

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Государственное учреждение  
«Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА  
ДРОГИЧИНСКОГО РАЙОНА:  
МОНИТОРИНГ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ  
за 2024 год**



Дрогичин - 2025

# ПРОФИЛЬ ЗДОРОВЬЯ ДРОГИЧИНСКОГО РАЙОНА



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.

Агропромышленный комплекс Дрогичинского района представлен:

1 – Сельскохозяйственный производственный кооператив (СПК «Осовецкий»)

8 – открытых акционерных обществ («Алексеевичи-Агро», «Бездеж-Агро», «Липникский», «Именинский», «Осиповичи», «Агро-Детковичи», «Радостовский», «Пеняково»)

1 – коммунальное сельскохозяйственное унитарное предприятие «Племенной завод Закозельский»

1 – закрытое акционерное общество «Заречка-Агро»

1 – сельскохозяйственное унитарное предприятие «Емин-Агро»

2 – филиала: «Дрогичинская межрайонная льносемянная станция», «Дрогичинский крахмальный завод»

- 1 – общество с ограниченной ответственностью «Коммерц-Агро»
- 1 – коммунальное унитарное предприятие «Дрогичинхимтехслужги»
- 1 – государственное унитарное производственное предприятие «Дрогичинское ПМС»

Промышленность района представляют семь предприятий:

1. Открытое акционерное общество «Экзон»
2. СП «Фрост и К» - общество с ограниченной
3. Открытое акционерное общество «Антопольская ватно-прядельная фабрика»
4. Коммунальное унитарное многоотраслевое производственное предприятие жилищно-коммунального хозяйства «Дрогичинское жилищно-коммунальное хозяйство»
5. Дрогичинский крахмальный завод – филиал ООО «Сельхозинвест»;
6. КУП «Дрогичинская районная типография»;
7. ООО «АртТехЛит»

Объекты бытового обслуживания населения – 82

Объекты торговли (магазины и павильоны) – 310

Объекты питания общедоступного пользования – 26

В сфере малого бизнеса района осуществляют деятельность:

- юридические лица – субъекты малого предпринимательства – 153
- индивидуальные предприниматели – 636

Стационарная помощь населению района оказывается на 261 койках из них:

- ЦРБ – 181 койка;
- Антопольская ГБ – 20 коек (5 коек терапевтического профиля и 15 коек сестринского ухода);
- Бездежская УБ – 20 коек (5 коек терапевтического профиля и 15 коек сестринского ухода);
- Радостовская УБ – 20 коек (5 коек терапевтического профиля и 15 коек сестринского ухода);
- Антопольская БСУ – 20 коек;
- 6 амбулаторий общей практики (Брашевичская, Детковичская, Закозельская, Осовецкая, Попинская, Хомская).

В хирургическом отделении УЗ «Дрогичинская ЦРБ» функционируют 2 паллиативные койки для оказания краткосрочной паллиативной помощи пациентам на функциональной основе.

С 21.12.2018 года начало работу отделение гемодиализа на 6 коек.

В районе 23 ФАПа, 1 фельдшерский здравпункт при УО «Дрогичинский государственный аграрный колледж».

В медицинских учреждениях района на 01.01.2025 работает 105 врачей, из них 22 врача пенсионного возраста (20,9%), и 378 средних медицинских работников, из них 44 пенсионного возраста (13,2%).

В районе работает 63 молодых специалистов, из них 20 врачей, 42 средних медицинских работника и 1 фармацевтический работник.

Укомплектованность врачами – 98,4%, обеспеченность физическими лицами – 86,9%, коэффициент совместительства – 1,2.

Укомплектованность средним медперсоналом – 97,7%, обеспеченность физическими лицами – 97,3%, коэффициент совместительства – 0,98%.

На территории Дрогичинского района зарегистрировано 53 крестьянско-фермерских хозяйства. Крупнейшими фермерскими хозяйствами на территории района являются:

1. Фермерское хозяйство «Дрогичин-Агро»;
2. Фермерское хозяйство «Жарко»;
3. Крестьянское (фермерское) хозяйство «Успешные старты»;
4. Крестьянское (фермерское) хозяйство «ШульжикАгро».

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
<b>Глава I.</b>	<b>МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ</b>	<b>9-15</b>
<b>Глава II.</b>	<b>СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ</b>	<b>15-47</b>
<b>Раздел 2.1.</b>	<b>Заболеваемость и инвалидность населения</b>	<b>15-35</b>
<b>Раздел 2.2.</b>	<b>Эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения Дрогичинского района и г. Дрогичина в соответствии с временными рекомендациями</b>	<b>35-41</b>
<b>Раздел 2.3.</b>	<b>Индексы здоровья</b>	<b>41-43</b>
<b>Раздел 2.3</b>	<b>Поведенческие риски</b>	<b>43-47</b>
<b>Глава III.</b>	<b>ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ</b>	<b>48-68</b>
<b>Глава IV.</b>	<b>ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ</b>	<b>68-83</b>
<b>Раздел 4.1.</b>	<b>Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения</b>	<b>68-71</b>
<b>Раздел 4.2.</b>	<b>Гигиена питания и потребления населения</b>	<b>71-73</b>
<b>Раздел 4.3.</b>	<b>Гигиена труда</b>	<b>73-78</b>
<b>Раздел 4.4.</b>	<b>Гигиена воспитания, обучения детей и здоровье детского населения</b>	<b>78-81</b>
<b>Раздел 4.5.</b>	<b>Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории района</b>	<b>81-83</b>
<b>Глава V.</b>	<b>ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ</b>	<b>83-85</b>
<b>Глава VI.</b>	<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b>	<b>85-94</b>
<b>Раздел 6.1.</b>	<b>Оценка здоровья населения и окружающей среды. Анализ рисков здоровью.</b>	<b>85-87</b>
<b>Раздел 6.2.</b>	<b>Проблемно-целевой анализ достижения показателей ЦУР.</b>	<b>87-92</b>
<b>Раздел 6.3.</b>	<b>Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.</b>	<b>92-94</b>

## Глава I. МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Основные медико-демографические показатели по району представлены в таблице 1-2.

*Таблица 1*

### Численность населения Дрогичинского района на начало года

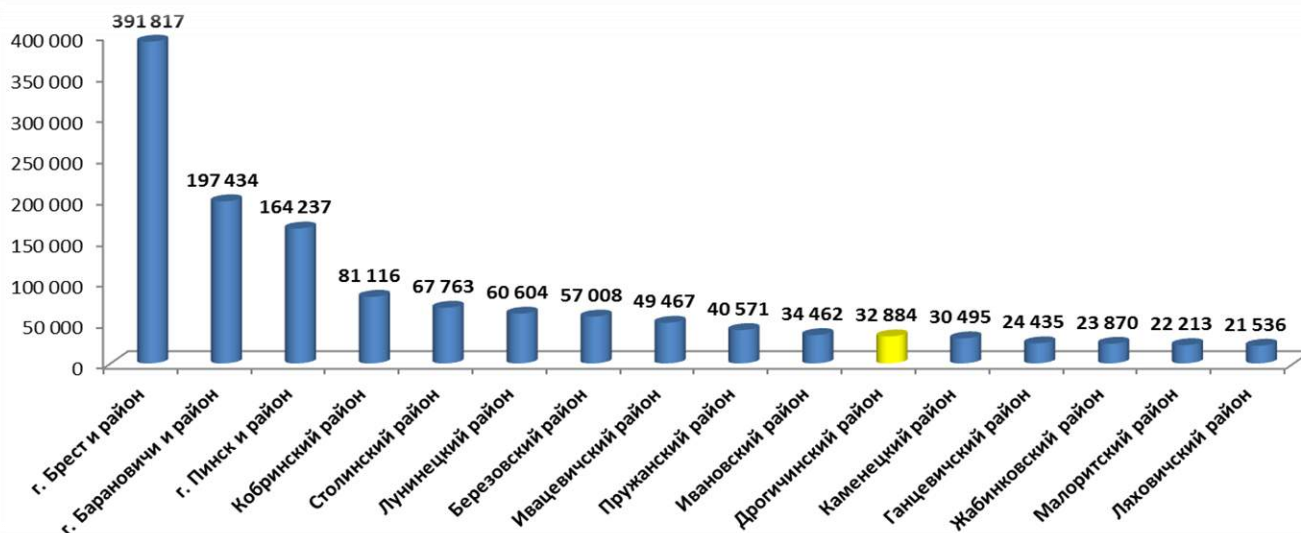
Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Всего населения, в т.ч.:	36 420	35 757	34 833	33 144	33 486	32 884
мужчин	16 918	16 641	16 230	15 947	15 673	15 413
женщин	19 502	19 116	18 603	17 197	17 813	17 471
Всего городского населения, в т.ч.:	16 453	16 495	16 347	16 305	16 232	16 144
мужчин	7 631	7 667	7 610	7 600	7 575	7 517
женщин	8 822	8 828	8 737	8 705	8 657	8 627
Всего сельского населения, в т.ч.:	19 967	19 262	18 486	17 839	17 254	16 740
мужчин	9 287	8 974	8 620	8 347	8 098	7 896
женщин	10 680	10 288	9 866	9 492	9 156	8 894

*Таблица 2*

### Естественное движение населения района

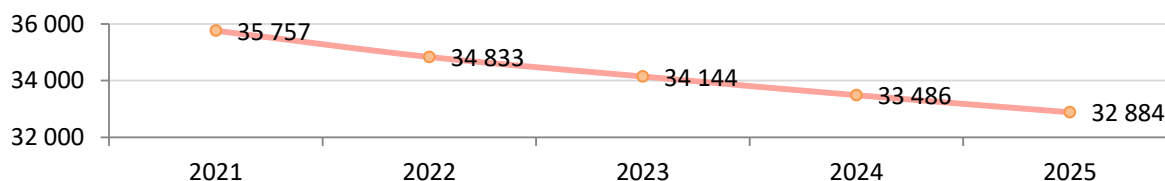
Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2024
Число родившихся	484	471	423	383	419	269
Число умерших	717	702	704	707	699	582
Естественный прирост	-233	-231	-281	-324	-280	-313
На 1000 населения родилось человек	12,8	12,3	11,2	10,3	11,4	8,1
На 1000 населения умерло человек	18,9	18,3	18,6	19,0	19,1	17,5
Естественный прирост на 1000 чел.	-6,1	-6,2	-7,7	-9,0	-7,9	-9,4

Численность населения района на 01.01.2025 составила 32 884 чел. – это 11 место среди 16 районов области (рисунок 1).



**Рис.1. Численность населения на 1 января 2025 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). Темп прироста за 5 лет составил.(-2,1%).



**Рис. 2. Динамика численности населения района с 2021 по 2025 годы на начало года (человек)**

Количество сельского населения на начало 2025 года составляет большую часть населения района – 50,9% (16 740 человек). В структуре населения района по полу преобладают женщины - 54%, как среди городского, так и среди сельского населения.

В распределении населения Дрогичинского района на основные группы преобладает группа «население трудоспособного возраста» - 52,6%, в данной группе доля мужчин (54,4%) превышает долю женщин, в группе «население старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (69,2%), доля лиц моложе трудоспособного возраста составляет – 18,0% (таблица 3, рисунок 3).

Возрастной состав населения является важнейшим демографическим показателем города, характеризующим используемую рабочую силу, потенциальных родителей для воспроизводства нового поколения, число иждивенцев и лиц, нуждающихся в уходе, его соотношение с лицами трудоспособного возраста.

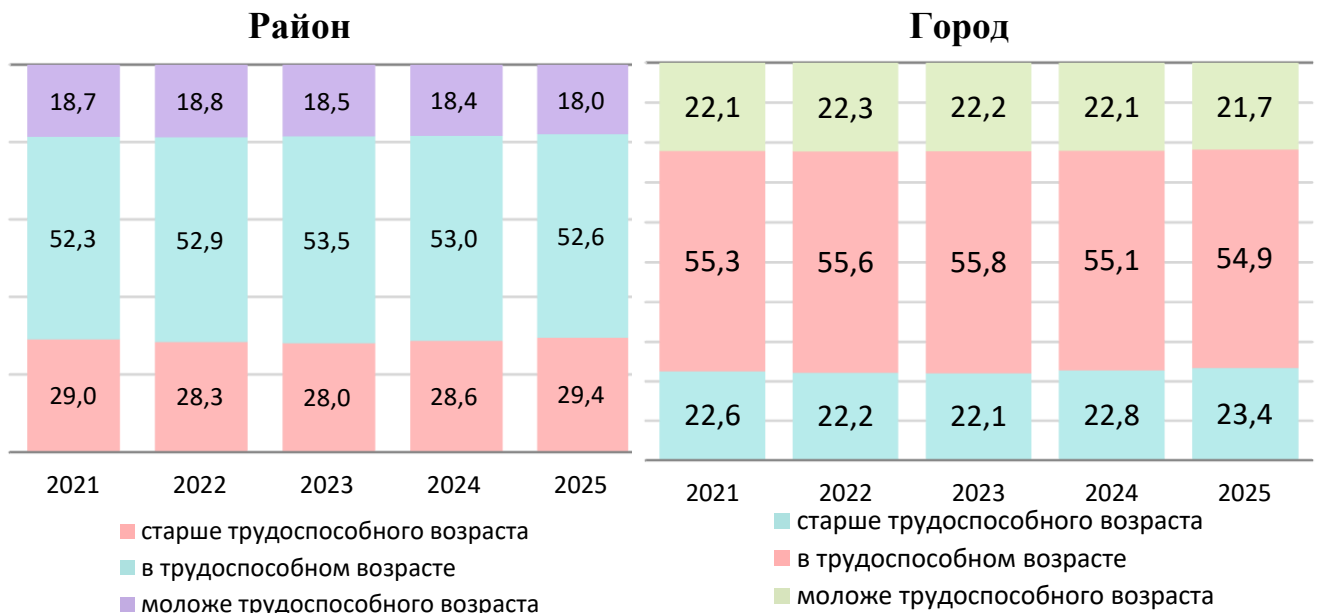
По г. Дрогичину удельный вес населения трудоспособного возраста на начало 2025 года составил 54,9%. В возрастной группе «трудоспособное

население» количество мужчин (52,2%) превышает количество женщин. В возрастной группе «старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (69,8%) (таблица 4, рисунок 5).

*Таблица 3*

**Численность населения  
по основным возрастным группам на начало 2025 года (человек)**

Дрогичинский район	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины	всего	мужчины	женщины
	<b>32 884</b>	<b>15 413</b>	<b>17 471</b>	<b>16 144</b>	<b>7 517</b>	<b>8 627</b>	<b>16 740</b>	<b>7 896</b>	<b>8 844</b>
в том числе:									
моложе трудоспособного возраста	5 911	3 016	2 895	3 434	1 738	1 696	2 477	1 278	1 199
<b>трудоспособном</b>	<b>17 294</b>	<b>9 414</b>	<b>7 880</b>	<b>8 746</b>	<b>4 583</b>	<b>4 163</b>	<b>8 548</b>	<b>4 831</b>	<b>3 717</b>
старше трудоспособного возраста	9 679	2 983	6 696	3 964	1 196	2 768	5 715	1 787	3 928
<b>Г. Дрогичин</b>	<b>14 743</b>	<b>6 886</b>	<b>7 857</b>						
моложе трудоспособного	3 205	1 621	1 584						
<b>трудоспособном</b>	<b>8 088</b>	<b>4 223</b>	<b>3 865</b>						
старше трудоспособного	3 450	1 042	2 408						



**Рис. 3. Динамика структуры населения Дрогичинского района и г. Дрогичина(%)**

В г. Дрогичин проживает 43,5% от населения района (14 743 человек) (рисунок 4). Темп прироста за 5 лет составил.(-0,3%).



**Рис.4. Динамика численности населения г. Дрогичина и Дрогичинского района (+ население и г.п Антополь) 2021-2025г**

Таблица 4

**Среднегодовая численность городского и сельского населения по основным возрастным группам за 2024 год (человек)**

	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	муж-чины	жен-щины	всего	муж-чины	жен-щины	всего	муж-чины	жен-щины
<b>Дрогичинский район в т.ч</b>	<b>33 185</b>	<b>15 543</b>	<b>17 642</b>	<b>16 188</b>	<b>7 546</b>	<b>8 642</b>	<b>16 997</b>	<b>7 997</b>	<b>9 000</b>
моложе трудоспособного возраста	6 032	3 064	2 968	3 473	1 753	1 720	2 559	1 311	1 248
<b>трудоспособном</b>	<b>17 521</b>	<b>9 522</b>	<b>7 969</b>	<b>8 793</b>	<b>4 614</b>	<b>4 179</b>	<b>8 728</b>	<b>4 938</b>	<b>3 790</b>
старше трудоспособного возраста	9 632	2 927	6 705	3 922	1 179	2 743	5 710	1 748	3 962

Таблица 5

**Динамика среднегодовой численности населения по району по возрастным группам за 2020 – 2025 годы (человек)**

Дрогичинский район	ГОДЫ				
	2020	2021	2022	2023	2024
<b>всего</b>	<b>36 088</b>	<b>35 296</b>	<b>34 488</b>	<b>33 815</b>	<b>33 185</b>
моложе трудоспособного возраста	6 741	6 604	6 431	6 235	6 032
в трудоспособном возрасте	18 918	18 714	18 480	18 009	17 521
старше трудоспособного возраста	10 429	9 978	9 577	9 571	9 632
<b>г. Дрогичин</b>	<b>14 931</b>	<b>14 909</b>	<b>14 856</b>	<b>14 830</b>	<b>14 774</b>
моложе трудоспособного возраста	3 310	3 307	3 305	3 282	3 242
в трудоспособном возрасте	8 304	8 332	8 321	8 222	8 118
старше трудоспособного возраста	3 317	3 270	3 230	3 326	3 414

Индекс молодости, представляющий отношение численности населения моложе трудоспособного возраста к численности населения старше трудоспособного возраста на начало 2025 года составил 0,61 (2024 – 0,64)– население района, 0,87 (2024 – 0,91) – городское население.

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) на начало 2025 года составил 21,7 % (2024 – 20,8 %) – по району, 17,2 % (2024 – 16,0%) – по г Дрогичину и г.п. Антополь. Согласно шкале демографического

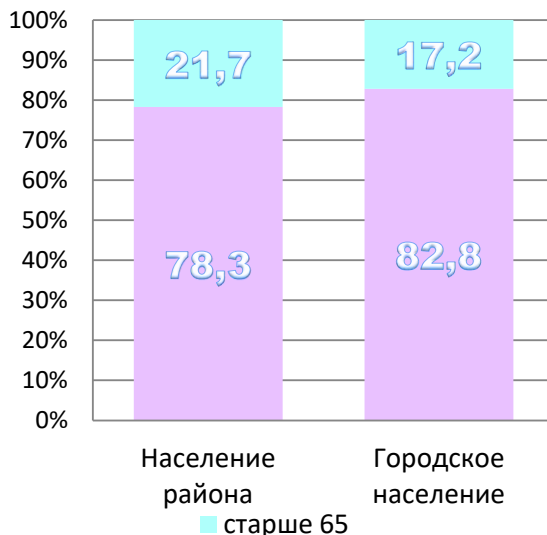
старения ООН, население принято считать старым, если лица от 65 лет и старше составляют 7 % (рисунок 5).

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 рождаемости, 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 и г. Дрогичину представлен в таблице 6.



**Рис. 5 Доля лиц старше 65 лет (%)**

*Таблица 6*

#### Медико-демографический индекс (%)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Дрогичинский район	49,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	48,2	49,2
г. Дрогичин	47,2	47,2	45,0	48,2	47,2	47,2	48,2	47,2

По данным комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского облисполкома уровень зарегистрированной безработицы в Дрогичинском районе на 01.01.2024 составил 0,1 %. Отмечается умеренная тенденция к снижению безработицы: темп прироста за последние 5 лет составил (-27,3) таблица 7.

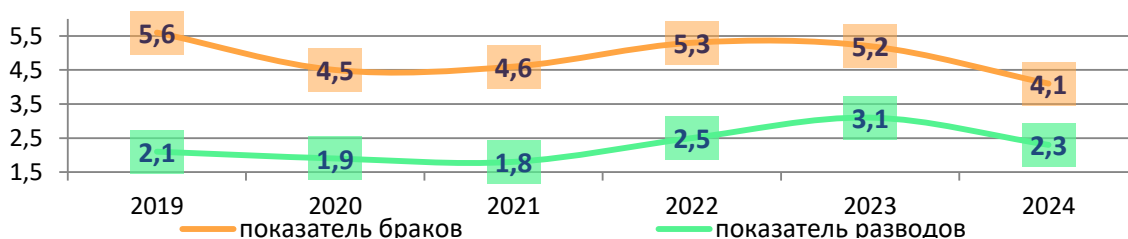
*Таблица 7*

#### Уровень зарегистрированной безработицы (на конец года)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Уровень безработицы	0,5	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1

В 2024 году по г. Дрогичину было зарегистрировано 89 браков (6,0‰), что на 10 браков меньше, чем в 2023 году (99 браков), по Дрогичинскому

району – 137 (4,1‰) браков, что на 21,7% меньше, чем в 2023 году (175 браков). Показатель разводимости в г. Дрогичине в 2024 году составил 3,5‰ (2023 год – 4,2‰), в Дрогичинском районе – 2,3‰ (в 2023 году – 3,1‰). Оба показателя ниже уровня областных показателей в 2024 году (рисунок 6, таблицы 8,9).



**Рис.6 Динамика показателей браков и разводов по Дрогичинскому району (на 1000 населения)**

*Таблица 8*

**Показатель разводов по области и району за 2019-2024 гг.**  
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Брестская область	3,3	3,3	3,4	3,4	3,2	3,6
Дрогичинский р-н	2,1	1,9	1,8	2,5	3,1	2,3
г. Дрогичин	2,9	2,5	2,8	4,0	4,2	3,5

*Таблица 9*

**Показатель браков по области и району за 2019-2024 гг.**  
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Брестская область	6,5	5,2	6,0	5,8	5,8	4,8
Дрогичинский р-н	5,6	4,5	4,6	5,3	5,2	4,1
г. Дрогичин	7,9	5,6	5,8	7,5	6,7	6,0

По данным УЗ «Брестский областной родильный дом» в 2024 году принято 69 родов, что на 77 (52,7 %) меньше, чем в 2022 году (146 родов). 100 % родов приняты квалифицированными специалистами.

### **Оценка территориальной особенности медико-демографической ситуации:**

В 2024 году, как и в предыдущие годы, демографическая ситуация как в районе так и в г. Дрогичине характеризуется старением и снижением численности населения. Так, темп прироста населения трудоспособного возраста за 5 лет составил -1,9% (г. Дрогичин -0,6%), молодежь трудоспособного -3,3% (г. Дрогичин -0,7%), старше трудоспособного -1,7% (г. Дрогичин +0,7%). Численность женского населения района превысила мужское на 6,2 % (г. Дрогичин 6,6%), за счет группы старше

трудоспособного возраста, где на одного мужчину приходится больше двух женщин.

Прирост числа населения сверх трудоспособного возраста говорит о том, что в городе становится все больше пожилых людей, вместе с тем появляется необходимость в создании соответствующей среды и обеспечении возможностей для активной, здоровой старости, улучшении состояния здоровья среди жителей пожилого возраста, а также проведении мероприятий, способствующих социализации пожилых людей.

Коэффициент браков в районе в 2024 году составил – 4,1 на 1 тыс. человек, разводов – 2,3 на 1 тыс. человек. Темп прироста браков за 5 лет по Дрогичинскому району составил – (-0,42%)(г. Дрогичин +2,7%), разводов – (+9,05%)(г. Дрогичин +10,0%).

## Глава II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

### Раздел 2.1. Заболеваемость и инвалидность населения.

В 2024 году было зарегистрировано 38 226 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (115 190,6 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 15 931 случаев (41,7 %) – с впервые установленным диагнозом (48 006,6 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 1, рис 1).

В 2024 году в районе отмечено снижение уровня общей заболеваемости, однако присутствует увеличение первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичными показателями 2023 года на 9,4%

Удельный вес случаев заболеваний детей 0–17 лет в 2024 году составил в структуре общей заболеваемости по группам населения – 22,0%, первичной заболеваемости – 40,6 %.

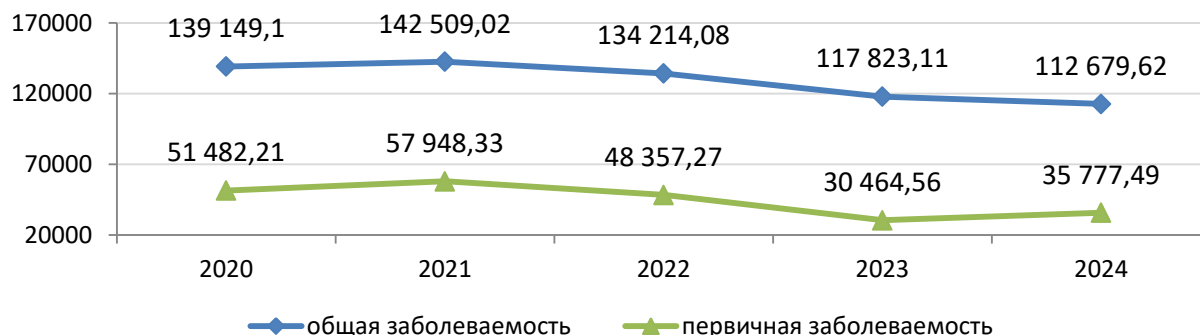
Таблица 1

#### Показатели общей и первичной заболеваемости населения района

(случаи, случаи на 100 тыс. нас.)

	2022		2023		2024	
	общая	первичная	общая	первичная	общая	первичная
Заболеваемость всего населения (случаи)	46 480	20 626	40 887	14 559	38 226	15 931
Заболеваемость всего населения (случаев на 100 тыс. нас.)	134 771,5	59 806,3	120 913,7	43 054,8	115 190,6	48 006,6
Заболеваемость взрослого населения (случаи)	36 725	13 232	31 652	8 184	29 797	9 461

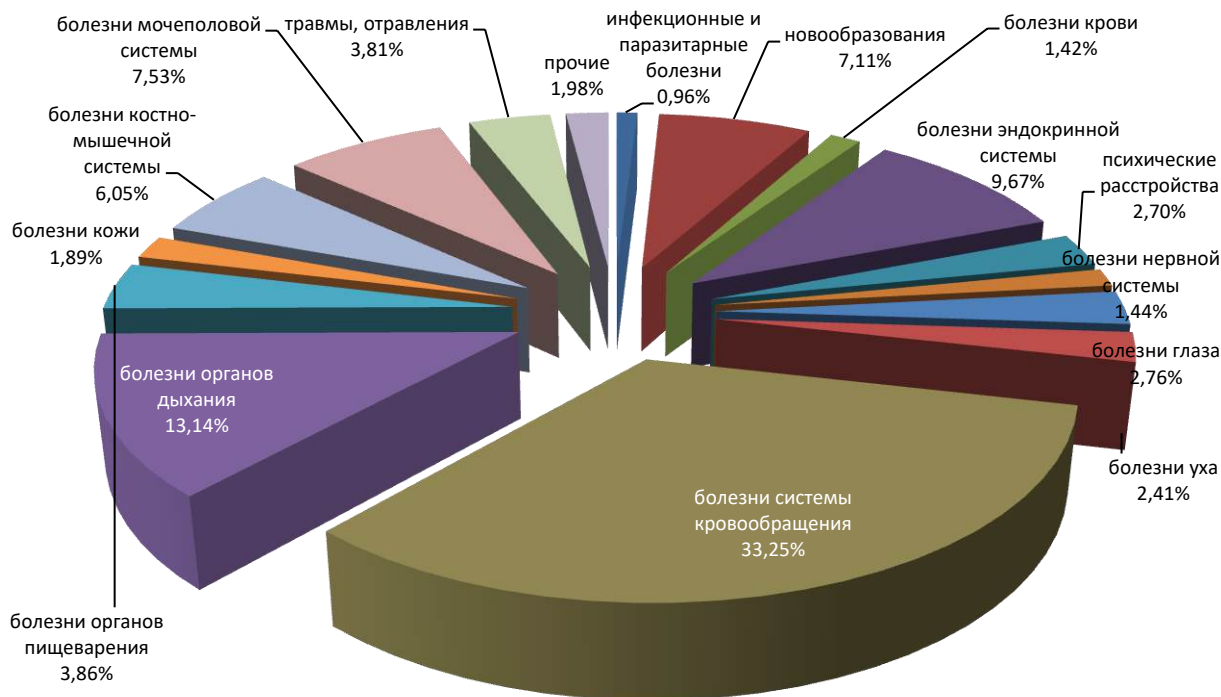
Заболеваемость взрослого населения (на 100 тыс. нас.)	134 214,1	48 357,3	117 823,1	30 464,6	112 679,6	35 777,5
Заболеваемость детского населения (случаи)	9 755	7 394	9 235	6 375	8 429	6 470
Заболеваемость детского населения (на 10 тыс. нас.)	13 691,2	10 377,5	13 285,9	9 171,3	12 504,1	9 598,0



**Рис.1. Динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения 2020-2024 гг. (на 100 тыс. населения)**

**Общая заболеваемость.**

В структуре общей заболеваемости взрослого населения первое место занимают болезни системы кровообращения (33,3%), второе - органов дыхания (13,14%), третье – болезни эндокринной системы (9,67%) (рисунок 2).



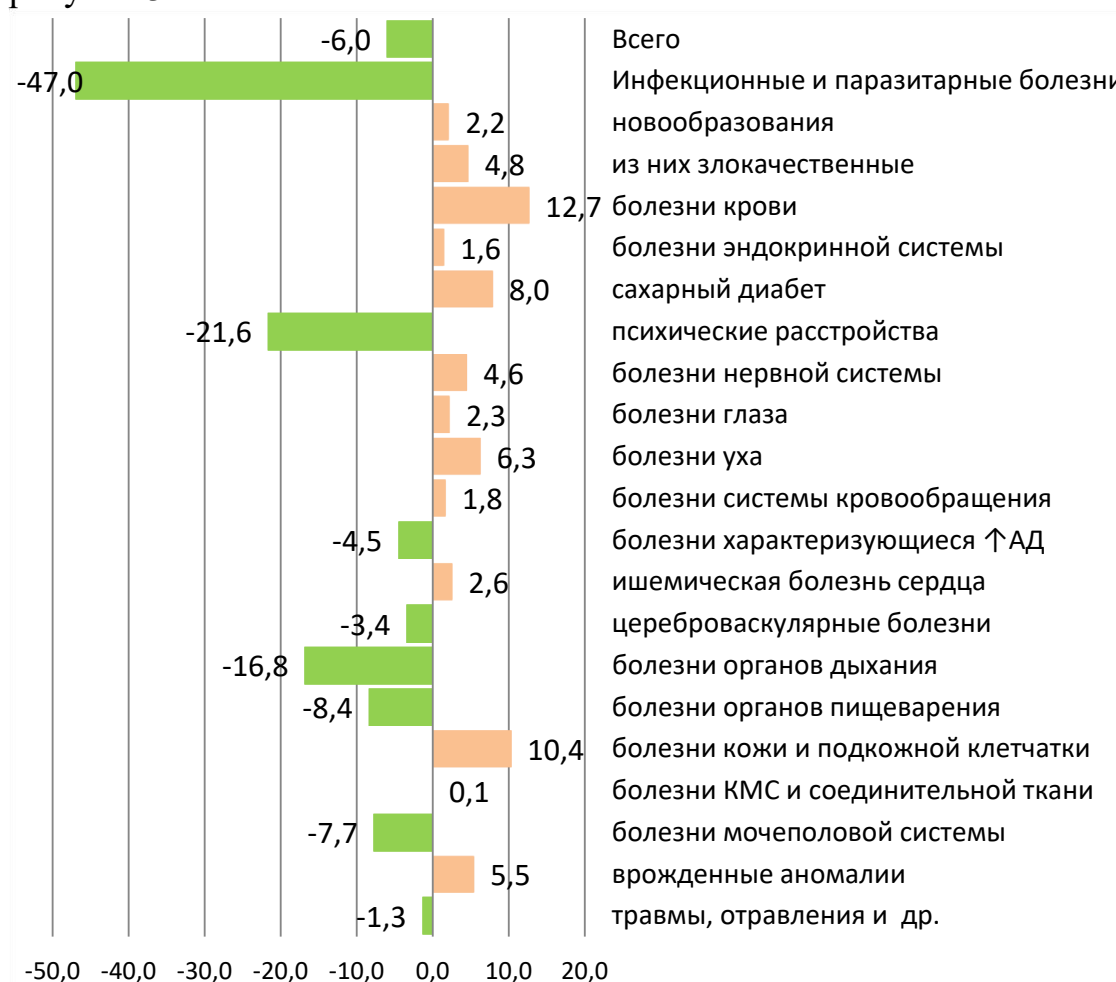
**Рис.2. Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2024 году.**

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается:

рост уровня заболеваемости взрослого населения новообразованиями, в том числе и злокачественными, болезнями крови и эндокринной системы, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

снижение уровня общей заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезней уха и сосцевидного отростка, системы кровообращения, ишемической болезни сердца, болезнями характеризующимися повышением кровяным давлением, органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, снижение уровня врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений.

Темпы прироста показателей общей заболеваемости взрослого населения по Дрогичинскому району за последние 5 лет представлены на рисунке 3.



**Рис.3. Темпы прироста общей заболеваемости взрослого населения в районе 2020-2024 гг. (%)**

Показатели уровня общей заболеваемости из них злокачественные новообразования, болезни крови, сахарный диабет и ишемическая болезнь

сердца 2024 году превышают аналогичные областные показатели (таблица 2).

Таблица 2

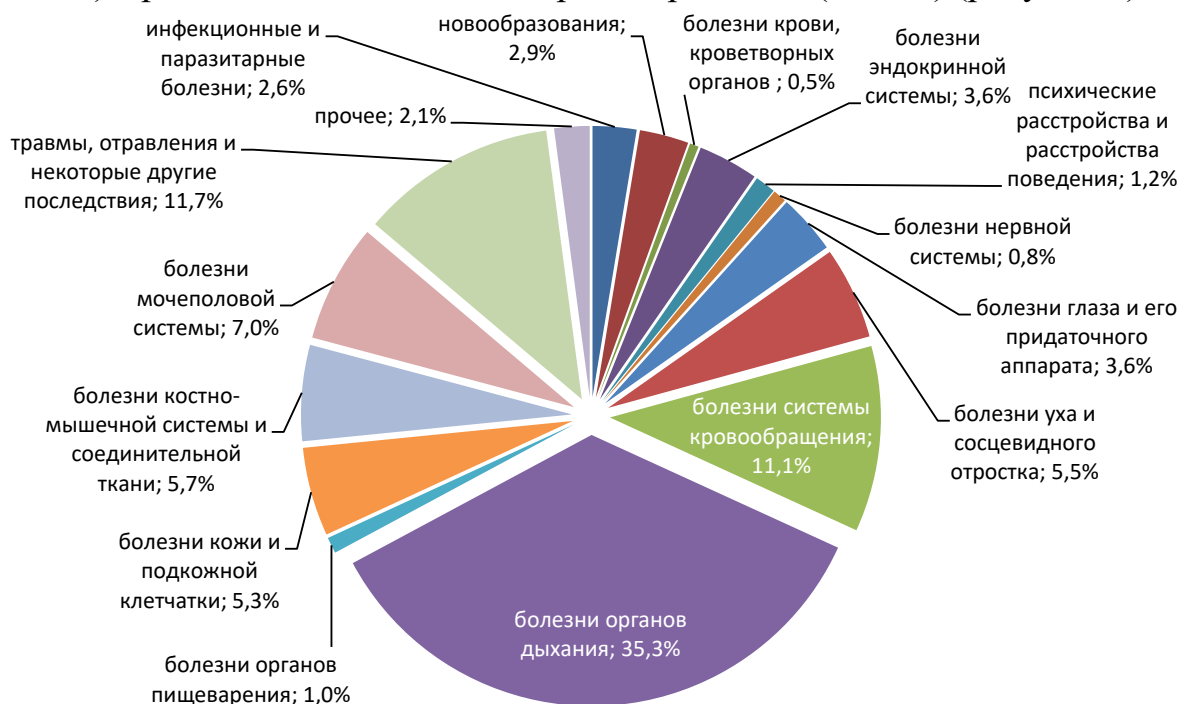
**Показатели общей заболеваемости взрослого населения района**  
(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2020	2021	2022	2023	2024	2024 область
<b>Всего, в т.ч.</b>	139149,1	142509,0	134214,18	117823,1	112679,6	158595,8
<b>инфекционные и паразитарные</b>	9358,2	10672,8	4714,4	1522,5	1085,3	3239,7
<b>новообразования</b>	7229,3	7064,0	7550,3	7113,6	8016,9	9092,6
<i>из них злокачественные</i>	5100,3	5223,9	5511,1	5922,4	6073,2	5892,7
<b>болезни крови</b>	828,5	1057,6	953,8	856,2	1603,3	1168,6
<b>болезни эндокринной системы</b>	10043,3	10676,4	10474,0	10638,8	10890,9	13754,2
<i>сахарный диабет</i>	4719,3	4873,7	5112,7	5769,8	6409,8	6173,2
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	11039,6	8153,8	7623,4	6257,4	3040,4	5756,6
<b>болезни нервной системы</b>	1405,3	1843,7	1673,8	1809,1	1626,1	1664,1
<b>болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	3177,7	2976,4	3552,2	3897,4	3108,5	12208,2
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	2041,5	2515,5	3121,0	2821,6	2719,0	3855,7
<b>болезни системы кровообращения</b>	36625,2	36659,9	38976,0	41821,8	37467,9	38360,1
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	8001,8	8339,6	9213,2	7601,3	6579,9	11021,2
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	22467,3	22531,9	23206,5	27870,0	22931,5	19269,6
<i>цереброваскулярные болезни</i>	3904,8	3858,9	3523,0	2985,4	3721,1	4260,6
<b>болезни органов дыхания</b>	25442,2	29881,7	25227,5	12165,0	14808,7	24354,5
<b>болезни органов пищеварения</b>	6491,6	5566,9	5047,0	5170,5	4348,8	8948,8
<b>болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	1380,8	1643,6	2094,1	2002,7	2125,3	4149,3
<b>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	6372,8	7717,9	7594,2	6886,5	6822,0	13232,3
<b>болезни мочеполовой системы</b>	10767,0	8711,2	8157,0	8360,6	8489,6	9685,0

Класс патологии	2020	2021	2022	2023	2024	2024 область
<b>врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>	283,2	407,3	365,5	338,7	321,4	479,1
<b>травмы, отравления и некоторые др. последствия возд. внешних причин</b>	4715,8	4716,5	4951,9	4277,1	4292,1	6704,4

### Первичная заболеваемость.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (35,3 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,7 %), третье - болезни системы кровообращения (11,1 %) (рисунок 4).



**Рис.4. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году.**

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения инфекционными и паразитарными болезнями, злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов, эндокринной системы, щитовидной железы, сахарного диабета, уха и сосцевидного отростка, системы кровообращения, ишемической болезни сердца, болезней характеризующимися повышением кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы, а также травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения превышает областной показатель (таблица 3).

Темпы прироста показателей общей заболеваемости взрослого населения по Дрогичинскому району за последние 5 лет представлены на рисунке 5.

*Таблица 3*

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

<b>Класс патологии</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2024 (область)</b>
<b>Всего</b>	51482,2	57948,3	48357,3	30464,6	35777,5	61178,4
<b>в т.ч. инфекционные и паразит</b>	8449,3	9751,0	3435,3	491,4	934,1	2199,9
<b>новообразования</b>	797,0	954,0	1037,9	960,4	1047,5	1932,2
<i>из них злокачественные</i>	482,4	632,4	624,9	692,4	642,9	727,1
<b>болезни крови</b>	153,8	232,3	248,5	148,9	189,1	329,5
<b>болезни эндокринной системы</b>	615,3	743,2	847,9	949,2	1285,7	1731,8
<i>сахарный диабет</i>	258,7	368,0	504,3	658,9	903,8	520,2
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	2237,3	868,3	1107,3	670,0	438,7	1138,1
<b>болезни нервной системы</b>	185,3	328,7	266,8	316,4	283,6	502,4
<b>болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	1118,6	1100,5	1553,2	1704,9	1274,4	3963,3
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	1342,4	1750,8	2021,0	1768,2	1970,2	2779,2
<b>болезни системы кровообращения</b>	1996,1	2233,2	1849,2	2025,0	<b>3963,1</b>	3311,9
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	492,9	675,3	537,2	573,3	673,1	796,2
<b>болезни органов дыхания</b>	21747,2	27069,7	22238,1	9462,5	12664,5	21224,4
<b>болезни органов пищеварения</b>	485,9	343,0	471,4	465,3	344,1	1768,2
<b>болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	936,9	1068,4	1330,3	1466,6	1894,6	2901,8
<b>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	2268,8	2008,1	2119,7	2754,6	2045,8	5464,8
<b>болезни мочеполовой системы</b>	2677,8	2597,6	2894,4	2464,3	2522,3	3880,2

Класс патологии	2020	2021	2022	2023	2024	2024 (область)
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	14,0	32,2	40,2	59,6	7,6	70,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4548,0	4687,9	4798,5	4128,2	4190,0	6558,6



**Рис.5. Темпы прироста первичной заболеваемости взрослого населения в районе 2020-2024 гг. (%)**

**Таблица 4**

**Показатели общей и первичной заболеваемости  
взрослого населения района в 2024 году**

(случаев на 100 тыс. населения)

2024	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	всего	трудосп особное	старше трудосп особное	всего	трудоспос обное	старше трудоспос обное
<b>Всего</b>	112679,6	95979,1	141829,3	35777,5	40191,5	28073,1
в том числе: инфекционные и паразитарные болезни	1085,3	1207,5	872,1	934,1	1017,1	789,0
<b>новообразования</b>	8016,9	4490,8	14171,5	1047,5	814,9	1453,5
из них: злокачественные новообразования	6073,2	2343,6	12583,1	642,9	350,9	1152,4
<b>болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм</b>	1603,3	1986,7	934,4	189,1	190,3	186,9
<b>болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ</b>	10890,9	13514,2	6312,3	1285,7	1076,6	1650,7
сахарный диабет	6409,8	8874,6	2107,6	903,8	594,8	1443,1
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	3040,4	2956,2	3187,3	438,7	458,0	404,9
<b>болезни нервной системы</b>	1626,1	1148,0	2460,5	283,6	178,4	467,2
<b>болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	3108,5	1689,3	5585,5	1274,4	731,6	2221,8
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	2719,0	2218,7	3592,2	1970,2	1623,8	2574,8
<b>болезни системы кровообращения</b>	37467,9	20443,7	67182,3	3963,1	3973,4	3945,2
болезни, характериз. повыш. кровяным давлением	6579,9	6977,2	5886,6	378,1	523,4	124,6
ишемическая болезнь сердца	22931,5	8505,8	48110,5	673,1	487,7	996,7
цереброваскулярные болезни	3721,1	1159,9	8191,4	820,6	273,6	1775,3

<i>болезни органов дыхания</i>	14808,7	17660,0	9831,8	12664,5	15970,7	6893,7
<i>болезни органов пищеварения</i>	4348,8	3919,8	5097,6	344,1	404,5	238,8
<i>болезни кожи и подкожной клетчатки</i>	2125,3	2093,7	2180,2	1894,6	1784,4	2086,8
<i>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</i>	6822,0	5900,5	8430,2	2045,8	2409,0	1412,0
<i>болезни мочеполовой системы</i>	8489,6	7940,8	9447,7	2522,3	3170,4	1391,2
<b>врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>	321,4	446,1	103,8	7,6	11,9	0,0
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	4292,1	5466,3	2 242,5	4190,0	5341,4	2180,2

**Общая и первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте.**

В 2024 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения первое место занимают болезни системы кровообращения (21,3 %), второе – органов дыхания (18,3 %), третье – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (14,1 %).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте новообразованиями в т.ч. злокачественными, болезнями крови, эндокринной системы, сахарным диабетом, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (таблица 5).

*Таблица 5*

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

<b>Класс патологии</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Всего</b>	119403,6	123882,5	113645,6	93910,8	95979,1
<b>в т.ч. инфекционные и паразитарные</b>	9605,5	11683,0	5330,0	1937,2	1207,5
<b>новообразования</b>	3845,5	3509,4	4183,1	3539,0	4490,8
<i>из них злокачественные</i>	1644,9	1554,8	2181,5	2243,7	2343,6

<b>Класс патологии</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>болезни крови</b>	1034,3	1171,6	1012,0	861,6	1986,7
<b>болезни эндокринной системы</b>	7493,0	8279,2	8180,6	8558,4	13514,2
<i>сахарный диабет</i>	3097,3	3187,3	3514,0	4071,0	8874,6
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	11002,9	10428,1	9389,4	7847,1	2956,2
<b>болезни нервной системы</b>	1028,8	1293,8	1130,1	1434,1	1148,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	1903,5	1493,7	1973,5	2209,0	1689,3
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	1925,5	2343,3	2698,8	2342,0	2218,7
<b>болезни системы кровообращения</b>	19546,7	19573,5	20004,5	22887,9	20443,7
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	9825,6	10095,0	10626,3	8737,6	6977,2
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	7724,0	7540,7	7590,2	11623,2	8505,8
<i>цереброваскулярные болезни</i>	687,7	866,2	747,8	740,2	1159,9
<b>болезни органов дыхания</b>	31182,3	34721,5	29663,8	14150,2	17660,0
<b>болезни органов пищеварения</b>	4335,1	3626,0	4081,9	4094,1	3919,8
<b>болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	1534,9	1826,9	2361,4	2139,6	2093,7
<b>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	5556,5	6313,5	6358,9	5771,1	5900,5
<b>болезни мочеполовой системы</b>	10975,4	8101,5	7753,3	7610,0	7940,8
<b>врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>	374,1	466,4	399,2	451,0	446,1
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	5523,5	5980,3	6246,5	5325,9	5466,3

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 Дрогичинской поликлиникой, Бездежской УБ.

Таблица 6

**Показатели общей заболеваемости населения района трудоспособного  
возраста (с 16 лет) по территориям обслуживания ОЗ за 2024 год**

(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	825	661	660	917	707	1 901	9 657	778	742	901	17 749	8 047
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевическая АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	район	город Дрогичин
<b>Всего</b>	615,8	376,7	622,1	509,3	1036,8	619,1	1121,1	462,7	684,6	966,7	909,1	360,3
<b>В т.ч. инфекционные и паразитарные новообразования</b>	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	18,4	11,6	0,0	0,0	11,4	0,6
<i>из них злокачественные</i>	7,3	9,1	7,6	0,0	26,9	35,8	66,9	0,0	6,7	0,0	42,5	1,7
<b>болезни крови</b>	0,0	9,1	0,0	0,0	15,6	27,9	33,6	0,0	0,0	0,0	22,2	0,0
<b>болезни эндокринной системы</b>	13,3	7,6	0,0	10,9	36,8	9,5	26,1	11,6	4,0	0,0	18,8	0,9
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	2,4	12,1	80,3	4,4	22,6	44,2	201,5	43,7	93,0	62,2	128,0	2,2
<b>болезни нервной системы</b>	2,4	9,1	10,6	1,1	17,0	21,0	42,9	1,3	16,2	2,2	28,0	0,4
<b>болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	1,2	3,0	0,0	1,1	8,5	3,7	17,6	0,0	8,1	0,0	10,9	2,0
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	6,1	0,0	6,1	8,7	26,9	9,5	22,0	5,1	13,5	4,4	16,0	15,3
<b>болезни системы кровообращения</b>	19,4	1,5	10,6	12,0	22,6	7,4	30,0	5,1	12,1	5,5	21,0	20,3
<b>болезни органов дыхания</b>	173,3	279,9	333,3	226,8	349,4	196,7	145,0	135,0	157,7	486,1	193,6	8,8
<b>болезни органов пищеварения</b>	175,8	16,6	86,4	147,2	224,9	124,7	202,5	150,4	115,9	73,3	167,3	202,7
<b>болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	66,7	21,2	12,1	18,5	72,1	26,3	28,1	23,1	103,8	108,8	37,1	2,4
<b>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	0,0	3,0	0,0	0,0	7,1	3,2	34,7	2,6	2,7	0,0	19,8	2,2
<b>болезни мочеполовой системы</b>	66,7	4,5	81,8	52,3	111,7	30,0	46,2	52,7	113,2	138,7	55,9	42,6
<b>врожденные anomalies (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>	47,3	9,1	24,2	21,8	46,7	95,2	96,1	9,0	37,7	85,5	75,2	13,8
	6,1	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	6,9	2,6	0,0	0,0	4,2	0,2

Класс патологии	825	661	660	917	707	1 901	9 657	778	742	901	17 749	8 047
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	район	город Дрогичин
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	21,8	0,0	9,1	3,3	63,6	6,3	85,7	9,0	0,0	0,0	51,8	43,4

В 2024 году в структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (39,7 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (13,2 %), третье - болезни системы кровообращения (9,9 %).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости трудоспособного населения инфекционными и паразитарными болезнями, новообразованиями в т.ч. злокачественными, болезнями крови, эндокринной системы, сахарным диабетом, нервной системы, уха и сосцевидного отростка, болезнями системы кровообращения, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, болезнями кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы и травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (таблица 7).

Таблица 7

### Показатели первичной заболеваемости населения района в трудоспособном возрасте

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2020	2021	2022	2023	2024
<b>Всего</b>	59756,8	65561,7	55105,1	32903,5	40191,5
<b>в т.ч. инфекционные и паразит</b>	8389,7	10483,6	3705,2	520,4	1017,1
<b>новообразования</b>	621,7	633,0	747,8	647,7	814,9
<i>из них злокачественные</i>	247,6	244,3	326,1	335,4	350,9
<b>болезни крови</b>	203,6	183,2	224,9	127,2	190,3
<b>болезни эндокринной системы</b>	621,7	660,8	770,3	601,4	1076,6
<i>сахарный диабет</i>	176,0	227,7	348,6	312,3	594,8
<b>психические расстройства и расстройства поведения</b>	2123,6	993,9	1186,3	763,3	458,0
<b>болезни нервной системы</b>	104,5	299,9	140,6	167,7	178,4
<b>болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	869,2	888,4	1023,3	1243,3	731,6
<b>болезни уха и сосцевидного отростка</b>	1276,3	1726,9	1765,4	1509,3	1623,8
<b>болезни системы кровообращения</b>	1523,9	1404,9	1315,6	1497,7	3973,4

<b>Класс патологии</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	539,1	394,2	494,8	254,4	523,4
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	429,1	455,3	382,3	381,7	487,7
<i>цереброваскулярные болезни</i>	159,5	188,8	157,4	225,5	273,6
<b>болезни органов дыхания</b>	28398,5	32078,4	27274,3	11814,0	15970,7
<b>болезни органов пищеварения</b>	528,1	360,9	466,7	422,1	404,5
<b>болезни кожи и подкожной клетчатки</b>	984,8	1121,7	1349,4	1439,9	1784,4
<b>болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	2761,7	2376,6	2316,4	3174,7	2409,0
<b>болезни мочеполовой системы</b>	3509,9	3320,6	3873,8	2960,7	3170,4
<b>врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения</b>	22,0	50,0	61,8	92,5	11,9
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	5308,9	5963,7	6021,6	5117,7	5341,4

### **Заболеваемость болезнями системы кровообращения.**

Заболеваемость болезнями системы кровообращения составила в 2024 году 33,3% (2023 – 35,5%) от общей и 11,1% (в 2023 – 6,6%) от первичной заболеваемости взрослого населения, 21,3 % (в 2023 – 24,3%) от общей и 10,0% (в 2023 - 4,6%) от первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 61,2% (2023 - 66,6%), первичной заболеваемости – цереброваскулярным болезням 20,7% (2023- 29,4%) соответственно.

В структуре общей заболеваемости населения трудоспособного возраста болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 41,6% (2023 - 50,8%), первичной заболеваемости – цереброваскулярным болезням 12,2% (2023-15,1%) соответственно.

### **Заболеваемость новообразованиями.**

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в 2024 году составила 7,1 % (2023 – 6,0 %) от общей (75,7% - злокачественные новообразования) и 2,3 % (2023 -3,1 %) первичной заболеваемости (61,3% - злокачественные новообразования) взрослого населения.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в трудоспособном возрасте в 2023 году составила 4,6% (2023 – 3,76 %) от общей в трудоспособном возрасте (52,1% - злокачественные новообразования) и 2,0% (2023 – 2,0%) первичной заболеваемости (43,0% - злокачественные новообразования) в трудоспособном возрасте.

В общей заболеваемости детского населения в 2024 году 39 случаев новообразований, из них случаев злокачественных новообразований - 8 (из них 0 - 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 2024 году в Дрогичинском районе впервые признаны инвалидами 244 человека (2023- 260 человек), из них в возрасте старше 18 лет – 237 человек, в трудоспособном возрасте – 94 человека – 38,5% (2023г. – 38,4%), в возрасте до 18 лет – 7 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 2019-2024 гг.**

(на 10 000 населения)

	2020	2021	2022	2023	2024	2024
	район					область
Старше 18 лет	65,20	58,38	72,53	92,10	<b>88,22</b>	70,31
Трудоспособного населения	49,66	42,36	43,20	54,1	<b>52,2</b>	39,8
Младше 18 лет	20,95	16,04	15,05	11,2	10,1	23,6

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 2020-2024 г.**

(на 10 000 нас.)

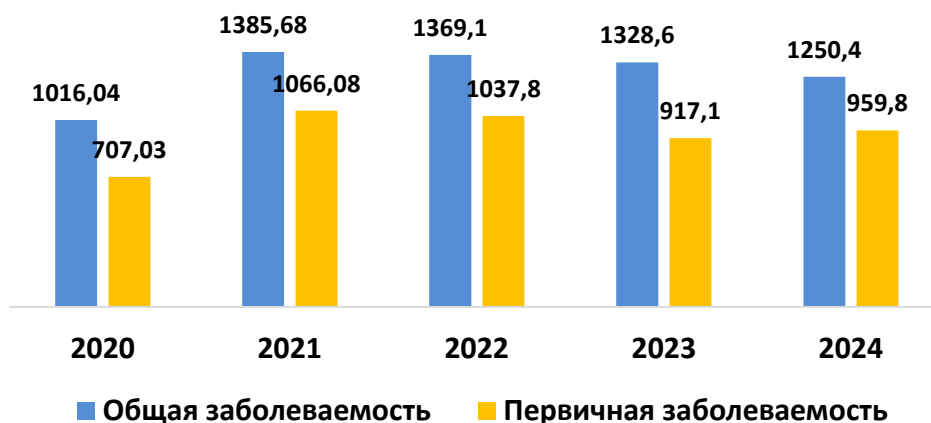
	район					область 2024
	2020	2021	2022	2023	2024	
Всего	49,7	42,4	43,2	54,1	52,2	42,3
Туберкулез	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
Новообразования	18,33	10,45	15,31	16,2	<b>15,6</b>	13,1
Психич. расст-ва	2,96	6,05	1,09	4,3	<b>3,3</b>	2,2

Б-ни нервн. сист.	2,96	0,00	2,73	2,2	<b>2,2</b>	2,0
Б-ни глаза	1,18	0,55	1,09	1,1	<b>1,7</b>	1,3
Б-ни уха и сосц,отр	0,59	0,00	0,0	0,0	0,0	0,1
Б-ни кровообращ.	11,23	9,35	13,67	14,1	<b>13,3</b>	9,9
Б-ни дыхания	0,59	1,10	0,55	0,5	<b>2,2</b>	0,7
Б-ни пищеварения	1,18	2,75	0,00	0,5	<b>1,7</b>	1,0
Б-ни КМС и соед. тк.	5,32	3,30	2,73	6,5	<b>5,6</b>	4,7
Послед. травм	2,36	3,30	3,83	4,9	<b>3,3</b>	1,9
Б-ни эндокринной с-мы	2,96	2,75	2,19	3,8	<b>2,8</b>	2,3
Б-ни крови	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,1
Б-ни мочеполовой с-мы	1,18	2,20	0,00	0,00	<b>0,6</b>	0,5

Темп прироста показателя первичной инвалидности трудоспособного населения по Дрогичинскому району за 5 лет составил – (+3,46%).

### Заболеваемость детского населения.

Показатель общей заболеваемости детского населения в 2024 году составил 1250,4 случаев на 1000 детей (2023 – 1328,6), первичной – 959,8 на 1000 детей (2023 - 917,1), что ниже аналогичных областных показателей за отчетный период. (рисунок 6, таблицы 10,11).



**Рис.6. Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2020-2024 гг.**  
(на 1000 чел.)

В структуре общей заболеваемости у детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2024 году первое место занимают болезни органов дыхания (50,5 %), второе – инфекционные и паразитарные болезни (7,6%), третье – болезни глаза и его придаточного аппарата (6,6 %)

Показатели как общей, так и первичной заболеваемости детского населения инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови, психическими расстройствами, болезнями уха, системы кровообращения, болезнями кожи и ПЖК, болезнями мочеполовой системы врождёнными аномалиями в 2024 году превысили областные показатели (таблица 10, 11).

Темпы прироста показателей общей заболеваемости детского населения по Дрогичинскому району за последние 5 лет представлены на рисунке 7.



**Рис.7. Темпы прироста общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2020-2024 гг. (%)**

В 2025 году сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, психическими расстройствами, болезнями уха, системы кровообращения, цереброваскулярными болезнями, болезнями кожи и ПЖК, болезнями костно-мышечной системы, травм, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин.

Темпы прироста показателей первичной заболеваемости детского населения по Дрогичинскому району за последние 5 лет представлены на рисунке 8.

*Таблица 10*

**Показатели общей заболеваемости детского населения района за 2020-2024 годы по отдельным классам (случаев на 1 тыс. населения)**

Класс патологии	район					область 2024
	2020	2021	2022	2023	2024	
<b>Всего</b>	1016,04	1385,68	1369,1	1328,6	1250,4	1658,6

<b>Инфекционные и паразитарные болезни</b>	62,15	55,55	59,23	35,5	<b>95,4</b>	55,8
<b>Новообразования</b>	4,95	2,60	2,5	6,0	<b>5,8</b>	4,5
<i>в т.ч злокачественные</i>	1,47	0,14	0,3	0,3	<b>1,2</b>	1,1
<b>Болезни крови</b>	9,49	7,80	8,28	23,7	<b>14,8</b>	7,3
<b>Б-ни эндокринной с-мы</b>	10,43	11,36	11,8	30,6	20,6	31,9
<i>сах. диабет</i>	0,67	1,10	1,1	7,8	1,2	1,8
<i>ожирение</i>	3,48	3,97	3,37	4,3	<b>7,7</b>	4,1
<b>Психические расстройства</b>	47,18	50,76	58,1	33,8	<b>34,7</b>	25,7
<b>Б-ни нервной системы</b>	18,04	16,01	18,5	32,2	<b>21,7</b>	17,8
<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	74,18	84,97	81,0	82,6	82,8	133,3
<b>Болезни уха</b>	17,51	28,73	49,54	48,1	<b>44,5</b>	40,6
<b>Болезни системы кровообращения</b>	14,57	13,00	10,8	26,9	<b>16,0</b>	10,4
<b>Болезни органов дыхания</b>	494,79	835,0	762,0	657,0	630,9	1036,1
<b>Болезни органов пищеварения</b>	15,10	13,55	23,4	25,6	21,5	35,0
<b>Б-ни кожи и п/кожной</b>	25,53	29,69	42,7	36,3	<b>52,7</b>	32,4
<b>болезни костно-мышечной системы</b>	75,38	79,63	82,1	76,7	48,8	84,3
<b>Б-ни мочеполовой с-мы</b>	24,99	22,03	24,0	38,6	<b>23,0</b>	20,1
<b>Врождённые аномалии</b>	56,67	60,47	68,1	119,1	<b>76,4</b>	35,0
<b>Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	55,60	64,30	58,2	49,5	52,4	62,7

Таблица 11

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района  
за 2020 – 2024 годы по отдельным классам**  
(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					Область 2024
	2020	2021	2022	2023	2024	
<b>Всего</b>	707,03	1066,08	1037,8	917,1	959,8	1356,8
<b>Инфекционные и паразитарные болезни</b>	55,87	47,20	53,19	35,5	<b>95,4</b>	55,0
<b>Новообразования</b>	1,47	1,23	1,1	2,9	0,9	1,8
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,13	0,14	0,1	0,1	0,0	0,2
<b>Болезни крови</b>	5,61	4,38	5,05	12,2	<b>7,3</b>	3,2
<b>Б-ни эндокринной с-мы</b>	1,60	2,05	1,7	8,8	7,4	12,9
<i>сах. диабет</i>	0,13	0,41	0,0	1,7	0,0	0,3
<i>ожирение</i>	0,54	0,27	0,56	2,0	<b>2,4</b>	1,6

Класс патологии	район					Область 2024
	2020	2021	2022	2023	2024	
<b>Психические расстройства</b>	7,22	10,26	12,2	12,7	<b>14,5</b>	7,6
<b>Б-ни нервной системы</b>	4,41	2,05	3,8	7,6	2,2	5,0
<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	21,12	26,68	19,1	21,3	16,6	43,1
<b>Болезни уха</b>	12,56	23,94	44,21	34,1	<b>38,9</b>	37,5
<b>Болезни системы кровообращения</b>	2,41	0,82	2,4	5,3	<b>5,9</b>	3,0
<b>Болезни органов дыхания</b>	473,80	811,19	735,9	615,6	609,6	1013,9
<b>Болезни органов пищеварения</b>	8,96	7,79	20,1	18,4	16,0	22,1
<b>Б-ни кожи и п/кожной</b>	20,72	22,85	37,3	33,2	<b>49,8</b>	25,1
<b>Болезни костно-мышечного аппарата</b>	14,84	17,65	15,4	13,7	16,2	31,2
<b>Б-ни мочеполовой с-мы</b>	10,83	13,55	13,2	15,4	<b>11,6</b>	10,2
<b>Врождённые аномалии</b>	5,08	7,12	11,6	27,9	<b>11,9</b>	5,7
<b>Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	53,06	59,38	54,6	48,6	50,4	62,5



**Рис.8. Темпы прироста первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2020-2024 гг. (%)**

Показатели заболеваемости детского населения с учетом зонирования территории Дрогичинского района (по зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблицах 12,13.

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

Таблица 12

**Показатели общей заболеваемости детского населения района  
по территориям обслуживания ОЗ за 2024 год**  
(на 1 тыс. чел.)

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	278	153	226	275	205	633	4432	196	229	248	6845	3630
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
<b>Всего</b>	2543,2	777,8	1579,6	760,0	1107,3	777,3	1200,1	2428,6	1104,8	1088,7	1226,0	767,5
<b>Инфекционные и паразит. болезни</b>	18,0	13,1	39,8	36,4	9,8	172,2	104,2	193,9	4,4	20,2	93,5	86,2
<b>Новообразования</b>	7,2	6,5	0,0	3,6	0,0	1,6	7,4	5,1	0,0	0,0	5,7	0,6
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	1,4	5,1	0,0	0,0	1,2	0,0
<b>Болезни крови</b>	64,7	0,0	35,4	0,0	14,6	25,3	8,3	25,5	34,9	20,2	14,5	0,0
<b>Б-ни эндокринной с-мы</b>	3,6	19,6	22,1	0,0	4,9	23,7	21,2	15,3	48,0	24,2	20,2	0,0
<i>сах. диабет</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9	1,6	1,4	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0
<i>ожирение</i>	0,0	6,5	22,1	0,0	0,0	20,5	4,7	0,0	26,2	24,2	7,6	0,0
<b>Психические расстройства</b>	3,6	32,7	0,0	10,9	24,4	6,3	46,0	0,0	26,2	24,2	34,0	1,9
<b>Б-ни нервной системы</b>	14,4	13,1	0,0	0,0	4,9	0,0	30,2	0,0	13,1	8,1	21,2	1,4
<b>Болезни глаза</b>	183,5	19,6	101,8	29,1	112,2	101,1	72,9	61,2	135,4	80,6	81,2	47,9
<b>Болезни уха</b>	57,6	0,0	39,8	25,5	14,6	17,4	53,0	40,8	26,2	20,2	43,6	44,4
<b>Б-ни с-мы кровообращения</b>	36,0	6,5	26,5	10,9	0,0	7,9	15,8	15,3	17,5	24,2	15,7	1,1
<b>Болезни органов дыхания</b>	1737,4	503,3	1123,9	552,7	697,6	300,2	543,8	1556,1	401,7	592,7	618,6	508,3
<b>Б-ни органов пищеварения</b>	25,2	0,0	17,7	10,9	24,4	6,3	21,0	66,3	65,5	4,0	21,1	14,6
<b>Б-ни кожи</b>	18,0	13,1	13,3	3,6	19,5	6,3	69,9	61,2	43,7	16,1	51,6	3,3
<b>Болезни костно- мышечной с-мы</b>	190,6	0,0	70,8	7,3	78,0	26,9	34,5	158,2	96,1	76,6	47,9	4,1
<b>Б-ни мочеполовой с-мы</b>	36,0	26,1	13,3	10,9	9,8	36,3	23,2	15,3	13,1	4,0	22,5	5,0

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	278	153	226	275	205	633	4432	196	229	248	6845	3630
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
<b>Врождённые аномалии</b>	125,9	104,6	39,8	47,3	68,3	44,2	65,9	173,5	157,2	153,2	74,9	0,0
<b>Травмы и отравления</b>	21,6	19,6	35,4	10,9	24,4	1,6	69,7	40,8	21,8	20,2	51,3	45,7

Таблица 13

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района по территориям обслуживания ОЗ за 2024 год**

(на 1 тыс. чел.)

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	278	153	226	275	205	633	4432	196	229	248	6845	3630
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
<b>Всего</b>	2036,0	594,8	1331,9	647,3	843,9	579,8	917,2	2107,1	637,6	685,5	941,1	730,3
<b>Инфекционные и паразит. болезни</b>	18,0	13,1	39,8	36,4	9,8	172,2	90,0	193,9	4,4	20,2	84,4	86,2
<b>Новообразования</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	1,1	0,0	0,0	0,0	0,9	0,3
<i>в т.ч злокачественные</i>												
<b>Болезни крови</b>	46,8	0,0	26,5	0,0	4,9	12,6	2,5	25,5	13,1	8,1	7,1	0,0
<b>Б-ни эндокринной с-мы</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,9	9,9	0,0	0,0	4,0	7,3	0,0
<i>сах. диабет</i>												
<i>ожирение</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,9	2,3	0,0	0,0	4,0	2,3	0,0
<b>Психические расстройства</b>	0,0	26,1	0,0	0,0	4,9	0,0	20,8	0,0	0,0	4,0	14,3	1,9
<b>Б-ни нервной системы</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9	0,0	3,2	0,0	0,0	0,0	2,2	1,1
<b>Болезни глаза</b>	61,2	0,0	17,7	0,0	14,6	6,3	16,0	30,6	21,8	8,1	16,3	13,5
<b>Болезни уха</b>	57,6	0,0	39,8	25,5	14,6	17,4	45,1	40,8	13,1	20,2	38,1	44,4
<b>Б-ни с-мы кровообращения</b>	21,6	0,0	8,8	0,0	0,0	4,7	5,9	5,1	4,4	4,0	5,8	1,1
<b>Болезни органов дыхания</b>	1719,4	503,3	1119,5	552,7	668,3	292,3	516,7	1551,0	393,0	576,6	597,7	507,2
<b>Б-ни органов пищеварения</b>	7,2	0,0	17,7	10,9	24,4	1,6	15,3	56,1	56,8	4,0	15,7	14,6
<b>Б-ни кожи</b>	10,8	6,5	8,8	3,6	14,6	6,3	67,7	56,1	43,7	8,1	48,9	3,3

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	278	153	226	275	205	633	4432	196	229	248	6845	3630
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
Болезни костно-мышечной с-мы	54,0	0,0	13,3	3,6	53,7	17,4	9,5	76,5	43,7	4,0	15,9	3,9
Б-ни мочеполовой с-мы	14,4	13,1	13,3	3,6	4,9	33,2	9,3	5,1	13,1	4,0	11,3	4,1
Врождённые аномалии	3,6	13,1	4,4	0,0	0,0	4,7	13,5	30,6	8,7	20,2	11,6	0,0
Травмы и отравления	21,6	19,6	22,1	10,9	24,4	1,6	68,6	40,8	21,8	0,0	49,5	45,7

## Раздел.2.2 Эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения Дрогичинского района и г. Дрогичина в соответствии с временными рекомендациями

Хорошее здоровье на протяжении всей жизни гарантирует прогнозируемую продолжительность и хорошее качество жизни. Здоровые дети лучше учатся, здоровые взрослые продуктивнее работают, а здоровые пожилые люди продолжают активную общественную деятельность.

Показатель первичной заболеваемости свидетельствует о динамичных процессах, происходящих в здоровье населения и является более предпочтительным для выявления причинных связей. Первичная заболеваемость – показатель, более чутко реагирующий на изменение условий среды в анализируемом периоде.

Таблица 1

### Первичная заболеваемость населения г. Дрогичина

(на 100 тыс. чел.)

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
первичная заболеваемость ВСЕГО населения, в т.ч.	83 839,0	102 461,6	96 465,2	57 311,4	58 901,5
дети в возрасте 0-17 лет	84 249,0	125 614,7	132 018,4	102 271,0	90 072,2
взрослые в возрасте 18 лет и старше	83 704,2	94 361,6	84 319,0	42 460,2	49 067,5
по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	3 123,9	2 548,4	2 512,9	2 210,0	6 328,3
по болезням органов дыхания, ВСЕГО, в т.ч.	40 432,7	57 166,8	47 937,5	35 256,6	22 299,8
дети в возрасте 0-17 лет	51 556,2	92 380,4	86 706,3	58 337,5	51 782,5

взрослые в возрасте 18 лет и старше	36 774,7	45 320,5	34 967,2	27 721,8	13 019,6
злокачественные новообразования, ВСЕГО, в т.ч.	703,2	831,7	1 234,2	823,7	919,9
дети в возрасте 0-17 лет	27,1	0,0	0,0	25,0	0,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	925,6	1 101,1	1 633,8	1 084,7	1 210,1
сахарный диабет, ВСЕГО, в т.ч.	328,2	816,9	912,2	682,3	1 293,3
в том числе дети в возрасте 0-17 лет	27,1	81,1	0,0	74,9	0,0
в том числе взрослые в возрасте 18 лет и старше	427,2	790,3	1 207,6	880,8	1 701,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, ВСЕГО, в т.ч.	7 722,2	8 035,4	9 041,5	8 039,8	12 581,2
дети в возрасте 0-17 лет	7 686,1	8 403,1	9 105,7	7 911,2	6 859,2
взрослые в возрасте 18 лет и старше	7 734,1	7 876,0	10 255,7	8 081,9	14 386,4
психические расстройства и расстройства поведения в т.ч.:	2 719,2	1 804,3	1 898,2	1 561,2	1 098,5
дети в возрасте 0-17 лет	1 272,0	1 621,2	2 515,3	2 096,3	2 075,8
взрослые в возрасте 18 лет и старше	3 195,1	1 855,8	2 646,1	1 386,4	790,1
инфекционные и паразитарные болезни, ВСЕГО, в т.ч.	12 249,7	11 000,1	6 284,8	3 946,1	333,3
дети в возрасте 0-17 лет	9 742,9	4 863,6	8 646,3	7 237,3	9 002,7
взрослые в возрасте 18 лет и старше	13 056,2	12 964,0	5 478,6	2 870,7	1 544,7

*Таблица 2*

**Первичная заболеваемость населения Дрогичинского района**

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
первичная заболеваемость всего населения	55 467,2	68 024,7	59 806,3	43 054,8	48 006,6
дети в возрасте 0-17 лет	70 703,0	106 608,3	103 775,4	91 713,4	95 979,8
взрослые в возрасте 18 лет и старше	51 482,2	57 948,3	48 357,3	30 464,6	35 777,5
по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	1 996,1	2 233,2	1 849,2	2 025,0	3 963,1
по болезням органов дыхания, всего	27 061,6	38 262,1	32 146,2	20 171,5	22 474,0
дети в возрасте 0-17 лет	47 380,4	81 119,2	73 586,0	61 559,5	60 955,3
взрослые в возрасте 18 лет и старше	21 747,2	27 069,7	22 238,1	9 462,5	12 664,5

злокачественные новообразования, всего	385,2	504,3	498,7	553,0	512,3
дети в возрасте 0-17 лет	13,4	13,7	14,0	14,4	0,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	482,4	632,4	624,9	692,4	642,9
сахарный диабет, всего	207,8	300,3	400,1	558,9	720,2
в том числе дети в возрасте 0-17 лет	13,4	41,0	0,0	172,6	0,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	258,7	368,0	504,3	658,9	903,8
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, всего	4 705,2	4 946,7	4 935,0	4 279,2	4 363,1
дети в возрасте 0-17 лет	5 306,1	5 937,9	5 459,6	4 862,6	5 043,8
взрослые в возрасте 18 лет и старше	4 548,0	4 687,9	4 798,5	4 128,2	4 190,0
психические расстройства и расстройства поведения	1 923,1	901,0	1 130,8	792,5	644,9
дети в возрасте 0-17 лет	721,7	1 026,1	1 221,1	1 266,0	1 453,8
взрослые в возрасте 18 лет и старше	2 237,3	868,3	1 107,3	670,0	438,7
инфекционные и паразитарные болезни, всего	7 855,8	7 809,2	3 824,5	1 120,8	2 681,9
дети в возрасте 0-17 лет	5 586,7	4 720,2	5 319,3	3 553,4	9 538,6
взрослые в возрасте 18 лет и старше	8 449,3	9 751,0	3 435,3	491,4	934,0
Заболеваемость ВУТ на 100 работающих в случаях	62,9	60,2	52,7	54,3	57,5

*Примечание: При расчете показателя первичной заболеваемости по г. Дрогичину взят показатель общей по территории обслуживания населения Дрогичинский поликлиникой, показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности – по району (по городу не регистрируется).*

Темп прироста позволяет осуществлять оперативное слежение за распространением болезней.

*Таблица 3*

### Анализ показателей по здоровью населения

Показатель	Среднегодовой показатель за период 2020-2024	Темп среднего прироста по городу за период 2020-2024	Вывод о динамике показателя	Фон для территории и района	Темп среднего прироста по району за период 2020-2024	Вывод о динамике показателя
Первичная заболеваемость всего населения	79 795,74	-11,9	Выраженная тенденция к снижению	54 871,9	-7,27	Выраженная тенденция к снижению
<i>дети в возрасте 0-17 лет</i>	106 845,05	-1,1	Умеренная тенденция к снижению	93 756,0	3,80	Умеренная тенденция к росту

<i>взрослые в возрасте 18 лет и старше</i>	70 782,48	-17,1	Выраженная тенденция к снижению	44 806,0	-13,14	Выраженная тенденция к снижению
Первичная заболеваемость по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	3 344,69	18,1	Выраженная тенденция к росту	2 413,3	15,44	Выраженная тенденция к росту
Первичная заболеваемость по болезням органов дыхания, всего	40 618,67	-14,3	Выраженная тенденция к снижению	28 023,1	-9,7	Выраженная тенденция к снижению
<i>дети в возрасте 0-17 лет</i>	68 152,58	-4,9	Умеренная тенденция к снижению	64 920,1	1,2	Умеренная тенденция к росту
<i>взрослые в возрасте 18 лет и старше</i>	31 560,74	-20,6	Выраженная тенденция к снижению	18 636,4	-19,2	Выраженная тенденция к снижению
Злокачественные новообразования, всего	902,53	4,7	Умеренная тенденция к росту	490,7	6,2	Выраженная тенденция к росту
<i>дети в возрасте 0-17 лет</i>	10,41	-28,0	Выраженная тенденция к снижению	11,1	-23,5	Выраженная тенденция к снижению
<i>взрослые в возрасте 18 лет и старше</i>	1 191,04	4,6	Умеренная тенденция к росту	615,0	6,2	Выраженная тенденция к росту
Сахарный диабет, всего	806,57	22,3	Выраженная тенденция к росту	437,5	29,3	Выраженная тенденция к росту
<i>дети в возрасте 0-17 лет</i>	36,60	-16,5	Выраженная тенденция к снижению	45,4	23,1	Выраженная тенденция к росту
<i>взрослые в возрасте 18 лет и старше</i>	1 001,43	26,3	Выраженная тенденция к росту	538,7	29,3	Выраженная тенденция к росту
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, всего	9 084,02	10,7	Выраженная тенденция к росту	4 645,8	-2,9	Умеренная тенденция к снижению
<i>дети в возрасте 0-17 лет</i>	7 993,04	-2,7	Умеренная тенденция к снижению	5 322,0	-3,0	Умеренная тенденция к снижению

взрослые в возрасте 18 лет и старше	9 666,82	14,0	Выраженная тенденция к росту	4 470,5	-2,9	Умеренная тенденция к снижению
Психические расстройства и расстройства поведения	1 816,27	-19,2	Выраженная тенденция к снижению	1 078,5	-24,7	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	1 916,11	10,9	Выраженная тенденция к росту	1 137,7	15,0	Выраженная тенденция к росту
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 974,69	-26,7	Выраженная тенденция к снижению	1 064,3	-35,7	Выраженная тенденция к снижению
Инфекционные и паразитарные болезни, всего	6 762,79	-45,7	Выраженная тенденция к снижению	4 658,4	-36,6	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	7 898,55	1,1	Умеренная тенденция к снижению	5 743,6	11,7	Выраженная тенденция к росту
взрослые в возрасте 18 лет и старше	7 182,84	-46,1	Выраженная тенденция к снижению	4 612,2	-52,7	Выраженная тенденция к снижению

### **Оценка территориальных особенностей заболеваемости:**

Следует отметить:

рост уровня заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови, болезнями системы кровообращения, нервной системы, мочеполовой системы.

В 2024 году в сравнении с 2023 годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения новообразованиями, в том числе и злокачественными, болезнями крови и эндокринной системы, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

рост уровня общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте новообразованиями в т.ч. злокачественными, болезнями крови, эндокринной системы, сахарным диабетом, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями крови и темп прироста составляет (+12,7%), болезнями кожи и подкожной клетчатки темп прироста составляет (+10,4%) и сахарного диабета с темпом прироста – (+8,0 %);

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения инфекционными и паразитарными болезнями, злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов, эндокринной системы, щитовидной железы, сахарного диабета, уха и сосцевидного отростка, системы кровообращения, ишемической болезни сердца, болезней характеризующимися повышением кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы, а также травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин;

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения в трудоспособном возрасте инфекционными и паразитарными болезнями, новообразованиями в т.ч. злокачественными, болезнями крови, эндокринной системы, сахарным диабетом, нервной системы, уха и сосцевидного отростка, болезнями системы кровообращения, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, болезнями кожи и подкожной клетчатки, мочеполовой системы и травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин; За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом (темп прироста +29,3%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста +21,6 %), болезнями эндокринной системы (темп прироста +17,4 %), болезнями системы кровообращения (темп прироста +15,4 %), болезнями нервной системы (темп прироста +10,9 %);

в нозологической структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте лидируют новообразования и болезни кровообращения с превышением аналогичных областных показателей;

**Наблюдается увеличение заболеваемости детского населения инфекционными и паразитарными болезнями психическими расстройствами, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями органов пищеварения, болезнями кожи и п/кожной клетчатки, травмами, отравлениями и некоторые других последствий воздействия внешних причин:**

в 2024 г. в сравнении с 2023 г. в структуре общей заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, ожирением, психическими расстройствами, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями органов пищеварения, травм, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин;

в 2024 г. в сравнении с 2023 г. в структуре первичной заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, психическими расстройствами, болезнями уха, системы кровообращения, цереброваскулярными болезнями, болезнями кожи и ПЖК, болезнями костно-мышечной системы, травм, отравлений и

некоторые других последствий воздействия внешних причин;

в сравнении с областными показателями за 2024 год отмечается превышение районных показателей заболеваемости детского населения: инфекционными и паразитарными болезнями, болезнями крови, ожирением, психическими расстройствами, болезнями уха, болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни мочеполовой системы, врожденными аномалиями;

за последние 5 лет наметилась тенденция:

к росту показателя общей заболеваемости детского населения сахарным диабетом с темпом прироста +32,6%, болезнями эндокринной системы с темпом прироста +23,4%, цереброваскулярными болезнями темп прироста – (+22,9%), болезнями крови с темпом прироста +20,7 %, болезнями уха и сосцевидного отростка с темпом прироста +19,5 %, ожирением с темпом прироста +19,3 %, болезнями кожи и подкожной клетчатки с темпом прироста +16,3 %, врожденными аномалиями с темпом прироста +12,9 %, белковой-энергетической недостаточностью с темпом прироста +12,3%, новообразованиями с темпом прироста +11,9%, болезнями нервной системы с темпом прироста +11,1%, болезнями системы кровообращения с темпом прироста +10,3%, инфекционными и паразитарными болезнями с темпом прироста +7,5%, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением с темпом прироста +6,7%;

рост показателя первичной заболеваемости детского населения цереброваскулярными болезнями с темпом прироста +100,0% (зарегистрирован 1 случай), белковой-энергетической недостаточностью с темпом прироста +50,0%, ожирением с темпом прироста +47,2 %, болезнями эндокринной системы с темпом прироста +42,6%, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением с темпом прироста +41,9%, врожденными аномалиями с темпом прироста +27,0 %, сахарным диабетом с темпом прироста +23,2%, болезнями кожи и подкожной клетчатки с темпом прироста +20,9 %, болезнями органов пищеварения с темпом прироста +17,3%, болезнями крови с темпом прироста +16,2 %, инфекционными и паразитарными болезнями с темпом прироста +6,4%;

### **Раздел. 2.3. 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 2024 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).

*Таблица 1*

**Индексы здоровья и показатели заболеваемости населения района по территориальному принципу обслуживания ОЗ в 2024 г.**

Наименование ОЗ	Показатель ПЗ взр. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья взрослого населения	Показатель ПЗ нас. труд. возраста (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья населения трудосп. возраста	Показатель ПЗ детс. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья детс. нас.
Попинская АОП	208,7	16,82	226,7	28,97	2036,0	26,26
Осовецкая АОП	131,7	42,55	21,2	56,13	594,8	24,84
Детковичская АОП	308,0	31,68	160,6	17,12	1331,9	32,74
Брашевичская АОП	149,4	52,1	195,2	49,07	647,3	21,45
Бездежская УБ	261,2	22,98	407,4	21,92	843,9	21,46
Антопольская ГБ	282,1	23,67	247,8	21,51	579,8	58,77
Дрогичинская поликлиника	491,0	24,1	540,5	25,39	917,2	25,2
Хомская АОП	165,5	19,51	190,2	26,99	2107,1	20,92
Закозельская АОП	133,4	19,53	128,0	30,96	637,6	36,24
Радостовская УБ	111,4	22,94	54,5	23,53	685,5	21,77
<b>Дрогичинский район</b>	<b>355,5</b>	<b>25,72</b>	<b>380,7</b>	<b>27,25</b>	<b>941,1</b>	<b>28,44</b>
Г. Дрогичин	294,7	22,1	311,7	22,10	730,3	22,89

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

ИЗ населения г. Дрогичина в 2024г. составил 22,29% (2023 –25,16), что ниже показателя по району – 26,28% (2023 г. – 21,30%).

Таблица 2

**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	2024	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%	18,50%	20,11%	минимальный
Осовецкая АОП	25,21%	35,47%	32,44%	47,35%	28,04%	27,33%	18,44%	8,93%	18,15%	16,93%	40,18%	27,33%	повышенный
Детковичская АОП	22,78%	25,04%	24,99%	24,02%	26,82%	42,71%	45,70%	32,63%	45,26%	33,70%	31,84%	33,27%	высокий
Брашевичская АОП	51,40%	51,48%	44,58%	42,16%	22,03%	23,32%	13,44%	21,36%	34,35%	20,52%	47,15%	32,04%	высокий
Бездежская УБ	37,48%	31,63%	33,05%	30,76%	21,24%	32,11%	23,34%	18,95%	15,36%	22,02%	22,79%	25,12%	умеренный
Антопольская ГБ	55,42%	48,60%	43,77%	45,66%	31,93%	26,45%	28,48%	22,65%	22,81%	23,22%	30,89%	32,45%	высокий
Дрогичинская поликлиника	23,55%	22,62%	24,04%	23,71%	24,94%	27,81%	22,84%	21,76%	22,37%	23,40%	24,70%	23,82%	умеренный
Хомская АОП	38,86%	37,22%	35,43%	33,55%	32,47%	23,27%	28,29%	21,60%	19,70%	18,44%	19,71%	26,97%	повышенный
Закозельская АОП	44,00%	45,29%	45,11%	44,80%	31,25%	20,45%	13,15%	14,59%	20,90%	23,03%	22,15%	28,07%	повышенный
Радостовская УБ	26,92%	25,36%	25,16%	25,68%	26,26%	20,94%	20,38%	15,39%	24,17%	25,36%	22,76%	23,15%	умеренный
г. Дрогичин						28,99%	25,66%	28,22%	22,30%	25,16%	22,29%	25,44%	умеренный
величина ИЗ, средняя по 10 УЗ, обсл. нас. района	37,86%	37,53%	36,07%	33,27%	26,81%	27,73%	24,15%	20,61%	23,83%	22,76%	27,54%	28,03%	
Дрогичинский район	30,43%	28,79%	28,61%	28,97%	26,15%	27,74%	23,83%	21,76%	22,84%	21,30%	26,28%	25,63%	

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

Самый высокий фоновый уровень ИЗ у населения, обслуживаемого Осовецкой АОП, самый низкий – у населения, обслуживаемого Хомской АОП. Показатели ИЗ с учетом зонирования территории района (зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 15.

Данные по индексам здоровья, показателям заболеваемости населения зонированных территорий за 2024 год представлены в таблице 16.

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. 2.4. Поведенческие риски.

В сентябре 2024 года с целью оценки распространенности факторов риска развития НИЗ проведен анкетный опрос населения среди трёх возрастных групп (18-29 лет, 30-49 лет, 50-69 лет), проживающего на территории Дрогичинского района и г. Дрогичина, вовлеченных в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Всего анкетным опросом охвачены 123 человека

### Потребление алкогольных напитков

Крепкие алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме в плане высокого риска развития зависимости (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 1,6% (по области 3,4%).

*Таблица 3.*

### Потребление крепких алкогольных напитков

Территория	1.1. Крепкие напитки						
	число лиц	иногда и совсем нет		несколько раз в месяц		ежедневно и несколько раз в неделю	
		лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	123	107	87,0	14	11,4	2	1,6
<b>Итого</b>	<b>3152</b>	<b>2625</b>	<b>83,3</b>	<b>421</b>	<b>13,4</b>	<b>106</b>	<b>3,4</b>

Основное большинство респондентов (87,0%) употребляют эти напитки только иногда или совсем нет, что радует.

#### **Вино.**

Вино каждый день и несколько раз в неделю употребляют 1,6% респондентов.

*Таблица 4*

### Потребление вина

	число лиц	1.2. Вино					
		иногда и совсем нет		несколько раз в месяц		ежедневно и несколько раз в неделю	
		лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	123	116	94,3	5	4,1	2	1,6
<b>Итого</b>	<b>3152</b>	<b>2689</b>	<b>85,3</b>	<b>387</b>	<b>12,3</b>	<b>76</b>	<b>2,4</b>

Несколько раз в месяц употребляют вино 4,1% проанкетированных лиц. Только иногда и совсем нет употребляют вино 94,3% респондентов.

#### **Пиво.**

Пиво ежедневно и несколько раз в неделю, что также небезопасно для организма, принимают 3,3% респондентов (по области 6,4%).

*Таблица 5*

### Употребление пива

Код проекта	1.3. Пиво					
	иногда и совсем нет		несколько раз в месяц		ежедневно и несколько раз в неделю	
	лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	105	85,4	14	11,4	4	3,3
<b>Итого</b>	<b>2492</b>	<b>79,1</b>	<b>457</b>	<b>14,5</b>	<b>203</b>	<b>6,4</b>

Остальные лица употребляют этот напиток несколько раз в месяц (11,4%) или иногда и совсем не употребляют (85,4%).

#### **Оценка двигательной активности населения**

Двигательная активность расценивается как достаточная, если она осуществляется 4-5 раз в неделю или 1-3 раза в неделю, если сочетается с физической нагрузкой на работе.

В нашем исследовании физической активностью 4-5 раз в неделю занимаются в общей сложности у 48,0% респондентов (по области 50,0%).

При этом наибольшей популярностью пользуются ходьба и зарядка – эти позиции отметили 17,1% и 13,0% соответственно.

Езду на велосипеде отметили только 10,6% респондентов, пробежки – 4,9%, регулярное посещение спортивных объектов – 2,4%.

Таблица 6

### Двигательная активность 4-5 раз в неделю

Код	число лиц	2.5. Итого физическая активность 4-5 раз в неделю											
		зарядка		Пробежки		Велосипед		Ходьба		Спортзал		Итого	
	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%	
Р-н	123	16	13,0	6	4,9	13	10,6	21	17,1	3	2,4	59	48,0
<b>Всего</b>	<b>3152</b>	<b>261</b>	<b>8,3</b>	<b>98</b>	<b>3,1</b>	<b>430</b>	<b>13,6</b>	<b>706</b>	<b>22,4</b>	<b>80</b>	<b>2,5</b>	<b>1575</b>	<b>50,0</b>

**Двигательная активность человека зависит также от характера выполняемой работы в процессе трудовой деятельности.**

Анализ анкетирования показал, что 59,3% респондентов на работе в основном сидят (по области 41,5%). У 20,3% респондентов трудовая деятельность связана с ходьбой. Еще 13,0% респондентов переносят на работе тяжести. Тяжелый физический труд отметили 7,3% респондентов.

Таким образом, 40,7% проанкетированных лиц имеют высокий и средний уровень физической активности во время выполнения трудовой деятельности.

Таблица 7

### Уровень физической активности на работе

	всего лиц	Физ. активность									
		1. Сиджу		2. Хожу		3. Переносу неб. тяжести		4. Тяж физ. труд		Итого графы 2-4	
Р-н	123	73	59,3%	25	20,3%	16	13,0%	9	7,3%	50	40,7%
<b>Итого</b>	<b>3152</b>	<b>1309</b>	<b>41,5%</b>	<b>941</b>	<b>29,9%</b>	<b>500</b>	<b>15,9%</b>	<b>402</b>	<b>12,8%</b>	<b>1843</b>	<b>58,5%</b>

### Курение и потребление электронных сигарет

Анализ анкетирования показал, что курят сигареты иногда и всегда 17,1% респондентов (21 чел). Используют электронные сигареты иногда и всегда 1,6% респондентов (2 чел.).

Общее количество курящих и «парящих» лиц составило 23 (18,7%) от общего числа респондентов.

Таблица 8

### Отношение к курению

Территория	число лиц	Курят иногда и всегда		Эл. сигареты иногда и всегда		Всего курят и парят		Из них курят и парят		Итого курят и парят	
		лица	%	лица	%	лица	%	лица	% от всех	лица	%
г. Дрогичин	123	21	17,1	2	1,6	23	18,7	0	0,0	23	18,7
<b>Всего</b>	<b>3152</b>	<b>723</b>	<b>22,9</b>	<b>214</b>	<b>6,8</b>	<b>937</b>	<b>29,7</b>	<b>104</b>	<b>3,3</b>	<b>833</b>	<b>26,4</b>

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 (37,5%) начинают использовать сигареты в возрасте 15-20 лет (по области 67,8%). На втором месте по количеству начинающих курить стоит возраст 21-30 лет, когда приобщились к этой пагубной привычке 31,3% респондентов (по области 18,8%).

На третьем месте стоит самый молодой возраст (до 15 лет), когда начали курить 15,6% респондентов (по области 9,8%). Самыми малочисленными являются возрастные группы 31-40 лет и 41 и старше, когда начали курить соответственно 9,4% и 6,3% респондентов.

*Таблица 9*

### **Возраст начала курения обычных сигарет среди курящих и бросивших курить**

Территория	число курящих и бросивших	Возрастные группы									
		до 15 лет		15-20 лет		21-30лет		31-40 лет		старше 40	
		абс	%	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	32	5	15,6	12	37,5	10	31,3	3	9,4	2	6,3
<b>Всего</b>	<b>1104</b>	<b>108</b>	<b>9,8</b>	<b>749</b>	<b>67,8</b>	<b>207</b>	<b>18,8</b>	<b>34</b>	<b>3,1</b>	<b>6</b>	<b>0,5</b>

Анализ возраста начала курения электронных сигарет показал, что основное большинство использующих электронные сигареты или отказавшихся от них лиц приобщились к этой привычке в возрасте 21-30 лет (60,0%) – от 100%. На втором месте по количеству любителей парогенераторов стоит возраст 21-30 лет и старше 40 – они составили 20,0% от 100%. Согласно проведенному анкетированию лица до 15 лет и 31-40 лет электронными сигаретами не пользовались.

*Таблица 10.*

### **Возраст начала использования электронных сигарет среди «парящих» и отказавшихся от этой привычки лиц**

Территория	Число лиц	Возрастные группы									
		до 15 лет		15-20 лет		21-30лет		31-40 лет		старше 40	
		лица	%	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	5	0	0,0	1	20,0	3	60,0	0	0,0	1	20,0
<b>Всего</b>	<b>295</b>	<b>20</b>	<b>6,8</b>	<b>129</b>	<b>43,7</b>	<b>88</b>	<b>29,8</b>	<b>42</b>	<b>14,2</b>	<b>16</b>	<b>5,4</b>

### **Информация о реализации ГП «Здоровые города и поселки»**

О реализации государственных профилактических проектов «Здоровые города и поселки» знают в общей сложности 87,0% респондентов от 100%.

Из них принимали участие в мероприятиях Проекта 49,5% респондентов.

*Таблица 11*

### **Информированность о реализации Проектов и участие в мероприятиях в рамках Проектов**

	число лиц	Знаете о реализации проекта ЗГ на вашей территории				Участие в мероприятиях Проекта из числа лиц, знающих о нем					
		Да		Нет		Да		Нет		Знаю о них	
		лица	%	лица	%	лица	%	лица	%	лица	%
г. Дрогичин	123	107	87,0	16	13,0	53	49,5	0	0,0	54	50,5

<b>Всего</b>	<b>3152</b>	<b>2301</b>	<b>73,0</b>	<b>851</b>	<b>27,0</b>	<b>1155</b>	<b>50,2</b>	<b>127</b>	<b>5,5</b>	<b>1019</b>	<b>44,3</b>
--------------	-------------	-------------	-------------	------------	-------------	-------------	-------------	------------	------------	-------------	-------------

### **Выводы.**

Анализ проведенного социологического исследования методом анкетирования позволил выявить следующие проблемы:

- крепкие алкогольные напитки каждый день или несколько раз в неделю употребляют 1,6% респондентов (2 человека), несколько раз в месяц - 11,4% респондентов (14 чел.);

- вино каждый день и несколько раз в неделю употребляют 1,6% респондентов (2 чел.), несколько раз в месяц – 4,1% проанкетированных лиц (5 чел.);

- пиво ежедневно и несколько раз в неделю принимают 3,3% респондентов (4 чел.), несколько раз в месяц – 11,4% (14 чел.);

- вино каждый день и несколько раз в неделю потребляют 1,6% респондентов (2 чел.);

- физической активностью 4-5 раз в неделю занимаются в общей сложности 48,0% респондентов;

- наибольшей популярностью пользуются ходьба и зарядка – эти позиции отметили 17,1% и 13,0% соответственно, езду на велосипеде отметили только 10,6% респондентов, пробежки – 4,9%, регулярное посещение спортивных объектов – 2,4%.

- 59,3% респондентов на работе в основном сидят, у 20,3% респондентов трудовая деятельность связана с ходьбой, еще 13,0% респондентов переносят на работе тяжести, тяжелый физический труд отметили 7,3% респондентов;

- **количество курящих лиц составило 23 человека или 18,7% от числа респондентов;**

- основное большинство курящих и бросивших курить лиц (37,5%) начинают использовать сигареты в возрасте 15-20 лет, на втором месте стоит возраст 21-30 лет, когда приобщились к этой пагубной привычке 31,3% респондентов, на третьем месте – возраст до 15 лет, когда начали курить 15,6% респондентов; самыми малочисленными являются возрастные группы 31-40 лет и 41 и старше, когда начали курить соответственно 9,4% и 6,3% респондентов;

- основное большинство использующих электронные сигареты или отказавшихся от них лиц приобщились к этой привычке в возрасте 21-30 лет (60,0%) – от 100%. На втором месте по количеству любителей парогенераторов стоит возраст 21-30 лет и старше 40 – они составили 20,0% от 100%. Согласно проведенному анкетированию лица до 15 лет и 31-40 лет электронными сигаретами не пользовались.

- о реализации государственных профилактических проектов «Здоровые города и поселки» знают в общей сложности 87,0% респондентов;

- из них принимали участие в мероприятиях Проекта 49,5% респондентов, еще знают о проведении таких мероприятий 50,5% из них.

## Глава III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

На территории района в 2024 году не регистрировалась заболеваемость по 52 нозоформам, снизилась – по 10, по 6 нозоформам – осталась на прежнем уровне, по 17 нозоформам отмечается рост заболеваемости.

На протяжении последних ряда лет не регистрировались случаи заболеваемости псевдотуберкулёзом и брюшным тифом. В 2024 году в районе случаев менингококковой инфекции не зарегистрировано, зарегистрирован 1 случай бактериального менингита. В Дрогичинском районе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики: не регистрировались случаи столбняка, дифтерии, кори, краснухи, эпидпаротита, полиомиелита.

В 2024 году в районе не регистрировались случаи смерти от туберкулёза.

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.

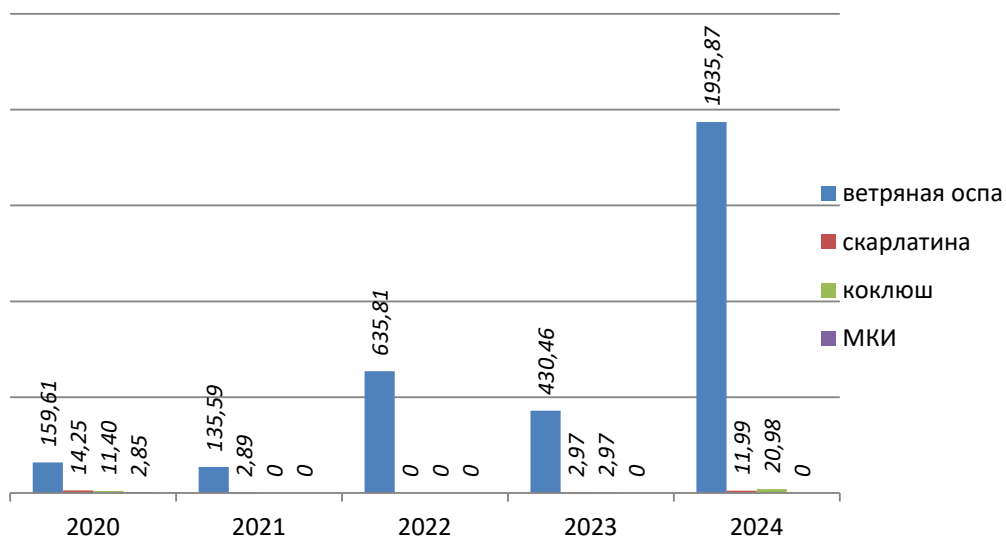
В 2024 году зарегистрировано 7 случаев **коклюша** (3 - лабораторно подтвержденных, 3 – установленных клинически, 1 – подтверждён эпидемиологически), среди заболевших 6 детей и 1 взрослый. Из 6 заболевших детей 1 ребёнок привит с нарушениями интервалов между прививками, у 1 ребёнка – прошло более 12 лет после последней прививки против коклюша, и 4 детей из одного домашнего очага, среди которых 2 детей не привиты против коклюша и у 2-х детей прерван курс вакцинации по причине отказа родителей от проведения им профпрививок.

В 2024 году зарегистрировано 4 случая **скарлатины** (в 2023 году – 1). Районный показатель заболеваемости (11,987 на 100тыс. нас.) выше среднеобластного (7,747 на 100тыс. нас.) в 1,5 раза.

По итогам 2024 года в районе в сравнении с 2023 годом отмечается рост заболеваемости **ветряной оспой** в 4,5 раза (646 случаев против 145). Районный показатель заболеваемости (1935,871 на 100тыс. нас.) выше среднеобластного (905,143 на 100тыс. нас.) в 2,1 раза. Заболеваемость ветряной оспой регистрировалась в 21 организованном коллективе (в 9 детских садах, 12 школах).

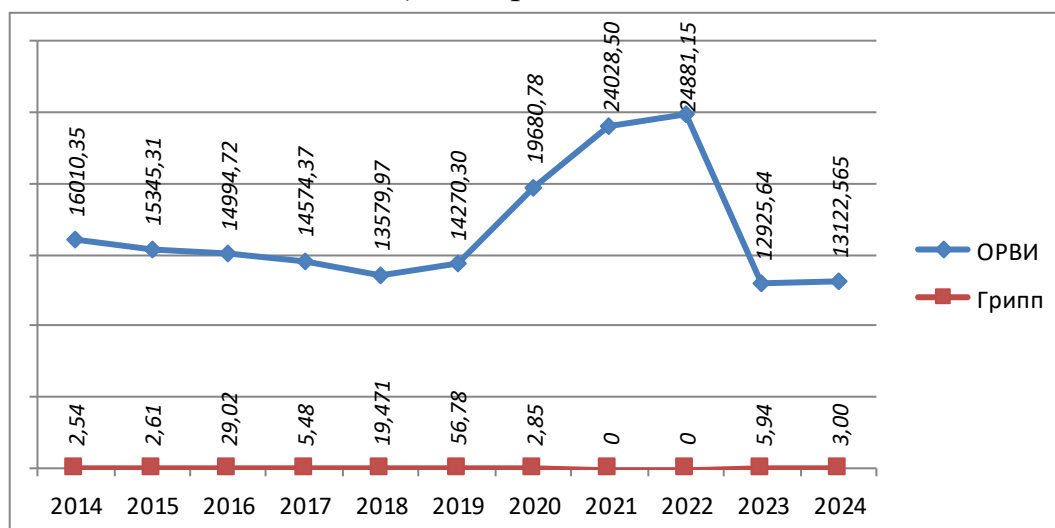
Во вспышечную заболеваемость было вовлечено 17 коллективов с общим числом заболевших 479 человек. При регистрации случаев ветряной оспой направлялись рекомендации о проведении противоэпидемических

мероприятий в организованных детских коллективах в соответствии с санитарными правилами.



**Рис.1. Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями за 2020-2024 гг.**  
 (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость **ОРВИ** в районе по итогам за 2024 год находится на уровне заболеваемости 2023 года (за 2024 год - 4379 случаев, за 2023 год - 4354), зарегистрирован 1 случай **гриппа** - лабораторно подтвержденный (в 2023 году – 2 случая). Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом по району (13125,562 на 100тыс. населения) ниже среднеобластного показателя (31975,100 на 100тыс. населения) в 2,4 раза.



**Рис.2. Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом по району за 2014-2024 гг.**  
 (на 100 тыс. населения)

## Грипп

Вакцинация против гриппа в Дрогичинском районе проводилась с 04.10.2024 по 10.04.2025 (6 месяцев). Всего было привито 14,3 % населения (4 682 человека, из них детей – 649):

- за счёт средств республиканского бюджета привито 2 407 человек (7,4 % населения района), из них 112 детей;

- за счёт средств местного бюджета привито 2 245 человек (6,9 % населения района), из них 534 ребёнка;

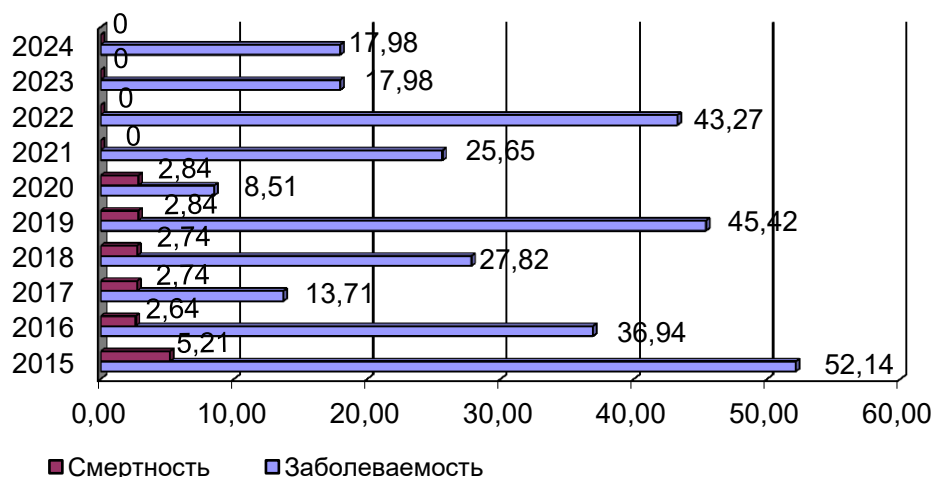
- за личные средства граждан привито 30 человек (0,1 % населения района), из них 3 ребёнка.

Охват профилактическими прививками населения из группы повышенного риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 28,5 % от численности контингента, из группы высокого риска заражения гриппом – 18,4 % от численности контингента.

## Туберкулез

По итогам 2024 года отмечается стабильная ситуация по заболеваемости активным туберкулезом и составляет 17,98 сл. на 100 тыс. населения (в 2023 году – 17,98 сл. на 100 тыс. нас.). Из 6 заболевших у 6 подтверждена бациллярность, что составляет 17,98 сл. на 100 тыс. нас. от общего числа вновь выявленных заболевших (2023год – 17,98 сл. на 100 тыс. нас.).

Смертность от туберкулеза в 2021-2024гг. не регистрировалась.

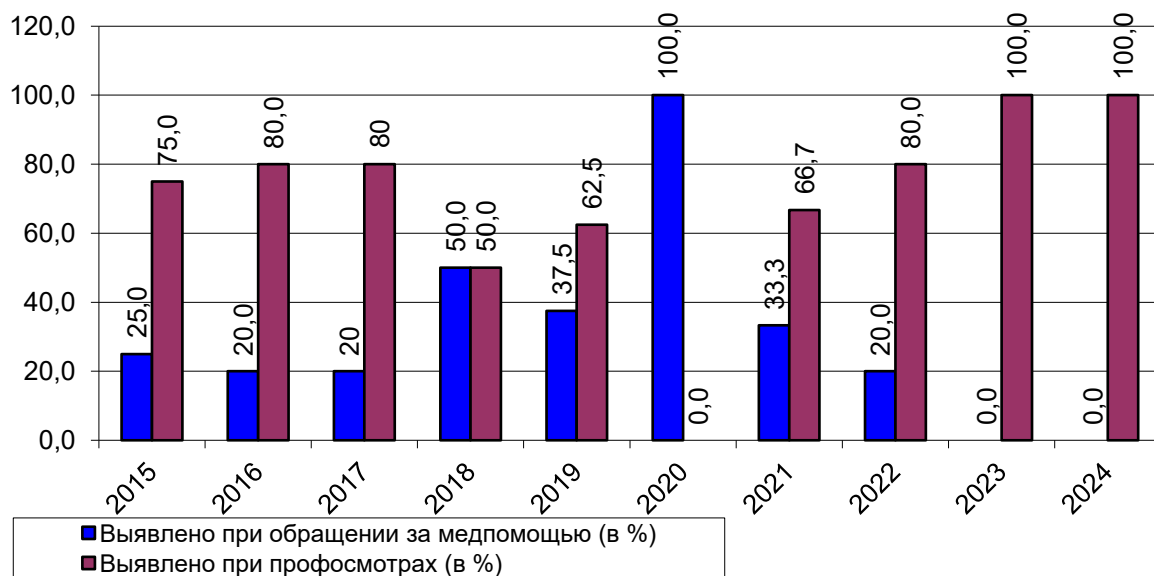


**Рис.3. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза по району за 2015-2024 гг.**

(показатели заболеваемости и смертности на 100 тыс. населения)

Среди заболевших сельские жители - 3 случая из 6 (50 %) и городские жители - 3 случая из 6 (50 %). Случаи туберкулеза регистрировались в 4 населенных пунктах района (г. Дрогичин – 3 случая, д. Брашевичи, д. Радостово, д. Осовцы). Среди заболевших лица мужского пола составляют

100 % (6 человек), лица трудоспособного возраста – 6 из 6 (100 %). Среди вновь выявленных случаев туберкулёза за 2024 год 6 заболевших (100 %) выявлены при профилактическом осмотре.



**Рис. 4. Структура выявления туберкулеза по району за 2015-2024 гг. (%)**

В 2024 году зарегистрирован 1 случай заболевания туберкулезом среди «обязательного» контингента (2023 год – случаи не регистрировались).

Случаи родов, смерти и заболевания туберкулезом среди детей в очагах не регистрировались (2023 год – не регистрировались).

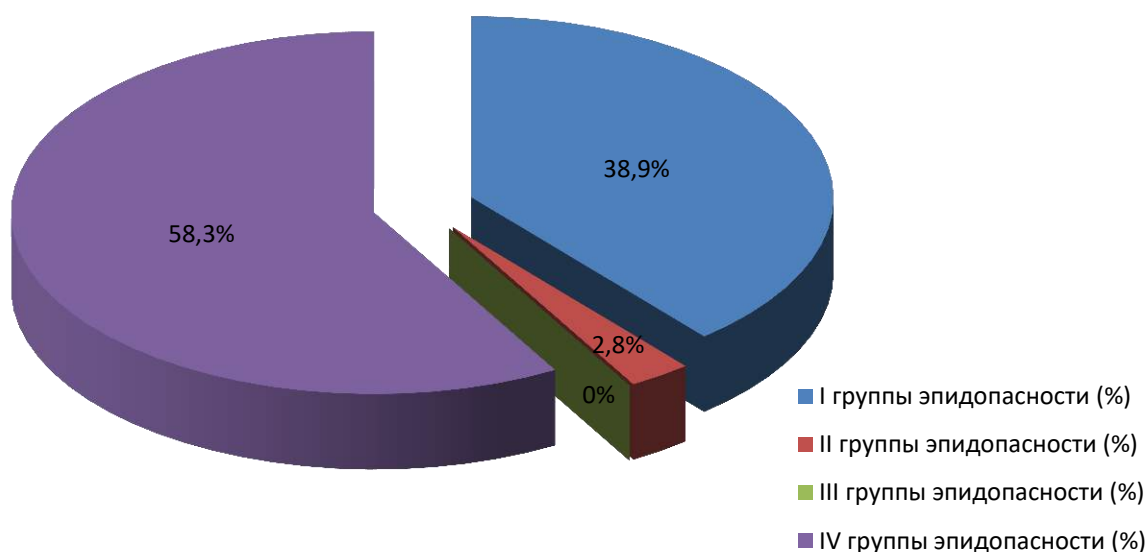
За период 2023-2024 год случаи заболевания туберкулёзом среди контактных лиц не регистрировались.

На принудительное лечение в 2018-2024гг. заболевшие не направлялись.

В 2024 году не регистрировались случаи с подозрением на поствакцинальное осложнение после введения вакцины против туберкулёза.

За 2024 год население района флюорографически обследовано на 97,6% (в 2023г. – 97,5 %). Обязательные контингенты обследованы на 100 % (2023г.- 100 %). Группа «риска по туберкулезу» обследована на 97,0 % (в 2023г. – 97,0 %) и выявлено 3 случая с впервые установленной формой туберкулеза, что составляет 50 % от всех заболевших: группа «социального риска» обследована на 96,3 % (2023г. – 97,1 %), группа «медицинского риска» на 97,0 % (2023г. – 97,0%).

Всего на учете в 2024 году в районе состоял 31 очаг туберкулёза (в 2023 году – 30 очагов). 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 2023 году – 100 %).



**Рис. 5. Структура очагов туберкулеза в 2024 году в районе (%)**

Охват вакцинацией детей против туберкулёза (БЦЖ-1) в целом по району составил 97,5 %. Своевременный охват новорожденных детей БЦЖ-1 составил в целом по району 70,3 % (по акушерскому отделению ЦРБ – 96,9 %).

В ОЗ района за 2024 год вакцинировано против туберкулёза 25 детей в возрасте до года и 1 - старше года; ВГВ-1 получили 16 детей в возрасте до года и 5 - старше года.

Охват тубдиагностикой (пробой Манту) за 2024г. составил 100 %. Выявлено 3 детей с гиперергической пробой Манту (в 2023г. – не выявлено).

В целях проведения иммунодиагностики и химиопрофилактики туберкулеза среди детского населения, было выполнено 356 проб 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 2024г. – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

По итогам 2024 года в целом по району не достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов по 17 из 19 наименований

прививок, не своевременный охват иммунизацией отмечается по 5 из 10 наименований.

*Таблица 1*  
**Качественные показатели иммунизации населения района за 2024 год**

Наименование прививки	План на 2024 год	Привито детей	Охват иммунизацией, %	в т.ч. привито своевременно, %
БЦЖ-1	97	92	94,8	70,3
ВГВ-1	92	86	93,5	80,2
ВГВ-2	220	204	92,7	74,7
ВГВ-3	234	215	91,9	70,9
АКДС-1	225	209	92,9	74,8
АКДС-2	233	214	91,8	71,9
АКДС-3	234	214	91,5	61,0
АКДС-4	221	216	97,7	
ИПВ-1	229	213	93,0	74,8
ИПВ-2	236	217	91,9	71,9
ИПВ-3	239	219	91,6	61,0
ИПВ-4	333	322	96,7	
КПК-1	286	272	95,1	
КПК-2	328	314	95,7	
АДС 6 лет	302	287	95,0	
АД-М 11 лет	391	376	96,2	
АДС-М 16 лет	397	384	96,7	
РАДС-М взр.	1270	1262	99,4	

Причинами недостижения оптимального уровня данных показателей являются отказы родителей от проведения профпрививок своим детям, в том числе временные, медицинские противопоказания (длительные, постоянные и временные) у отдельных детей к проведению профпрививок, а также неявка или несвоевременная явка населения в организации здравоохранения для проведения профпрививок.

Всего в районе по состоянию на 01.01.2025г. с противопоказаниями к АКДС 1-3 было 15 детей, из них с временными противопоказаниями 14 детей (3 - к АКДС-1, 5 - к АКДС-2 и 6 - к АКДС-3) и 1 ребёнок с длительным противопоказанием к АКДС-1. Количество детей в возрасте до 1 года с временными противопоказаниями составило 2,3%, с длительными – 0,2%, что соответствует регламентированным показателям (приказ МЗ РБ от 27.02.2014 № 191).

По итогам 2023 года отмечается рост (на 9,8 %) числа отказчиков от профпрививок среди детского населения. Число отказов от профпрививок среди детского населения составило 225 человек, в том числе от всех прививок – 73 (количество отказчиков среди детей в 2023 году было 205 человек, в том числе 82 от всех прививок). Среди взрослого населения число отказов от проведения профпрививок также увеличилось на 8,5 % (в 2024

году – 127, в 2023 году – 117). Основной причиной отказов от проведения профпрививок, по-прежнему, являются личные убеждения (96,0 %). Наибольшее количество отказчиков от профпрививок среди детского населения в Дрогичинской детской консультации – более 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 2024 году в районе случаев серьезной побочной реакции у пациентов, получивших профилактические прививки, не зарегистрировано.

### **Профилактика кишечных инфекций**

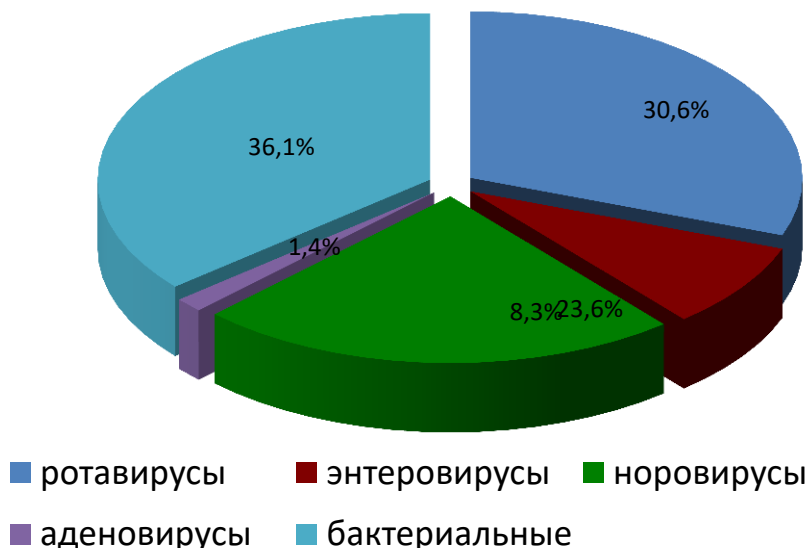
За 2024 год по сравнению с 2023 годом отмечается рост уровня заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций на 37,3 % (с 28 случаев до 75 случаев), районный показатель составил 224,75 на 100 тыс. населения (областной показатель 151,42 на 100 тыс. населения).

Случаи бактериальной дизентерии в период с 2009г. по 2024г. не регистрировались.

В структуре суммы ОКИ – 96 % ОКИ с установленным возбудителем и 3% – ОКИ с неустановленным возбудителем.

В 2024 году в структуре ОКИ с установленным возбудителем удельный вес ОКИ вирусной этиологии составил 63,9%, в т.ч. вызванных ротавирусами – 30,6 %, энтеровирусами – 8,3 %, норовирусами – 23,6%, аденовирусами – 1,4%. Удельный вес группы возбудителей с условно-патогенной микрофлорой составил 36,1 %.

Заболеваемость ОКИ регистрировалась преимущественно среди городского населения – 66,7 %, среди сельских жителей – 33,3 %.



**Рис. 6 Структура возбудителей ОКИ с установленным возбудителем в 2024 году (%)**

В 2024 году зарегистрировано также рост уровня заболеваемости **ротавирусным гастроэнтеритом** на 22,7 %, показатель составил 65,92 на 100 тыс. населения (с 5 случаев в 2023 году до 22 случаев в 2024 году), что выше областного показателя – 59,74 на 100 тыс. населения).

В 2024 году зарегистрировано 7 случаев заболевания ротавирусным энтеритом среди сельского населения (31,8 %) и 15 случаев среди городского населения (68,2 %).

Случаи заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом регистрируются среди детского населения в следующих возрастных группах: до 1 года – 8,99 на 100 тыс. населения, 1-2 года – 20,97 на 100 тыс. населения, 3-6 лет – 23,97 на 100 тыс. населения, 7-14 лет – 5,99 на 100 тыс. населения, так и среди взрослого населения и составили 5,99 на 100 тыс. населения.

За 2024 год уровень заболеваемости населения **энтеровирусной инфекцией** увеличился в 2 раза по сравнению с 2023 годом и составил 17,98 на 100 тыс. населения, зарегистрировано 6 случаев заболевания (2023 год – 3 случая).

Случаи заболевания зарегистрированы как среди городского населения – 66,7%, так и среди сельского населения – 33,3%. Заболеваемость детского населения составляет 33,3% случаев и 66,7% случаев – взрослое население. Источники инфекции выявить не удалось.

Основным фактором передачи инфекции является: пищевой – 83,3% и 16,7% фактор не установлен.

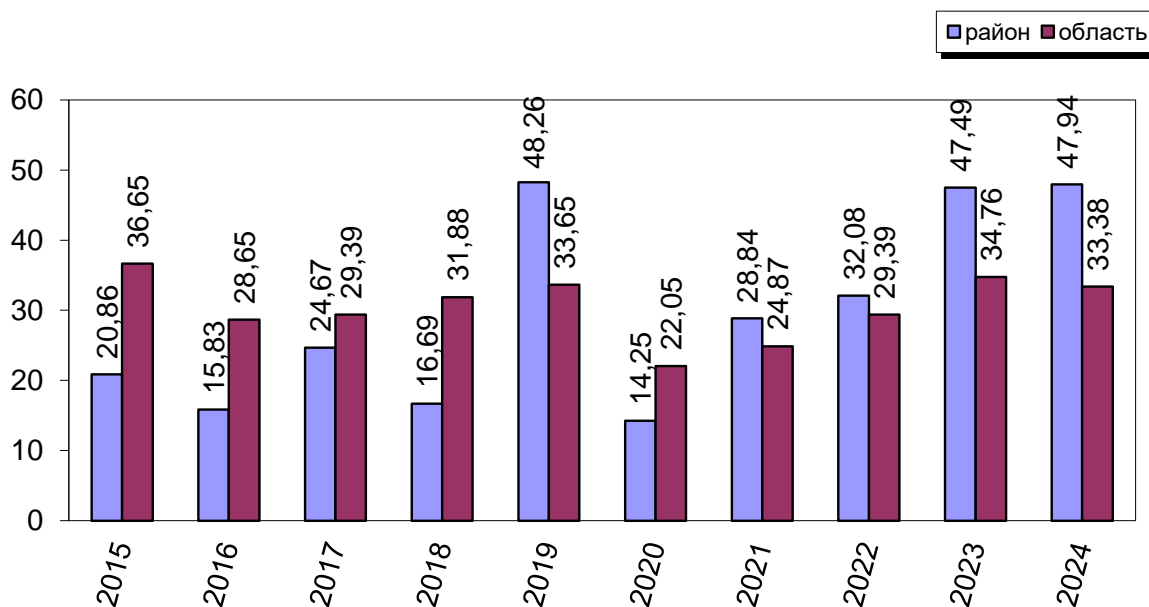
Показатель заболеваемости **сальмонеллезной инфекцией** населения Дрогичинского района в 2024 году остался на прежнем уровне и составил 47,94 на 100 тыс. населения (областной показатель составил 33,38 на 100 тыс. населения). Случаи бактерионосительства сальмонеллезной инфекцией не регистрировались.

Заболеваемость сальмонеллезом городских жителей составила 38,95 на 100 тыс. населения и сельских жителей 8,99 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости удельный вес взрослых (18 лет и старше) составил 56,3%, детей – 43,7%.

В 2024 году установлены следующие пути передачи инфекции: пищевой путь – 75% случаях, контактно-бытовой – 6,3% случаях, не установлен – 18,7% случаях. При этом факторами передачи при сальмонеллезах послужили: куриные яйца и блюда с их использованием – 18,8% (3 случая), курица и блюда с её использованием – 56,3% (9 случаев), не установлен – 16,7% (3 случая), контактно-бытовой путь – 6,3% (1 случай).

По результатам лабораторной диагностики от заболевших в течение 2024 года было выделено 4 серотипа сальмонелл *S. enteritidis*, *S. typhimurium*, *S.kentucky*, *S. infantis*.



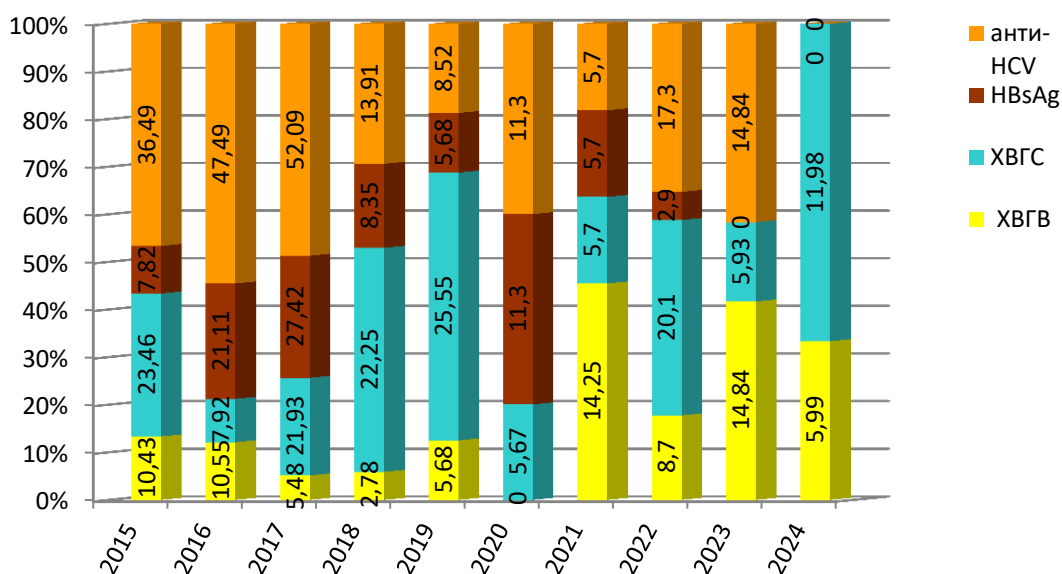
**Рис. 7 Заболеваемость сальмонеллезом по району за 2015-2024г.г.**  
(на 100 тыс. населения)

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 2021-2024 годах в районе не регистрировались случаи вирусного гепатита А.

В 2024 году эпидемиологическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам характеризовалась как устойчивая. На территории района регистрировалась заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С. Заболеваемость ПВГ в районе, как и в области, формируется в виде спорадических случаев среди населения, вспышки не регистрируются.



**Рис.8 Заболеваемость парентеральным гепатитом за 2015-2024 гг.**  
(на 100 тыс. населения)

За 2024 год среди населения района было выявлено 7 случаев ПВГ (20,97 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости ниже уровня 2023 года, когда было выявлено 13 случаев (37,92 случая на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ПВГ за 2024 год преобладает хронический гепатит С – 4 случая, что составляет 57,14 % от всех зарегистрированных случаев или 11,98 на 100 тыс. населения, в 2023 году - 14,843 на 100 тыс. населения (5 случаев). В 2024 году уменьшилось количество случаев хронического гепатита В – 2 случая, что составляет 28,6 % от всех зарегистрированных случаев и 5,99 на 100 тыс. населения, в 2023 году - 5 случаев или 14,42 на 100 тыс. населения. Зарегистрирован один случай острого гепатита С или 2,99 на 100 тыс. населения.

По территориальному признаку распространение ПВГ регистрировалось как 6 случаев среди сельского населения и 1 случай среди городского. Все случаи ПВГ зарегистрированы в возрастной группе населения «18 лет и старше». Распределение по половому составу выглядит следующим образом: мужчины – 100%. При распределении по социальному признаку – в 71,4 % случаев заболеваемость регистрировалась среди категории работающих лиц и 28,6 среди не работающих.

За 2024 в домашних очагах ПВГ было выявлено 6 контактных лиц, в т. ч. 3 детей возрасте от 0 до 17 лет. Лабораторное обследование прошли 5 (83,3 %) подлежащих. В очагах ПВГ иммунизировано по схеме 3 контактных (50 %), в т.ч. 3 детей (100 %). Причинами не вакцинации и обследования явилась неявка на обследование, отказ от иммунизации, возраст старше 60 лет.

В течение 2024 года случаи заболеваемости медицинского персонала парентеральным вирусным гепатитом, связанная с оказанием медицинской помощи, не регистрировалась.

В 2024 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 01.01.2025) составляет 65 случаев. На 01.01.2025 число людей, живущих с ВИЧ - 47 человек. За 2024 год на территории Дрогичинского района зарегистрировано 5 новых случаев. Показатель заболеваемости по итогам 2024 года составил 14,9 на 100 тыс. населения, что выше среднеобластного показателя 9,0 на 100 тыс. населения. В 2024г. случаи ВИЧ-инфекции в терминальных стадиях не зарегистрированы.

Путь заражения во всех случаях явился гетеросексуальный контакт. За 2024 год зарегистрирован один случай летальности среди ЛЖВ по соматическому заболеванию (пациент в 4 клинической стадии).

Случаи ВИЧ-инфекции регистрировались как в городе, так и в сельской местности. На административной территории Бездежского сельского совета зарегистрирован 1 случай (1,5 %), Осовецкого – 1 случай (1,5 %), Попинского - 2 (3,1 %), Радостовского 10 случаев (15,4 %), Дрогичинского – 11 случаев (16,9 %), Брашевичского – 2 (3,1%). Наибольшее число выявленных ВИЧ-инфицированных, регистрируется в городе Дрогичине – 38 случаев (58,5 %), на селе – 27 (41,5 %).

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

Возрастная категория лиц на момент выявления ВИЧ составила: дети – 2 человека (3,1%), 19-20 лет – 2 (3,1%), 21-30 – 16 (25,0%), 31-40 – 15 (23,4%), 41-50 -14 (21,8%), ст. 50 лет – 16 (23,4%).

В эпидемиологический процесс вовлечено 39 мужчин (60,0%) и 26 женщин (40,0%).

В Дрогичинском районе в 2024 годах на учете состояла прибывшая ВИЧ-инфицированная беременная женщина. Ребенок, рожденный от ВИЧ-инфицированной матери вместе с ней выбыл за пределы области, снят с диспансерного учета.

По состоянию на 01.01.2025 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 88,9 % (среднеобластной показатель – 94,9 %);

- процент лиц, получающих АРВ-терапию от числа лиц, знающих свой ВИЧ-статус (вторые «95»), составил 93,5 % (среднеобластной показатель – 95,7 %);

- процент лиц, живущих с ВИЧ, с неопределяемой вирусной нагрузкой от лиц, получающих антиретровирусную терапию (третьи «95»), составил 79,1 % (среднеобластной показатель – 91,4 %).

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.

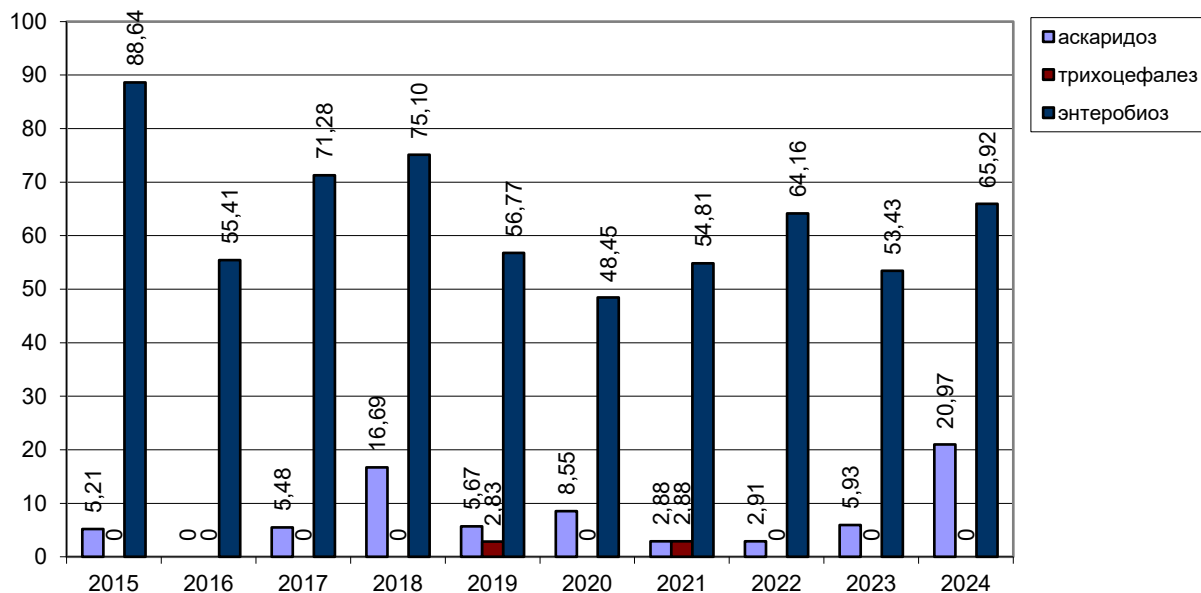
Задачами на следующий год является активизация работы по повышению охвата лабораторными обследованиями населения, в т.ч. на анонимной основе, информационно-просветительная работа в СМИ, в трудовых коллективах, пропаганда тестирования с применением экспресс-тестов и самотестирования с использованием экспресс-тестов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

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

В 2024 году зарегистрировано 7 случаев заболевания аскаридозом (в 2023 году зарегистрировано 2 случая). Районный показатель заболеваемости составил 20,97 на 100 тыс. населения, что выше областного показателя (4,95 на 100 тыс. населения).

В 2024 году заболеваемость **трихоцефалезом** на территории района не регистрировалась. Областной показатель заболеваемости составил 0,24 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость **энтеробиозом** в 2024 году по сравнению с 2023 годом в районе выше (22 случая в 2024 году, в 2023 году - 18 случаев). Районный показатель заболеваемости (65,92 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (65,25 на 100 тыс. населения).



**Рис.9 Заболеваемость паразитарными болезнями по району за 2015-2024 гг.**  
(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 884 человека, методом соскоба обследован 812 человек.

Группой микробиологических исследований лабораторного отдела Дрогичинского райЦГиЭ проводились санитарно-гельминтологические исследования почвы: всего исследовано 72 пробы почвы, из них из очагов геогельминтозов - 4 пробы (положительных не выявлено), песок с мест отдыха (пляжи) – 7 проб, положительных находок не было.

По внебюджетной деятельности также проводились исследования овощей из тепличных хозяйств и частных домовладений на платной основе. Всего исследовано проб овощей – 25, положительных находок не было. Проводились также санитарно-гельминтологические исследования воды: воды питьевой – 10 проб, воды плавательного бассейна – 6 проб, положительных находок не было.

В районе проводились паразитологические исследования материала на лямблиоз. Всего обследовано 2260 человек, в том числе по репрезентативной выборке – 881 человек, инвазированных не выявлено.

В 2024 году увеличилось количество обследований на криптоспоридиоз: обследовано 2176 человек (в 2023 году – 1961 человек). Всего обследовано 881 человек по репрезентативной выборке, инвазированных нет.

В 2014-2024 годах заболеваемость малярией на территории района не регистрировалась.

В 2024 году в УЗ «Дрогичинская ЦРБ» был обследован на малярию 1 длительно лихорадящий больной (в 2023 году -2 человека обследовано).

По клиническим показаниям на токсокароз обследовано 3 человека (1 – положительный). В 2024 году оздоровление и лечение микроочагов геогельминтозов и энтеробиоза проводилось антигельминтными препаратами по назначению в лечебно-профилактических организациях.

### **Профилактика клещевых инфекций**

В районе в течение 2024 года продолжалась работа по изучению эпидситуации по Лайм-боррелиозу и клещевому энцефалиту.

По итогам 2024 года отмечается снижение количества обращений в организации здравоохранения района лиц, пострадавших от нападения клещей, на 15,2%: обратилось 78 человек, из них 17 детей (за 2023 год обратилось 92 человека, в том числе 31 ребёнок).

Случаев укусов детей в оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

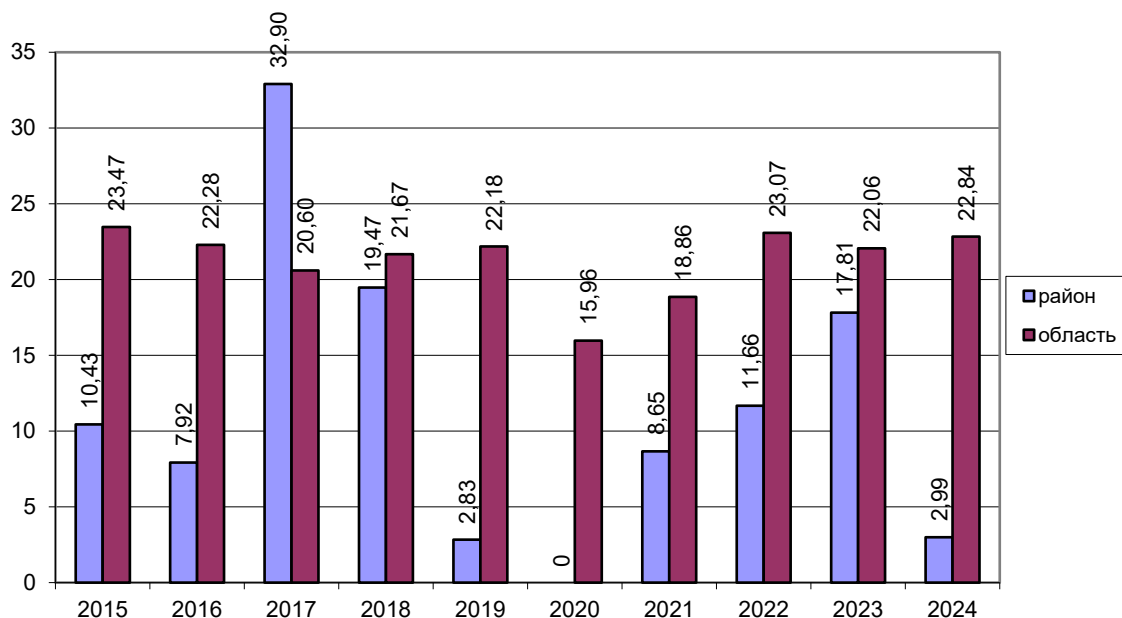
Заболеваемость клещевым энцефалитом в районе не регистрировалась с 1998 года. В 2024 зарегистрирован 1 случай клещевого энцефалита. Заболеваемость клещевым боррелиозом остается актуальной проблемой для нашего района. В 2024 году среди населения района зарегистрировано 11 случаев заболевания Лайм-боррелиозом, в 2023 году - 9 случаев. Районный показатель заболеваемости Лайм-боррелиозом (32,964 на 100 тыс. населения) ниже областного (36,899 на 100 тыс. населения).

В 2024 году в районный ЦГиЭ обратилось 23 человека по поводу исследования клещей, снятых с тела человека, на наличие возбудителей клещевых инфекций на платной основе (клещи направлены в БОЦГЭиОЗ для проведения исследования): в 5 экземплярах выявлен возбудитель Лайм-боррелиоза (21,7%), в 1 - возбудитель клещевого энцефалита (4,3%), в 1 – возбудители 3-х инфекций (Лайм-боррелиоза, анаплазмоза и эрлихиоза), в 1 – возбудители 2-х инфекций (клещевого энцефалита и эрлихиоза).

### **Заразно-кожные заболевания**

В 2024 году в районе зарегистрирован 1 случай заболевания чесоткой (в 2023 году – 6 случаев). Районный показатель заболеваемости (2,99 на 100 тыс. населения) ниже областного (22,8 на 100 тыс. населения).

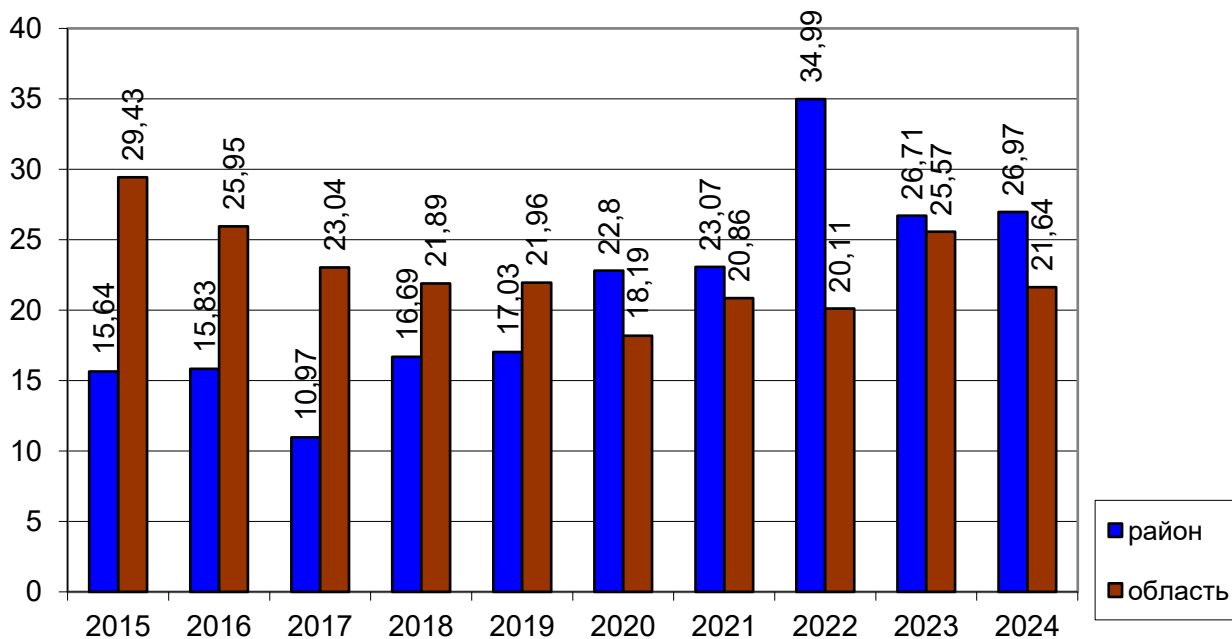
Случай заболевания чесоткой в 2024 году зарегистрирован среди детей сельского населения. Основной путь передачи контактно-бытовой (100 %). За медицинской помощью с момента заболевания обратились все своевременно, что позволило не допустить распространение заболевания.



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

В 2024 году отмечается одинаковое количество заболеваемости микроспорией как и в 2023 году (в 2024 году зарегистрировано 9 случаев заболевания, в 2023 году – 9 случаев). При этом районный показатель заболеваемости (26,97 на 100 тыс. населения) выше областного (21,64 на 100 тыс. населения).

Из 9 случаев заболевания зарегистрировано среди городского населения – 4, среди сельского - 5. Среди детей зарегистрировано 9 случаев из 9 (100 %). В 100 % случаев заболевания выявлены при обращении за медицинской помощью. Во всех случаях диагноз подтверждён лабораторно. В 100 % случаев источником инфекции послужили безнадзорные животные (9 случаев).

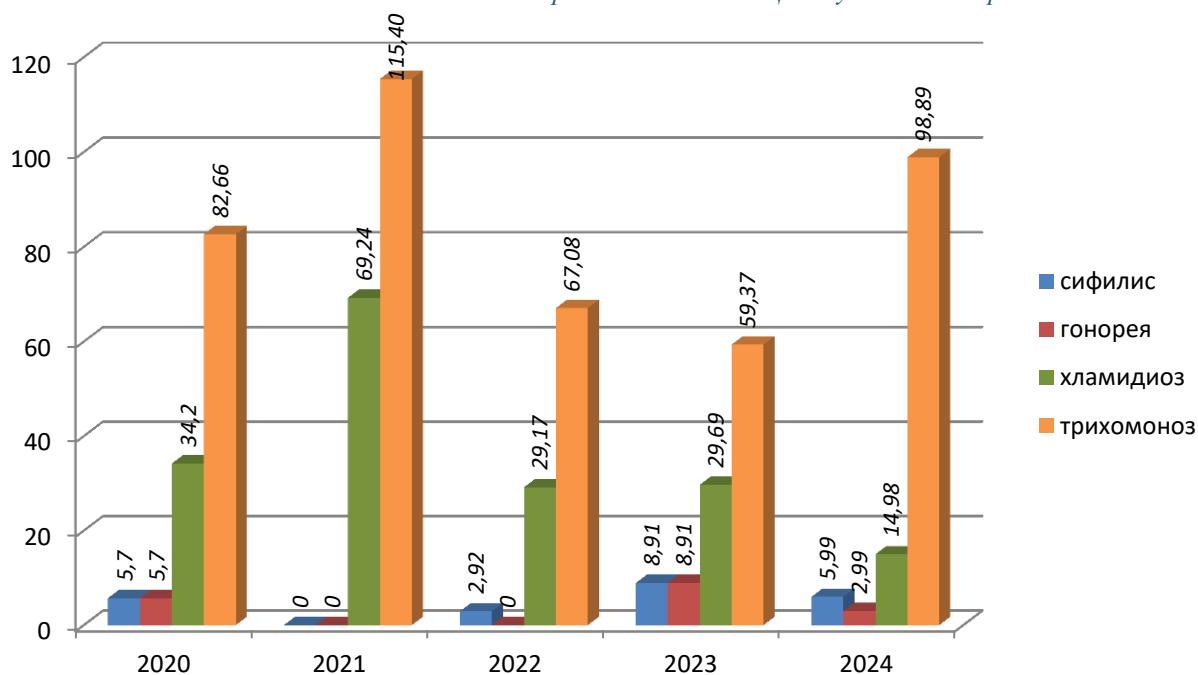


**Рис.11** Динамика заболеваемости микроспорией населения района в сравнении с областными показателями (на 100 тыс. населения)

### Инфекции, передаваемые половым путем

Таблица 2

Наименование заболевания	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	район	область	район	область	район	область	район	область	район	область
Сифилис	5,70	6,83	0	9,40	2,92	9,36	8,91	10,45	5,99	9,02
Гонорея (острая и хроническая)	5,70	7,72	0	5,76	0	6,70	8,91	6,78	2,99	8,30
Другие хламидийные болезни передающиеся половым путем	34,20	67,80	69,24	60,17	29,17	61,27	29,69	53,64	14,98	50,31
Урогенитальный трихомоноз	82,66	53,69	115,40	49,49	67,08	52,86	59,37	46,15	98,89	44,32



**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, туляремия) за 2024 год в Дрогичинском районе не зарегистрировано.

С целью дифференциальной диагностики в 2024 году на зоонозные инфекции было обследовано 3 пациента на бруцеллез – положительных 0. Не обследовались в 2024 году пациенты на такое заболевание как сыпной тиф, ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом). Обследовано 2 пациента на лептоспироз (положительных – 0), обследовано 2 пациента на иерсиниоз (положительных-0).

#### 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). Сибиреязвенные захоронения в районе приведены в должное санитарное состояние в соответствии с требованиями Ветеринарно-санитарных правил.

#### Бруцеллез

Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2024 году обследовано 3 пациента на бруцеллез (положительных - 0). 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

Случаи заболевания туляремией в 2024 году не регистрировались. В 2023 году зарегистрирован 1 случай туляремии. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2024 году население на туляремию не обследовалось.

### Лептоспироз

Случаи заболевания лептоспирозом в 2024 году не регистрировались. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2024 году обследовано 2 пациента на лептоспироз, результат отрицательный. Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на лептоспироз в общественном и личном секторе, положительных результатов не было.

### Иерсиниоз

В 2024 году случаи заболевания иерсиниозом не регистрировались. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики обследовано 2 человека, положительных - 0 (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 2024 году находится на уровне прошлого года 4 случая (в 2023 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 2024 году в районе зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных - лиса (в 2023 году - 2 случая бешенства среди животных: 1 - енотовидная собака, 1- собака домашняя).

Количество лиц, обратившихся за антирабической помощью в 2024 году 64 человека, из них детей до 18 лет – 22 (в 2023 году 63 человека, из них детей до 18 лет – 18). Из всех лиц, которым были назначены прививки в 2024 году, отказавшихся от проведения иммунизации - 2 человека (3,1 %). С отказчиками и лицами, которыми был прерван курс вакцинации (3 человека) проведены профилактические беседы, разъяснены возможные последствия незавершенного курса иммунизации.

Из 64-х обратившихся в 2024 году 15 человек пострадало от безнадзорных животных (собак, кошек), что составило 23,4 % (из 63-х обратившихся в 2023 году 15 человек пострадало от безнадзорных животных (собак, кошек), что составило 23,8 %). С территорий населенных пунктов района в 2024 году изъято 119 безнадзорных животных (кошка, собака), в 2023 году обезврежено – 168.

**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 2024 году исследована 31 проба 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 увеличение уровня заболеваемости острыми кишечными инфекциями за счет кишечных инфекций вирусной этиологии.

3. В районе сохранялась благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики, однако отмечается недостаточный уровень охвата профпрививками детей как в возрасте до года, так и школьного возраста.

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 объёмов 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 2024г., 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 2024 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», ЧУП «Емин-Агро», ОАО «Именинский», ОАО «Осиповичи», КСУП «Племенной завод Закозельский»).

За 2024 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 гигиенических 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 2025 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 2020 года по 2024 по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Так, в 2024 году 31,0 % исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 28,9 %.

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 2024г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проведены инструментальные замеры уличного шума в местах интенсивного движения автотранспорта. Всего в течение года проведено 40 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; ОАО «Дрогичинский трактороремонтный завод».

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 2024г. не зарегистрировано.

В 2024 году в районе проведено 436 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе и в поселке городского типа Антополь - 230, в сельских населенных пунктах - 222), том числе: пыль –54, сернистый газ – 78, окись углерода – 30, окислы азота– 124, аммиак – 66, фенол –6, формальдегида – 42, сероводород – 36, прочие – 16

Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха за последние 5 лет не регистрировалось.

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

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

В 2024 году в Дрогичинском районе исследовано 84 проб почвы в селитебной зоне: на загрязненность гельминтами (76 проба, нестандартных не выявлялось), на санитарно-химические показатели (5 проб, нестандартных 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 2024 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 2024 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 2024 год контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 76 объектов торговли, общественного питания и пищевой промышленности. Нарушения требований санитарных норм и правил выявлены на 76 (100 %) объектах.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий запрещена реализация 322,03 кг пищевой продукции, в том числе 171,022 кг 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 29 предписаний и рекомендаций по устранению нарушений, а также 43 предписания по изъятию из обращения продукции, 2 предписания о приостановлении деятельности объектов. За 2024 год составлен 28 протоколов об административном правонарушении, в том числе из них 5 протоколов 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 2024 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 71,2 % 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 2024 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 3610 человек в том числе 778 женщин.

В 2024 году специалистами гигиены труда Дрогичинского районного ЦГиЭ обследовано 26 субъектов хозяйствования находящихся на надзоре по разделу гигиены труда, проведено 1 выборочная проверка, 12 мероприятий технического характера, 1 тематический мониторинг, проведено 70 обследований (108 объектов) в составе мобильной группы Дрогичинского РИК.

Выдано 10 предписаний об устранении нарушений и 13 рекомендации по устранению нарушений, направлено 7 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности лиц (привлечено 14), составлено 4 протокола об административном правонарушении (ООО «Завод Коммунальной Техники», ОАО «Бездеж-Агро», ОАО «Радостовский», ОАО «Именинский»), и 1 протокол по статье 24.1 КоАП РБ (ОАО «ДСТ №4 г. Брест» филиал «ДСУ № 32», г. Дрогичин), наложено 3 штрафа за административные правонарушения на общую сумму 16 б.в.

Ежеквартально 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 2 обучающих семинара с работниками работающих в контакте с пестицидами.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий в текущем году направлено 32 информации в органы власти и ведомства.

Всего в 2024 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий проведены лабораторные исследования производственных факторов на рабочих местах на 6 предприятиях, в том числе по химическому фактору – 3 р.м.; по пылевому фактору – 6 р.м. - из них не соотв. ГН – 1 р.м.; по шуму – 10 р.м., из них 6 не соотв. ГН; по микроклимату – 32 р.м.; по вибрации – 10 р.м., из них не соотв. ГН – 1 р.м., по освещенности – 32 р.м., из них не соотв. ГН – 1 р.м.

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.

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 аптек первой помощи и др.

В разрезе строительных организаций наиболее частым нарушением является отсутствие санитарно-бытовых помещений, неудовлетворительное содержание санитарно-бытовых помещений на строительных площадках, необеспеченность и не 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 19 рабочих мест на 9 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организаций.

Всего в районе работают во вредных и тяжелых условиях труда 1788 человек, в том числе женщин – 208;

Так же в 2024 году проведены капитальные ремонты ремонтно-механических мастерских аг. Брашевичи ОАО «Алексеевичи-Агро» и косметический ремонт в РММ аг. Н.Попина ОАО «Пеняково» с заменой въездных ворот.

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 2022-2024 гг. в 1,1-1,3 раза снизилось количество работающих в условиях повышенной шумовой нагрузки и вибрации; в 1,2-1,4 раза снизилось количество работающих в условиях повышенной запыленности и загазованности рабочих мест.

В 2025 году имеется необходимость продолжения госаннадзора, в том числе в рамках работы в составе 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, выполнению программ производственного контроля.

### **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 2024 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 2024 году в сравнении с аналогичным периодом 2023 года увеличился с 52,66 до 54,31 случаев на 100 работающих. (таблица 11)

*Таблица 2*

#### **Заболеваемость на 100 работающих**

Территории	В случаях					В днях				
	2020	2021	2022	2023	2024	2020	2021	2022	2023	2024
Дрогичинский р-н	55,70	62,88	60,19	52,66	54,31	720,09	863,77	707,86	681,86	734,95
Брестская обл.	68,42	76,46	79,68	67,92	69,60	845,36	965,58	900,36	765,85	828,62

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности лидируют болезни органов дыхания (47,8%), костно-мышечной системы (17,1 %), травмы и отравления (13,6 %). (таблица 12)

*Таблица 3*

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

	2020	2021	2022	2023	2024
Всего	55,70	62,88	60,19	52,66	54,31
Б-ни системы кровообращения	2,42	2,70	3,17	2,59	2,95
Б-ни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,37	0,47	0,52	0,58	0,40
Хроническая ИБС	1,04	1,25	1,31	0,55	0,99
Прочие цереброваскулярные б-ни	0,14	0,14	0,17	0,16	0,17
Б-ни органов дыхания	27,09	27,63	31,06	26,99	25,95
В том числе ОРВИ	24,20	26,03	29,90	25,70	24,18
Б-ни системы пищеварения	1,32	1,01	1,25	1,23	1,78
Б-ни костно-мышечной	6,57	7,57	8,22	8,37	9,30

системы и соединительной ткани					
Заболевания мочеполовой системы	1,92	1,64	1,63	1,93	1,68
Травмы и отравления	5,70	6,08	6,50	6,75	7,37

### **Выводы:**

В 2024 году в сравнении с 2023 годом отмечается рост показателя заболеваемости с утратой временной нетрудоспособности на 3,1%.

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

В 2025 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объёме.

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 2024 год имеется 20 учреждение общего среднего образования (4 городских и 16 сельских) с числом обучающихся 3976 и 13 дошкольных учреждений (6 городских, 7 сельских) с количеством детей 1075.

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 2024 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 100 % (2024 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 листов здоровья, проведению раскладки 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 2024 год: частичная замена окон в СШ№1 г. Дрогичина и Именинскую СШ;

восстановлена работа душевых и сан. узлов оборудованных при спортивном зале Заречковской СШ;

### **оборудование новой вентиляционной системы в пищеблоках Бездежская СШ**

В Липникскую СШ им. Н.М.Поплва, Хомскую СШ, Ровинскую СШ, СШ№2 г. Дрогичина приобретены параконвектоматы, в СШ№1 г. Дрогичина – посудомоечная машина.

В Именинскую СШ приобретена эл. плита.

Оборудована вентиляционная система в пищеблоке Детковичской СШ.

В СШ№1 г. Дрогичина приобретено приобретено 143 ремкомплекта ученической мебели, в СШ№2 г. Дрогичина 125 рем комплектов, в Гимназию – 151, в Заречковскую СШ – 46, в Новопопинскую 42 комплекта, в Хомскую 43 комплекта мебели.

В 2024 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 «Бездежская 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 2024 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 2024 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами. К началу учебного года приобретены 23 единицы технологического и холодильного оборудования, в том числе в пищеблок ГУО «СШ№1 г. Дрогичина» посудомоечная машина, в СШ№2 г. Дрогичина» параконвектомат и холодильный шкаф, в ГУО «Гимназия г. Дрогичина» эл. котел и миксер, в ГУО «Именинская СШ» эл. плита, овощерезка и холодильник, в ГУО «Липникскую СШ им. Н.М. Попова» параконвектомат и мясорубка, в Радостовскую СШ – жарочный шкаф и др.

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 2024 г. проводилось в оздоровительных лагерях с круглосуточным и дневным пребыванием детей на базе школ и стационарных лагерях «Винч» и нового «Зарница».

Всего в районе в 29 лагерях оздоровлено 1639 детей и подростков (40 %). 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 сгнивших 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 2024 году нестандартных проб питьевой воды по радиологическим показателям в данных населенных пунктах - не обнаружено.

Санитарно-эпидемиологической службой в 2024 году на содержание радионуклидов цезия-137 было исследовано из государственного сектора и личных подсобных хозяйств 460 проб пищевых продуктов (245 проб из госсектора, 215 из частного), проб с превышением РДУ-99 не регистрировалось.

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 89 проб грибов свежих, проб превышением РДУ-99 не регистрировалось.

В районе в 2024 году не выявлено населенных пунктов, где молоко и молочные продукты не отвечали требованиям по содержанию цезия-137.

В 2024 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: «Пульмозэкспресс 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).

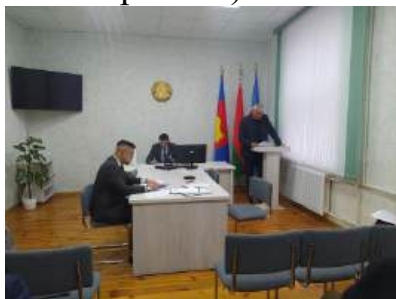
Дары леса по прежнему являются основным фактором формирования дозы внутреннего облучения населения.

В 2024 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

Проведение информационно-образовательной работы по актуальным вопросам формирования здорового образа жизни осуществляется, в основном, в межведомственном взаимодействии.

Координация межведомственного взаимодействия осуществлялась путем проведения заседаний Координационного совета по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний на территории Дрогичинского района. За истекший период проведено 2 заседания координационного Совета, 4 заседания группы управления проектом «Дрогичин-здоровый город», рассмотрено вопросов на заседаниях других советов – 3 (рабочее совещание с руководителями общественных объединений, участие в заседании Совета координационной работы с населением по месту жительства, участие в семинаре-учебе идеологического актива района).



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!»). Информационно-образовательными мероприятиями в рамках профилактических проектов в учреждениях образования охвачены все учащиеся.

В рамках реализации областного профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!» проведено 10 мероприятий, в которых приняли участие 170 человек, было выявлено 8 человек с повышенным АД (4,7%), в том числе с впервые выявленным нет.

В рамках реализации профилактического проекта «Предотврати болезнь – выбери жизнь!» также проведено 11 мероприятий, в которых приняли участие 266 человека, онкологических проблем не выявлено, соблюден алгоритм маршрутизации пациентов с выявленными проблемами иного профиля.



В отчетном периоде продолжил и завершил реализацию проект «Дрогичин - здоровый город» на 2020-2024 годы, были проведены определенные мероприятия по улучшению инфраструктурного планирования города, развитию безбарьерной среды, обеспечению населения здоровым питанием, развитию учреждений образования с внедрением здоровьесберегающих технологий, улучшению условий труда на рабочих местах, обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства, повышению информированности о здоровом образе жизни, поддержке института семьи, социальной адаптации инвалидов; информационно-образовательные, культурные, спортивно-массовые, физкультурно-спортивные и туристические мероприятия; продолжению практик по здоровьесбережению. К примеру:

Создана доступная среда для инвалидов на объектах: на объекте по адресу: г. Дрогичин, ул. Шоссейная 47 выполнен демонтаж ограждения лоджии, устранены перепад пола лоджии и квартиры, обустроена входная группа с лоджии на улицу, пешеходная связь от существующих тротуаров к месту электроподъемника, произведена замена входной группы с квартиры на лоджию с расширением дверного проема и остеклением оконного проема, установлен электроподъемник; в ГУО «Детский сад № 5 г.Дрогичина» уложены тактильные напольные индикаторы внутри и снаружи здания, установлены кнопки вызова персонала, речевые информаторы, таблички, наклейки шрифтом Брайля, мнемосхема, обустроен санузел.

КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ» проведены работы по ремонту тротуарной плитки (433 м<sup>2</sup>); укладке асфальта (4225 м<sup>2</sup>), озеленению (высажено 230 шт. деревьев, 52 шт. кустарников, цветов 9000 шт., газона 0,8 га.), размещено новых скамеек - 5 и 15 урн; проведены работы по благоустройству пешеходных дорожек (1,2 км).

Общая протяженность велодорожек на территории города (поселка) 12,6 в км, в том числе устроено за отчетный период – 1,2 (км).

На ул. Белове установлен новый остановочный павильон.

В р-не мини-рынка установлены новые торговые ряды для реализации продукции с огорода.

Оборудовано 2 навеса над крыльцом входов в здание поликлиники г.Дрогичина.

ООО «Клуб «Фарм -Эко» освоил выпуск новых видов продукции: Коктейли пищевые сухие - «Льняной микс с клубникой», «Льняной микс шоколадный», «Льняной микс ванильный», Масло тыквенное



Поэтому задачами на текущий год является реализация данного проекта, которая предусматривает дальнейшее формирование и координация партнерства всех заинтересованных, направленные на профилактику и контроль неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды.

## **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.

Рост уровня заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови, болезнями системы кровообращения, нервной системы, мочеполовой системы.

В структуре первичной заболеваемости детского населения отмечается увеличение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями, психическими расстройствами, болезнями уха, системы кровообращения, цереброваскулярными болезнями, болезнями кожи и ПЖК, болезнями костно-мышечной системы, травм, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин.

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 пищевыми блоками 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.**

### **3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.**

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в районе, в соответствии с принятыми международными критериями, оценивается, как концентрированная стадия эпидемии ВИЧ-инфекции. Регистрируется выявление скольких случаев в год.

В 2024 году по Дрогичинскому району показатель новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных составил 0,15. В районе за 2024 год отмечается заболеваемость выше среднеобластного показателя (9,0 на 100000 населения) - Дрогичинском -14,9 или в 1,7 раза. Интенсивный показатель распространенности 143,3 при областном – 143,9.

Регистрируется рост случаев ВИЧ-инфекции среди лиц в возрасте старше 50 лет, преимущественно имеющих социально неблагоприятные факторы риска - алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение (трудовые мигранты), что приводит к выявлению случаев в 3 и 4 клинических стадиях ВИЧ.

Мужское и женское население разделено соответственно 80% и 20%.

Преобладает выявление случаев ВИЧ среди рабочих, пенсионеров и неработающего населения.

### **3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.**

В 2024 году, как и в 2022-2023гг., случаи заболевания малярией в районе

не регистрировались.

В 2024 году в ОЗ района по клиническим показаниям на малярию обследован 1 пациент, результат исследования отрицательный.

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

Осуществляется энтомологический мониторинг маляриогенной восприимчивости территории района: определяется сезон маляриогенности, проведена паспортизация водоемов (в 2024 году при обследовании водоёмов мест выплода малярийных комаров не выявлено).

### **3.3.4. Заболеваемость вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения.**

В 2024 году на территории района регистрировалась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В. Заболеваемость парентеральным вирусным гепатитом В в районе, как и в области, формируется в виде sporadic случаев среди населения, вспышки не регистрируются.

В структуре заболеваемости ПВГ В за 2024 год преобладает хронический вирусный гепатит В – 2 случая, что составляет 28,6% от всех зарегистрированных случаев и 5,99 на 100 тыс. населения. За 2024 год носительство гепатита В не зарегистрировано.

В 2024 году в домашних очагах ХПВГ В контактных лиц не выявлено.

В 2024 году случаев заболеваемости медицинского персонала парентеральным вирусным гепатитом В, связанных с оказанием медицинской помощи, не зарегистрировано.

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

Целевой показатель в 2024г. – 97% (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

По итогам 2024 года в целом по району не достигнуты показатели охвата прививками детского населения: ВГВ-4 – 91,1%, АКДС-1 – 92,6%, АКДС-3 – 91,1%, ИПВ-1 – 92,6%, ИПВ-3 – 91,1%, КПК-1 – 94,9%, КПК-2 – 95,4%, АДС 6 лет – 95,1%, АД-М 11 лет – 96,2%, АДС-М 16 лет – 96,6%.

Причинами недостижения 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.

На 01.01.2024 процент отказов от профилактических прививок среди детского населения составлял 3,1%, среди взрослого населения – 0,4%. Несмотря на настойчивую работу с отказчиками от проведения профпрививок по итогам за год отмечается рост числа отказов от профилактических прививок как среди детского населения на 0,4% (по состоянию на 01.01.2025 процент отказов составил 3,5% от численности детского населения района), так и среди взрослого населения на 0,1%

(процент отказов составил 0,5% от численности взрослого населения района).

В УЗ «Дрогичинская ЦРБ» приказом руководителя утвержден алгоритм работы с отказчиками от проведения профилактических прививок, назначены ответственные лица за организацию работы с отказчиками (№211А от 10.09.2018). Переоформление отказов от прививок проводится не реже 1 раза в год.

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.

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

В целях быстрого и эффективного реагирования на риски для здоровья населения и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения обеспечивалось межведомственное взаимодействие и координация с организациями, подчиненными Министерству по чрезвычайным ситуациям, Министерству сельского хозяйства и продовольствия, Министерству спорта и туризма, и иными заинтересованными.

Мероприятия по санитарной охране территории проводились в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Дрогичинского района.

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

В Дрогичинском районе 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 2024 году в районе зарегистрировано 3 случая бешенства животных, в 2023 году - 2 случая) 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 2024 году обратилось 64 человека, в 2023 году обратилось 63 человека, пострадавших от укусов животными.

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.

### **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; ОАО «Дрогичинский трактороремонтный завод».

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 2024г. не зарегистрировано.

В 2024 году в районе проведено 436 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе и в поселке городского типа Антополь - 230, в сельских населенных пунктах - 222), том числе: пыль –54, сернистый газ – 78, окись углерода – 30, окислы азота– 124, аммиак – 66, фенол –6, формальдегида – 42, сероводород – 36, прочие – 16

Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха за последние 5 лет не регистрировалось.

### **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».**

Обеспеченность питьевой водой населения Дрогичинского района из систем централизованного водоснабжения составляет в целом по району 87,6%. Водоснабжение населения района осуществляется только из подземных источников.

В 2024 34,8 % (2023 году 31,8%) исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 30,7% (в 2023 году 27,3%). Всего на территории Дрогичинского района функционирует 16 станций обезжелезивания. В 2024 году была реконструирована и введена в эксплуатацию 1 станция обезжелезивания в аг. Радостово.

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 2025 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

реализация областных и региональных профилактических проектов, программ и инициатив, направленных на популяризацию здорового образа жизни, профилактики поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

предотвращение возникновения вспышечной заболеваемости кишечными инфекциями;

реализация мероприятий в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения по предотвращению

распространения инфекционных заболеваний на территории государств-членов ЕАЭС, в том числе минимизация рисков завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений) и их ликвидация; совершенствование эпидемиологического слежения за внутрибольничными инфекциями; 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;

обеспечение полноты тестирования на ВИЧ населения по клиническим и эпидемиологическим показаниям на базе учреждений здравоохранения, а также ключевых групп населения с доведением ВИЧ-позитивных лиц до системы оказания медицинской помощи;

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;

обеспечение государственного санитарного надзора по вопросам соблюдения требований радиационной безопасности при организации работ с источниками ионизирующего излучения;

обеспечение государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения за условиями труда работающих на предприятиях и в организациях всех форм собственности, гигиенического сопровождения территориальных программ, планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

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, потреблению психоактивных веществ;

организация результативного государственного санитарного надзора за содержанием и эксплуатацией источников и систем питьевого

водоснабжения, объектами по оказанию бытовых услуг, поверхностными водными объектами, используемыми для рекреации, спорта и туризма, источниками неионизирующих излучений, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду;

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