

*Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»*

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК № 12
(к Единому дню информирования)

**ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – ВЫСШАЯ ЦЕННОСТЬ ГОСУДАРСТВА.
МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ПРЕОДОЛЕНИЮ ПЬЯНСТВА
И АЛКОГОЛИЗМА В БЕЛАРУСИ**

*Материалы подготовлены Информационно-аналитическим центром
при Администрации Президента Республики Беларусь на основе информации
Министерства внутренних дел Республики Беларусь, Министерства здравоохранения
Республики Беларусь, Министерства образования Республики Беларусь, Министерства
спорта и туризма Республики Беларусь
Дополнены материалами главного управления идеологической работы, культуры и по делам
молодежи, управлений здравоохранения, образования, внутренних дел Гродненского
облсполкома*

Декабрь

Здоровье населения – одно из главных условий эффективной реализации национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь.

Вопросы здравоохранения находятся под особым контролем Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко.

В своем докладе на пятом Всебелорусском народном собрании Глава белорусского государства, характеризуя перспективные направления социально-экономического развития нашей страны, заявил: **”От развития всех звеньев здравоохранения во многом зависит обеспечение продолжительной и активной жизни людей“.**

По словам белорусского лидера, ”к 2020 году ожидаемая средняя продолжительность жизни в Беларуси увеличится и превысит 75 лет. Этому будут служить усиление профилактической, реабилитационной работы системы здравоохранения, расширение охвата населения услугами первичной медицинской помощи, формирование здорового образа жизни и снижение влияния факторов риска“.

Краткая характеристика системы здравоохранения Беларуси

Система здравоохранения Республики Беларусь сохраняет **государственный** характер. Негосударственный сектор в объеме оказываемых медицинских услуг составляет примерно 7%.

На основании европейской базы данных ”Здоровье для всех“ **в 2015 году показатель обеспеченности общих затрат на здравоохранение в Республике Беларусь в процентах от валового внутреннего продукта составил 5,9%** (2014 год – 5,1%), в странах СНГ – 5,3%, в Эстонии – 6,1%, Таджикистане – 6,6%, Латвии – 6%, Литве – 6,8%, Польше – 6,7%, в России – 5,8%.

В прошлом году **показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения составил в Беларуси 38,5** (в 2014 году – 37,1), что выше аналогичного уровня в странах Европейского союза (35) и в государствах СНГ (31).

Показатель обеспеченности медицинскими сестрами в Республике Беларусь в 2015 году составил **92,8** сестры на 10 тыс. населения (в 2014 году – 91,5), что значительно выше аналогичного показателя в странах СНГ (62,3, за исключением Казахстана – 80,2), Украины (70,1) и ряда других государств.

Показатель обеспеченности больничными койками краткосрочного пребывания на 10 тыс. населения в Республике Беларусь составил **86,3** (в 2014 году – 86,8).

Средняя продолжительность пребывания в стационаре в 2015 году в Республике Беларусь составила **10,7 дня** (в 2014 году – 11,1), что

сопоставимо со значением данного показателя стран СНГ (11,0 дня) и превышает этот показатель в государствах ЕС (2014 год – 8,2 дня).

Число посещений врачей в Беларуси в течение последних трех лет держится на одном уровне и составляет **11,6** на 1 жителя. В России данный показатель за последние годы – 9,5 на 1 жителя.

Справочно.

За январь–август 2016 г. среднемесячная заработная плата врачей в Республике Беларусь составила 942,8 руб., средних медицинских работников – 585,7 руб.

С ноября 2015 г. после введения в строй **Республиканского позитронно-эмиссионного центра томографии** прошли обследование более 2 тыс. пациентов, в молекулярно-генетической лаборатории – более 1 тыс. человек. Это позволило более чем в половине случаев уточнить диагноз, а также оптимизировать лечение пациентов, продлив им жизнь.

В августе 2016 г. открыт **Республиканский клинический центр паллиативной медицинской помощи детям**, где смогут получать медпомощь более 350 пациентов в год с генетическими заболеваниями, врожденными пороками развития, тяжелой неврологической патологией, онкологическими заболеваниями в терминальной (*предсмертной*) стадии.

Справочно.

Паллиативная помощь – система мероприятий, направленных на поддержание качества жизни пациентов с неизлечимыми, угрожающими жизни и тяжело протекающими заболеваниями.

В медицинскую практику продолжают внедряться новые уникальные технологии. Врачами-хирургами создана уникальная методика выращивания искусственной трахеи. Впервые в мире проведены три успешные пересадки искусственной трахеи онкологическим пациентам.

За 9 месяцев 2016 г. в республике на 9% увеличилось количество кардиохирургических оперативных вмешательств. Впервые на территории СНГ белорусские и итальянские кардиохирурги провели две уникальные операции по протезированию полностью биологического аортального клапана.

Система здравоохранения Гродненской области, как и Республики Беларусь, сохраняет государственный характер.

Негосударственный сектор в объеме оказываемых медицинских услуг составляет примерно 7%.

За последние 5 лет **Гродненская область** еще больше приблизилась к смыканию «демографических ножниц». Естественная убыль населения снизилась и составила 0,6 на 1 000 населения (2014 год – 1,3).

С 2006 года в области наблюдается тенденция **увеличения рождаемости и снижения смертности населения**. Показатель рождаемости в 2015 году составил 13,1 ‰ на 1 000 населения (12,5 ‰ - 2014 год, 13,3 ‰ – за 10 месяцев 2016 года), или вырос на 4,0 ‰.

Продолжено улучшение показателей как общей смертности, так и смертности в трудоспособном возрасте.

Показатель общей смертности в 2015 году составил 13,7 на 1 000 населения (13,8 - 2014 год), или **снизился на 0,7 ‰**.

Показатель младенческой смертности в 2015 году составил 3,3 случая на 1 000 живорожденных и **снизился с 2010 года на 15,7 %** (с 3,8 до 3,2 и 2,8 – за 10 месяцев 2016 года).

Показатель детской смертности 0-17 лет в 2015 году по сравнению с 2014 годом **снизился на 3,6 %** и составил 37,8 на 100 тыс. детей (39,2 – в 2014 году).

Достигнутые показатели являются результатом длительной работы на межведомственном уровне.

На 01.01.2016 показатель **обеспеченности врачами** на 10 тыс. населения составил в **Гродненской области 56,6** (в 2014 году – 54,3), что выше аналогичного уровня в странах Европейского союза (35) и в государствах СНГ (31).

Показатель обеспеченности медицинскими сестрами в Гродненской области в 2015 году составил 123,2 сестры на 10 тыс. населения (в 2014 году – 121,8), что значительно выше аналогичного показателя в странах СНГ (62,3, за исключением Казахстана – 80,2), Украины (70,1) и ряда других государств.

Показатель обеспеченности больничными койками круглосуточного пребывания на 10 тыс. населения (без учета коек сестринского ухода) в Гродненской области **98,4** (в 2014 году – **100,0**).

Средняя продолжительность пребывания в стационаре в 2015 году в **Гродненской области** составила **10,3 дня** (в 2014 году – **10,6**), что **ниже данного показателя стран СНГ (11,0 дня)** и превышает этот показатель в государствах ЕС (2014 год – 8,2 дня).

Число посещений врачей в Гродненской области в течение последних трех лет держится на **одном уровне** и составляет **12,6 на 1 жителя**. В России данный показатель за последние годы – 9,5 на 1 жителя.

Справочно.

За январь–октябрь 2016 г. **среднемесячная заработная плата врачей** в Гродненской области составила **789 руб.**, **средних медицинских работников – 507 руб.**

С 1 февраля 2016 года в г. Гродно на базе учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Гродно» открыто отделение паллиативной помощи, включающее койки круглосуточного и дневного пребывания, службу амбулаторной помощи, в которых получают медпомощь пациенты с онкологическими заболеваниями в терминальной (предсмертной) стадии, с тяжелой соматической патологией.

Справочно.

Паллиативная помощь – система мероприятий, направленных на поддержание качества жизни пациентов с неизлечимыми, угрожающими жизни и тяжело протекающими заболеваниями.

Для повышения доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, проведена значительная работа по внедрению новых технологий в практическое здравоохранение республики.

В течение последних 5 лет осуществлялось внедрение новых высокотехнологичных технологий, реструктуризация структуры и системы здравоохранения области, переориентация оказания медицинской помощи со стационарного на амбулаторно-поликлинический этап, развитие стационарзамещающих технологий, активизация работы поликлинических учреждений.

Внедрение таких современных диагностических исследований как магнитно-резонансная и компьютерная томография, ангиография, повсеместная ультразвуковая и эндоскопическая диагностика позволили значительно улучшить диагностику заболеваний, выявляемость скрытых форм заболеваний и дифференциальную диагностику выявленной патологии. За истекший период в учреждениях здравоохранения области установлены 3 магнитно-резонансных (Гродненская областная клиническая больница, Гродненская областная детская клиническая больница и больница скорой медицинской помощи) и 7 компьютерных томографов (Гродненская областная клиническая больница, Гродненская областная детская клиническая больница, больница скорой медицинской помощи, Волковысская, Лидская, Слонимская и Сморгонская ЦРБ).

С целью повышения доступности для населения высокотехнологичной медицинской помощи сформирована сеть межрайонных специализированных отделений. В настоящее время в области созданы и функционируют 23 межрайонных отделения по 9 профилям с общей коечной мощностью 748 коек, система перинатальных центров (2-го уровня в Волковыске, Лиде, Слониме, Ошмянах, 3-го уровня – в г. Гродно), 3 центра ранней медицинской реабилитации, центры коллективного пользования лабораторной

диагностики, межрайонные специализированные детские приемы и другие новые технологии, позволяющие оказать высококвалифицированную помощь населению области.

Значительно улучшилось и качество оказываемой лечебной помощи: внедрены новые перинатальные технологии, современные подходы к организации медицинской помощи детскому населению на ранних этапах, что значительно повысило эффективность проводимых мероприятий, разработаны и внедрены современные методики ортопедотравматологической, нейрохирургической и реабилитационной помощи.

Успешно развивается **кардиохирургия**. Если в 2010 году кардиохирургами области проведено всего **576 операций на сердце**, то уже за **2015 года – 1560** (из них 488 – на открытом сердце), за 10 месяцев 2016 года – **1288** (402 – на открытом сердце).

Повысилось качество и **ортопедотравматологической помощи**: в настоящее время выполняются такие высокотехнологичные операции, как **эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, методика интерлокнга**. Если в 2010 году выполнено **317 операций** эндопротезирования суставов, то за **2015 год – 673**, за 9 месяцев 2016 г. - **428**.

В целях снижения смертности от инфаркта миокарда в учреждениях здравоохранения **Гродненской области** внедрены современные методики обследования и лечения заболеваний **сердечно-сосудистой системы**: холтеровского мониторирования, раннего тромбозиса, инвазивного и хирургического лечения больных с острым коронарным синдромом и хронической ишемической болезнью сердца, **клевирование мозговых аневризм, хирургическое лечение геморрагических инсультов**.

В настоящее время внедрены самые современные методы диагностики и лечения пациентов с **патологией органа зрения**: оптическая когерентная томография, ультразвуковое сканирование, **факоэмульсификация катаракты, лечение отслойки сетчатки, глаукомы, травм глаза, трансплантации амниотической мембраны и трансплантаций донорской роговицы**. Увеличилось число хирургических вмешательств по поводу катаракты (факоэмульсификации), трансплантаций роговицы.

Внедрены современные методы хирургического лечения пациентов с **заболеваниями уха, горла и носа**. В УЗ «Гродненская областная клиническая больница» выполняются операции тимпанотомий с шунтированием, тимпанопластика, кохлеарное эндопротезирование, операции по восстановлению просвета гортани, трахеи и крупных

бронхов, эндоскопические операции по поводу полипэктомий носа, миринопластика. Внедрена собственная методика ликвидации атрезии наружных слуховых проходов и их рубцового поражения.

Таким образом, **совершенствование системы здравоохранения Гродненской области позволяет развивать экспорт медицинских услуг.**

По итогам 2015 года экспорт медицинских услуг республики через все каналы реализации составил **33,2 млн. долл. США**. Рост экспорта медицинских услуг за 2015 год к 2010 году (2010 год – 8,9 млн. долл. США) составил 3,7 раза. В организациях здравоохранения Республики Беларусь пролечено **158,7 тыс. иностранных граждан**.

Впервые за последние 10 лет республика вышла на положительный естественный прирост населения, при этом показатель рождаемости составил **12,6 на 1 тыс. населения**, показатель общей смертности – **12,5 на 1 тыс. населения**.

В июне 2016 г. ВОЗ отметила Республику Беларусь как первое и единственное государство в Европе, в котором **полностью устранена проблема передачи ВИЧ и сифилиса от матери к ребенку**. Нашей стране был вручен соответствующий сертификат, подписанный генеральным директором ВОЗ.

Оптимизация использования ресурсов здравоохранения, внедрение в работу наиболее прогрессивных методов управления качеством медицинской помощи способствовали повышению эффективности белорусского здравоохранения, формированию положительного имиджа страны и снижению рисков демографической безопасности Республики Беларусь.

Экспертами международных организаций дана высокая оценка достижений белорусской системы здравоохранения.

Всемирная организация здравоохранения (далее – ВОЗ) констатировала, что ”здравоохранение Беларуси достигло «Целей тысячелетия в области развития» по таким направлениям, как сокращение детской смертности; улучшение охраны материнства; борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией, туберкулезом».

Медицинское обслуживание в Беларуси работает эффективнее, чем в США и России (*международный рейтинг эффективности систем здравоохранения, который ежегодно составляет агентство Bloomberg, возглавляет Гонконг, затем следуют Сингапур и Испания. Беларусь находится на 48-й строчке, в то время как США – только на 50-м месте, а Россия – на 55-й, последней позиции*).

Республика Беларусь наравне с Францией, Финляндией, Люксембургом входит в топ-50 стран мира по ведению беременности, организации родов квалифицированным медицинским персоналом.

Вместе с тем в Беларуси продолжает оставаться ряд проблем, несущих серьезную угрозу стабильности и развитию общества, здоровью и благополучию нации. Одной из них, значимой по масштабам своего распространения, величине экономических, демографических и нравственных потерь, является пьянство и алкоголизм.

Потребление алкоголя в Республике Беларусь

В последнее десятилетие в нашей стране потребление спиртных напитков обществом приобрело устойчивый и массовый характер.

Согласно данным Национального статистического комитета, в Республике Беларусь уровень потребления алкогольных напитков в абсолютном алкоголе (*этанол* или *одноатомном спирте с формулой C_2H_5OH , масса которого содержит не более 1% воды*) на душу населения составил:

за 2011 год – 13,3 л; за 2012 год – 12,5 л; за 2013 год – 11,0 л; за 2014 год – 10,4 л; за 2015 год – 9,05 л.

За 9 месяцев текущего года в Гродненской области с миллионным населением продано 6049000 литров, т.е. 6,05 л. на душу населения.

Эта статистика свидетельствует о ежегодном снижении уровня потребления алкоголя населением нашей республики.

Наибольшее негативное влияние на здоровье и жизнь населения оказывают продажа и потребление крепких алкогольных напитков.

Доступность алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива, их повсеместная реализация совместно с иными группами товаров сформировали в обществе лояльное к ним отношение, фактически **сгладив отличие между спиртным и продуктами питания**. Подобное положение способствует алкоголизации населения и, соответственно, увеличению числа лиц, совершающих правонарушения в состоянии опьянения.

Справочно.

В Беларуси сложилась ситуация, когда количество торговых объектов, реализующих алкогольные, слабоалкогольные напитки и пиво, в разы превышает уровень развитых стран.

В Гродненской области 1996 таких объектов, из них 85 работают круглосуточно, в том числе 67 на автозаправочных станциях.

При этом доходы от производства и продажи алкоголя лежат в основном в сфере интересов предприятий промышленности и торговли (в большинстве негосударственной формы собственности), которые имеют

огромные маркетинговые бюджеты, позволяющие активно лоббировать вопрос о ночной торговле алкогольными, слабоалкогольными напитками и пивом, без реализации которых ночной режим работы для субъектов хозяйствования становится нерентабельным.

Справочно.

Увеличение уровня продаж водки населению всего на 1 л сопровождается ростом уровня общей смертности на 4,6% (среди мужчин – на 4,7%, женщин – на 4,2%). При этом основной рост данного показателя дают самоубийства (на 4,7%), убийства (на 6,8%), гибель от внешних причин (на 5,0%), от травм и несчастных случаев (на 5,5%).

За 9 месяцев текущего года увеличилась продажа водки в Островецком районе на 23,9%, Мостовском районе на 11,6%, Зельвенском районе на 7,9%, Сморгонском 4,4%, г. Гродно на 0,5%.

Об уровне алкоголизации общества судят прежде всего по количеству лиц, состоящих на учете в наркологических учреждениях.

За последние пять лет число белорусских граждан, страдающих хроническим алкоголизмом и состоящих под диспансерным наблюдением в специализированных организациях здравоохранения, уменьшилось на 13%.

Справочно.

На 1 ноября 2016 г. под диспансерным наблюдением состояло около 166 тыс. человек с алкоголизмом (1 745,3 на 100 тыс. населения), из них женщин – 34,5 тыс. (679,5 на 100 тыс. населения), несовершеннолетних – 8 человек (на профилактическом учете – 14 475 человек).

В Республике Беларусь ежегодно регистрируются случаи смерти от **случайного отравления алкоголем**. Так, за 9 месяцев 2016 г. по этой причине умерли 920 человек (*по Гродненской области 119 человек*) (9,7 на 100 тыс. населения), в 2015 году – 1021 человек (*по Гродненской области 126 человек*) (10,8 на 100 тыс. населения). Вместе с тем число доставленных в приемные отделения больниц в состоянии алкогольного опьянения за 10 месяцев 2016 г. составило 57 тыс. человек (в 2015 году за 10 месяцев – около 52,5 тыс. человек; рост на 8,7%).

Кроме негативного влияния на демографическую ситуацию, **потребление алкоголя подрывает и экономику страны**. Экономические затраты государства, связанные с последствиями потребления населением алкоголя, включают не только прямые расходы на лечение медицинских последствий, но и затраты на систему охраны правопорядка, социальной помощи, а также уменьшение доходов в связи со снижением производительности труда, высоким уровнем травматизма, инвалидизации и смертности, пожарами и авариями.

Результаты изучения общественного мнения свидетельствуют об осознании белорусскими гражданами угрозы злоупотребления алкоголем. Так, по данным республиканского опроса, проведенного Информационно-аналитическим центром при Администрации Президента Республики Беларусь в III квартале 2016 г., **проблема алкоголизма занимала четвертую позицию среди вопросов, вызывающих наибольшее беспокойство белорусов (после роста цен, снижения реальных доходов и безработицы).**

Влияние пьянства и алкоголизма на здоровье нации

Чрезмерное употребление алкоголя является существенным фактором глобального бремени болезней и **третьим в мире ведущим фактором риска**, вызывающим преждевременные случаи смерти и инвалидности.

По оценкам ВОЗ, в мире от заболеваний, связанных с употреблением алкоголя, в среднем умирает от 2 до 3 млн. человек в год, в том числе около 400 тыс. молодых людей в возрасте 15–29 лет.

Один пьющий человек наносит прямой или косвенный ущерб минимум 9–10 лицам, непосредственно находящимся в его окружении.

Неблагоприятные последствия, связанные с приемом алкоголя, имеют место даже при однократном употреблении самых малых доз спиртных напитков.

Учеными доказано, что **нет безопасных, а тем более полезных доз алкоголя.** Алкоголь является токсическим веществом, он действует прежде всего на клетки головного мозга, парализуя их. Уже **100 г водки губит 7,5 тыс. активно работающих клеток головного мозга.**

Справочно.

Всасывание алкоголя в организме человека происходит быстро и начинается уже в полости рта, приблизительно 20% алкоголя всасывается в желудке, остальная часть поглощается в тонком кишечнике.

Печень перерабатывает 90% поступившего алкоголя, а остальные 10% выделяются из организма. Скорость выделения этанола из легких составляет 0,1 г абсолютного алкоголя на 1 кг веса в час. Это значит, что при весе человека в 70 кг освобождение от 50 г водки происходит за 3 часа, а от 250 г – за 12–14 часов.

Доза 7–8 г чистого спирта (этанола) на 1 кг тела является смертельной для человека.

При регулярном приеме алкогольных напитков промежуточный продукт окисления алкоголя (*ацетальдегид*) может приводить к образованию специфических веществ типа морфина, способствуя

формированию зависимости, аналогичной пристрастию к наркотикам, – болезненному влечению к алкоголю, лежащему в основе хронического алкоголизма.

В детском и подростковом возрасте разрушительное действие алкоголя происходит ускоренными темпами. **Молодой, развивающийся организм в 6–8 раз быстрее, чем взрослый, привыкает к хмельным напиткам.** Установлено, что употребление спиртного в возрасте до 20 лет приводит к алкоголизму почти в 80% случаев.

Очевидна связь пьянства и алкоголизма с преступностью.

Каждое четвертое преступление в стране совершается в состоянии алкогольного опьянения. Доля совершенных ”под хмельком“ убийств, умышленных причинений тяжких телесных повреждений, грабежей, разбойных нападений, хулиганств достигает 70–80%.

На территории Гродненской области практически каждое четвёртое преступление совершено в состоянии алкогольного опьянения (26,4% или 1576 преступлений за 10 месяцев).

Из них наибольшее число составляют кражи (596 или 37,8%), причинения лёгкого телесного повреждения (135 или 8,6%), хулиганства (92 или 5,8%) и грабежи (89 или 5,6%), угрозы убийством (88 или 4,6%), причинения тяжких телесных повреждений (66 или 4,2%), истязания (46 или 2,9%), а также угоны (41 или 2,6%).

Снизилось количество преступлений данной категории в сельской местности (с 489 до 472 или -3,5%), однако в городах оно увеличилось (с 1063 до 1104 или +3,9%).

По состоянию на 01.11.2016 в области выявлено 28730 (10 мес. 2015 – 34494, -5764) административных правонарушений, предусмотренных ст.17.3. КоАП (в том числе 1469 на рабочих местах).

Употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива несовершеннолетними по-прежнему остается одной из основных причин совершения ими уголовно наказуемых деяний. Каждое восьмое преступление (230 из 1 881 за 10 месяцев 2016 г.) совершено подростками в состоянии алкогольного опьянения.

Справочно.

Органами внутренних дел за 10 месяцев 2016 г. выявлено 8,8 тыс. (в 2015 году – 7,2 тыс.) фактов распития алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива несовершеннолетними, нахождения подростков в общественных местах в состоянии алкогольного опьянения, а также мелких хулиганств в нетрезвом состоянии. Установлено 1,5 тыс. фактов продажи несовершеннолетним алкогольной продукции.

В Гродненской области по итогам 10 месяцев текущего года снизилось число преступлений, совершенных подростками в состоянии алкогольного опьянения (с 34 до 16). Вместе с тем со стороны несовершеннолетних, находившихся в нетрезвом виде, выявлено больше правонарушений по ст. 17.3. и ст. 17.1. КоАП (1168; за 10 мес. 2015 – 1056). Кроме того, больше лиц (736; за 10 мес. 2015 – 672) лиц, стало вовлекать детей в антиобщественное поведение путем их спаивания, также больше продавцов (174; за 10 мес. 2015 – 102) привлечено к ответственности за продажу алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива несовершеннолетним.

Жестокое отношение к детям вследствие алкоголизма родителей является одной из основных причин социального сиротства. Так, на 1 октября 2016 г. в Республике Беларусь было зарегистрировано 13 914 неблагополучных семей, в которых воспитывается 21 767 несовершеннолетних.

Результаты предпринятых в Республике Беларусь мер по борьбе с пьянством и алкоголизмом

Профилактикой пьянства, алкоголизма и наркомании в Республике Беларусь непосредственно занимается **наркологическая служба**, входящая в систему Министерства здравоохранения. Она взаимодействует не только с органами милиции и здравоохранения, но и с другими министерствами, ведомствами, общественными организациями.

Справочно.

По состоянию на январь 2016 г. в системе Министерства здравоохранения Республики Беларусь функционирует 1 253 наркологические койки, имеется 854 места в отделениях дневного пребывания. В амбулаторной службе работает 225 врачей-психиатров-наркологов для обслуживания взрослого населения и 51 врач-психиатр-нарколог для работы с несовершеннолетними. Ежегодно увеличивается количество врачей-психотерапевтов, психологов, социальных работников, непосредственно оказывающих помощь лицам, имеющим проблемы с употреблением алкоголя.

Инициативы правоохранительных органов по предотвращению правонарушений и преступлений в состоянии алкогольного опьянения нашли свое отражение в соответствующих положениях **Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1** "О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины" (в части выработки механизма и единых подходов, направленных на поэтапное сокращение потребления населением алкогольной продукции).

За административные правонарушения, связанные с распитием алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива в общественных

местах либо появлением в общественном месте в состоянии опьянения, за 10 месяцев текущего года задержано около 258 тыс. граждан.

В январе–октябре 2016 г. за вовлечение несовершеннолетних в употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива к административной ответственности привлечены более 6,5 тыс. взрослых (в 2015 году – 4,7 тыс.), к уголовной – 11 человек (в 2015 году – 4).

В Гродненской области увеличилось количество (736; за 10 мес. 2015 – 672) лиц, вовлекших детей в антиобщественное поведение путем их спаивания.

В текущем году из незаконного оборота изъято и уничтожено 415 тыс. л самогона и самогонной браги, более 128 тыс. л алкогольной продукции, в т.ч. фальсифицированных алкогольных напитков, этилового спирта и непищевой спиртосодержащей продукции. К административной ответственности за нарушение статьи 12.43 (*изготовление или приобретение крепких алкогольных напитков (самогона), полуфабрикатов для их изготовления (браги), хранение аппаратов для их изготовления*) Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях привлечено более 8,6 тыс. лиц. Изъято и уничтожено около 1,3 тыс. самогонных аппаратов.

В Гродненской области за 10 месяцев текущего года в органы внутренних дел области от граждан поступило 213 сообщений по фактам самогонварения, незаконной торговли спиртными напитками, иных правонарушений антиалкогольного законодательства (в том числе 54 – по «горячей линии» УВД). В ходе проверок 91 сообщение нашло свое подтверждение.

В Гродненской области за изготовление и реализацию различного рода спиртосодержащей продукции за 10 месяцев текущего года к административной ответственности за нарушения, связанные с незаконным оборотом алкогольной продукции, привлечено более 2 тысяч лиц. Изъято почти 27 тонн спирта и его производных, более 136 тонн самогона и самогонной браги, уничтожено 317 самогонных аппаратов

Одной из действенных превентивных мер является **изоляция лиц в лечебно-трудовые профилактории**. Всего за 10 месяцев 2016 г. в данные учреждения направлено около 7 тыс. граждан, в т.ч. 1,3 тыс. женщин.

Сотрудниками милиции Гродненской области по состоянию на 31.10.2016 в ЛТП изолировано 800 человек, при этом 135 из них женщины.

Более чем в 2 раза в сравнении с аналогичным периодом прошлого года возросло количество граждан, в отношении которых приняты решения об осуществлении профилактического учета в связи с

привлечением к административной ответственности за правонарушения, совершенные в состоянии алкогольного опьянения, в соответствии с **Законом Республики Беларусь от 4 января 2014 г. "Об основах деятельности по профилактике правонарушений"**. В настоящее время профилактический учет с применением мер воздействия осуществляется в отношении 24,1 тыс. лиц.

К гражданам, которые вследствие злоупотребления спиртными напитками ставят свою семью в тяжелое материальное положение, активно применяется такая мера, как **ограничение в дееспособности**.

Справочно.

Такой гражданин вправе самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки. Совершать другие сделки, а также получать заработок, пенсию и иные доходы и распоряжаться ими он может лишь с согласия попечителя. Однако он самостоятельно несет имущественную ответственность по совершенным им сделкам и за причиненный им вред.

В текущем году по инициативе органов внутренних дел принято 659 таких решений.

В том числе сотрудниками ОВД Гродненщины за 10 месяцев текущего года направлено в суд 187 материалов об ограничении в дееспособности граждан, злоупотребляющих спиртным, из них в 103 случаях уже приняты положительные решения.

Осуществляемые в январе–октябре 2016 г. на постоянной основе меры способствовали снижению на 5,2% (с 14 768 до 13 994) по сравнению с аналогичным периодом прошлого года количества преступлений, совершенных в состоянии алкогольного опьянения.

На территории Гродненской области за 11 месяцев текущего года меньше (-17 или -1,0%) совершено преступление в состоянии алкогольного опьянения -1691.

На протяжении текущего года наблюдается **положительная динамика снижения числа совершенных в состоянии алкогольного опьянения убийств** (их количество уменьшилось на 9,6%), умышленных причинений тяжких телесных повреждений, а также краж, грабежей, разбоев, мошенничеств и хулиганств.

Меньше на территории Гродненской области за прошедший период окончено расследованием совершённых в состоянии алкогольного опьянения убийств (31, -12). Вместе с тем отмечен рост (по окончанным уголовным делам) причинений тяжких телесных повреждений (66, +21), хулиганств (92, +21), и мошенничеств (13, +3).

Реализуется Декрет Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 "О дополнительных мерах по

государственной защите детей в неблагополучных семьях“ (далее – Декрет № 18).

Продолжается реализация государственной политики по защите прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, приоритетным направлением которой в решении проблемы сиротства является **профилактика семейного неблагополучия**.

В целях реализации раннего выявления семейного неблагополучия всеми заинтересованными субъектами профилактики **обеспечено выявление детей, находящихся в социально опасном положении** (далее – СОП). В 2016 году, по данным Минобразования, были признаны находящимися в СОП и поставлены на учет 14,4 тыс. детей, сняты с учета 12,6 тыс. детей. Всего на учете состоят 26,2 тыс. детей. **Более 70% таких детей ежегодно снимаются с учета в связи с нормализацией ситуации в семье.**

По данным ОВД области за 10 месяцев т.г. выявлено 1820 (10 мес. 2015 – 1733) родителей, не надлежаще выполняющих обязанности по воспитанию и содержанию детей, а также 2102 (10 мес. 2015 – 1833) детей, находящихся в социально опасном положении, 488 (10 мес. 2015 – 541) детей по решению КДН отобрано у родителей.

Если отношение нерадивых родителей к вопросам воспитания своих несовершеннолетних детей не изменяется, то комиссиями по делам несовершеннолетних (далее – КДН) такие дети признаются нуждающимися в государственной защите (далее – НГЗ). В 2016 году КДН нашей страны были признаны НГЗ и поставлены на учет 1 689 детей, сняты с данного вида учета 1 561, из них 939 в связи с возвратом ребенка в биологическую семью. В настоящее время статус НГЗ имеют 1 780 детей.

В случаях, когда реабилитация семей и восстановление детско-родительских отношений невозможны, органы управления образованием осуществляют подготовку материалов для принятия в установленном порядке решений об **отобрании ребенка без лишения родительских прав или о лишении родительских прав**.

Справочно.

По итогам 2015 года численность родителей (единственного родителя), лишенных родительских прав, составила 1 399 человек (в 2014 году – 1 347, в 2013 году – 1 474 человека). Численность родителей (единственного родителя), у которых произведено отобрание по решению суда без лишения родительских прав, в 2015 году составила 134 человека (в 2014 году – 127 человек, в 2013 году – 149).

В 2015 году восстановлено в родительских правах 180 родителей в отношении 224 детей. Всего за последние 4 года было восстановлено в правах 932 родителя в отношении 1 184 детей.

На повышение ответственности родителей за воспитание и содержание детей в семье оказывает влияние и экономическая составляющая: возмещение родителями расходов государства за содержание детей, находящихся на государственном обеспечении.

На местах проводится целенаправленная работа по **обеспечению возмещения обязанными лицами средств на содержание детей.** Так, за три квартала 2016 г. возмещено 57,3% затраченных государством средств.

По состоянию на 01.11.2016 на учёте в ОВД состояло 1696 обязанных лиц, из которых 1685 трудоустроено, что составило 99,4% (за 10 мес. 2015 – 99,1%).

За 10 месяцев 2016 года в ЛТП направлено 146 обязанных лиц, злоупотребляющих спиртными напитками и допускающих прогулы рабочего времени по причине пьянства (за 10 мес. 2015 – 150).

В соответствии с требованиями Декрета за 10 месяцев т.г. по ст. 9.27. КоАП (уклонение от трудоустройства, работы по судебному постановлению) по материалам ОВД обязанные лица привлекались к административной ответственности 2730 раз (за 10 мес. 2015 – 2208; +522).

В отношении обязанных лиц, уклоняющихся от работы и систематически допускающих прогулы рабочего времени, за 10 месяцев т.г. возбуждено 210 (за 10 мес. 2015 – 201) уголовных дел по ст. 174 УК.

Декрет № 18 также предоставил возможности сохранить семью для каждого ребенка при условии желания родителей изменить свое отношение к воспитанию детей.

Основные задачи Государственной программы ”Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь“ на 2016–2020 годы

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 г. № 200 утверждена подпрограмма ”Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма“, входящая в Государственную программу ”Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь“ на 2016–2020 годы.

Государственной программой предусматривается **создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, широкой информированности граждан о факторах риска, угрожающих здоровью, пропаганды здорового образа жизни, формирования в обществе**

самосохранительного поведения, развития и укрепления семейных ценностей, повышения престижа родительства, улучшения воспроизводства населения, сокращения уровня смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, увеличения ожидаемой продолжительности жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения, а также оптимизации внутренних миграционных процессов.

Сводным целевым показателем Государственной программы и целевыми показателями подпрограмм **предусматривается обеспечить к 2020 году:**

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 74,6 года;
недопущение коэффициента младенческой смертности более 3,4 промилле на 1 000 детей, рожденных живыми;

Справочно.

Коэффициент младенческой смертности – отношение числа умерших в возрасте до 1 года к общему числу родившихся. Выражается в промилле (на 1 000 родившихся).

Промилле – одна десятая процента. Используется для обозначения количества тысячных долей чего-либо в целом.

снижение детской смертности в возрасте 0–18 лет до 40,5 просантимилле на 100 тыс. человек;

Справочно.

Просантимилле – одна тысячная процента. Используется, когда относительная величина выражается в стотысячных долях целого.

увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,75;
уменьшение распространенности потребления табака среди лиц в возрасте старше 16 лет до 24,5%;
уменьшение смертности от случайных отравлений алкоголем до 10,6 просантимилле на 100 тыс. человек;
снижение потребления алкоголя на душу населения до 9,2 л;
увеличение физической активности взрослого населения (средняя физическая активность не менее 30 минут в день) до 40% и ряд других.

Основными задачами по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма являются:

снижение уровня негативных социальных и экономических последствий пьянства и алкоголизма;
снижение объемов потребления населением алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива.

Формирование здорового образа жизни в Беларуси

В республике сложилась и функционирует система физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых и туристских мероприятий.

В стране насчитывается 23,3 тыс. физкультурно-спортивных сооружений, в том числе 144 стадиона, 52 манежа, 35 спортивных сооружений с искусственным льдом, 989 плавательных бассейнов, в том числе 657 мини-бассейнов, около 4,6 тыс. спортивных залов, более 9 тыс. плоскостных сооружений.

Справочно: на территории Гродненской области расположены и функционируют 3385 объектов: 529 спортивных залов, 665 приспособленных помещений, 3 сооружения с искусственным льдом, 130 плавательных бассейнов, 329 мини-футбольных площадок, 179 футбольных полей.

За последние пять лет введено в строй более 100 объектов физкультурно-спортивного назначения – от современных спортплощадок до крупных многофункциональных спортивных комплексов: ”Чижовка-арена“, ”Борисов-арена“, СОК ”Фристайл“, СОК ”Трактор“, ФОК ”Мандарин“, легкоатлетический манеж и бассейн Белорусского государственного университета физической культуры, ФОК в г.Жодино, г.Червень, аквапарк ”Лебяжий“.

Для обеспечения физкультурно-оздоровительной работы с населением по месту жительства в городах и районах создано и функционирует 163 городских, районных физкультурно-оздоровительных центра.

Справочно: на территории области функционирует 16 физкультурно-спортивных клубов ФСК и 5 центров физкультурно-оздоровительных.

В последнее время среди физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий наиболее значимыми и массовыми стали международный Минский полумарафон, фестиваль здорового образа жизни ”Крещенские купания“, республиканский легкоатлетический ”Славянский забег“ (в рамках фестиваля ”Славянский базар“), республиканские соревнования среди детей и подростков ”Золотая шайба“, ”Кожаный мяч“, ”Снежный снайпер“ (на призы Президентского спортивного клуба), республиканские фестиваль ”Мама, папа, я – здоровая семья“ и спартакиада ”Колосок“.

Справочно: кроме традиционных мероприятий, таких как спартакиада «Мама папа, я – спортивная семья», спартакиады по месту жительства, «Золотой колос», «Колосок» в области проведены:

- спартакиада Гродненской области по нетрадиционным (национальным) видам спорта в программе XI Фестиваля национальных культур (лапта, айсшток, ринго, городки);

- I спартакиада Гродненской области «Олимпионик – 2016» в рамках Государственного физкультурно-оздоровительного комплекса РБ, приуроченная открытию XXXI Олимпийских игр в Рио-де-Жанейро;

- легкоатлетический пробег «Гродненская ночная десятка»;

- спортивный водный праздник «Плавание на чем попало»;

- открытый чемпионат Гродненской области по болотному футболу;

- областной проект «Сельские «Олимпийские игры».

Среди лиц с ограниченными возможностями проведены первенства области по плаванию, шахматам, шашкам, настольному теннису, плаванию, борьбе, легкой атлетике в закрытых помещениях, состоялся международный слет молодых инвалидов.

Для патриотического воспитания поколения проводятся соревнования по зимнему многоборью комплекса «Защитник Отечества» среди юношей допризывного и призывного возраста, а также спартакиада «Спорт. Здоровье. Закон» среди детей и подростков, состоящих на различных видах учета. Данные соревнования проводятся в три этапа: районные, областные, республиканские.

Взаимодействие с новостными порталами БелТА и «Tut.byМедиа» позволяет распространять спортивные новости Гродненщины по всему миру.

Минспортом совместно с заинтересованными организована работа по активной пропаганде здорового образа жизни и спорта.

По телевидению и на уличных мониторах ведется трансляция видеороликов по пропаганде здорового образа жизни и спорта, популяризации молодежного движения "Стрит Воркаут" (уличная гимнастика), продления активного жизненного периода, сохранения и приумножения природной красоты человека. В вагонах минского метрополитена регулярно размещаются тематические листовки. Готовятся к изготовлению и размещению макеты наружной социальной рекламы, согласованные Межведомственным советом по рекламе.

Справочно: в целях профилактики противоправного поведения несовершеннолетних активную пропагандистскую работу с учащимися (лекции, беседы, просмотры видеофильмов) в группах проводят инструктора-методисты, а также тренера-преподаватели специализированных учебно-спортивных учреждений в рамках проведения учебно-тренировочного процесса.

Для осуществления информационно-пропагандистской деятельности налажено тесное сотрудничество с областными

средствами массовой информации. Материалы о достижениях ведущих гродненских спортсменов и значимых спортивно-массовых мероприятиях, в том числе с участием несовершеннолетних, постоянно выходят на телеканалах «Гродно» и «Гродноплюс», публикуются в газетах «Советская Белоруссия», «Гродненская правда», «Перспектива», «Милицейский вестник».

Особое внимание уделяется формированию здорового образа жизни, профилактике пьянства в молодежной среде.

В 2016 году в целях повышения эффективности деятельности учреждений общего среднего образования разработана и утверждена учебная программа по Основам безопасности жизнедеятельности для II–VIII классов, где в разделе ”Здоровый образ жизни“ предусмотрено изучение тем, освещающих опасности алкогольных напитков, влияние алкоголя на здоровье и поведение человека.

В 2016 году Министерство образования совместно с Министерством здравоохранения начало реализацию **республиканского профилактического проекта ”Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!“**. Целевой группой проекта являются студенты начальных курсов высших учебных заведений.

В общежитиях учреждений образования регулярно проводятся **рейды-проверки** по выполнению правил внутреннего распорядка, осуществляемые членами добровольных дружин (*оперативных отрядов, территориальных добровольных дружин*). Организована совместная профилактическая работа с правоохранительными органами, медицинскими учреждениями и общественными объединениями позитивной направленности.

Вопросы профилактики названных зависимостей обсуждаются в ходе **онлайн-конференций**. Учреждениями образования обеспечиваются выпуск и трансляция в своих учебных корпусах **видеофильмов и роликов социальной рекламы антиалкогольной направленности**.

По данной тематике в учреждениях образования проводятся заседания круглых столов, встречи, беседы, вечера вопросов и ответов, информационные часы, устные журналы, тренинги, консультации специалистов, дискуссии, культурно-массовые и иные мероприятия.

В системе **дополнительного образования взрослых** обеспечено проведение целевых курсов с включением вопросов профилактики употребления учащейся и студенческой молодежью табачных изделий, алкогольных напитков, наркотических, токсических и психотропных веществ. Для руководителей и педагогических работников учреждений профессионально-технического и среднего специального образования проводятся **республиканские и областные семинары-совещания**.

В целях усиления мотивации школьников к занятиям **физической культурой и спортом** в содержание учебных программ по учебному предмету "Физическая культура и здоровье" для V–XI классов введены вариативные тестовые упражнения для определения уровня физической подготовленности учащихся.

На сегодняшний день в учреждениях общего среднего образования реализуется **17 учебных программ факультативных занятий** по 14 видам спорта.

Обеспечена положительная динамика **вовлечения учащихся в различные формы внеурочной физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы**. Организована работа по увеличению численности учащихся специализированных по спорту классов.

С 2006 года проводится **Республиканская спартакиада школьников**. В ее программу включены 24 вида спорта, из них 22 олимпийских и 2 неолимпийских (шахматы, шашки). В финальных соревнованиях Спартакиады принимают участие более 2,5 тыс. юных спортсменов.

Традиционными стали республиканские соревнования среди детей и подростков по легкой атлетике "**Школиада**" и республиканское легкоатлетическое спортивно-массовое мероприятие "**300 талантов для Королевы**" по выявлению перспективных в спорте детей для дальнейших занятий легкой атлетикой.

В 2015/2016 учебном году в учреждениях образования страны функционировали **986 учебных групп спортивного отделения**, где повышали мастерство 14 873 студента (*спортивное учебное отделение формируется из числа студентов, показавших хорошую физическую подготовленность – как общую, так и специальную – применительно к избранному виду спорта*).

В целях организации и проведения физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы со студентами и преподавателями в 35 учреждениях высшего образования работают **спортивные клубы**. В вузах организована работа 791 группы в **спортивных секциях** по 57 видам спорта, в которых занимаются более 15 тыс. студентов.

Центральное место в системе массового студенческого спорта занимает **Республиканская универсиада**. В первом полугодии 2016 г. финальные соревнования универсиады-2016 организованы по 24 видам спорта (из них 13 олимпийских видов и 10 неолимпийских), а также по зимнему и летнему **многоборью "Здоровье"** Государственного физкультурно-оздоровительного комплекса Республики Беларусь.

Неолимпийские виды спорта в 2016 году объединены в республиканские соревнования **”Фестиваль неолимпийских видов спорта среди студентов“**.

В нашей стране динамично развиваются различные виды туризма – экологический, культурно-познавательный, военно-патриотический, религиозный, этнический.

Сегодня далеко за пределами нашей страны стали известными такие **событийные праздничные и культурные мероприятия**, как фестивали **”Славянский базар в Витебске“**, органной музыки **”Званы Сафіі“** (г.Полоцк), народного творчества **”Александрия собирает друзей“** (Шкловский район), музыкально-спортивный праздник **”Большая бард-рыбалка“** (Чигиринское водохранилище Могилевской области).

В нынешний Год культуры в Беларуси проведено около 100 фестивалей и праздников различной направленности.

Привлекательными для туристов являются заповедные природные территории республики, особенно **Национальные парки**: **”Припятский“**, **”Нарочанский“**, **”Браславские озера“**, **”Беловежская пуша“** (с поместьем белорусского Деда Мороза), **”Березинский заповедник“**.

Популярны **экскурсии военно-исторической тематики**: на мемориальные комплексы **”Брестская крепость-герой“**, **”Хатынь“**, **”Буйничское поле“**, **”Прорыв“**, историко-культурный комплекс **”Линия Сталина“**, Курган Славы, Музей истории Великой Отечественной войны.

Развитию **рекреационно-оздоровительного и медицинского туризма** способствуют 475 санаторно-курортных и оздоровительных организаций республики.

Справочно: всего в Гродненской области действует 53 рекреационно-оздоровительных и медицинских организаций.

В стране работает более 2 тыс. субъектов **агрэкотуризма**, которые готовы предложить широкий спектр услуг от скромного отдыха на природе до анимационных программ с использованием обрядов и традиций. Ежегодно белорусские агроусады принимают около 300 тыс. человек.

Справочно: всего в Гродненской области зарегистрировано 303 субъекта агрэкотуризма.

Созданы все условия для развития **спортивного туризма**. Построены современные спортивные объекты для проведения международных соревнований и турниров, обновлена спортивная база, принимают туристов горнолыжные центры **”Логойск“**, **”Силичи“**, **”Мозырь“**.

Активно развиваются детско-юношеский туризм, физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа в учреждениях образования.

Справочно.

Министерством образования разработан ряд документов в помощь организаторам туристско-экскурсионной деятельности:

рекомендации по обеспечению безопасности обучающихся, участников туристско-экскурсионных программ;

методические рекомендации "О некоторых вопросах организации участия обучающихся в образовательных мероприятиях на территории Республики Беларусь и за границей", которые определяют алгоритм формирования и направления организованных групп обучающихся для участия в туристских походах, турах и экскурсиях в Республике Беларусь и за границей;

перечень экскурсионных объектов и туристических маршрутов, рекомендуемых для посещения обучающимися в рамках проведения учебных и факультативных занятий, внеклассных мероприятий с учетом содержания учебных программ по учебным предметам;

перечень перспективных туристских баз для организации отдыха детей, семей и молодежи.

В конце учебного года с целью совершенствования форм и методов патриотического, гражданского, нравственного воспитания и физического развития молодежи ежегодно проводится **республиканская Неделя туризма и краеведения для детей и молодежи** (далее – Неделя). Во время Недели систематизируются знания по истории, культуре и природе малой Родины, родного края, проводятся туристские походы, слеты, соревнования. Учащиеся восстанавливают свои силы, укрепляют физическое и психическое здоровье.

Ведется подготовка к категорийным походам, которые проводятся в летний период в рамках **республиканского конкурса на лучший туристский поход "Познай Родину – воспитай себя"**.

В течение летнего периода во всех регионах республики и г.Минске функционируют **летние оздоровительные лагеря**.

Государственные и общественные инициативы в Беларуси, направленные на укрепление здоровья нации и жизнь без алкоголя

Профилактике вредных зависимостей и правонарушений способствовал проведенный в 2016 году Национальным центром правовой информации Республики Беларусь совместно с заинтересованными **республиканский детский конкурс листовок "Выбирай ПРАВОосознательный путь!"**. На конкурс поступило более 800 работ несовершеннолетних в основном на темы профилактики пьянства, наркомании, токсикомании и табакокурения.

Деятельность государства по снижению алкоголизации населения страны поддерживается общественными инициативами.

В последние годы в нашей стране активизировалось движение **”За жизнь без алкоголя“**, инициаторами которого выступили трудовые коллективы, общественные организации.

На базе туристско-оздоровительного комплекса **”Высокий берег“** в Столбцовском районе традиционно проводится **международная ярмарка здоровья ”Трезвая Беларусь“**. В ней принимают участие трудовые коллективы, оздоровительные клубы и все желающие. Единственное условие для участников – полный отказ от спиртного и табака. За нарушение этого требования команды не допускаются к мероприятиям. **Организации, объединяющие бывших алкоголиков**, действуют в гг.Минске, Шклове, Лиде, Гродно, Слониме и ряде других городов.

Функционирует **система информационной поддержки религиозных конфессий по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактики различных заболеваний, пропаганды здорового образа жизни.**

Медработниками совместно со священнослужителями проводятся массовые профилактические акции, дни и праздники здоровья, тематические вечера, диспуты, викторины, вечера вопросов и ответов, заседания круглых столов и пресс-конференции, организованы публичные выступления специалистов.

Справочно.

*К примеру, в столице ежегодно осуществляется внедрение профилактических проектов по здоровому образу жизни и репродуктивному здоровью девушек **”Будь здоровой – это классно!“** и юношей **”Мой стиль жизни – мое здоровье!“**, разработанных государственным учреждением **”Минский городской центр гигиены и эпидемиологии“** и городским Центром здоровья (учреждением Санитарно-эпидемиологической службы г.Минска) совместно с комитетами по здравоохранению, образованию, при участии заинтересованных отделов Минского горисполкома, епархии БПЦ. В программы данных проектов включены занятия, на которых врачи повышают уровень информированности ребят по вопросам сохранения и укрепления здоровья, а священнослужители говорят о нравственных ценностях и православных традициях.*

Волонтеры и работники социальной службы, сотрудники учреждений здравоохранения и священнослужители проводят **акции по раздаче гуманитарной помощи малообеспеченным и многодетным семьям.**

Совместно с Белорусской православной церковью проводятся **конкурс ”За жизнь“** и **акция ”Вместе – в защиту жизни,**

нравственности и семейных ценностей“, направленные на укрепление семейных ценностей и ответственного родительства.

В нынешнем году по линии Министерства здравоохранения Республики Беларусь совместно с Программой развития ООН, ВОЗ, Детским фондом ООН и Фондом ООН в области народонаселения начал реализовываться **проект ”БЕЛМЕД“**, основными целями которого являются содействие эффективному предупреждению неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ) и укрепление национальной системы здравоохранения для эффективного решения проблем НИЗ в Республике Беларусь. В рамках этого проекта проводится **конкурс инициатив среди общественных организаций, местных сообществ и местных органов власти, направленный на продвижение здорового образа жизни** (*конкурс уже состоялся в Витебской и Могилевской областях*).

Как отметил **Президент Республики Беларусь А.Г.Лукашенко** на пятом Всебелорусском народном собрании: ”Нельзя недооценивать такую острую для нашего общества проблему, как алкоголизм и наркомания. Эта беда наносит удар как по конкретным людям и семьям, так и по генетическому коду всей нации и имиджу народа... Меры по созданию условий, благоприятных для рождения детей, снижения смертности, должны реализовываться комплексно.

Уверен, что нашему обществу по силам решить эти задачи и стабилизировать успех в росте численности белорусского населения“.