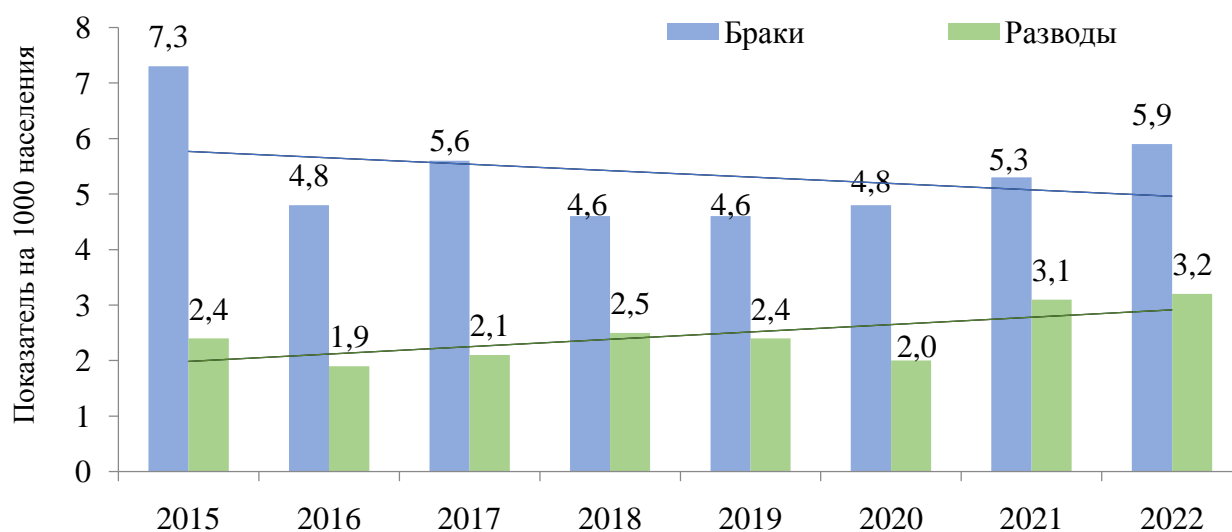


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Зельвенского района.

#### Выводы:

1. В Зельвенском районе в 2022 г. сохранилась тенденция к сокращению среднегодовой численности населения.

2. Возрастная структура населения соответствует регрессивному типу с преобладанием удельного веса населения 50 лет и старше над удельным весом детей 0-14 лет. В возрастной структуре доля лиц моложе трудоспособного возраста в 2,4 раза меньше, чем лиц старше трудоспособного возраста.

3. Население Зельвенского района имеет высокий уровень демографической старости, причем старение идет преимущественно за счет низких цифр показателя рождаемости, т.е. тип старения – старение снизу.

4. В 2022 г. в районе сохранилась тенденция к росту показателя брачности и наметилась тенденция к росту показателя разводимости по сравнению с предыдущими 2015-2021 гг.

### ***Заболееваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности***

Заболееваемость наряду с медико-демографическими показателями является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения. Данные об уровнях и динамике показателей заболееваемости 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 заболееваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболееваемости всего населения Зельвенского района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,99 % и 1,46 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболееваемости всего населения район занял 10 и 14 ранги соответственно среди административных территорий области.

По данным обраееваемости населения в УЗ «Зельвенская центральная районная больница» в 2022 г. зарегистрировано 18892 случая заболеваний (2021 г. – 21311), из которых 7499 (39,7 %) – с впервые установленным диагнозом (2021 г. – 9469 случаев (44,4 %)). Показатель общей заболееваемости всего населения по сравнению с 2013 г. увеличился на 5,4 %, по сравнению с 2021 г. снизился на 8,4 % и составил 1404,2 на 1000 населения (в 2021 г. – 1533,2; Гродненская область 2022 г. – 1652,8). Показатель первичной заболееваемости снизился по сравнению с 2013 г. и с 2021 г. на 10,7 % и 18,2 % соответственно и составил 557,4 (в 2021 г. – 681,2; Гродненская область 2022 г. – 889,4) (рис. 4).

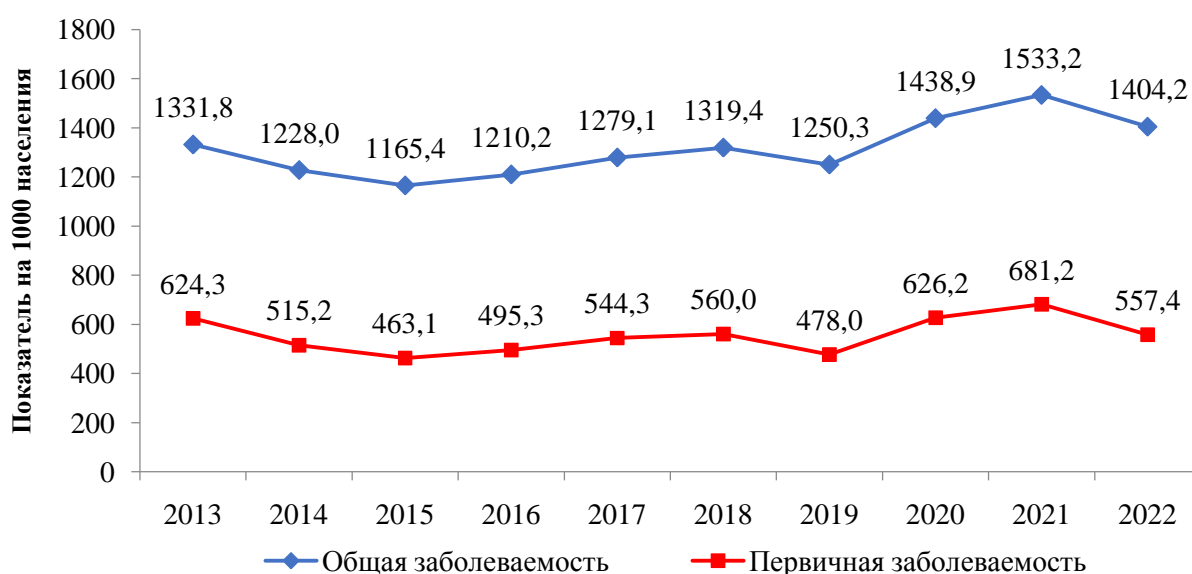


Рисунок 4. Динамика показателей общей и первичной заболееваемости населения Зельвенского района

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Зельвенского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (рис. 5).

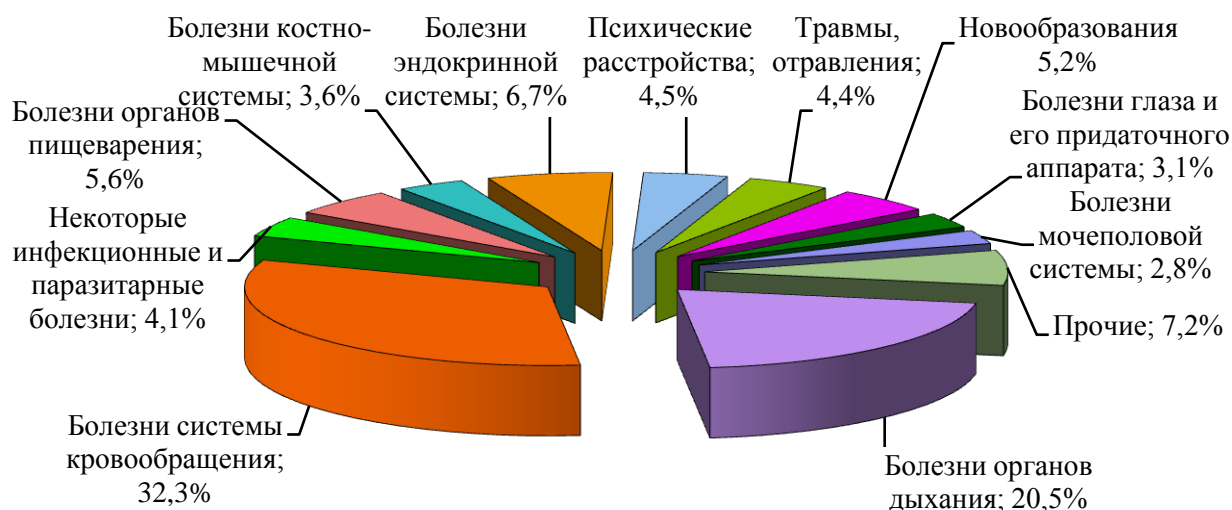


Рисунок 5. Структура общей заболеваемости населения Зельвенского района в 2022 г.

В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, травмы и отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 6).

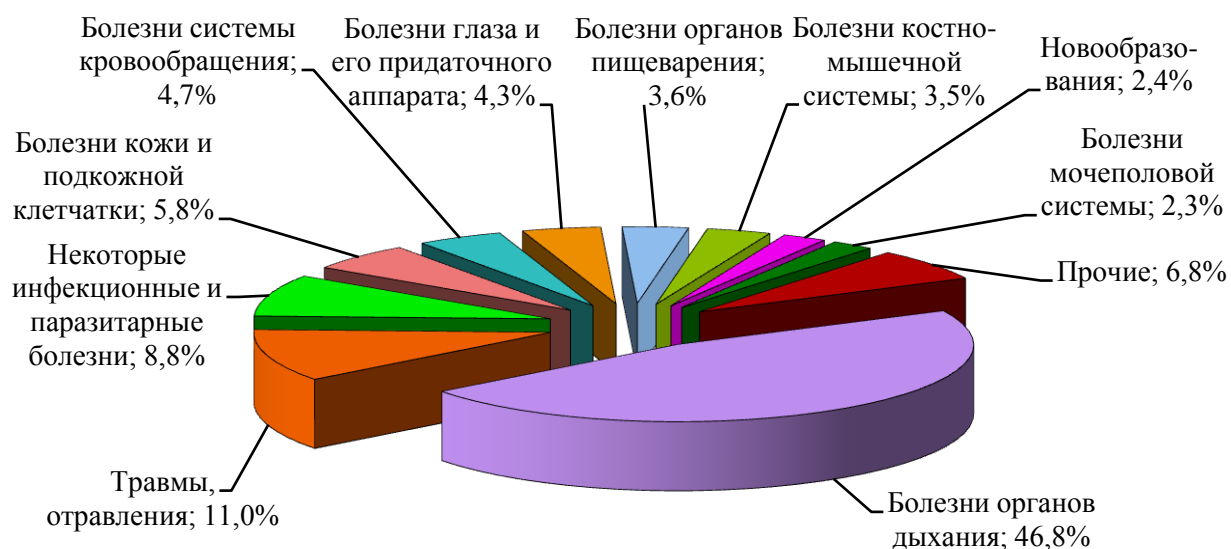


Рисунок 6. Структура первичной заболеваемости населения Зельвенского района в 2022 г.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 г. дети 0-17 лет составили 12,2 %, взрослые 18 лет и старше – 87,8 %, первичной – 23,9 % и 76,1 % соответственно, при соотношении численности этих групп 15,3 % : 84,7 %.

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Зельвенского района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,71 % и 3,26 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения район занял 6 и 8 ранги соответственно среди административных территорий области.

Показатель общей заболеваемости взрослого населения района в 2022 г. по сравнению с 2013 г. увеличился на 10,1 %, но по сравнению с 2021 г. уменьшился на 10,1 %; показатель первичной заболеваемости взрослого населения уменьшился по сравнению с 2013 г. и с 2021 г. на 5,4 % и 24,7 % соответственно, что составило 1455,4 и 500,8 (Гродненская область – 1573,9 и 665,6) на 1000 населения соответственно (рис. 7).

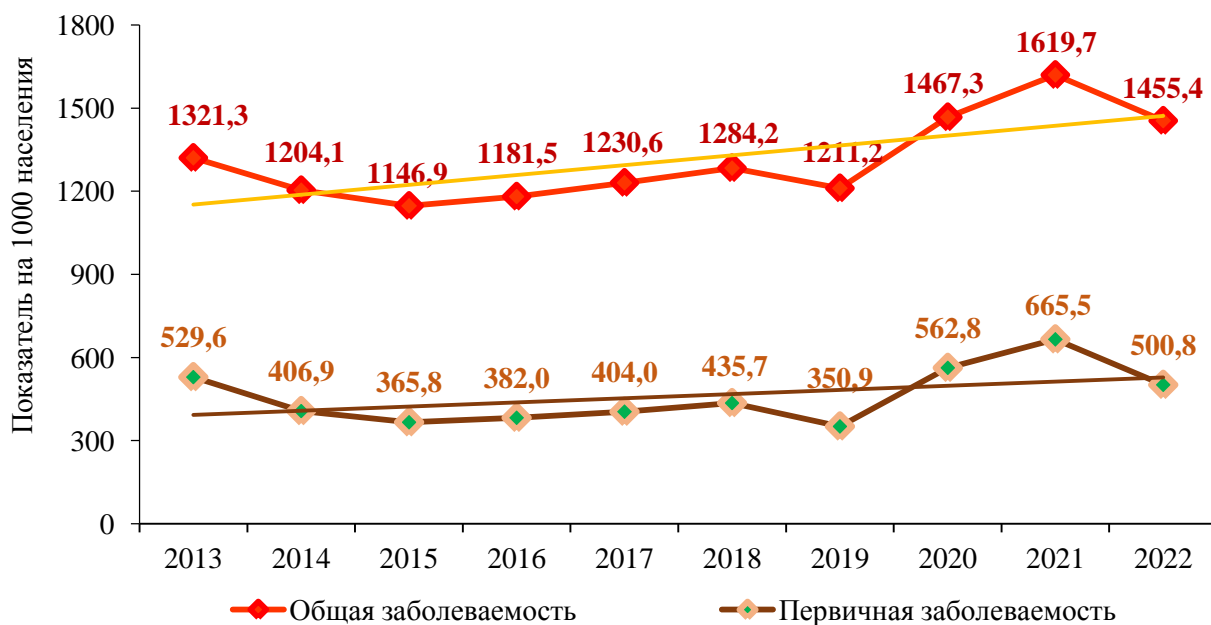


Рисунок 7. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Зельвенского района

В 2022 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, 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 и отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани (табл. 2).

Таблица 2 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Зельвенского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 36,4 %	Болезни органов дыхания – 43,8 %
2	Болезни органов дыхания – 17,0 %	Травмы, отравления – 12,4 %
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 7,3 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 10,9 %
4	Новообразования – 5,9 %	Болезни системы кровообращения – 5,8 %
5	Болезни органов пищеварения – 5,0 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,5 %
6	Психические расстройства и расстройства поведения – 4,8 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,4 %
7	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 4,4 %	Новообразования – 3,1 %
8	Травмы, отравления – 4,3 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,1 %
9	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,9 %	Болезни мочеполовой системы – 2,4 %

В 2022 г. в структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте составили 61,5 %, в структуре первичной заболеваемости – 69,2 %; население старше трудоспособного возраста – соответственно 38,5 % и 30,8 %.

В структуру первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте и старше трудоспособного возраста основной вклад внесли болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, травмы, отравления, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, новообразования (табл. 3).

Таблица 3 – Основные классы болезней в структуре первичной заболеваемости населения в возрасте трудоспособном и старше трудоспособного Зельвенского района в 2022 г.

Ранг	Население в трудоспособном возрасте	Население старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания – 45,8 %	Болезни органов дыхания – 39,4 %
2	Травмы и отравления – 15,4 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 11,7 %
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 10,5 %	Болезни системы кровообращения – 10,5 %
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,3 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 6,4 %
5	Болезни системы кровообращения – 3,6 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,8 %



6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,5 %	Травмы и отравления – 5,7 %
7	Новообразования – 2,2 %	Новообразования – 5,0 %
8	Болезни мочеполовой системы – 2,1 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,8 %

Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения района в период 2013-2022 гг. характеризовались умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом снижения 1,87 и 2,30 %. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детского населения район занял 15 ранг среди административных территорий области.

Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения района в 2022 г. по сравнению с 2013 г. снизились соответственно на 19,1 % и 21,4 %, по сравнению с 2021 г. увеличились на 6,8 % и 13,1 % и составили 1120,9 и 870,4 (Гродненская область – 1953,8 и 1744,2) на 1000 населения соответственно (рис. 8).

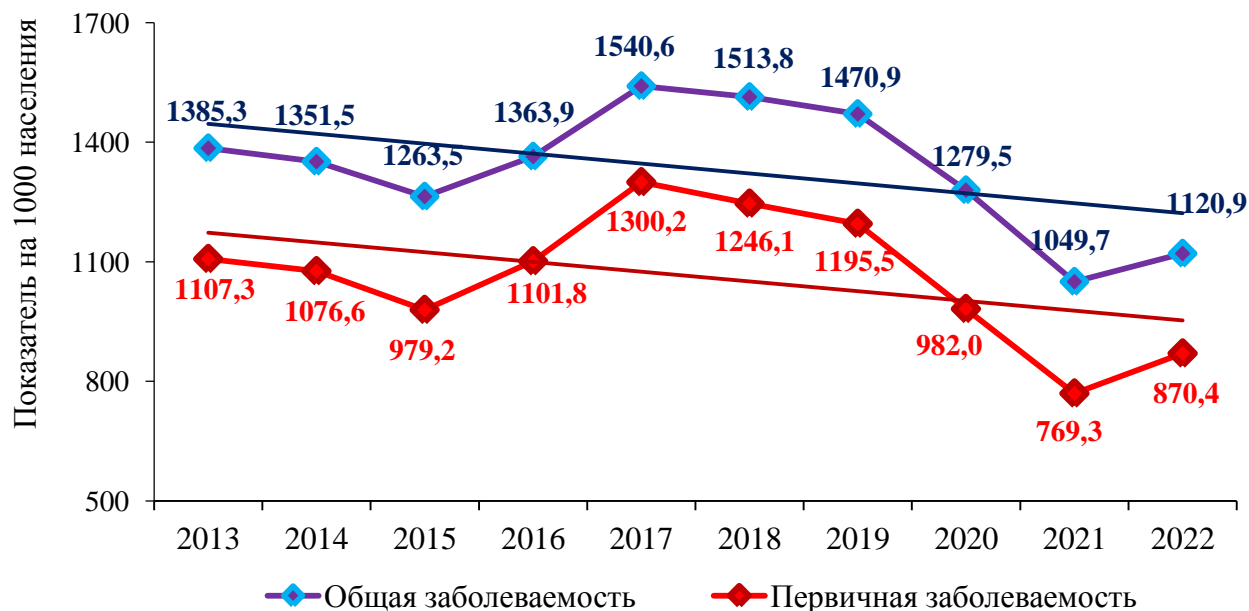


Рисунок 8. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Зельвенского района

С увеличением возраста детей растет значение соотношения общей и первичной заболеваемости, что свидетельствует о процессе накопления хронической патологии. В 2022 г. среди детского населения наиболее высокие показатели общей и первичной заболеваемости были зарегистрированы в возрастных группах 15-17 лет, 10-14 лет (табл. 4).

Таблица 4 – Показатели заболеваемости детей Зельвенского района за 2022 г.  
(на 1000 детей)

Возрастная группа	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
0-4 года	791,3	707,8
5-9 лет	980,5	843,6
10-14 лет	1183,4	881,4
15-17 лет	1933,3	1222,2
0-17 лет	1120,9	870,4

В структуру общей и первичной заболеваемости детей 0-17 лет района основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (табл. 5).

Таблица 5 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Зельвенского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 45,4 %	Болезни органов дыхания – 56,3 %
2	Болезни органов пищеварения – 9,8 %	Болезни органов пищеварения – 9,4 %
3	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 9,3 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,2 %
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,3 %	Травмы, отравления – 6,6 %
5	Травмы, отравления – 5,2 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 6,6 %
6	Болезни нервной системы – 3,6 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,4 %
7	Болезни системы кровообращения – 2,9 %	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 2,3 %
8	Болезни мочеполовой системы – 2,8 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 1,95 %
9	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 2,4 %	Болезни мочеполовой системы – 1,8 %
10	Психические расстройства и расстройства поведения – 2,1 %	Болезни системы кровообращения – 1,5 %

По результатам профилактических медицинских осмотров детей 0-17 лет Зельвенского района в 2017-2022 гг. отмечалась тенденция к снижению доли детей, отнесенных к первой группе здоровья, и увеличению – отнесенных ко второй группе. В 2022 г. к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 32,0 % осмотренных детей, ко второй – 59,2 %, к третьей – 7,4 %, к четвертой – 1,4 % (Гродненская область – 35,9 %, 53,5 %, 8,6 % и 1,9 % соответственно); детей дошкольного возраста (3-5 лет) – 50,3 %, 45,6 %, 4,1 % и 0 % (Гродненская область – 39,9 %, 53,0 %, 5,6 % и 1,5 %) соответственно; детей школьного возраста (6-17 лет) – 26,1 %, 63,3 %, 8,7 % и 1,8 % (Гродненская область – 35,0 %, 52,7 %, 10,1 % и 2,2 %) соответственно (рис. 9).

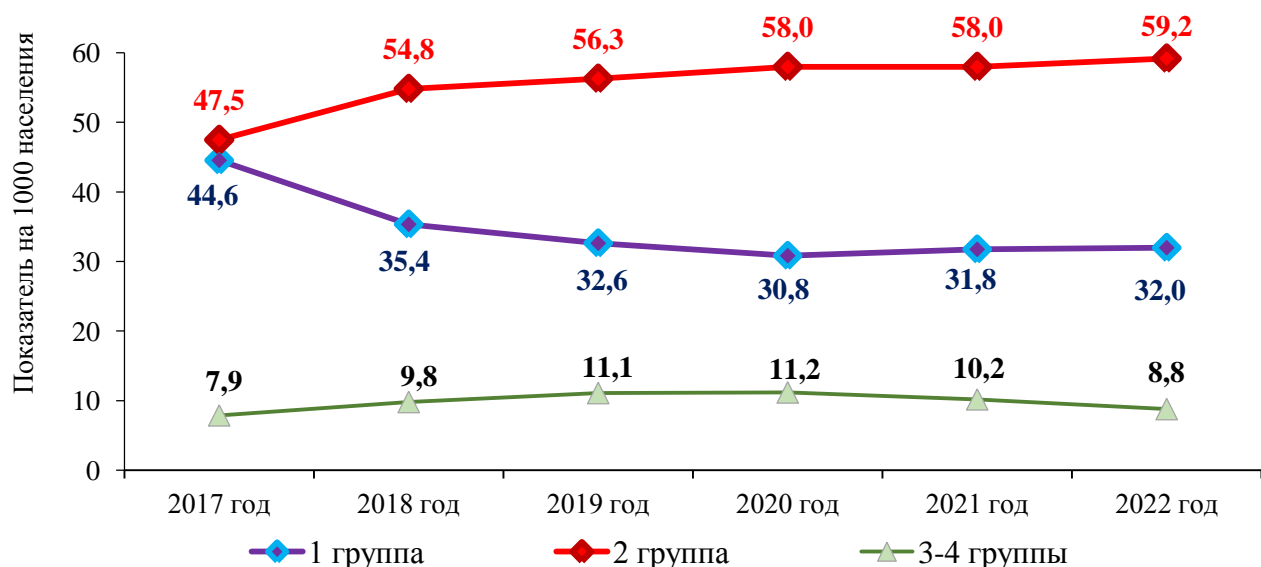


Рисунок 9. Распределение детей Зельвенского района по группам здоровья

В 2017-2022 гг. отмечалась динамика к росту выявления при профилактических медицинских осмотрах детей 0-17 лет с понижением остроты зрения на 100 осмотренных с 8,38 в 2017 г. до 9,93 в 2022 г., выявленных впервые – снизился с 3,60 до 3,36 (2021 г. – 9,30 и 2,96) соответственно. Показатель выявления нарушения осанки на 100 осмотренных детей увеличился с 0,45 до 0,80, выявленных впервые – увеличился с 0,20 до 0,25 (2021 г. – 0,68 и 0,15) соответственно, со сколиозом в 2022 г. выявлено 0,70 и 0,20 (2017 г. – 0,65 и 0,41, 2021 г. – 0,58 и 0,10) соответственно (табл. 6).

Таблица 6 – Отдельные нарушения здоровья у детей 0-17 лет Зельвенского района за 2017-2022 гг. (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

Показатели выявления отдельных нарушений здоровья среди детей школьного возраста и дошкольников отличаются. Так, в 2022 г. показатели выявления понижения остроты зрения среди дошкольников были выше, чем среди школьников, и составили на 100 осмотренных 18,24, в том числе впервые – 5,07, и 9,70 и 3,50 соответственно; среди школьников показатели нарушения осанки на 100 осмотренных составили соответственно 1,08 и 0,34, сколиоза – 0,94 и 0,27; среди дошкольников нарушение осанки и сколиоз в 2022 г. не выявлялись.

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является **инвалидность** – один из важнейших показателей социального неблагополучия населения. В 2022 г. в Зельвенском районе впервые признано инвалидами 140 человек в возрасте 18 лет и старше (из них 62 – в трудоспособном возрасте) и 2 – в возрасте 0-17 лет (2021 г. – 106, 41 и 4 человека соответственно).

В 2013-2022 гг. показатели первичной инвалидности населения 18 лет и старше и лиц в трудоспособном возрасте имели умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 3,1 % и 4,3 % соответственно, показатель первичной инвалидности детского населения – умеренную тенденцию к снижению ( $T_{сн.}=4,9\%$ ). В 2022 г. показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше составил 122,9 на 10000 населения, населения в трудоспособном возрасте – 92,0, детского населения – 9,7 (2021 г. – 89,9, 59,5 и 18,9 соответственно) (рис. 10).

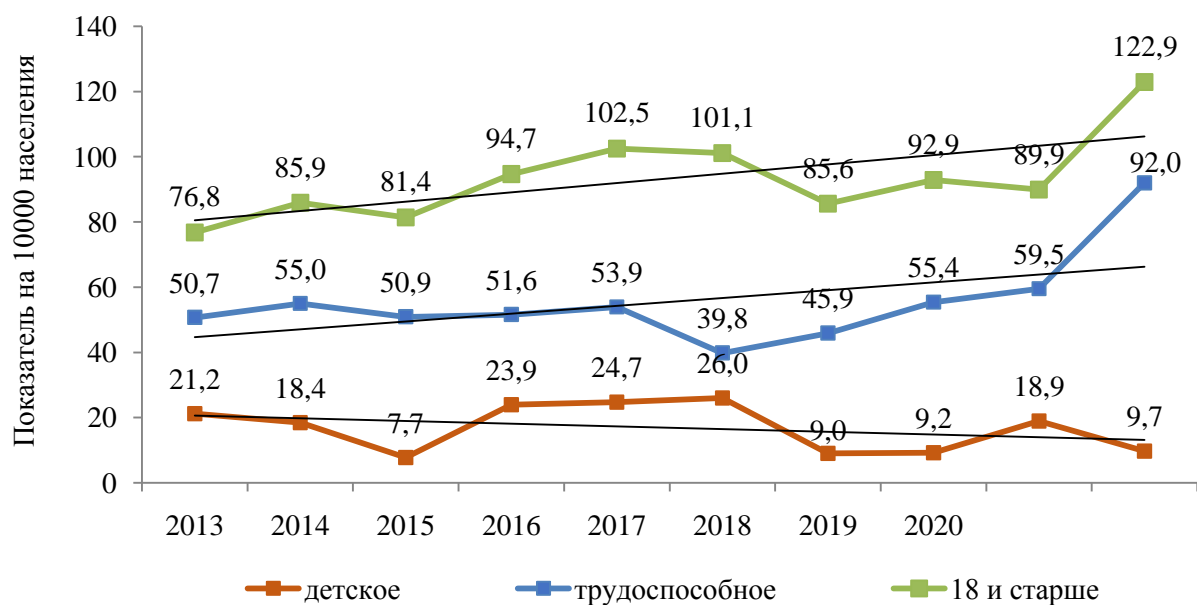


Рисунок 10. Динамика показателей первичной инвалидности населения Зельвенского района на 10000 населения

### ВЫВОДЫ:

1. В период 2013-2022 гг. в Зельвенском районе показатели общей и первичной заболеваемости всего населения, взрослого населения 18 лет и старше характеризовались умеренной тенденцией к росту, показатели общей и первичной заболеваемости детского населения – умеренной тенденцией к снижению. В 2022 г. отмечено снижение по сравнению с 2021 г. показателей общей и первичной заболеваемости всего населения, взрослого населения 18 лет и старше, рост показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет.

2. Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Зельвенского района в 2022 г. внесли болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания

и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, травмы и отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата.

3. В структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, 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 и отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

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

5. По результатам профилактических медицинских осмотров детей 0-17 лет Зельвенского района в 2017-2022 гг. отмечалась тенденция к снижению доли детей, отнесенных к первой группе здоровья, и увеличению – отнесенных ко второй группе.

6. В 2013-2022 гг. показатели первичной инвалидности населения 18 лет и старше и лиц в трудоспособном возрасте имели умеренную тенденцию к росту, показатель первичной инвалидности детского населения – умеренную тенденцию к снижению.

### **III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ**

#### ***3.1. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков***

Для оздоровления внутри школьной среды обитания по инициативе санитарно-эпидемиологической службы отделом образования Зельвенского райисполкома разработан «План мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Зельвенского района на 2020-2023 гг.». Во исполнение плана проведен ремонт в УО «Государственная гимназия № 1 г.п. Зельва», УО «Государственная средняя школа № 3 г.п. Зельва», ГУО «Дошкольный центр развития ребенка № 1 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», ГУО «Мижеричская базовая школа им. В.Ляха», ГУО «Каролинская средняя школа».

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 графика. 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 2022-2023 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.

#### **ВЫВОДЫ:**

1. Во всех учреждениях образования Зельвенского района ведется планомерная, целенаправленная работа по созданию благоприятных условий обучения и воспитания.

2. Продолжена положительная динамика в улучшении материально-технического состояния учреждений образования, в том числе и пищеблоков.

3. Повысилась информированность детского и подросткового населения в вопросах здорового образа жизни, профилактики зависимостей, заинтересованность в сохранении и укреплении собственного здоровья.

#### **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;

выполнению планов по устранению недостатков, выявленных в ходе контрольно-аналитических мероприятий;

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 (2021 г. – 33), в том числе 11 промышленными предприятиями (2021 г. – 11), 6 объектами сельского хозяйства (2021 г. – 6) и 13 предприятиями негосударственной формы собственности (2021 г. – 16). К низкой группе риска относится 21 объект (70 %), средней – 9 (30 %); объектов высокой группы риска нет. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 96,7 % организаций (2021 г. – 94,4 %).

Общая численность работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях района составила 4290 человек (2021 г. – 4383), в том числе 2096 женщин (49,3 %) (2021 г. – 2092/47,7 %) (рис. 11).

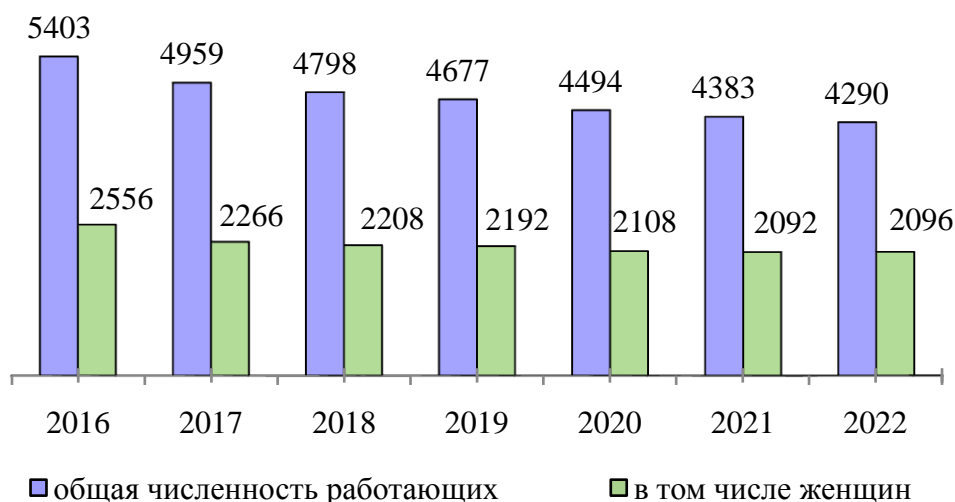


Рисунок 11. Динамика численности работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 1712 человека (2021 г. – 1753), в том числе 573 женщины (2021 г. – 576), что составляет от общего числа работающих 39,9 % и 27,3 % соответственно (2021 г. – 40,0 % и 27,5 %) (рис. 12).



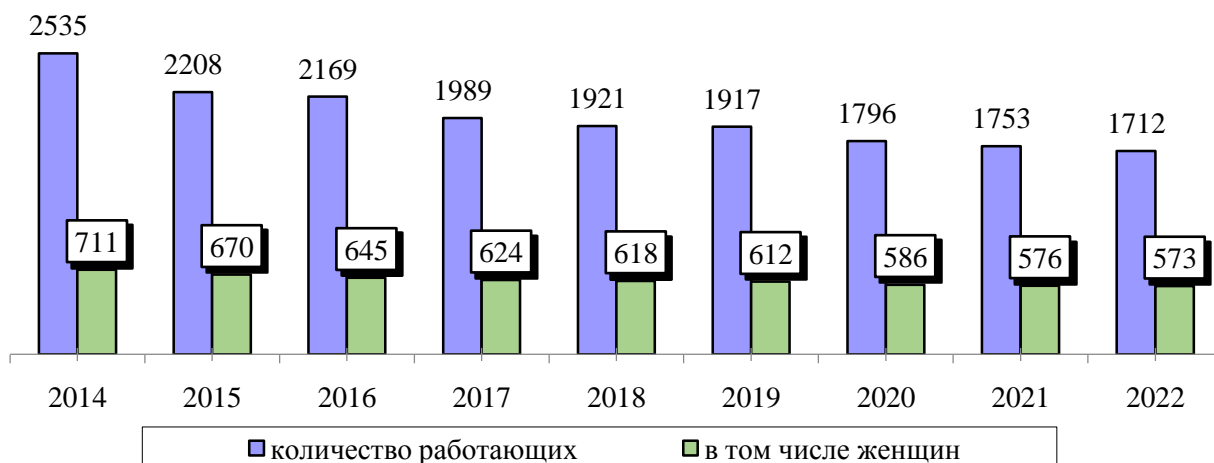


Рисунок 12. Динамика численности работающих Зельвенского района, контактирующих с вредными производственными факторами.

В условиях, не отвечающих требованиям санитарных норм, трудится 796 человек (2021 г. – 818), в том числе 144 женщины (2021 г. – 145). Удельный вес работающих в условиях, не отвечающих СанПиН, составил 46,5 % от общего числа имеющих контакт с вредными производственными факторами (2021 г. – 46,7 %), в том числе женщин – 25,1 % (2021 г. – 25,2 %).

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территории», в 2022 г. лабораторно обследовано 250 рабочих мест (14,7 %, 2021 г. – 99/5,6 %) на 30 субъектах хозяйствования (100 %, 2021 г. – 87,9 %). Не соответствовали гигиеническим нормативам по уровням звука 29,1 % (2021 г. – 20,0 %), вибрации – 45,6 % (2021 г. – 15,2 %), по параметрам микроклимата – 28,8 % (2021 г. – 16,7 %), по освещенности – 23,3 % (2021 г. – 9,8 %) (рис. 13).

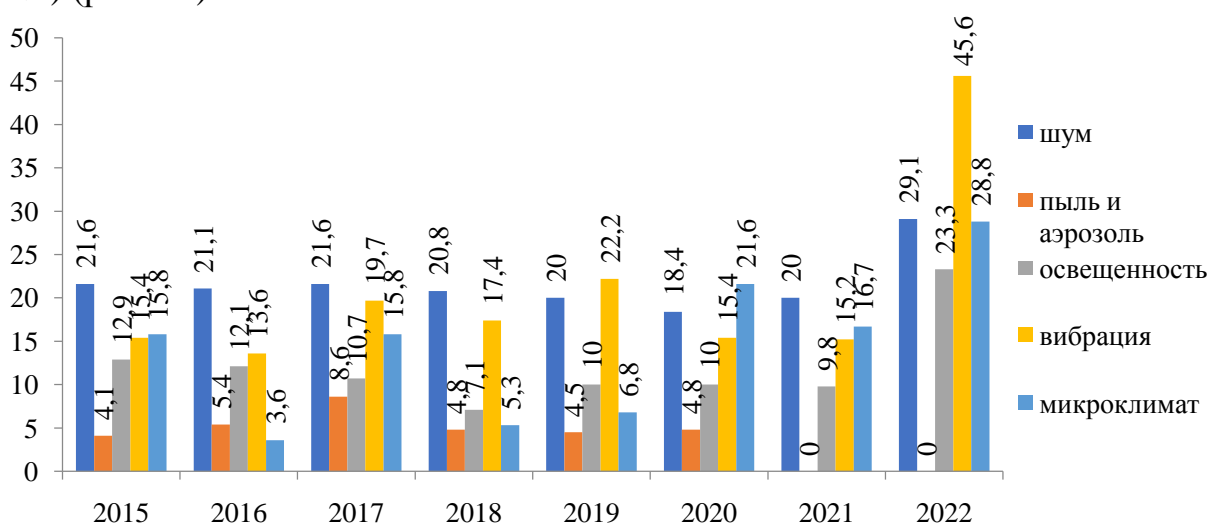


Рисунок 13. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по производственным факторам

Среди производственных отраслей в 2022 г. наибольший удельный вес рабочих мест (от числа лабораторно обследованных) с превышением предельно допустимых уровней звука (шума), производственной вибрации установлен на предприятиях: сельского хозяйства, по ремонту автомобилей, строительства.

По условиям труда работающих на объектах промышленного надзора за 2022 г. отмечаются следующие положительные итоги:

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

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных Зельвенским районным ЦГЭ, позволило улучшить условия труда на 113 рабочих местах для 120 работающих, в том числе 25 женщин (2021 г. – на 174 рабочих местах для 261 работающего, в том числе 101 женщины) (рис. 14).

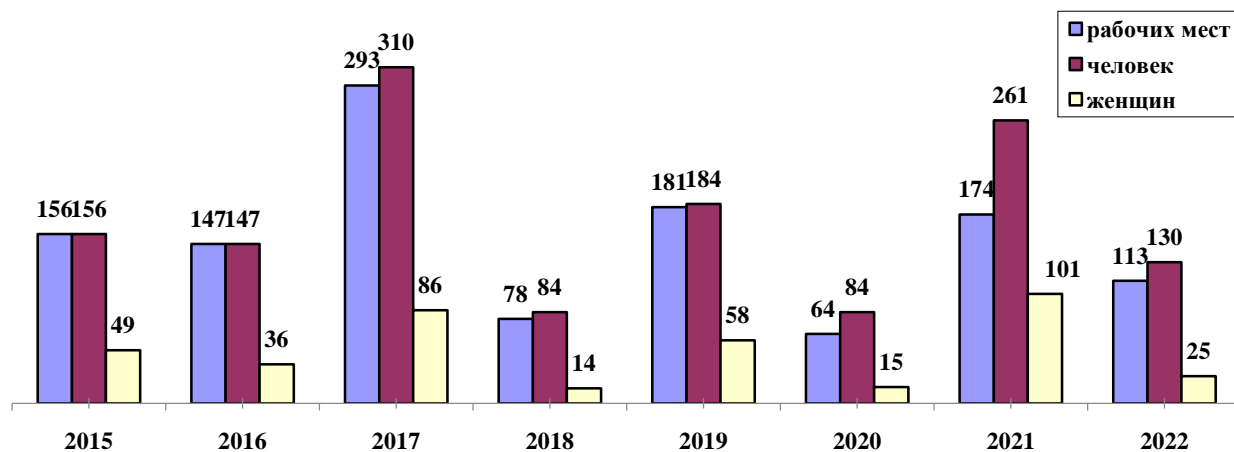


Рисунок 14. Динамика улучшений условий труда работающих Зельвенского района

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 32 рабочих места с числом работающих 166 человек, в том числе 22 женщины (2021 г. – 31 рабочее место для 31 работающего, в том числе 6 женщин) (рис. 15).

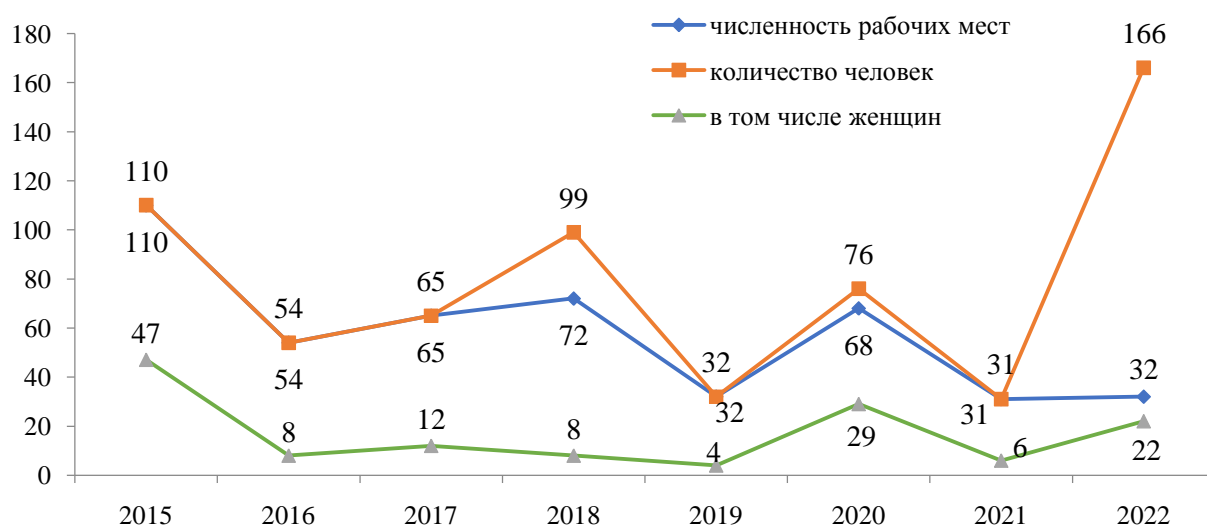


Рисунок 15. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района

### **Медицинские осмотры**

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий (организаций) района составляет 100 % (2021 г. – 100 %). По результатам периодических медицинских осмотров в 2022 г. выявлено 36 (2,8 %) человек с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами, в том числе 6 (1,2 %) женщин. УЗ «Зельвенская ЦРБ» рекомендован перевод на другую работу 36 работникам, переведено – 36 (100 %).

#### **Приоритетные направления деятельности:**

продолжение работы с руководителями субъектов хозяйствования по:

организации и проведению производственного, в том числе лабораторного, контроля за условиями труда работников и реализации мероприятий по приведению уровней факторов производственной среды в соответствие с гигиеническими нормативами;

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 2022 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.

Проведена работа по расширению ассортимента хлебобулочных изделий, в частности, налажено производство хлебобулочных изделий, обогащенных фруктозой.

В 2022 г. Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества произведено 1730,0 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами – 0,13 т (2021 г. – 1530,0 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами – 0,12 т).

Для предупреждения загрязнения продуктов питания от воздействия внешних факторов производится упаковка хлеба и хлебобулочных изделий. Объем произведенных упакованных хлебобулочных изделий составил 1730,0 т (100 %) (2021 г. – 1530,0 т (100 %)) (рис. 16).

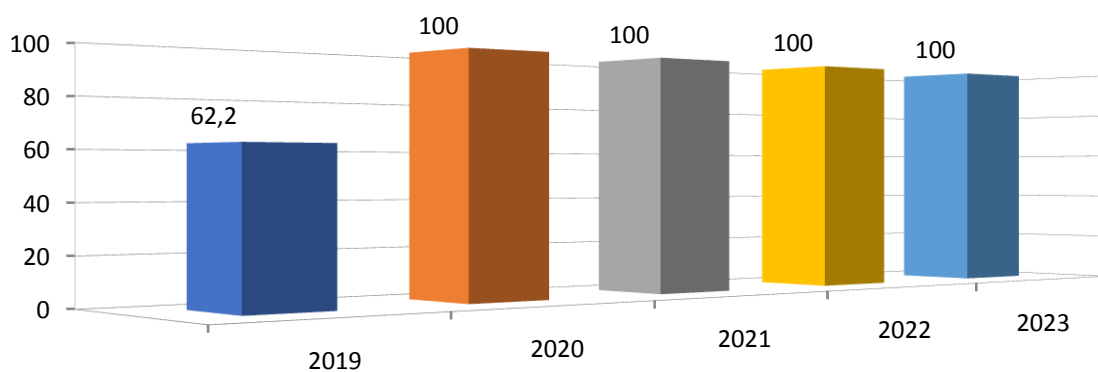


Рисунок 16. Удельный вес выпуска упакованных хлебобулочных изделий

Вопрос профилактики йод дефицитных заболеваний в районе остается одним из основных направлений в работе органов госсаннадзора. В результате проведенной работы по реализации постановления Совета Министров Республики Беларусь от 24.05.2001 № 484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» в 2022 г. Зельвенским филиалом Гродненского ОПО закуплено 40,0 т поваренной соли, в т.ч. йодированной – 20,0 т (50,0 %), реализовано соли – 40,0 т, в т.ч. йодированной – 18,3 т (41,2 %) (2021 г. – 40,0 т поваренной соли, в т.ч. йодированной – 20,0 т (50,0 %)) (рис. 17, 18).

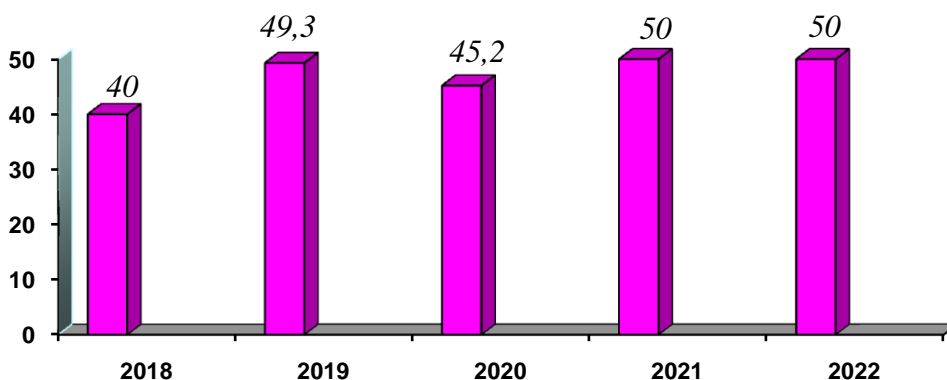


Рисунок 17. Динамика поступления йодированной соли в Зельвенском районе (%)

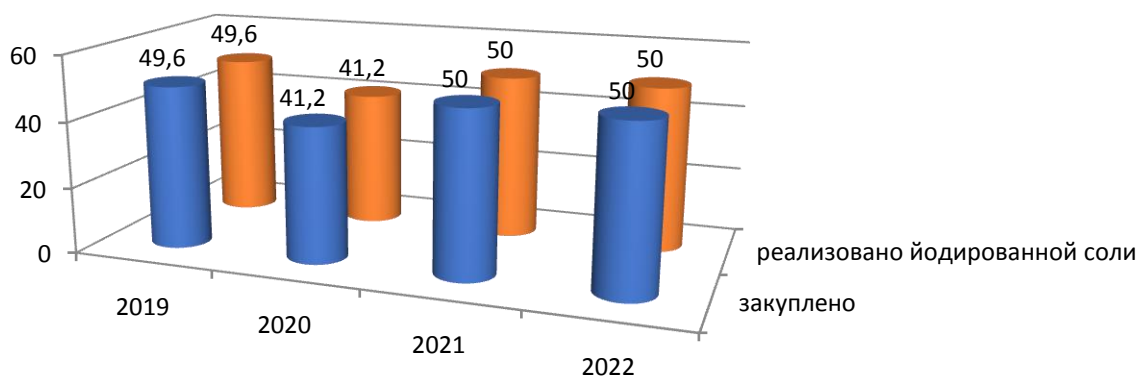


Рисунок 18. Динамика реализации йодированной соли в Зельвенском районе (%)

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, оснащены холодильным оборудованием для технологических нужд и хранения готовой продукции; работники обеспечены санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты.

### ***3.3.1. 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 расширение ассортимента реализуемых продуктов питания. Вместе с тем не решаются вопросы своевременного проведения текущих ремонтов помещений, благоустройства прилегающей территории, соблюдения температурных режимов, сроков годности, товарного соседства продуктов питания при их хранении, транспортировке и реализации, правил отпуска продуктов питания (через одни весы отпускается сырая и готовая продукция).

Для хранения продуктов питания в районе в 2022 г. приобретено 10 единиц технологического оборудования.

В 2022 г. было забраковано 60,371 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 2022 г. на территории Зельвенского района случаев отравления грибами, случаев ботулизма не выявлено.

Всего по государственному санитарному надзору за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции исследовано 41 проба пищевых продуктов, из них 6 не соответствовали гигиеническим нормативам (2021 г. – 114 проб, не соответствующих требованиям ТНПА – 8).

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.

**Вывод:** В районе наблюдается снижение лабораторного контроля за качеством вырабатываемой и реализуемой пищевой продукции.

### ***3.3.2. 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.

**Вывод:** Улучшается санитарно-техническое состояние предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности.

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.

Проблемами торговой сети и общественного питания являются несвоевременное проведение ремонтов, неэффективная работа и несвоевременный ремонт холодильного оборудования.

В 2022 г. надзорная деятельность за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства торговыми объектами, рыночными образованиями, объектами общественного питания и придорожного сервиса осуществлялась с учетом приоритетного применения мер профилактической и предупредительной направленности.

### ***3.3.3. Пищевые отравления***

В 2022 г. среди населения Зельвенского района не регистрировалась вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями, связанная с употреблением продуктов питания, изготовленных на предприятиях пищевой

промышленности и общественного питания. Не регистрировались случаи ботулизма.

**Приоритетные направления деятельности:**

1. Оптимизация надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов.
2. Работа с субъектами хозяйствования по приведению объектов, расположенных в сельской местности, придорожного сервиса, рынка в соответствие с санитарными нормами и правилами.
3. Оптимизация лабораторного контроля качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции.
4. 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 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 2022 г. не превышали ПДК.

**ВЫВОДЫ:**

На территориальном уровне отсутствуют превышения ПДК содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в контрольных точках.

**Приоритетное направление деятельности:**

продолжение работы с Зельвенским райисполкомом 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 райисполкома от 17.05.2022 № 186 утверждена схема обращения с коммунальными отходами. Зельвенским РУП ЖКХ охвачено планомерно-регулярной санитарной очисткой 125 (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 2022 г. проведено обследование 1916 территорий объектов, выявлено

598 нарушений (31,2 %). Субъектам хозяйствования направлено 332 рекомендации.

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.

**3.5.1. Гигиена водоснабжения и водопотребления**

В Зельвенском районе водоснабжение для хозяйственно-питьевых и производственных нужд осуществляется из подземных и грунтовых вод. Всего имеется 35 коммунальных водопроводов, из них сельских – 34, и 54 сельских ведомственных водопроводов, из них 9 – 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 планово-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 2021-2022 гг. по бактериологическим показателям свидетельствует о том, что централизованное водоснабжение является более безопасным, чем децентрализованное.

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

В Зельвенском районе функционирует 15 станций обезжелезивания: водозабор «Бережки», аг. Теглевичи, аг. Деречин, аг. Словатичи, аг. Гольинка, аг. Елка, д. Октябрьская, аг. Кошели, аг. Каролино, д. Задворье, аг. Князево, д. Ялуцевичи, д. Зельвянка, д. Рудевичи, д. Снежная (станции обезжелезивания д. Зельвянка, д. Рудевичи, д. Снежная введены в эксплуатацию в 2022 г.).

Содержание железа превышало гигиенические нормативы в источниках водоснабжения в 4 деревнях: д. Монтяки (содержание железа 1,43 мг/дм<sup>3</sup>), д. Кремьяница (содержание железа 3,2 мг/дм<sup>3</sup>), д. Новоселки (содержание железа 1,49-2,42 мг/дм<sup>3</sup>), д. Золотеево (содержание железа 0,48-1,4 мг/дм<sup>3</sup>).

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

В порядке госнадзора по микробиологическим показателям из источников водоснабжения коммунального водопровода исследована 1 проба питьевой воды, не отвечало требованиям - 0/0 %, перед поступлением (РЧВ, башни) – 12/1/8,3 %, из распределительной сети – 308/3/1 %, по санитарно-



химическим показателям – из источников водоснабжения 0/0/0 %, перед поступлением (РЧВ, башни) – 14/1/7,1 %, из распределительной сети – 139/27/19,4 %.

Количество городских коммунальных водопроводов, имеющих проект зоны санитарной охраны (ЗСО), – 1, коммунальных сельских – 34. Из 9 сельских ведомственных водопроводов, используемых для водоснабжения населения, проекты ЗСО, имеются для 100 % коммунальных и сельских ведомственных водопроводов.

Питьевая вода децентрализованного 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 отмосток. По результатам лабораторных исследований питьевой воды из колодцев по санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составил 46,4 %, по бактериологическим показателям – 16,0%.

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).

**Выводы:** для питьевых целей целесообразно использовать водопроводную воду, однако необходимо проводить ее обезжелезивание на станциях обезжелезивания (стационарных или контейнерного типа). Необходимо разработать проекты зон санитарной охраны и выполнять все их мероприятия при эксплуатации водозаборов района.

**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 РУП ЖКХ.

***Зоны отдыха на водных объектах***

Решением Зельвенского РИК от 15.04.2019 № 178 в районе утверждена 1 зона рекреации на водных объектах – пляж водохранилища «Зельва» 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 21 проба 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, из них 7 работающих.

Оказание банных услуг населению осуществляется Зельвенским РУП ЖКХ (4 бани, расположенные в г.п. Зельва, ул. Шаповалова, 8; аг. Каролин; аг. Деречин; аг. Елка), КСУП «Голынка» (баня аг. Голынка); СПК «Сынковичи» (баня д. Снежная), филиалом «Мижеричи» ООО «Биоком» (баня аг. Мижеричи).

### ***3.6. Гигиена радиационной защиты населения.***

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Зельвенского района в 2022 г. оставалась стабильной. Среднегодовая мощность экспозиционной дозы гамма-излучения (по результатам замеров в реперной точке) составила 10,2 мкр/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 законченными 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 2022 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).

**Вывод:** Результаты радиационного контроля пищевых продуктов и других объектов внешней среды в 2022 г. подтверждают состояние стабилизации радиационной обстановки на территории района. Радиационные аварии и случаи превышения основных дозовых пределов облучения персонала и населения не выявлены.

### ***3.7. Гигиена организации здравоохранения.***

Под надзором находится 13 организаций здравоохранения. В 2022 г. обеспечен контроль за качеством работы организаций здравоохранения по оказанию безопасной медицинской помощи, организации питания пациентов, последовательности в организации и проведении надзорных мероприятий, что позволило выявить основные проблемные вопросы, разработать приоритетные направления, и применить их в практике работы по надзору за ОЗ, такие как улучшение работы по повышению уровня подготовки медицинских работников, усиление внимания к требованиям соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

В 2022 г. проведено: 34 мониторинга организаций здравоохранения, из них в 29 (82,3 %) выявлены нарушения нормативных требований; 12 контрольных мероприятий и 12 административных обходов. По результатам надзорных мероприятий подготовлено 32 рекомендации об устранении нарушений, 5 информации направлены в Зельвенский райисполком, 3 информации рассмотрены на заседании районного медико-санитарного совета.

Продолжается работа по реализации стандартов инфекционного контроля. Принимаются меры по выполнению требований приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.03.2012 № 292 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения мониторинга резистентности клинически значимых микроорганизмов к антибактериальным лекарственным средствам в организациях здравоохранения». Проводится локальный мониторинг АБ-резистентности клинически значимых микроорганизмов с использованием компьютерной программы WHONET, резистентности клинически значимых микроорганизмов, анализ микрофлоры, циркулирующей в отделениях. Обеспечено проведение анализа мониторинга резистентности клинически значимых микроорганизмов в целях рационального использования, обоснованности назначения антибактериальных лекарственных средств.

Контроль выполнения и соблюдения требований законодательства Республики Беларусь по соблюдению санитарных норм и правил, выполнению санитарно-противоэпидемических мероприятий проводился с использованием

лабораторных методов исследования. В рамках государственного санитарного надзора в отношении организаций здравоохранения района, обеспечен лабораторный контроль качества дезинфекционно-стерилизационных мероприятий: исследовано 140 смывов; 17 проб дезинфицирующих растворов; 10 проб антисептических растворов. Проводился контроль за условиями стерилизации паровых и воздушных стерилизаторов – 13 проб и дезинфекционного оборудования (дезинфекционная камера) – 1 проба. Осуществлялся контроль качества стерилизации многоразового медицинского инструментария (36 проб) и контроль качества предстерилизационной очистки на скрытую кровь (70 проб).

#### IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил поддерживать в районе стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости.

В 2022 г. показатель общей инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) составил 738,2 на 100 тысяч населения (101 случай), в 2021 г. – 935,3 на 100 тыс. населения (130 случаев), снижение на 21,1 % (рис. 19).

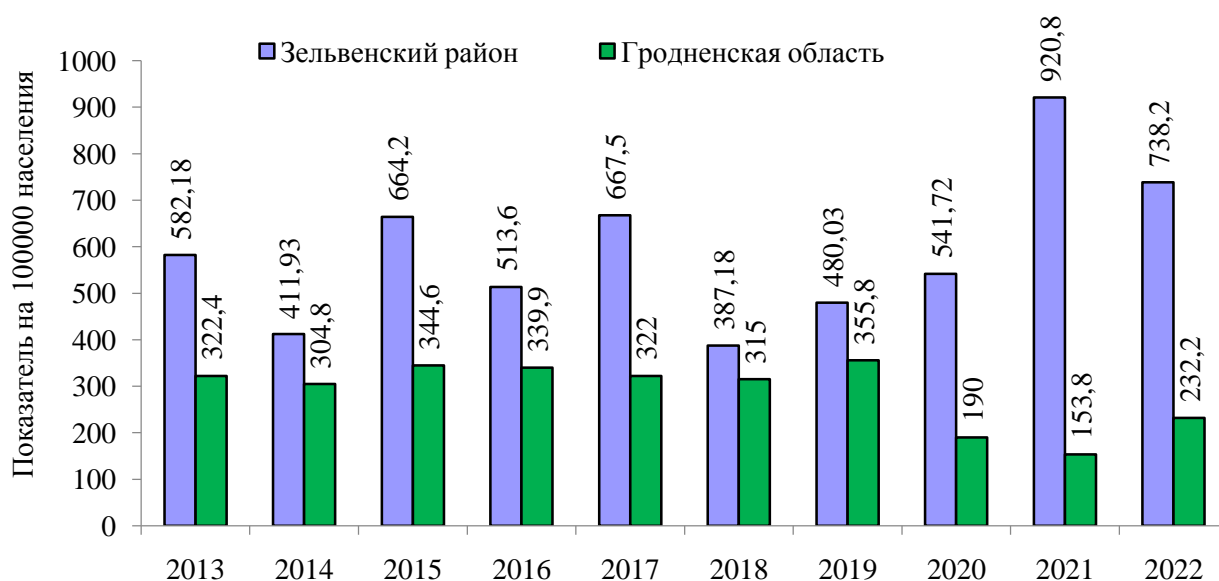


Рисунок 19. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (без гриппа и острых респираторных инфекций) по Зельвенскому району и Гродненской области

Не зарегистрированы случаи заболеваний по 36 нозологическим формам, достигнуты снижение и (или) стабилизация показателей по 8 нозологиям (острые кишечные инфекции, инфекционный мононуклеоз, туберкулез, другие хламидийные болезни, аскаридоз, энтеробиоз, микроспория, ветряная оспа).

Выросли показатели заболеваемости по 3 нозоформам, в том числе: по болезни Лайма в 2 раза (с 2 до 4 случаев), урогенитальному трихомонозу в

2 раза (с 14 до 28 случаев), впервые выявленному хроническому вирусному гепатита в 4,5 раза (с 2 до 9 случаев).

Зарегистрированы 2 случая клещевого энцефалита, 1 случай гонореи, 7 случаев чесотки, 2 случая носительства вирусного гепатита В и 5 случаев носительства гепатита С.

В 2022 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, сальмонеллезной инфекцией, эхинококкозом, малярией. 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 83,3% 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 острые заразные кожные и венерические болезни (40,0 %), кровяные инфекционные и инвазивные болезни (23,2 %), вирусные респираторные инфекции (20,0 %), гельминтозы (12,6 %), бактериальные и вирусные кишечные инфекции (3,2 %), бактериальные инфекции дыхательных путей (1,0 %) (рис. 20).

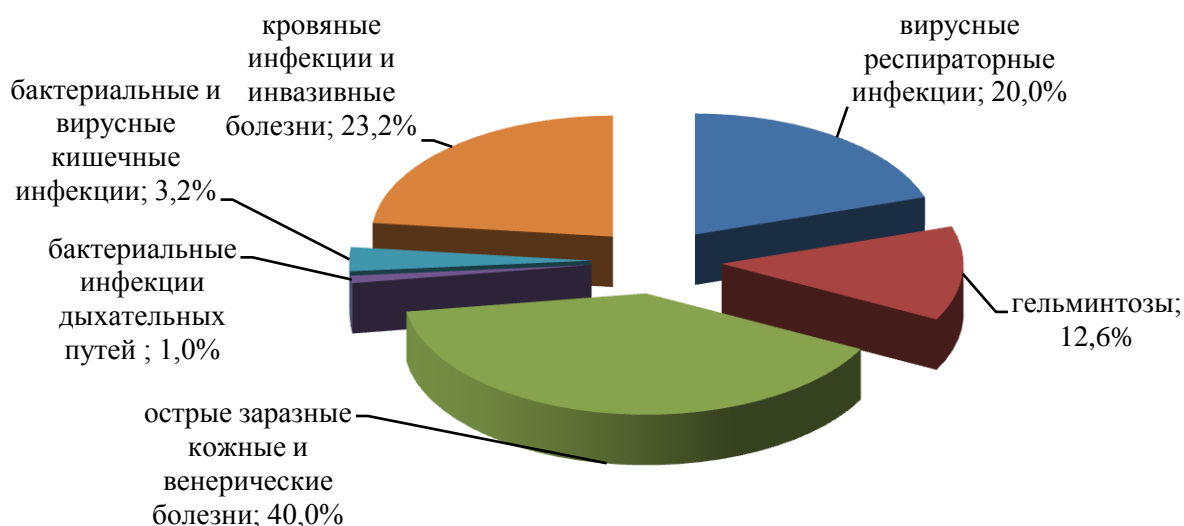


Рисунок 20. Структура инфекционной заболеваемости среди населения Зельвенского района в 2022 г.

В структуре инфекционной заболеваемости среди городского населения вирусные респираторные инфекции составили 26,3 %, острые заразные кожные и венерические болезни – 26,3 %, кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 24,6 %, гельминтозы – 19,3 %, бактериальные и вирусные кишечные

инфекции – 3,5 %. В структуре инфекционной заболеваемости среди сельского населения удельный вес острых заразных кожных и венерических болезней составил 60,5 %, кровяных инфекционных и инвазивных болезней – 21,1 %, вирусных респираторных инфекций – 10,5 %, гельминтозов – 2,6 %, бактериальных инфекций дыхательных путей – 2,6 %, бактериальных и вирусных кишечных инфекций – 2,6 %.

### Вирусные респираторные инфекции

В структуре заболеваемости вирусными респираторными инфекциями (без гриппа и острых респираторных инфекций) среди населения района 94,7 % приходилось на ветряную оспу, 5,3 % – на инфекционный мононуклеоз. Отмечено уменьшение в 4,7 раза показателя заболеваемости **ветряной оспой** в 2022 г. (131,6 на 100 т.н.) в сравнении с 2021 г. (618,7 на 100 т.н.). Заболеваемость инфекционным мононуклеозом осталась на уровне прошлого года и составила 7,3 на 100 т.н., в 2021 г. (7,1 на 100 т.н.) (рис. 21).

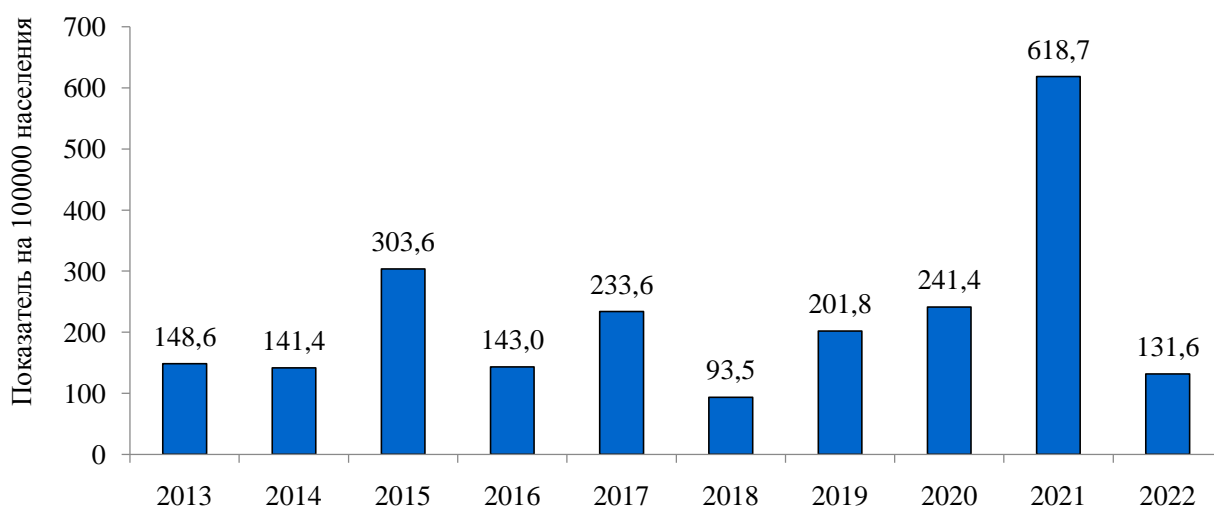


Рисунок 21. Динамика заболеваемости веряной оспой населения Зельвенского района

В 77,8 % от общего количества случаев заболеваний ветряной оспой приходилось на городское население, в 22,2 % – на сельское. В возрастной структуре на детское население (0-17 лет) приходилось 77,8 % случаев, на население в возрасте 18 лет и старше – 22,2 %. Максимальное число заболевших приходилось на детей 3-6 лет, дети дошкольного возраста составили 66,6 % (табл. 7).

Заболеваемость ветряной оспой в детских дошкольных учреждениях и школах района регистрировалась в виде спорадической и групповой заболеваемости от 2 до 4 случаев в один инкубационный период.

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

Таблица 7 – Динамика показателей заболеваемости ветряной оспой населения Зельвенского района в разрезе контингентов

Группа контингентов	2021 год		2022 год	
	абс. число заболевших	абс. число заболевших	абс. число заболевших	показатель на 100 т.н.
заболело всего	86	18	18	127,5
заболело всего (город)	73	14	14	214,8
заболело всего (село)	13	4	4	52,7
заболело 0-17	80	14	14	656,7
заболело 0-17 (город)	70	13	13	1058,6
заболело 0-17 (село)	10	1	1	903,6
0-2 года	13	3	3	903,6
3-6 лет	41	9	9	1807,2
0-6 лет	54	12	12	1445,8
7-14 лет	26	2	2	190,5
18 лет и старше	6	4	4	33,4
18 лет и старше (город)	3	1	1	44,8
18 лет и старше (село)	3	1	1	909,1
1-2 года	13	2	2	909,9

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай **инфекционного мононуклеоза**, или 7,3 на 100 т.н., среди детского городского населения (2021 г. – 1 случай, или 7,1 на 100 т.н.).

В период 2014-2022 гг. в районе не регистрировалась заболеваемость менингококковой инфекцией.

Эпидемический сезон заболеваемости **острыми респираторными инфекциями** 2021-2022 гг. в районе в целом характеризуется средней степенью интенсивности эпидемического процесса.

В 2021-2022 гг. заболеваемость гриппом не регистрировалась. Заболеваемость острыми респираторными инфекциями (далее ОРИ) увеличилась на 4,1 % с 24268,6 на 100 т.н. в 2021 г. до 25296,0 на 100 т.н. в 2022 г.

Не зарегистрировано вспышечной заболеваемости острыми респираторными инфекциями, тяжелыми острыми респираторными инфекциями 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 2022-2023 гг. из различных источников финансирования привито 5416 человек (40,2 %), в том числе: за счет средств республиканского бюджета – 13,4 % (1768 человек); местного бюджета – 2,96 % (400 человек); средств главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома – 16,3 % (2190 человек); организаций и





<b>Коклюш</b>										
V 1	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,06	100	98,9	100	100
V 2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9	98,7	100
V 3	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,79	98,9	98,9	98,7	100
V4	100	100	100	100	80,7	100	100	100	100	90
<b>Полиомиелит</b>										
V 1	98,6	98,5	99,4	97,7	100	97,09	100	98,98	100	100
V 2	98,6	97,7	99,4	97,7	100	98,06	100	97,85	98,7	100
V 3	98,6	97,7	98,1	97,7	99,2	98,06	98,9	97,85	98,7	100
RV 4	100	100	100	100	100	99,25	98,1	100	100	100
<b>Корь</b>										
V (1 год)	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8
RV(6 лет)	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100
<b>Краснуха</b>										
V 1	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8
RV(6 лет)	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100
<b>Эпидпаротит</b>										
V 1	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29	98,9	100	100	98,8
RV(6 лет)	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55	97,9	100	100	100
<b>Вирусный гепатит В</b>										
V 1	100	100	100	37,5	-	5,56	7,69	-	-	9,09
V 2	98,6	98,5	100	98,46	97,5	98,06	100	100	98,7	100
V 3	98,6	97,7	99,4	97,69	98,3	83,5	100	100	98,7	100
<b>Туберкулез</b>										
V 0	100	100	100	100	90	94,4	100	100	100	100

### Гельминтозы

Заболеваемость наиболее распространенными **гельминтозами** (энтеробиоз, аскаридоз) за 2022 г. в сравнении с 2021 г. оценивается как стабильная и составила 12 случаев, или 86,3 на 100 т.н. (2021 г. – 12 случаев, или 86,3 на 100 т.н.).

Из общего числа инвазированных в 100 % пришлось на возрастную группу 0-17 лет (12 чел.). Пораженность гельминтозами городского населения выше, чем сельского в 2,0 раза и составляет 66,7 % и 33,3 % соответственно.

В общей структуре заболеваемости паразитарными болезнями превалировал, как и в предыдущие годы, энтеробиоз – 83,3 % (10 случаев), аскаридоз – 16,7 % (2 случая). В 2021-2022 гг. случаи токсокароза не регистрировались.

Показатель заболеваемости энтеробиозом в 2022 г. на 100 т.н. составил 73,1, в 2021 г. - 71,9 на 100 т.н. (Гродненская область – 166,39 на 100 т.н.). Пораженность энтеробиозом среди городского населения выше, чем среди сельского, – 90,0 % и 10,0 % соответственно. Среди детского населения – 10 случаев (100,0 %). Социальный статус заболевших: организованное детское население в 100 % (10 случаев), в том числе: посещающие детские сады, – 80,0 % (8 случаев), школьники – 20,0 % (2 случая).

Заболеваемость аскаридозом составила 2 случая, или 14,6 на 100 т.н., в 2021 г. – 2 случая, или 14,4 на 100 т.н. (Гродненская область – 7,25 на 100 т.н.).

Случаи заболеваемости аскаридозом регистрировались среди детского населения.

Эпидемиологическая ситуация по трихинеллезу в 2021-2022 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 2022 г. характеризовалась как благополучная, несмотря на увеличение показателя заболеваемости в 1,5 по сравнению с 2021 г., так показатель составил 255,8 на 100 т.н. (2021 г. – 174,4 на 100 т.н.).

В 2022 г. зарегистрировано 7 случаев чесотки с 2-мя очагами по месту жительства, не связанными между собой (1 семейный очаг с 6 случаями заболеваний и 1 очаг с единичным случаем заболевания). По месту воспитания зарегистрирован 1 очаг – ГУО «Детский сад-ясли № 3 г.п. Зельва».

Заболеваемость микроспорией в 2022 г. не регистрировалась (2021 г. – 3 случая, или 21,3 на 100 т.н.).

Случаев заболеваемости сифилисом не зарегистрировано (2021 г. – 1 случай, или 7,1 на 100 т.н.).

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай гонореи, или 7,3 на 100 т.н. (в 2021 г. - не регистрировались).

Заболеваемость урогенитальным трихомонозом увеличилась в 2 раза и составила 28 случаев, или 204,65 на 100 т.н. (2021 г. – 14 случаев, или 100,7 на 100 т.н.).

### **Бактериальные и вирусные кишечные инфекции.**

По первичным диагнозам по случаю установления острых кишечных инфекций, предположительно инфекционного характера за медицинской помощью обратились 9 человек. Инфекционная этиология заболеваний подтверждена в 33,3 % (3 случая), отмена диагноза в 66,7 %.

В структуре кишечными заболеваниями в 100,0 % составили острые кишечные инфекции – 3 случая, или 21,9 на 100 т.н. (2021 г. – 21,6 на 100 т.н., Гродненская область – 62,98 на 100 т.н.). Сумма острых кишечных инфекций составила 3 случая, или 21,9 на 100 т.н., в том числе: 2 случая гастроэнтероколита, вызванного установленным возбудителем (протей, синегнойная палочка), в одном случае возбудитель не установлен.

Случаи заболеваний регистрировалась среди неорганизованного населения района (2 ребенка, 1 взрослый); среди сельского населения – в 33,3 %, среди городского – в 66,7 %. Заболеваемость носит спорадический характер. Зарегистрированы 3 очага заболевания по месту жительства.

При проведении эпидемиологического расследования в 66,7 % случаев установлен пищевой путь передачи инфекции, в 33,3 % – контактно-бытовой. Условия, способствующие заражению, – несоблюдение условий хранения пищевых продуктов в домашних условиях, несоблюдение гигиенических навыков при обработке сосок при кормлении ребенка до 1 года, несоблюдение правил личной гигиены (мытьё рук у детского населения).

### Бактериальные инфекции дыхательных путей

В структуре заболеваемости населения района бактериальными инфекциями дыхательных путей 100,0 % составил **туберкулез**.

В 2021-2022 гг. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом стабилизировалась. Заболеваемость носит спорадический характер. Показатель заболеваемости туберкулезом в 2022 г. на 100 т.н. составил 7,3 против 7,1 в 2021 г. (Гродненская область – 16,2 на 100 т.н.) (рис. 22).

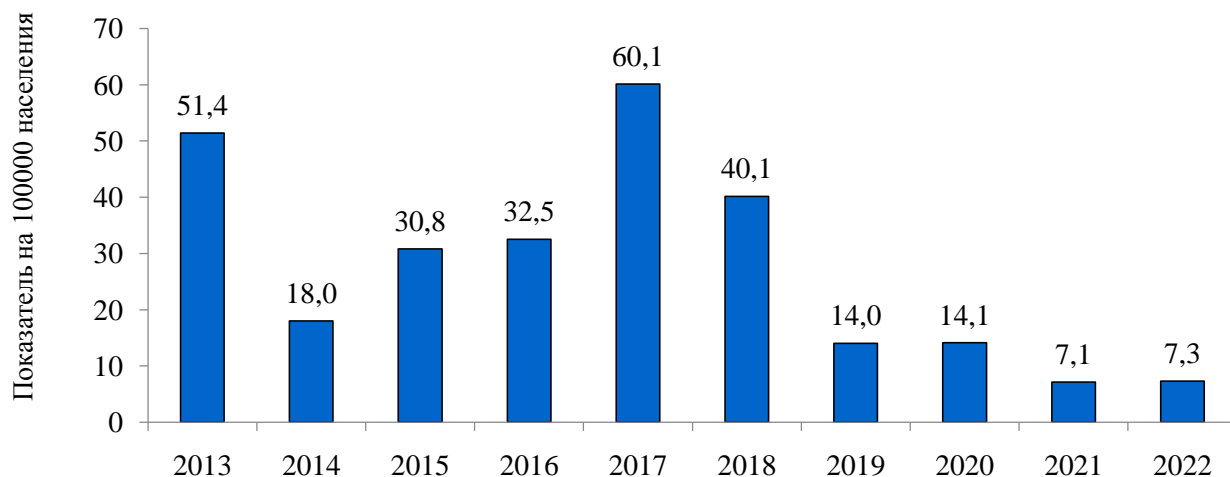


Рисунок 22. Динамика заболеваемости туберкулезом в Зельвенском районе

В 2022 г., как и в 2021 г., заболеваемость зарегистрирована в 100,0 % случаев среди сельского населения района.

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

В структуре новых случаев заболеваний в 100,0 % (1 случай) составляет туберкулез органов дыхания (2021 г. – 100 % (1 случай) – туберкулез органов дыхания). Случай заболевания зарегистрирован у работающего мужчины в возрастной группе 50-59 лет; диагноз выставлен при профилактическом обследовании.

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 (2022 г. – 2 очага, 2021 г. – 3 очага).

## **Кровяные инфекционные и инвазивные болезни**

### **Парентеральные вирусные гепатиты**

В 2022 г. зарегистрировано 9 случаев впервые выявленных хронических парентеральных вирусных гепатитов, или 65,7 на 100 т.н., в том числе: В – 1 случай, или 7,3 на 100 т.н., С – 8 случаев, или 58,5 на 100 т.н. (2021 г. – 2 случая, или 14,4 на 100 т.н.), Гродненская область – 23,6 на 100 т.н. Источники инфекции не установлены, путь передачи – половой (44,5 %), при проведении немедицинских манипуляций (33,3 %), не установлен (22,2 %). Контактных лиц – 3, в 100 % охвачены профилактическими прививками и обследованием на маркеры парентеральных вирусных гепатитов.

Зарегистрировано 7 случаев носительства маркеров парентеральных вирусных гепатитов, в том числе: носительство вирусного гепатита В – 2 случая, или 14,6 на 100 т.н. (Гродненская область – 3,1 на 100 т.н.); носительство вирусного гепатита С – 5 случаев, или 36,5 на 100 т.н. (областной Гродненская область – 0,9 на 100 т.н.). Источники инфекции не установлены, путь передачи – половой (42,8 %), при проведении немедицинских манипуляций (28,6 %), не установлен (28,6 %). Контактных лиц – 3, в 100 % охвачены профилактическими прививками и обследованием на маркеры парентеральных вирусных гепатитов.

### **ВИЧ-инфекция**

В Зельвенском районе по состоянию на 01.01.2023 зарегистрировано 14 случаев ВИЧ-инфекции. В 2022 г. новых случаев ВИЧ-инфекции не установлено, в 2021 г. – 3 случая, или 0,22 на 1000 неинфицированных, (среднеобластной показатель – 0,07).

На долю ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 20-29 лет приходится 21,4 % (3 чел.) от всех зарегистрированных, в возрасте 30 лет и старше – 78,6 % (11 чел.).

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 85,7 % (12 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин – 14,3 % (2 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 85,8 % (12 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 7,1 % (1 сл.), не установлен путь передачи – 7,1 % (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 50,0 % (7 случаев), городское население – 50,0 % (7 случая).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: работающее население – 35,7 % (5 чел.), лица из мест лишения свободы – 35,7 % (5 чел.), лица без определенной деятельности – 21,5 % (3 чел.), прочие – 7,1 % (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2023 в Зельвенском районе не зарегистрировано. Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию (далее – АРВТ), в 2022 г. составило 12 человек, или 100,0 %; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной

нагрузки (далее – ВН). В 2022 г. все 11 пациентов (100 % от числа, получающих АРВТ), прошли обследования на ВН.

Случаи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) за 2021-2022 гг. в организациях здравоохранения Зельвенского района не регистрировались.

Эпизоотическая ситуация по **бешенству** на территории Зельвенского района за 2022 г. расценивается как неблагоприятная. Зарегистрировано 3 случая лабораторно подтвержденного бешенства среди диких плотоядных животных (3 лисы).

Сложная эпизоотическая обстановка является потенциальной угрозой для населения по контактам с больными бешенством животными и риску возникновения бешенства среди людей.

В 2022 г. за медицинской помощью по случаю укусов и ослюнений животными обратились 13 человек (2021 г. – 17), снижение на 1,3 %.

Структура обращений за антирабической помощью выглядит следующим образом:

- контакт с домашними собаками – 5 (38,5 %);
- контакт с безнадзорными собаками – 1 (7,7%);
- контакт с дикими животными – 1 (7,7 %);
- контакт с безнадзорной кошкой – 2 (15,4 %);
- контакт с домашним котом – 4 (30,8 %).

В 30,8 % (4 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 учреждении здравоохранения «Зельвенская центральная районная больница» поддерживается неснижаемый запас антирабических иммунобиологических лекарственных средств.

Ежегодно определяется контингент лиц, подлежащих профилактической иммунизации против бешенства (3 человека). В 2022 г. проведена иммунизация среди лесников.

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 2022 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 2 случая клещевого энцефалита, или 14,62 на 100 т.н. (2021 г. – заболеваемость не регистрировалась), Гродненская область – 11,52 на 100 т.н.; 4 случая заболеваемости болезнью Лайма, или 29,2 на 100 т. н. (2021 г. – 14,2 на 100 т.н. (2 случая)), Гродненская область – 30,9 на 100 т.н.

Случаи клещевых инфекций не связаны с профессиональной деятельностью пострадавших. В 83,3 % пострадавшие (5 взрослых) за оказанием медицинской помощи не обращались, профилактическое лечение не проходили, но в тоже время владели информацией о действиях в случае укуса клещом.

При наличии в анамнезе укуса клеща за медицинской помощью обращались родители ребенка (проведено профилактическое лечение, однако ребенок заболел клещевым энцефалитом общеинфекционной формой). Исход болезни у всех заболевших - выздоровление.

За медицинской помощью с укусами клещей обратились 38 человек, из них в возрасте 0-17 лет – 8 человек (2021 г. – 8). 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.

### **ВЫВОДЫ:**

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в 2022 г. позволил в районе не допустить возникновения вспышечной заболеваемости и стабилизировать эпидемиологическую ситуацию по инфекционной и паразитарной заболеваемости среди населения.

Эпидемии гриппа и острых респираторных инфекций удалось избежать благодаря вакцинации населения.

При подготовке к эпидемическому сезону по заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом 2022-2023 гг. из различных источников финансирования в районе привиты 5416 человек (40,2 %). Лица, входящие в Национальный календарь профилактических прививок, привиты на 75 %.

В 2022 г. зарегистрировано 6 случаев носительства маркеров парентеральных вирусных гепатитов, что указывает на то, что данные пациенты не в полном объеме прошли лабораторное и инструментальное обследование с целью установления впервые выявленного хронического вирусного гепатита.

#### **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 неблагоприятной. Наиболее вероятным является риск завоза на территорию Республики Беларусь таких инфекционных болезней как холера, желтая лихорадка, неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по которым складывается в последние годы в ряде регионов мира.

Имеется угроза завоза на территории района вакциноуправляемых инфекций.

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 масштабности 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 обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики, повышение безопасности проведения профилактических прививок, выполнение 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.

Выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 в организациях и учреждениях, проведение профилактических прививок против COVID-19 – основа снижения уровня распространения коронавирусной инфекции.

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 инфекций 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 инфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, проводилась в 2022 г. на комплексной основе, используя принцип межведомственного взаимодействия в соответствии с нормативными документами всех уровней. Мероприятия 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 просветительской работы.

Совместно с заинтересованными организациями и учреждениями района, организовано проведение районных мероприятий в рамках республиканских, областных и районных акций, проводились акции, направленные на профилактику курения, злоупотребления алкоголем, рационального и сбалансированного питания, физической активности, профилактики инфекционной заболеваемости и другие.

В 2022 г. проведено 17 акций, охвачено 7407 человек, среди них: «В будущее без рака», «СПИДу – нет!», «Цифры здоровья», «Неделя родительской любви», «Правильное питание – основа жизни», «Лето на здоровье», «Здоровое сердце – здоровый организм», «Европейская неделя иммунизации», «Чистые руки», «Зарядка для всех», «Беларусь против табака», «Дом без насилия», «Каникулы в ритме ЗОЖ», «Здоровое сердце – здоровое питание», «Вместе за здоровое будущее», «Профилактика ИППП», «Профилактика острых респираторных инфекций».

В проведении акций используется волонтерский ресурс. Кроме того, для волонтеров проведен обучающий семинар и лекторий. Обучение проводилось по вопросам профилактики зависимостей, физической активности, рациональному питанию, профилактике ВИЧ-инфекции и др.

Продолжена работа по обучению кадров в рамках постоянно действующего семинара по вопросам общественного здоровья и формирования здорового образа жизни. Всего по вопросам формирования здорового образа жизни проведено 16 семинаров, обучено 360 человек.

В организациях здравоохранения организовано консультирование граждан по вопросам общественного здоровья. В 2022 г. проведено 1164 индивидуальных консультации.

Используются возможности средств массовой информации: в районной газете «Праца» опубликовано 127 материалов, на сайтах размещено 317 информационно-образовательных материалов.

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2022 г. издано и переиздано 54 наименования информационно-образовательных материалов тиражом 4891 экземпляр.

Были инициированы и проведены районные социологические опросы: по вопросам: изучению поведенческих факторов риска болезней системы кровообращения, употреблению алкогольных напитков, по изучению поведенческих факторов риска, формированию принципов здорового образа жизни у населения и другие (18 опросов, опрошено 2728 респондентов).

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



С 2019 г. агрогородок Елка участвует в государственном профилактическом проекте «Здоровые города и поселки», в 2021 г. к проекту присоединен г.п. Зельва.

В рамках плана мероприятий в агрогородке Елка в 2022 г. прошли мероприятия: скрининг-диагностика для раннего выявления рака (охвачено 55 человек); рентгено-флюорографическое обследование подлежащих контингентов со 100 % охватом; акции: «Лето на здоровье» – для учащихся государственного учреждения образования «Елковская средняя школа»; «Зарядка для всех» - для детского населения аг. Елка; «Жизнь без вредных привычек» - для работников сельскохозяйственного кооператива «Сынковичи».

Жители агрогородка Елка занимаются скандинавской ходьбой: в парковой зоне имеются дорожки, установлены скамейки; в государственном учреждении образования «Елковская средняя школа» организован прокат палок для скандинавской ходьбы.

Учащиеся школы и воспитанники детского дошкольного учреждения обеспечены здоровым питанием, выполняются натуральные и денежные нормы питания с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенные витаминами и нутриентами.

В сельскохозяйственном производственном кооперативе «Сынковичи» предусмотрено материальное стимулирование лиц, ведущих здоровый образ жизни: выплата в виде денежного вознаграждения участникам спортивных соревнований (1 место – 1,5 базовой величины, 2 место – 1 базовая величина, 3 место – 0,5 базовой величины).

В спортивном зале государственного учреждения образования «Елковская средняя школа» проводился ежегодный мастер-класс по волейболу с учащимися и взрослым населением агрогородка Елка, направленный на профилактику пьянства и алкоголизма (02.03.2022 – охвачено 370 человек).

С целью недопущения гибели людей от пожаров, алкоголизма и курения среди населения различных возрастов (трудоспособного и пенсионеров) агрогородка Елка проведен сход с участием представителей РОЧС, РОВД, Зельвенского районного ЦГЭ, УЗ «Зельвенская ЦРБ», отдела образования и культуры, Сынковичского сельского совета, Зельвенского районного исполнительного комитета (охвачено 215 человек).

Проведение мероприятий было обеспечено информационным сопровождением на сайтах и в районной газете «Праца». Среди населения распространялись носители малой информации по здоровому образу жизни, профилактике инфекционной заболеваемости.

С 2021 г. в г.п. Зельва реализуется профилактический проект «Зельва – здоровый городской поселок» (решение Зельвенского РИК от 12.10.2021 № 510).

В рамках реализации проекта в г.п. Зельва в 2022 г. проведены мероприятия:

озеленение территории (высажено 620 деревьев, 160 кустарников);

организация площадок здоровья (измерение артериального давления, веса, роста) при проведении широкомасштабных мероприятий в поселке («Ганненскі кірмаш», «Сельскохозйственна ярмарка»);

проведение акций: «В будущее без рака» для лиц трудоспособного и пенсионного возраста, «СПИДу - нет!» для школьников и молодежи г.п. Зельва, «Цифры здоровья» для работников учреждений и организаций района, «Неделя родительской любви» для молодежи г.п. Зельва; «Лето без проблем» для учащихся школ городского поселка и другие.

#### **Перспективные направления деятельности:**

развитие межведомственного взаимодействия на уровне Зельвенского районного исполнительного комитета, 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 «Здоровый город»;

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 2022 г. сохранилась тенденция к сокращению численности населения. Возрастная структура населения района соответствует регрессивному типу. Население Зельвенского района имеет высокий уровень демографической старости.

В период 2013-2022 гг. в Зельвенском районе показатели общей и первичной заболеваемости всего населения, взрослого населения 18 лет и старше характеризовались умеренной тенденцией к росту, показатели общей и первичной заболеваемости детского населения – умеренной тенденцией к снижению. В 2022 г. отмечено снижение по сравнению с 2021 г. показателей общей и первичной заболеваемости всего населения, взрослого населения 18 лет и старше, рост показателей общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет.

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

В структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения, 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 и отравления, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

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

По результатам профилактических медицинских осмотров детей 0-17 лет Зельвенского района в 2017-2022 гг. отмечалась тенденция к снижению доли детей, отнесенных к первой группе здоровья, и увеличению – отнесенных ко второй группе.

В 2013-2022 гг. показатели первичной инвалидности населения 18 лет и старше и лиц в трудоспособном возрасте имели умеренную тенденцию к росту, показатель первичной инвалидности детского населения – умеренную тенденцию к снижению.

В районе наметилась положительная динамика в улучшении материально-технического состояния учреждений образования, в том числе и пищеблоков.

Достигнуты положительные итоги по условиям труда работающих на объектах промышленного надзора: отмечается уменьшение рабочих мест, не отвечающих СанПиН: по микроклимату, вибрации, освещению, запыленности. Улучшены условия труда на 113 рабочих местах для 120 работающих, в том числе 25 женщин. Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 32 рабочих места с числом работающих 166 человек, в том числе 22 женщин.

Благодаря проводимым мероприятиям по улучшению условий труда на рабочих местах в районе не регистрировались случаи зарегистрированных профессиональных заболеваний.

По результатам исследований в течение последних лет, в том числе и в 2022 г., наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов.

Улучшилось санитарно-техническое состояние предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности.

На территориальном уровне отсутствуют превышения ПДК содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в контрольных точках.

Результаты радиационного контроля пищевых продуктов и других объектов внешней среды в 2022 г. подтверждают состояние стабилизации радиационной обстановки на территории района.

Проведенный комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий позволил сохранить в 2022 г. стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям.

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.

В районе реализуется проект «Елка – здоровый агрогородок».

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения.

В то же время имеет место ряд отрицательных моментов: приоритетными загрязнителями для источников централизованного водоснабжения как коммунальной, так и ведомственной формы собственности, является содержание природного железа. Для источников децентрализованного

водоснабжения основным проблемным вопросом является повышенное содержание нитратов.

## **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 01.01.2023 зарегистрировано 14 случаев ВИЧ-инфекции. В 2022 г. новые случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались (табл. 9).

Таблица 9 – Динамика показателя ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» в Зельвенском районе и Гродненской области

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Зельвенский район	0,17	0,00	0,12	0,06	0,13	0,00	0,00	0,00	0,22	0
Гродненская область	0,07	0,07	0,12	0,12	0,11	0,08	0,09	0,08	0,07	0,07

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 85,7 % (12 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин – 14,3 % (2 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 85,8 % (12 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 7,1 % (1 сл.), не установлен путь передачи – 7,1 % (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 50,0 % (7 случаев), городское население – 50,0 % (7 случая).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: работающее население – 35,7 % (5 чел.), лица из мест лишения свободы – 35,7 % (5 чел.), лица без определенной деятельности – 21,5 % (3 чел.), прочие – 7,1 % (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2023 в Зельвенском районе не зарегистрировано. Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих АРВТ в 2022 г., составило 10 человек, или 90,9 %; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение ВН. В 2022 г. все 10 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 регистрируются.

Специалистами районного ЦГЭ проведен семинар для медицинских работников УЗ «Зельвенская ЦРБ» по клинике, диагностике, эпидемиологии и профилактике малярии (охвачено 54 человека).

Среди населения распространены носители малой информации (25 экземпляров), проведено 7 групповых бесед, на сайте ЦГЭ размещена 1 информация.

**Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»**

В Зельвенском районе в 2022 г. случаи гепатита В не регистрировались. За 10-летний период зарегистрировано 3 случая заболевания (2013, 2019 гг.). Среднеобластной показатель в 2022 г. составил 0,099 на 100000 населения.

В районе налажена система эпидемиологического слежения за заболеваемостью вирусными гепатитами. По состоянию на 01.01.2023 на учете в кабинете инфекционных заболеваний УЗ «Зельвенская ЦРБ» состоит 5 человек с хроническим вирусным гепатитом В, 20 – с хроническим вирусным гепатитом С, 12 – с носительством вирусного гепатита В, 15 – с носительством вирусного гепатита С.

Показатели охвата вакцинацией против вирусного гепатита В подлежащих контингентов (дети до 1 года) составляет 100%. Процент охвата медицинских работников, по роду своей деятельности связанных с нарушением целостности кожных покровов, составил 100%.

В районе обеспечен всеобщий доступ населения (в т.ч. ключевых групп) к услугам по профилактике, диагностике и лечению ВГВ.

Обеспечено безопасное оказание медицинских услуг, в т.ч. донорства. Случаев передачи вируса гепатита В от матери ребенку не зарегистрировано.

Специалистами ЦГЭ проводится информационно-образовательная работа с населением по профилактике вирусных гепатитов: материалы размещены на сайте ЦГЭ, прочитано 10 лекций.

**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.

Центром гигиены и эпидемиологии 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 2022 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 2022 г. доля нестандартных проб по микробиологическим показателям в питьевой воде коммунальных водопроводов составила 1,2 %, ведомственных – 4,3 %.

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.

Содержание железа превышало гигиенические нормативы в источниках водоснабжения в 4 деревнях: д. Монтяки (содержание железа 1,43 мг/дм<sup>3</sup>), д. Кремьяница (содержание железа 3,2 мг/дм<sup>3</sup>), д. Новоселки (содержание железа 1,49-2,42 мг/дм<sup>3</sup>), д. Золотеево (содержание железа 0,48-1,4 мг/дм<sup>3</sup>).

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

В 2022 г. в Зельвенском районе показатели ЦУР 3.b.1 в целом достигнуты по всем позициям, охват профилактическими прививками против дифтерии и столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидпаротита, вирусного гепатита В составил 97,0 % и выше (оптимальный показатель – 97 %).

Проведена информационно-образовательная работа с населением по вопросам вакцинопрофилактики: в районной газете «Праца» опубликовано 25 статей, на сайте Зельвенского районного ЦГЭ размещен 41 информационный материал. По телефону доверия проконсультировано 64 человека.

Среди работающего населения района проведено 120 групповых бесед по специфической профилактике гриппа и COVID-19 (охвачено 3240 человек).

Распространены носители малой информации: памятка «Профилактика дифтерии», «Грипп на рабочем месте»; «Вакцинация и вирусный гепатит В» листовки «Корь», «Вакцинация коронавирусной инфекции»; буклет «Профилактика полиомиелита».

Разработана листовка «Сохрани свое здоровье – сделай прививку».

**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/м<sup>3</sup>.

### ***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 райисполком 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.