

МАТЕРИАЛЫ
для информационно-пропагандистских групп
(декабрь 2016 г.)

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 облисполкома

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 интерлокинга**. 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 мониторингования, раннего тромболизиса, инвазивного и хирургического лечения больных с острым коронарным синдромом и хронической ишемической болезнью сердца,

клепирование 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, мирингопластика. 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 1881 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-тренировачного 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 Сафii" (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 пуца" (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 агроусадьбы 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 ПРАВОСознательный 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".