

# «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА МИОРСКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития»



2019 год

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА МИОРСКОГО РАЙОНА: задачи по достижению Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) 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 (далее – показатели ЦУР) на территории Миорского района.

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 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года № 340-З (в редакции от 30.06.2016 №387-З).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Миорский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Миорского районного исполнительного комитета, УЗ «Миорская центральная районная больница», Миорской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

## **I. ВВЕДЕНИЕ**

### *Реализация Целей устойчивого развития*

В 2018 году работа в Миорском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

### **УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ**

**– это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.**

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

Президент Республики Беларусь Александр Григорьевич Лукашенко, скрепив своей подписью этот исторический документ, подтвердил стремление Беларуси достигнуть ЦУР на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов.

К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 г. №181 Национальным координатором назначена заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Щеткина Марианна Акиндиновна.

Национальный координатор будет докладывать Правительству и Президенту о прогрессе выполнения ЦУР и вносить рекомендации по совершенствованию этого процесса.

Совет по устойчивому развитию сформирован на уровне руководства 30 профильных органов государственного управления и регионов, что закрепляет ответственность за конкретными правительственными агентствами, создает платформу для межсекторального обмена и обсуждения прогресс выполнения ЦУР, дает возможность эффективно решать задачи вертикальной и горизонтальной координации.

Советом выстроена архитектура управления достижением ЦУР.

От Минздрава в состав Совета включена заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь Н.П. Жукова.

В процессе осуществления и мониторинга достижения ЦУР также задействованы механизмы парламентских слушаний и национальных консультаций с участием широкого круга партнеров, включая гражданское общество, организации системы ООН и др.

В настоящее время Советом организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющих работу Правительства, центральных и местных органов власти.

В Витебском областном исполнительном комитете создана региональная группа по устойчивому развитию Витебской области, которую возглавляет первый заместитель председателя облисполкома Мацкевич О.С.

Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди Целей устойчивого развития занимают центральное место

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

В настоящее время Минздравом проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов Целей.

Координация деятельности в данном направлении возложена на Методический совет по мониторингу и оценке устойчивости развития, возглавлять который поручено заместителю Министра – Главному государственному санитарному врачу Республики Беларусь Н.П. Жуковой.

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

- **достижение медико-демографической устойчивости;**
- **реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;**
- **обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.**

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого

развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

## **II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

### **2.1 Состояние популяционного здоровья**

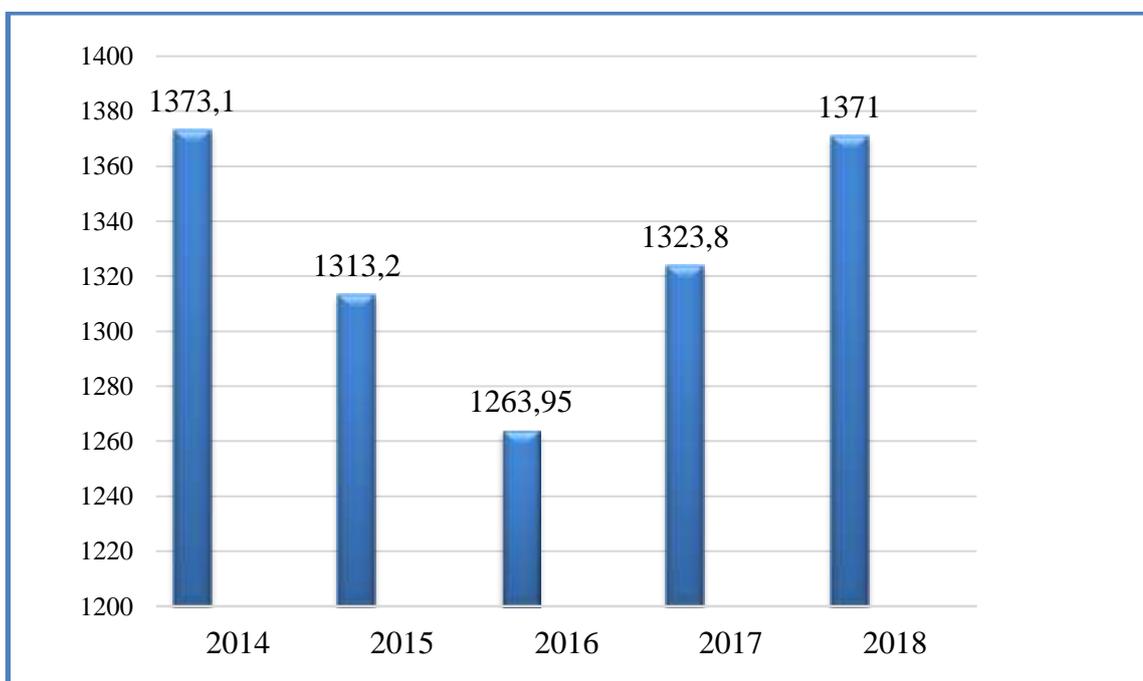
**Общая заболеваемость населения.** По статистическим данным УЗ «Миорская центральная районная больница» в 2018 году было зарегистрировано 27312 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 12912 случаев (47,3%) – с впервые установленным диагнозом.

Общая заболеваемость населения Миорского района за период 2014-2018г.г. по данным государственной статистики представлены в ПРИЛОЖЕНИИ 2 и отражена на рисунке 1.

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом возрос на 1,68 и составил 1371,0 на 1 000 населения (в 2017 году – 1323,8 на 1 000 населения) и в многолетней динамике носит волнообразный характер.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2018 году дети 0–17 лет составили 25,8%, взрослые 18 лет и старше – 75,2%, первичной заболеваемости – соответственно 47,5% и 52,5%.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2018 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 2,4% и составил 129,12 на 1 000 населения (в 2017 году – 132,3 на 1 000 населения).



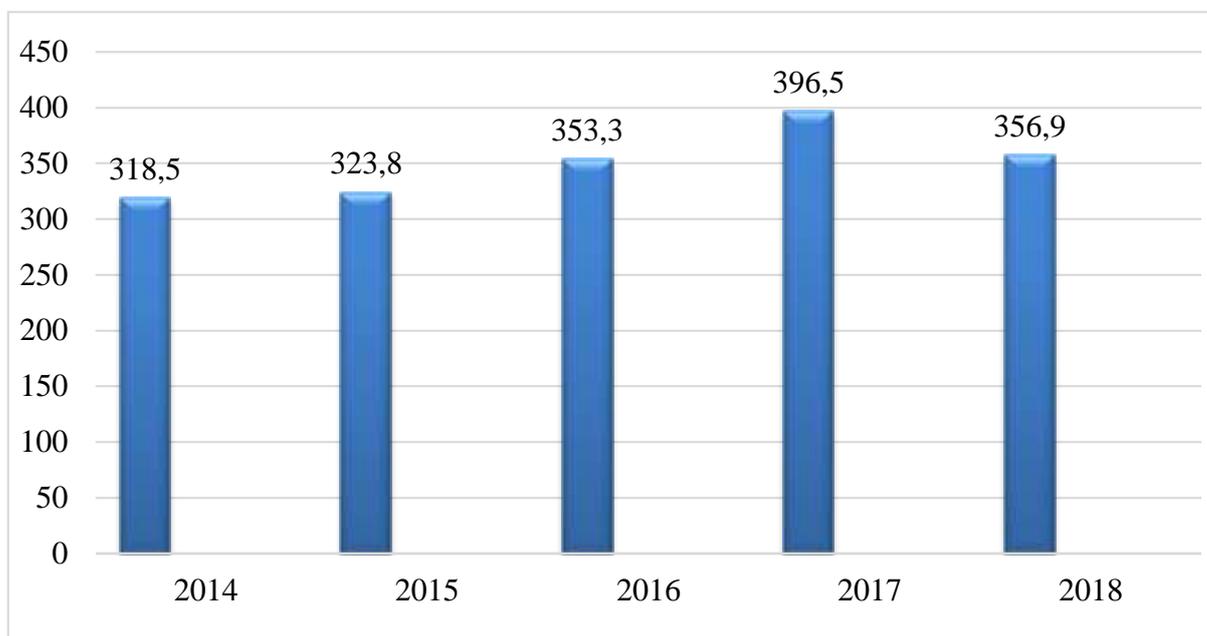
*Рисунок 1. Показатели общей заболеваемости населения Миорского района за 2014-2018 гг.*

Эпиданализ показал, что 2018 году по сравнению с 2017 годом в Миорском районе зарегистрирован рост случаев (или показателя) заболеваемости среди всего населения: по заболеваниям эндокринной системы на 7,04%; по болезням нервной системы и органов чувств на 35,3%; болезням кожи и подкожной клетчатки на 14,44%; костно-мышечной системы на 18,64%; отмечен рост психических расстройств на 5,85%; травм и отравлений на 10,6%.

Снижение темпов показателей заболеваемости в 2018 году по сравнению с предыдущим годом среди всего населения отмечено по следующим классам: по болезням органов дыхания на 11,6%; болезням органов пищеварения на 4,4%; гипертонической болезни на 2,7%; системы кровообращения на 2,3%; болезни мочеполовой системы на 0,8%.

**Заболеваемость органов дыхания** среди всего населения района в 2018 году уменьшилась на 11,6%, что составило 7110 случаев от общей заболеваемости (356,9 на 1000 населения). В 2017 году 8045 случаев (396,5 на 1000 населения). (Рисунок 2).

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составляла 12,87%, у детей – 63,76%.



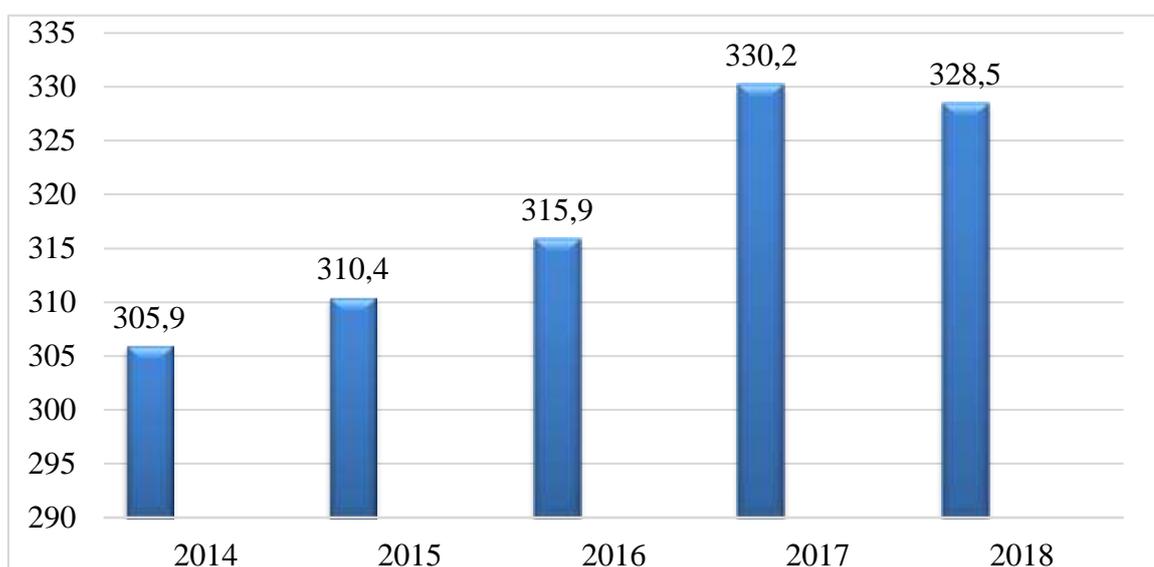
*Рисунок 2. Заболеваемость населения Миорского района болезнями органов дыхания на 1000 населения за период 2014-2018 годы*

**Заболеваемость системы кровообращения** составила в 2018 году 23,9% от общей заболеваемости и 4,8% первичной заболеваемости и определила 48,6% всех случаев смерти населения.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезням системы кровообращения ведущая роль принадлежит гипертонической болезни, на долю которой в 2018 году приходилось 61,4%, и составляет 4008 случаев от общего количества заболеваний системы кровообращения.

В последние годы в районе наблюдается увеличение показателей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения (Рисунок 3).

С 2014 года показатель заболеваемости болезнями системы кровообращения поднимался с уровня 305,9 на 1000 всего населения до уровня 2018 года – 328,5 на 1000 населения.



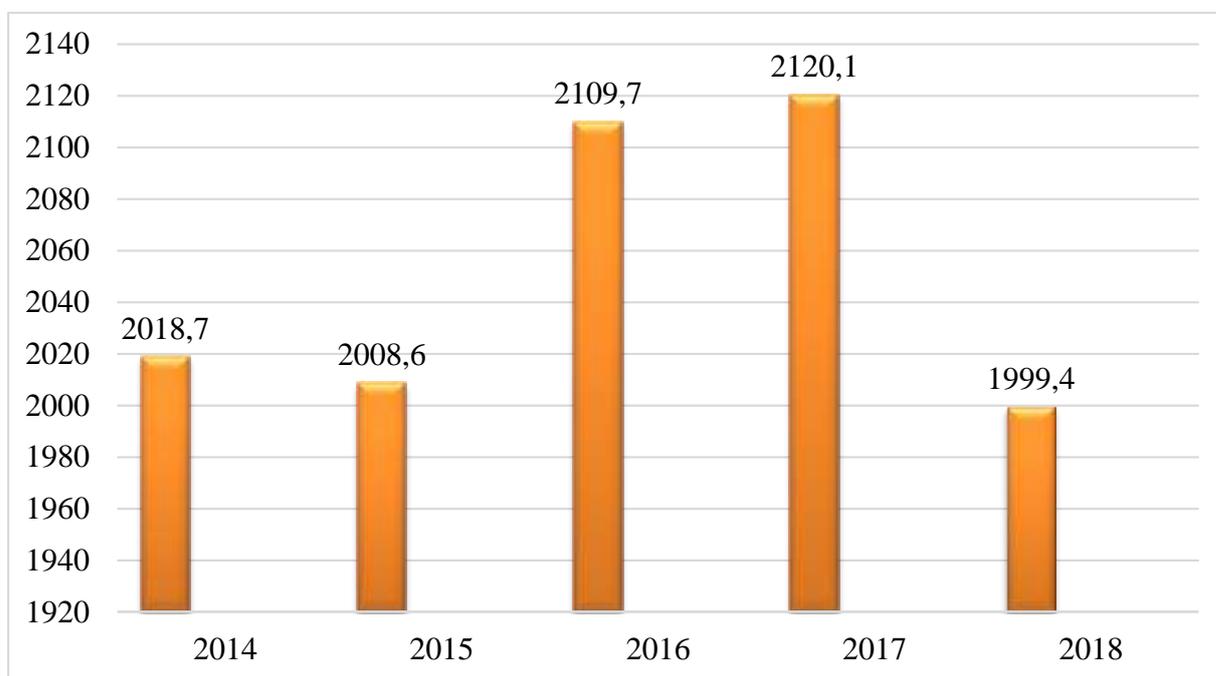
*Рисунок 3. Заболеваемость населения Миорского района болезнями системы кровообращения на 1000 населения за период 2014-2018 годы*

**Болезни эндокринной системы** занимают в районе третье место среди всей заболеваемости. В 2018 году зарегистрировано 1945 случаев заболеваний от общего количества болезней среди всего населения Миорского района. Из них 988 случаев заболеваний щитовидной железы (или 50,79%) и 750 случаев заболевания сахарным диабетом (или 38,56 %).

В сравнении с 2014 годом заболеваемость болезнями эндокринной системы увеличилась. Так в 2014 году было зарегистрировано 1582 случая, что на 18,66% меньше в сравнении с 2018 годом. Наибольшее количество случаев среди заболеваний щитовидной железы – 944 случая или 50,7% от общей заболеваемости эндокринной системы. Второе место занимает заболеваемость сахарным диабетом – 750 случаев или 38,5% от болезней эндокринной системы.

**Заболеваемость детского населения.**

В 2018 году по сравнению с 2017 годом общая заболеваемость детского населения снизилась на 8,2% и составила 1 999,7 на 1 000 детского населения (в 2017 году – 2120,0 на 1000 детского населения) (Рисунок 4).



*Рисунок 4. Заболеваемость детского населения Миорского района на 1000 населения за период 2014-2018 годы*

Структура заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущим годам не изменилась и выглядит следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 63,74% всей патологии, при этом показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2017 годом снизился на 13,26%;

На втором месте – болезни кожи и подкожной клетчатки, которые занимают 9,25% в общей структуре детской заболеваемости, показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2017 годом увеличился на 5,83%;

на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 4,8%, в сравнении с 2017 годом рост на 37,14%;

удельный вес инфекционных и паразитарных болезней в структуре детской заболеваемости составляет 4,8%; в сравнении с 2017 годом рост на 62,16%.

В течение последних 5 лет в Миорском районе состояние здоровья детского населения на популяционном уровне имеет тенденцию к улучшению.

В структуре общей заболеваемости детского населения болезни органов дыхания составляют 63,74%; болезни кожи и подкожной клетчатки 9,25%; болезни костно-мышечной системы 4,79%; инфекционные и паразитарные болезни 4,79%; травмы, отравления 3,87%; болезни органов пищеварения 3,15%; болезни глаза и его придаточного аппарата 1,45%; болезни почек и мочеполовой системы 1,01%; болезни эндокринной системы 0,96%; болезни системы кровообращения 0,26% и др.

Распределение детей, в т.ч. дошкольников и школьников, по группам здоровья определяется следующими тенденциями (Рисунок 5):

уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2017 г. – 11,9%, в 2018г. – 11,04%);

увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2017 г. – 78,2%; 2018 г. – 78,8%);

уменьшение доли учеников, относящихся к III группе здоровья (2017 г. – 8,4, в 2018 г. – 7,98);

увеличение доли учеников, относящихся к IV группе здоровья (2017 г. – 1,5%; 2018 г. – 2,13%).

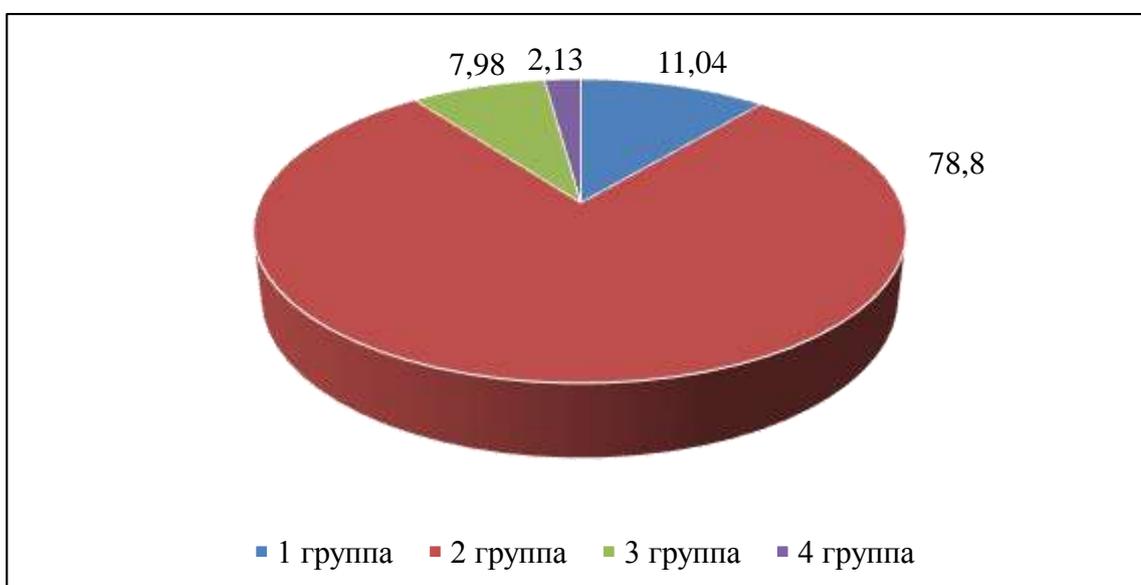


Рисунок 5. Распределение школьников Миорского района по группам здоровья за 2018 год

## 2.1.1 Медико-демографический статус

**Численность населения.** Анализ медико-демографических показателей показывает, что для Миорского района характерна тенденция ежегодного снижения общей численности населения, снижение численности населения района происходит в основном за счет снижения численности сельского населения.

**Естественный прирост населения** составил в 2018 г. -8,4 (в 2017 году – 10,9) (Рисунок 6).

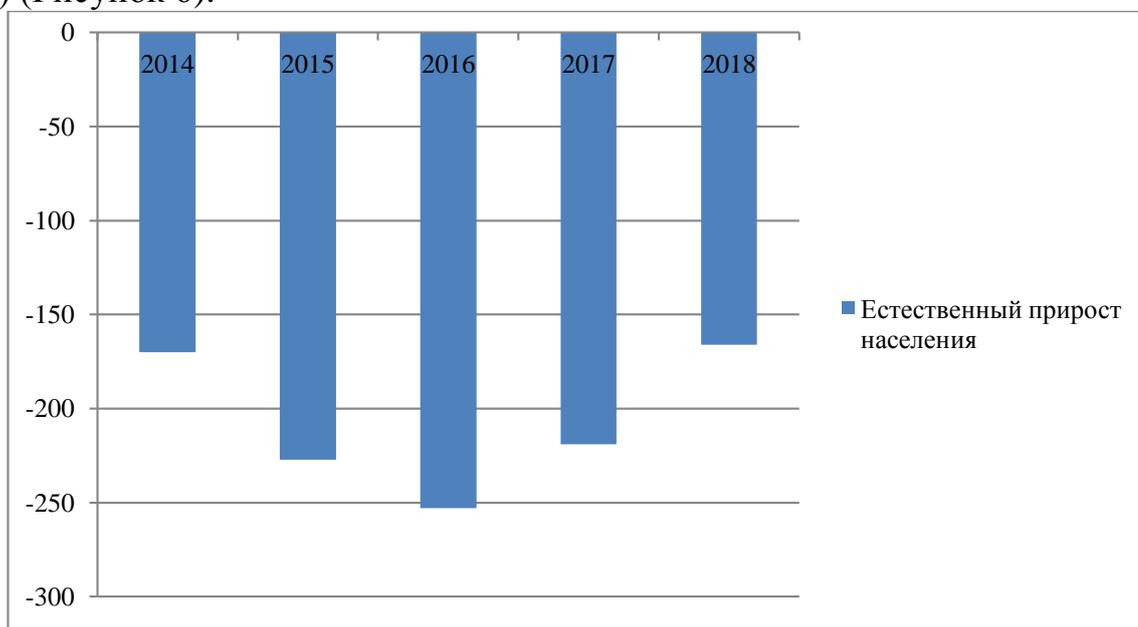
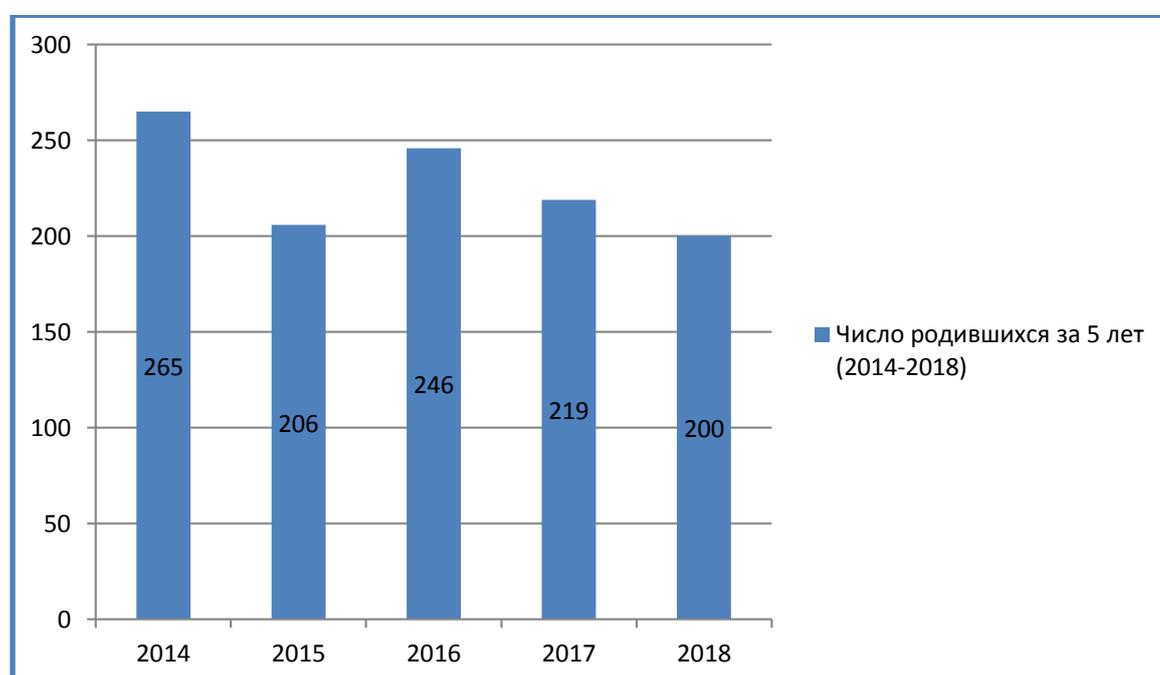


Рисунок 6. Естественный прирост населения Миорского района за период 2014-2018 гг.

В 2018 году родилось 200 детей (в 2017 году – 219 детей). Рождаемость в 2018 году составила 10,1 на 1000 населения (Рисунок 7).

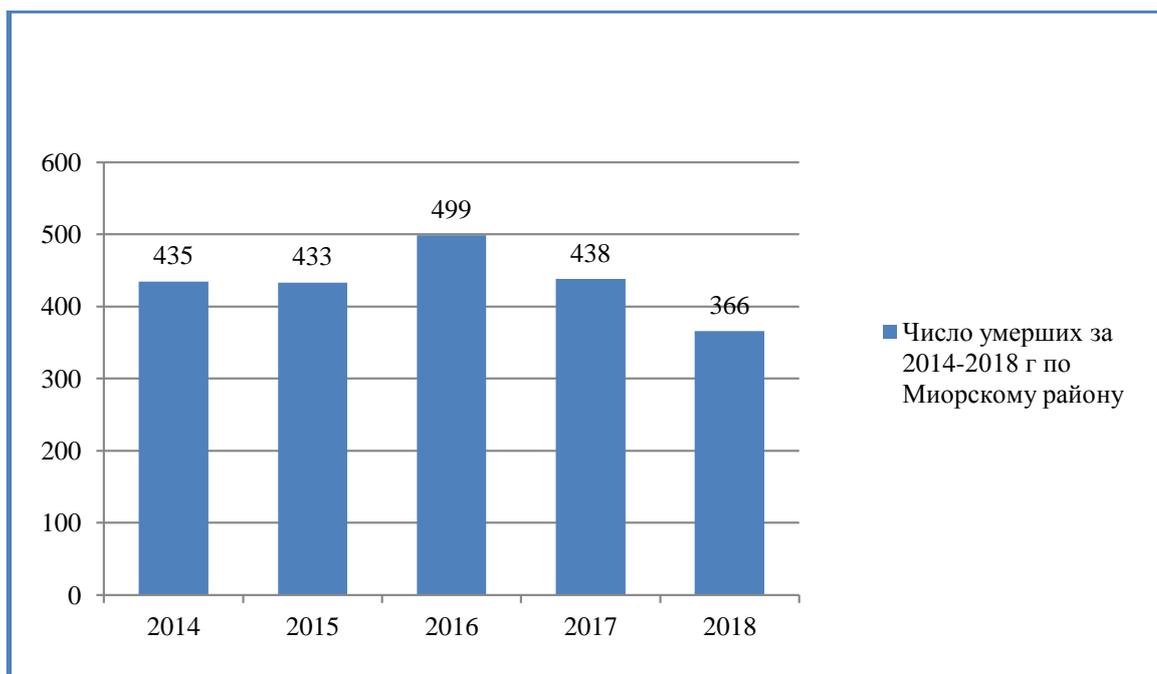


*Рисунок 7. Рождаемость за период 2014-2018 гг. на территории Миорского района.*

Число умерших по району за 12 месяцев 2018 года составило 366 человек, за 2017 год – умерло 438 человек, число умерших уменьшилось на 72 человек или на 16,4%

**Общая смертность** в 2018 году составила 18,5 на 1000 населения (в 2017 году общая смертность составляла 21,8). Среди умерших – 235 сельских жителей, 131 – городских.

За прошедший год (2018) в районе умерло 66 человек трудоспособного возраста, что на 6 человек меньше, чем в 2017 году (Рисунок 8)



*Рисунок 8. Число умерших за период 2014-2018 гг. по Миорскому району.*

**Младенческая смертность** в Миорском районе в 2018 году составила 4,6 на 1000 родившихся; в 2017 году – 0,0 на 1000 родившихся.

По сравнению с 2014 года младенческая смертность снизилась и составила 2,63 на 1000 родившихся против 7,63 на 1000 родившихся (Рисунок 9).

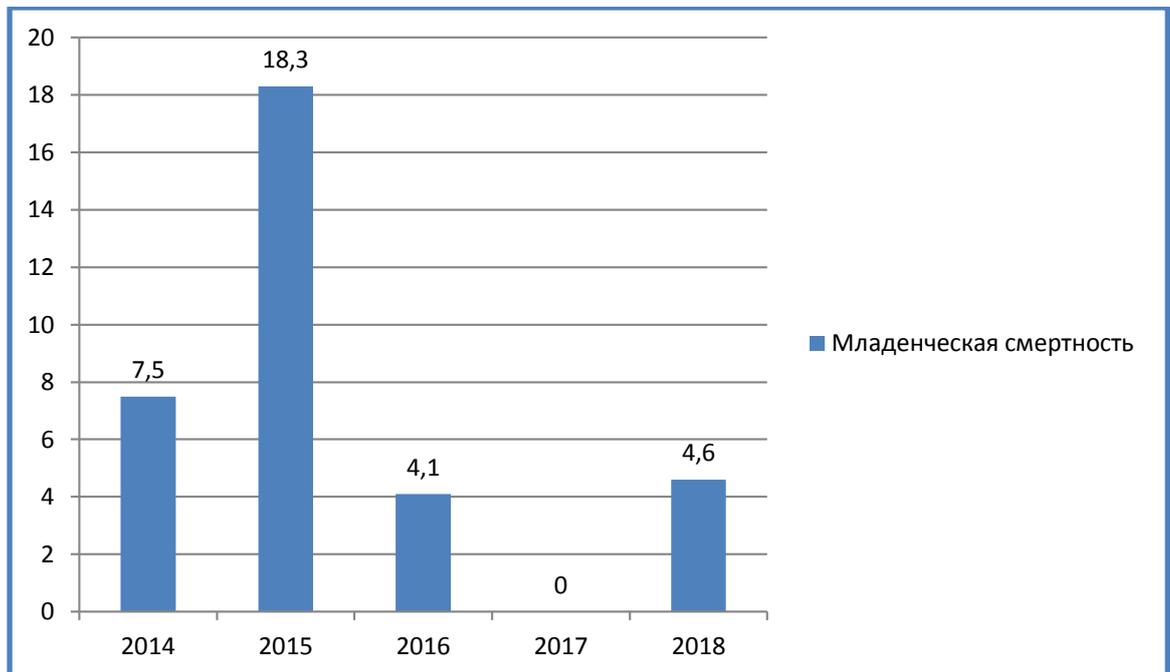


Рисунок 9. Младенческая смертность за период 2014-2018 гг. по Миорскому району.

Смертность среди лиц трудоспособного возраста составила 331,3‰ (в 2017 году – 354,9‰).

Коэффициент депопуляции – 1,8 (в 2017 году – 2).

1. 16).

Смертность по причине старости составила 29 случаев (7,9%).

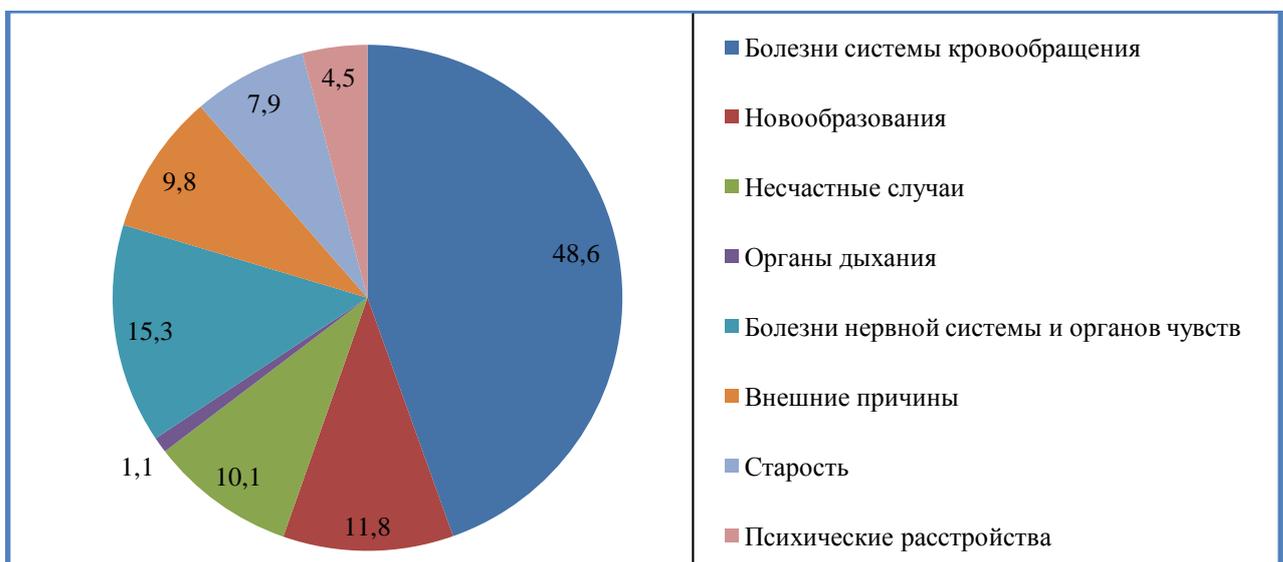
В 2018 году произошёл рост числа умерших в сравнении с аналогичным периодом прошлого года:

по психическим расстройствам – на 3 случая (с 6 до 9), или на 33,3%;

по болезням нервной системы – на 11 случаев (с 45 до 56) или на 19,6%;

по болезням органов пищеварения – на 1 случай (с 4 до 5) или на 20%;

в результате травм, несчастных случаев, отравлений – на 3 случая (с 34 до 37) или на 8,1%.

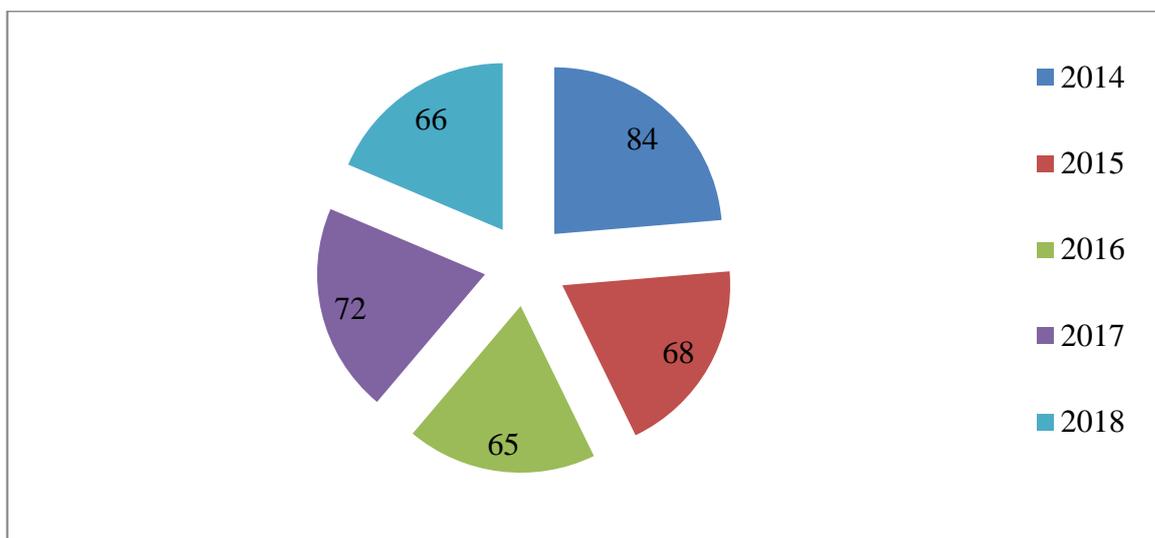


*Рисунок 10. Смертность населения по нозологическим формам в 2018 году по Миорскому району (% от всех случаев смерти в 2018 году)*

**Рост смертности среди трудоспособного населения отмечен:** от болезней нервной системы на 2 случая (с 1 до 3) (Рисунок 11);

Высокая смертность среди трудоспособного населения от болезней системы кровообращения и осталась на уровне 2017 г. и составила 23 случая,

Зарегистрировано 4 случая смертности от употребления алкоголя, в 2017 году – 1 случай.



*Рисунок 11. Смертность трудоспособного возраста по Миорскому району 2014-2018гг.*

### **III. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения Миорского района в 2018 году**

В 2018 году в Миорском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Так, улучшены показатели микроклимата и освещённости в дошкольных и школьных учреждениях.

На промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Миорского района в 2018 году по сравнению с 2017 годом улучшились условия труда работающих, в результате чего снизился процент работающих, занятых во вредных и опасных условиях труда с 31% до 30%.

В Миорском районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли.

Население Миорского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная – организованным вывозом ТКО (охвачено 59 населённых пунктов района против 39 в 2017 году).

В районе сохраняется тенденция к снижению онкологической заболеваемости. Отмечается снижение смертности среди населения трудоспособного возраста на 6,7 %;

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Миорский район отнесен к территории с минимальным индексом здоровья – 21,1%.

По состоянию на 2018 год в Миорском районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяются как неблагоприятная:

динамика основных показателей (рост смертности, естественная убыль, постарение населения) отрицательная;

численность населения старше трудоспособного возраста составляет 31,8% от общей численности населения

негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного возраста над численностью детей и подростков;

в 2018 году отмечается по сравнению с 2017 годом рост уровня общей заболеваемости (на 1,68%),

отмечается рост первичной инвалидности населения Миорского района в структуре общей заболеваемости населения района на протяжении ряда лет не происходит значительных изменений – наиболее часто встречаемыми являются болезни органов дыхания (26,04%);

увеличивается заболеваемость с временной нетрудоспособностью среди трудоспособного населения;

имеет место умеренной рост распространенности сальмонеллезной инфекции среди населения;

по общей инфекционной заболеваемости: Миорский, Дисненский, Новопогостский врачебные участки.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2018 год свидетельствует о наличии на территории Миорского района рисков для формирования здоровья населения:

качество производственной среды ухудшилось по параметрам пыли и вибрации;

количество аборт в 2018 году увеличилось по сравнению с 2017 годом.

благоустройство жилищного фонда в сельской местности улучшается, но с меньшими, чем в целом по району, темпами;

уровень газификации домашних хозяйств района увеличивается, но в сельской местности по-прежнему остается более низким, чем в городе;

обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности, остается ниже, чем в городе;

производство мяса увеличилось, но, при этом, сокращается удельный вес производства колбасных изделий, также отмечается рост производства кондитерских изделий;

в товарной структуре розничного оборота значительными темпами сокращается удельный вес продуктов животного происхождения – яиц, сыра и масла, а в группе продуктов растительного происхождения – кондитерских изделий, сахара, фруктов и овощей;

продажа алкогольных напитков в целом снижается;

низкий процент обеспечение объектов продовольственной торговли отделами «Здорового питания» (4,2%);

процент охвата детей учреждениями дошкольного образования в Миорском районе имеет тенденцию к росту.

низкая плотность автомобильных дорог с твердым покрытием в сельской местности;

в районе ведется строительство новых очистных сооружений для очистки сточных вод для завода по производству металлического листа и белой жести.

В 2018 году в Миорском районе отмечается увеличение международной миграции.

В 2018 году в Миорском районе отмечается снижение внутриобластной миграции и уменьшение межрайонной миграции.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в I смену) в Миорском районе в период с 2014 по 2018 годы имеет тенденцию к увеличению с 88,7% до 94,8%.

Трудовые ресурсы в Миорском районе на протяжении 5-летнего периода имеет тенденцию к уменьшению и снизился в 1,65 раза (с 52,2% в 2014 году до 31,8% в 2018 году).

### **3.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2019-2020 годы по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития**

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Миорского района приоритетными на 2019-2020 годы определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

охват медосмотрами работающих в соответствии с Постановлением МЗ РБ №47 не ниже 99% от подлежащего контингента;

Для дальнейшего продвижения Миорского района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

- проведение мероприятий по оздоровлению условий учебно-воспитательного процесса в школах с целью уменьшения доли учеников III-IV групп здоровья:
- приобретение ученической мебели и специализированной мебели в компьютерные классы для замены в ГУО «Повятская ясли-сад - средняя школа», ГУО «Чепуковская ясли-сад-средняя школа»;
- проведение мероприятий по предупреждению роста нарушений зрения учащихся школ:
  - разработка профилактического проекта «Сохрани своё зрение» на базе ГУО «Дисненская средняя школа», ГУО «Чепуковская ясли-сад - средняя школа»;
  - внедрение современных медико-социальных технологий по созданию здоровьесберегающей среды, направленных на предупреждение ухудшения зрения у детей
  - обеспечение установление диагноза ВИЧ-инфекции у всех людей, живущих с ВИЧ до 90%
  - проведение мероприятий по улучшению условий труда работающих:
    - обеспечение параметров микроклимата (температура воздуха) в зимний период - оборудование системы отопления производственных цехов в ремонтных мастерских д.Новгороды ОАО «Подъельцы», ОАО «Мерица», ОАО «Дригучи»
    - проведение ремонта навесов общественных шахтных колодцев по ул. Юбилейная, 10; по ул. Фрунзе, 1 в г. Дисна.
  - проведение ремонта коммунальных водопроводных сетей по Миорскому району:
    - модернизация водопроводной сети в аг. Николаёво (100 м), аг. Цветино (100 м), аг. Новгороды (50 м), перекладка сети по ул. Лермонтова в г. Миоры (100 м).
    - строительство станции обезжелезивания в д. Новый погост, д. Подъельцы, д.Канцерово, д. Долгиново, аг. Турково, д. Повятье
  - проведение ремонта сетей и сооружений систем водоотведения по Миорскому району:
    - строительство очистных сооружений в г. Дисна (посёлок ЛПДС), строительство напорного коллектора в г.Дисна
    - Прокладка канализационной трубы (40 м) по ул. Коммунистической в г. Миоры
  - расширение ассортимента продовольственных товаров с целью оборудования отдела «Здорового питания» в филиале «Миорский гурман» УТП «Золотая Нива» магазине «Гурман», ЧТУП «Булгак»
  - обеспечение в полном объеме проведения производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, принятием мер по недопущению реализации продукции с истекшим сроком годности, без маркировки и документов,

подтверждающих качество и безопасность в филиале «Миорский гурман» УТП «Золотая Нива» магазине «Гурман», ООО «Ника Престиж Плюс» ЧТУП «Ника Престиж» магазине «Ника Миоры»

- в целях снижения заболеваемости органов дыхания среди детского населения в Миорском сельском Совете проведение информационно-образовательной работы, разработка профилактического проекта «Дыши легко и свободно» на базе ГУО «Миорская средняя школа № 3 имени Героя Советского Союза Е.А. Томко», акции «Стоп Грипп!»)

- в целях снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работников УП «Титово» организация информационно-образовательной работы: проведение социологического исследования, лекций, бесед, круглых столов, выставок ИОМ и др.