



ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДДЕРЖИВАЕТ
ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение

«Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Информационно-аналитический бюллетень

**«Здоровье населения и состояние окружающей среды
Дрогичинского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития»**

2023 год



Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и состояние окружающей среды Дрогичинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) подготовлен специалистами государственного учреждения «Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке документа использованы официальные статистические данные Главного статистического управления Брестской области, учреждения здравоохранения «Дрогичинская центральная районная больница», информационные и руководящие документы государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», отчетные и другие данные государственного учреждения «Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии».

В бюллетене представлена характеристика состояния уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценка гигиенических и противоэпидемических аспектов обеспечения качества среды обитания населения района.

Бюллетень предназначен для информационно-аналитической поддержки деятельности органов власти, межведомственного взаимодействия служб, ведомств при планировании и осуществлении комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий, прогнозировании санитарно-эпидемиологической ситуации и принятии экстренных и перспективных приоритетных управленческих решений в стратегии достижения целей в области устойчивого развития района.

КАРТА ДРОГИЧИНСКОГО РАЙОНА



СПРАВОЧНО:

15 января 1940 года были образованы Дрогичинский и Антопольский районы, с 1954 года район входит в состав Брестской области.

Район расположен в юго-западной части Брестской области. На западе граничит с Кобринским районом, на севере - с Березовским районом, на востоке - с Ивановским, на юге - с Любешовским районом Волынской области Украины.

Протяженность территории: с севера на юг – 41 км, с запада на восток – 51 км. Площадь составляет 1855 квадратных километров.

Через район проходят железная дорога Брест - Гомель, автомобильные дороги: Российская Федерация - Гомель - Брест, Дрогичин - Береза. По территории района проходит нефтепровод «Дружба», газопровод «Белтрансгаз».

Территория района по гидрологическому режиму относится к бассейну Днепра. На севере его территории протекает река Ясельда с притоками Неслуха и Плеса. На юге района находится Днепро-Бугский канал, который является частью Днепро-Бугского водного пути. Построены водохранилища: Головчицкое, Белин – Осовцы, Жабер, Кублик. Частично размещены озера: на северо-востоке - Споровское (на границе с Березовским районом), на юге - Белое (на границе с Украиной). На территории района имеется 318 артезианских скважин.

27 % территории района занято лесами. Большая их часть расположена на юге. Болота занимают 11 % территории.

На территории района расположен Радостовский ботанический заказник, часть площадей государственных биологических заказников «Споровский» и «Званец».

В составе района 135 населённых пунктов. Административно район делится на 11 сельских Советов (Антопольский, Бездежский, Брашевичский, Дрогичинский, Вульковский, Закозельский, Именинский, Немержанский, Осовецкий, Попинский, Радостовский, Хомский). В районе 14 агрогородков: Детковичи, Радостово, Вулька, Липники, Новая Попина, Вулька Радовецкая, Закозель, Именин, Бездеж, Хомск, Брашевичи, Осовцы, Антополь.

Город Дрогичин является административным центром Дрогичинского района, совмещая в себе все достоинства малых городов, обладает при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – развитой инфраструктурой для укрепления здоровья, активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства. В настоящее время в городе Дрогичине реализуется проект «Дрогичин - здоровый город», реализация которого помогает городу стать центром генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.

Содержание:

Номер главы	Наименование главы	Номер страницы
Глава I.	МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ	6-10
Глава II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	10-43
Раздел 2.1.	Заболеваемость и инвалидность населения	10-29
Раздел 2.2.	Индексы здоровья	29-31
Раздел 2.3.	Поведенческие риски	31-43
Глава III.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ	43-63
Глава IV.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	64-78
Раздел 4.1.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	64-67
Раздел 4.2.	Гигиена питания и потребления населения	67-69
Раздел 4.3.	Гигиена труда	69-74
Раздел 4.4.	Гигиена воспитания, обучения детей и здоровье детского населения	74-77
Раздел 4.5.	Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории района	77-78
Глава V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	79-80
Глава VI.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	81-87
Раздел 6.1.	Оценка здоровья населения и окружающей среды. Анализ рисков здоровью.	81-83
Раздел 6.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей ЦУР.	83-86
Раздел 6.3.	Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	86-87

Глава I. МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Основные медико-демографические показатели по району представлены в таблице 1.

Таблица 1

Численность населения Дрогичинского района на начало года

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023
Всего населения, в т.ч.:	36 930	36 420	35 757	34 833	33 144
мужчин	17 172	16 918	16 641	16 230	15 947
женщин	19 758	19 502	19 116	18 603	17 197
Всего городского населения, в т.ч.:	16 469	16 453	16 495	16 347	16 305
мужчин	7 670	7 631	7 667	7 610	7 600
женщин	8 799	8 822	8 828	8 737	8 705
Всего сельского населения, в т.ч.:	20 461	19 967	19 262	18 486	17 839
мужчин	9 502	9 287	8 974	8 620	8 347
женщин	10 959	10 680	10 288	9 866	9 492

Численность населения района на 01.01.2024 составила 33 486 чел. – это 11 место среди 16 районов области (рисунок 1).

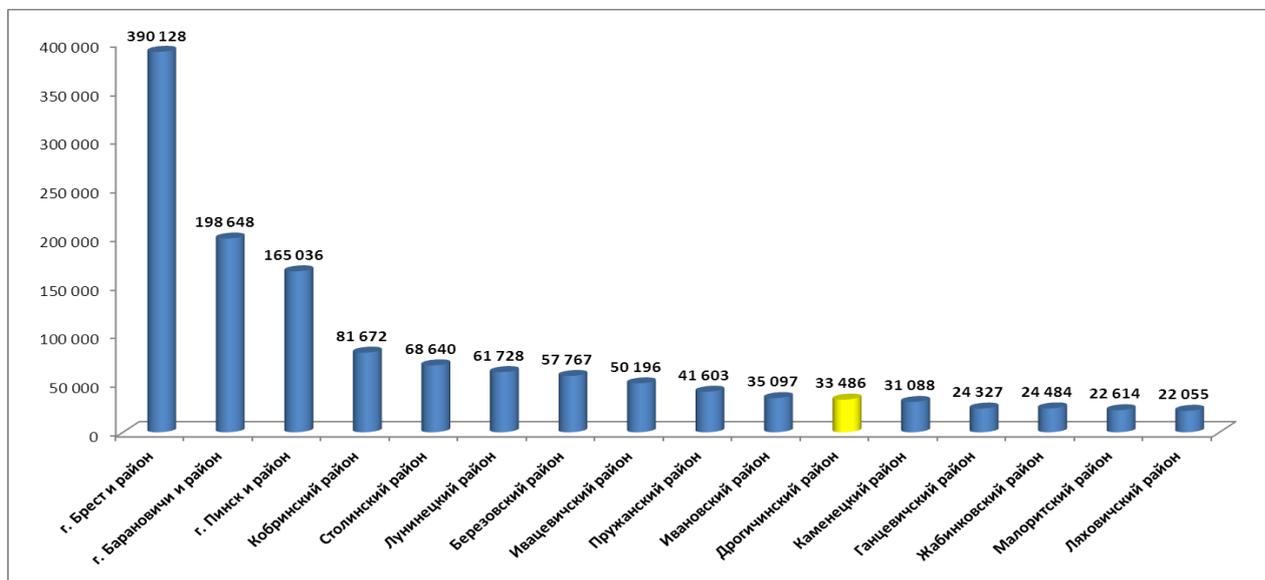


Рис.1. Численность населения на 1 января 2024 года в разрезе районов Брестской области (человек)

Демографическая ситуация на территории района характеризуется постепенным снижением численности населения. Так, численность населения района за последние 5 лет уменьшилась на 2934 человека (рисунок 2).



Рис. 2. Динамика изменения численности населения района с 2020 по 2024 годы на начало года
(человек)

Количество сельского населения на начало 2024 года составляет большую часть населения района – 51,5 % (17 254 человек). В г. Дрогичин проживает 48,5 % от населения района (16 232 человек).

В структуре населения района по полу преобладают женщины - 53,2 %, как среди городского, так и среди сельского населения (таблица 2).

В распределении населения на группы относительно трудоспособного возраста преобладает группа «население трудоспособного возраста» - 53,6 %, в данной группе доля мужчин (54,5 %) превышает долю женщин, в группе «население старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (70,3 %) (таблица 2).

За последние 4 года отмечается тенденция к росту удельного веса населения трудоспособного возраста (2019 г. – 50,4 %, 2020 – 52,4 %, 2021г. – 53 %, 2022 – 54,4 %). В 2023 данный показатель составил 53,6 %. Темп прироста за 5 лет составил (1,59).

Таблица 2

Среднегодовая численность населения по основным возрастным группам за 2023 год
(человек)

	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	женщ ины	всего	муж- чины	жен- щины
Дрогичинский район	33 815	15 810	18 005	16 269	7 588	8 681	17 546	8 222	9 324
в том числе в возрасте:									
моложе трудоспособного возраста	6 235	3 145	3 090	3 527	1 772	1 768	2 708	1 373	1 335
трудоспособном	18 009	9 823	8 186	8 919	4 682	4 237	9 090	5 141	3 949
старше трудоспособного возраста	9 571	2 842	6 729	3 823	1 134	2 689	5 748	1708	4 040

Таблица 3

Динамика среднегодовой численности населения по району по возрастным группам за 2022 – 2023 годы

	ГОДЫ	
	2022	2023
всего	34 488	33 815
моложе трудоспособного возраста	6 431	6 235
в трудоспособном возрасте	18 480	18 009
старше трудоспособного возраста	9 577	9 571

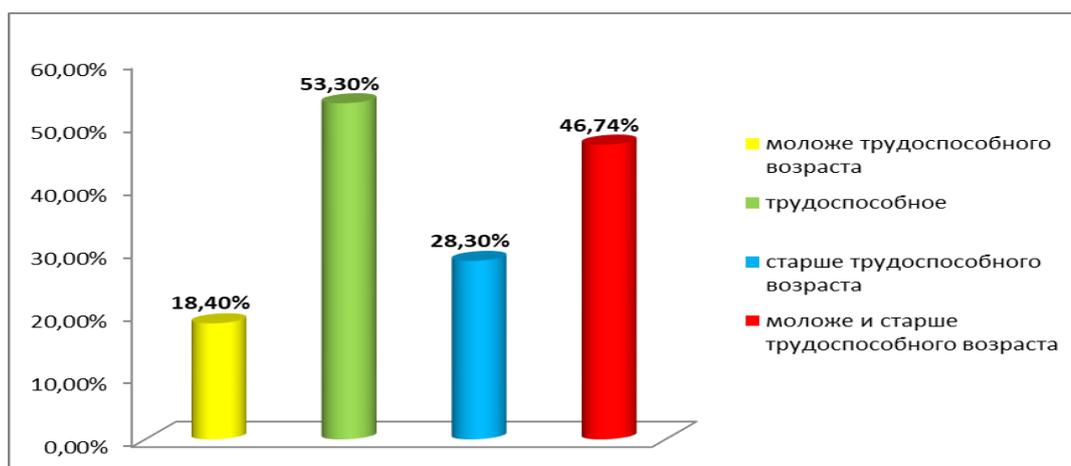


Рис. 3. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения в 2023 году (%)

Индекс молодости по району, представляющий отношение численности населения младше трудоспособного возраста к численности населения старше трудоспособного возраста в 2023 году составил 0,65 (2022 г. – 0,67).

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) в 2023 году составил 20,5 % (2022 – 20,01 %). Согласно шкале демографического старения ООН, население принято считать старым, если лица от 65 лет и старше составляют 7 %.

Показатель естественного движения населения определяется как рождаемостью, так и смертностью населения. На протяжении многих лет в районе показатель смертности населения превышает показатель рождаемости.

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографического индекса здоровья (МДИ) по району.

Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса (на 1000 населения): общий коэффициент смертности, общий коэффициент рождаемость, коэффициент младенческой смертности, общая заболеваемость всего населения, показатель первичного выхода на инвалидность всего населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65 %.

Медико-демографический индекс по району в 2023г. составил 48,2 %.

Таблица 4

Медико-демографический индекс (%)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Дрогичинский район	49,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2

По данным комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского облисполкома уровень зарегистрированной безработицы в Дрогичинском районе на 01.01.2023 составил 0,2 %. Отмечается умеренная тенденция к снижению безработицы: темп прироста за последние 5 лет составил (-21,43)

Таблица 5

Уровень зарегистрированной безработицы
(на конец года)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Уровень безработицы	0,5	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2

Таблица 6

Показатель разводов по области и району за 2019-2023 гг.
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023
Брестская область	3,3	3,3	3,4	3,4	3,2
Дрогичинский р-н	2,1	1,9	1,8	2,5	3,1

Таблица 7

Показатель браков по области и району за 2019-2023 гг.
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023
Брестская область	6,5	5,2	6,0	5,8	5,8
Дрогичинский р-н	5,6	4,5	4,6	5,3	5,2

В 2023 году в сравнении с 2022 годом наблюдается рост показателя разводов 3,1 (2022-2,5). В 2023 году отмечено незначительное снижение уровня показателя браков — 5,2 (2023-5,3). Оба показателя ниже уровня областных показателей в 2023 году.

По данным УЗ «Брестский областной родильный дом» в 2023 году принято 146 родов, что на 15 (11,4 %) больше, чем в 2022 году (131 родов). 100 % родов приняты квалифицированными специалистами. В 2022 году родов у женщин в возрасте 15-19 лет по принято 11 – 7,5 % от общего количества родов, что несколько больше, чем в 2022 году (6 родов – 4,58 % от общего количества).

Оценка территориальной особенности медико-демографической ситуации:

В 2023 году, как и в предыдущие годы, демографическая ситуация в районе характеризуется старением и снижением численности населения. В связи с увеличением пенсионного возраста наметилась тенденция к увеличению доли населения трудоспособного возраста с темпом прироста 1,59 % за 5 лет. Численность женского населения области превысила мужское на 6,5 % за счет группы старше трудоспособного возраста, где на одного мужчину приходится больше двух женщин.

Показатель разводимости в районе в 2023 году составил 3,1 на 1 тыс. человек, темп прироста за 5 лет составил (11,4).

Глава II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Раздел 2.1. Заболеваемость и инвалидность населения.

В 2023 году было зарегистрировано 40 887 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (120 913,7 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 14 559 случаев (35,6 %) – с впервые установленным диагнозом (43 054,8 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 1).

В 2023 году в районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичными показателями 2022 года.

Удельный вес случаев заболеваний детей 0–17 лет в 2023 году составил в структуре общей заболеваемости по группам населения – 22,5 %, первичной заболеваемости – 43,7 %.

Таблица 1

Показатели общей и первичной заболеваемости населения района

(случаи, случаи на 100 тыс. нас.)

	2021		2022		2023	
	общая	первичная	общая	первичная	общая	первичная
Заболеваемость взрослого населения (случаи)	39884	16218	36 725	13 232	31 652	8 184
Заболеваемость детского населения (случаи)	10128	7792	9 755	7 394	9 235	6 375
Заболеваемость всего населения (случаи)	50 012	24 010	46 480	20 626	40 887	14 559
Заболеваемость всего населения (случаев на 100 тыс. нас.)	141 693,1	68 024,7	134 771,5	59 806,3	120 913,7	43 054,8

Общая заболеваемость.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения первое место занимают болезни системы кровообращения (35,5 %), второе - органов дыхания (10,33 %), третье – болезни эндокринной системы (9,03 %) (рисунок 1).

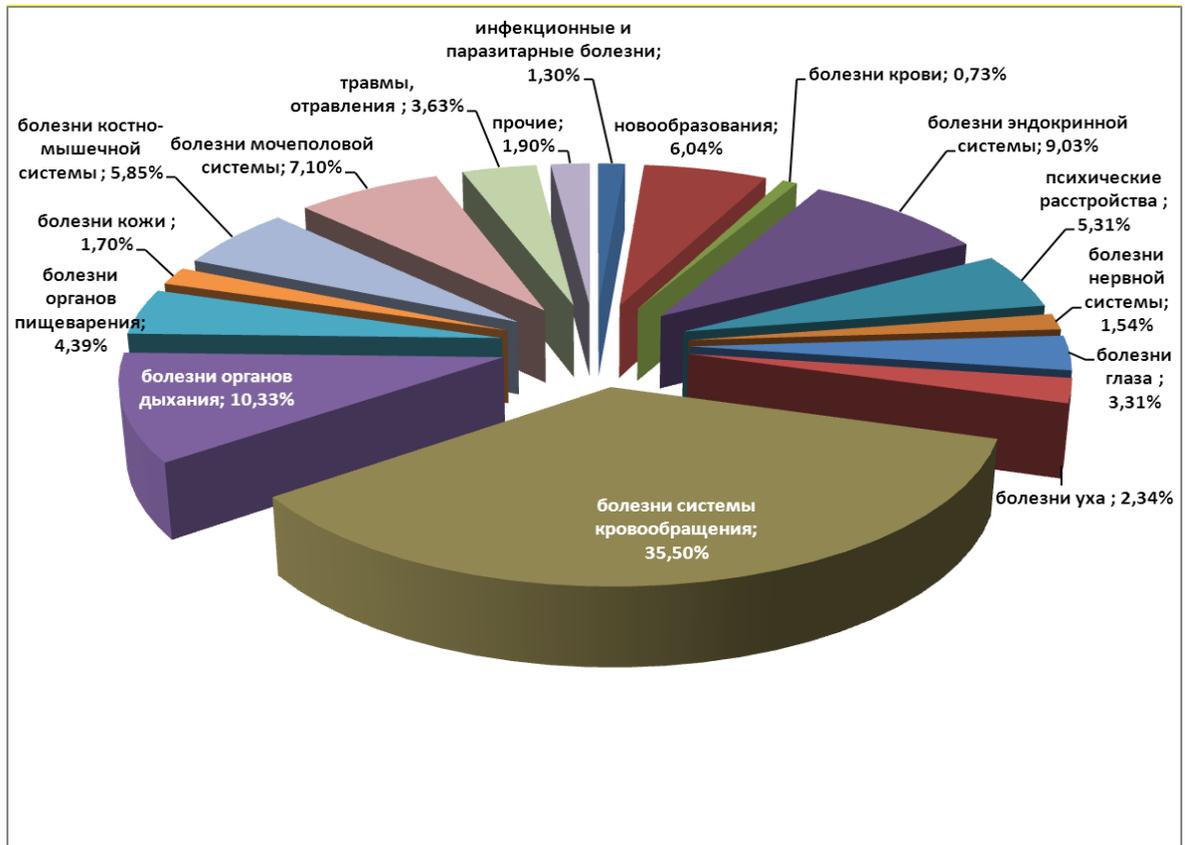


Рис.1. Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2023 году.

В 2023 году в сравнении с прошлым годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями эндокринной системы, нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, системы кровообращения, ишемической болезни сердца, органов пищеварения, мочеполовой системы;

снижение уровня общей заболеваемости инфекционными и паразитарными, новообразованиями, болезнями крови, психических расстройств и расстройств поведения, болезнями уха и сосцевидного отростка, болезнями характеризующиеся повышенным кровяным давлением, цереброваскулярных болезней, органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани, снижение уровня врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями, нервной системы (темп прироста 0,6 %), эндокринной системы (0,7 %), болезнями глаза и его

придаточного аппарата (темп прироста 0,8 %), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 4,1 %), системы кровообращения (темп прироста 2,0 %),

Наметилась тенденция за 5 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (темп прироста – 1,1 %), новообразованиями (темп прироста -0,6 %) мочеполовой системы (темп прироста -9,8 %), костно-мышечной системы (темп прироста - 5,6 %), по причине травм и отравлений (темп прироста -1,8 %), болезнями органов пищеварения (темп прироста -5,8 %), врожденными аномалиями (темп прироста - 3,8 %), психическими расстройствами (темп прироста -11,1 %).

Показатели уровня общей заболеваемости из них злокачественные, сахарный диабет психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни системы кровообращения в 2023 году превышают аналогичные областные показатели (таблица 2).

Таблица 2

Показатели общей заболеваемости взрослого населения района
(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023	2023 область
Всего, в т.ч.	126924,6	139149,1	142509,0	134214,18	117823,1	152893,4
инфекционные и паразитарные	1805,5	9358,2	10672,8	4714,4	1522,5	3159,7
новообразования	7497,8	7229,3	7064,0	7550,3	7113,6	8477,9
<i>из них злокачественные</i>	5180,0	5100,3	5223,9	5511,1	5922,4	5679,9
болезни крови	806,0	828,5	1057,6	953,8	856,2	1004,0
болезни эндокринной системы	10481,8	10043,3	10676,4	10474,0	10638,8	12815,4
<i>сахарный диабет</i>	4753,7	4719,3	4873,7	5112,7	5769,8	5715,4
психические расстройства и расстройства поведения	9607,7	11039,6	8153,8	7623,4	6257,4	5621,9
болезни нервной системы	1755,3	1405,3	1843,7	1673,8	1809,1	1509,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	3940,5	3177,7	2976,4	3552,2	3897,4	11436,1
болезни уха и сосцевидного отростка	2324,9	2041,5	2515,5	3121,0	2821,6	3635,3
болезни системы кровообращения	39079,3	36625,2	36659,9	38976,0	41821,8	37491,2
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	8060,2	8001,8	8339,6	9213,2	7601,3	10955,2

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023	2023 область
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	23879,6	22467,3	22531,9	23206,5	27870,0	18931,8
<i>цереброваскулярные болезни</i>	4159,1	3904,8	3858,9	3523,0	2985,4	4179,6
болезни органов дыхания	13304,7	25442,2	29881,7	25227,5	12165,0	24081,0
болезни органов пищеварения	6147,2	6491,6	5566,9	5047,0	5170,5	8746,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	1995,3	1380,8	1643,6	2094,1	2002,7	4196,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8099,6	6372,8	7717,9	7594,2	6886,5	12062,5
болезни мочеполовой системы	11492,0	10767,0	8711,2	8157,0	8360,6	9110,8
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	426,3	283,2	407,3	365,5	338,7	474,9
травмы, отравления и некоторые др. последствия возд. внешних причин	5391,4	4715,8	4716,5	4951,9	4277,1	6854,2

Первичная заболеваемость.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (31,0 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (13,6 %), третье - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,0 %).

В 2023 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями эндокринной системы, сахарного диабета, глаза и его придаточного аппарата, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы, мочеполовой системы, а также врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями.

В сравнении с областными показателями за 2023 г. отмечается превышение одного районного показателя первичной заболеваемости взрослого населения по классам патологий: «заболевания эндокринной системы», а именно сахарного диабета.

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателей первичной заболеваемости взрослого населения врожденными аномалиями

(темп прироста 61,4 %), заболеваниями костно-мышечной системы (темп прироста 4,4 %), глаза и его придаточного аппарата (темп прироста 1,7 %) кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 7,1 %), органов пищеварения (темп прироста 3,9 %), нервной системы (темп прироста 6,5 %), эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 2,4 %), новообразованиями (темп прироста 0,5 %); к снижению показателей первичной заболеваемости взрослого населения психическими расстройствами и расстройствами поведения (темп прироста -23,61 %), мочеполовой системы (темп прироста -6,7 %), по причине травм и отравлений (темп прироста -3,9 %), болезнями системы кровообращения (темп прироста -5,5 %), болезнями органов дыхания (темп прироста -0,6 %).

Таблица 3

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения района
(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023	2023 (область)
Всего	36826,1	51482,2	57948,3	48357,3	30464,6	60038,3
в т.ч. инфекционные и паразит	892,0	8449,3	9751,0	3435,3	491,4	2137,9
новообразования	1056,8	797,0	954,0	1037,9	960,4	1676,4
<i>из них злокачественные</i>	626,9	482,4	632,4	624,9	692,4	705,3
болезни крови	82,4	153,8	232,3	248,5	148,9	258,6
болезни эндокринной системы	970,8	615,3	743,2	847,9	949,2	1587,3
<i>сахарный диабет</i>	404,8	258,7	368,0	504,3	658,9	523,7
психические расстройства и расстройства поведения	1913,0	2237,3	868,3	1107,3	670,0	988,7
болезни нервной системы	279,4	185,3	328,7	266,8	316,4	463,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	1805,5	1118,6	1100,5	1553,2	1704,9	3684,1
болезни уха и сосцевидного отростка	1604,9	1342,4	1750,8	2021,0	1768,2	2546,1
болезни системы кровообращения	2543,4	1996,1	2233,2	1849,2	2025,0	3175,1
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	845,4	492,9	675,3	537,2	573,3	851,0
болезни органов дыхания	10299,1	21747,2	27069,7	22238,1	9462,5	21238,4

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023	2023 (область)
болезни органов пищеварения	376,1	485,9	343,0	471,4	465,3	1786,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	1332,6	936,9	1068,4	1330,3	1466,6	3107,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2210,3	2268,8	2008,1	2119,7	2754,6	5333,8
болезни мочеполовой системы	3550,1	2677,8	2597,6	2894,4	2464,3	3718,5
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	3,6	14,0	32,2	40,2	59,6	78,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5183,6	4548,0	4687,9	4798,5	4128,2	6684,0

Таблица 4

**Показатели общей и первичной заболеваемости
взрослого населения района в 2023 году**
(случаев на 100 тыс. населения)

2023	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	всего	трудосп особное	старше трудосп особное	всего	трудосп особное	старше трудосп особное
Всего	117823,1	93910,8	161028,1	30464,6	32903,5	26057,9
в том числе: инфекционные и паразитарные болезни	1522,5	1937,2	773,2	491,4	520,4	438,8
новообразования	7113,6	3539,0	13467,8	960,4	647,7	1525,4
из них: злокачественные новообразования	5922,4	2243,7	12569,2	692,4	335,4	1337,4
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие	856,2	861,6	846,3	148,9	127,2	188,1

иммунный механизм						
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10638,8	8558,4	14397,7	949,2	601,4	1577,7
сахарный диабет	5769,8	4071,0	8839,2	658,9	312,3	1285,1
психические расстройства и расстройства поведения	6257,4	7847,1	3385,2	670,0	736,3	501,5
болезни нервной системы	1808,1	1434,1	2486,7	316,4	167,7	585,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	3897,4	2209,0	6948,1	1704,9	1243,3	2538,9
болезни уха и сосцевидного отростка	2821,6	2342,0	3688,2	1768,2	1509,3	2235,9
болезни системы кровообращения	41821,8	22887,9	76031,8	2025,0	1497,7	2977,7
болезни, характериз. повыш. кровяным давлением	7601,3	8737,6	5548,0	212,2	254,4	135,8
ишемическая болезнь сердца	27870,0	11623,2	57225,0	573,3	381,7	919,4
цереброваскулярные болезни	2985,4	740,2	7042,1	595,6	225,5	1264,2
болезни органов дыхания	12165,0	14150,2	8578,0	9462,5	11814,0	5213,7
болезни органов пищеварения	5170,5	4094,1	7115,2	465,3	422,1	543,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	2002,7	2139,6	1755,3	1466,6	1439,9	1515,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6886,5	577101	8901,9	2754,6	3174,7	1995,6
болезни мочеполовой системы	8360,6	7610,0	9716,9	2894,4	2960,7	1567,2
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	338,7	451,0	135,8	59,6	92,5	0,0

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4277,1	5325,9	2382,2	4128,2	5117,7	2340,4
---	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Общая и первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте.

В 2023 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения первое место занимают болезни системы кровообращения (24,4 %), второе – органов дыхания (15,1 %), третье – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (9,1 %).

В 2023 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте болезнями эндокринной системы, болезнями нервной системы, сахарным диабетом, болезнями глаза и его придаточного аппарата, врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений (таблица 5).

Таблица 5

Показатели общей заболеваемости населения района в трудоспособном возрасте (случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023
Всего	104923,2	119403,6	123882,5	113645,6	93910,8
в т.ч. инфекционные и паразитарные новообразования	2292,8	9605,5	11683,0	5330,0	1937,2
<i>из них злокачественные</i>	4102,7	3845,5	3509,4	4183,1	3539,0
болезни крови	1670,2	1644,9	1554,8	2181,5	2243,7
болезни эндокринной системы	1047,5	1034,3	1171,6	1012,0	861,6
<i>сахарный диабет</i>	8542,8	7493,0	8279,2	8180,6	8558,4
<i>психические расстройства и расстройства поведения</i>	3212,3	3097,3	3187,3	3514,0	4071,0
психические расстройства и расстройства поведения	12249,8	11002,9	10428,1	9389,4	7847,1
болезни нервной системы	1193,0	1028,8	1293,8	1130,1	1434,1
<i>болезни глаза и его придаточного аппарата</i>	2642,0	1903,5	1493,7	1973,5	2209,0
болезни уха и сосцевидного отростка	2048,4	1925,5	2343,3	2698,8	2342,0
болезни системы кровообращения	19058,4	19546,7	19573,5	20004,5	22887,9
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	9997,7	9825,6	10095,0	10626,3	8737,6
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	6651,5	7724,0	7540,7	7590,2	11623,2
<i>цереброваскулярные болезни</i>	715,8	687,7	866,2	747,8	740,2
болезни органов дыхания	15846,1	31182,3	34721,5	29663,8	14150,2
болезни органов пищеварения	4283,1	4335,1	3626,0	4081,9	4094,1

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023
болезни кожи и подкожной клетчатки	2223,0	1534,9	1826,9	2361,4	2139,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6651,5	5556,5	6313,5	6358,9	5771,1
болезни мочеполовой системы	11307,0	10975,4	8101,5	7753,3	7610,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	541,2	374,1	466,4	399,2	451,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6960,0	5523,5	5980,3	6246,5	5325,9

Показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте (с 18 лет) по зонам обслуживания ОЗ района представлены в таблице 6.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения самые высокие в населенных пунктах, обслуживаемых Детковичской АОП, Дрогичинской поликлиникой.

Таблица 6

**Показатели общей заболеваемости населения района трудоспособного
возраста (с 18 лет) по территориям обслуживания ОЗ за 2023 год**
(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	819 Попи нская АОП	650 Осов ецкая АОП	665 Детк овичс кая АОП	855 Браш евичс кая АОП	710 Безде жска я УБ	1900 Анто польс кая ГБ	9550 Дрогич инская поликл иника	775 Хомс кая АОП	746 Закоз ельск ая АОП	739 Радо стов ская УБ	17558 район
Всего	81,35	609,2	1284,2	683,0	970,4	685,3	1044,1	420,6	763,2	975,4	924,9
в т.ч. инфекционные и паразитарные	14,7	0,0	7,5	0,0	0,0	7,4	31,3	1,3	5,4	0,0	19,1
новообразования	0,0	0,0	4,5	3,5	22,5	6,3	60,0	0,0	6,8	0,0	34,9
<i>из них злокачественные</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,6	0,0	0,0	0,0	22,1
болезни крови	20,08	1,5	21,1	11,7	18,3	8,9	6,2	1,3	6,8	13,4	8,5
болезни эндокринной системы	0,0	33,8	194,0	11,7	18,3	13,7	120,8	7,7	32,5	107,3	84,3
психические расстройства и расстройства поведения	3,7	0,0	28,6	1,2	12,7	4,7	137,2	2,6	5,4	0,0	77,3
болезни нервной системы	11,0	3,1	1,5	3,5	5,6	1,1	22,8	2,6	2,7	5,6	14,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	13,4	20,0	15,0	8,2	11,3	4,7	30,6	2,6	10,8	24,6	21,8

<i>Класс патологии</i>	<i>819 Попи нская АОП</i>	<i>650 Осов ецкая АОП</i>	<i>665 Детк овичс кая АОП</i>	<i>855 Браш евичс кая АОП</i>	<i>710 Безде жска я УБ</i>	<i>1900 Анто польс кая ГБ</i>	<i>9550 Дрогич инская поликл иника</i>	<i>775 Хомс кая АОП</i>	<i>746 Закоз ельск ая АОП</i>	<i>739 Радо стов ская УБ</i>	<i>17558 район</i>
болезни уха и сосцевидного отростка	2,4	21,5	33,1	7,0	12,7	9,5	30,7	3,9	31,1	16,8	23,8
болезни системы кровообращения	230,8	270,8	309,8	292,4	331,0	288,9	189,7	144,5	311,2	222,3	225,4
болезни органов дыхания	217,3	69,2	430,1	228,1	276,1	141,6	95,3	172,9	111,0	169,8	139,4
болезни органов пищеварения	145,3	56,9	25,6	19,9	88,7	24,2	17,1	29,7	92,0	173,2	40,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	6,1	6,2	1,5	1,2	4,2	3,2	35,5	0,0	1,4	11,2	21,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	58,6	44,6	78,2	65,5	109,9	32,6	48,0	40,0	50,1	119,6	56,8
болезни мочеполовой системы	87,9	81,5	43,6	21,1	46,5	98,9	83,1	6,5	54,1	93,9	75,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,9	0,0	7,5	1,2	4,2	3,2	4,3	2,6	16,2	4,5	4,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	14,7	0,0	22,6	7,0	8,5	3,2	88,8	2,6	18,9	13,4	52,5

В 2023 году в структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (35,9 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (15,5 %), третье - болезни котно-мышечной системы (9,6 %).

В 2023 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости трудоспособного населения новообразованиями, глаза и его придаточного аппарата, болезней кровообращения, цереброваскулярных болезней, болезнями кожи и подкожной клетчатки и врожденными аномалиями (таблица 7).

Таблица 7

**Показатели первичной заболеваемости населения района
в трудоспособном возрасте**
(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2019	2020	2021	2022	2023
Всего	43075,0	59756,8	65561,7	55105,1	32903,5
в т.ч. инфекционные и паразит новообразования	1082,4	8389,7	10483,6	3705,2	520,4
<i>из них злокачественные</i>	861,3	621,7	633,0	747,8	647,7
болезни крови	308,4	247,6	244,3	326,1	335,4
болезни эндокринной системы	98,9	203,6	183,2	224,9	127,2
<i>сахарный диабет</i>	942,7	621,7	660,8	770,3	601,4
психические расстройства и расстройства поведения	296,8	176,0	227,7	348,6	312,3
болезни нервной системы	2752,6	2123,6	993,9	1186,3	736,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	128,0	104,5	299,9	140,6	167,7
болезни уха и сосцевидного отростка	1012,6	869,2	888,4	1023,3	1243,3
болезни системы кровообращения	1472,3	1276,3	1726,9	1765,4	1509,3
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	2019,3	1523,9	1404,9	1315,6	1497,7
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	710,0	539,1	394,2	494,8	254,4
<i>цереброваскулярные болезни</i>	832,2	429,1	455,3	382,3	381,7
болезни органов дыхания	168,8	159,5	188,8	157,4	225,5
болезни органов пищеварения	13390,4	28398,5	32078,4	27274,3	11814,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	349,2	528,1	360,9	466,7	422,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1402,5	984,8	1121,7	1349,4	1439,9
болезни мочеполовой системы	2385,9	2761,7	2376,6	2316,4	3174,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4608,9	3509,9	3320,6	3873,8	2960,7
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5,8	22,0	50,0	61,8	92,5
	6680,6	5308,9	5963,7	6021,6	5117,7

Заболеваемость болезнями системы кровообращения.

Заболеваемость болезнями системы кровообращения составила в 2023 году 35,5 % (2022 – 29,04 %) от общей и 6,6 % (в 2022 – 3,82 %) от первичной заболеваемости взрослого населения, 24,3 % (в 2022 – 17,6 %) от общей и 4,6 %

(в 2022 - 2,4 %) от первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте.

В структуре общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 66,6 % (2022 - 59,5 %) и 28,3 % (2022- 29,1 %) соответственно.

В структуре общей и первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 38,1 % (2022 – 53,1 %) и 25,5 % (2022– 37,6 %) соответственно.

Заболеваемость новообразованиями.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в 2023 году составила 6,0 % (2022 - 5,6 %) от общей (83,3 % - злокачественные новообразования) и 2,3 % (2022 -2,1 %) первичной заболеваемости (72,1 % - злокачественные новообразования) взрослого населения.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в трудоспособном возрасте в 2023 году составила 3,76 % (2022 – 3,68 %) от общей в трудоспособном возрасте (63 % - злокачественные новообразования) и 2,0% (2022 - 1,4%) первичной заболеваемости (51,8 % - злокачественные новообразования) в трудоспособном возрасте.

В общей заболеваемости детского населения в 2023 году 42 случаев новообразований, из них случаев злокачественных новообразований - 2 (из них 1 - впервые).

Инвалидность.

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность. Показатели инвалидности, как важные медико-социальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Важнейшим условием сохранения здоровья населения и трудовых ресурсов общества является решение проблемы распространенности инвалидности среди населения.

В 2023 году в Дрогичинском районе впервые признаны инвалидами 260 человек (2022- 214 человек), из них в возрасте старше 18 лет – 252 человека, в трудоспособном возрасте – 100 человек – 38,4 % (2021г. – 37 %), в возрасте до 18 лет – 8 человек.

Сравнительные показатели первичной инвалидности населения (на 10 тыс. нас.) за 5 последние лет представлены в таблице 8.

Показатель первичной инвалидности среди взрослого населения и населения трудоспособного возраста превышает областные показатели.

Таблица 8

Сравнительные показатели первичной инвалидности в 2019-2023 гг.

(на 10 000 населения)

	2019	2020	2021	2022	2023	2023
	район					область
Старше 18 лет	74,71	65,20	58,38	72,53	92,10	70,62
Трудоспособного населения	44,5	49,66	42,36	43,20	54,1	41,8
Младше 18 лет	18,08	20,95	16,04	15,05	11,2	24,4

В нозологической структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте лидируют новообразования и болезни кровообращения с превышением аналогичных областных показателей (таблица 9).

Таблица 9

Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет по нозологическим формам заболеваний за 2020-2023 г.

(на 10 000 нас.)

	район				область
	2020	2021	2022	2023	2023
Туберкулез	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Новообразования	18,33	10,45	15,31	16,2	13,3
Психич. расст-ва	2,96	6,05	1,09	4,3	2,1
Б-ни нервн. сист.	2,96	0,00	2,73	2,2	2,3
Б-ни глаза	1,18	0,55	1,09	1,1	1,2
Б-ни уха и сосц,отр	0,59	0,00	0,0	0,0	0,1
Б-ни кровообращ.	11,23	9,35	13,67	14,1	9,3
Б-ни дыхания	0,59	1,10	0,55	0,5	0,5
Б-ни пищеварения	1,18	2,75	0,00	0,5	1,0
Б-ни КМС и соед. тк.	5,32	3,30	2,73	6,5	5,5
Послед. травм	2,36	3,30	3,83	4,9	1,9
Б-ни эндокринной системы	2,96	2,75	2,19	3,8	2,0
Б-ни крови	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Б-ни мочеполовой системы	1,18	2,20	0,00	0,00	0,4

Таблица 10

Тяжесть первичной инвалидности населения трудоспособного возраста

Район	Первичная инвалидность в трудоспособном возрасте			Тяжесть первичной инвалидности в %
	Всего инвалидов	1 группа	2 группа	
Дрогичинский р-н	100	8	45	53,0
Область	2977	372	1103	49,5

Заболееваемость детского населения.

Показатель общей заболеваемости детского населения в 2023 году составил 1328,6 случаев на 1000 детей (2022 – 1369,1), первичной – 917,1 на 1000 детей (2022 - 1037,8), что ниже аналогичных показателей прошлого года и ниже областных показателей за отчетный период (рисунок 4, таблица 13).

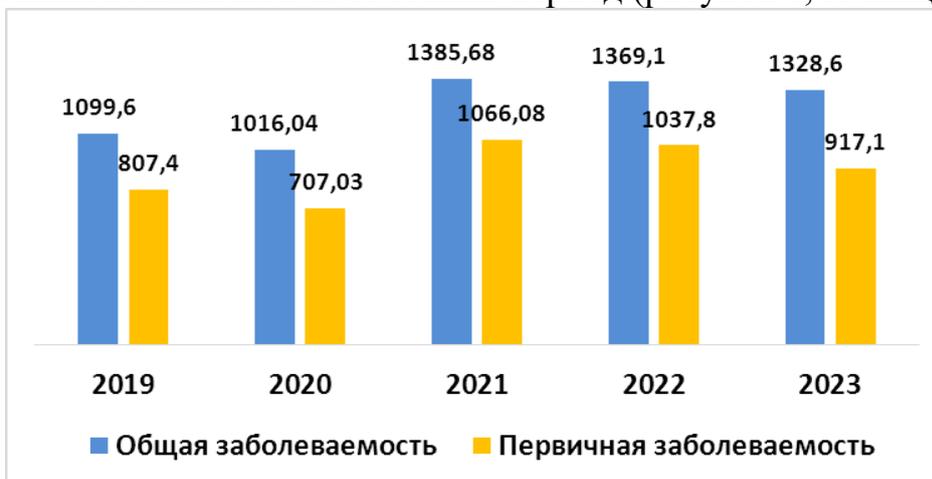


Рис.2. Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2019-2023 гг.
(на 1000 чел.)

В структуре общей заболеваемости у детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2023 году первое место занимают болезни органов дыхания (36,8 %), второе – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (5,7 %), третье - болезни глаза и его придаточного аппарата (6,2 %).

Показатели 2023 года как общей, так и первичной заболеваемости детского населения болезнями крови, новообразованиями, врожденными аномалиями, заболеваниями эндокринной системы, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, болезнями уха, системы кровообращения, болезнями кожи и ПЖК, болезнями мочеполовой системы в 2023 году превысили областные показатели (таблица 13, таблица 14).

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя общей заболеваемости детского населения болезнями органов дыхания (темп прироста 6,8 %), глаз и его придаточного аппарата (темп прироста 5,3 %), органов пищеварения (темп прироста 11,6 %), врожденными аномалиями (темп прироста 18,3 %), новообразованиями (темп прироста 3,0 %), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 8,0 %), мочеполовой системы (темп прироста 8,8 %), системы кровообращения (темп прироста 15,3 %), нервной системы (темп прироста 8,4 %), эндокринной системы (темп прироста 24,8 %), костно-мышечной системы (темп прироста 0,8 %); отмечается тенденция к снижению показателей заболеваемости по причине травм и отравлений (темп прироста -7,4 %) и психических расстройств (темп прироста -7,4 %),

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя первичной заболеваемости детского населения болезнями органов пищеварения (темп прироста 20,8 %), дыхания (темп прироста 6,5 %), кожи и подкожной

клетчатки (темп прироста 10,0 %), глаза и его придаточного аппарата (темп прироста 0,1 %) болезнями мочеполовой системы (темп прироста 7,4 %), новообразованиями (темп прироста 10,6 %), врожденными аномалиями (темп прироста 39,9 %). системы кровообращения (темп прироста 8,0 %), эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 34,9 %);

тенденция к снижению показателей первичной заболеваемости болезнями костно-мышечной системы (темп прироста -1,8 %), по причине травм и отравлений (темп прироста -7,2 %), психическими расстройствами (темп прироста - 17,1 %), болезнями нервной системы (темп прироста 0,0 %),

Таблица 11

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
за 2019-2023 годы по отдельным классам**
(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					область
	2019	2020	2021	2022	2023	2023
Всего	1111,7	1016,04	1385,68	1369,1	1328,6	1782,1
Инфекционные и паразитарные болезни	47,8	62,15	55,55	59,23	35,5	55,8
Новообразования	4,2	4,95	2,60	2,5	6,0	5,4
<i>в т.ч злокачественные</i>	1,3	1,47	0,14	0,3	0,3	1,1
Болезни крови	9,6	9,49	7,80	8,28	23,7	7,4
Б-ни эндокринной с-мы	12,3	10,43	11,36	11,8	30,6	22,2
<i>сах. диабет</i>	1,0	0,67	1,10	1,1	7,8	1,8
<i>ожирение</i>	3,4	3,48	3,97	3,37	4,3	2,7
Психические расстройства	57,5	47,18	50,76	58,1	33,8	24,1
Б-ни нервной системы	23,4	18,04	16,01	18,5	32,2	18,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	64,0	74,18	84,97	81,0	82,6	125,4
Болезни уха	24,9	17,51	28,73	49,54	48,1	41,9
Болезни системы кровообращения	13,0	14,57	13,00	10,8	26,9	13,0
Болезни органов дыхания	563,8	494,79	835,0	762,0	657,0	1153,0
Болезни органов пищеварения	18,6	15,10	13,55	23,4	25,6	34,9
Б-ни кожи и п/кожной	31,6	25,53	29,69	42,7	36,3	33,0
болезни костно-мышечной системы	76,9	75,38	79,63	82,1	76,7	99,0
Б-ни мочеполовой с-мы	26,2	24,99	22,03	24,0	38,6	22,6
Врождённые аномалии	58,3	56,67	60,47	68,1	119,1	35,2
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	73,1	55,60	64,30	58,2	49,5	71,7

Таблица 12

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района
за 2019 – 2023 годы по отдельным классам**
(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					область
	2019	2020	2021	2022	2023	2023
Всего	807,4	707,03	1066,08	1037,8	917,1	1462,3
Инфекционные и паразитарные болезни	42,6	55,87	47,20	53,19	35,5	55,0
Новообразования	1,8	1,47	1,23	1,1	2,9	2,2
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,4	0,13	0,14	0,1	0,1	0,1
Болезни крови	4,5	5,61	4,38	5,05	12,2	3,4
Б-ни эндокринной с-мы	2,9	1,60	2,05	1,7	8,8	4,9
<i>сах. диабет</i>	0,3	0,13	0,41	0,0	1,7	0,3
<i>ожирение</i>	1,3	0,54	0,27	0,56	2,0	0,5
Психические расстройства	16,1	7,22	10,26	12,2	12,7	8,1
Б-ни нервной системы	7,3	4,41	2,05	3,8	7,6	5,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	20,2	21,12	26,68	19,1	21,3	44,0
Болезни уха	21,1	12,56	23,94	44,21	34,1	38,5
Болезни системы кровообращения	4,1	2,41	0,82	2,4	5,3	3,3
Болезни органов дыхания	539,5	473,80	811,19	735,9	615,6	1113,0
Болезни органов пищеварения	10,3	8,96	7,79	20,1	18,4	21,7
Б-ни кожи и п/кожной	27,4	20,72	22,85	37,3	33,2	24,7
Болезни костно-мышечного аппарата	15,4	14,84	17,65	15,4	13,7	35,1
Б-ни мочеполовой с-мы	11,8	10,83	13,55	13,2	15,4	11,7
Врождённые аномалии	7,5	5,08	7,12	11,6	27,9	5,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	70,0	53,06	59,38	54,6	48,6	71,4

Показатели заболеваемости детского населения с учетом зонирования территории Дрогичинского района (по зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 15.

Высокие показатели общей и первичной заболеваемости детского населения, превышающие районные, зарегистрированы в населенных пунктах, обслуживаемых Попинской АОП, Детковичской АОП, Хомской АОП.

Таблица 13

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
по территориям обслуживания ОЗ за 2023 год**
(на 1 тыс.чел.)

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	284	156	231	281	210	649	4529	200	234	253	7027
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевическая АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району
Всего	2081,0	769,2	1320,3	1017,8	900,0	1055,5	1329,0	1890,0	901,7	1782,6	1314,2
Инфекционные и паразит. болезни	221,8	19,2	13,0	10,7	0,0	10,8	36,4	5,0	0,0	7,9	35,2
Новообразования	3,5	6,4	0,0	3,6	0,0	0,0	8,4	0,0	4,3	0,0	6,0
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,3
Болезни крови	73,9	6,4	17,3	0,0	4,8	18,5	22,3	25,0	47,0	35,6	23,5
Б-ни эндокринной с-мы	3,5	19,2	21,6	0,0	0,0	13,9	40,8	10,0	12,8	19,8	30,3
<i>сах. диабет</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,9	0,0	0,0	0,0	7,7
<i>ожирение</i>	0,0	0,0	21,6	0,0	0,0	12,3	2,6	0,0	0,0	19,8	4,3
Психические расстройства	0,0	0,0	0,0	10,7	14,3	7,7	48,1	0,0	0,0	23,7	33,4
Б-ни нервной системы	0,0	38,5	0,0	0,0	4,8	0,0	46,4	0,0	0,0	27,7	31,9
Болезни глаза	162,0	128,2	86,6	60,5	95,2	115,6	68,0	35,0	111,1	138,3	81,7
Болезни уха	31,7	32,1	13,0	21,4	19,0	15,4	61,2	5,0	42,7	35,6	47,5
Б-ни с-мы кровообращения	24,6	6,4	13,0	10,7	0,0	3,1	33,1	10,0	4,3	35,6	26,6
Болезни органов дыхания	1077,5	262,8	987,0	797,2	547,6	764,3	573,6	1420,0	316,2	794,5	649,9
Б-ни органов пищеварения	59,9	38,5	13,0	28,5	23,8	13,9	21,2	60,0	72,6	19,8	25,3
Б-ни кожи	28,2	19,2	21,6	0,0	9,5	6,2	45,7	60,0	34,2	11,9	35,9
Болезни костно- мышечной с-мы	200,7	83,3	86,6	10,7	61,9	32,4	70,0	105,0	111,1	166,0	75,9
Б-ни мочеполовой с-мы	49,3	32,1	0,0	10,7	19,0	3,1	51,2	10,0	8,5	15,8	38,1
Врождённые аномалии	112,7	70,5	34,6	46,3	76,2	47,8	122,8	135,0	102,6	434,8	117,8
Травмы и отравления	28,2	6,4	13,0	7,1	19,0	3,1	70,0	10,0	4,3	15,8	49,0

Таблица 14

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района
по территориям обслуживания ОЗ за 2023 год**
(на 1 тыс.чел.)

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	284	156	231	281	210	649	4529	200	234	253	7027
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району
Всего	1437,1	327,6	985,0	1591,2	469,2	1022,9	852,6	1610,6	588,0	644,4	862,1
Инфекционные и паразит. болезни	208,6	12,9	11,2	18,9	0,0	13,3	35,5	4,8	0,0	5,3	33,4
Новообразования	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	2,7
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
Болезни крови	36,4	0,0	7,5	0,0	3,4	13,3	10,5	24,0	4,3	24,1	11,5
Б-ни эндокринной с-мы	3,3	4,3	7,5	0,0	0,0	0,0	11,8	0,0	8,6	0,0	8,2
<i>сах. диабет</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	1,6
<i>ожирение</i>	0,0	0,0	7,5	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	1,9
Психические расстройства	0,0	0,0	0,0	12,6	3,4	1,9	18,1	0,0	0,0	0,0	11,9
Б-ни нервной системы	0,0	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	11,0	0,0	0,0	0,0	7,2
Болезни глаза	36,4	30,2	26,2	50,3	0,0	15,2	20,2	19,2	21,5	10,7	20,0
Болезни уха	29,8	21,6	11,2	37,7	6,8	19,0	44,3	4,8	30,0	21,4	34,8
Б-ни с-мы кровообращения	13,2	0,0	3,7	0,0	0,0	1,9	6,5	4,8	0,0	0,0	5,0
Болезни органов дыхания	983,4	176,7	853,9	1396,2	387,0	931,4	503,1	1351,0	313,3	526,7	578,6
Б-ни органов пищеварения	23,2	21,6	11,2	44,0	17,1	3,8	14,6	57,7	68,7	8,0	17,3
Б-ни кожи	23,2	4,3	15,0	0,0	6,8	1,9	42,8	38,5	34,3	2,7	31,2
Болезни костно-мышечной с-мы	26,5	8,6	18,7	6,3	13,7	9,5	10,3	52,9	38,6	5,3	12,8
Б-ни мочеполовой с-мы	16,6	4,3	0,0	6,3	10,3	0,0	19,8	0,0	8,6	8,0	14,5
Врождённые аномалии	6,6	25,9	7,5	6,3	3,4	7,6	33,4	43,3	25,8	21,4	26,2
Травмы и отравления	26,5	4,3	11,2	12,6	13,7	3,8	66,9	9,6	4,3	10,7	45,7

Оценка территориальных особенностей заболеваемости:

Следует отметить:

рост уровня заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, глаза и его придаточного аппарата, болезнями кровообращения, нервной системы:

В 2023 году в сравнении с 2022 годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения болезни системы кровообращения занимают первое место, так же отмечается рост злокачественных новообразований, болезней эндокринной системы, сахарным диабетом, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, ишемической болезни сердца, болезней органов пищеварения, мочеполовой системы;

рост уровня общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте болезнями эндокринной системы, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, болезнями глаза и его придаточного аппарата, врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений;

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов кровообращения с темпом прироста 2,0 % и болезнями кожи и подкожной клетчатки темп прироста составляет 4,1 %

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, заболеваниями эндокринной системы, сахарным диабетом(выше областного показателя!), болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, в том числе ишемической болезнью сердца, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, врожденными аномалиями;

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения в трудоспособном возрасте злокачественными новообразованиями, болезнями глаза и его придаточного аппарата, системы кровообращения, цереброваскулярными болезнями, болезнями кожи и подкожной клетчатки, врожденными аномалиями и пороками развития

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 7,1 %), болезнями нервной системы (темп прироста 6,5 %), болезнями костно-мышечной системы (темп прироста 4,4 %), врожденными аномалиями и пороками развития (темп прироста 61,4 %)

в нозологической структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте лидируют новообразования;

Наблюдается увеличение заболеваемости детского населения новообразованиями, болезнями крови, болезнями эндокринной системы, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями органов пищеварения, болезнями кожи

и п/кожной клетчатки, мочеполовой системы, врожденными аномалиями:

в 2023 г. в сравнении с 2022 г. в структуре общей заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости новообразованиями, болезнями крови (самый высокий показатель в области!), болезнями эндокринной системы, сахарным диабетом (самый высокий показатель в области!), ожирением, болезнями нервной системы(самый высокий показатель в области!), болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями органов пищеварения, мочеполовой системы, врожденными аномалиями(самый высокий показатель в области!);

в 2023 г. в сравнении с 2022 г. в структуре первичной заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости новообразованиями, болезнями крови (самый высокий показатель в области!), болезнями эндокринной системы, сахарным диабетом (самый высокий показатель в области!), ожирением, болезнями нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы, врожденными аномалиями(самый высокий показатель в области!);

в сравнении с областными показателями за 2023 год отмечается превышение районных показателей заболеваемости детского населения: болезни уха, болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни нервной системы;

за последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя общей и первичной заболеваемости детского населения болезнями органов пищеварения с темпом прироста 20,8 %, болезнями кожи и подкожной клетчатки с темпом прироста 10,0 %; росту показателя общей заболеваемости врожденными аномалиями с темпом прироста 11,6 %, болезни органов дыхания 6,8 %.

Раздел. 2.2. Индексы здоровья.

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Дрогичинского района. В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2023 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.

Дифференциация территорий Дрогичинского района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья (далее - ИЗ) проведена по территориям обслуживания населения организациями здравоохранения (АОП, ГБ, УБ, ОЗ): Хомская АОП,

Осовецкая АОП, Закозельская АОП, Попинская АОП, Детковичская АОП, Брашевичская АОП, Радостовская УБ, Бездежская УБ, Антопольская горбольница, Дрогичинская поликлиника (далее – зонированные территории).

По результатам оценки данных по индексам здоровья выделены территории обслуживания населения организациями здравоохранения с минимальным и высоким уровнями фонового индекса здоровья.

Самый высокий фоновый уровень ИЗ у населения, обслуживаемого Радостовской УБ, самый низкий – у населения, обслуживаемого Хомской АОП. ИЗ по району за 2023 год составил 21,30 % (2022 г. – 22,84 %). Показатели ИЗ с учетом зонирования территории района (зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 15.

Таблица 15

**Дифференциация территории Дрогичинского района для обеспечения
эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости
на основе расчета индекса здоровья обслуживаемого ОЗ населения**

ИЗ населения, обслуживаемого УЗ	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	ФИЗ (средне е значени е ИЗ за 10 лет)	ФИЗ УЗ по отношению к ФИЗ района
Попинская АОП	15,06%	15,03%	16,03%	14,97%	23,12%	31,63%	25,90%	20,65%	16,74%	18,55%	19,77%	минимальный
Осовецкая АОП	25,21%	35,47%	32,44%	47,35%	28,04%	27,33%	18,44%	8,93%	18,15%	16,93%	25,83%	умеренный
Детковичская АОП	22,78%	25,04%	24,99%	24,02%	26,82%	42,71%	45,70%	32,63%	45,26%	33,70%	32,36%	повышенный
Брашевичская АОП	51,40%	51,48%	44,58%	42,16%	22,03%	23,32%	13,44%	21,36%	34,35%	20,52%	32,46%	повышенный
Бездежская УБ	37,48%	31,63%	33,05%	30,76%	21,24%	32,11%	23,34%	18,95%	15,36%	22,02%	26,59%	повышенный
Антопольская ГБ	55,42%	48,60%	43,77%	45,66%	31,93%	26,45%	28,48%	22,65%	22,81%	23,22%	34,90%	высокий
Дрогичинская поликлиника	23,55%	22,62%	24,04%	23,71%	24,94%	27,81%	22,84%	21,76%	22,37%	23,40%	23,70%	минимальный
Хомская АОП	38,86%	37,22%	35,43%	33,55%	32,47%	23,27%	28,29%	21,60%	19,70%	18,44%	28,88%	умеренный
Закозельская АОП	44,00%	45,29%	45,11%	44,80%	31,25%	20,45%	13,15%	14,59%	20,90%	23,03%	30,26%	повышенный
Радостовская УБ	26,92%	25,36%	25,16%	25,68%	26,26%	20,94%	20,38%	15,39%	24,17%	25,36%	23,56%	минимальный
величина ИЗ, средняя по 10 УЗ, обсл. нас. района	37,86%	37,53%	36,07%	33,27%	26,81%	27,60%	24,00%	19,85%	23,98%	22,52%	28,95%	
Дрогичинский район	30,43%	28,79%	28,61%	28,97%	26,15%	27,74%	23,83%	21,76%	22,84%	21,30%	26,04%	

Градации уровня осуществлялась сл. образом:

1. умеренный= диапазон от величины" ФИЗ района" плюс 5 в сторону уменьшения
2. минимальный = ниже нижней границы умеренного в сторону уменьшения
3. повышенный= диапазон от величины" ФИЗ района" плюс 5 в сторону увеличения
4. высокий=выше границы повышенного в сторону увеличения.

Данные по индексам здоровья, показателям заболеваемости населения зонированных территорий за 2023 год представлены в таблице 16.

Таблица 16

**Индексы здоровья и показатели заболеваемости населения района
по территориальному принципу обслуживания ОЗ в 2023 г.**

Наименование ОЗ	Показатель первичной заб-и взр. нас. (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья взрослого населения	Показатель первичной заб-и нас. труд. возраста (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья населения трудосп. возраста	Показатель первичной заб-и детс. нас. (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья детс. нас.
Попинская АОП	247,6	17,40	288,2	26,25	1528,2	26,41
Осовецкая АОП	166,8	16,10	169,2	29,08	487,2	22,44
Детковичская АОП	397,1	33,50	574,4	39,70	1138,5	24,24
Брашевичская АОП	187,4	20,03	251,5	43,04	900,4	23,13
Бездежская УБ	200,4	19,97	308,5	28,03	652,4	21,90
Антопольская ГБ	306,2	23,25	262,6	20,42	827,4	23,11
Дрогичинская поликлиника	370,6	23,90	381,0	24,00	874,8	24,09
Хомская АОП	162,3	17,94	181,9	43,10	1675,0	21,50
Закозельская АОП	194,3	19,97	188,1	23,68	585,5	39,74
Радостовская УБ	90,3	25,73	123,6	22,58	952,6	23,22
Дрогичинский район	301,0	19,96	324,1	26,37	907,2	24,38

Сравнительный анализ зонированных территорий по показателям заболеваемости и индексам уровня здоровья показывает значительные колебания, что является предметом дальнейшего анализа.

Определенных факторов риска, способствующих развитию заболеваний у лиц, проживающих в указанном населенном пункте, обслуживаемых ОЗ не выявлено.

Раздел. 2.3. Поведенческие риски.

В соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы, а также с целью оценки распространенности факторов риска развития НИЗ в районе с 12 октября по 24 ноября 2023 года проведен анкетный опрос населения среди трёх возрастных групп (18-29 лет, 30-49 лет, 50-69 лет) в соответствии с инструкцией по отбору респондентов и квотным заданием в рамках единого областного анкетного опроса. Всего анкетным опросом охвачены 223 человека.

Оценка характера питания

Добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 44,8 % респондентов (по области – 53,0 %) (таблица 1)

Таблица 1

Досаливание пищи

Число лиц		Досаливают пищу		Итого досаливают		Не досаливают	
		Всегда	Иногда	абс. число	%	абс. Число	%
район	223	36	64	100	44,8	123	55,2
область	4218	478	1757	2235	53,0	1983	47,2

У некоторых респондентов досаливание пищи приводит к значительному увеличению потребления соли, что не может не сказаться на состоянии здоровья населения. Всех лиц в зависимости от частоты и характера досаливания (количество щепоток соли и частоты досаливания) условно разделили на 4 группы.

Таблица 2

Количество потребляемой соли в день при досаливании пищи лицами из первой и второй групп

Число лиц		Досаливают пищу всего	1 группа - меньше 2-х гр. соли			2 группа - 2-3 гр. соли		
			число лиц	% от досаливающих	% от всех	число лиц	% от досаливающих	% от всех
район	223	100	44	44,0	19,7	22	22,0	9,9
область	4218	2235	1075	48,1	25,5	672	30,1	15,9

Больше 5 граммов соли в день (от 5 до 15) добавляют в приготовленную пищу в общей сложности 34,0 % от досаливающих пищу лиц (по области - 22,6 %) или 15,2 % от числа респондентов (таблица 3).

Таблица 3

Количество потребляемой соли в день при досаливании пищи лицами из третьей и четвертой групп

всего респондентов		Досаливают пищу всего	3 группа - 4-6 гр. соли (около 5 гр.)			4 группа - 8-15 гр. соли			Итого 5 гр. и больше соли в день		
			число лиц	% от досаливающих	% от всех	число лиц	% от досаливающих	% от всех	число лиц	% от досаливающих	% от всех
район	223	100	21	21,0	9,4	13	13,0	5,8	34	34,0	15,2
область	4218	2235	350	15,7	8,3	138	6,2	3,3	488	21,8	11,6

Морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют только 17,9 % респондентов (по области - 16,7 %) (таблица 4).

Таблица 4

Частота употребления морской рыбы

всего лиц		Морская рыба									
		ежедневно	несколько раз в неделю	Всего ежедневно и несколько раз в неделю	%	несколько раз в месяц	%	иногда	не употребляют	Всего иногда и не употребляют	%
район	223	4	36	40	17,9	73	32,7	78	32	110	49,3
область	4218	85	533	704	16,7	1510	35,8	1665	339	2004	47,5

Низкий уровень потребления морской рыбы населением области приводит к недостаточному поступлению в организм омега-3 ПНЖК, что повышает риск развития болезней сердца и сосудов.

Ежедневно употребляют 1-2 и 3-4 фрукта только 42,1% респондентов (по области -25,4%) (таблица 5).

Таблица 5

Потребление фруктов каждый день и несколько раз в неделю

всего лиц		1-2 фрукта				3-4 фрукта				Всего 1-2 и 3-4 фрукта			
		ежедневно	Несколько раз в неделю	Всего ежедневно и несколько раз в неделю	% от всех	ежедневно	Несколько раз в неделю	Всего ежедневно и несколько раз в неделю	% от всех	ежедневно	% от всех	Несколько раз в неделю	% от всех
район	223	68	76	144	64,6	26	57	83	37,2	94	42,1	133	59,6
область	4218	793	1570	2363	56,0	281	962	1243	29,5	1074	25,4	2532	60,0

По 1-2 и 3-4 порции овощей ежедневно употребляют 46,6 % (по области - 25,0 %) (таблица 6).

Таблица 6

Потребление овощей каждый день и несколько раз в неделю

всего лиц		1-2 п.овощей				3-4 п.овощей				Всего 1-2 и 3-4 порции овощей			
		ежедневно	Несколько раз в неделю	Всего ежедневно и несколько раз в неделю	% от всех	ежедневно	Несколько раз в неделю	Всего ежедневно и несколько раз в неделю	% от всех	ежедневно	% от всех	Несколько раз в неделю	% от всех
район	223	82	74	156	70,0	22	74	96	43,0	104	46,6	148	66,3
область	4218	813	2	2325	55,1	244	928	1172	27,8	105	25,0	2440	57,8

Согласно современным представлениям о значении растительной пищи для здоровья человека, разработаны два подхода к определению нормы её потребления в день:

- не менее 4 любых фруктов среднего размера (яблоки, апельсины, груши, персики и др.) и около 300 граммов различных овощей (салаты, винегреты, овощной суп или борщ, овощная нарезка, гарнир из тушёных овощей и др.);

- не менее 5 порций овощей, фруктов и ягод в среднем по 120-150 граммов каждая (одна порция - это один целый фрукт или овощ среднего размера, одна чашка или одна пригоршня с горкой нарезанных овощей, фруктов или ягод).

Важным продуктом и источником полиненасыщенных жирных кислот (омега-6, омега-9, омега-3) является растительное масло, которое нужно употреблять регулярно наряду с животными жирами.

В исследовании 62,3 % (по области - 53,0 %) респондентов употребляют растительные масла каждый день или несколько раз в неделю (таблица 7)

Таблица 7

Потребление населением растительных масел

всего лиц		ежедневно	несколько раз в нед	Всего ежедневно и несколько раз в нед	%	несколько раз в месяц	%	иногда	нет	Всего иногда и нет	%
район	223	62	77	139	62,3	36	16,1	35	13	48	21,5
область	4218	698	1537	2235	53,0	946	22,4	880	157	1037	24,6

Чрезмерное потребление легкоусвояемых углеводов приводит к нарушению углеводного обмена, к повышению массы тела со всеми вытекающими последствиями. По результатам исследования каждый день употребляют конфеты 9,0 % (по области - 13,5 %) респондентов, печенье, батон, сдобную выпечку еще 26,5 % (по области - 24,6 %). Таким образом, 35,4 % (по области – 38,1 %) респондентов можно отнести к группе риска по чрезмерному потреблению легкоусвояемых углеводов (таблица 8).

Таблица 8

Потребление легкоусвояемых углеводов

всего лиц		Конфеты, шоколад				печенье, батон, сдобная выпечка				Итого конфеты, шоколад и мучные изделия				И конфеты и мучные изделия	
		ежедневно	в%	неск раз в нед	в%	ежедневно	в%	неск раз в нед	в%	ежедневно	в%	неск раз в нед	в%	ежедневно	в%
район	223	20	9,0	62	27,8	59	26,5	70	31,4	79	35,4	132	59,2	12	5,4
область	4218	569	13,5	1385	32,8	1039	24,6	1364	32,3	1608	38,1	2749	65,2	404	9,6

Фастфуды являются дополнительным источником углеводов, жиров и трансжиров, соли, приводя к увеличению массы тела и к дефициту витаминов со всеми вытекающими из этого обстоятельства последствиями. Ежедневно и несколько раз в неделю употребляют фастфуды 10,8 % (по области – 8,9 %) респондентов (таблица 9).

Алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме в плане высокого риска развития зависимости (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 7,2 % (по области - 6,3 %) респондентов (265 человек) (таблица 9).

Таблица 9

Потребление фастфудов и алкогольных напитков

всего лиц		Фаст-фуды				Алкоголь			
		ежедневно и несколько раз в неделю		несколько раз в месяц и иногда		ежедневно и несколько раз в неделю		несколько раз в месяц	
		абс. число	%	абс. Число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	223	24	10,8	122	54,7	16	7,2	28	12,6
область	4218	375	8,9	2854	67,7	265	6,3	798	18,9

Всего добавляют сахар в напитки каждый день 65,5 % (по области – 69,4 %) респондентов. Соответственно чай и кофе без сахара пьют 34,5 % респондентов (таблица 10).

Таблица 10

Количество чайных ложек сахара, добавляемого в напитки

	всего лиц	Сколько ложек сахара							
		Меньше 1 ч.л.	1-2 ч.л.	3 ч.л.	больше 3 ч.л.	Всего	%	без сахара	%
район	223	38	82	21	5	146	65,5	77	34,5
область	4218	764	1653	437	75	2929	69,4	1289	30,6

Привычка добавлять сахар в чай и кофе не такая уж безобидная. Всех лиц, добавляющих сахар в чай и кофе, в зависимости от количества чайных ложек и частоты употребления напитков условно разделили на 3 группы.

К **первой группе** относятся те респонденты, которые кладут в напитки меньше 1 чайной ложки сахара 1-4 раза в день, 1-2 ч.л. сахара 1-2 раза в день, 3 ч.л. сахара и больше 1 раз в день, получая дополнительно *от 3 до 20 граммов сахара ежедневно*. Они составили 40,8 % (по области - 45,7 %).

Ко **второй группе** относятся те, кто добавляет 1-2 ч.л. сахара 3-4 раза в день, 3 ч.л. и больше 2 раза в день, получая *30-40 граммов сахара дополнительно*. Они составили 15,6 % (по области – 17,9 %).

Лица из **третьей группы** добавляют в чай и кофе 3 ч.л. сахара и больше 3-4 раза в день, получая ежедневно с напитками **45-80 граммов сахара**. Они составили 5,3 % (по области – 5,9 %).

В соответствии с рекомендациями ВОЗ взрослому человеку с нормальной массой тела и при отсутствии нарушений углеводного и жирового обмена можно употреблять в день не более 50 гр. сахара с учетом всех видов его поступления в организм. Лицам с проблемами и с повышенной массой тела это количество следует уменьшить до 20-30 граммов или отказаться от него совсем.

Если учесть, что многие лица, добавляющие сахар в напитки, употребляют и другие сахаросодержащие продукты (конфеты, шоколад, печенье, мед, варенье и др.), уровень потребления этого простого углевода у лиц из первой группы будет находиться на уровне нормы.

У лиц второй группы суммарное количество потребляемого сахара будет стоять на грани нормы или превышает её.

Лица из третьей группы суммарное количество легкоусвояемых углеводов будет значительно выше рекомендуемой нормы, что обязательно приведет к нарушению углеводного и жирового обмена в организме со всеми вытекающими последствиями.

Таким образом, чрезмерно потребляют сахар практически меньше четверти респондентов – 20,9 % (по области – 23,8 %).

Таблица 11

Количество потребляемого сахара с напитками при добавлении меньше 1 и 1-2 чайные ложки сахара

	число лиц	Меньше 1 ч.л. (3 гр.)		1-2 ч. л. (5-10 гр.)			
		иногда и 1-4 раза в день		иногда и 1-2 раза в день		3-4 раза в день	
		до 12 гр. сахара		до 10 гр. сахара		около 30 гр. сахара (15-40) в день	
район	223	31	13,9%	54	24,2	27	12,1%
область	4218	742	17,6%	1071	25,4%	575	13,6%

Таблица 12

Количество потребляемого сахара с напитками при добавлении 3-х и больше 3-х чайных ложек сахара

	число лиц	3 ч.л. (15 гр.)						больше 3-х ч.л. (20 гр.)					
		иногда и 1 раз в день		2 р в день		3-4 раза в день		1 раз в день и иногда		2 раза в день		3-4 р. в день	
		до 15 гр.		30 гр.		45-60 гр.		до 20 гр.		40 гр		60-80 гр.	
район	223	4	1,8 %	7	3,1 %	9	4,0 %	2	0,9 %	1	0,4 %	3	1,3 %
область	4218	88	2,1 %	157	3,7 %	205	4,9 %	27	0,6 %	21	0,5 %	43	1,0 %

Таблица 13

Количество потребляемого сахара с напитками по группам

	Число лиц	Итого					
		1 группа		2 группа		3 группа	
		20 гр. и меньше	%	30-40 г сахара в день	%	больше 40 гр. в день (45-80 гр.)	%
район	223	91	40,8	35	15,6	12	5,4
область	4218	1928	45,7	753	17,9	248	5,9

Двигательная активность расценивается как достаточная, если она осуществляется 4-5 раз в неделю. В нашем исследовании достаточный уровень двигательной активности выявлен в общей сложности у 84,3 % (по области – 70,8 %) (таблица 14).

При этом наибольшей популярностью пользуются физическая работа в саду (огороде) и ходьба.

Таблица 14

Двигательная активность 4-5 раз в неделю

	всего лиц	Зарядка		Работа в саду		Пробежки		Велосипед		Ходьба		Спортзал, бассейн		Итого	
		число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%
район	223	27	12,1	51	22,9	11	4,9	33	14,8	49	22,0	17	7,6	188	84,3
область	4218	358	8,5	815	19,3	147	3,5	504	11,9	985	23,4	176	4,2	2985	70,8

Анализ анкетирования показал, что 38,6 % (по области - 35,6 %) респондентов на работе в основном сидят (таблица 15).

Таблица 15

Уровень физической активности на работе

	всего лиц	Физ.активность									
		1. Сиджу		2. Хожу		3. Переношу неб. тяжести		4. Тяж физ. труд		Итого графы 2-4	
район	223	86	38,6	82	36,8	44	19,7	11	4,9	137	61,4
область	4218	1503	35,6	1498	35,5	819	19,4	398	9,4	2715	64,4

Анализ анкетирования показал, что курят сигареты 20,2 % (по области – 21,5 %) респондентов.

Используют электронные сигареты 4,9 % (по области – 7,6 %) респондентов. Кроме того, из числа курящих и парящих группа респондентов 1,3 % совмещают эти два способа доставки никотина в организм (по области 3,8 %).

Таким образом, количество курящих лиц составило 23,8 % (по области – 25,3 %) (таблица 16).

Таблица 16

Отношение к курению

	Число лиц	Курят и используют электронные сигареты иногда и ежедневно						Из них и курят и парят		Итого курящие	
		Курят		Парят		Итого		абс число	%	абс числ о	%
Район	223	45	20,2	11	4,9	56	25,1	3	1,3	53	23,8
область	4218	907	21,5	321	7,6	1228	29,1	162	3,8	1066	25,3

Никогда не курили обычные сигареты или бросили их курить 79,8 % респондентов (по области 78,5 %).

Никогда не парили или отказались от использования электронных сигарет 95,1 % респондентов (по области 92,4 %).

Таблица 17

Не курят и не используют электронные сигареты и отказавшиеся от этих способов доставки никотина в организм

	Число лиц	Отношение к обычным сигаретам						Отношение к электронным сигаретам					
		не курил		Бросил курить		Итого не курят		Не парил		Бросил парить		Итого не парят	
		всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%	всего	%
район	223	148	66,4	30	13,5	178	79,8	201	90,1	11	4,9	212	95,1
область	4218	2804	66,5	508	12,0	3312	78,5	3819	90,5	78	1,8	3897	92,4

Очень интересным и важным в плане проведения профилактической работы является вопрос о возрасте начала курения.

Анализ проведенного анкетного опроса показал, что основное большинство курящих и бросивших курить лиц (72%) начинают использовать сигареты в возрасте 15-20 лет. (таблица 18).

Таблица 18

Возраст начала курения обычных сигарет среди курящих и бросивших курить

	Курят и бросили	до 14 лет		15-20 лет		21-30 лет		31-40 лет		41 и больше	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	75	8	10,7	54	72,0	11	14,7	0	0,0	2	2,7
область	1415	129	9,1	1016	71,8	237	16,7	23	1,6	10	0,7

Анализ возраста начала курения электронных сигарет свидетельствует о том, что 68,2% прибавились к этой привычке в возрасте 15-20 лет (таблица 19).

Таблица 19

Возраст начала курения электронных сигарет

	Парят и бросили	до 14 лет		15-20 лет		21-30 лет		31-40 лет		41 и больше	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	22	0	0,0	15	68,2	6	27,3	0	0,0	1	4,5
область	399	9	2,3	179	44,9	139	34,8	46	11,5	26	6,5

Использование БАДов для поддержания здоровья

Нас также интересовал вопрос о том, как укрепляют свою иммунную систему люди для профилактики и облегчения течения вирусной инфекции, снижения риска аутоиммунных и раковых заболеваний.

Витамин Д

Как известно, важным фактором повышения активности клеток иммунной системы является витамин Д₃. Он также формирует её адекватный ответ на воспаление и повышает защитные свойства бронхолегочной системы. Полиненасыщенные жирные кислоты, содержащиеся в рыбьем жире, укрепляют сосуды и оказывают противовоспалительное действие. Общее укрепляющее действие на организм оказывают также витаминно-минеральные комплексы.

Исследование показало, что постоянно употребляют витамин Д₃ в рекомендуемой профилактической дозировке (2000 МЕ) только 9,4 % респондентов (по области 8,5 %).

Несколько раз в год (курсами) употребляют этот витамин 22,0 % респондентов (по области 30,0 %).

Таким образом, 31,4 % респондентов постоянно и периодически используют этот витамин для поддержания здоровья (по области 38,5 %).

Таблица 20

Использование населением витамина Д₃

	всего лиц	Витамин Д ₃							
		Постоянно		Курсами		Итого используют		Нет	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	223	21	9,4	49	22,0	70	31,4	153	68,6
область	4218	359	8,5	1265	30,0	1624	38,5	2594	61,5

Витаминно-минеральные комплексы

Эти БАДы используют постоянно и курсами 47,5 % респондентов (по области 51,2 %).

Таблица 21

Использование населением витаминно-минеральных комплексов

	всего лиц	Витаминно-минеральные комплексы							
		Постоянно		Курсами		Итого используют		Нет	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	223	23	10,3	83	37,2	106	47,5	117	52,5
область	4218	431	10,2	1730	41,0	2161	51,2	2057	48,8

Рыбий жир.

Постоянно и периодический употребляют рыбий жир 35,8% респондентов (от 51,8% в Пинской зоне до 26,9% в Ивановском районе).

Таблица 22

Использование населением рыбьего жира

	всего лиц	Рыбий жир							
		Постоянно		Курсами		Итого используют		Нет	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
район	223	19	8,5	57	25,6	76	34,1	147	65,9
область	4218	308	7,3	1204	28,5	1512	35,8	2706	64,2

СОН

Для сохранения здоровья и поддержания активности иммунной системы организма очень важным является полноценный сон, в том числе время отхода ко сну, так как пик выработки гормонов, которые играют важную роль в жизнедеятельности человека (соматотропный гормон и мелатонин), приходится на период с 22.00 до 2.00 во время сна.

Доказана важная роль мелатонина в регуляции иммунной защиты организма: он стимулирует выработку лимфоцитами особых веществ, которые участвуют в формировании иммунного ответа, и повышает активность костного мозга по выработке клеток крови, играющих центральную роль в иммунном ответе организма.

В исследовании большая часть респондентов (56,5 %) ложится спать в период времени до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма

Соответственно, после 23.00 ложатся спать 43,5 % респондентов. Из них 29 человек (13,0 %) ложатся спать после 24 часов, то есть очень поздно, нарушая биоритмы организма (по области 11,6 %). Они могут испытывать различные проблемы со здоровьем

Таблица 23

Время отхода ко сну

	Число лиц	До 22.00		22.00-23.00		23.00-24.00		После 24.00		Итого до 23.00		Итого после 23.00	
		число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%
район	223	38	17,0	88	39,5	68	30,5	29	13,0	126	56,5	97	43,5
область	4218	561	13,3	1792	42,5	1377	32,6	488	11,6	2353	55,8	1865	44,2

ИМТ

Около половины респондентов - 53,8 % (по области – 46,3 %) имеют ИМТ до 25 кг/м², то есть нормальный вес.

Еще 7,6 % от числа участников анкетного опроса имеют ИМТ 25,1-26,0 кг/м², который говорит о незначительном увеличении массы тела, не оказывающей существенного вредного воздействия на здоровье человека.

Часть респондентов (61,4 %) имеют значительное увеличение массы тела (ИМТ 26,1-29,9 кг/м²) и 22,4 % - ожирение (ИМТ больше 30 кг/м²) со всеми вытекающими последствиями: высокий риск развития сахарного диабета второго типа, сердечно-сосудистых заболеваний и др.

Таким образом, ИМТ меньше 26 кг/м² выявлен у 61,4 % респондентов (по области 56,9 %).

Таким образом, у 86 человек (38,6 %) с ИМТ больше 26,1 кг/м² высокий риск развития нарушения обмена веществ (углеводного и жирового) со всеми вытекающими последствиями.

Все они, безусловно, нуждаются в проведении мероприятий по снижению массы тела (организация правильного питания, повышение двигательной активности) для профилактики и коррекции нарушений обменных процессов в организме.

Таблица 24

Показатели физического здоровья (ИМТ) респондентов

	Число лиц	ИМТ до 25 кг/м ²		ИМТ 25,1-26,0 кг/м ²		ИМТ 26,1-29,9 кг/м ²		ИМТ 30 и больше кг/м ²		Всего ИМТ больше 25 кг/м ²		Всего ИМТ больше 26 кг/м ²	
		число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%	число лиц	%
район	223	120	53,8	17	7,6	137	61,4	50	22,4	36	16,1	86	38,6
область	4218	1954	46,3	446	10,6	2400	56,9	1245	29,5	573	13,6	1818	43,1

ОЦЕНКА территориальных особенностей поведенческих рисков:

- в целом по Дрогичинскому району добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 44,8 % респондентов (100 человек);
- больше 5 граммов соли в день (от 5 до 15) добавляют в приготовленную пищу в общей сложности 34 человек (34,0 % от досаливающих пищу лиц или 15,2 % от числа респондентов), потребляя в день в целом от 8 до 19 граммов соли;
- морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют только 17,9 % респондентов (40 человек), несколько раз в месяц еще 32,7 % респондентов (73 человека);
- ежедневно употребляют 1-2 и 3-4 фрукта только 42,1 % респондентов
овоща - только 46,6 %;
- только 62,3 % респондентов (139 человек) употребляют растительные масла каждый день или несколько раз в неделю, еще 16,1 % респондентов используют растительные масла несколько раз в месяц;
- 35,4 % респондентов можно отнести к группе риска по чрезмерному потреблению легкоусвояемых углеводов, из них 5,4 % респондентов наиболее уязвимы в смысле высокого риска нарушений углеводного обмена;
- ежедневно и несколько раз в неделю употребляют фастфуды 10,8 % респондентов (24 человека);
- алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 7,2 % респондентов (16 человек), еще 12,6 % из них употребляют спиртные напитки и пиво несколько раз в месяц;
- чрезмерно потребляют сахар чуть менее четверти респондентов – 21,0 % (15,6 % - 30-40 гр. в день дополнительно, 5,4 % - 45-90 гр. сахара в день дополнительно);
- достаточный уровень двигательной активности выявлен в общей сложности у 84,3 % респондентов, также 61,4 % проанкетированных лиц имеют высокий и средний уровень физической активности во время выполнения трудовой деятельности;
- количество курящих лиц и использующих электронные системы доставки никотина в организм составило 53 человека или 23,8 % от числа респондентов;
- основное большинство курящих и бросивших курить лиц (72,0 %), а также пользователей электронных сигарет и отказавшихся от них (68,2 %) начинают использовать эти способы доставки никотина в организм в возрасте 15-20 лет;
- только 31,4 % респондентов постоянно и периодически используют витамин Д₃ для поддержания здоровья;
- витаминно-минеральные комплексы используют постоянно и курсами 47,5 % респондентов;
- рыбий жир постоянно и периодически употребляют 34,1 % респондентов;

- большая часть респондентов (56,5 %) ложится спать в период времени с 22.00 до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма, после 23.00 ложатся спать 43,5 % респондентов, из них 29 человек (13,0 %) ложатся спать после 24 часов, то есть очень поздно, нарушая биоритмы организма;

- около половины респондентов (53,8 %) имеют ИМТ до 25 кг/м², еще 7,6 % от числа участников анкетного опроса имеют ИМТ 25,1-26,0 кг/м², таким образом ИМТ меньше 26 кг/м² выявлен у 61,4 % респондентов (137 чел.);

Глава III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

На территории района в 2023 году не регистрировалась заболеваемость по 54 нозоформам, снизилась – по 14, по 2 нозоформам – осталась на прежнем уровне, по 15 нозоформам отмечается рост заболеваемости.

На протяжении последних ряда лет не регистрировались случаи заболеваемости псевдотуберкулезом и брюшным тифом. В 2023 году в районе случаев менингококковой инфекции и бактериального менингита не зарегистрировано. В Дрогичинском районе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики: не регистрировались случаи столбняка, дифтерии, кори, краснухи, эпидпаротита, полиомиелита.

В 2023 году в районе не регистрировались случаи смерти от туберкулеза.

В районе проводились мероприятия, направленные на поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита. Важный показатель надзора за полиомиелитоподобными заболеваниями - надзор за заболеваниями, протекающими с синдромом острого вялого паралича (ОВП) у детей до 15 лет. На протяжении более 5 лет в районе не зарегистрировано ни одного случая ОВП.

В 2023 году был зарегистрирован 1 случай заболевания **коклюшем** (лабораторно подтвержденный) у ребёнка не привитого против коклюша, в связи с длительным противопоказанием к проведению профилактических прививок.

В 2023 году зарегистрирован 1 случай заболевания **скарлатиной**. Районный показатель заболеваемости (2,969 на 100тыс. нас.) ниже среднеобластного (7,952 на 100тыс. нас.) в 2,7 раза.

По итогам 2023 года в районе в сравнении с 2022 годом отмечается снижение заболеваемости **ветряной оспой** в 1,5 раза (145 случаев против 218). Районный показатель заболеваемости (430,459 на 100тыс. нас.) ниже среднеобластного (942,347 на 100тыс. нас.) в 2,2 раза. Заболеваемость ветряной оспой регистрировалась в 17 организованных коллективах (в 7 детских садах, 10 школах).

Во вспышечную заболеваемость было вовлечено 11 коллективов с общим числом заболевших 88 человек. При регистрации случаев ветряной оспой направлялись рекомендации о проведении противоэпидемических мероприятий в организованных детских коллективах в соответствии с санитарными правилами.

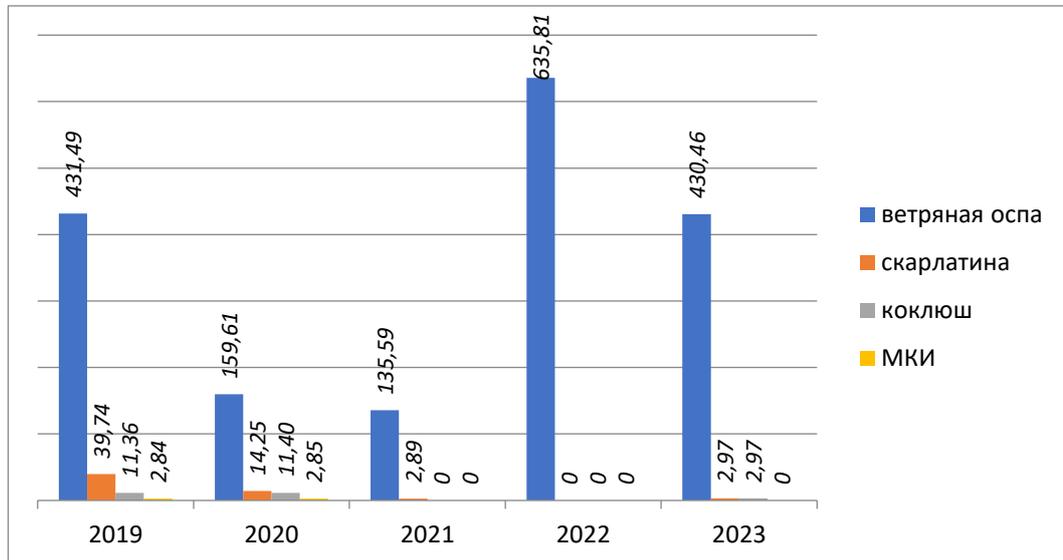


Рис.1. Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями за 2019-2023 г.г.
(на 100 тыс. населения)

В 2023 году в сравнении с 2022 годом в Дрогичинском районе отмечается снижение почти в 2 раза заболеваемости **ОРВИ** (4354 случая против 8531), зарегистрировано 2 случая **гриппа** (лабораторно подтверждены). Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом по району (12931,572 на 100тыс. населения) ниже среднеобластного показателя (37174,129 на 100тыс. населения) в 2,9 раза.

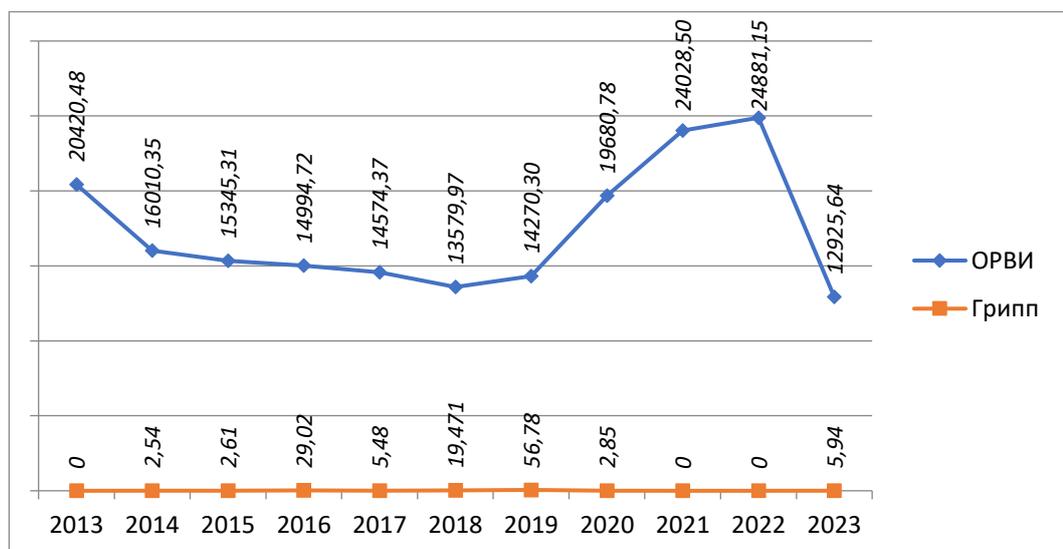


Рис.2. Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом по району за 2013-2023 г.г.
(на 100 тыс. населения)

Грипп

Дрогичинским районным исполнительным комитетом, по инициативе районного ЦГиЭ, было принято решение от 31.07.2023 № 1005 «Об организации и проведении иммунизации против гриппа в Дрогичинском районе в 2023 году», в котором рекомендовалось руководителям предприятий, организаций района обеспечить до 1 сентября 2023 года выделение финансовых средств для закупки вакцины против гриппа для иммунизации своих сотрудников с целью охвата профилактическими прививками не менее 50 % от числа работающих на каждом предприятии, организации, а на торговых объектах, в том числе сетевой торговли – 100 %.

Вакцинация против гриппа в Дрогичинском районе проводилась с 26.09.2023 по 03.05.2024 (7 месяцев). Всего было привито 10,5 % населения (3 557 человек, из них детей – 739):

- за счёт средств республиканского бюджета привито 2000 человек (5,9 % населения района), из них 134 ребёнка;

- за счёт средств местного бюджета привито 1475 человек (4,4 % населения района), из них 605 детей;

- за счёт средств предприятий, организаций и личные средства граждан привито 82 человека (0,2 % населения района).

Охват профилактическими прививками населения из группы повышенного риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 28,0 % от численности контингента, из группы высокого риска заражения гриппом - 15,7 % от численности контингента.

Туберкулез

По итогам 2023 года отмечается снижение уровня заболеваемости активным туберкулезом на 40,0 % и составляет 17,81 сл. на 100 тыс. населения (в 2022 году – 43,74 сл. на 100 тыс. нас.). Из 6 заболевших у 5 подтверждена бациллярность, что составляет 83,3 % от общего числа вновь выявленных заболевших (2022год – 93,3 %).

Смертность от туберкулеза в 2021-2023гг. не регистрировалась.

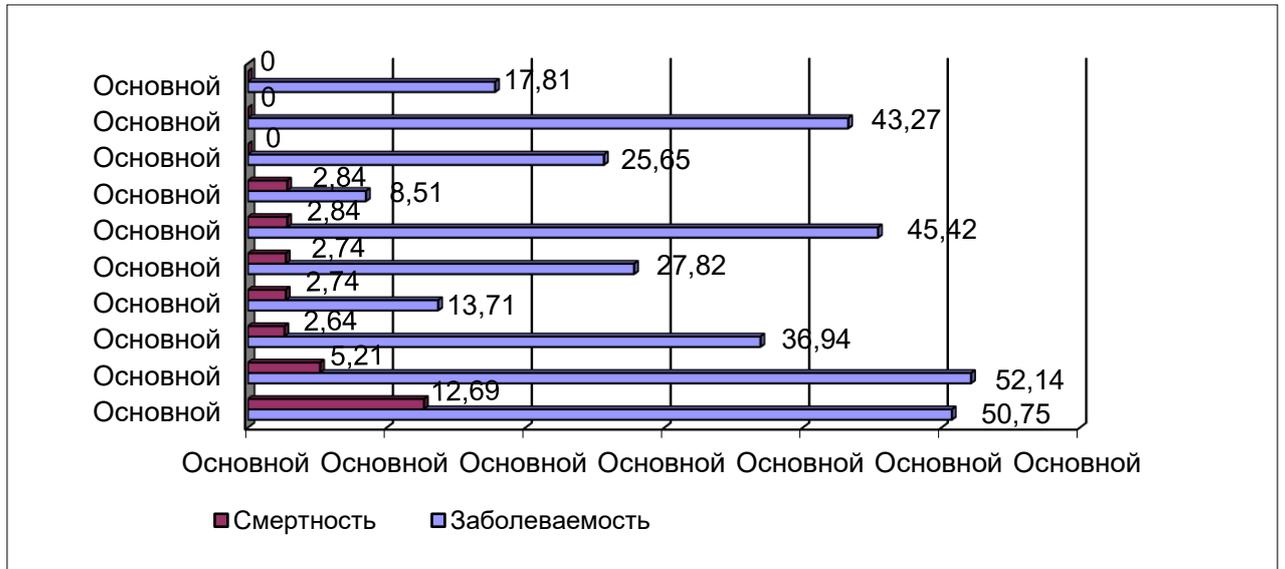


Рис.3. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза по району за 2014-2023 г.г.

(показатели заболеваемости и смертности на 100 тыс. населения)

Среди заболевших преобладают сельские жители - 4 случая из 6 (66,7 %). Случаи туберкулеза регистрировались в 5 населенных пунктах района (г. Дрогичин, г.п. Антополь, д. Заречка, д. Гутово и 2 случая - д. Рожное). Среди заболевших лица мужского пола составляют 83,3 % (5 человек), лица трудоспособного возраста – 4 из 6 (66,7 %). Среди вновь выявленных случаев туберкулеза за 2023 год 6 заболевших (100 %) выявлены при профилактическом осмотре.

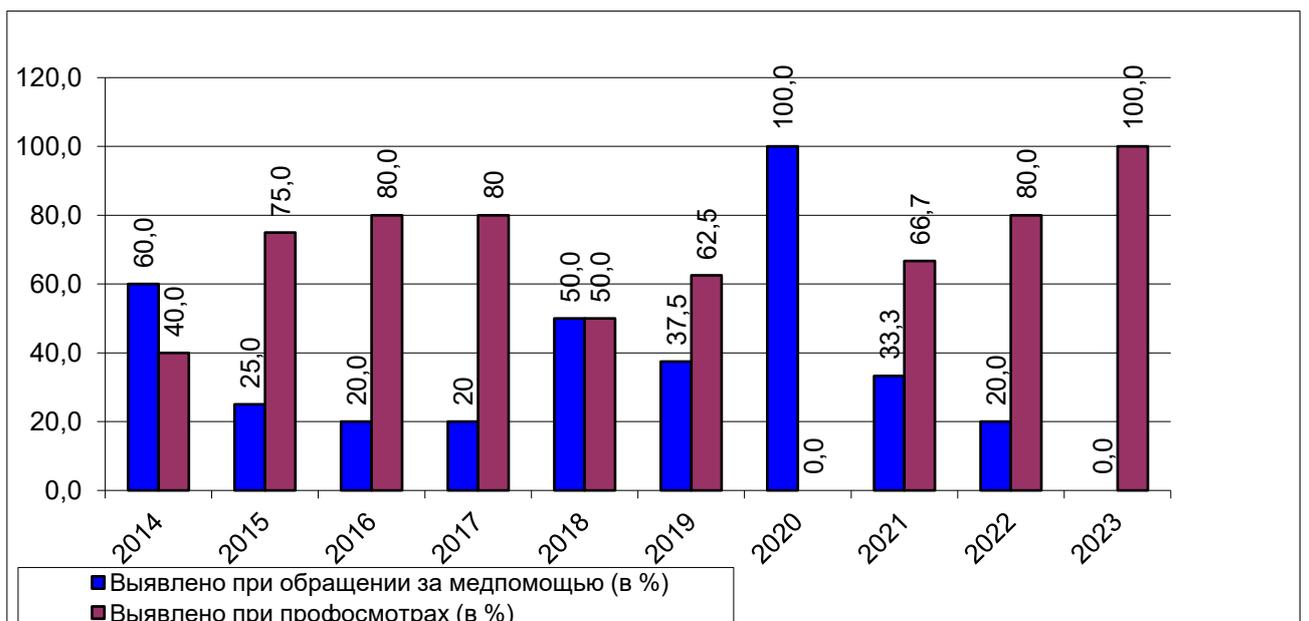


Рис. 4. Структура выявления туберкулеза по району за 2014-2023 г.г. (%)

В 2023 году случаи заболевания туберкулезом среди «обязательного» контингента не регистрировались (2022 год – 3 случая заболевания).

Случаи родов, смерти и заболевания туберкулезом среди детей в очагах не регистрировались (2022 год – не регистрировались).

За 2023 год случаи заболевания туберкулёзом среди контактных лиц не регистрировались (в 2022г. – 1 случай заболевания).

На принудительное лечение в 2018-2023гг. заболевшие не направлялись.

В 2023 году не регистрировались случаи с подозрением на поствакцинальное осложнение после введения вакцины против туберкулёза.

За 2023 год население района флюорографически обследовано на 97,5% (в 2022г. – 97,9 %). Обязательные контингенты обследованы на 100 % (2022г.- 100 %). Группа «риска по туберкулезу» обследована на 97,0 % (в 2022г. – 97,5 %) и выявлено 6 случаев с впервые установленной формой туберкулеза, что составляет 100 % от всех заболевших: группа «социального риска» обследована на 97,1 % (2022г. – 97,1 %), группа «медицинского риска» на 97,0 % (2022г. – 97,5 %).

Всего на учете в 2023 году в районе состояло 30 очагов туберкулёза (в 2022 году – 29). Все взрослые контактные из очагов туберкулёза рентгенофлюорографически обследованы на 100 %. Все заболевшие с бациллярной формой туберкулеза прошли стационарное лечение и после выписки, продолжали амбулаторное лечение (в 2022 году – 100 %).

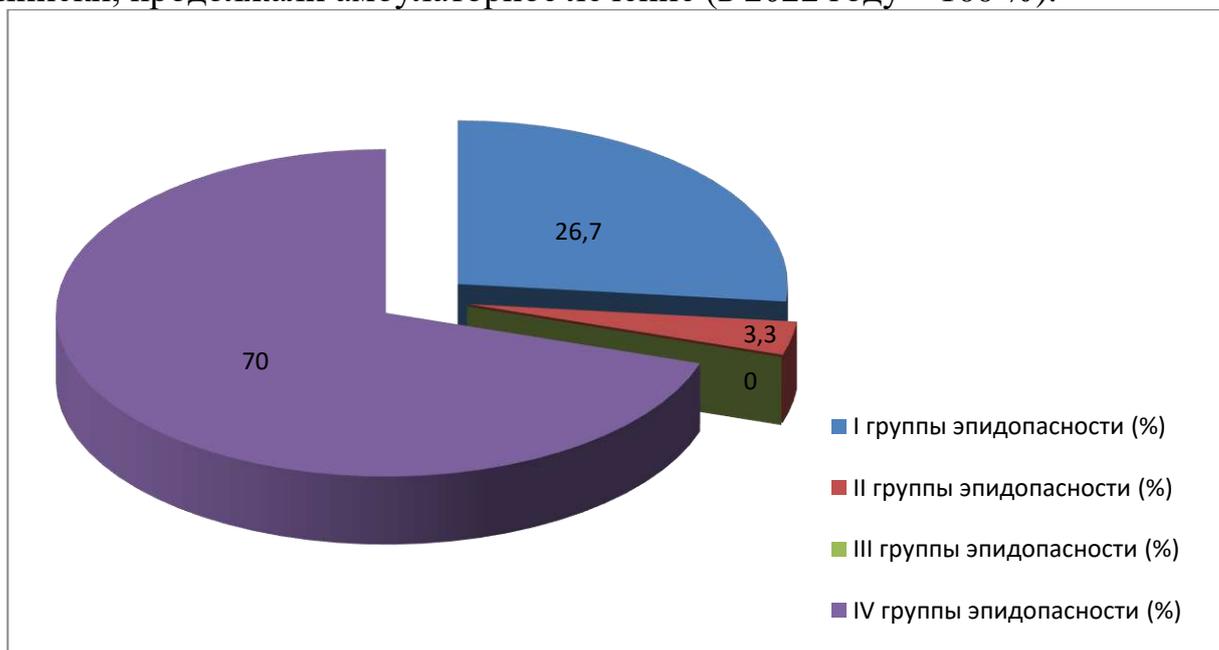


Рис. 5. Структура очагов туберкулеза в 2023 году в районе (%)

Охват вакцинацией детей против туберкулёза (БЦЖ-1) в целом по району составил 93,5 %. Своевременный охват новорожденных детей БЦЖ-1 составил в целом по району 99,4 % (по акушерскому отделению ЦРБ – 97,8 %).

В ОЗ района за 2023 год вакцинировано против туберкулёза 36 детей в возрасте до года и 1 - старше года; ВГВ-1 получили 14 детей в возрасте до года и 2 - старше года.

Охват тубдиагностикой (пробой Манту) за 2023г. составил 100 %. Детей с гиперергической пробой Манту не выявлено (в 2022г. – не выявлено).

В целях проведения иммунодиагностики и химиофилактики туберкулеза среди детского населения, было выполнено 424 пробы с использованием Диаскинтеста. Охват данной пробой лиц из числа подлежащего контингента составил 100 %.

На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий никто из заболевших не состоит. На протяжении ряда лет в районе не регистрируются хозяйства неблагополучные по туберкулезу.

Иммунопрофилактика. О ходе достижения показателя Цели устойчивого развития 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».

Целевой показатель охвата иммунизацией населения всеми вакцинами, включенными в национальные программы в 2023г. – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

По итогам 2023 года в целом по району не достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов по 12 из 19 наименований прививок, не своевременный охват иммунизацией отмечается по 3 из 10 наименований.

Таблица 1

Качественные показатели иммунизации населения района за 2023 год

Наименование прививки	План на 2023 год	Привито детей	Охват иммунизацией, %	в т.ч. привито своевременно, %
БЦЖ-1	186	174	93,5	99,4
ВГВ-1	167	158	94,6	91,1
ВГВ-2	260	239	91,9	77,8
ВГВ-3	260	239	91,9	69,5
АКДС-1	260	239	91,9	78,2
АКДС-2	260	240	92,3	70,0
АКДС-3	260	241	92,7	61,0
АКДС-4	334	324	97,0	
ИПВ-1	260	239	91,9	78,2
ИПВ-2	260	240	92,3	70,0
ИПВ-3	260	241	92,7	61,0
ИПВ-4	378	367	97,1	
КПК-1	255	235	92,2	
КПК-2	318	301	94,7	
АДС 6 лет	318	309	97,2	
АД-М 11 лет	416	405	97,4	
АДС-М 16 лет	424	413	97,4	
РАДС-М взр.	1103	1103	100,0	

Причинами не достижения оптимального уровня данных показателей являются отказы родителей от проведения профпрививок своим детям, в том

числе временные, а также медицинские противопоказания (длительные, постоянные и временные) у отдельных детей к проведению профпрививок.

Всего в районе по состоянию на 01.01.2024г. с противопоказаниями к АКДС 1-3 было 15 детей, из них с временными противопоказаниями 12 детей (7 - к АКДС-1, 3 - к АКДС-2 и 2 - к АКДС-3) и 3 ребёнка с длительным противопоказанием к АКДС-1. Количество детей в возрасте до 1 года с временными противопоказаниями составило 1,6 %, с длительными – 0,4 %, что соответствует регламентированным показателям (приказ МЗ РБ от 27.02.2014 № 191).

По итогам 2023г. число установленных длительных (постоянных) медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок детям снизилось на 16,0 % (в 2022 году – 50, в 2023 – 42), число установленных медотводов среди взрослого населения также снизилось на 14,3 % (в 2022 году – 14, в 2023 – 12).

По итогам 2023 года отмечается рост (на 14,5 %) числа отказчиков от профпрививок среди детского населения. Число отказов от профпрививок среди детского населения составило 205 человек, в том числе от всех прививок – 82 (количество отказчиков среди детей в 2022 году было 179 человек, в том числе 53 от всех прививок). Среди взрослого населения число отказов от проведения профпрививок снизилось на 13,3 % (в 2022 году – 128, в 2023 году – 111). Основной причиной отказов от проведения профпрививок, по-прежнему, являются личные убеждения (94,9 %). Наибольшее количество отказчиков от профпрививок среди детского населения в Дрогичинской детской консультации – 80 % от всего количества.

На каждом педиатрическом участке налажен индивидуальный учет детей, отказывающихся от прививок или имеющих медицинские противопоказания к иммунизации, проведение прививки предлагается при каждом визите к врачу. Вопросы вакцинопрофилактики включены в план работы «Школа будущих матерей» и «Школа будущих отцов» в УЗ «Дрогичинская ЦРБ».

На постоянной основе ведётся широкая информационно-образовательная работа об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок с привлечением средств массовой информации, интернет-ресурсов, тиражирование, размещение наглядных информационно-образовательных материалов.

В 2023 году в районе случаев серьезной побочной реакции у пациентов, получивших профилактические прививки, не зарегистрировано.

Профилактика кишечных инфекций

За 2023 год по сравнению с 2022 годом отмечается снижение уровня заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций на 82,3 % (с 34 случаев до 28 случаев), районный показатель составил 83,12 на 100 тыс. населения (областной показатель 103,68 на 100 тыс. населения).

Случаи бактериальной дизентерии в период с 2009г. по 2023г. не регистрировались.

В структуре суммы ОКИ – 100 % ОКИ с установленным возбудителем.

В 2023 году в структуре ОКИ с установленным возбудителем удельный вес ОКИ вирусной этиологии составил 28,6 %, в т.ч. вызванных ротавирусами – 17,9 %, энтеровирусами – 10,7 %. Удельный вес группы возбудителей с условно-патогенной микрофлорой составил 71,4 %.

Заболееваемость ОКИ регистрировалась преимущественно среди городского населения – 53,6 %, среди сельских жителей – 46,4 %.



Рис. 6 Структура возбудителей ОКИ с установленным возбудителем в 2023 году (%)

В 2023 году зарегистрировано также снижение уровня заболеваемости **ротавирусным гастроэнтеритом** на 62,5 %, показатель составил 14,84 на 100 тыс. населения (с 8 случаев в 2022 году до 5 случаев в 2023 году), что ниже областного показателя заболеваемости в 2,4 раза (35,23 на 100 тыс. населения).

В 2023 году зарегистрировано 2 случая заболевания ротавирусным энтеритом среди сельского населения (40 %) и 3 случая среди городского населения (60 %).

Случаи заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом регистрируются как среди детского населения в следующих возрастных группах: 1-2 года – 2,91 на 100 тыс. населения, 3-6 года – 8,74 на 100 тыс. населения, так и среди взрослого населения (2,91 на 100 тыс. населения).

За 2023 год уровень заболеваемости населения **энтеровирусным гастроэнтеритом** снизился в 1,7 раза по сравнению с 2022 годом и составил 14,58 на 100 тыс. населения, зарегистрировано 3 случая заболевания (2022 год – 5 случаев).

Случаи заболевания зарегистрированы среди детского населения (100 %), как среди организованных детей 33,3 %, так и среди неорганизованных детей 66,7 %. Источники инфекции выявить не удалось.

Основными факторами передачи инфекции в 100 % случаях ОКИ вирусной этиологии являлись пищевые продукты (плодоовощная продукция), которые употреблялись заболевшими без или после недостаточной первичной их обработки.

Показатель заболеваемости **сальмонеллезной инфекцией** населения Дрогичинского района в 2023 году увеличился в 1,5 раза и составил 47,49 на 100 тыс. населения (областной показатель составил 34,76 на 100 тыс. населения). Случаи бактерионосительства сальмонеллезной инфекции не регистрировались.

Заболеваемость сальмонеллезом городских жителей составила 17,49 на 100 тыс. населения и сельских жителей 29,16 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости удельный вес взрослых (18 лет и старше) составил 62,5 %, детей – 37,5 %.

В 2023 году установлены следующие пути передачи инфекции: пищевой путь – 68,8 % случаях, контактно-бытовой – 12,5 % случаях, не установлен – 18,7 % случаях. При этом факторами передачи при сальмонеллезах послужили: куриные яйца и блюда с их использованием – 12,5 % (2 случая), курица и блюда с её использованием – 43,8 % (7 случаев), морепродукты – 12,5 % (2 случая), не установлен – 18,8 % (3 случая), контактно-бытовой путь – 12,5 % (2 случая).

По результатам лабораторной диагностики биоматериала от заболевших в течение 2023 года было выделено 4 серотипа сальмонелл *S.enteritidis*, *S.typhimurium*, *S.typhisuis*, *S. london*.

В Дрогичинском районе мероприятия по профилактике ОКИ, сальмонеллеза и ЭВИ среди населения района проводятся в соответствии с нормативными документами.

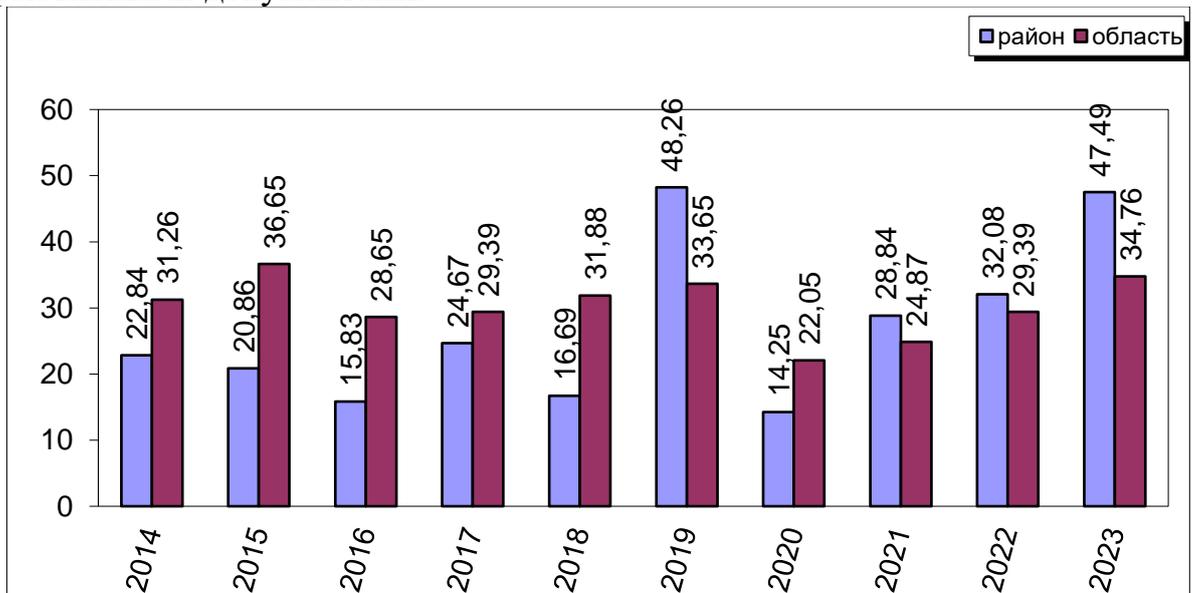


Рис. 7 Заболеваемость сальмонеллезом по району за 2014-2023 г.г.
(на 100 тыс. населения)

Поддержание высокой эффективности санитарно-эпидемиологического надзора, своевременное выявление и пресечение нарушений требований санитарных правил и норм на эпидемически значимых объектах, принятие

исчерпывающих мер к устранению выявленных нарушений позволило не допустить возникновения случаев групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ и сальмонеллеза, в том числе в организованных коллективах.

Гепатиты. О ходе достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения».

В 2021-2023 годах в районе не регистрировались случаи вирусного гепатита А.

В 2023 году эпидемиологическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам характеризовалась как устойчивая. На территории района регистрировалась заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С, выявлялись носители HBsAg и анти-HCV. Заболеваемость ПВГ в районе, как и в области, формируется в виде спорадических случаев среди населения, вспышки не регистрируются.

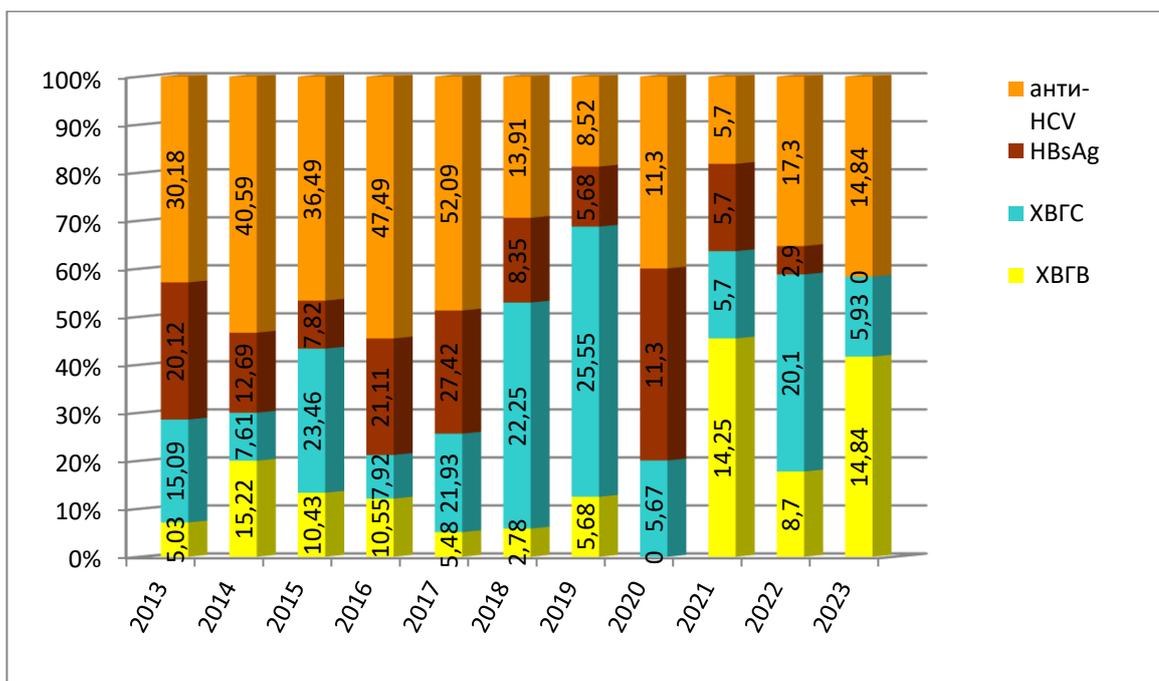


Рис.8 Заболеваемость парентеральным гепатитом за 2013-2023 г.г.
(на 100 тыс. населения)

За 2022 год среди населения района было выявлено 13 случаев ПВГ (37,92 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости ниже уровня 2022 года, когда было выявлено 17 случаев (49,58 случая на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ПВГ за 2023 год преобладает хронический гепатит В – 5 случаев, что составляет 38,5 % от всех зарегистрированных случаев или 14,843 на 100 тыс. населения, в 2022 году - 20,416 на 100 тыс. населения (3 случая). В 2023 году уменьшилось количество случаев носительства гепатита С – 5 случаев, что составляет 38,5 % от всех зарегистрированных случаев и 14,843 случая на 100 тыс. населения, в 2022 году - 6 случаев или 17,499 на 100 тыс. населения. Не зарегистрированы случаи

носительства гепатита В. За 2023 год снизилось количество случаев хронического гепатита С (2 случая) в 2,8 раза и составило (в 2022 – 7 случаев).

По территориальному признаку распространение ПВГ регистрировалось как 5 случаев среди городского населения и 8 случаев среди сельского. Все случаи ПВГ зарегистрированы в возрастной группе населения «18 лет и старше». Распределение по половому составу выглядит следующим образом: мужчины – 61,5 %, женщины – 38,5 %. При распределении по социальному признаку – в 69,2 % случаев заболеваемость регистрировалась среди категории работающих лиц.

За 2023 в домашних очагах ПВГ было выявлено 10 контактных лиц, в т. ч. 2 детей возрасте от 0 до 17 лет. Лабораторное обследование прошли 7 (70 %) подлежащих. В очагах ПВГ иммунизировано по схеме 4 контактных (40 %), в т.ч. 2 детей (100 %). Причинами не вакцинации и обследования явилась неявка на обследование, отказ от иммунизации, возраст старше 60 лет.

В течение 2023 года случаи заболеваемости медицинского персонала парентеральным вирусным гепатитом, связанная с оказанием медицинской помощи, не регистрировалась.

В 2023 году проводилась информационно-образовательная работа с населением по профилактике парентеральных вирусных гепатитов с участием специалистов лечебной сети и привлечением средств массовой информации, интернет-ресурсов, издание, тиражирование, размещение наглядных информационно-образовательных материалов.

ВИЧ-инфекция. О ходе достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения».

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2021-2025 гг.» Кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в Дрогичинском районе (за весь период наблюдения с 1987 г. по 01.01.2024) составляет 60 случаев. На 01.01.2024 число людей, живущих с ВИЧ - 44 человека. За 2023 год на территории Дрогичинского района зарегистрировано 6 новых случаев. Показатель заболеваемости по итогам 2023 года составил 17,6 на 100 тыс. населения, что в 2 раза выше среднеобластного показателя (8,9 на 100 тыс. населения). В 2023г. случаи ВИЧ-инфекции в терминальных стадиях не зарегистрированы.

Путь заражения во всех случаях явился гетеросексуальный контакт. За 2023 год зарегистрирован один случай смерти ВИЧ-позитивного пациента по соматическому заболеванию.

Случаи ВИЧ-инфекции регистрировались как в городе, так и в сельской местности. На административной территории Бездежского сельского совета

зарегистрирован 1 случай (1,6 %), в Попинского - 2 (3,2 %), Радостовского 10 случаев (16,0 %), в Дрогичинского – 9 случаев (14,3 %), Брашевичского – 1 (1,6 %). Наибольшее число выявленных ВИЧ-инфицированных, регистрируется в городе Дрогичине – 38 случаев (60,3 %), на селе – 25 (39,7 %).

Случаев инфицирования ВИЧ при переливании крови и ее компонентов, при оказании медицинской помощи не зарегистрировано.

Наибольшее количество выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией, находятся в возрастной категории старше 40 лет – 28 сл. (45,2 %). В возрастной категории 19 – 20 лет зарегистрировано 2 случая (3,2 %), 21-30 лет -15 чел. (24,2 %), 31 – 40 лет – 15 человек – (24,2 %), дети – 2 случая (3,2 %). Мужчины составляют 59,7 %, женщины – 40,3 %.

В Дрогичинском районе в 2022-2023 годах на учете состоял 1 ребенок, рожденный от ВИЧ-инфицированной матери, обследован согласно декретированных сроков и снят с учета. ВИЧ-инфицированные беременные женщины на учете не состоят.

Анализ данных скрининга населения Дрогичинского района на ВИЧ-инфекцию (без учета экспресс-тестирования) показывает, что в 2023 году показатель охвата обследованиями населения ниже среднеобластного показателя (144,2 при областном показателе – 181,0). Однако, в сравнении с 2022 годом отмечается увеличение как общего числа обследований на 16,5 %, так и числа обследований по следующим кодам (без учета экспресс-тестирования): по 113 коду (клинические показания, взрослые) на 0,2 %, по 102 (пациенты, состоящие на учете наркологических диспансеров) на 14,3 %. Вместе с тем, произошло снижение обследований по 104 коду (больные инфекциями, передающимися половым путем) на 23,1 %, 114 (анонимное обследование) на 31,3 %, по 117 коду (клинические показания, дети) – на 7,3 %. Снижено проведение исследований на ВИЧ с использованием экспресс-тестов по крови (за 2022 год проведено 519 исследований, за 2023 год – 296), но выявлено 3 положительных результата. Через аптечную сеть Брестская РУП «Фармация» реализовано экспресс-тестов на ВИЧ по слюне: 2022 г. – 9, 2023 год – 10.

Также, не достигнуты до областного уровня показатели обследования на 1000 населения по следующим кодам: 102 (лица, употребляющие наркотические средства) – 1,2 при областном показателе 1,5, 104 код (лица с ИППП) – 1,2 (областной 2,0), 110 (реципиенты крови) – 2,4 областной показатель 3,3, 113 код (клинические показания, взрослые) – 17,1 (областной – 32,1), 117 код (клинические показания, дети) – 1,1 (областной 2,7), что свидетельствует о недостаточной клинической настороженности специалистов лечебной сети.

По состоянию на 01.01.2024 в районе не достигнуты отдельные индикаторные показатели плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95»:

- процент лиц, живущих с ВИЧ и знающих свой статус от оценочного числа лиц, живущих с ВИЧ (первые «95») составил 97,8 % (среднеобластной показатель – 90,0 %);

- процент лиц, получающих АРВ-терапию от числа лиц, знающих свой ВИЧ-статус (вторые «95»), составил 90,5 % (среднеобластной показатель – 93,0 %);

- процент лиц, живущих с ВИЧ, с неопределяемой вирусной нагрузкой от лиц, получающих антиретровирусную терапию (третьи «95»), составил 78,9 % (среднеобластной показатель – 90,2 %).

По состоянию на 01.01.2023 из 44 ВИЧ-инфицированных охвачено лечением 38 пациентов, 2 отказчика, 2 находятся в МЛС, 2 выбыли из поля зрения (предположительно проживают в РФ). Достигли неопределяемой вирусной нагрузки 29 человек. Пациенты с определяемой вирусной нагрузкой, это лица, с зависимостью от алкоголя, асоциального образа жизни, которые часто не понимают и не принимают информацию об имеющемся заболевании и не привержены к лечению.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года. Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи. С 2011 года наблюдается тенденция «смещения возраста» выявления случаев ВИЧ-инфекции с 15-39 лет на возраст 40 лет и старше. В возрастной группе 15-19 лет случаи ВИЧ-инфекции не выявлялись с 2016 года.

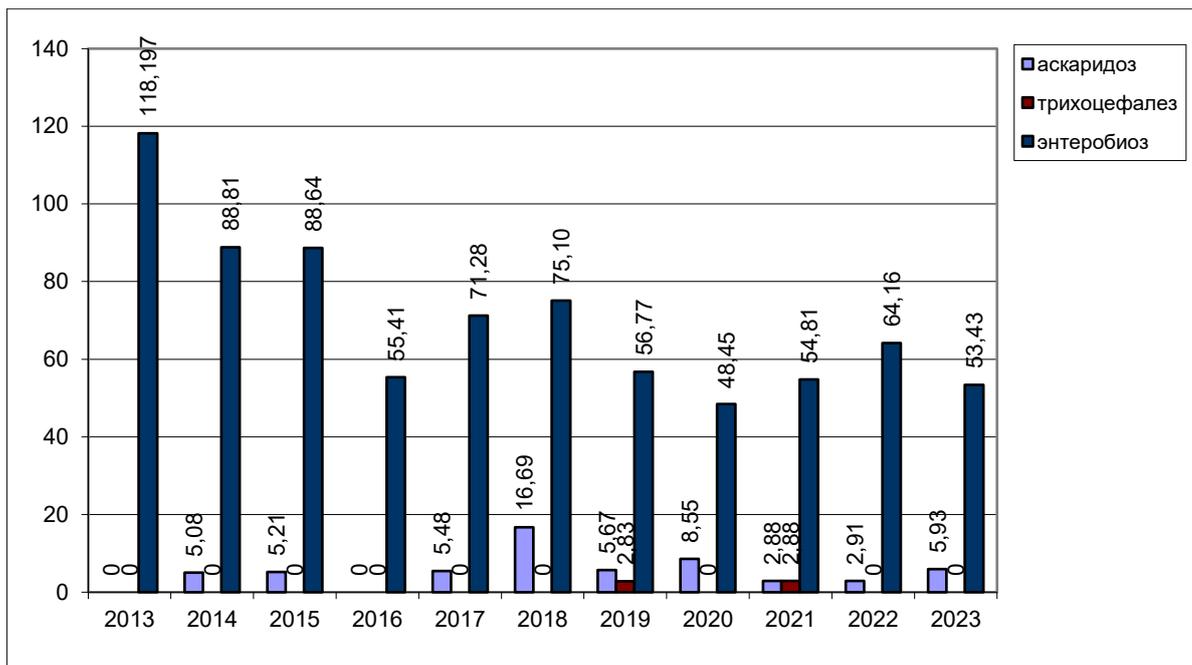
Задачами на следующий год является активизация работы по повышению охвата лабораторными обследованиями населения, в т.ч. на анонимной основе, информационно-просветительная работа в СМИ, в трудовых коллективах, пропаганда тестирования с применением экспресс-тестов и самотестирования с использованием экспресс-тестов по слюне.

Паразитология. О ходе достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения».

В 2023 году зарегистрировано 2 случая заболевания **аскаридозом** (в 2022 году зарегистрирован 1 случай). Районный показатель заболеваемости составил 5,937 на 100 тыс. населения, что выше областного показателя (4,210 на 100 тыс. населения) на 41,0 %.

В 2023 году заболеваемость **трихоцефалезом** на территории района не регистрировалась. Областной показатель заболеваемости составил 0,156 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость **энтеробиозом** в 2023 году по сравнению с 2022 годом в районе снизилась на 18,2 % (22 случая в 2022 году, в 2023 году - 18 случаев). Районный показатель заболеваемости (53,436 на 100 тыс. населения) ниже среднеобластного (61,040 на 100 тыс. населения) на 12,5 %.



**Рис.9 Заболеваемость паразитарными болезнями по району
за 2013-2023 г.г.
(на 100 тыс. населения)**

Согласно приказа МЗ РБ от 15.12.2010г. №1334 проводилось обследование городского и сельского населения по репрезентативной выборке по возрастным группам: 0-2, 3-6, 7-10, 11-14, 15-18, старше 18 лет. Количество обследованных составило 800 человек, методом соскоба обследован 821 человек.

Микробиологической лабораторией Дрогичинского районного ЦГиЭ проводились санитарно-гельминтологические исследования почвы: всего исследовано 62 пробы почвы, из них из очагов геогельминтозов - 6 проб (положительных не выявлено), песок с мест отдыха (пляжи) – 10 проб, положительных находок не было.

По внебюджетной деятельности в микробиологической лаборатории районного ЦГиЭ проводились исследования овощей из тепличных хозяйств и частных домовладений на платной основе. Всего исследовано проб овощей – 22, положительных находок не было. Проводились также санитарно-гельминтологические исследования воды: воды питьевой – 12 проб, воды плавательного бассейна – 4 пробы, положительных находок не было.

В районе проводились паразитологические исследования материала на лямблиоз. Всего обследовано 1997 человек, в том числе по репрезентативной выборке – 800 человек, инвазированных не выявлено.

В 2023 году увеличилось количество обследований на криптоспориديоз: обследован 1961 человек (в 2022 году – 1908 человек). Всего обследовано 800 человек по репрезентативной выборке, инвазированных нет.

В 2014-2023 годах заболеваемость малярией на территории района не регистрировалась.

В 2023 году в УЗ «Дрогичинская ЦРБ» было обследовано на малярию 2 длительно лихорадящих больных. В 2022 году в УЗ «Дрогичинская ЦРБ» на малярию больные не обследовались, препараты крови в паразитологическую лабораторию Брестского областного ЦГЭиОЗ для контроля достоверности проведения исследований на малярию не направлялись.

По клиническим показаниям на токсокароз обследовано 14 человек, все результаты отрицательные.

В 2023 году оздоровление и лечение микроочагов геогельминтозов и энтеробиоза проводилось антигельминтными препаратами по назначению в лечебно-профилактических организациях.

Профилактика клещевых инфекций

В районе в течение 2023 года продолжалась работа по изучению эпидситуации по Лайм-боррелиозу и клещевому энцефалиту.

По итогам 2023 года отмечается в 2 раза рост числа лиц, обратившихся в ОЗ района за медицинской помощью по поводу укусов клещами: за 2023 год обратилось 92 человека, в том числе детей до 18 лет – 31 (за 2022 год обратилось 47 человек, в том числе детей до 18 лет – 13).

Случаев укусов детей в оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

Заболеваемость клещевым энцефалитом в районе не регистрировалась с 1998 года. Заболеваемость клещевым боррелиозом остается актуальной проблемой для нашего района. В 2023 году среди населения района зарегистрировано 9 случаев заболевания Лайм-боррелиозом, в 2022 году - 8 случаев. Районный показатель заболеваемости Лайм-боррелиозом (26,718 на 100 тыс. населения) ниже областного (42,097 на 100 тыс. населения) на 36,5 %.

В 2023 году в районный ЦГиЭ обратился 21 человек с целью исследования клещей, снятых с тела человека, на наличие возбудителей клещевых инфекций на платной основе (клещи для исследования были отправлены в Брестский областной ЦГЭиОЗ). В 2 экземплярах исследованных клещей выявлен возбудитель Лайм-боррелиоза (9,5 %), в 1 - возбудитель клещевого энцефалита (4,8 %).

В 2023 году проведено энтомологическое обследование 14 территорий на наличие иксодовых клещей. По результатам энтомологического обследования территорий проведена акарицидная обработка 1-ой территории. При повторных обследованиях данной территории клещей не обнаружено.

Заразно-кожные заболевания

В 2023 году в районе зарегистрировано 6 случаев заболевания чесоткой (в 2022 году – 4 случая). Районный показатель заболеваемости (17,812 на 100 тыс. населения) ниже областного (22,062 на 100 тыс. населения) на 19,3 %.

Все 6 случаев заболевания в 2023 году зарегистрированы среди городского населения, из них: взрослые - 2, дети - 4. Основной путь передачи контактно-бытовой (100 %). За медицинской помощью с момента заболевания обратились все своевременно, что позволило не допустить распространение заболевания.

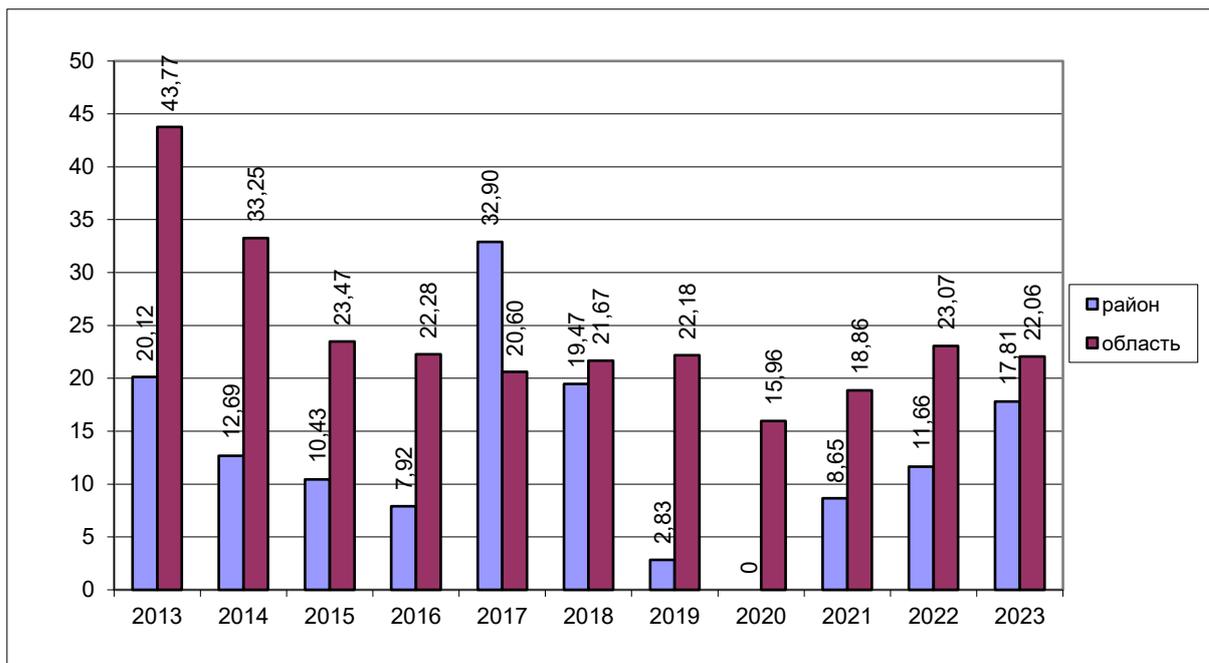


Рис.10 Динамика заболеваемости чесоткой населения района
в сравнении с областными показателями
(на 100 тыс. населения)

В 2023 году отмечается снижение заболеваемости микроспорией на 25,0 % (в 2023 году зарегистрировано 9 случаев заболевания, в 2022 году – 12 случаев). При этом районный показатель заболеваемости (26,718 на 100 тыс. населения) выше областного (25,570 на 100 тыс. населения) на 4,5 %.

Из 9 случаев заболевания зарегистрировано среди городского населения – 8, среди сельского - 1. Среди детей зарегистрировано 8 случаев из 9 (89 %). В 100 % случаев заболевания выявлены при обращении за медицинской помощью. Во всех случаях диагноз подтверждён лабораторно. В 89 % случаев источником инфекции послужили безнадзорные животные (8 случаев).

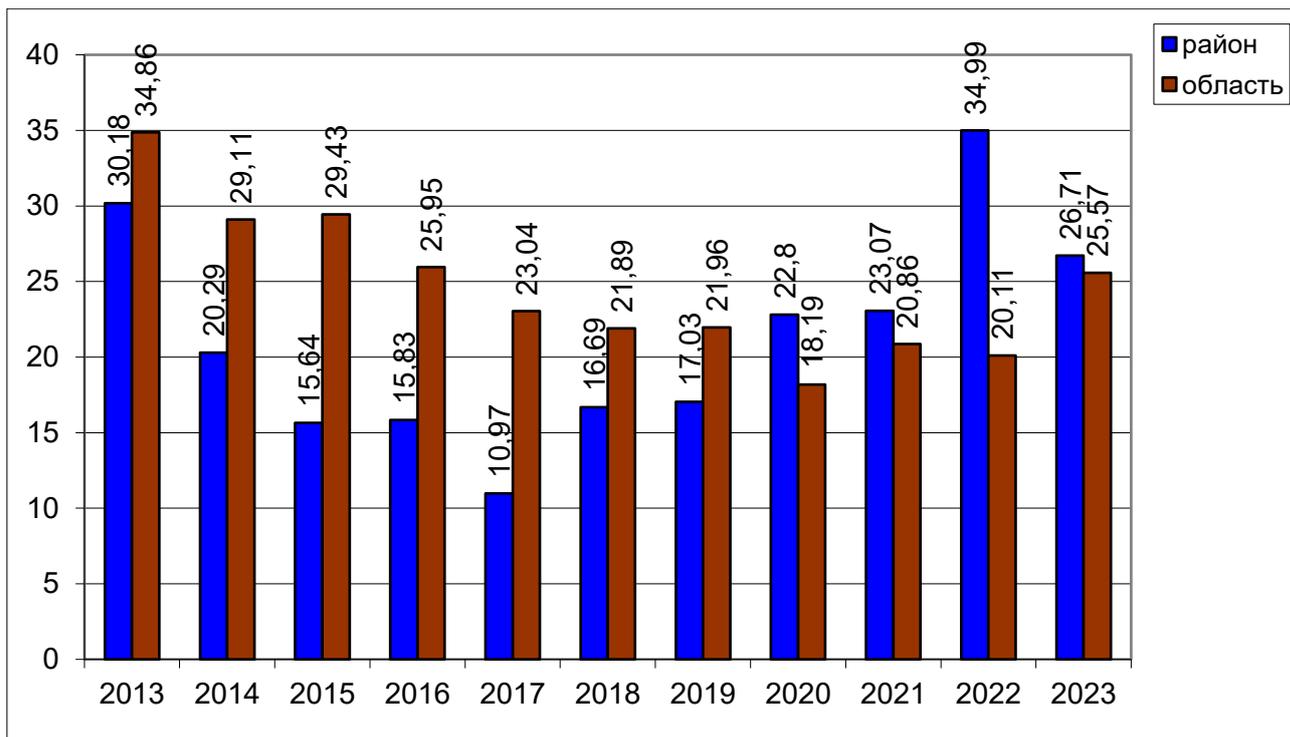


Рис.11 Динамика заболеваемости микроспорией населения района в сравнении с областными показателями (на 100 тыс. населения)

Инфекции, передаваемые половым путем

Таблица 2

Наименование заболевания	2019 год		2020 год		2021 год		2022 год		2023 год	
	район	область								
Сифилис	2,84	3,45	5,70	6,83	0	9,40	2,92	9,36	8,91	10,45
Гонорея (острая и хроническая)	5,68	6,76	5,70	7,72	0	5,76	0	6,70	8,91	6,78
Другие хламидийные болезни передающиеся половым путем	34,06	68,47	34,20	67,80	69,24	60,17	29,17	61,27	29,69	53,64
Урогенитальный трихомоноз	79,48	61,34	82,66	53,69	115,40	49,49	67,08	52,86	59,37	46,15

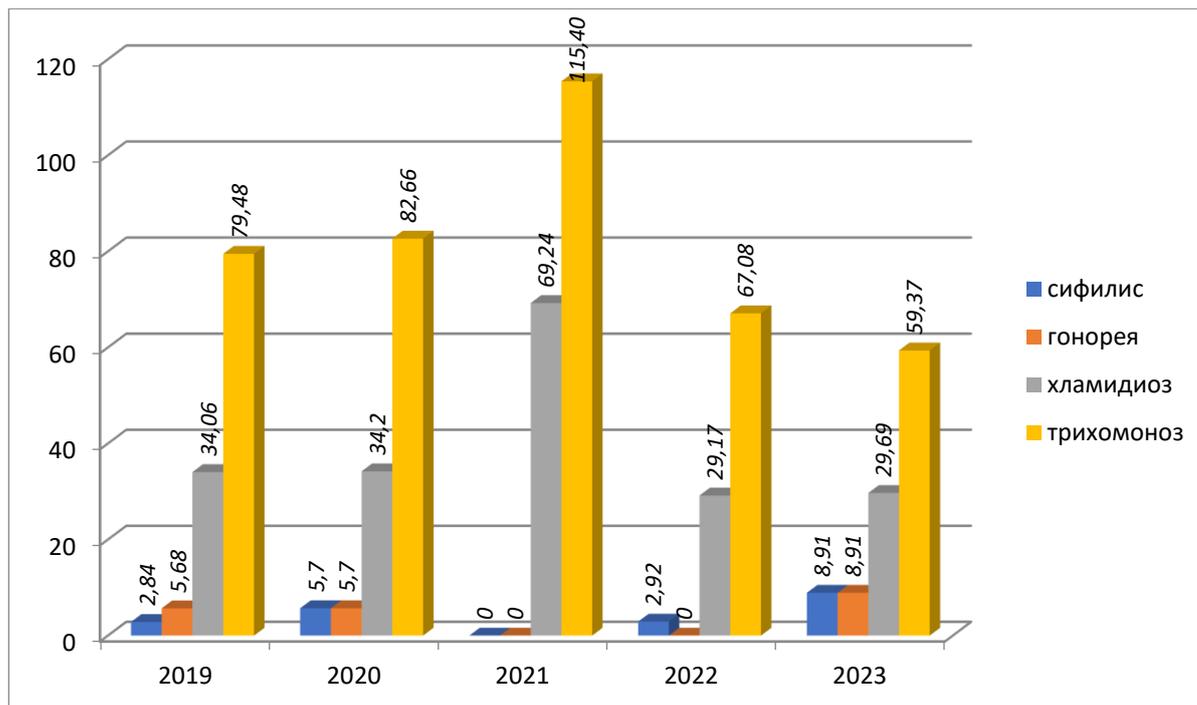


Рис.12 Динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, среди населения района (на 100 тыс. населения)

Природно-очаговые и зоонозные инфекции

Случаев заболеваемости населения зоонозными инфекциями (сибирская язва, бруцеллез, иерсиниоз, сыпной тиф) за 2023 год в Дрогичинском районе не зарегистрировано. Зарегистрирован в 2023 году 1 случай туляремии.

С целью дифференциальной диагностики в 2023 году на зоонозные инфекции был обследован (серологически) 1 пациент на ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом), результат отрицательный. В 2023 году обследован на листериоз 1 пациент, результат отрицательный.

Сибирская язва

Последний случай заболевания сибирской язвой среди животных регистрировался в 1968 году. В районе зарегистрировано 3 стационарно-неблагополучных пункта (в том числе почвенных очагов – 2; в д. Головчицы место захоронения не установлено). Сибирязвенные захоронения в районе приведены в должное санитарное состояние в соответствии с требованиями Ветеринарно-санитарных правил.

Бруцеллез

Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2023 году обследовано 3 пациента на бруцеллез (положительный - 1). Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на бруцеллез в общественном и личном секторе, положительных результатов не было.

Хозяйств, неблагополучных или условно неблагополучных по бруцеллезу в районе не зарегистрировано.

Туляремия

В 2023 году зарегистрирован 1 случай туляремии. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2023 году обследовано на туляремию 3 пациента, из них положительный – 1.

Лептоспироз

Случаи заболевания лептоспирозом в 2023 году не регистрировались. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2023 году обследован 1 пациент на лептоспироз, результат отрицательный. Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на лептоспироз в общественном и личном секторе, положительных результатов не было.

Иерсиниоз

В 2023 году зарегистрирован 1 случай заболевания иерсиниозом. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2023 году обследовано на иерсиниоз 5 пациентов, из них положительный – 1.

Сыпной тиф

В районе мероприятия по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом проводятся в соответствии с комплексным планом мероприятий по профилактике сыпного тифа и снижению уровня заболеваемости педикулезом в Дрогичинском районе на 2021 – 2025 гг., утвержденный заместителем председателя Дрогичинского РИК.

Заболеваемость педикулезом в Дрогичинском районе в 2023 году находится на уровне прошлого года (4 случая в 2023 году, в 2022 году – 4 случая).

Среди сельских жителей района зарегистрировано 3 случая педикулеза (75 %). Среди детского населения зарегистрировано 2 случая (50 % от всех зарегистрированных) – дети, посещающие организованные коллективы (школьники).

Бешенство, антирабическая помощь

Реализация комплекса мероприятий по профилактике бешенства в районе способствовала стабилизации эпизоотической ситуации по бешенству, при этом вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.). Это изъятие безнадзорных животных с территорий населенных пунктов, контроль за соблюдением владельцами правил содержания домашних животных, иммунизация домашних и диких животных.

В 2023 году в районе зарегистрировано 2 случая бешенства среди животных: 1 - енотовидная собака, 1- собака домашняя (в 2022 году зарегистрирован 1 случай бешенства среди домашних животных (коза)).

Количество лиц, обратившихся за антирабической помощью в 2023 году 63 человека, из них детей до 18 лет – 18 (в 2022 году 47 человек, из них детей до 18 лет – 12). Из всех лиц, которым были назначены прививки в 2023 году, отказавшихся от проведения иммунизации - 3 человека (4,7 %). С отказчиками и лицами, которыми был прерван курс вакцинации (8 человек) проведены профилактические беседы, разъяснены возможные последствия незавершенного курса иммунизации.

Из 63-х обратившихся в 2023 году 15 человек пострадало от безнадзорных животных (собак, кошек), что составило 23,8 % (в 2022 году — 7 из 47 обратившихся, что составило 14,8 %). С территорий населенных пунктов района в 2023 году изъято 168 безнадзорных животных (кошка, собака), в 2022 году обезврежено – 384.

Санитарная охрана территории от завоза и распространения карантинных и других заболеваний, представляющих международное значение. О ходе достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения».

В целях предотвращения заноса и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, отслеживалась эпидемическая ситуация в мире по инфекционным заболеваниям, в т.ч. имеющим международное значение, обеспечивалось информирование всех заинтересованных. В рамках санитарной охраны территории проводились тренировочные учения по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления пациентов с симптомами инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Проводились мероприятия по обеспечению готовности организаций здравоохранения района к выявлению таких пациентов и оказанию им медицинской помощи.

РайЦГиЭ осуществляют исследования воды открытых водоёмов на холеру. В 2023 году исследовано 18 проб воды, холерных вибрионов не обнаружено.

Проводится информационно-образовательная работа с населением через средства массовой информации и с задействованием интернет-ресурсов. При освещении вопросов санитарной охраны территории в первую очередь осуществлялось информирование об эпидемиологической ситуации за рубежом и мерах профилактики инфекционных заболеваний.

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В районе обеспечена готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами,

что позволяет сделать вывод о стабильной ситуации по реализации показателя 3.d.1 в достижении целей устойчивого развития.

Выводы:

1. Проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил добиться стабильной эпидемической ситуации по заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями; не допустить групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанной с пищеблоками детских учреждений, организаций здравоохранения, предприятий общественного питания.

2. Отмечено снижение уровня заболеваемости острыми кишечными инфекциями, ситуация остается устойчивой и стабильной.

3. В районе сохранялась благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики, однако отмечается недостаточный уровень охвата профпрививками детей в возрасте до года. Также по итогам 2023 года отмечаются низкие показатели охвата вакцинацией детей в возрасте 1 год и ревакцинацией детей в возрасте 6 лет против кори, паротита, краснухи.

4. Не ослабевает значимость инфекций, передаваемых иксодовыми клещами (болезнь Лайма и клещевой энцефалит), в связи с регистрируемой зараженностью клещей возбудителями Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита.

Для реализации показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) необходимо:

1. Планирование и реализация мероприятий по поддержанию оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям.

2. Проведение активной информационно-образовательной работы с целью повышения информированности населения по вопросам профилактики заражения и распространения актуальных инфекционных и паразитарных заболеваний.

3. Энтомологический мониторинг численности и бактериофорности (вирусофорности) иксодовых клещей с целью обоснования сроков и объемов дезинсекционных мероприятий, особенно территорий организованных мест отдыха населения.

4. Проведение активной работы по повышению уровня знаний населения по проблеме ВИЧ-инфекции, в том числе с использованием современных информационных и коммуникационных технологий.

Глава IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ.

Раздел 4.1. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Благоустройство жилищного фонда.

Уровень здоровья населения не в последнюю очередь определяется качеством и коммунальным обустройством жилого фонда. Основная функция жилища – обеспечить человеку благоприятную среду обитания.

Таблица 1

Уровень благоустройства жилищного фонда по формам собственности (процентов)

	Удельный вес общей площади, оборудованной						
	водопроводом	канализацией	центральным отоплением	горячим водоснабжением	ваннами (душем)	газом	напольными электроплитами
Весь жилищный фонд	57,4	56	55,2	50,7	49,6	96,7	2,1

Гигиеническое обеспечение банного обслуживания.

На территории района действуют 3 бани КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ», в том числе в городах и городских посёлках – 2 и 1 в сельских населенных пунктах общей численностью 110 помывочных мест. Ведомственных бань на территории района нет.

Состояние бань удовлетворительное, ремонты помещений и оборудования проводятся своевременно, полностью обеспечены инвентарем.

Гигиена водных объектов.

На территории района утверждены Решением Дрогичинского райисполкома 1 место массового отдыха для населения на воде. В соответствии с системой контроля на протяжении 2023г., за местами массового отдыха и зонам рекреации организован и осуществлялся лабораторный контроль за качеством воды в купальных водоемах, пробы воды по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2023 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Гигиена питьевого водоснабжения. О ходе достижения показателей Цели устойчивого развития - 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех».

На территории Дрогичинского района централизованное водоснабжение населения осуществляется только из подземных водоисточников: 26 коммунальных водозаборов (КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ») и 8 ведомственных (ОАО «Бездеж-Агро», ОАО «Дрогичинский райагросервис», ОАО «Именинский», ОАО «Осиповичи», КСУП «Племенной завод Закозельский»).

За 2023 год, как и за последние 5 лет, групповые заболевания, связанные с водой, не регистрировались.

В то же время водопроводная вода не соответствует требованиям по санитарно-химическим показателям. Отклонение по гигиеническим нормативов обусловлено повышенным содержанием железа в подземных водоисточниках.

Повышенное содержание железа в питьевой воде, подаваемой населению, остается до сих пор одной из основных проблем водоснабжения на территории Дрогичинского района. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания. Строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах поэтапно запланировано в соответствии с Планом мероприятий по улучшению качества питьевой воды по Дрогичинскому району. По состоянию на 1 января 2024 года всего на административной территории оборудовано 16 станций обезжелезивания (г.Дрогичин, г.п.Антополь, д.Перковичи, аг.Радостова, аг.Закозель, аг.Брашевичи, д.Алексеевичи, аг.Н.Попина, аг.Осовцы, аг.Именин, аг.В.Симоновичская, д.Заречка, аг.Детковичи, аг.Липники, аг.Хомск, аг.Вулька Радовецкая). Процент обеспечения населения доброкачественной водой вырос до 98,3 %.

На данный момент остаются системы централизованного водоснабжения, в которых содержание железа в питьевой воде составляет более 0,3 мг/л. Так, содержание железа в питьевой воде водопроводов: д.Немержа – до 4,0 мг/л, д.Ровины – до 1,0 мг/л, д.Сварынь – до 4,0 мг/л, д.Белин – до 3,0 мг/л, д.Жабер – до 1,0 мг/л, д.Заеленье – 2,0 мг/л (все КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ»), д.Корсунь – до 3,0 мг/л, д.Осиповичи – до 0,5 мг/л (оба ОАО «Осиповичи»), д.Деревная – до 1,0 мг/л (ОАО «Именинский»). Во всех указанных населенных пунктах станции обезжелезивания отсутствуют.

Качество воды, подаваемой населению из **источников централизованного водоснабжения** района, за период с 2019 года по 2023 по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Так, в 2023 году 33,6 % исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 28,5 %.

В вопросе гигиенического обеспечения объектов водоснабжения населения имеется ряд системных проблем:

отсутствие должных плановых промывок на ведомственных системах водоснабжения;

наличие сетей, требующих замены/ремонта (имеют высокую степень износа).

В связи с тем, что организация питьевого водоснабжения населения не является профильной деятельностью сельскохозяйственных организаций, на подведомственных объектах водоснабжения отсутствует необходимое оборудование и персонал для проведения обеззараживания питьевой воды в случае регистрации нестандартных проб воды по микробиологическим показателям, не выполняются необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия после устранения аварий.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.

В 2023г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проведены инструментальные замеры уличного шума в местах интенсивного движения автотранспорта. Всего в течение года проведено 88 замеров уровней шума, превышения ПДУ не отмечалось.

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.

О ходе достижения показателей Цели устойчивого развития - 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».

Крупных предприятий, вносящих большой вклад в загрязнение атмосферного воздуха в районе - нет. Основными источниками, загрязняющими атмосферный воздух, являются: автотранспорт, котельные находящиеся на балансе РПО ЖКХ, предприятий и хозяйств района, асфальтобетонный завод, РБУ строительных организаций, сельскохозяйственные объекты.

На территории 11 населенных пунктов района (агрогородки) проведена газификация, что позволило перейти на более экологический вид топлива.

Использование нетрадиционных видов топлива (ракетного) в котельных района за 2023г. не зарегистрировано.

В 2023 году в районе проведено 289 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе - 201, в сельских населенных пунктах - 88), в том числе на пыль – 66, окислы азота– 78, формальдегида – 72, сернистый газ – 63 и др.

Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха не регистрировалось. Обращений по данному вопросу не поступало.

Гигиеническая обеспечение почв, оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест.

В Дрогичинском районе оценка степени загрязнения почв проводятся на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в основном в жилом секторе, в детских дошкольных учреждениях, пляжах.

В 2023 году в Дрогичинском районе исследовано 84 проб почвы в селитебной зоне: на загрязненность гельминтами (79 проба, нестандартных не выявлялось), на санитарно-химические показатели (5 пробы, нестандартных не выявлялось). Так же в 2023 году исследовано 13 проб почвы в местах производства растениеводческой продукции, 1 проба почвы в зоне влияния промышленных организаций, транспортных магистралей - нестандартных проб не выявлялось.

Охват плановой очисткой ведомственных домовладений, частного сектора, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов г. Дрогичина и Дрогичинского района составляет 100 %.

Утверждена схема обращения с отходами Дрогичинского района на 2023 год. По каждому населенному пункту района разработаны графики и маршруты следования специального транспорта, осуществляющего сбор и вывоз на захоронение ТКО от населения, с указанием дней и времени его следования.

Для захоронения ТКО в районе имеется 1 полигон.

Выводы:

В 2023 году проблема обеспечения должного качества питьевой воды централизованного водоснабжения в сельских населенных пунктах района остается актуальной, в связи с повышенным содержанием железа в воде. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания. О проблемных вопросах обеспечения населения района качественной питьевой водой информировался райисполком.

Раздел 4.2. Гигиена питания и потребления населения.

Действующая система государственного санитарного надзора за пищевой продукцией базируется на комплексном подходе к регламентации и оценке качества и безопасности на всех этапах ее обращения: от производства до приобретения потребителями. Правовая основа такой системы - это национальное законодательство и законодательство Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

Ежегодно руководством Дрогичинского райпо утверждается программа по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации, что позволило добиться

улучшения материально-технической базы объектов торговли и общественного питания в районе.

В результате проведенных мероприятий на ряде предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности Дрогичинского района улучшилось санитарно-техническое состояние.

Так, холодным централизованным водоснабжением обеспечено 100 % объектов торговли, горячим водоснабжением обеспечено 100 % объектов торговли в городах и 64 % в сельской местности.

За 2023 год контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 60 объектов торговли, общественного питания и пищевой промышленности. Нарушения требований санитарных норм и правил выявлены на 60 (100 %) объектах.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий запрещена реализация 467,557 кг пищевой продукции, в том числе 53,28 кг (24,8 %) с истекшими сроками годности. Факты реализации продукции с истекшими сроками годности имели место и в предприятиях торговли, и индивидуальных предпринимателей.

По фактам выявленных нарушений выдано 36 предписаний и рекомендаций по устранению нарушений, а также 25 предписания по изъятию из обращения продукции, 25 предписаний о приостановлении (запрете) деятельности объектов. За 2023 год составлен 9 протоколов об административном правонарушении, в том числе из них 4 протокол на юридическое лицо.

В ходе осуществления надзора Дрогичинского районного ЦГиЭ на каждом предприятии торговли, общественного питания, рынках всех форм собственности предъявляются требования по обеспечению эффективного функционирования системы внутреннего контроля за качеством и безопасностью реализуемой продукции и соблюдению требований санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2023 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 66,3 % от общего объема соли.

В рамках проводимых надзорных мероприятий принимаются исчерпывающие профилактические меры, направленные на недопущение ухудшения ситуации на предприятиях пищевой промышленности, а также оперативное реагирование во взаимодействии с заинтересованными

ведомствами и службами. Система производственного контроля на предприятиях позволяет обеспечить выпуск доброкачественной продукции.

При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

На фармацевтическом предприятии ОАО «Экзон» расположенного на территории Дрогичинского района с 2013 года выпускается специализированная пищевая продукция для диетического и профилактического питания: Гематогеша, Гематоген кокосовый, Гематогеша «Школьный», Гематогеша шоколадный, пищевой продукт «Сироп шиповника с рябиной обыкновенной», также на частном фармацевтическом предприятии ООО «Клуб» Фарм-Эко» производится продукция для диетического и профилактического питания: коктейль «Льняной с корицей», коктейль «Льняной с яблоком», коктейль «Льняной с расторопшей», клетчатка растительная: из семян льна, из семян льна с имбирем, из семян льна с расторопшей, специализированный пищевой продукт семена льна «Белый лен».

Выводы:

По прежнему встречается в реализации недоброкачественная (с истекшими сроками годности) продукция, не эффективно работает система внутреннего контроля по недопущению нарушений условий и сроков хранения, реализации продукции, что может привести к эпиднеблагополучию.

Раздел 4.3. Гигиена труда

Приоритет направленности работы в контроле за промышленными и сельскохозяйственными предприятиями организован с акцентом на предприятия с повышенным риском для здоровья работающих, где отмечался наибольший процент рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, а также предприятиям, где имеется сокращение зон санитарной охраны. Как показывают данные мониторинга лабораторных исследований факторов производственной среды, отмечается уменьшение удельного веса нестандартных исследований при одновременном увеличении некоторых исследований воздуха рабочей зоны и физических факторов на рабочих местах.

В Дрогичинском районе в 2023 году на государственном санитарном надзоре было 47 промышленных предприятий всех форм собственности в том числе 13 субъектов сельскохозяйственного производства. Численность работающих на предприятиях и в организациях различных форм собственности по Дрогичинскому району составляет 3657 человек в том числе 789 женщин.

В 2023 году специалистами гигиены труда Дрогичинского районного ЦГиЭ обследовано 11 субъектов хозяйствования находящихся

на надзоре по разделу гигиены труда, проведено 2 выборочных проверки, 7 мероприятий технического характера, 3 тематических внеплановых мониторинга, проведено 49 обследований (106 объектов) в составе мобильной группы Дрогичинского РИК.

Выдано 8 предписаний об устранении нарушений и 3 рекомендации по устранению нарушений, направлено 6 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности лиц (привлечено 14), составлено 3 протокола об административном правонарушении (ОАО «Антопольская ватно-прядельная фабрика», ОАО «Пеняково», ОАО «Радостовский»), 1 протокол по статье 24.1 КоАП РБ (ООО «Завод Коммунальной Техники»), наложено 3 штрафа за административные правонарушения на общую сумму 18 б.в.

Ежемесячно вопросы условий и охраны труда, производственной санитарии и результаты работы мобильной группы РИК рассматриваются на заседаниях районной комиссии по охране труда, в состав комиссии входит главный врач Дрогичинский райЦГиЭ.

В рамках выполнения Плана действий по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Дрогичинского района заслушивался вопрос о состоянии условий труда и наведения порядка на промышленных предприятиях, машинных дворах, ремонтно-механических мастерских, территориях иных подразделений сельскохозяйственных организаций на заседании Дрогичинского РИК, принято решение Дрогичинского РИК.

Заслушивался вопрос о состоянии условий труда и производственной санитарии на районном дне охраны труда. Принято решение. Так же на районном дне охраны труда заслушивался вопрос об организации проведения медицинских осмотров работников сельскохозяйственных и промышленных предприятий.

В текущем году были организованы и проведены 3 семинара с ответственными лицами на базе Дрогичинского РИК по санитарно-гигиеническим вопросам, в том числе по организации производственного контроля, по организации медицинских осмотров и обучающий семинар на базе ОАО «Антопольская ватно-прядельная фабрика».

По результатам контрольно-надзорных мероприятий в текущем году направлено 18 информаций в органы власти и ведомства.

Всего в 2023 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий проведены лабораторные исследования производственных факторов на 11 предприятиях на 42 рабочих местах, в том числе по химическому фактору – 3 р.м.; по пылевому фактору – 4 р.м. - из них не соотв. ГН – 1 р.м.; по

шуму – 3 р.м., из них 2 не соотв. ГН; по микроклимату и освещенности – 42 р.м.; по вибрации – 3 р.м.

В разрезе предприятий превышение гигиенических нормативов на рабочих местах отмечалось на следующих объектах: ООО «Завод Коммунальной Техники», ОАО «Антопольская ватно-прядельная фабрика». По всем объектам, где выявлены несоответствия гигиеническим нормативам, направлены предписания о принятии мер.

Наиболее характерные нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленные на объектах:

- неудовлетворительное содержание территорий объектов и прилегающих к ним территорий;
- неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений;
- недостаточное обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений,
- недостаточное обеспечение и неиспользование работающими средств индивидуальной защиты;
- отсутствие/не укомплектованность аптечек первой помощи и др.

В разрезе строительных организаций наиболее частым нарушением является отсутствие санитарно-бытовых помещений и содержание санитарно – бытовых помещений на строительных площадках, обеспеченность и применение специальной одежды и средств индивидуальной защиты.

Улучшение условий труда работающих.

В целом на всех предприятиях уделяется определенное внимание улучшению условий труда, в связи с чем за 2023 год по результатам проведенных мероприятий и проведенных лабораторных исследований приведены в соответствие 36 рабочих мест на 14 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организаций аттестации рабочих мест выведено из вредных и опасных условий труда 28 рабочих мест (КСУП «Племенной завод Закозельский» – 5 р.м., ОАО «Липникский» – 4 р.м., ПМК-3 УП «Брестводстрой» - 13 р.м., ОАО «Пеняково» - 2 р.м., ОАО «Алексеевичи-Агро» - 4 р.м.).

Всего в районе работают во вредных и тяжелых условиях труда 1824 человек, в том числе женщин – 228;

Так же в 2023 году проведены капитальные ремонты ремонтно-механических мастерских аг. Вулька Симоновичская ОАО «Алексеевичи-Агро», аг. Закозель КСУП «Племенной завод Закозельский», аг. Липники ОАО «Липникский», капитальный ремонт пункта технического обслуживания аг. Бездеж ОАО «Бездеж-Агро».

Актуальным остается вопрос качества медицинского обслуживания при проведении периодических медицинских осмотров в части недостаточности диагностического оборудования.

Направлялась информация в Дрогичинский РИК «Об организации и проведении обязательных медицинских осмотров в Дрогичинском районе» где отражались вопросы недостаточности диагностического оборудования для проведения медосмотров.

Отмечается положительная динамика в части обеспечения оптимальных параметров воздушной среды и физических факторов на рабочих местах – в целом по району за 2021-2023 гг. в 1,1-1,3 раза снизилось количество работающих в условиях повышенной шумовой нагрузки и вибрации; в 1,2-1,7 раза снизилось количество работающих в условиях повышенной запыленности и загазованности рабочих мест.

В 2024 году имеется необходимость продолжения госнадзора с замерами факторов производственной среды на рабочих местах, в том числе в рамках работы в составе межведомственной мобильной группы районного исполнительного комитета с целью наведения и поддержания порядка на промышленных предприятиях и проведения субъектами мероприятий, направленных на сохранение здоровья работающих с разработкой рекомендаций по снижению их неблагоприятного воздействия.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Протравливание зерна проводится, как правило на пунктах протравливания - специально оборудованных площадках и в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий в 2023 году во всех сельскохозяйственных организациях района (13 с/х организаций) имеются санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения средств защиты растений, пестицидов, агрохимикатов и минеральных удобрений.

Выявлялись нарушения, связанные с неудовлетворительным содержанием помещений сезонных складов для хранения СЗР, неудовлетворительным содержанием пунктов протравливания семян и аппаратуры, отсутствием обезвреживающих средств (хлорная известь, кальцинированная сода и т.п.), хранение протравленных семян незатаренных насыпью, недостаточное и несвоевременное обеспечение средствами индивидуальной.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводится специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками.

Временная нетрудоспособность

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2023 году в сравнении с аналогичным периодом 2022 года уменьшился с 60,19 до 52,66 случаев на 100 работающих. (таблица 11)

Таблица 2

Заболеваемость на 100 работающих

Территории	В случаях					В днях				
	2019	2020	2021	2022	2023	2019	2020	2021	2022	2023
Дрогичинский р-н	42,19	55,70	62,88	60,19	52,66	528,65	720,09	863,77	707,86	681,86
Брестская обл.	51,86	68,42	76,46	79,68	67,92	596,19	845,36	965,58	900,36	765,85

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности лидируют болезни органов дыхания (51,3 %), костно-мышечной системы (15,9 %), травмы и отравления (12,8 %). (таблица 12)

Таблица 3

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих (в случаях)

	2019	2020	2021	2022	2023
Всего	42,19	55,70	62,88	60,19	52,66
Б-ни органов дыхания	17,06	27,09	27,63	31,06	26,99
В том числе ОРВИ	15,48	24,20	26,03	29,90	25,70
Б-ни системы пищеварения	1,59	1,32	1,01	1,25	1,23
Б-ни системы кровообращения	3,26	2,42	2,70	3,17	2,59
Б-ни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,50	0,37	0,47	0,52	0,58
Хроническая ИБС	1,51	1,04	1,25	1,31	0,55
Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,68	6,57	7,57	8,22	8,37
Заболевания мочеполовой системы	2,23	1,92	1,64	1,63	1,93
Прочие цереброваскулярные б-ни	0,10	0,14	0,14	0,17	0,16
Травмы и отравления	6,41	5,70	6,08	6,50	6,75

Выводы:

За последние 3 года отмечается снижение показателя заболеваемости, работающих с временной утратой трудоспособности.

Косвенным показателем полноты и качества проведения периодических медицинских осмотров может служить показатель увеличения удельного веса выявляемых лиц с общей патологией.

В 2023 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объёме.

Приведение условий труда работающих в соответствие с требованиями санитарных норм и правил остается актуальным (более 10 % работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям).

По-прежнему остаётся актуальным наведение и поддержание порядка на объектах промышленности, сельского хозяйства. Открытым остаётся вопрос проведения ремонтных работ, требующих значительных материальных затрат.

Раздел 4.4. Гигиена воспитания и обучения, здоровье детей и подростков.

В Дрогичинском районе на 2023 год имеется 21 учреждение общего среднего образования (4 городских и 17 сельских) с числом обучающихся 4244 и 13 дошкольных учреждений (6 городских, 7 сельских) с количеством детей 1068.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования Дрогичинского районного исполнительного комитета на 2020-2025 годы.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования в Дрогичинском районе имеет тенденцию к росту с 87,4 % в 2015 году до 100 % в 2023 году, нуждающихся в детских дошкольных учреждениях нет.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в I смену) в республике в целом за период с 2010 по 2017 годы имеет тенденцию к некоторому снижению с 86,5 % до 84,5 %. В Дрогичинском районе наблюдается обратная тенденция, процент охвата увеличился с 95,2 % (2010 год) до 97,7 % (2023 год).

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

В Дрогичинском районе силами педиатрической службы ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению рассадки учащихся по учебным партам.

В тоже время, эффективность мониторинга здоровья школьников недостаточная в силу наличия следующих системных проблем:

по результатам осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;

не в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей;

не на должном уровне оказывается консультативная помощь администрации учреждений образования, преподавателям физического воспитания, классным руководителям в организации дифференцированного подхода к ученикам с учетом их состояния здоровья и особенностей развития;

не проводится работа по индивидуальным реабилитационным мероприятиям, направленных на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

Состояние здоровья подрастающего поколения является одним из актуальных вопросов современного общества. Это обусловлено тем, что многие формы патологий формируются в детстве и здоровье взрослого поколения определяется здоровьем в детском возрасте.

Одним из комплексных показателей состояния здоровья детей является его качественная характеристика путем распределения детской популяции на группы здоровья, которые определяются на основании результатов профилактических медицинских осмотров.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

Районным отделом по образованию райисполкома проводится работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

Были выполнены все мероприятия запланированные на 2023 год: проведен капитальный ремонт Волонельской СШ (проведен капитальный ремонт крыши, ремонт пищеблока с заменой технологического оборудования, ремонт спортивного зала, кабинета химии, приобретение параконвектомата, эл. плиты, заменой моечных и производственных ванн и др) ;

оборудование новой вентиляционной системы в пищеблоках Детковичской и Воловельской СШ;

В ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», Бездежской СШ, Дет. саду аг. Именин проведен ремонт асфальтного покрытия дорожек .

В Брашевичскую СШ, Воловельскую СШ, Гимназию г. Дрогичина, СШ№1 г. Дрогичина приобретены параконвектоматы, в Гимназию г. Дрогичина – посудомоечная машина.

Оборудована вентиляционная система в пищеблоке Детковичской СШ.

В СШ№1 г. Дрогичина приобретено 45 парт с наклонной поверхностью, в СШ№2 г. Дрогичина -30 парт, в Радостовскую СШ -22 парты, в Брашевичскую СШ -8 парт. В гимназию приобретено 30 ремкомплектов мебели.

В 2023 году к началу учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования.

В тоже время в вопросах оздоровления имеется ряд системных проблем: требуется замена сгнивших оконных блоков ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», ГУО «Бездежская СШ», ГУО «Именинская СШ», ГУО «УПК Заречковская д/с-СШ»;

по мебели: требуется приобретение парт с наклонной поверхностью в ГУО «СШ№1г. Дрогичина», ГУО «УПК Липникская СШ», замена мебели в средних и старших классах.

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах.

В 2023 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии: с Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования Дрогичинского районного исполнительного комитета на 2021-2025 годы:

пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

По состоянию на 2023 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами. К началу учебного года приобретены 64 единиц технологического и холодильного оборудования, в том числе в пищеблок ГУО «Антопольскую СШ» приобретены 6 – камфорная электроплита, жарочный шкаф; пароконвектоматы вСШ№1 г. Дрогичина, Гимназию г. Дрогичина, Брашевичскую СШ, Ровинскую СШ, Воловельскую СШ.

Питание школьников сельских общеобразовательных учреждений, и учеников 1-4-х классов городских школ одноразовое горячее питание организовано за счет средств бюджета.

Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охвата горячим питанием этой категории учащихся составляет 97.5 %.

«С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования бутилированной питьевой воды с использованием одноразовой посуды, или через питьевые фонтанчики с использованием фильтров.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2023 г. проводилось в оздоровительных лагерях с круглосуточным и дневным пребыванием детей на базе школ и стационарном лагере «Винч».

Всего в районе в 33 лагерях оздоровлено 1550 детей и подростков (37 %). Выраженный оздоровительный эффект отмечался у 97,8 % детей при областном показателе 94,9 %.

Выводы: В 2024 году работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально – технической базы объектов школьного и дошкольного образования (замена стгнивших оконных рам в ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», ГУО «Бездежская СШ», ГУО «СШ№2 г. Дрогичина», ГУО «УПК Заречковская СШ», ГУО «Именинская СШ»), обеспечения учреждений образования мебелью, технологическим и холодильным оборудованием согласно потребностям.

Раздел 4.5. Гигиена радиационной защиты населения.

Согласно перечня населенных пунктов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 февраля 2021 г. № 75 «О перечне населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения» в Дрогичинском районе расположено 2 населенных пункта на загрязненных землях с периодическим радиационным контролем.

На контролируемых загрязненных территориях Дрогичинского района не расположены ДДУ и общеобразовательные учреждения.

По результатам лабораторных исследований питьевой воды (ведомственного и госсаннадзора) в 2023 году нестандартных проб питьевой воды по радиологическим показателям в данных населенных пунктах - не обнаружено.

Санитарно-эпидемиологической службой в 2022 году на содержание радионуклидов цезия-137 было исследовано из государственного сектора и личных подсобных хозяйств 560 проб пищевых продуктов (183 проб из госсектора, 377 из частного), из них 10 не соответствовали требованиям.

Результаты радиационного контроля показывают, что превышения действующих нормативов по цезию-137 в основных пищевых продуктах, производимых и реализуемых в государственном секторе не регистрируется.

В 2023 году исследовано 100 проб лесных ягод и 110 проб грибов свежих, из них 10 с превышением РДУ-99. Превышения наблюдались вблизи д.Сварынь.

В районе в 2023 году не выявлено населенных пунктов, где молоко и молочные продукты не отвечали требованиям по содержанию цезия-137.

В 2023 году на надзоре в Дрогичинском районном ЦГиЭ находились:

1. Рентгенкабинет №1 (установлен рентгеновский аппарат КОСМОС 535, «Vision»);
2. Рентгенкабинет №2 (установлен рентгеновский аппарат «КОСМОС УНИВЕРСАЛ ТОМО», дентальный аппарат «ENDOS ACP»);
3. Передвижной автомобиль МАЗ-Купава флюорограф: «Пульмозкспресс 760П»;
4. Кабинет компьютерной томографии (рентгенологический компьютерный томограф «Tomoskan» -SR4000);
5. Флюорографический кабинет (Пульмоскан);
6. Передвижной рентгеновский аппарат «Спутник – 02-08», «BASIC-100-30»;

На все источники ионизирующего излучения разработаны санитарные паспорта.

Проводится постоянный учет доз полученных пациентом при рентген-исследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

Выводы:

Результаты радиационного контроля показывают, что содержание радионуклидов цезия-137 в пищевых продуктах, производимых и реализуемых в государственном секторе не превышают нормативные уровни (РДУ -99).

Дары леса по прежнему являются основным фактором формирования дозы внутреннего облучения населения.

В 2023 году необходимо продолжить контроль за радиационной обстановкой, безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, объектов внешней среды по содержанию радионуклидов. Также необходимо продолжить госсаннадзор за объектами при организации рентгенодиагностических исследований в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

Глава V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Оценивая медико-демографические показатели и состояние здоровья населения района по итогам предыдущего года с учетом актуальности проблем в 2023 году важным вопросом было проведение профилактической работы, направленной на выявление, предупреждение и снижение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе в первую сердечно-сосудистых заболеваний, злокачественных новообразований и заболеваний эндокринной системы, повышение у населения мотивации к сохранению и укреплению собственного здоровья.

На протяжении всего года осуществлялась реализация 7 областных профилактических проектов («Мой выбор – жить с позитивом!», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!», «Мы – за здоровый и безопасный отдых!», «В защиту жизни», «Здоровое сердце – залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!»).

Все общеобразовательные учреждения района вовлечены в реализацию проекта «Школа – территория здоровья». Школами проведена комплексная оценка образовательной среды с определением приоритетных факторов риска, оказывающих наиболее существенное влияние на формирование здоровья учащихся, разработаны планы мероприятий, интегрированы в повседневную деятельность учреждений образования.

В отчетном периоде продолжил реализацию проект «Дрогичин - здоровый город» на 2020-2024 годы.

Здоровое городское планирование, создание адаптированной к потребностям граждан инфраструктуры и благоприятной среды жизнедеятельности; развитие учреждений образования с обеспечением сохранения и укрепления здоровья детей и подростков; улучшение условий труда на рабочих местах предприятий, организаций; снижение уровня распространенности поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний; защита здоровья детей, поддержка института семьи; активное долголетие – такие направления и задачи были поставлены в рамках проекта. В отчетном периоде организациями (учреждениями) – участниками проекта проведен ряд мероприятий по выполнению поставленных задач и достижению поставленных целей.





По итогам работы за 2023 года количество выступлений медицинских работников Дрогичинского районного ЦГиЭ и УЗ «Дрогичинская ЦРБ» в печати (газета «Дрогичинский вестник») составило 116, тираж информационно-образовательных материалов составил 22241 экз., на сайтах учреждений здравоохранения своевременно с учетом актуальности тематики размещено 403 профилактических информационных, проведено 591 лекция и 884 беседы.

Учитывая медико-демографические показатели, отдельные показатели состояния здоровья населения необходимо продолжить информационно-образовательную деятельность, реализацию профилактических проектов, направленных на профилактику хронических неинфекционных заболеваний, в частности, на выявление и снижение риска развития сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, заболеваний эндокринной системы, психических расстройств.

Глава VI. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Раздел 6.1. Оценка здоровья населения и окружающей среды. Анализ рисков здоровью.

В 2023 году в районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

В районе сформирована четкая система взаимодействия с заинтересованными ведомствами, учреждениями и общественными организациями по информационному обеспечению и проведению мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний среди различных категорий населения, что мотивирует население района к ведению здорового образа жизни.

В 2023 году работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально – технической базы объектов школьного и дошкольного образования, обеспечения учреждений образования мебелью, технологическим и холодильным оборудованием согласно потребностям.

В 2023 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объеме.

За последние годы отмечается тенденция к снижению выявляемых лиц с патологией, препятствующей дальнейшему продолжению работ по данной специальности.

Косвенным показателем полноты и качества проведения периодических медицинских осмотров может служить показатель увеличения удельного веса выявляемых лиц с общей патологией.

Приведение условий труда работающих в соответствие с требованиями санитарных норм и правил остается актуальным (более 10 % работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям).

По-прежнему остаётся актуальным наведение и поддержание порядка на объектах промышленности, сельского хозяйства. Открытым остаётся вопрос проведения ремонтных работ, требующих значительных материальных затрат.

По-прежнему встречается в реализации недоброкачественная (с истекшими сроками годности) продукция, не эффективно работает система внутреннего контроля по недопущению нарушений условий и сроков хранения, реализации продукции, что может привести к эпиднеблагополучию.

В 2023 году проблема обеспечения должного качества питьевой воды централизованного водоснабжения в сельских населенных пунктах района остается актуальной, в связи с повышенным содержанием железа в воде. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания.

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в районе имеются условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне.

Негативные демографические тенденции: регрессивный тип возрастной структуры с высоким уровнем демографической старости.

Отмечается рост уровня заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями эндокринной системы, сахарного диабета, глаза и его придаточного аппарата, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы, мочеполовой системы, а также врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями.

В структуре первичной заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости новообразованиями, болезнями крови (самый высокий показатель в области!), болезнями эндокринной системы, сахарным диабетом (самый высокий показатель в области!), ожирением, болезнями нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы, врожденными аномалиями (самый высокий показатель в области!).

Наряду с этим отмечается таких поведенческих рисков, как погрешности в питании и физическую активность, в основном, умеренной интенсивности (ходьба) что может оказывать влияние на развитие эндокринных заболеваний, избыточную массу тела, сердечно-сосудистых заболеваний, также молодой возраст начала курения и использования электронных сигарет может оказывать влияние на развитие болезней органов пищеварения, онкологических заболеваний и врожденных аномалий.

На сегодняшний день актуальность профилактической работы по формированию осознанной мотивации и привитию навыков здорового образа жизни, формирование стиля здорового поведения, повышение заинтересованности в сохранении здоровья, снижению влияния основных поведенческих факторов риска которые играют основную роль в развитии неинфекционных заболеваний, только возрастает.

Необходимо продолжить проведение информационной работы среди всех категорий населения по организации правильного (здорового) питания, в том числе по ограничению потребления легкоусвояемых углеводов.

Проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил добиться стабильной эпидемической ситуации по заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями; не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанной с пищеблоками детских учреждений, организаций здравоохранения, предприятий общественного питания.

Необходимо продолжить проведение активной информационно-образовательной работы с целью повышения информированности населения по вопросам профилактики заражения и распространения актуальных инфекционных и паразитарных заболеваний.

В районе сохраняется благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики. С целью

поддержания оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям, необходимо продолжить работу с лицами, отказывающимися от проведения профпрививок.

Районным центром гигиены и эпидемиологии принимаются все необходимые меры по всем направлениям деятельности по усилению межведомственного взаимодействия с организациями здравоохранения, иными субъектами (объектами) социально-экономической деятельности Дрогичинского района для достижения показателей целей устойчивого развития.

Раздел 6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей ЦУР.

В 2023 году по Дрогичинскому району показатель новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных составил 0,17, что ниже областного целевого значения.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. По итогам работы за 2023 год число проводимых исследований на ВИЧ по району по сравнению с 2022 годом увеличилось и составило 4922 человека, в 2022 – 4109 человек, увеличение на 12 %.

проблеме ВИЧ/СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи. С 2011 года наблюдается тенденция «смещения возраста» выявления случаев ВИЧ-инфекции с 15-39 лет на возраст 40 лет и старше. В возрастной группе 15-19 лет случаи ВИЧ-инфекции не выявлялись с 2016 года. В возрастной группе старше 40 лет в 2023 году выявлен один человек (17 %).

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по

Тест-системами для экспресс-диагностики для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции обеспечены все учреждения здравоохранения района. В 2023 году с использованием экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 296 исследований, в 2022 – 519 зарегистрировано, 3 первично-положительных результата.

В районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 1998 по 2023 годы в Дрогичинском районе зарегистрировано 60 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 45 человек (75,0 %). По

состоянию на 01.01.2024 года в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживает 44 человека. По району показатель распространенности на 100 тыс. населения составил 128,9 при областном показателе 138,9. В 2023 выявлено 6 новых случаев или 17,5 на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2022 – 2 или 5,8 на 100 тыс. населения). Путь заражения во всех случаях явился гетеросексуальный контакт. Случаев выявления ВИЧ в терминальной стадии не зарегистрировано. Выявленные пациенты (83 %) сосредоточены в возрастной группе 30-45 лет, 50 % мужчин и 50 % женщин. Выявлена ВИЧ-инфекция у 67 % городских жителей и 33 % сельских. За 2023 год зарегистрирован один случай смерти ВИЧ-позитивного пациента по соматическому заболеванию.

Осуществляется энтомологический мониторинг маляриогенной восприимчивости территории района: определяется сезон маляриогенности, проведена паспортизация водоемов (в 2023 году обследование водоемов на наличие мест выплода малярийных комаров не проводилось).

клиническим показанием проводилось в 2 случаях, обследовано 2 пациента, результаты

В 2023 году в ОЗ района профилактическое обследование населения на малярию по

исследований отрицательные.

28.04.2023 проведен семинар со средними медработниками ОЗ района по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитозов с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

Медицинскими работниками проводится информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики малярии и по предупреждению ее завоза.

В 2023 году, как и в 2021-2022 гг., случаи заболевания малярией в районе не регистрировались.

Осуществляется энтомологический мониторинг маляриогенной восприимчивости территории района: определяется сезон маляриогенности, проведена паспортизация водоемов (в 2023 году обследование водоемов на наличие мест выплода малярийных комаров не проводилось).

клиническим показанием проводилось в 2 случаях, обследовано 2 пациента, результаты

В 2023 году в ОЗ района профилактическое обследование населения на малярию по

исследований отрицательные.

28.04.2023 проведен семинар со средними медработниками ОЗ района по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитозов с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

Медицинскими работниками проводится информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики малярии и по предупреждению ее завоза.

В 2023 году, как и в 2021-2022 гг., случаи заболевания малярией в районе не регистрировались.

В 2023 году на территории района регистрировалась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В выявлялись носители HBsAg. Заболеваемость парентеральным вирусным гепатитом В в районе, как и в области, формируется в виде спорадических случаев среди населения, вспышки не регистрируются.

В структуре заболеваемости ПВГ В за 2023 год преобладает хронический вирусный гепатит В – 5 случаев, что составляет 38,5 % от всех зарегистрированных случаев и 14,58 на 100 тыс. населения. За аналогичный период 2022 года выявлено 3 случая хронического гепатита «В» или 8,75 на 100 тыс. населения (увеличение на 34 % по сравнению с 2022 годом). За 2023 год носительство гепатита В не зарегистрировано.

В 2023 году в домашних очагах ХПВГ В было выявлено 6 контактных лиц, в т. ч. 2 детей возрасте до 17 лет. Лабораторное обследование прошли 4 (67 %) подлежащих. В очагах ХПВГ В иммунизировано по схеме 3 человека (50 %), в т.ч. 2 детей (100 %). Не иммунизированы 3 контактных лица, в т.ч. 1 человек по причине отказа и 2 – возраст старше 60 лет.

В течение 2023 года случаи заболеваемости медицинского персонала парентеральным вирусным гепатитом В, связанная с оказанием медицинской помощи не регистрировалась.

Осуществлялось межведомственное взаимодействие по вопросам предупреждения зоонозных инфекций (сибирской язвы и бешенства).

В Дрогичинском районе существует 2 почвенных очага сибирской язвы. Несмотря то, что санитарного законодательства по содержанию сибиреязвенных очагов и порядку надзора за ними в настоящее время нет, органы государственного санитарного надзора совместно с заинтересованными в рамках компетенции продолжают контроль за содержанием сибиреязвенных очагов и соблюдением режима использования территорий и эксплуатации объектов, расположенных в санитарно-защитных зонах.

В связи с эпизоотической ситуацией в Дрогичинском районе (в 2023 году в районе зарегистрировано 2 случаев бешенства животных, в 2022 году – 1 случай) вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.). Это такие вопросы как изъятие безнадзорных животных с территорий населенных пунктов, контроль за соблюдением владельцами правил содержания домашних животных, иммунизация домашних и диких животных.

Дрогичинским районным ЦГиЭ осуществляется контроль за оказанием антирабической помощи. В организации здравоохранения района в 2023 обратилось 63 человека, в 2022 году обратилось 47 человек, пострадавших от укусов животных, в 2021 г. - 58 чел., в 2020 г. – 56 чел.).

Водоснабжение населения области осуществляется только из подземных источников. Динамика обеспеченности населения области

централизованным водоснабжением имеет тенденцию к улучшению и в 2024 году составила 93,4 % (в 2020 году – 86,0 %).

Качество воды, подаваемой населению из **источников централизованного водоснабжения** района, за период с 2019 года по 2023 по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Так, в 2023 году 38,8 % (в 2019 году 40,5 %) исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 27,7 % (в 2019 году 28,5 %).

Остается стабильным качество питьевой воды по микробиологическим показателям из всех источников водоснабжения.

Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

Несмотря на проводимую работу по улучшению качества питьевой воды, требуется ускорение по данному показателю: необходимы мероприятия по замене изношенных водопроводных труб, строительству станций обезжелезивания, обеспечению централизованным водоснабжением всего населения района.

Раздел 6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

обеспечение эффективности системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями и работы по недопущению осложнения эпидемиологической обстановки, в том числе по заболеваниям, имеющим международное значение

предотвращение возникновения вспышечной заболеваемости кишечными инфекциями;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминацией;

оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;

продолжение в учреждениях образования работы по реализации профилактических проектов, в т.ч. межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» в целях дальнейшего продвижения передового опыта по созданию здоровьесберегающих условий для детей и подростков;

продолжение контроля качества и безопасности пищевой продукции по всей технологической цепи, уделив особое внимание защите внутреннего рынка от небезопасной продукции;

координация действий по вопросам обеспечения населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам, а также с целью уменьшения негативного влияния факторов окружающей среды на здоровье населения;

сопровождение реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Брестской области; реализация областных информационных и консультативно-диагностических профилактических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и популяризацию здорового образа жизни;

формирование среди населения приверженности к здоровому образу жизни, реализация мер по противодействию табакокурению;

обеспечение, координация, сопровождение и мониторинг деятельности по достижению показателей Целей устойчивого развития, делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь