

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение  
«Кореличский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ  
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА  
КОРЕЛИЧСКОГО РАЙОНА:  
мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития  
в 2022 году**



г.п. Кореличи,  
2023 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Кореличского района»: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития на территории Кореличского района.

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Кореличская центральная районная больница», государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», сектора по охране труда и занятости, отдела образования Кореличского районного исполнительного комитета.

Бюллетень дает характеристику состояния уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Кореличский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Германюк А.В. (главный врач), Бузюк В.М., Германюк Т.М., Лихорад И.А., Волосевич Л.И., Баравикова В.А., Шишкина И.М., Каляда О.Н., Воронцова Е.М.

Контакты: тел. 8 (01596) 74760 эл.почта: rcge-korelichi@yandex.by

## I. ВВЕДЕНИЕ

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

Межведомственное взаимодействие в Кореличском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 г. обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Кореличским районным исполнительным комитетом и Кореличского районного Совета депутатов:

1. Комплексный план по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза в Кореличском районе на 2022-2026 гг.;

2. Комплексный план мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма на 2021-2025 гг.;

3. Комплексный план по профилактике заразных кожных заболеваний в Кореличском районе на 2021-2025 гг.;

4. Комплексный план профилактики ОРИ и гриппа в Кореличском районе на 2022-2026 гг.;

5. Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Кореличского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, на 2023-2027 гг.;

6. Комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2020-2024 гг.

7. Комплексный план мероприятий по реализации профилактического проекта «Мир – здоровый поселок» на 2021-2023 гг.

8. Комплексный план мероприятий по реализации профилактического проекта «Кореличи – здоровый поселок» на 2021-2023 гг.

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Кореличским районным исполнительным комитетом приняты решения:

от 29.01.2019 № 40 «Об организации йодной профилактики на территории Кореличского района;

от 28.06.2019 № 367 «О готовности сельскохозяйственных организаций района к проведению уборки урожая»;

от 07.09.2020 № 515 «О закреплении территорий земель общего пользования городского поселка Кореличи для выполнения работ по поддержанию их надлежащего санитарного состояния»;

от 01.02.2021 № 29 «О реализации на территории района «Кореличи – здоровый поселок» в 2021-2023 гг.»;

от 01.02.2021 № 28 «О реализации на территории района «Мир – здоровый поселок» в 2021-2023 гг.»;

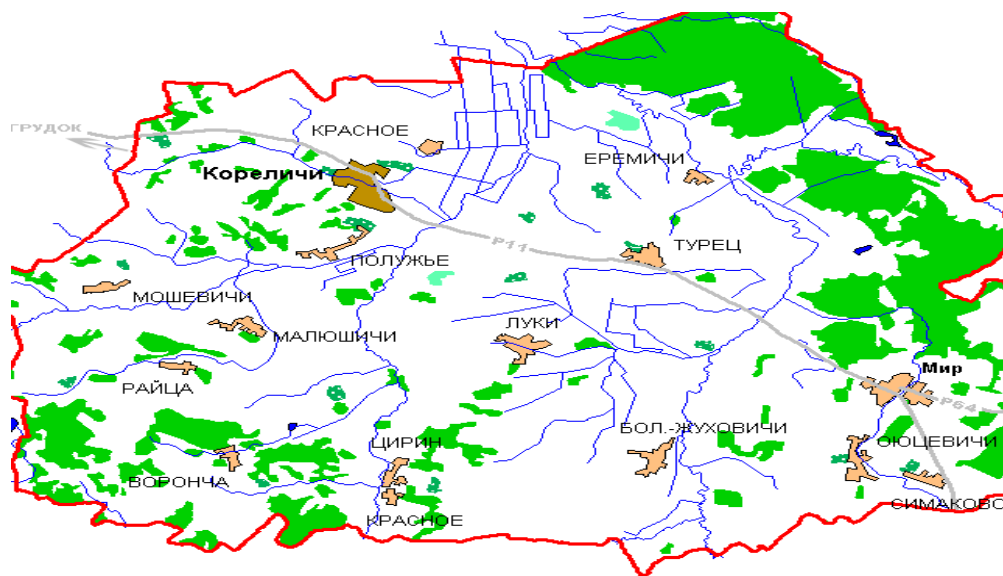
от 10.05.2022 № 338 «Об организации оздоровления детей Кореличского района в летний период 2022 г.»;

от 30.05.2022 № 322 «Об организации проведения кампании по иммунизации против гриппа населения».

Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Необходимо повышать и расширять санитарную грамотность населения и переносить ее с личного уровня на политический и стратегический уровни. Укрепление здоровья, по сути дела, зависит от передачи информации, способной изменить поведение человека, – такой, например, как сообщения о важности отказа от курения, здорового питания и более интенсивной физической активности. Несмотря на внешнюю простоту реализации, это одно из самых сложных направлений во всем общественном здравоохранении.

## II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ КОРЕЛИЧСКОГО РАЙОНА



**Кореличский район** – административная единица на востоке Гродненской области. Административный центр – городской посёлок Кореличи. Площадь района составляет 1100 км<sup>2</sup> (15 место среди районов).

Граничит с Новогрудским (Гродненская обл.), Столбцовским, Несвижским (Минская обл.) и Барановичским (Брестская обл.) районами.

Район образован 15 января 1940 г. как Валевский (с центром в деревне Валевка) Барановичской области. 25 ноября 1940 г. был преобразован в Кореличский. После упразднения Барановичской области в 1954 г. район вошёл в состав Гродненской области. 30 апреля 1958 г. деревня Кореличи преобразована в городской посёлок. 25 декабря 1962 г. район был ликвидирован, его территория передана Новогрудскому району, 6 января 1965 г. район восстановлен.

Гордость района – дворцово-замковый комплекс XVI века в г.п.Мир, являющийся филиалом Национального художественного музея Республики Беларусь. С 2000 г. замковый комплекс «Мир» внесен в список мирового культурно-исторического наследия ЮНЕСКО.

Значительная часть района занята Нёманской низиной, на западе района начинаются взгорья Новогрудской возвышенности, на юго-востоке плосковолнистая равнина. Среди полезных ископаемых на территории района есть 3 месторождения торфа с общими запасами 40,9 млн. тонн, в том числе месторождение Кореличи (28,1 млн. тонн), 5 месторождений мела (7,4 млн. тонн), в том числе месторождение Радунь (5,6 млн. тонн), 3 месторождения кирпичной глины (1,4 млн. тонн), в том числе месторождение Любно (0,9 млн. м<sup>3</sup>), 3 месторождения строительного песка (0,8 млн. м<sup>3</sup>). В границах района выявлена железная руда, которая в большей части находится около Мира.

Населяют район в основном белорусы (17899 (91,2 %)), поляки (754 (3,8 %)), русские (583 (2,2 %)).

Экономика района представлена 10-ю сельскохозяйственными организациями, 3 промышленными предприятиями и 4 филиалами, 6 предприятиями, оказывающими услуги населению. В разных сферах экономики осуществляют деятельность 124 предприятия малого и среднего бизнеса, 299 индивидуальных предпринимателей, в сфере агротуризма работает 17 усадеб.

В Кореличском районе функционирует 22 учебно-воспитательных учреждений, в том числе: 11 общеобразовательных школ; 7 детских дошкольных учреждений; 1 ПТУ–УО «Мирский государственный колледж»; 1 учреждение специального образования – ГУО «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации Кореличского района»; 1 социально-педагогический центр – ГУО «СПЦ Кореличского района»; 1 детский стационарный оздоровительный лагерь с круглосуточным пребыванием детей – ГУ «Детский оздоровительный лагерь «Вяселка» Кореличского района.

Промышленность района представлена ОАО «Кореличи-Лён» (первичная переработка льна), двумя филиалами ОАО «Гродненский ликёро-водочный завод» (Ворончанским и Мирским), Кореличским унитарным коммунальным предприятием бытового обслуживания населения, Кореличским РУП ЖКХ.

### III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

#### 3.1. Состояние популяционного здоровья

##### Медико-демографический статус

Кореличский район является одним из самых небольших в Гродненской области и занимает 14 место по численности населения из 17 районов. Среднегодовая численность населения в 2022 г. составила 18640 человек (1,9 % от численности всего населения области), в том числе городского – 8032 (43,1 %), сельского – 10608 (56,9 %).

Медико-демографическая ситуация на территории Кореличского района в 2022 г., как и в предыдущие годы, характеризовалась снижением численности населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, в 2022 г. среднегодовая численность населения Кореличского района по сравнению с 2013 г. уменьшилась на 3681 человека, или на 16,5 %, по сравнению с 2021 г. – на 540 человек, или 2,8 % (рис. 1).

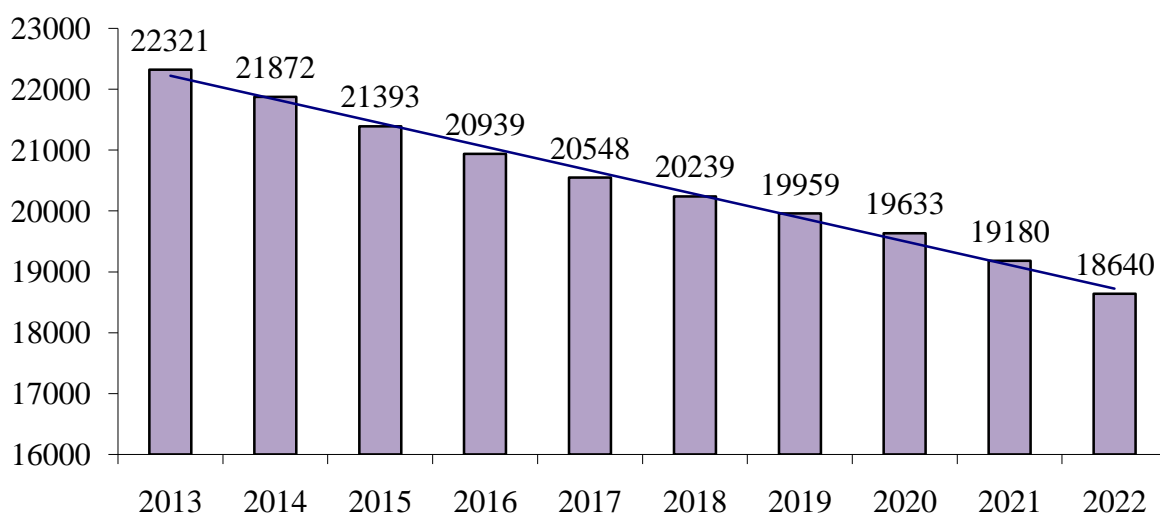


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Кореличского района

Сокращение численности населения происходит как за счет городских, так и за счет сельских жителей. Так, численность сельского населения за 10 лет сократилась на 3087 человек (22,54 %), городского населения – на 594 человек (6,9 %). В сравнении с 2021 г. численность городского населения уменьшилась на 59 человек (0,73 %), сельского – на 481 человек (4,34 %) (табл. 1).

Таблица 1 – Среднегодовая численность населения Кореличского района

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Все население	22321	21872	21393	20939	20548	20239	19959	19633	19180	18640
Городское население	8626	8512	8353	8230	8141	8063	8055	8095	8091	8032
Сельское население	13695	13360	13040	12709	12407	12176	11904	11538	11089	10608

Среди жителей района преобладает сельское население – 56,9 % (10608 человек). Городское население составляет 43,1 % – жители городского посёлка Кореличи (5882 человек), городского посёлка Мир (2150 человек) (рис. 2).

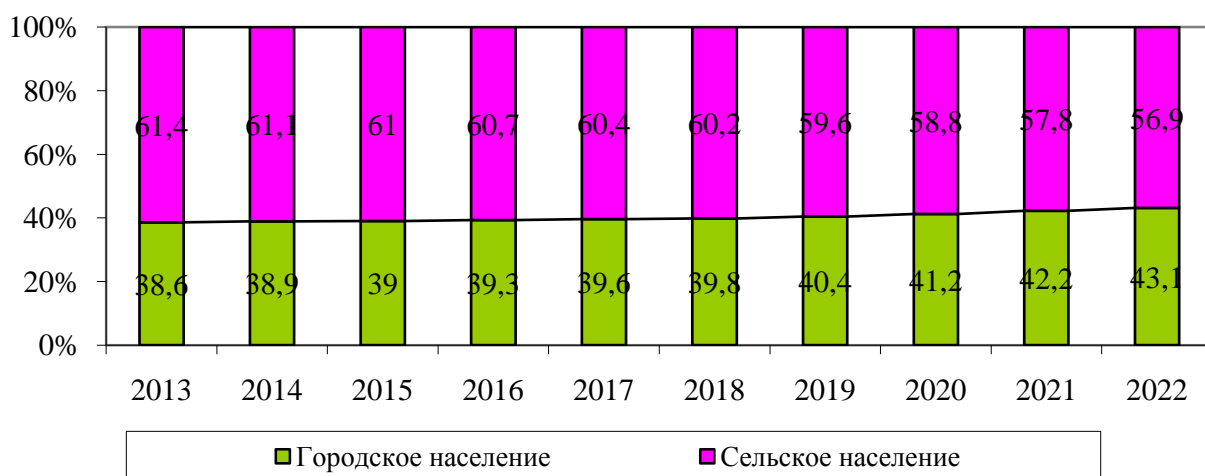


Рисунок 2. Удельный вес городского и сельского населения Кореличского района (% к общей численности населения)

Возрастно-половая структура населения оказывает существенное влияние на характер и уровень заболеваемости. В половой структуре населения Кореличского района наблюдается преобладание женщин. Среднегодовая численность женщин составили 10127 человека, или 54,3 %, мужчин – 8513, или 45,7 % (рис. 3).

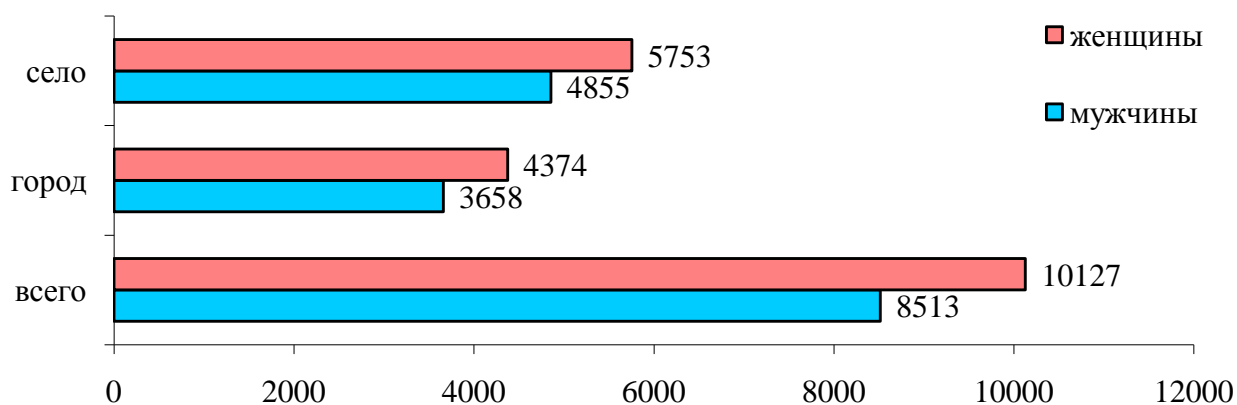


Рисунок 3. Соотношение мужского и женского населения Кореличского района в 2022 г.

Изменение численности населения сопровождается изменением его возрастной структуры. В 2022 г. численность населения моложе трудоспособного возраста составила 2818 человек, или 15,1 % от общей численности населения (в 2013 г. – 3529 человек, или 15,8 %), населения в трудоспособном возрасте – 9707 человека, или 52,1 % (в 2013 г. – 11138 человек, или 49,9 %), населения старше трудоспособного возраста – 6115 человека, или 32,8 % (в 2013 г. – 7654 человек, или 34,3 %) (рис. 4).

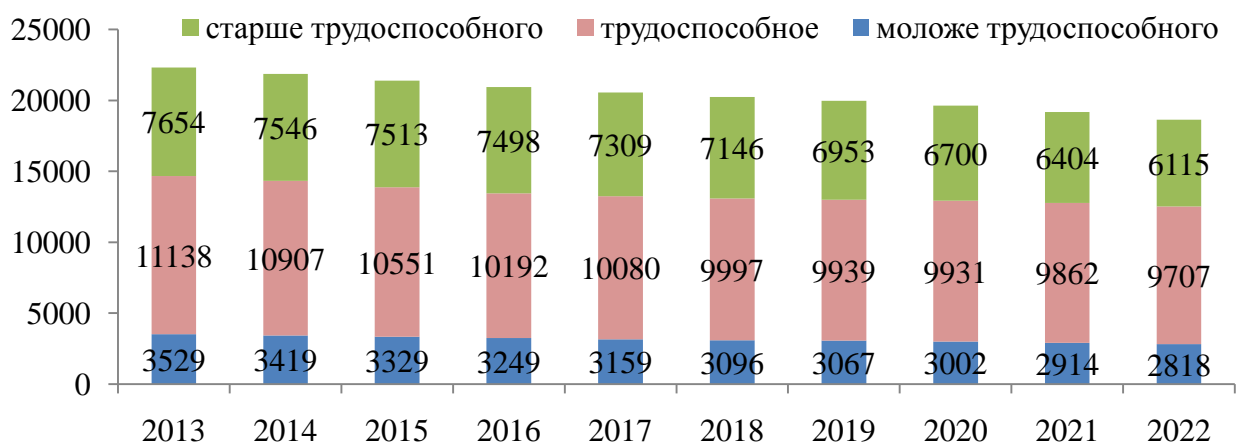


Рисунок 4. Среднегодовая численность населения Кореличского района по возрасту

В Кореличском район удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше в 2022 г. составил 24,7 % (4600 человек), а в 2021 г. 24,6 % (4727 человека) (среднеобластной показатель – 16,9 %); среди городского населения – 17,7 %, сельского – 29,9 %.

Причинами демографического старения являются снижение рождаемости, высокая смертность трудоспособного населения, снижение смертности в старших возрастных группах, связанное с увеличением средней продолжительности жизни, миграция населения и др.

Одним из наиболее значимых медико-социальных факторов, оказывающих негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин, является искусственное прерывание беременности. В 2022 г. показатель прерывания беременности составил 3,2 на 1000 женщин фертильного возраста (в 2021 г. – 3,4).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. В 2017-2022 г. в Кореличском районе наблюдалась стабилизация показателя брачности и умеренная тенденция к росту показателя разводимости. В 2022 г. зарегистрировано 94 браков (в 2021 г. – 109), показатель составил 5,0 на 1000 населения (в 2021 г. – 5,7 на 1000 населения). Расторгнут 61 брак (в 2021 г. – 61), показатель составил 3,3 на 1000 населения (в 2021 г. – 3,2 на 1000 населения) (рис. 5).

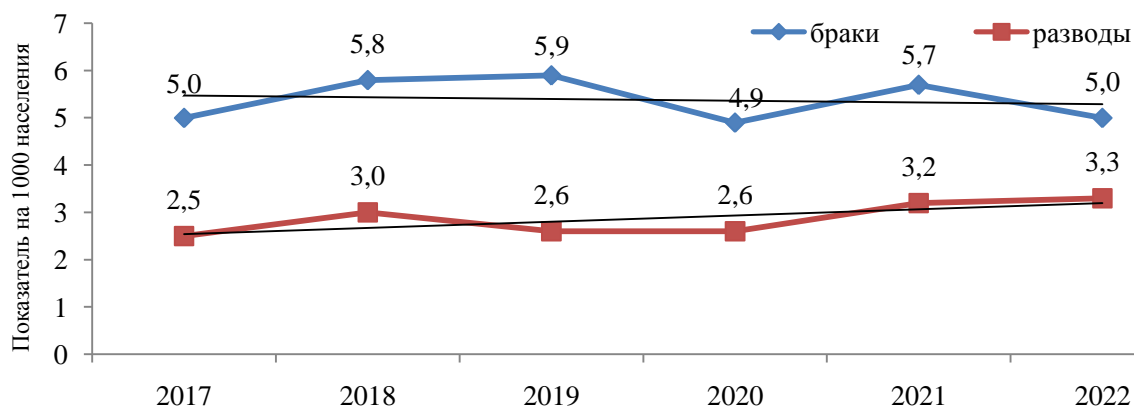


Рисунок 5. Динамика показателей брачности и разводимости населения Кореличского района



## ВЫВОДЫ:

1. В 2022 г. в Кореличском районе сохранилась депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, очень высокий уровень демографической старости.

2. Одним из наиболее выраженных негативных демографических тенденций являлся «дефицит» женского населения фертильного возраста.

3. В 2022 г. уменьшилось количество браков, количество разводов осталось на прежнем уровне.

### 4.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость является одним из критериев оценки здоровья населения. Неинфекционные заболевания (НИЗ) (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания, диабет) являются ведущей причиной преждевременной смертности в Беларуси, обуславливая 89 % от общего числа случаев смерти.

В 2022 г. в Кореличском районе по данным обращаемости населения в УЗ «Кореличская центральная районная больница» зарегистрировано 32337 случаев заболеваний (в 2021 г. – 32769), из которых 13971 (43,2 %) – с впервые установленным диагнозом (в 2021 г. – 15112 случаев (46,1 %)).

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости населения района характеризовались умеренной тенденцией к увеличению со среднегодовым темпом прироста 2,16 % и 3,42 % соответственно; по уровню средних многолетних показателей среди административных территорий области район занял 3 и 8 ранги соответственно. Показатель общей заболеваемости населения по сравнению с 2013 г. увеличился на 19,0%, по сравнению с 2021 г. – на 1,5 % и составил 1734,8 (2013 г. – 1458,0, 2021 г. – 1708,5) на 1000 населения (Гродненская область – 1652,8 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости населения по сравнению с 2013 г. увеличился на 23,1 %, по сравнению с 2021 г. снизился на 4,9 % и составил 749,5 (2013 г. – 609,0, 2021 г. – 787,9) на 1000 населения соответственно (Гродненская область – 889,4 на 1000 населения)(рис. 6).

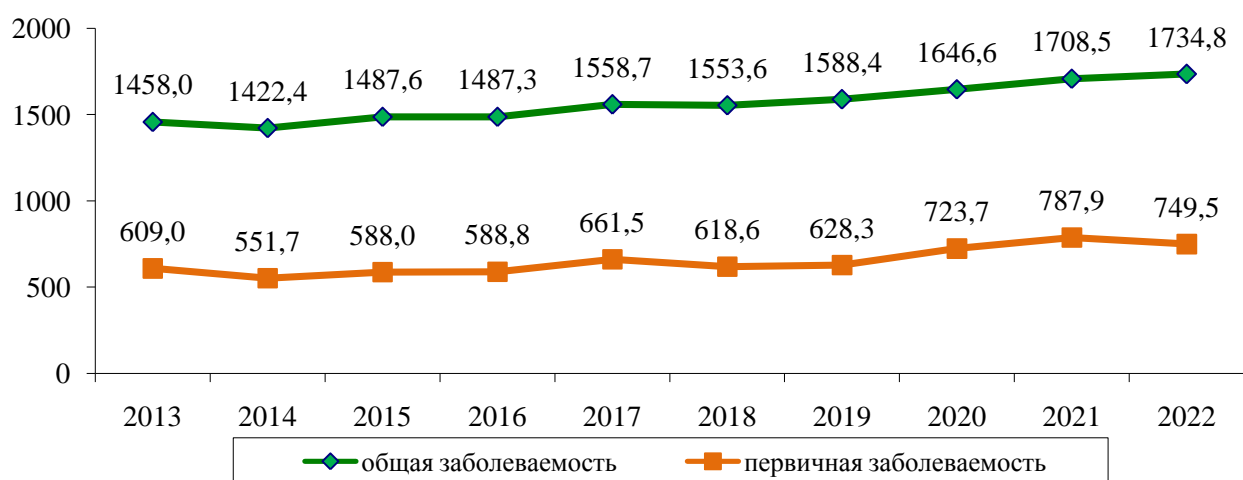


Рисунок 6. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Кореличского района (на 1000 населения)

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 г. дети 0-17 лет составили 15,7 %, взрослые 18 лет и старше – 84,3 %, первичной – 29,5 % и 70,5 % соответственно.

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,11 % и 2,57 % соответственно; по уровню средних многолетних показателей среди административных территорий области район занял 10 и 12 ранги соответственно. По сравнению с 2013 г. показатели выросли соответственно на 14,6 % и 33,5 %, по сравнению с 2021 г. – на 5,9 % и 8,2 % и в 2022 г. на 1000 населения составили 1800,2 и 1462,7 (2013 г. – 1571,3 и 1095,5, 2021 г. – 1700,1 и 1352,4) (Гродненская область – 1953,8 и 1744,1) (рис. 7).

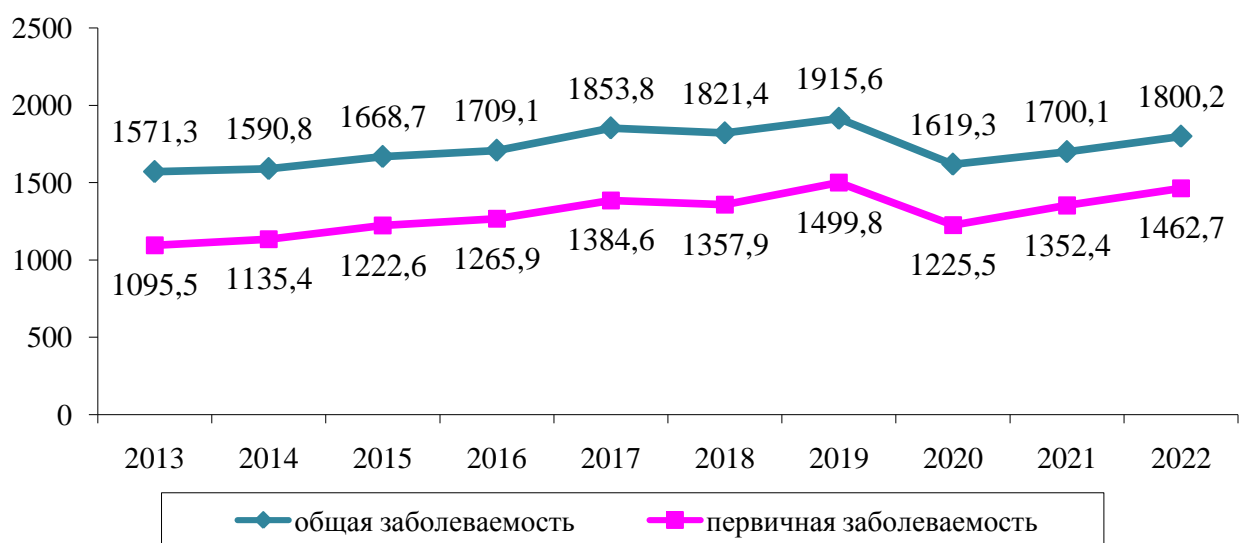


Рисунок 7. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Кореличского района (на 1000 населения)

В 2022 г. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет наиболее высокими были на Мирском, Жуховичском, Кореличском врачебных участках, наиболее низкими – на Циринском и Турецком врачебных участках (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели заболеваемости детского населения по врачебным участкам Кореличского района за 2022 г.

Врачебный участок	Показатель на 1000 населения	
	общая заболеваемость	первичная заболеваемость
Кореличский	2085,0	1481,2
Мирский	2662,2	2531,1
Лукский	1463,4	1300,8
Райцевский	1096,3	954,1
Жуховичский	2110,5	1973,7
Турецкий	1100,6	787,0
Циринский	875,5	732,0

Наиболее высокие показатели общей и первичной заболеваемости отмечались в возрастных группах детей 15-17 лет (3159,0 и 2368,7

на 1000 населения соответственно), 10-14 лет (1913,4 и 1512,5 на 1000 населения соответственно). С увеличением возраста детей растет значение соотношения общей и первичной заболеваемости, что свидетельствует о процессе накопления хронической патологии (рис. 8).

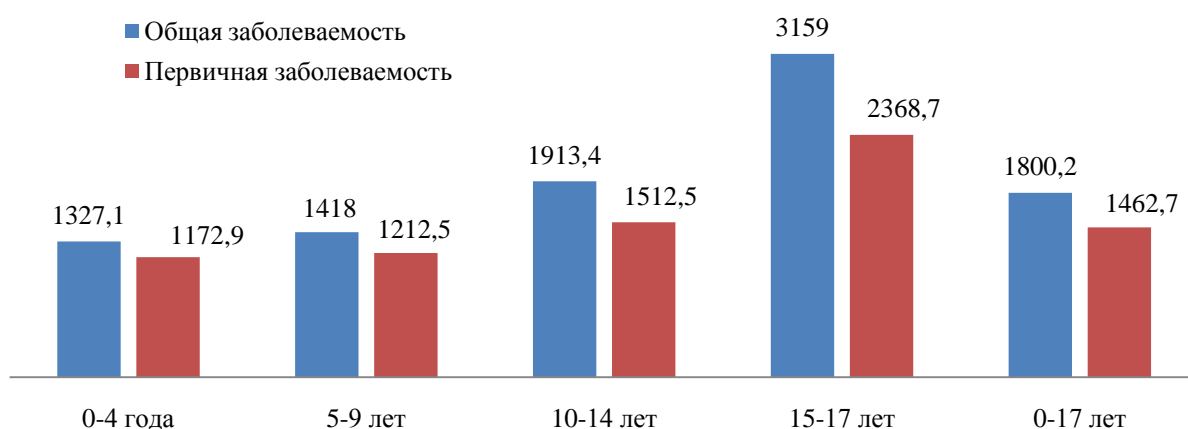


Рисунок 8. Показатели заболеваемости детей Кореличского района за 2022 г. (на 1000 детей)

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,39 % и 3,90 % соответственно; по уровню средних многолетних показателей среди административных территорий области район занял 2 и 5 ранги соответственно. В 2022 г. показатель общей заболеваемости по сравнению с 2013 г. увеличился на 19,9 %, по сравнению с 2021 г. – на 0,8 %, показатель первичной заболеваемости по сравнению с 2013 г. увеличился на 20,2 %, по сравнению с 2021 г. уменьшился на 9,4 %, что на 1000 населения составило соответственно 1723,2 и 622,5 (2013 г. – 1436,8 и 517,7, 2021 г. – 1710,0 и 686,8) (Гродненская область – 1573,9 и 665,6) (рис. 9).

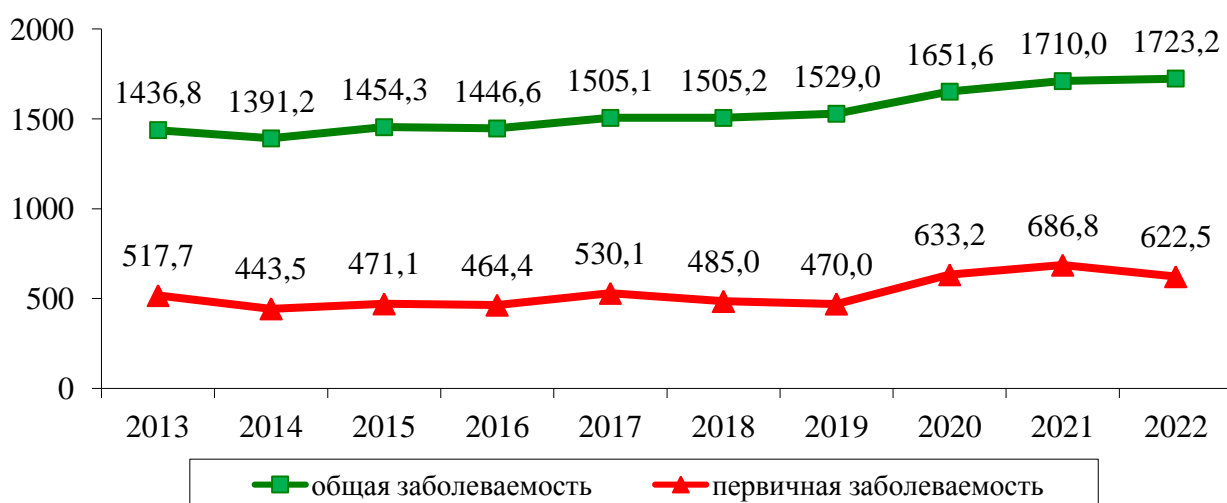


Рисунок 9. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Кореличского района

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте составили 54,4 %, первичной заболеваемости – 75,3 %; население старше трудоспособного возраста – соответственно 45,6 % и 24,5 %.

В 2022 г. показатель общей заболеваемости населения трудоспособного возраста был ниже, чем населения старше трудоспособного возраста, – 1528,4 и 2032,4 (2021 г. – 1528,4 и 1989,7) на 1000 населения соответственно. Показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста – 766,5 и 393,9 (2021 г. – 821,6 и 686,8) на 1000 населения соответственно (рис. 10).



Рисунок 10. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения Кореличского района (на 1000 населения)

Среди врачебных участков в 2022 г. наиболее высокие показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения были зарегистрированы на Кореличском врачебном участке (табл. 3).

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

Врачебный участок	Показатель на 1000 населения	
	общая заболеваемость	первичная заболеваемость
Кореличский	2118,6	897,8
Мирский	1405,9	454,6
Лукский	1200,6	533,9
Райцевский	1573,2	415,5
Жуховичский	1346,4	437,2
Турецкий	874,7	258,4
Циринский	2064,7	425,7

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Кореличского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания (27,1 %), системы кровообращения (25,1 %), болезни костно-мышечной системы (7,0 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (6,9 %) (рис. 11).

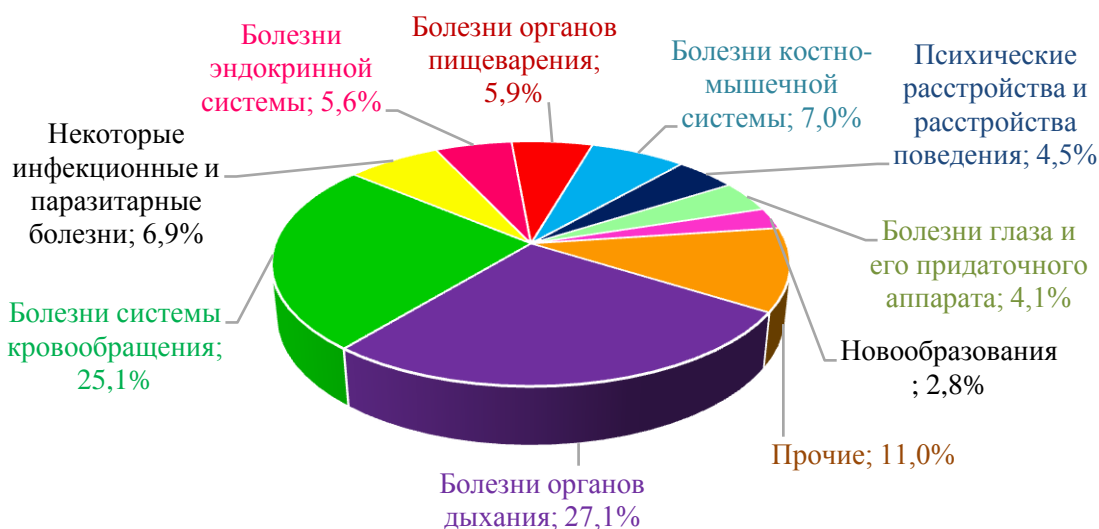


Рисунок 11. Структура общей заболеваемости населения Кореличского района в 2022 г.

В структуре первичной заболеваемости всего населения в 2022 г. первые ранги занимали болезни органов дыхания (57,0 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (10,6 %), травмы и отравления (7,2 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,3 %), болезни системы кровообращения (3,2 %) (рис. 12).

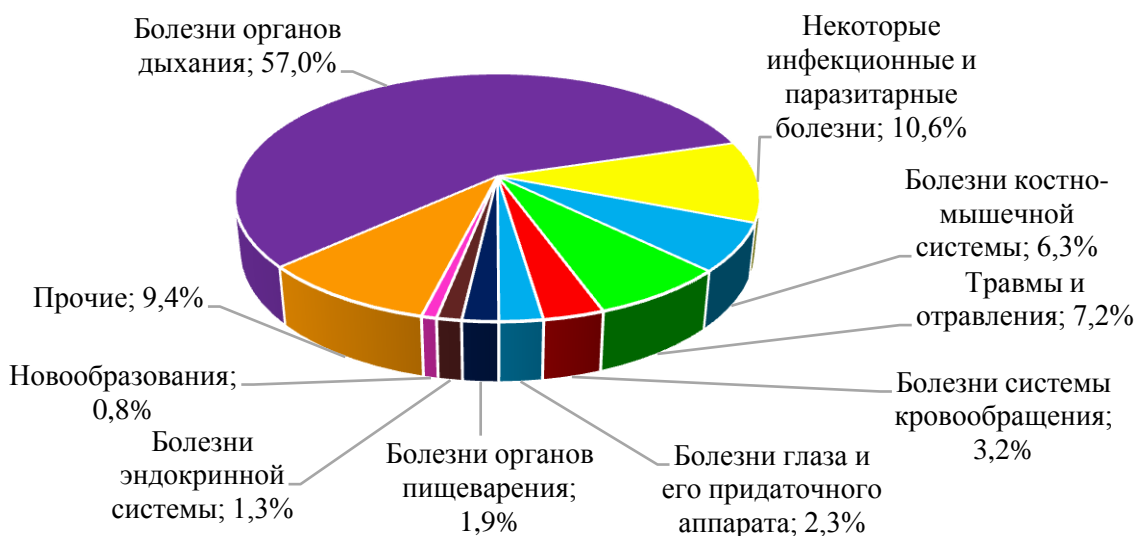


Рисунок 12. Структура первичной заболеваемости населения Кореличского района в 2022 г.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детей 0-17 лет внесли болезни органов дыхания (68,2 %), органов пищеварения (7,6 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,6 %); в структуру первичной

заболеваемости – болезни органов дыхания (81,3 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (6,9 %), болезни органов пищеварения (2,8 %) (табл. 4).

Таблица 4 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Кореличского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 68,2 %	Болезни органов дыхания – 81,3 %
2	Болезни органов пищеварения – 7,6 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 6,9 %
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 5,6 %	Болезни органов пищеварения – 2,8 %
4	Травмы и отравления – 2,4 %	Травмы и отравления – 1,9 %
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 2,3 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 0,7 %
6	Болезни крови, кроветворных органов – 1,7 %	Болезни крови, кроветворных органов – 0,3 %
7	Психические расстройства и расстройства поведения – 1,7 %	Психические расстройства и расстройства поведения – 0,3 %
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,4 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 0,07 %

В структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали болезни системы кровообращения (29,5 %), органов дыхания (19,5 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (7,1 %); в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (47,8 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (12,2 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,7 %)(табл. 5).

Таблица 5 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Кореличского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 29,5 %	Болезни органов дыхания – 47,8 %
2	Болезни органов дыхания – 19,5 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 12,2 %
3	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,9 %	Травмы и отравления – 10,2 %
4	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 7,1 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,7 %
5	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 6,5 %	Болезни системы кровообращения – 4,4 %
6	Болезни органов пищеварения – 5,6 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,2 %
7	Психические расстройства и расстройства поведения – 5,0 %	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1,7 %
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,5 %	Психические расстройства и расстройства поведения – 1,7 %
9	Травмы и отравления – 3,7 %	Болезни органов пищеварения – 1,5 %
10	Новообразования – 3,3 %	Новообразования – 1,2 %

Первые ранги в структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста занимали болезни системы кровообращения (43,4 %), органов дыхания (8,2 %), эндокринной системы (8,2 %); первичной заболеваемости – болезни органов дыхания (30,5 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 16,6 %, болезни костно-мышечной системы (10,8 %) (табл. 6).

Таблица 6 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости населения старше трудоспособного возраста Кореличского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 43,4 %	Болезни органов дыхания – 30,5 %
2	Болезни органов дыхания – 8,2 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 16,6 %
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,2 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 10,8 %
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,0 %	Болезни системы кровообращения – 8,8 %
5	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,0 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,1 %
6	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 5,7 %	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 2,8 %
7	Болезни органов пищеварения – 5,1 %	Болезни органов пищеварения – 2,2 %
8	Новообразования – 4,4 %	Новообразования – 1,6 %

Наиболее высокими показатели первичной заболеваемости **болезнями органов дыхания** регистрировались среди детского населения 0-17 лет. В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения ( $T_{пр.}=3,1\%$ ), выраженная – заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) ( $T_{пр.}=8,3\%$ ). В 2022 г. показатели на 1000 населения составили 1189,1 и 291,2 соответственно (рис. 13).

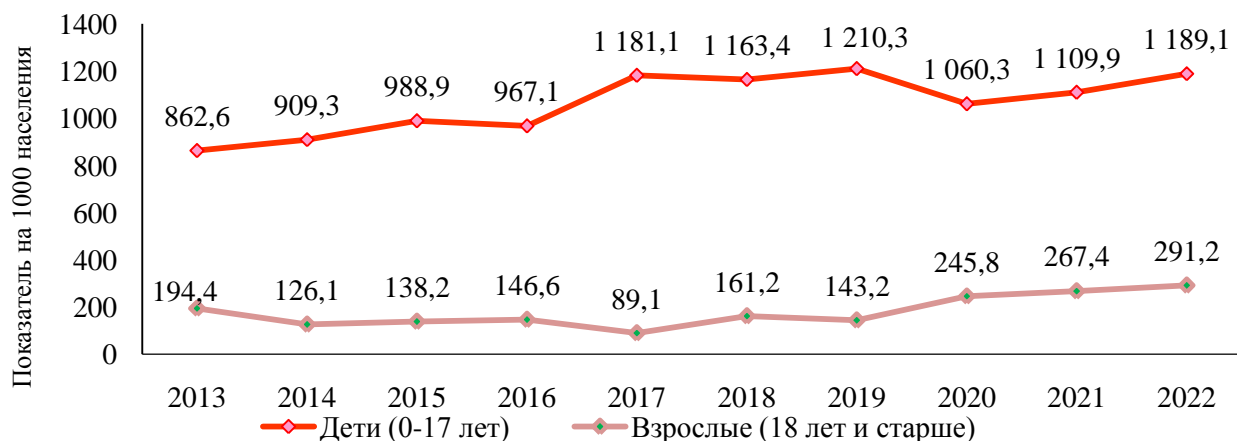


Рисунок 13. Динамика показателей первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого и детского населения Кореличского района

**Болезни системы кровообращения** сегодня являются одной из самых актуальных проблем научной медицины и практического здравоохранения. По данным официальной статистики они занимают ведущее место среди всех причин заболеваемости и инвалидности в большинстве экономически развитых стран мира. В 2022 г. в Кореличском районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 25,1 % случаев общей и 3,2 % первичной заболеваемости всего населения. В 2022 г. показатель первичной заболеваемости взрослого населения составил 27,3 на 1000 населения (в 2013 г. – 39,8; в 2021 г. – 28,7) (рис. 13).

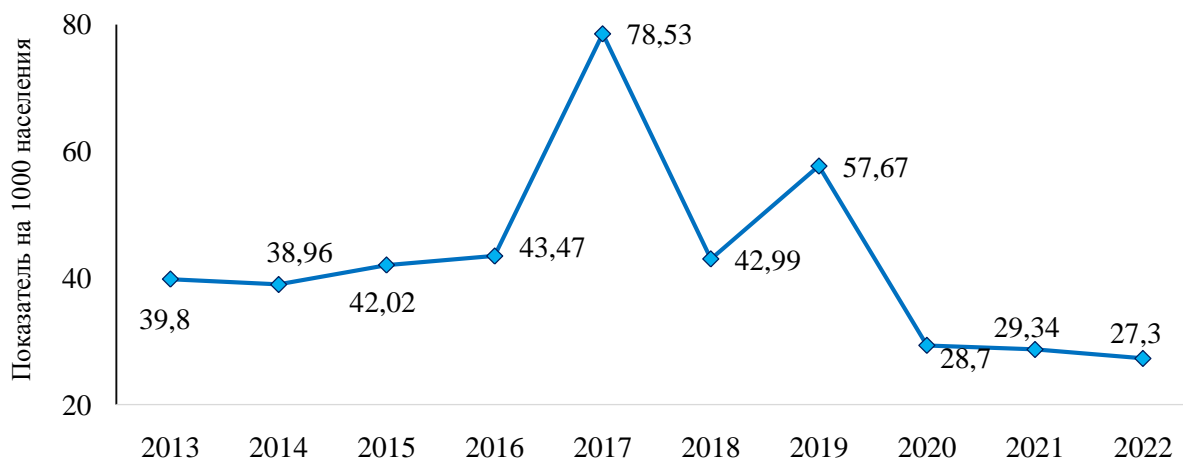


Рисунок 13. Динамика показателей первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Кореличского района в 2022 г.

Поражения сердца и сосудов относятся к мультифакторным патологиям – возникают на фоне нескольких предрасполагающих условий. Основными причинами прогрессирования сердечно-сосудистых болезней в мировом сообществе в 20-21 веках можно считать возрастающий ритм жизни, нервно-психическое напряжение, гиподинамия, низкую культуру питания, нарушение режима труда и отдыха, вредные привычки: алкоголь, курение, наркотики, необоснованный прием фармацевтических препаратов.

Значимость проблемы **болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани** определяется не только медицинскими, но и социально-экономическими позициями: уменьшается продуктивность труда, высокая стоимость лечения, выделение дополнительных средств для обслуживания инвалидов.

В структуре общей заболеваемости населения в 2022 г. болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани традиционно занимали четвертое место. В 2013-2022 гг. в Кореличском районе отмечалась умеренная тенденция к снижению показателей общей заболеваемости всего населения по классу болезней костно-мышечной системы. В 2022 г. показатель общей заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани взрослого населения по сравнению с 2021 г. увеличился на 7,1 %, детей – на 18,1 %, что составило 135,3 и 41,8 на 1000 населения соответственно (рис. 14).



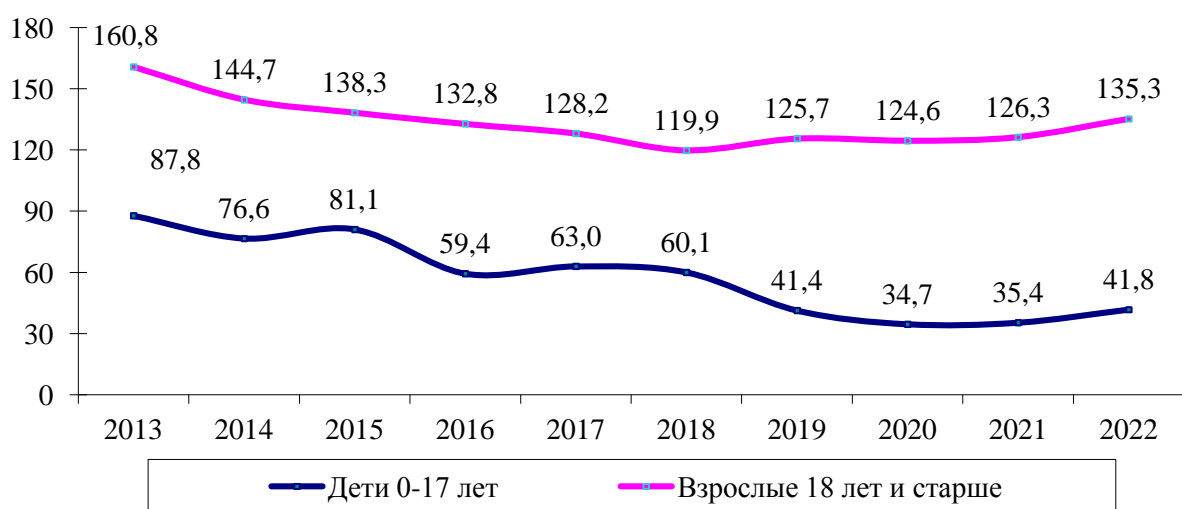


Рисунок 14. Динамика показателей общей заболеваемости населения Кореличского района по классу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 1000 населения)

**Травматизм** остается актуальной социальной проблемой современности. Ее актуальность связана не просто с ростом травм среди населения, но и увеличением количества смертельных исходов травм, а также инвалидизации населения в результате травм.

В структуре первичной заболеваемости населения в 2022 г. травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли третье место с удельным весом у взрослых 8,3 %, у детей – 5,6 %. В 2013-2022 гг. отмечалась стабилизация показателей первичной заболеваемости взрослого и детского населения по классу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин. В 2022 г. показатели составили 62,2 и 61,7 на 1000 населения соответственно (рис. 15).

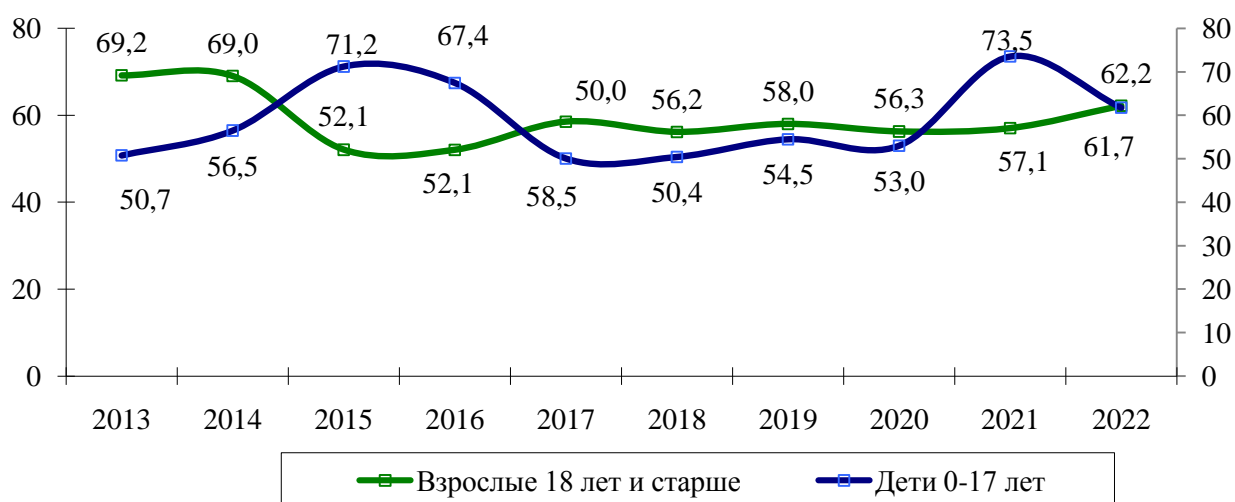


Рисунок 15. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Кореличского района по классу травм, отравлений и воздействия внешних причин (на 1000 населения)

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является **инвалидность** – один из важнейших показателей социального неблагополучия населения.

В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к снижению показателя первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше ( $T_{сн.}=2,06\%$ ), умеренная тенденция к росту показателя среди населения в трудоспособном возрасте ( $T_{пр.}=1,62\%$ ), выраженная – среди детского населения ( $T_{пр.}=9,8\%$ ).

В 2022 г. впервые признано инвалидами 112 человек (в 2021 г. – 113), в том числе 102 – в возрасте 18 лет и старше (из них 44 – в трудоспособном возрасте) и 10 – в возрасте 0-17 лет (в 2021 г. – 108,62 и 5 человек соответственно). Показатель первичной инвалидности взрослого населения на 10000 населения составил 64,5, населения в трудоспособном возрасте – 45,3, детского населения – 35,5 (2013 г. – 75,6, 43,1 и 14,2; 2021 г. – 66,4, 62,9 и 17,2 соответственно) (рис. 16).

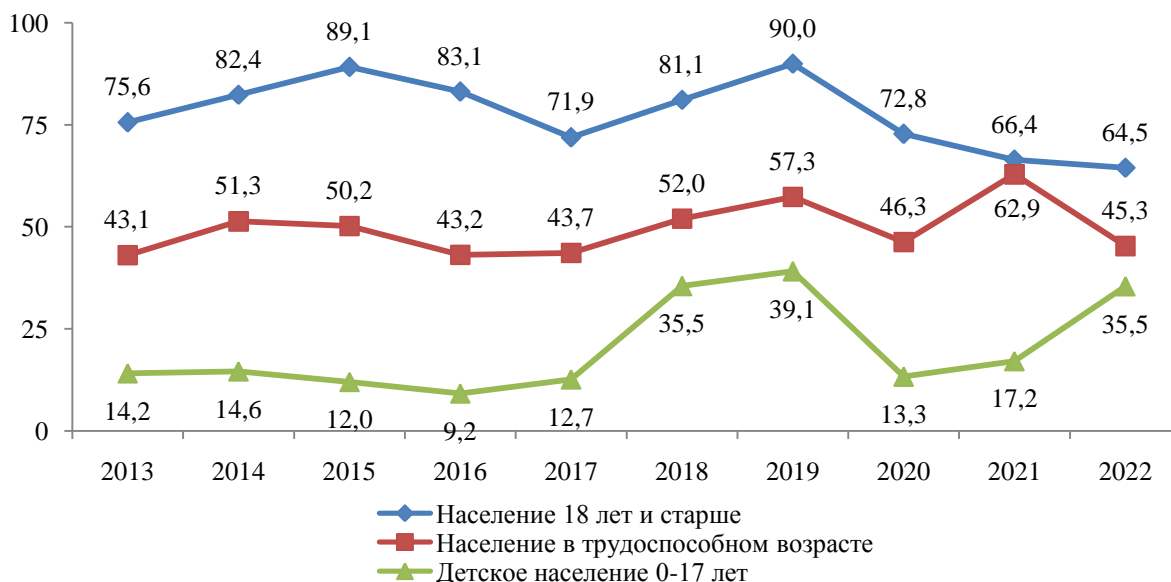


Рисунок 16. Динамика показателей первичной инвалидности населения Кореличского района (на 10000 населения)

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

### ВЫВОДЫ:

1. В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости населения Кореличского района характеризовались умеренной тенденцией к росту. По сравнению с 2021 г. в 2022 г. отмечен рост уровня общей заболеваемости всего, взрослого и детского населения, первичной

заболеваемости – всего и детского населения. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 г. снизился.

2. К территориям «риска» по показателям общей заболеваемости взрослого населения отнесены районы обслуживания Кореличский, Райевский и Циринский врачебные участки, по первичной заболеваемости – Кореличский и Лукский врачебные участки; по показателям общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет – Мирский, Жуховичский, Кореличский врачебные участки.

3. Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ; в структуру первичной – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, глаза и придаточного аппарата.

4. В 2022 г. первое место в структуре первичной заболеваемости всех возрастных групп населения с различным удельным весом занимали болезни органов дыхания. Наиболее высокими показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания регистрировались среди детского населения 0-17 лет.

5. В структуре первичной заболеваемости населения в 2022 г. травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли третье место.

6. В 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к снижению показателя первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателя среди населения в трудоспособном возрасте, выраженная – среди детского населения.

## РАЗДЕЛ V ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

### 5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.

Проблема формирования, сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в настоящее время рассматривается как составная часть национальной безопасности страны, поскольку здоровье взрослого населения в значительной степени определяется здоровьем детей. Несмотря на предпринимаемые меры, на фоне неблагоприятной демографической ситуации уровни заболеваемости детей и подростков остаются высокими, отмечается ухудшение физического развития, снижение уровня физической подготовленности.

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2022 г. в Кореличского района к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 38,0 % осмотренных детей 0-17 лет (2021 г. – 37,1 %), ко второй – 50,2 % (2021 г. – 52,5 %), к третьей – 9,5 % (2021 г. – 8,3 %), к четвертой – 2,3 % (2021 г. – 2,3 %) (рис. 17).

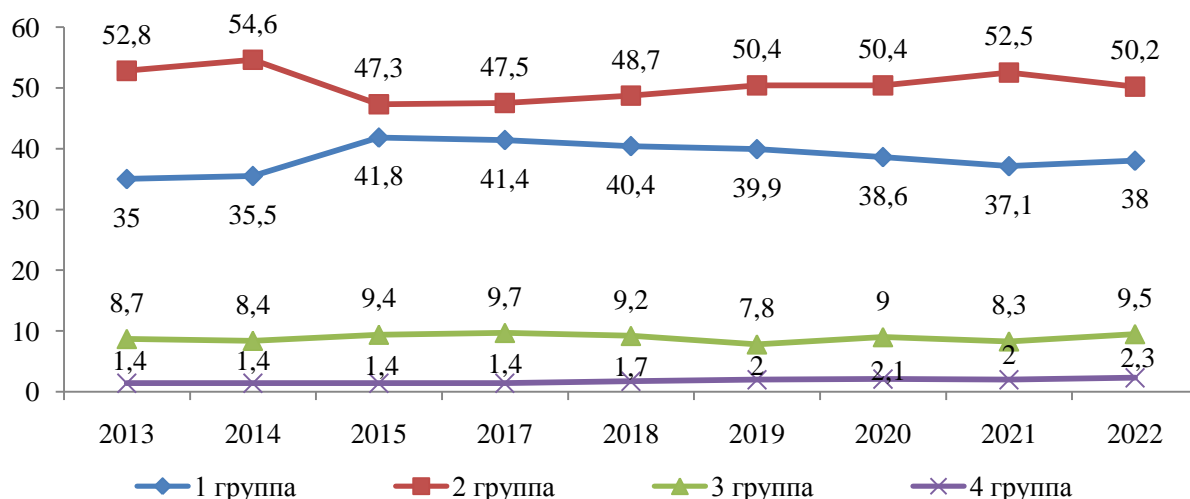


Рисунок 17. Распределение детей Кореличского района по группам здоровья, %

По результатам проведенных в 2022 г. профилактических осмотров понижение остроты зрения имели 6,54 % осмотренных детей 0-17 лет, в том числе 0,84 % выявлены впервые; сколиоз – 2,15 % и 0,8 %, нарушение осанки – 0,62 % и 0,15 % соответственно.

Понижение остроты зрения в 5,4 раза больше распространено среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста (8,37 % и 1,56 % соответственно), сколиоз – в 10,8 раза (2,81 % и 0,26 %), нарушение осанки – 0,82 % и 0 % соответственно.

В районе функционирует 22 учебно-воспитательных учреждения, в т.ч. 11 общеобразовательных школ, 7 детских дошкольных учреждений, 1 ПТУ УО «Мирский государственный колледж», 1 учреждение специального

образования ГУО «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации Кореличского района», 1 социально-педагогический центр ГУО «СПЦ Кореличского района», 1 детский стационарный оздоровительный лагерь с круглосуточным пребыванием детей ГУ «Детский оздоровительный лагерь «Вяселка» Кореличского района».

В 2022 г. с целью создания безопасных условий пребывания детей проводилась целенаправленная работа с органами власти, руководителями учреждений образования района. Обеспечен горячей проточной водой умывальник в учебных мастерских ГУО «Циринская средняя школа»; обеспечено исправное состояние системы водоснабжения и водоотведения в санитарных узлах отдельно стоящего спортивного зала ГУО «Турецкая средняя школа». При подготовке учреждений образования к новому учебному году особое внимание уделялось вопросам создания условий для безопасного и качественного питания детей. Мероприятия «Плана переоснащения объектов питания учреждений образования Кореличского района технологическим и холодильным оборудованием и проведения капитальных ремонтов пищеблоков на 2021-2023 годы» за 2022 г. выполнены. Проведен ремонт мясо-рыбного и овощного цехов объекта питания ГУО «Красненская средняя школа»; приобретено холодильное и технологическое оборудование на пищеблоки: ГУО «Средняя школа г.п. Мир», ГУО «Детский сад № 2 г.п. Кореличи», ГУО «Лукская средняя школа», ГУО «Полужский детский сад», ГУО «Райцевская средняя школа», ГУО «Детский сад г.п. Мир», ГУО «Турецкая средняя школа», ГУО «Детский сад № 1 г.п. Кореличи», ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Кореличи», ГУО «Жуховичская средняя школа», ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Кореличи», ГУО «Райцевский УПК детский сад-средняя школа», ГУО «Средняя школа № 2 г.п. Кореличи». Учитывая, что наибольший вклад в показатель нарушения осанки вносят дети школьного возраста, актуальна проблема обеспечения учреждений образования ученической мебелью в соответствии с ростом учащихся. В течение последних трех лет решаются вопросы приобретения и замены школьной мебели. Процент охвата ростовой мебелью составляет 98,7 %.

Немаловажное значение в укреплении здоровья детей, совершенствовании функциональных возможностей организма имеет физическое воспитание. Обеспеченность спортивным инвентарем учреждений образования в 2022 г. составляет 90,6 %.

### **Оздоровление детей и подростков в летний период**

В оздоровительный период 2022 г. в районе функционировало 24 оздоровительных лагеря, в том числе 8 – с круглосуточным пребыванием детей (из них 1 стационарный оздоровительный лагерь «Вяселка»); 16 – с дневным пребыванием детей. В оздоровительных лагерях района в летний период отдохнуло 654 ребенка.

## 5.2. Гигиена производственной среды.

Состояние условий труда – основная причина, оказывающая наиболее существенное влияние на состояние профессионального здоровья работников.

Оценка интенсивности и длительности воздействия на работников факторов трудового процесса и выработка механизмов управления по снижению их неблагоприятного воздействия до уровней приемлемых рисков позволяет сохранять профессиональное здоровье работающих.

Государственный санитарный надзор по гигиене труда в 2022 г. осуществлялся за 28 субъектами хозяйствования (2021 г. – 28), в том числе за 13 промышленными предприятиями (2021 г. – 13), 10 объектами сельского хозяйства (2021 г. – 10) и 5 предприятиями негосударственной формы собственности (2021 г. – 5).

Количество работающих на промышленных предприятиях и организациях сельского хозяйства в Кореличском районе составило 3395 человек, из них на промпредприятиях – 455 чел., организациях сельского хозяйства – 2867 чел., на предприятиях негосударственной формы собственности – 73 чел. (рис. 18).

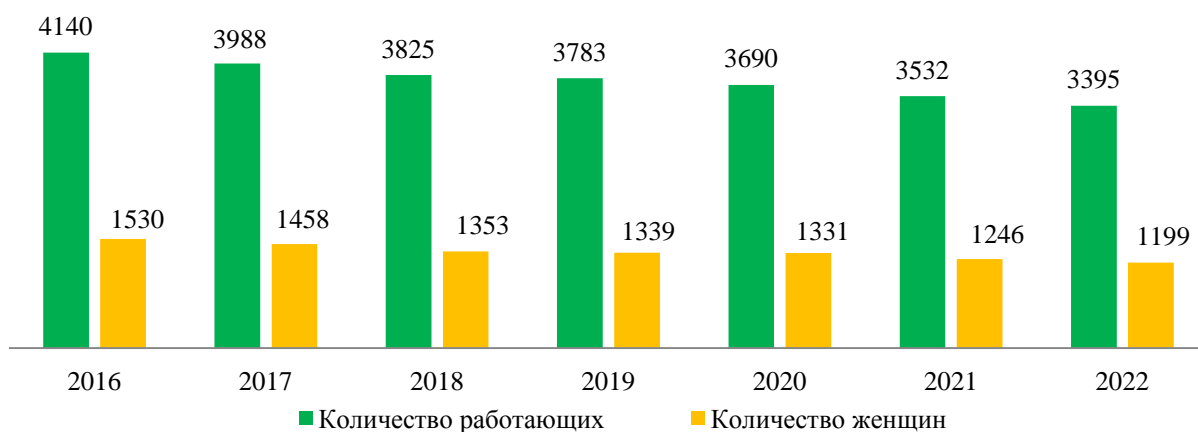


Рисунок 18. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Кореличского района

Все промышленные предприятия и организации сельского хозяйства обеспечены санитарно-бытовыми помещениями: гардеробами, банями или душевыми помещениями, комнатами приема пищи. В Кореличский филиал ГП «Гроднооблтопливо» проведен ремонт бытового помещения; ОАО «Кореличская СХТ» установлено дополнит. освещение, приобретено пускозарядное устройство, аккумуляторного гайковерта на СТО. На ремонтно-монтажном участке установка доп. освещения, приобретения инфракрасных обогревателей, сварочного полуавтомата; Кореличский УКП БОН замена парогенератора в швейном цеху; ООО «ВИВАКО ТЕХНО» проведен ремонт помещения бухгалтерии; КУСП «Черняховский-Агро»: в здании администрации построена котельная; КСУП «Малюшичи» на РММ оборудованы санитарно-бытовые помещения; СПК «Свитязянка-2003» на МТФ проведен ремонт санитарно-бытового помещения, на РММ оборудован ПТО; СПК «Маяк-

Заполье» ремонт всей территории РММ твердым бетонным покрытием и ремонта стяжки кровли, ремонта душевой, замены плитки в молочном блоке.

С целью создания надлежащих условий труда работающих Кореличским районным исполнительным комитетом утвержден План мероприятий по приведению санитарно-бытовых помещений сельскохозяйственных организаций района в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

В 2022 г. улучшились условия труда на рабочих местах промышленных и сельскохозяйственных предприятий, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по основным группам производственных факторов в КСУП «Луки Агро», КСУП «Племзавод «Кореличи», КСУП «Малюшичи», СПК «Жуховичи», КУСП «Черняховский-Агро», СПК «Свитязянка-2003», СПК «Маяк-Заполье», КСУП «Царюка» (рис. 19).

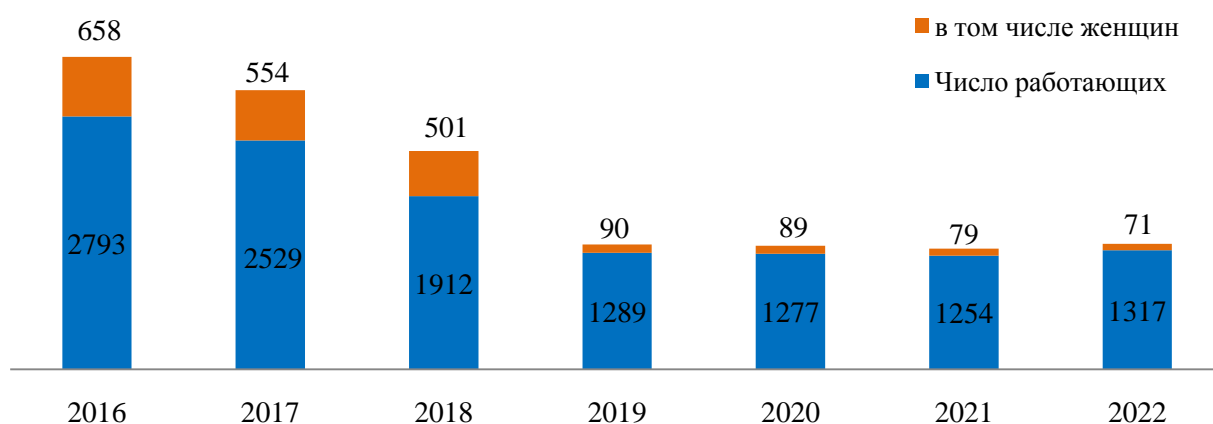


Рисунок 19. Численность работающих, контактирующих с вредными производственными факторами

### Медицинские осмотры, профессиональные заболевания

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» остается высоким и в 2022 г. составил 100 % (в 2021 г. – 100 %).

В 2022 г. по результатам периодических медицинских осмотров, проведенных организациями здравоохранения, с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами, не выявлены.

### Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих

По результатам анализа заболеваемости с ВН по району уровень трудопотерь в календарных днях по данным отчета формы № 4-Фонд составил 1531,3 дня на 100 работающих (в 2021 г. – 1554,5), уменьшение на 23,2 дня, или 1,5 %.

### 5.3. Гигиена питания и потребления населения

Обеспечение населения безопасной пищевой продукцией – одна из Целей устойчивого развития (цель 2 «Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшения питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства»). В течение последних лет в районе сохраняется тенденция к улучшению санитарно-технического состояния предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания, повышению их эпидемической надежности. На всех перерабатывающих предприятиях созданы условия для выработки безопасной и качественной пищевой продукции, предназначенной для реализации населению и поставляемой на экспорт.

По улучшению санитарно-технического состояния предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания в 2022 г. проведен текущий ремонт на 10 объектах торговли, 2 объектах общественного питания и 33 МТФ.

Данные лабораторных исследований пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, по показателям безопасности свидетельствуют о стабильно низком уровне содержания контаминантов на протяжении последних лет.

В продовольственном сырье и пищевых продуктах не обнаруживались в количествах, превышающих гигиенические нормативы, высокотоксичные элементы (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк), остаточные количества пестицидов, радионуклидов цезия-137, стронций-90.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделяется исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. В 2022 г., как и в 2021 г., не установлено фактов производства и реализации нестандартной продукции по микробиологическим показателям предприятиями пищевой промышленности района.

Отмечено снижение нестандартной продукции по микробиологическим показателям на объектах общественного питания с 3,6 % в 2017 г. до 0,3 % в 2022 г. (рис. 20).

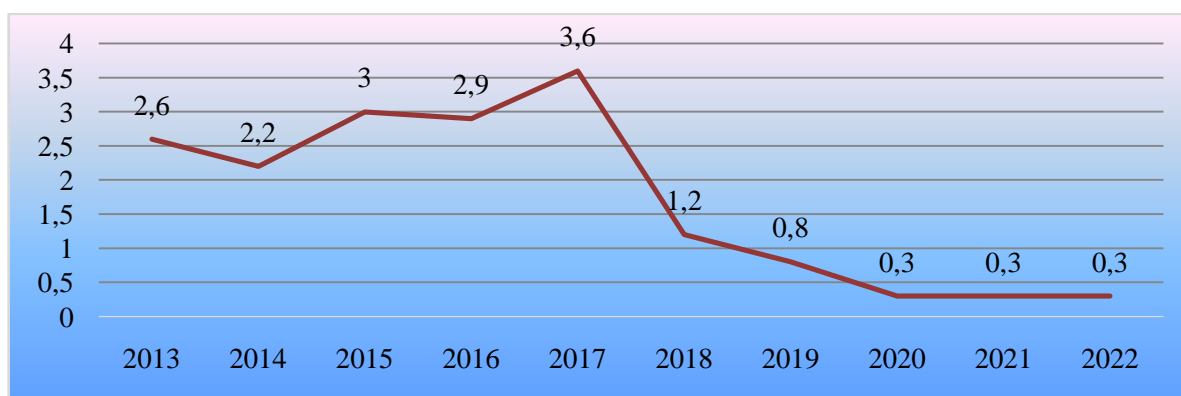


Рисунок 20. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по микробиологическим показателям (удельный вес нестандартных проб)



Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов, являются низкий уровень санитарной культуры производства, нарушение условий и сроков годности скоропортящейся продукции, нарушение технологии производства, правил хранения и реализации, правил личной гигиены и производственной санитарии, несовершенство технологического оборудования, высокая доля ручного труда.

Результаты проводимых в 2022 г. надзорных мероприятий за соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения организаций, осуществляющих торговлю пищевой продукцией, позволяют сделать выводы, что сложившаяся на торговых объектах ситуация не может гарантировать обеспечение населения качественными и безопасными продуктами питания.

Нарушения санитарных норм и правил установлены на 69 торговых объектах, 46 субъектах хозяйствования, что составляет 100 %.

В целях недопущения в реализацию пищевых продуктов с истекшим сроком годности и без маркировки субъектам хозяйствования выдано 44 предписания о запрещении реализации 376,042 кг пищевых продуктов.

В обеспечении доведения до потребителя безопасной продукции в Кореличском районе имеется ряд проблем:

34,4 % торговых объектов Кореличского филиала Гродненского областного потребительского общества, расположенных на территории района, не подключены к сетям водоснабжения и водоотведения;

санитарно-техническое состояние 11 % торговых объектов, расположенных на территории района, не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям.

#### **5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания**

В Кореличском районе имеется 10 стационарных объектов, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха (котельные г.п. Кореличи – 4, г.п. Мир – 2, аг. Полужье, Еремичи, Цирин, котельная ОАО «Кореличи-лен»). Превышений ПДВ в районе не регистрировалось.

Производственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны и в селитебной территории в 2022 г. осуществлялся на 9 предприятиях. По данным субъектов хозяйствования, превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

В г.п. Кореличи определены 3 контрольные точки отбора проб атмосферного воздуха (с учетом расположения основных объектов), в г.п. Мир – 2 контрольные точки.

По результатам лабораторных исследований в вышеуказанных точках содержание азота диоксида, углерода оксида, твердых частиц не превышало максимальные разовые предельно допустимые концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест, серы диоксид, формальдегид в 2021-2022 гг. не обнаружены.

### **5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

Всего в районе в 2022 г. насчитывалось 11 общественных бань в т.ч. 2 коммунальные и 9 ведомственных. В 2022 г. работало 9 бань, или 81,8 % (не работали 2 бани в аг. Оюцевичи ГП «Птицефабрика Красноармейская», аг. Турец КУСП «Черняховский Агро»).

В населенных пунктах функционирует 269 индивидуальных бань.

### **5.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления.**

Обеспечение населения питьевой водой гарантированного качества и безопасности является одним из наиболее существенных факторов для укрепления здоровья населения. В целях реализации показателя ЦУР 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») Целей устойчивого развития, продолжалась работа с органами исполнительной власти.

Положительными результатами надзорной деятельности за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с питьевым водоснабжением.

В районе функционирует 24 коммунальных водопровода, в том числе 2 горпоселковых, 22 сельских коммунальных и 77 ведомственных водопроводов, в т.ч. 17 хозяйственно-питьевых.

В 2022 г. обеспечены рекомендованные ВОЗ показатели безопасности в эпидемиологическом отношении питьевой воды, подаваемой населению (удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам проб не должен превышать 5 %): вода коммунальных водопроводов – 0 % случаев (в 2021 г. – 0 %), ведомственных – 0 % (в 2021 г. – 0). Вода из коммунальных водопроводов в 2022 г. не соответствовала требованиям по санитарно-химическим показателям в 1,0 % случаев (в 2021 г. – 4,5 %), ведомственных – в 18,6 % (в 2021 г. – 19,5 %).

Повышенное содержание железа подземных источников питьевого водоснабжения (26,7 % проб воды из подземных источников централизованного водоснабжения) является одной из причин отклонения санитарно-химических показателей качества воды от гигиенических нормативов, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов. Повышенная концентрация железа не оказывает токсического действия на организм человека, однако способствует увеличению мутности и цветности, что ограничивает потребление воды в санитарно-бытовых целях.

Обо всех случаях выявления питьевой воды, не соответствующей требованиям ТНПА, проинформированы сельские Советы, районный исполнительный комитет, субъекты хозяйствования и районный Совет депутатов.

Согласно подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» в 2022 г. введенв эксплуатацию 2 пусковой комплекс строительства станции обезжелезивания, в состав

которого вошли строительство водонапорной башни и перекладка водопроводной сети в аг. Еремичи.

Во взаимодействии с амбулаторно-поликлиническими организациями здравоохранения района осуществляется деятельность по проведению скрининговых лабораторных исследований воды шахтных колодцев при постановке на врачебный учёт беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является колодец. Матерям, имеющим детей до 3 лет, даются соответствующие рекомендации по использованию для питья и приготовления пищи воды гарантированного качества.

В 2022 г. исследовано 12 проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, используемой детьми в возрасте до 3 лет. В 6 пробах (50 %) вода питьевая не соответствовала требованиям ТНПА по содержанию нитратов, информация направлена в сельский Совет, даны рекомендации по месту жительства.

Питьевое водоснабжение сельского населения обеспечивается также нецентрализованными источниками водоснабжения (в основном индивидуальные шахтные колодцы). Источники нецентрализованного водоснабжения – объекты с повышенным риском загрязнения питьевой воды. Нарушения при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев, нарушения агротехники способствуют загрязнению вод нецентрализованных источников.

В 2022 г. в питьевой воде из 35 колодцев концентрация нитратов превышала ПДК, что составило 39,3 %. Наибольшие превышения ПДК отмечены в д. Малосельцы (до 2,8 доли ПДК), д. Медвядка (до 2,8 доли ПДК), д. Рудники (до 2,6 доли ПДК), д. Крынки (до 2,5 доли ПДК), д. Долматовщина (до 2,19 доли ПДК), д. Дорогово (до 1,93 доли ПДК). Гражданам выданы предписания по очистке колодцев.

### **5.7. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов**

Благоустройство и санитарная очистка населенных пунктов являются неотъемлемой частью оздоровления окружающей среды. В районе отмечается положительная тенденция в решении этих вопросов.

В г.п. Кореличи, г.п. Мир обеспечена планово-регулярная и поквартирная очистка многоэтажной жилой застройки. В коммунальных и индивидуальных жилых домах усадебной застройки санитарная очистка осуществляется по заявочной системе. Утверждены схемы обращения с отходами во всех населенных пунктах Кореличского района.

Спецтранспортом для санитарной очистки в соответствии с требованиями обеспечено Кореличское районное унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства.

Охват плановой очисткой частного жилого сектора в г.п. Кореличи, г.п. Мир составляет 99,5 %, в сельских населенных пунктах – 88,4 %.

В рамках реализации постановления заместителя Министра Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 № 37

«О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населенных пунктов и организаций» проведена оценка содержания 1928 территорий объектов и населенных пунктов. Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства установлены в содержании на 674, или 35,0 % обследованных территорий и объектов (2021 г. – 35,1 %).

В структуре объектов надзора чаще нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлялись в содержании кладбищ (55,8 %), сельскохозяйственных объектов (46,9 %), организаций (32,4 %), дворовых территорий (29,2 %), полос отвода автомобильных дорог (10,3 %). По предписаниям ЦГЭ ликвидировано 9 несанкционированных свалок мусора (2021 г. – 8).

### **5.8. Радиационная гигиена и безопасность**

Радиационная обстановка на территории Кореличского района в 2022 г. оставалась стабильной.

При радиационном контроле в 2022 г. проведено исследование 42 проб продуктов питания на радионуклиды цезия-137. В отобранных образцах проб превышение уровней содержания радионуклидов цезия-137 не выявлено.

### **5.9. Гигиена организаций здравоохранения**

На контроле в Кореличском районе находятся 2 субъекта хозяйствования, 30 объектов, осуществляющий медицинскую и фармацевтическую деятельность (21 объект УЗ «Кореличская ЦРБ», 9 аптек Гродненского ТПРУП «Фармация»).

В УЗ «Кореличская ЦРБ» функционирует 3 больничных учреждения (Кореличская ЦРБ на 127 коек, Мирская горпоселковая больница на 45 коек, Лукская БСУ на 25 коек), 2 поликлиники (Кореличская районная поликлиника, Мирская городская поликлиника), 5 АВОП (Турецкая, Райцевская, Лукская, Циринская, Лукская), 11 ФАПов. В 2022 г. закрыты ФАПы аг. Полужье, д. Миратичи, д. Скоричи.

В 2022 г. по улучшению санитарно-технического состояния проведены ремонты дневного стационара, регистратуры Кореличской районной поликлиники, помещений ЦСО, начаты работы по ремонту дезинфекционного отделения Кореличской ЦРБ. Проведены работы по переводу Мирской поликлиники в здание Мирской горпоселковой больницы, в результате чего создан комплекс по оказанию качественной и доступной медицинской помощи.

Случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в 2020-2022 гг. не зарегистрировано.

## РАЗДЕЛ 6

### ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

#### 6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил поддерживать стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости. Не зарегистрированы случаи заболеваний по 81 нозологической форме, достигнуты снижение и (или) стабилизация показателей по 9 нозологическим формам.

Суммарный показатель инфекционной заболеваемости (без ОРИ и гриппа) в 2022 г. увеличился в 1,2 раза (за счет случаев заболеваемости ветряной оспой, ротавирусного энтероколита, урогенитального трихомониаза) и составил 1156,5 на 100 тыс. населения (далее – т.н.), или 224 случая (2021 г. – 104 случая, или 542,5 на 100 т.н.). Уровень общей инфекционной заболеваемости, включая ОРИ и грипп, увеличился в 1,3 раза за счет заболеваемости ветряной оспой, ротавирусного энтероколита, урогенитального трихомониаза. Так, заболеваемость ОРИ увеличилась на 10,4 %, показатель заболеваемости составил 33677,7 на 100 т.н., или 6552 случая (2021 г. – соответственно 30516,5 на 100 т.н., или 5937 случаев). Случаев гриппа в 2022-2023 гг. не зарегистрировано. Удельный вес ОРИ в структуре инфекционной заболеваемости составил 96,7 %.

Эпидемическая ситуация по **острым кишечным инфекциям** остается контролируемой. Отмечен рост в 3,3 раза, зарегистрировано 13 случаев, показатель заболеваемости составил 66,821 на 100 т.н. (2021 г. – 4 случая, или 20,560 на 100 т.н.). Зарегистрирован 1 случай ротавирусной инфекции, 11 случаев, вызванных условно патогенными энтеробактериями, 1 случай – неустановленным возбудителем. Случаев дизентерии, сальмонеллеза не зарегистрировано.

Остается стабильной ситуация по заболеваемости **вирусным гепатитом А**, в 2022 г. случаев заболеваний не зарегистрировано.

В 2022 г. зарегистрировано 7 случаев парентерального вирусного гепатита, в т.ч. ХВГС-3; ХВГВ-1, 2 случая носительства ВГС и 1 случай носительства ВГВ (2021 г. – 1 случай, или 5,14 на 100 т.н.). В 7 случаях ПВГ пути передачи установлены.

#### **Воздушно-капельные и «управляемые» инфекции**

Поддержание на протяжении многих лет оптимальных уровней охвата населения района профилактическими прививками (97,0 % и более) позволило достигнуть значительных успехов в профилактике «управляемых инфекций».

В 2022 г. не регистрировались случаи заболевания дифтерией, эпидемическим паротитом, корью, полиомиелитом, столбняком, краснухой, коклюшем.

Основные показатели мониторинга иммунизации в целом по району соответствует средним целевым уровням во всех декретированных возрастах. Средний расход МИБП по району в пределах нормируемых показателей.

В районе достигнуты оптимальные показатели привитости детского и взрослого населения.

С 1995 г. в области функционирует система эпидемиологического надзора за острыми вялыми параличами (ОВП). Индикатором чувствительности системы является частота выявления случаев ОВП (оптимальный показатель более одного случая на 100т.н. до 15 лет). В Кореличском районе последний случай ОВП зарегистрирован в 2002 г.– 1 случай, или 19,2 на 100т.н. до 15 лет.

В 2022 г. в Кореличском районе проведена кампания иммунизации против **гриппа**. Привито всего 40,2 % населения (7482 человек), в том числе за счет средств республиканского бюджета 13,1 % (2444 человека), средств УЗО и местного бюджета – 18,9 % (3510 человек), средств организаций, предприятий и СПК – 8,0 % (1490 человек), личный счет – 0,2 % (38 человек).

Уровень заболеваемости всеми формами активного туберкулеза увеличился на 13,5 %, зарегистрировано 7 случаев, показатель заболеваемости составил 37,6 на 100 т.н. (2021 г. – 5 случаев, или 25,7 на 100т.н.) (рис. 21).

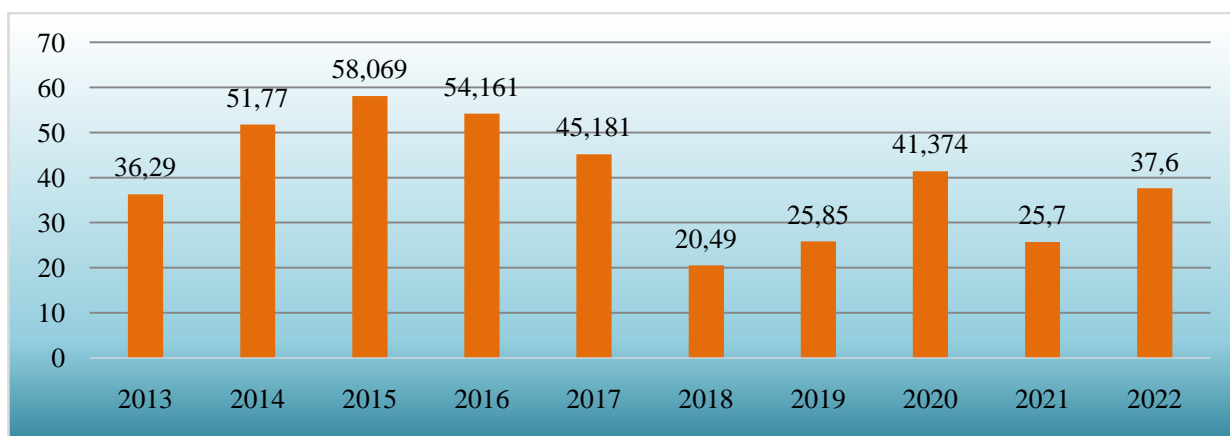


Рисунок 21. Динамика заболеваемости туберкулезом в Кореличском районе (на 100000 населения)

В 2021-2022 гг. умерших от туберкулезной инфекции не было.

В 2021-2022 гг. случаев туберкулеза среди детей 0-17 лет не зарегистрировано.

Обязательное рентгено-флюорографическое обследование в 2022 г. прошли 100 % подлежащих (2021 г. – 99,6 %). Среди лиц, относящихся к «обязательным» контингентам, заболевших не регистрировалось (2021 г. – 0).

Случаев заболеваний туберкулезом среди медицинских работников не выявлено.

В районе зарегистрировано 13 случаев **ВИЧ-инфекции**, новый случай зарегистрирован в 2022 г., показатель распространенности составил 66,8 на 100 тыс. населения.

Лица мужского пола составили 38,5 % (5 чел., в том числе 2 ребенка), женского – 61,5 % (8 чел., в т.ч. 1 ребенок). Молодые люди в возрасте 20-29 лет составили 45,5 % (5 чел.), в возрасте старше 30 лет – 4 чел., дети – 3 чел.

В 9 случаях зарегистрирован гетеросексуальный путь передачи ВИЧ-инфекции, в 1 случае – парентеральный, в 3 – вертикальный от матери ребенку.

В 2022 г. эпизоотологическая обстановка **по бешенству** улучшилась, в районе не регистрировались случаи лабораторно подтвержденного бешенства среди животных (2021 г. – 2 случая).

В учреждениях здравоохранения оформлен информационный стенд. Работал «телефон доверия» с участием специалистов ЦГЭ, организаций здравоохранения. Проведено 9 групповых бесед (охвачено 34 человека), 17 индивидуальных (охвачено 28 человек). Среди населения района распространено 62 памятки «Бешенство опасно», «Всемирный день борьбы против бешенства», «Это нужно знать о бешенстве», «Бешенство», «Правила безопасности для детей».

Эпидемиологическая ситуация **по трансмиссивным зоонозным заболеваниям оставалась стабильной**. В 2022 г. зарегистрирован 1 случай случаи болезни Лайма, клещевой энцефалит не регистрировался (2021 г. случаи болезни Лайма и клещевого энцефалита на территории района не регистрировались).

Количество лиц, обратившихся с укусами клещей в анамнезе, – 21 человек, в т.ч. 7 детей 0-17 лет (2021 г. – 21 человек, в т.ч. 4 ребенка). Эффективными методами снижения численности переносчиков являются работы по благоустройству и акарицидные обработки территорий объектов, проводимые с профилактической целью и по эпидпоказаниям. Акарицидные обработки проведены на площади 16,75 га (2021 г. – 18,7 га).

Эпидемиологическая ситуация **по паразитарным заболеваниям** оставалась стабильной. Заболеваемость аскаридозом в 2022 г. составила 5,1 на 100 т.н. (зарегистрирован 1 случай). Заболеваемость населения района энтеробиозом в 2022 г. несколько увеличилась, зарегистрирован 31 случай, или 143,9 на 100 т.н. (2021 г. – 26 случаев, или 131,3 на 100 т.н.). Случаи заболеваний паразитарными заболеваниями зарегистрированы среди детского населения. Случаи трихинеллеза в районе не регистрировались (рис. 22).

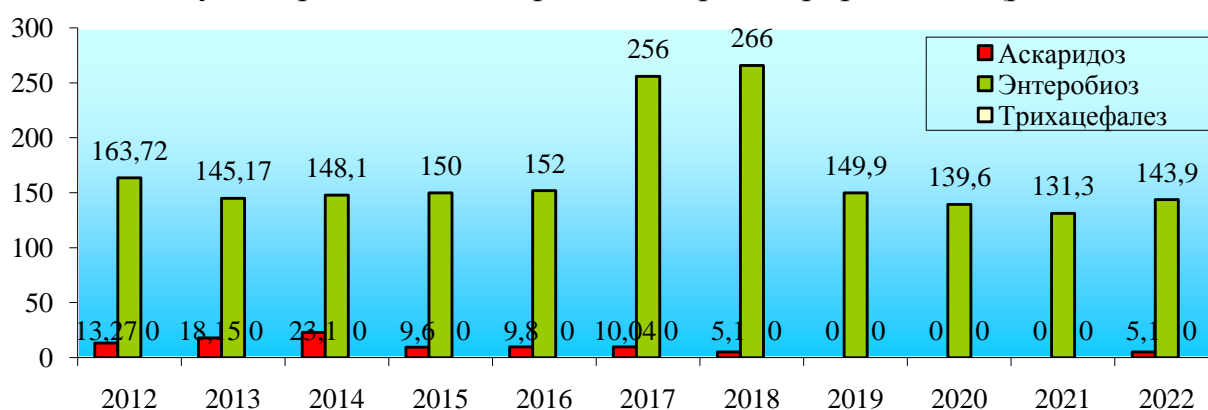


Рисунок 22. Динамика заболеваемости гельминтозами населения Кореличского района (на 100000 населения)

Из общего числа инвазированных 100 % приходится на долю энтеробиоза.

В 2022 г. эпидситуация по **заразным кожным заболеваниям** оставалась стабильной. Заболеваемость населения района чесоткой в 2022 г., как и в 2021 г. не регистрировалась.

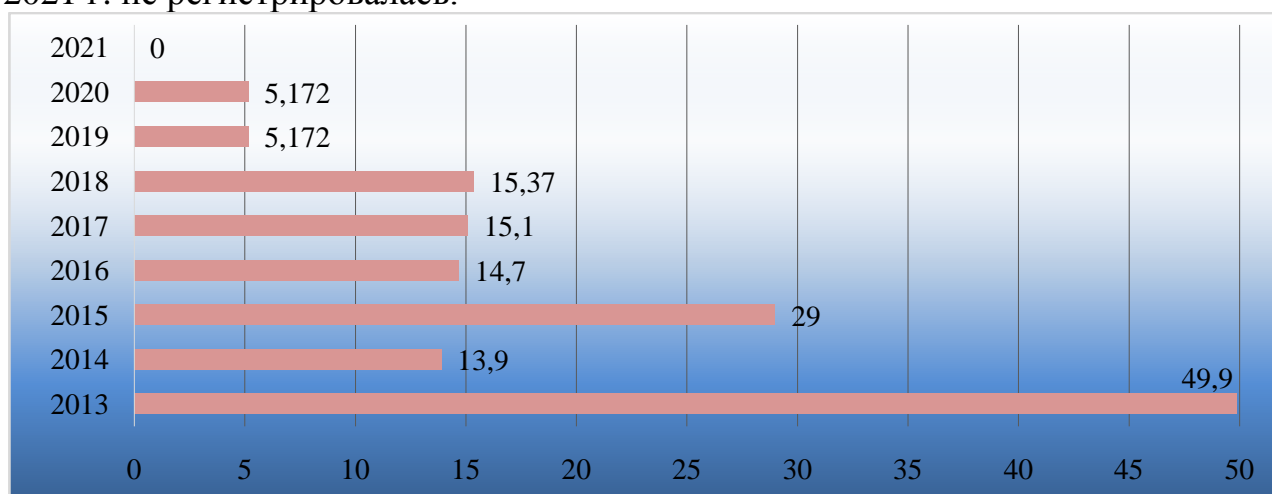


Рисунок 23. Динамика заболеваемости чесоткой в Кореличском районе (на 100000 населения)

Заболеваемость населения района в 2022 г. **микроспорией** составила 15,1 на 100 т.н., зарегистрировано 3 случая (2021 г.– 3). Ветеринарной службой района в очагах микроспории обследовано 2 домашних животных. Выявлено больных микроспорией 1 животное (кот), который был пролечен. По данным РУП ЖКХ заявки на отлов безнадзорных животных выполнены.

#### **Выводы:**

1. Отмечен рост заболеваемости ОКИ.
2. Стабильные показатели заболеваемости вирусным гепатитом В свидетельствуют о достижении индикатора (показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек») Целей устойчивого развития.
3. Из инфекций, управляемых средствами специфической защиты, в 2022 году в районе не регистрировались случаи заболевания дифтерией, корью, краснухой, столбняком, полиомиелитом, эпидемическим паротитом.
4. Поддерживаются оптимальные уровни охвата профилактическими прививками населения области (не менее 97,0 % детей и 95,0 % взрослых).
5. В ходе кампании иммунизации против гриппа в эпидсезон 2022-2023 годов обеспечен охват профилактическими прививками против гриппа 40,2% населения.
6. Уровень заболеваемости активным туберкулезом увеличился в 1,4 раза.
7. В структуре паразитарных болезней ведущее место занимает энтеробиоз; наиболее уязвимыми возрастными группами по риску заболевания гельминтозами являются дети в возрасте 3-6 лет.
8. Отмечается тот же уровень заболеваемости чесоткой, микроспорией.



## 6.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологическая ситуация на территории Кореличского района является стабильной и контролируемой. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения свидетельствует, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ). В последние годы отмечаются подъемы заболеваемости ОРИ средней интенсивности и продолжительности (преимущественно в конце января – феврале).

Наблюдающаяся в последние годы выраженная динамика снижения заболеваемости вирусным гепатитом А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, в связи с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемой инфекции.

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения заболеваемость по многим вакциноуправляемым инфекциям удалось свести до спорадической. Вместе с тем, учитывая сложившуюся неблагополучную эпидемиологическую ситуацию в сопредельных государствах и ежегодную регистрацию завозных случаев кори в Республику Беларусь, а также высокий уровень миграции населения, по-прежнему, сохраняется риск завоза коревой инфекции и на территорию Кореличского района.

Заболеваемость туберкулезом имеет тенденцию к увеличению.

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения.

Сохраняется риск завоза на территорию района других инфекций, имеющих международное значение, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагополучной в других странах (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, арбовирусные инфекции, малярия и др.).

## РАЗДЕЛ 7

### ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Для достижения целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» в 2022 г., с учетом изучения заболеваемости по нозологическим формам и целевых групп населения, а также актуальности проблемы принято участие в единых днях информирования «Всемирный день без табака» в трудовых коллективах и «Профилактика гриппа, острых респираторных инфекций и COVID-19»; в областных акциях «Профилактика острых респираторных инфекций», «Каникулы в ритме ЗОЖ», «Зарядка для всех», «Правильное питание – основа жизни», «Лето – на здоровье», «Информационно-образовательная акция по профилактике табакокурения как фактора риска развития онкологических заболеваний», «В будущее без риска».

Проведены районные акции «Профилактика травматизма в зимний период», «Выбираем будущее – выбираем здоровье», «Вакцинация против COVID-19 и гриппа в осенний период», «Неделя профилактики коронавируса и гриппа», «Профилактика детского травматизма в зимний период».

С целью повышения грамотности населения по вопросам профилактики возникновения болезней системы кровообращения, устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни проведена областная акция «Здоровое сердце – здоровый организм», в рамках которой проведено 5 мероприятий с участием 183 человек. Измерили артериальное давление 183 человека, повышенное АД диагностировано у 91 человека (49,7%), 44 человека направлено на консультацию к специалистам в организацию здравоохранения.

В целях совершенствования и качественной оперативной информации для населения в деятельности санэпидслужбы в ЦГЭ и ЦРБ организована работа «горячей линии» и «телефона доверия». Проведено 44 линии, поступило 390 звонков. Также используются средства массовой информации, на сайтах ЦГЭ, ЦРБ, районной газеты «Полымя» размещено 324 информации, в районной газете «Полымя» опубликовано 89 статей специалистов ЦГЭ и ЦРБ. Для ведения целенаправленной и систематизированной работы в сфере формирования здорового образа жизни используются социологические опросы методом анкетирования. В 2022 г. среди населения района проведено 19 социологических опросов, охвачено 2849 человек.

Медицинскими работниками совместно с представителями других организаций проведены мероприятия в рамках республиканских, областных акций, Дней здоровья. В 2022 г. среди населения района по различной тематике организованы 33 акции, 34 дня здоровья, проведен 21 семинар. В ЦРБ функционирует 6 «школ здоровья», охвачено обучением 322 человека.

#### **7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов**

В межведомственный информационный проект «Школа здоровья» (цель – улучшение здоровья детей и педагогов) вовлечены 11 учреждений образования района (1572 обучающихся), которые в соответствии с оценкой эффективности уровня функционирования информационного проекта относятся к I ступени –

школа, пропагандирующая здоровье (учреждение образования работает на базовом уровне и заявляет себя как структура, пропагандирующая здоровый образ жизни).

В ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Кореличи» реализуются проекты для учащихся:

начальных классов – «Я здоровым быть хочу» (срок реализации – сентябрь 2019 – май 2023 г.); в 2022 г. проведено 11 занятий;

11 класса – «Твори свое здоровье сам» совместно с УЗ «Кореличская ЦРБ» (срок реализации – 2020-2022 уч. г.); проведено 6 занятий, охвачено 11 человек.

На базе ГУ «ЦСОН Кореличского района» для жителей пожилого возраста с октября 2021 г. функционирует информационно-образовательный проект «Возраст – здоровью не помеха», цель которого – организация досуговой деятельности пожилых людей, направленной на сохранение и укрепление их здоровья, продление активного долголетия, оказание социально-психологической поддержки. Проведено 16 мероприятий, охвачено 111 человек.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, профилактики острых респираторных заболеваний, в том числе коронавирусной инфекции, принято участие в профилактическом движении «Чистые руки» для различных слоев населения. В 2022 г. проведено 377 мероприятий, охвачено 2758 человек.

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



В Кореличском районе с 2019 г. г.п. Мир участвует в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», в 2021 г. к проекту присоединился г.п. Кореличи.

Проект анонсируется на интернет-сайтах учреждений ссылкой на сайт районного ЦГЭ. На сайте районного ЦГЭ размещены 24 статьи о проделанной работе в рамках проекта, 11 статей – в районной газете «Полымя».

В 2022 г. в рамках проекта проведено 273 мероприятия, охвачено 8865 человек.

При проведении мероприятий оформлялись информационные стенды и выставка литературы из информационно-образовательных материалов по профилактике болезней и принципам ЗОЖ. В 2022 г. в г.п. Кореличи и г.п. Мир распространено 24 наименования МНИ в количестве 1250 штук.

В рамках областной акции с элементами конкурса в дошкольных учреждениях ГУО «Ясли-сад № 1 г.п. Кореличи», ГУО «ЦДРР г.п. Кореличи», в ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Кореличи» среди учащихся 3-5 классов проведена акция «Зарядка для всех».

Изданы приказы руководителями предприятий и организаций о запрете курения во всех служебных и вспомогательных помещениях данной организации и на прилегающей к ней территории.

Мирский сельский исполнительный комитет принял решение от 31.08.2022 № 54 «О создании в г.п. Мир зоны, свободной от курения», которым территория летнего амфитеатра (ул. Красноармейская) и прилегающая к ней открытая территория в пределах 50 метров в обе стороны объявлена зоной, свободной от курения.

Проводится работа по здоровому городскому планированию:

В г.п. Мир:

открыты детский игровой комплекс, 1 мини-футбольная площадка с синтетическим покрытием, новая игровая площадка для детей на придомовой территории многоквартирного жилого дома № 2 по ул. Сташевской;

в ГУО «Средняя школа г.п. Мир» в 2022 г. на территории учреждения образования построена футбольная площадка с искусственным покрытием и ограждением;

РУП ЖКХ проведено озеленение – высажены цветы, 15 кустов роз на клумбах на пл. 17 Сентября, саженцы березы – вдоль новой объездной дороги г.п. Мир, кусты сирени – на ул. Сташевской.

В г.п. Мир в рамках реализации проекта «Мир – здоровый посёлок» прошёл марафон по скандинавской ходьбе для граждан пожилого возраста «Шаг за шагом к здоровой жизни!».

Внесены изменения (дополнения) в коллективный договор, правила внутреннего трудового распорядка, контракты и др., в т.ч. во взаимодействии с профсоюзными организациями, предусматривающие меры морального и материального стимулирования некурящих и отказавшихся от курения сотрудников.

В г.п. Кореличи:

проведен текущий ремонт пешеходных дорожек;

установлены детская игровая площадка по ул. Гастелло, антивандальный комплекс на стадионе «Юность»;

высажено 3700 цветов на клумбах поселка; создана аллея из 200 деревьев около озера Быкова по ул. 8 Марта.

### **7.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований**

В Кореличском районе в 2022 г. проводились социологические опросы 373 жителей методом анонимного опроса с целью изучения динамики распространенности ведущих поведенческих факторов риска, формирования у населения принципов здорового образа жизни на территории района.

Респонденты дали следующую оценку состояния своего здоровья: доля тех, кто считает свое здоровье «хорошим» и «скорее хорошим», составила 39,4 % (2021 г. – 31,4 %), вариант «удовлетворительное» отметили 46,9 % (2021 г. – 52,0 %) опрошенных.

По мнению участников социологического опроса, на состояние здоровья наибольшее негативное влияние оказывают такие факторы как материальное положение – 33,0 % (2021 г. – 36,5 %) и качество медицинской помощи – 27,3 % (2021 г. – 39,4 %). Также в число наиболее распространенных факторов вошли экологические условия – 37,3 % (2021 г. – 31,1 %), наследственность – 22,3 % (2021 г. – 10,5 %), качество питания 25,7 % (2021 г. – 26,0 %), собственный образ жизни – 26,0 % (2021 г. – 18,8 %).

На вопрос «как изменилось отношение к собственному здоровью» 38,6 % (2021 г. – 38,6 %) опрошенных отметили, что стали больше внимания уделять здоровью, 40,5 % (2021 г. – 44,0 %) считают, что уделяют и так достаточно внимания своему здоровью.

При расстановке жизненных приоритетов 65,4 % (2021 г. – 73,7 %) опрошенных отметили, что для них здоровье является важнейшей ценностью в жизни. Наряду с этим семья – 26,8 % (2021 г. – 54,7 %), душевный комфорт – 39,9 % (2021 г. – 39,4 %).

Для большинства респондентов основным видом физической активности в повседневной жизни являются прогулки в быстром темпе не менее 20 минут в день – 31,6 % (2021 г. – 34,0 %) ежедневно, 29,2 % (2021 год – 33,8 %) несколько раз в неделю.

Наиболее значимые факторы, мешающие опрошенным быть физически более активными, – нехватка свободного времени – 47,2 % (2021 г. – 44,2 %), недостаточное количество спортивных объектов – 26,0 % (2021 г. – 34,9 %), утомленность работой – 31,6 % (2021 г. – 31,4 %), обязанности по домашнему хозяйству – 26,8 % (2021 г. – 28,4 %). К физической активности анкетированных чаще всего мотивирует желание укрепить собственное здоровье – 46,4 % (2021 г. – 44,3 %), стремление лучше выглядеть – 25,7 % (2021 г. – 22,3 %), а также улучшить качество жизни – 17,4 % (2021 г. – 12,1 %).

Одним из основных звеньев здорового образа жизни является организация и соблюдение правил и принципов рационального питания. Приоритетными правилами питания для анкетированных являются: регулярный прием пищи (не менее 3 раз в день) – 39,7 % (2021 г. – 34,0 %), соблюдение умеренности в потреблении продуктов питания – 33,8 % (2021 г. – 28,4 %), отслеживание маркировок, сроков годности употребляемых продуктов – 35,9 % (2021 г. – 26,0 %).

Отрицательно на состояние здоровья сказывается наличие вредных привычек. При анкетировании 17,4 % респондентов ответили, что курят ежедневно, 10,5 % – иногда, 72,1 % не курят.

Не употребляют крепкие алкогольные напитки 44,2 % (2021 г. – 43,4 %) респондентов, часто (ежедневно и несколько раз в неделю) употребляющих пиво – 11,0 % (2021 г. – 12,6 %), 43,4 % (2021 г. – 44,0 %) участников социологического опроса отказались от употребления пива.

## **8. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

### **8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения**

Медико-демографическая ситуация на территории Кореличского района в 2022 г., как и в предыдущие годы, характеризовалась снижением численности населения. Возрастная структура населения относится к регрессивному типу, отмечается очень высокий уровень демографической старости. Уменьшилось по сравнению с 2021 г. количество браков, количество разводов осталось на прежнем уровне.

В период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости населения Кореличского района характеризовались умеренной тенденцией к росту. По сравнению с 2021 г. в 2022 г. отмечен рост уровня общей заболеваемости всего, взрослого и детского населения, первичной заболеваемости – всего и детского населения. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 г. снизился.

К территориям «риска» по показателям общей заболеваемости взрослого населения отнесены районы обслуживания Кореличский, Райевский и Циринский врачебные участки, по первичной заболеваемости – Кореличский и Лукский врачебные участки; по показателям общей и первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет – Мирский, Жуховичский, Кореличский врачебные участки.

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

Первое место в структуре первичной заболеваемости всех возрастных групп населения с различным удельным весом занимали болезни органов дыхания. Наиболее высокими показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания регистрировались среди детского населения 0-17 лет.

В структуре первичной заболеваемости населения травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли третье место.

В 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к снижению показателя первичной инвалидности взрослого населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателя среди населения в трудоспособном возрасте, выраженная – среди детского населения.

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2022 г. в Кореличского района к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено

38,0 % осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 50,2 %, к третьей – 9,5 %, к четвертой – 2,3 %.

По результатам проведенных профилактических осмотров понижение остроты зрения имели 6,54 % осмотренных детей 0-17 лет, в том числе 0,84 % выявлены впервые; сколиоз – 2,15 % и 0,8 %, нарушение осанки – 0,62 % и 0,15 % соответственно. Данные нарушения здоровья больше распространены среди школьников, чем среди детей дошкольного возраста.

С целью создания безопасных условий пребывания детей проводилась целенаправленная работа с органами власти, руководителями учреждений образования района. Улучшена материально-техническая база учреждений образования, в том числе объектов питания.

Обеспечена эффективная работа по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции, в том числе иностранного производства. В течение последних ряда лет остается стабильно низким удельный вес продуктов питания, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям безопасности.

В 2022 г. не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности района.

На территории Кореличского района в анализируемый период обеспечивалась устойчивость качества подаваемой населению питьевой воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Эпидемиологическая ситуация на территории Кореличского района является стабильной и контролируемой. Отсутствовали случаи завоза инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Достигнуты оптимальные показатели охвата населения профилактическими прививками.

## **8.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов**

### **Целей устойчивого развития по вопросам здоровья населения**

**Показатель 3.3.1 «Число новых случаев ВИЧ на 1000 человек» достигнут.**

не зарегистрированы случаи ВИЧ с вертикальным путем передачи;  
отсутствует смертность пациентов с 4 стадией заболевания;  
охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении: целевой показатель – 80 %, достигнутый показатель – 100 %;

снижение риска передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку: целевой показатель – до 1 %, достигнутый показатель – 0 %.

Достигнутые результаты и показатели свидетельствуют об эффективности проводимых мероприятий, что позволило не допустить распространения ВИЧ-инфекции на территории Кореличского района.

**Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» достигнут.**

Заболеваемость малярией в Кореличском районе не регистрируется.

По результатам энтомологических наблюдений, учетов численности малярийных комаров обслуживаемая территория отнесена к зоне с низким риском передачи малярии.

Все это достигнуто благодаря взаимодействию с лечебной сетью и заинтересованными ведомствами.

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

Показатели охвата профилактическими прививками в соответствии с критериями качества иммунизации, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.02.2014 № 191, составляют не менее 97 % для детей и 95 % для взрослых.

**Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» достигнут.**

В 2021-2022 гг. случаи вирусного гепатита В, в том числе при оказании медицинской помощи и санитарно-гигиенических услуг, не регистрировались, что свидетельствует о положительной динамике устойчивого развития.

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

В районе сформирована система реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, ведется планомерная работа по укреплению потенциала данной системы.

Мероприятия по санитарной охране территории от завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, представляющих чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, проводятся в соответствии с законодательством. В районе разработан Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Кореличского района от завоза и распространения инфекционных болезней, имеющих международное значение, на 2018-2022 гг. В 2022 г. проведена корректировка плана и приложений с учетом кадровых изменений.

Наработаны директивные и методические документы, адаптированные к местным условиям, имеются оперативные планы проведения первичных противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию эпидемиологического неблагополучия, схемы оповещения должностных лиц по вертикали в рабочее и нерабочее время, паспорта на провизорный госпиталь и изолятор на единичные случаи выявления больного с подозрением на Болезнь, списки консультантов по клинико-диагностическим вопросам, резерва медицинского персонала для подворных обходов, проведения экстренной профилактики и массовой иммунизации в период эпидосложнений.



### **8.3. 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 Кореличского района приоритетными направлениями деятельности являются:

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 годы», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы»;

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

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

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

проведение оценки профессионального риска для установления взаимосвязи профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих с разработкой мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

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

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

разработка и реализация районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся 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.