

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 2025 год



Дрогичин - 2026

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»);

9 - открытых акционерных обществ («Алексеевичи-Агро», «Бездеж-Агро», «Липникский», «Именинский», «Осиповичи», «Агро-Детковичи», «Радостовский», «Пеняково», «Столичный проспект»);

1-коммунальное сельскохозяйственное унитарное предприятие «Племенной завод Закозельский»;

2 – закрытое акционерное общество «Заречка-Агро» и «Емин-Агро»;

2 – филиал: «Дрогичинская межрайонная льносемястанция» филиал КУП «Брестльносемена», «Дрогичинский крахмальный завод» филиал ООО «Сельхозинвест»;

1 – общество с ограниченной ответственностью «Коммерц-Агро»;

1 – коммунальное унитарное предприятие «Дрогичинхимтехуслуги»;

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»

8. ЧУПТП «Мирон»

Объекты бытового обслуживания населения – 81

Объекты торговли (магазины и павильоны) – 298

Объекты питания общедоступного пользования – 27

В сфере малого бизнеса района осуществляют деятельность:

– юридические лица – субъекты малого предпринимательства – 173

– индивидуальные предприниматели – 551.

На территории Дрогичинского района зарегистрировано 55 крестьянско-фермерских хозяйств. 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».

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 функционирует 22 ФАПа, один из них модульный ФАП в д.Заречка (открыт в марте 2025 г.).

Передвижной медицинский комплекс (передвижной ФАП) приобретён 06.12.2023 года за счёт средств Министерства Здравоохранения Республики Беларусь.

В медицинских учреждениях района на 01.01.2026 работает 102 врача, из них 26 врачей пенсионного возраста (25,5%) и 370 средних медицинских работников, из них 55 пенсионного возраста (14,8%).

В районе работает 56 молодых специалистов, из них 15 врачей, 41 средний медицинский работник.

Укомплектованность врачами – 96,3%, обеспеченность физическими лицами – 80,2%, коэффициент совместительства – 1,2.

Укомплектованность средним медперсоналом – 97,3%, обеспеченность физическими лицами – 97,2%, коэффициент совместительства – 1,0.

С 1 августа 2025 года приступило к работе 20 молодых специалистов, из них 3 врача и 17 средних медицинских работников.

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

Содержание:

Номер главы	Наименование главы	Номер страницы
Глава I.	МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ	9-15
Глава II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	15-44
Раздел 2.1.	Заболеваемость и инвалидность населения	15-36
Раздел 2.2.	Эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения Дрогичинского района и г. Дрогичина в соответствии с временными рекомендациями	36-42
Раздел 2.3.	Индексы здоровья	42-44
Глава III.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО- ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ	45-63
Глава IV.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	64-77
Раздел 4.1.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	64-67
Раздел 4.2.	Гигиена питания и потребления населения	67-68
Раздел 4.3.	Гигиена труда	68-73
Раздел 4.4.	Гигиена воспитания, обучения детей и здоровье детского населения	73-76
Раздел 4.5.	Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории района	76-77
Глава V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	78-81
Глава VI.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	81-89
Раздел 6.1.	Оценка здоровья населения и окружающей среды. Анализ рисков здоровью.	81-83
Раздел 6.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей ЦУР.	83-87
Раздел 6.3.	Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	87-89

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

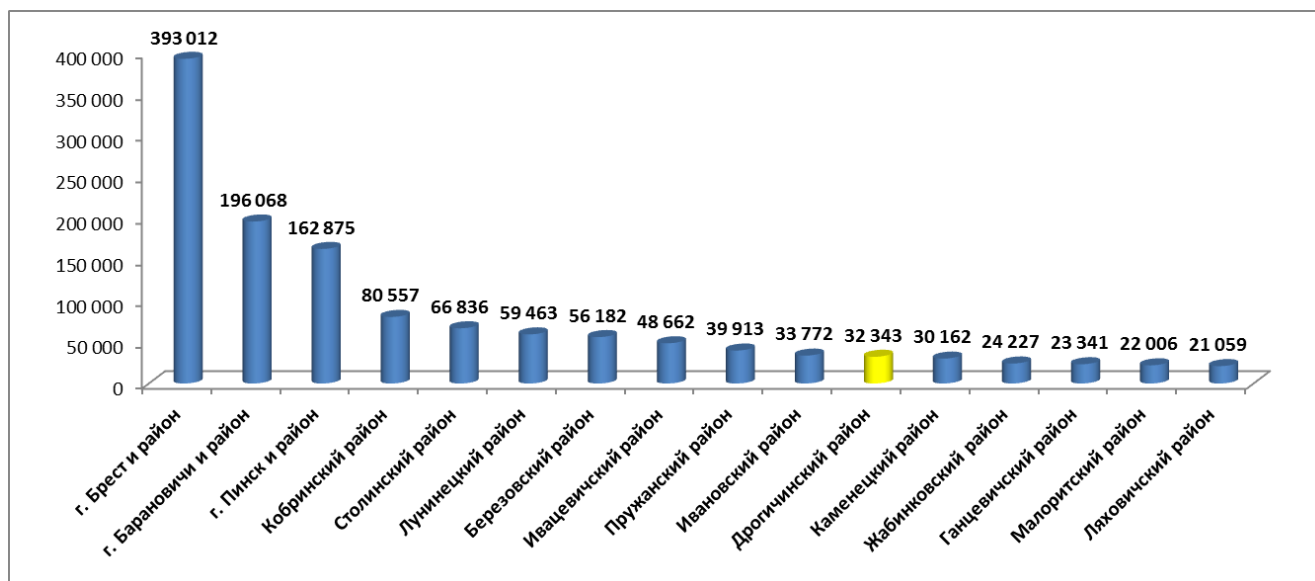
Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Всего населения, в т.ч.:	36 420	35 757	34 833	33 144	33 486	32 884	32 343
мужчин	16 918	16 641	16 230	15 947	15 673	15 413	15 210
женщин	19 502	19 116	18 603	17 197	17 813	17 471	17 133
Всего городского населения, в т.ч.:	16 453	16 495	16 347	16 305	16 232	16 144	16 028
мужчин	7 631	7 667	7 610	7 600	7 575	7 517	7 518
женщин	8 822	8 828	8 737	8 705	8 657	8 627	8 510
Всего сельского населения, в т.ч.:	19 967	19 262	18 486	17 839	17 254	16 740	16 315
мужчин	9 287	8 974	8 620	8 347	8 098	7 896	7 692
женщин	10 680	10 288	9 866	9 492	9 156	8 894	8 623

Таблица 2

Естественное движение населения района

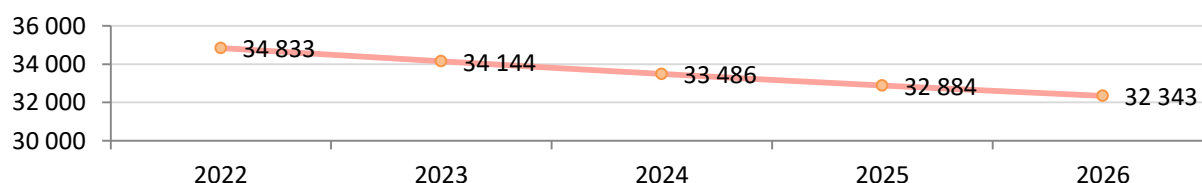
Показатель	2015	2016	2017	2018	2019	2024	2025
Число родившихся	484	471	423	383	419	269	242
Число умерших	717	702	704	707	699	582	563
Естественный прирост	-233	-231	-281	-324	-280	-313	-321
На 1000 населения родилось человек	12,8	12,3	11,2	10,3	11,4	8,1	7,4
На 1000 населения умерло человек	18,9	18,3	18,6	19,0	19,1	17,5	17,3
Естественный прирост на 1000 чел.	-6,1	-6,2	-7,7	-9,0	-7,9	-9,4	-9,9

Численность населения района на 01.01.2026 составила 32 343 чел. – это 11 место среди 16 районов области (рисунок 1).



**Рис.1. Численность населения на 1 января 2026 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 2 490 человек (рисунок 2). Темп прироста за 5 лет составил.(-1,9%).



**Рис. 2. Динамика численности населения района
с 2022 по 2026 годы на начало года (человек)**

Количество сельского населения на начало 2026 года составляет большую часть населения района – 50,4% (16 315 человек). В структуре населения района по полу преобладают женщины – 52,9%, как среди городского, так и среди сельского населения.

В распределении населения Дрогичинского района на основные группы преобладает группа «население трудоспособного возраста» - 52,2%, в данной группе доля мужчин (54,5%) превышает долю женщин, в группе «население старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (69,2%), доля лиц моложе трудоспособного возраста составляет – 17,5% (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 2026 года составил 54,7%. В возрастной группе «трудоспособное население» количество мужчин (52,4%) превышает количество женщин. В возрастной группе «старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (69,1%) (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	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	женщ- ины	всего	муж- чины	жен- щины
	32 343	15 210	17 133	16 028	7 518	8 510	16 315	7 692	8 623
в том числе:									
моложе трудоспособного возраста	5 670	2 924	2 746	3 315	1 721	1 594	2 355	1 203	1 152
трудоспособном	16895	9221	7 674	8 662	4 554	4 108	8 233	4 667	3 566
старше трудоспособного возраста	9 778	3 065	6 713	4 051	1 243	2 808	5 727	1 822	3 905
Г. Дрогичин	14 659	6 899	7 760						
моложе трудоспособного	3 097	1 602	1 495						
трудоспособном	8 019	4 203	3 816						
старше трудоспособного	3 543	1 094	2 449						

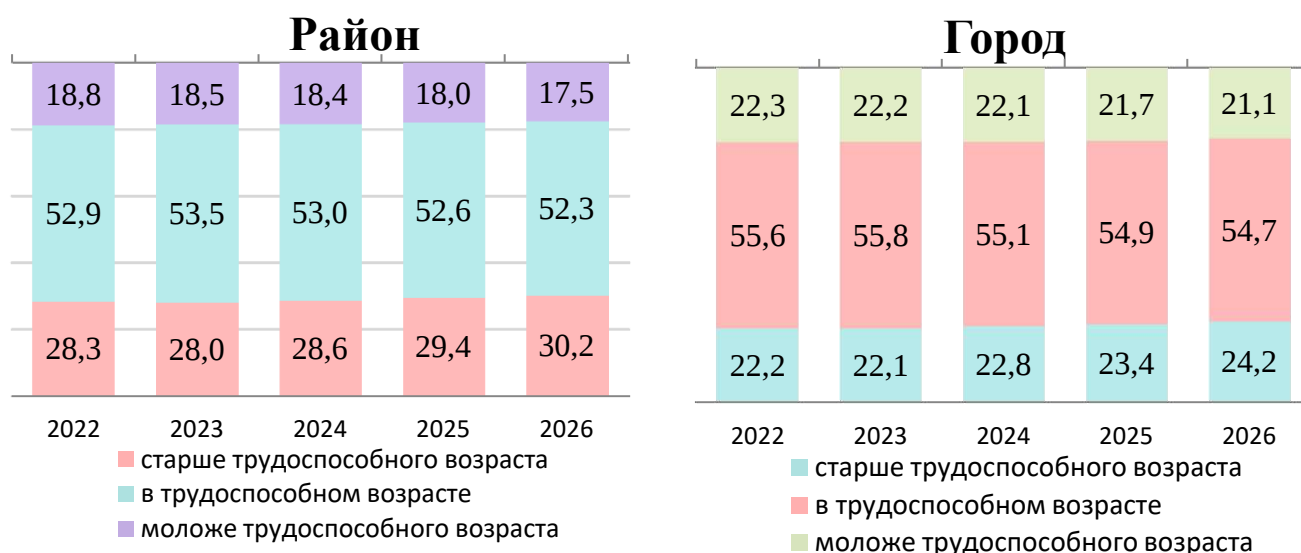


Рис. 3. Динамика структуры населения Дрогичинского района и г. Дрогичина(%)

В г. Дрогичин проживает 45,3% от населения района (14 659 человек) (рисунок 4). Темп прироста за 5 лет составил.(-0,3%).

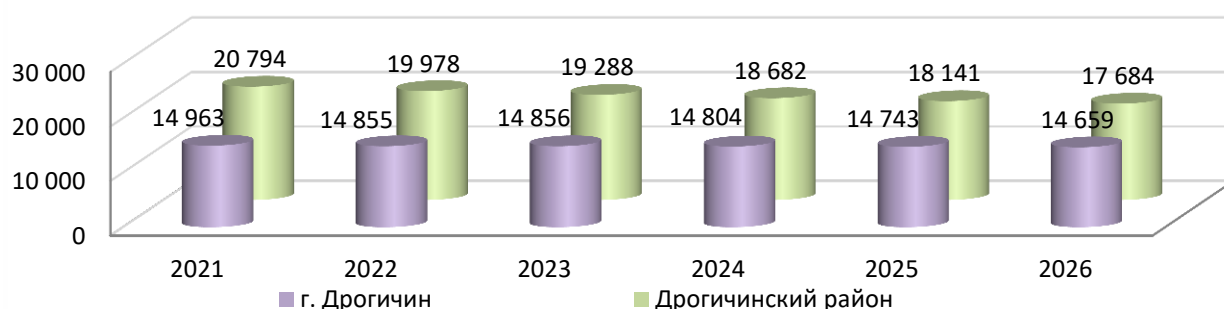


Рис.4. Динамика численности населения г. Дрогичина (+ население г.п. Антополь) и Дрогичинского района 2021-2026г

Таблица 4

**Среднегодовая численность городского и сельского населения
по основным возрастным группам за 2025 год (человек)**

	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	женщ ины	всего	муж- чины	жен- щины
Дрогичинский район в т.ч	32 613	15 311	17 302	16 086	7 517	8 569	16 527	7 794	8 733
моложе трудоспособного возраста	5 790	2 972	2 818	3 375	1 731	1 644	2 415	1 241	1 174
трудоспособном	17 097	9 315	7 782	8 707	4 568	4 139	8 390	4 747	3 643
старше трудоспособного возраста	9 726	3 024	6 702	4 004	1 218	2 746	5 722	1 806	3 916

Таблица 5

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

Дрогичинский район	годы					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
всего	36 088	35 296	34 488	33 815	33 185	32 613
моложе трудоспособного возраста	6 741	6 604	6 431	6 235	6 032	5 790
в трудоспособном возрасте	18 918	18 714	18 480	18 009	17 521	17 097
старше трудоспособного возраста	10 429	9 978	9 577	9 571	9 632	9 726
г. Дрогичин	14 931	14 909	14 856	14 830	14 774	14 701
моложе трудоспособного возраста	3 310	3 307	3 305	3 282	3 242	3 153
в трудоспособном возрасте	8 304	8 332	8 321	8 222	8 118	8 058
старше трудоспособного возраста	3 317	3 270	3 230	3 326	3 414	3 490

Индекс молодости, представляющий отношение численности населения моложе трудоспособного возраста к численности населения старше трудоспособного возраста на начало 2026 года составил 0,58 (2025 – 0,61) – население района, 0,82 (2025 – 0,87) – городское население.

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) на начало 2026 года составил 22,6 % (2025 – 21,7 %) – по району, 18,2 % (2025 – 17,2%) – 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 рождаемость, коэффициент младенческой смертности, общая заболеваемость всего населения, показатель первичного выхода на инвалидность всего населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65 %.

Медико-демографический индекс по району и г. Дрогичину представлен в таблице 6.

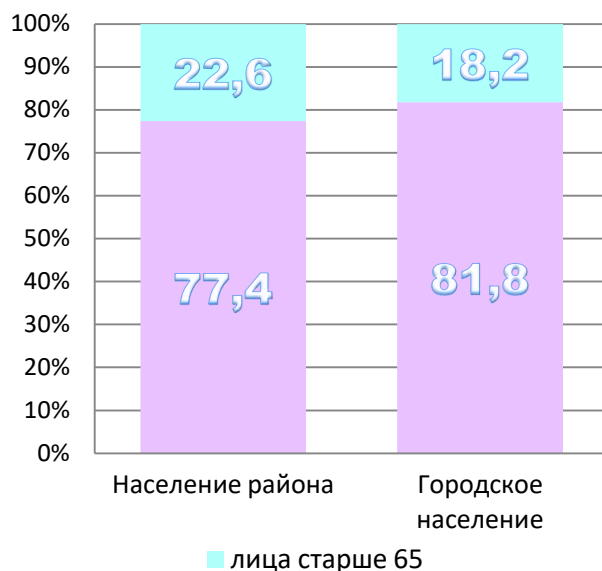


Рис. 5 Доля лиц старше 65 лет (%)

Таблица 6

Медико-демографический индекс (%)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Дрогичинский район	48,2	48,2	48,2	48,2	49,2	47,2
г. Дрогичин	48,2	47,2	47,2	48,2	47,2	48,2

По данным комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского облисполкома уровень зарегистрированной безработицы в Дрогичинском районе на 01.01.2026 составил 0,1 %. Отмечается умеренная тенденция к снижению безработицы: темп прироста за последние 5 лет составил (-18,8) таблица 7.

Таблица 7

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

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Уровень безработицы	0,5	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1

В 2025 году по г. Дрогичину было зарегистрировано 82 брака (5,6‰) , что на 7 браков меньше, чем в 2024 году (89 браков), по Дрогичинскому району – 127 (4,1‰) браков, что на 7,3% меньше, чем в 2024 году (137 браков). Показатель разводимости в г. Дрогичине в 2025 году составил 4,0‰ (2024 год – 3,5‰), в Дрогичинском районе – 2,6‰ (в 2024 году – 2,3‰). Оба показателя ниже уровня областных показателей в 2025 году (рисунок 6, таблицы 8,9).

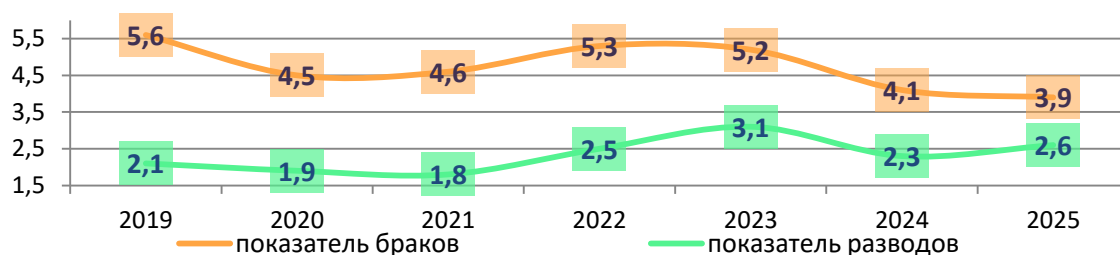


Рис.6 Динамика показателей браков и разводов по Дрогичинскому району (на 1000 населения)

Таблица 8

Показатель разводов по области и району за 2019-2025 гг.
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Брестская область	3,3	3,3	3,4	3,4	3,2	3,6	3,6
Дрогичинский р-н	2,1	1,9	1,8	2,5	3,1	2,3	2,6
г. Дрогичин	2,9	2,5	2,8	4,0	4,2	3,5	4,0

Таблица 9

Показатель браков по области и району за 2019-2025 гг.
(на 1000 человек)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Брестская область	6,5	5,2	6,0	5,8	5,8	4,8	5,3
Дрогичинский р-н	5,6	4,5	4,6	5,3	5,2	4,1	3,9
г. Дрогичин	7,9	5,6	5,8	7,5	6,7	6,0	5,6

По данным УЗ «Брестский областной родильный дом» в 2025 году принято 66 родов, что на 3 (4,3 %) меньше, чем в 2024 году (69 родов). 100 % родов приняты квалифицированными специалистами.

Оценка территориальной особенности медико-демографической ситуации:

В 2025 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 -2,3% (г. Дрогичин -0,8%), моложе трудоспособного -3,5% (г. Дрогичин -1,6%), старше трудоспособного -0,1%

(г. Дрогичин +2,0%). Численность женского населения района превысила мужское на 6,0 % (г. Дрогичин 5,9%), 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 2025 году составил – 3,9 на 1 тыс. человек, разводов – 2,6 на 1 тыс. человек. Темп прироста браков за 5 лет по Дрогичинскому району составил – (-5,63%)(г. Дрогичин -3,0%), разводов – (+5,69%)(г. Дрогичин +5,1%).

Глава II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Раздел 2.1. Заболеваемость и инвалидность населения.

В 2025 году было зарегистрировано 38 552 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (118 210,5 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 14252 случаев (37,0 %) – с впервые установленным диагнозом (43 700,4 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 1, рис 1).

В 2025 году в районе отмечено увеличение уровня общей заболеваемости, однако присутствует снижение первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичными показателями 2023 года на 10,5%

Удельный вес случаев заболеваний детей 0–17 лет в 2025 году составил в структуре общей заболеваемости по группам населения –18,9%, первичной заболеваемости – 35,7 %.

Таблица 1

Показатели общей и первичной заболеваемости населения района

(случаи, случаи на 100 тыс. нас.)

	2023		2024		2025	
	общая	первичная	общая	первичная	общая	первичная
Заболеваемость всего населения (случаи)	40 887	14 559	38 226	15 931	38 552	14 252
Заболеваемость всего населения (случаев на 100 тыс. нас.)	120 913,7	43 054,8	115 190,6	48 006,6	118 210,5	43 700,4

Заболеваемость взрослого населения (случаи)	31 652	8 184	29 797	9 461	31 270	9 159
Заболеваемость взрослого населения (на 100 тыс. нас.)	117 823,1	30 464,6	112 679,6	35 777,5	119 725,9	35 067,8
Заболеваемость детского населения (случаи)	9 235	6 375	8 429	6 470	7 282	5 093
Заболеваемость детского населения (на 10 тыс. нас.)	13 285,9	9 171,3	12 504,1	9 598,0	11 211,7	7 841,4

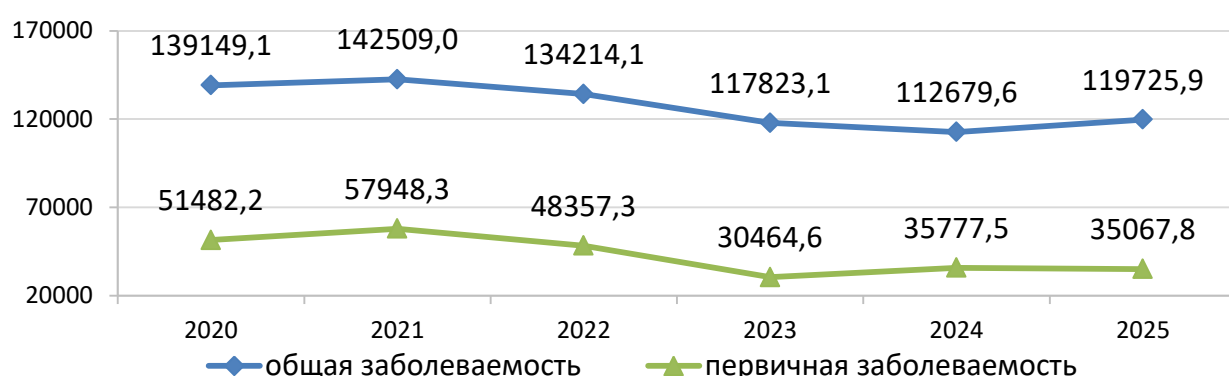


Рис.1. Динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения 2020-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Общая заболеваемость.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения первое место занимают болезни системы кровообращения (35,5%), второе - органов дыхания (12,8%), третье – болезни эндокринной системы (9,4%) (рисунок 2).

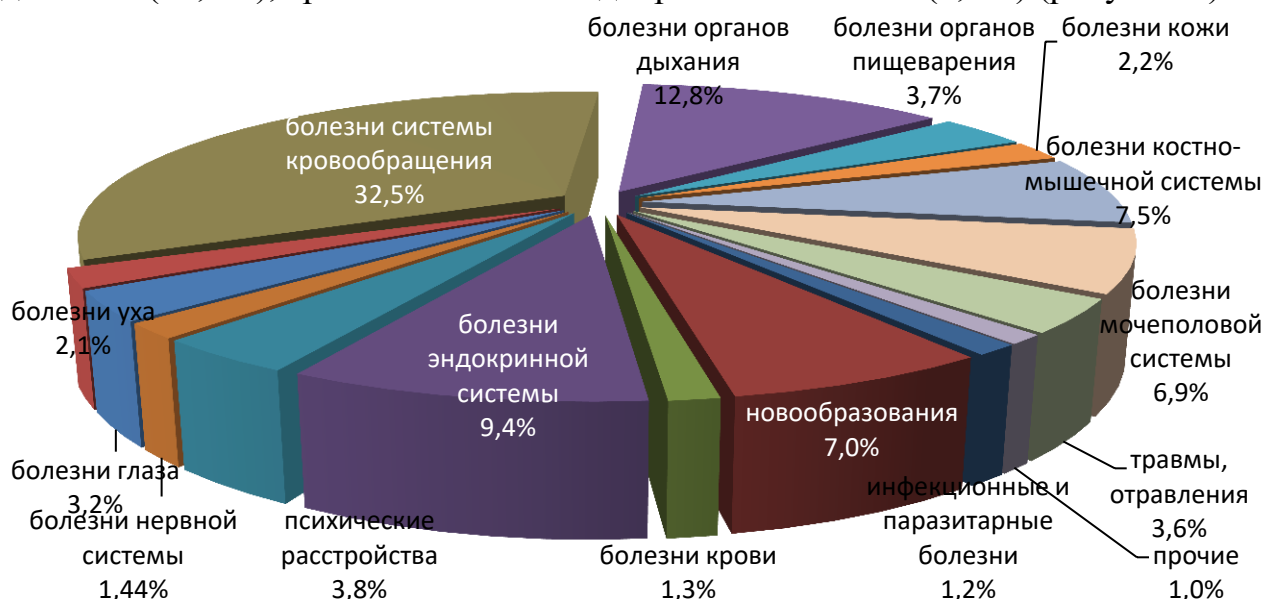


Рис.2. Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2025 году.
В 2025 году в сравнении с прошлым годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения инфекционными и паразитарными болезнями новообразованиями, в том числе и злокачественными, болезнями крови, болезнями щитовидной железы, психическими расстройствами и расстройствами поведения, нервной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями характеризующимися повышением кровяным давлением, ишемической болезни сердца, болезнями органов дыхания, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани;

снижение уровня общей заболеваемости сахарным диабетом, болезней уха и сосцевидного отростка, цереброваскулярными болезнями, мочеполовой системы, снижение уровня врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

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 2021-2025 гг. (%)

Показатели уровня общей заболеваемости из них злокачественные новообразования, болезни крови, болезни нервной системы, болезни системы

кровообращения и ишемическая болезнь сердца 2025 году превышают аналогичные областные показатели (таблица 2).

Таблица 2

Показатели общей заболеваемости взрослого населения района

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025	2025 область
Всего, в т.ч.	142509,0	134214,18	117823,1	112 679,6	119725,9	161743,9
инфекционные и паразитарные болезни	10672,8	4714,4	1522,5	1085,3	1439,6	3174,6
новообразования	7064,0	7550,3	7113,6	8016,9	8431,0	9682,1
<i>из них злокачественные</i>	5223,9	5511,1	5922,4	6073,2	6329,0	6285,6
болезни крови	1057,6	953,8	856,2	1603,3	1604,3	1292,7
болезни эндокринной системы	10676,4	10474,0	10638,8	10890,9	11218,3	15086,7
<i>сахарный диабет</i>	4873,7	5112,7	5769,8	6409,8	6283,0	6540,3
психические расстройства и расстройства поведения	8153,8	7623,4	6257,4	3040,4	4598,4	5982,9
болезни нервной системы	1843,7	1673,8	1809,1	1626,1	2010,1	1803,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	2976,4	3552,2	3897,4	3108,5	3832,6	12451,6
болезни уха и сосцевидного отростка	2515,5	3121,0	2821,6	2719,0	2507,8	4001,7
болезни системы кровообращения	36659,9	38976,0	41821,8	37467,9	38892,7	38694,1
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	8339,6	9213,2	7601,3	6579,9	7990,7	11072,4
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	22531,9	23206,5	27870,0	22931,5	26093,1	19339,8
<i>цереброваскулярные болезни</i>	3858,9	3523,0	2985,4	3721,1	3484,2	4272,6
болезни органов дыхания	29881,7	25227,5	12165,0	14808,7	15368,7	22642,7
болезни органов пищеварения	5566,9	5047,0	5170,5	4348,8	4414,6	9523,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	1643,6	2094,1	2002,7	2125,3	2595,9	4320,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7717,9	7594,2	6886,5	6822,0	8993,8	14075,7
болезни мочеполовой	8711,2	8157,0	8360,6	8489,6	8216,6	10260,3

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025	2025 область
системы						
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	407,3	365,5	338,7	321,4	241,2	594,1
травмы, отравления и некоторые др. последствия возд. внешних причин	4716,5	4951,9	4277,1	4292,1	3491,8	6236,8

Первичная заболеваемость.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (37,5 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,6 %), третье - болезни системы кровообращения (9,2 %) (рисунок 4).



Рис.4. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2025 году.

В 2025 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, болезнями глаза и придаточного аппарата, ишемической болезнью сердца, болезнями характеризующимися повышением кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания и

пищеварения, костно-мышечной системы, врожденными аномалиями (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения;

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

Таблица 3

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

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025	2025 (область)
Всего	57948,3	48357,3	30464,6	35777,5	35067,8	59464,1
инфекционные и паразитарные болезни	9751,0	3435,3	491,4	934,1	911,2	1880,7
новообразования	954,0	1037,9	960,4	1047,5	945,7	2000,9
<i>из них злокачественные</i>	632,4	624,9	692,4	642,9	658,5	733,2
болезни крови	232,3	248,5	148,9	189,1	225,9	334,0
болезни эндокринной системы	743,2	847,9	949,2	1285,7	792,6	1967,8
<i>сахарный диабет</i>	368,0	504,3	658,9	903,8	371,4	573,5
психические расстройства и расстройства поведения	868,3	1107,3	670,0	438,7	723,6	1099,0
болезни нервной системы	328,7	266,8	316,4	283,6	428,8	512,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	1100,5	1553,2	1704,9	1274,4	1523,9	3798,1
болезни уха и сосцевидного отростка	1750,8	2021,0	1768,2	1970,2	1715,3	2837,8
болезни системы кровообращения	2233,2	1849,2	2025,0	3963,1	3223,8	3446,0
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	675,3	537,2	573,3	673,1	746,6	849,9
болезни органов дыхания	27069,7	22238,1	9462,5	12664,5	13167,2	19489,0
болезни органов пищеварения	343,0	471,4	465,3	344,1	417,3	2000,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	1068,4	1330,3	1466,6	1894,6	1853,1	3006,9
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2008,1	2119,7	2754,6	2045,8	2435,1	5632,1
болезни мочеполовой системы	2597,6	2894,4	2464,3	2522,3	2343,2	3956,5
врожденные	32,2	40,2	59,6	7,6	15,3	100,1

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025	2025 (область)
аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения						
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4687,9	4798,5	4128,2	4190,0	3354,0	6069,1

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

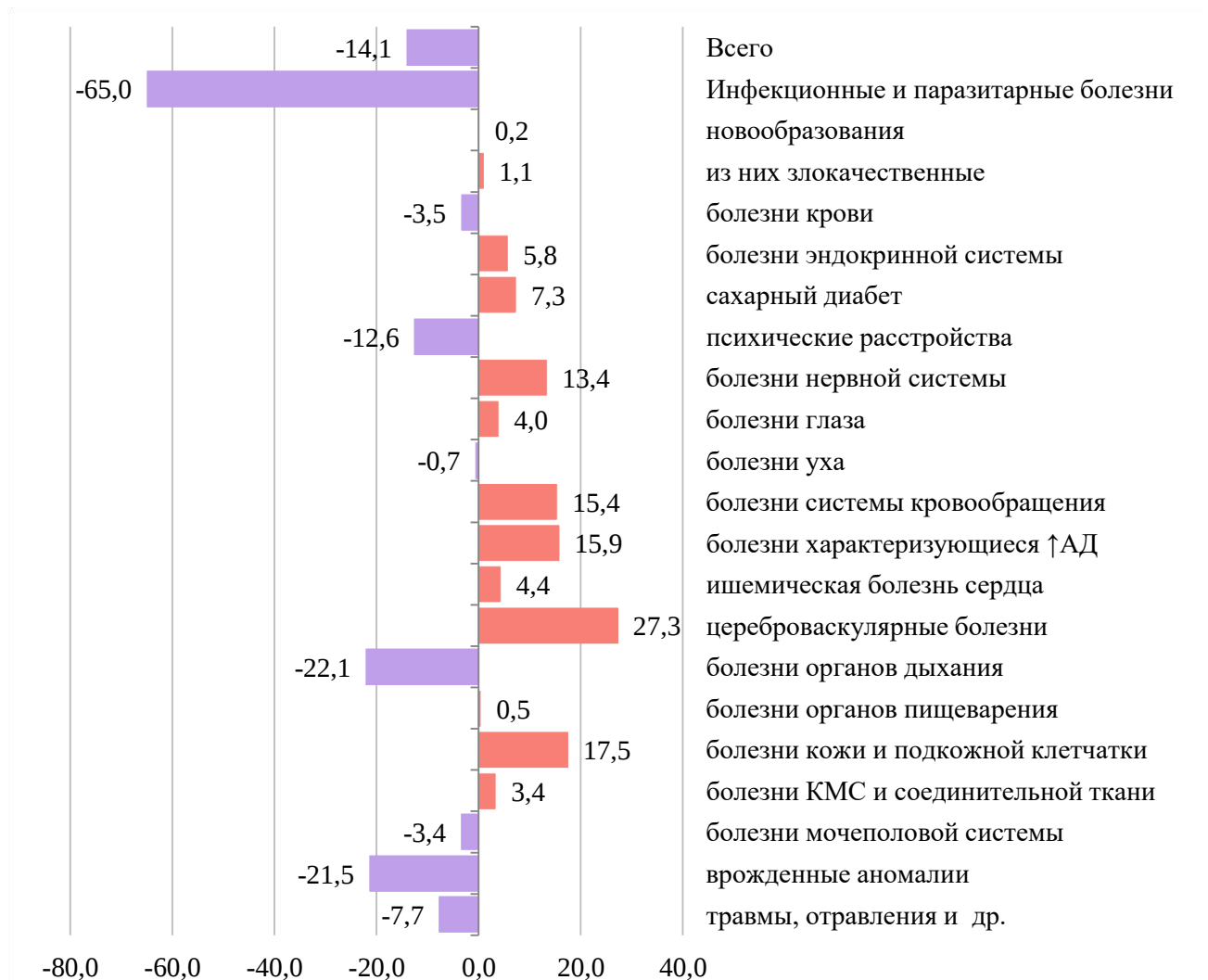


Рис.5. Темпы прироста первичной заболеваемости взрослого населения в районе 2020-2025 гг. (%)

Таблица 4

**Показатели общей и первичной заболеваемости
взрослого населения района в 2025 году**

(случаев на 100 тыс. населения)

2024	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	всего	трудосп особное	старше трудосп особное	всего	трудосп особное	старше трудосп особное
Всего	119725,9	100860,2	151521,7	35067,8	38964,1	28500,9
инфекционные и паразитарные болезни	1439,6	1586,1	1192,7	911,2	902,9	925,4
новообразования	8431,0	4569,3	14939,3	945,7	683,3	1388,0
из них:	6329,0	2428,0	12903,6	658,5	347,7	1182,4
злокачественные новообразования						
болезни крови, кровообразительных органов	1604,3	1952,2	1017,9	225,9	244,0	195,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11218,3	12097,4	9736,8	792,6	988,3	462,7
сахарный диабет	6283,0	7961,2	3454,7	371,4	463,6	215,9
психические расстройства и расстройства поведения	4598,4	6850,9	802,0	723,6	988,3	277,6
болезни нервной системы	2010,1	1268,9	3259,3	428,8	225,7	771,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	3832,6	2086,4	6775,7	1523,9	909,0	2560,1
болезни уха и сосцевидного отростка	2507,8	1994,9	3372,4	1715,3	1464,1	2138,6
болезни системы кровообращения	38892,7	19601,0	71406,5	3223,8	1824,1	5583,0
болезни, характериз. повыш. кровяным давлением	7990,7	8937,3	6395,2	616,4	841,9	236,5
ишемическая болезнь сердца	26093,1	8729,9	55356,8	746,6	366,0	1388,0
цереброваскулярные болезни	3484,2	1140,8	7433,7	1600,4	512,4	3434,1
болезни органов дыхания	15368,7	18820,2	9551,7	13167,2	17234,0	6313,0
болезни органов пищеварения	4414,6	3745,7	5541,8	417,3	463,6	339,3
болезни кожи и подкожной	2595,9	2617,1	2560,1	1853,1	1818,0	1912,4

клетчатки						
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8993,8	8327,2	10117,2	2435,1	2806,2	1809,6
болезни мочеполовой системы	8216,6	7912,4	8729,2	2343,2	2842,9	1501,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	241,2	323,3	102,8	15,3	24,4	0,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	3491,8	4343,6	2056,3	3354,0	4160,6	1994,7

Общая и первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте.

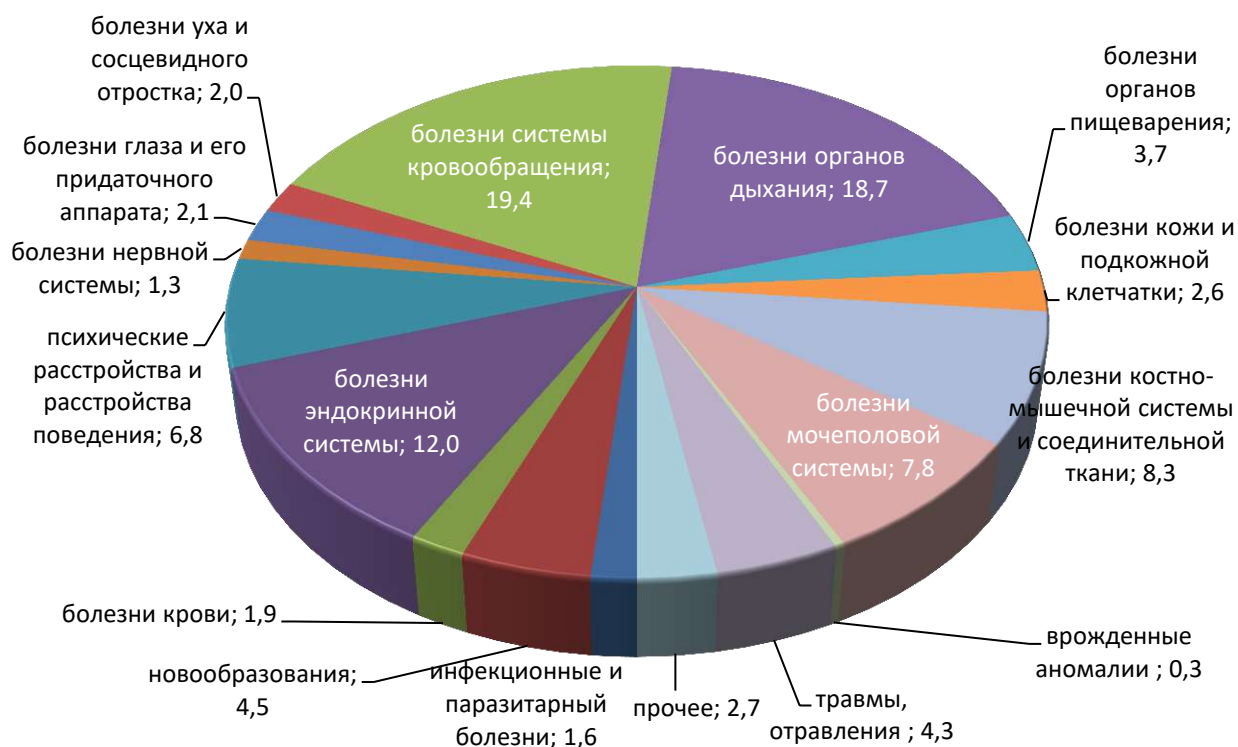


Рис.4. Структура общей заболеваемости трудоспособного населения в 2025 году. (%)

В 2025 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения первое место занимают болезни системы кровообращения (19,4 %), второе – органов дыхания (18,7 %), третье – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (12,0 %).

В 2025 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня

общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте инфекционным и паразитарными болезнями, новообразованиями в т.ч. злокачественными, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, болезнями глаза и придаточного аппарата, болезнями характеризующимися повышением кровяным давлением, ишемической болезни сердца, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани (таблица 5).

Таблица 5

**Показатели общей заболеваемости населения района
в трудоспособном возрасте**

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025
Всего	123882,5	113645,6	93910,8	95979,1	100860,2
инфекционные и паразитарные болезни	11683,0	5330,0	1937,2	1207,5	1586,1
новообразования	3509,4	4183,1	3539,0	4490,8	4569,3
<i>из них злокачественные</i>	1554,8	2181,5	2243,7	2343,6	2428,0
болезни крови	1171,6	1012,0	861,6	1986,7	1952,2
болезни эндокринной системы	8279,2	8180,6	8558,4	13514,2	12097,4
<i>сахарный диабет</i>	3187,3	3514,0	4071,0	8874,6	7 961,2
психические расстройства и расстройства поведения	10428,1	9389,4	7847,1	2956,2	6850,9
болезни нервной системы	1293,8	1130,1	1434,1	1148,0	1268,9
<i>болезни глаза и его придаточного аппарата</i>	1493,7	1973,5	2209,0	1689,3	2086,4
болезни уха и сосцевидного отростка	2343,3	2698,8	2342,0	2218,7	1994,9
болезни системы кровообращения	19573,5	20004,5	22887,9	20443,7	19601,0
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	10095,0	10626,3	8737,6	6977,2	8937,3
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	7540,7	7590,2	11623,2	8505,8	8729,9
<i>цереброваскулярные болезни</i>	866,2	747,8	740,2	1159,9	1140,8
болезни органов дыхания	34721,5	29663,8	14150,2	17660,0	18820,2
болезни органов пищеварения	3626,0	4081,9	4094,1	3919,8	3745,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	1826,9	2361,4	2139,6	2093,7	2617,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6313,5	6358,9	5771,1	5900,5	8327,2
болезни мочеполовой системы	8101,5	7753,3	7610,0	7940,8	7912,4
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные	466,4	399,2	451,0	446,1	323,3

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025
нарушения					
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5980,3	6246,5	5325,9	5466,3	4343,6

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, Радостовской УБ.

Таблица 6

**Показатели общей заболеваемости населения района трудоспособного
возраста (с 16 лет) по территориям обслуживания ОЗ за 2025 год**

(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	783	627	626	870	671	1803	9617	738	704	855	17294	8088
Всего	247,8	494,4	691,7	492,0	1031,3	604,0	1210,9	407,9	617,9	1160,2	955,2	1016,2
инфекционные и паразитарные болезни	0,0	3,2	6,4	0,0	0,0	5,5	25,4	0,0	0,0	0,0	15,0	17,6
новообразования	0,0	0,0	0,0	0,0	10,4	6,1	75,7	0,0	0,0	0,0	43,3	67,5
<i>из них злокачественные</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,4	0,0	0,0	0,0	23,0	33,1
болезни крови	2,6	6,4	1,2	8,0	17,9	10,5	26,2	1,4	4,3	9,4	18,5	21,9
болезни эндокринной системы	1,3	0,0	124,6	0,0	23,8	4,4	177,9	10,8	42,6	148,5	114,4	142,2
психические расстройства и расстройства поведения	0,0	0,0	11,2	0,0	17,9	0,0	113,8	2,7	4,3	5,8	64,9	87,7
болезни нервной системы	1,3	6,4	4,8	2,3	6,0	2,2	19,8	0,0	0,0	0,0	12,0	17,2
болезни глаза и его придаточного аппарата	7,7	20,7	3,2	6,9	20,9	11,1	27,2	4,1	0,0	18,7	19,8	25,0
болезни уха и сосцевидного отростка	10,2	9,6	11,2	12,6	14,9	14,4	25,3	2,7	7,1	10,5	18,9	22,6
болезни системы кровообращения	47,3	194,6	231,6	279,3	296,6	266,8	153,8	142,3	125,0	367,3	185,8	124,8
болезни органов дыхания	65,1	111,6	118,2	103,4	247,4	96,5	214,6	159,9	112,2	212,7	178,4	182,9
болезни органов пищеварения	26,8	33,5	19,2	17,2	71,5	18,9	23,5	23,0	139,2	142,7	35,5	20,9
болезни кожи и подкожной клетчатки	5,1	1,6	0,0	0,0	10,4	2,2	41,2	2,7	12,8	7,0	24,8	36,7
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	48,5	71,8	110,2	41,4	216,1	32,2	81,7	42,0	108,0	94,7	78,9	74,9
болезни мочеполовой	24,3	27,1	19,2	18,4	52,2	80,4	95,6	6,8	39,8	118,1	75,0	88,8

Класс патологии	783	627	626	870	671	1803	9617	738	704	855	17294	8088
системы												
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	5,1	3,2	6,4	0,0	4,5	5,5	2,1	2,7	4,3	4,7	3,0	2,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1,3	3,2	1,6	1,1	20,9	1,7	69,4	6,8	12,8	0,0	40,6	46,7

В 2025 году в структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (44,2 %), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,7%), третье – болезни мочеполовой системы (7,3 %).

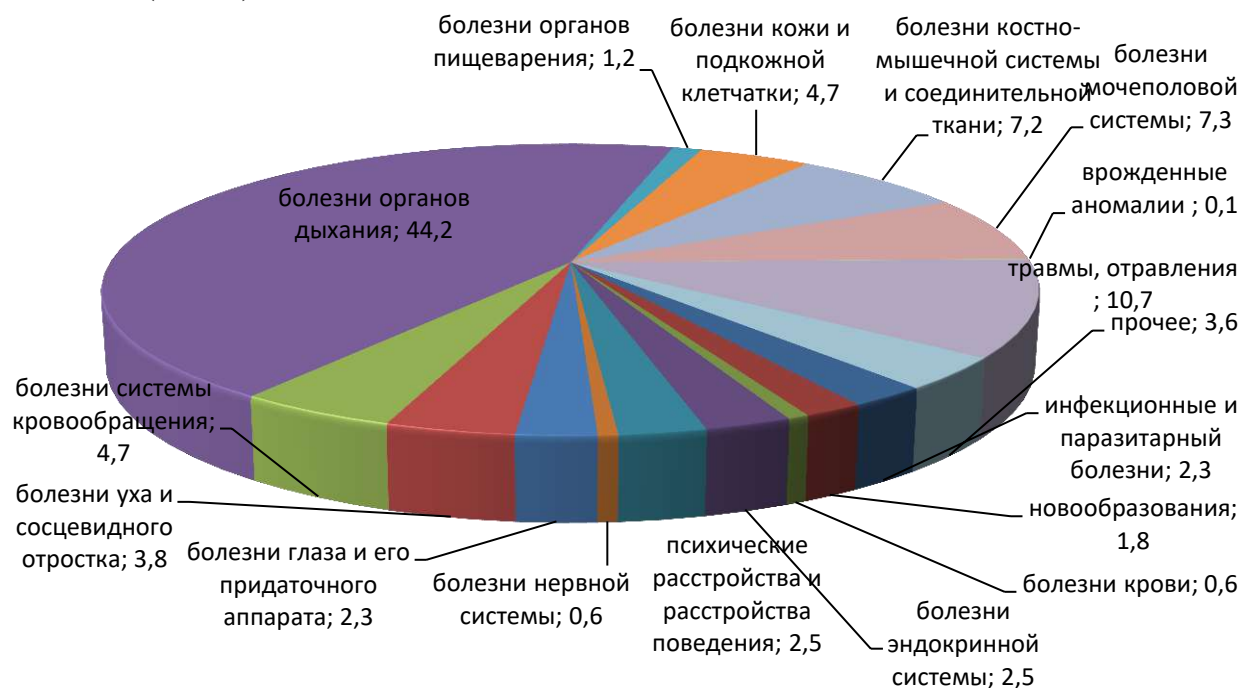


Рис.4. Структура первичной заболеваемости трудоспособного населения в 2025 году. (%)

В 2025 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости трудоспособного населения болезнями крови, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания и пищеварения, болезнями кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и травм, врожденными аномалиями (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения (таблица 7).

Таблица 7

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

Класс патологии	2021	2022	2023	2024	2025
Всего	65561,7	55105,1	32903,5	40191,5	38964,1
инфекционные и паразитарный болезни	10483,6	3705,2	520,4	1017,1	902,9
новообразования	633,0	747,8	647,7	814,9	683,3
<i>из них злокачественные</i>	244,3	326,1	335,4	350,9	347,7
болезни крови	183,2	224,9	127,2	190,3	244,0
болезни эндокринной системы	660,8	770,3	601,4	1076,6	988,3
<i>сахарный диабет</i>	227,7	348,6	312,3	594,8	463,6
психические расстройства и расстройства поведения	993,9	1186,3	763,3	458,0	988,3
болезни нервной системы	299,9	140,6	167,7	178,4	225,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	888,4	1023,3	1243,3	731,6	909,0
болезни уха и сосцевидного отростка	1726,9	1765,4	1509,3	1623,8	1464,1
болезни системы кровообращения	1404,9	1315,6	1497,7	3973,4	1824,1
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	394,2	494,8	254,4	523,4	841,9
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	455,3	382,3	381,7	487,7	366,0
<i>цереброваскулярные болезни</i>	188,8	157,4	225,5	273,6	512,4
болезни органов дыхания	32078,4	27274,3	11814,0	15970,7	17234,0
болезни органов пищеварения	360,9	466,7	422,1	404,5	463,6
болезни кожи и подкожной клетчатки	1121,7	1349,4	1439,9	1784,4	1818,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2376,6	2316,4	3174,7	2409,0	2806,2
болезни мочеполовой системы	3320,6	3873,8	2960,7	3170,4	2842,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	50,0	61,8	92,5	11,9	24,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5963,7	6021,6	5117,7	5341,4	4160,6

Заболеваемость болезнями системы кровообращения.

Заболеваемость болезнями системы кровообращения составила в 2025 году 32,5% (2024 – 33,3%) от общей и 9,2% (в 2024 – 11,1%) от первичной заболеваемости взрослого населения, 19,4% (в 2024 – 21,3%) от общей и 4,7% (в 2024 – 10,0%) от первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни

сердца – 67,1% (2024 – 61,2%), первичной заболеваемости – цереброваскулярным болезням 49,6% (2024- 20,7%) соответственно.

В структуре общей заболеваемости населения трудоспособного возраста болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 45,5% (2024 – 34,1%), первичной заболеваемости – цереброваскулярным болезням 46,2% (2024-13,1%) соответственно.

Заболеваемость новообразованиями.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в 2025 году составила 7,0 % (2024 – 7,1 %) от общей (75,0% - злокачественные новообразования) и 2,7 % (2024 – 2,3 %) первичной заболеваемости (69,6% - злокачественные новообразования) взрослого населения.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в трудоспособном возрасте в 2025 году составила 4,5% (2024 – 4,6%) от общей в трудоспособном возрасте (53,1% - злокачественные новообразования) и 1,8% (2024 – 2,0%) первичной заболеваемости (50,8% - злокачественные новообразования) в трудоспособном возрасте.

В общей заболеваемости детского населения в 2025 году 20 случаев новообразований, из них случаев злокачественных новообразований - 7 (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 2025 году в Дрогоичинском районе впервые признаны инвалидами 220 человек (2024- 244 человек), из них

в возрасте старше 18 лет – 205 человек,

в трудоспособном возрасте – 87 человека – 42,4% (2024г. – 38,5%),

в возрасте до 18 лет – 15 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 2020-2025 гг.

(на 10 000 населения)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025
	район						область
Старше 18 лет	65,2	58,4	72,5	92,1	88,2	76,0	63,0
Трудоспособного населения	49,7	42,4	43,2	54,1	52,2	50,3	36,4
Младше 18 лет	21,0	16,0	15,1	11,2	10,1	22,7	26,5

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 2020-2025 г.

(на 10 000 нас.)

	район						область 2025
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Всего	49,7	42,4	43,2	54,1	52,2	50,3	36,39
Туберкулез	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0
Новообразования	18,3	10,5	15,3	16,2	15,6	16,19	11,76
в том числе злокач.	17,7	9,9	15,3	15,7	15,0	15,61	11,22
Психич. расст-ва	2,96	6,05	1,09	4,3	3,3	1,16	1,81
Б-ни нервн. сист.	2,96	0,00	2,73	2,2	2,2	2,89	2,29
Б-ни глаза	1,18	0,55	1,09	1,1	1,7	1,73	1,44
Б-ни уха и сосц,отр	0,59	0,00	0,0	0,0	0,0	0,00	0,05
Б-ни кровообращ.	11,23	9,35	13,67	14,1	13,3	9,83	9,48
Б-ни дыхания	0,59	1,10	0,55	0,5	2,2	1,16	0,43
Б-ни пищеварения	1,18	2,75	0,00	0,5	1,7	0,58	0,86
Б-ни КМС и соед. тк.	5,32	3,30	2,73	6,5	5,6	12,72	3,60
Послед. травм	2,36	3,30	3,83	4,9	3,3	2,31	2,15
Б-ни эндокринной с-мы	2,96	2,75	2,19	3,8	2,8	1,16	1,70
Б-ни крови	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,08
Б-ни мочеполовой с-мы	1,18	2,20	0,00	0,00	0,6	0,58	0,53

Темп прироста показателя первичной инвалидности трудоспособного населения по Дрогичинскому району за 5 лет составил – (+5,12%).

Заболеваемость детского населения.

Показатель общей заболеваемости детского населения в 2025 году составил 1121,2 случая на 1000 детей (2024 – 1250,4), первичной – 784,1 на 1000 детей (2024 - 959,8), что ниже аналогичных областных показателей за отчетный период. (рисунок 7, таблицы 10,11).

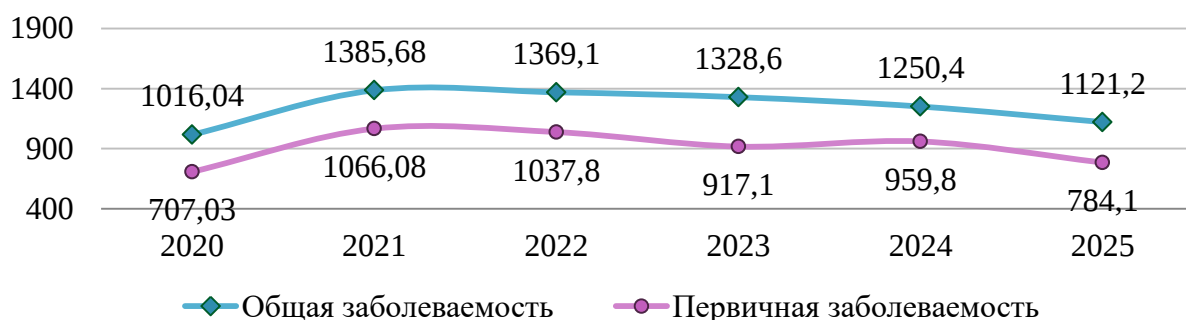


Рис.6. Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2020-2025 гг.
(на 1000 чел.)

В структуре общей заболеваемости у детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2025 году первое место занимают болезни органов дыхания (45,4 %), второе – болезни глаза и его придаточного аппарата (8,12 %), третье – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,09%).



Рис.7. Структура общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2025 г.
(%)

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 врожденными аномалиями в 2025 году превысили областные показатели (таблица 10, 11).

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



Рис.8. Темпы прироста общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2021-2025 гг. (%)

В 2025 году сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, психическими расстройствами, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями костно-мышечной и мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

Таблица 10

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
за 2021-2025 годы по отдельным классам**
(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					область 2025
	2021	2022	2023	2024	2025	
Всего	1385,68	1369,1	1328,6	1250,4	1121,2	1660,7
Инфекционные и паразитарные болезни	55,55	59,23	35,5	95,4	49,7	52,2
Новообразования	2,60	2,5	6,0	5,8	3,1	5,4
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,14	0,3	0,3	1,2	1,1	1,1
Болезни крови	7,80	8,28	23,7	14,8	12,8	7,1

Б-ни эндокринной с-мы	11,36	11,8	30,6	20,6	31,7	36,8
<i>сах. диабет</i>	1,10	1,1	7,8	1,2	1,7	1,9
<i>ожирение</i>	3,97	3,37	4,3	7,7	13,4	5,6
Психические расстройства	50,76	58,1	33,8	34,7	35,4	26,3
Б-ни нервной системы	16,01	18,5	32,2	21,7	15,7	16,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	84,97	81,0	82,6	82,8	91,0	137,8
Болезни уха	28,73	49,54	48,1	44,5	34,2	34,0
Болезни системы кровообращения	13,00	10,8	26,9	16,0	13,5	11,0
Болезни органов дыхания	835,0	762,0	657,0	630,9	509,2	1017,4
Болезни органов пищеварения	13,55	23,4	25,6	21,5	19,9	37,5
Б-ни кожи и п/кожной	29,69	42,7	36,3	52,7	50,8	31,6
болезни костно-мышечной системы	79,63	82,1	76,7	48,8	90,7	91,0
Б-ни мочеполовой с-мы	22,03	24,0	38,6	23,0	24,2	20,6
Врождённые аномалии	60,47	68,1	119,1	76,4	74,8	34,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	64,30	58,2	49,5	52,4	54,7	70,1

Таблица 11

Показатели первичной заболеваемости детского населения района за 2021 – 2025 годы по отдельным классам

(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					Область 2025
	2021	2022	2023	2024	2025	
Всего	1066,08	1037,8	917,1	959,8	784,1	1335,6
Инфекционные и паразитарные болезни	47,20	53,19	35,5	95,4	48,2	50,6
Новообразования	1,23	1,1	2,9	0,9	0,0	2,3
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,14	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
Болезни крови	4,38	5,05	12,2	7,3	6,0	3,0
Б-ни эндокринной с-мы	2,05	1,7	8,8	7,4	12,3	14,4
<i>сах. диабет</i>	0,41	0,0	1,7	0,0	0,2	0,3
<i>ожирение</i>	0,27	0,56	2,0	2,4	6,5	2,5
Психические расстройства	10,26	12,2	12,7	14,5	8,2	8,2
Б-ни нервной системы	2,05	3,8	7,6	2,2	1,4	4,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	26,68	19,1	21,3	16,6	22,9	43,8
Болезни уха	23,94	44,21	34,1	38,9	33,3	30,5

Класс патологии	район					Область 2025
	2021	2022	2023	2024	2025	
Болезни системы кровообращения	0,82	2,4	5,3	5,9	3,8	3,2
Болезни органов дыхания	811,19	735,9	615,6	609,6	489,3	994,0
Болезни органов пищеварения	7,79	20,1	18,4	16,0	14,3	24,6
Б-ни кожи и п/кожной	22,85	37,3	33,2	49,8	47,1	22,6
Болезни костно-мышечного аппарата	17,65	15,4	13,7	16,2	18,5	29,4
Б-ни мочеполовой с-мы	13,55	13,2	15,4	11,6	13,4	10,8
Врождённые аномалии	7,12	11,6	27,9	11,9	8,3	5,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59,38	54,6	48,6	50,4	50,8	70,0

Темпы прироста показателей первичной заболеваемости детского населения по Дрогичинскому району за последние 5 лет представлены на рисунке 9.

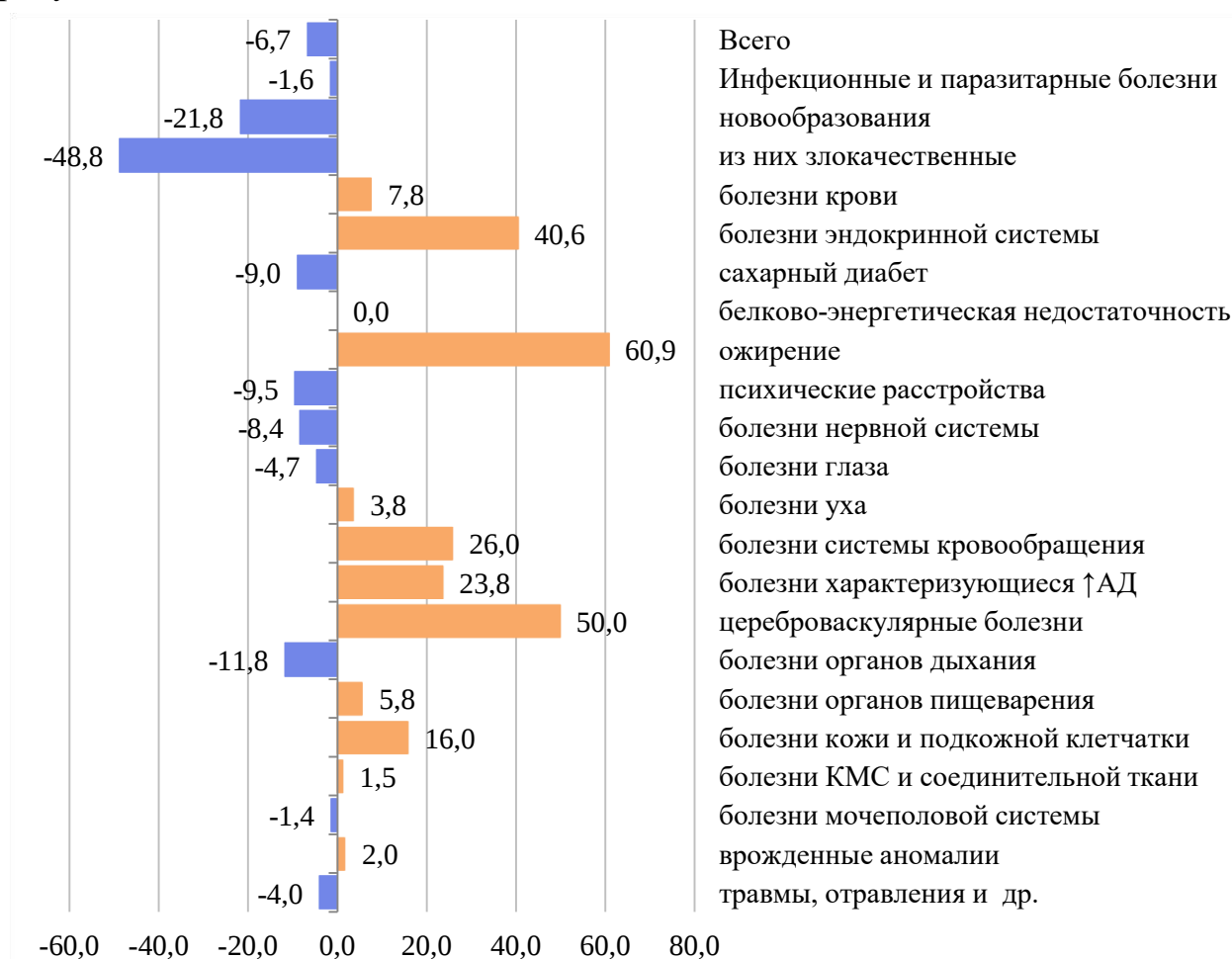


Рис.9. Темпы прироста первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2021-2025 гг. (%)

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 Попинской АОП, Осовецкой АОП, Детковичской АОП, Хомской АОП, Закозельской АОП, а также Дрогичинской поликлиникой.

Таблица 12

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
по территориям обслуживания ОЗ за 2025 год**
(на 1 тыс. чел.)

Численность детского населения (данные ЦРБ)	267	147	217	264	197	609	4 261	188	220	238	6 608	3490
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевическая АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
Всего	1176,0	1142,9	1285,7	583,3	969,5	556,7	1179,8	1425,5	1104,5	1021,0	1093,5	1071,9
Инфекционные и паразит. болезни	22,5	136,1	262,7	7,6	5,1	39,4	33,6	0,0	9,1	50,4	40,4	35,0
Новообразовани я	3,7	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	4,0	5,3	0,0	0,0	3,0	3,4
<i>в т.ч злокачественные</i>	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	5,3	0,0	0,0	1,1	0,9
Болезни крови	37,5	13,6	27,6	0,0	50,8	24,6	7,3	5,3	36,4	0,0	12,6	4,0
Б-ни эндокринной с- мы	7,5	0,0	18,4	0,0	0,0	18,1	37,5	21,3	27,3	79,8	31,2	27,5
<i>сах. диабет</i>	0,0	27,2	0,0	7,6	25,4	8,2	48,8	0,0	0,0	25,2	34,8	45,8
<i>ожирение</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	23,5	0,0	0,0	4,2	15,4	26,4
Психические расстройства	108,6	163,3	96,8	53,0	132,0	116,6	79,6	42,6	168,2	92,4	89,4	80,5
Б-ни нервной системы	7,5	27,2	4,6	7,6	10,2	8,2	46,7	5,3	27,3	0,0	33,6	51,0
Болезни глаза	37,5	6,8	4,6	7,6	0,0	4,9	15,7	0,0	18,2	0,0	13,3	14,3
Болезни уха	565,5	517,0	695,9	443,2	538,1	236,5	519,8	978,7	418,2	298,3	500,5	504,9
Б-ни с-мы кровообращения	22,5	54,4	23,0	0,0	30,5	8,2	17,6	42,6	68,2	4,2	19,5	16,0
Болезни органов дыхания	22,5	20,4	9,2	0,0	10,2	4,9	71,1	16,0	31,8	4,2	49,9	73,4
Б-ни органов пищеварения	127,3	40,8	55,3	7,6	71,1	23,0	100,4	133,0	77,3	155,5	89,1	96,3
Б-ни кожи	37,5	20,4	18,4	3,8	5,1	13,1	27,0	16,0	27,3	25,2	23,8	30,4

Численность детского населения (данные ЦРБ)	267	147	217	264	197	609	4 261	188	220	238	6 608	3490
	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	138,6	88,4	41,5	37,9	71,1	47,6	59,8	148,9	122,7	268,9	73,5	0,3
Б-ни мочеполовой с-мы	26,2	6,8	18,4	3,8	15,2	0,0	77,7	10,6	13,6	12,6	53,7	52,4
Врождённые аномалии	1176,0	1142,9	1285,7	583,3	969,5	556,7	1179,8	1425,5	1104,5	1021,0	1093,5	1071,9
Травмы и отравления	22,5	136,1	262,7	7,6	5,1	39,4	33,6	0,0	9,1	50,4	40,4	35,0

Таблица 13

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района
по территориям обслуживания ОЗ за 2025 год**
(на 1 тыс. чел.)

Численность детского населения (данные ЦРБ)	267	147	217	264	197	609	4 261	188	220	238	6 608	3490
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
Всего	775,3	843,5	1064,5	496,2	690,4	328,4	833,4	1122,3	681,8	361,3	760,7	713,5
Инфекционные и паразит. болезни	22,5	136,1	262,7	7,6	5,1	39,4	30,5	0,0	9,1	50,4	38,4	23,5
Новообразования	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>в т.ч злокачественные</i>	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Болезни крови	7,5	13,6	18,4	0,0	40,6	11,5	2,6	5,3	18,2	0,0	5,9	1,4
Б-ни эндокринной с-мы	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	15,3	21,3	0,0	33,6	12,1	10,3
<i>сах. диабет</i>	0,0	6,8	0,0	0,0	0,0	0,0	12,2	0,0	0,0	0,0	8,0	8,9
<i>ожирение</i>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	1,4	1,1
Психические расстройства	11,2	20,4	13,8	30,3	25,4	11,5	26,1	10,6	18,2	12,6	22,5	25,8
Б-ни нервной системы	7,5	27,2	4,6	7,6	10,2	8,2	46,2	5,3	9,1	0,0	32,7	31,5
Болезни глаза	30,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,0	0,0	0,0	3,8	3,2
Болезни уха	546,8	517,0	691,2	443,2	527,9	229,9	496,1	973,4	418,2	226,9	480,6	495,4

Численность детского населения (данные ЦРБ)	267	147	217	264	197	609	4 261	188	220	238	6 608	3490
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району	Город Дрогичин
Б-ни с-мы кровообращения	11,2	34,0	18,4	0,0	25,4	4,9	12,2	31,9	68,2	0,0	14,1	6,3
Болезни органов дыхания	7,5	6,8	4,6	0,0	10,2	3,3	68,3	0,0	31,8	0,0	46,3	35,0
Б-ни органов пищеварения	33,7	34,0	9,2	3,8	30,5	0,0	20,4	37,2	4,5	8,4	18,2	11,7
Б-ни кожи	26,2	0,0	18,4	0,0	0,0	13,1	14,1	10,6	27,3	0,0	13,2	9,5
Болезни костно- мышечной с-мы	26,2	20,4	9,2	0,0	5,1	1,6	7,5	16,0	4,5	16,8	8,2	0,0
Б-ни мочеполовой с-мы	26,2	6,8	4,6	3,8	10,2	0,0	71,6	10,6	13,6	12,6	49,2	46,1
Врождённые аномалии	775,3	843,5	1064,5	496,2	690,4	328,4	833,4	1122,3	681,8	361,3	760,7	713,5
Травмы и отравления	22,5	136,1	262,7	7,6	5,1	39,4	30,5	0,0	9,1	50,4	38,4	23,5

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 14

Первичная заболеваемость населения г. Дрогичина (на 100 тыс. чел.)

Показатель	2021	2022	2023	2024	2025
первичная заболеваемость ВСЕГО населения, в т.ч.	102 461,6	96 465,2	57 311,4	58 901,5	58 055,7
дети в возрасте 0-17 лет	125 614,7	132 018,4	102 271,0	90 072,2	87 338,2
взрослые в возрасте 18 лет и старше	94 361,6	84 319,0	42 460,2	49 067,5	50 387,9

по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	2 548,4	2 512,9	2 210,0	6 328,3	4 584,0
по болезням органов дыхания, ВСЕГО, в т.ч.	57 166,8	47 937,5	35 256,6	22 299,8	24 374,7
дети в возрасте 0-17 лет	92 380,4	86 706,3	58 337,5	51 782,5	49 612,8
взрослые в возрасте 18 лет и старше	45 320,5	34 967,2	27 721,8	13 019,6	16 720,1
злокачественные новообразования, ВСЕГО, в т.ч.	831,7	1 234,2	823,7	919,9	939,4
дети в возрасте 0-17 лет	0,0	0,0	25,0	0,0	0,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 101,1	1 633,8	1 084,7	1 210,1	1 224,3
сахарный диабет, ВСЕГО, в т.ч.	816,9	912,2	682,3	1 293,3	535,2
в том числе дети в возрасте 0-17 лет	81,1	0,0	74,9	0,0	23,5
в том числе взрослые в возрасте 18 лет и старше	790,3	1 207,6	880,8	1 701,3	690,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, ВСЕГО, в т.ч.	8 035,4	9 041,5	8 039,8	12 581,2	6 122,3
дети в возрасте 0-17 лет	8 403,1	9 105,7	7 911,2	6 859,2	7 157,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	7 876,0	10 255,7	8 081,9	14 386,4	5 508,2
психические расстройства и расстройства поведения в т.ч.:	1 804,3	1 898,2	1 561,2	1 098,5	299,8
дети в возрасте 0-17 лет	1 621,2	2 515,3	2 096,3	2 075,8	1 220,4
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 855,8	2 646,1	1 386,4	790,1	1 323,9
инфекционные и паразитарные болезни, ВСЕГО, в т.ч.	11 000,1	6 284,8	3 946,1	333,3	2 162,8
дети в возрасте 0-17 лет	4 863,6	8 646,3	7 237,3	9 002,7	4 224,4
взрослые в возрасте 18 лет и старше	12 964,0	5 478,6	2 870,7	1 544,7	1 537,5

Таблица 15

Первичная заболеваемость населения Дрогичинского района

Показатель	2021	2022	2023	2024	2025
первичная заболеваемость всего населения	68 024,7	59 806,3	43 054,8	48 006,6	43 700,4
дети в возрасте 0-17 лет	106 608,3	103 775,4	91 713,4	95 979,8	78 414,2

взрослые в возрасте 18 лет и старше	57 948,3	48 357,3	30 464,6	35 777,5	35 067,8
по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	2 233,2	1 849,2	2 025,0	3 963,1	3 223,8
по болезням органов дыхания, всего	38 262,1	32 146,2	20 171,5	22 474,0	20 279,5
дети в возрасте 0-17 лет	81 119,2	73 586,0	61 559,5	60 955,3	48 929,9
взрослые в возрасте 18 лет и старше	27 069,7	22 238,1	9 462,5	12 664,5	13 167,2
злокачественные новообразования, всего	504,3	498,7	553,0	512,3	527,4
дети в возрасте 0-17 лет	13,7	14,0	14,4	0,0	0,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	632,4	624,9	692,4	642,9	658,5
сахарный диабет, всего	300,3	400,1	558,9	720,2	300,5
в том числе дети в возрасте 0-17 лет	41,0	0,0	172,6	0,0	15,4
взрослые в возрасте 18 лет и старше	368,0	504,3	658,9	903,8	371,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, всего	4 946,7	4 935,0	4 279,2	4 363,1	3 774,5
дети в возрасте 0-17 лет	5 937,9	5 459,6	4 862,6	5 043,8	5 465,7
взрослые в возрасте 18 лет и старше	4 687,9	4 798,5	4 128,2	4 190,0	3 354,0
психические расстройства и расстройства поведения	901,0	1 130,8	792,5	644,9	742,0
дети в возрасте 0-17 лет	1 026,1	1 221,1	1 266,0	1 453,8	816,0
взрослые в возрасте 18 лет и старше	868,3	1 107,3	670,0	438,7	723,6
инфекционные и паразитарные болезни, всего	7 809,2	3 824,5	1 120,8	2 681,9	1 689,5
дети в возрасте 0-17 лет	4 720,2	5 319,3	3 553,4	9 538,6	4 819,1
взрослые в возрасте 18 лет и старше	9 751,0	3 435,3	491,4	934,0	911,2
Заболеваемость ВУТ на 100 работающих в случаях	62,8	60,2	52,7	54,3	53,5

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 16

Анализ показателей по здоровью населения

Показатель	Среднегодовой показатель за период 2021-2025	Темп среднего прироста по <u>городу</u> за период 2021-2025	Вывод о динамике показателя	Фон для территории и <u>района</u>	Темп среднего прироста по <u>району</u> за период 2021-2025	Вывод о динамике показателя
Первичная заболеваемость всего населения	74 639,08	-16,9	Выраженная тенденция к снижению	52 518,6	-11,51	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	107 462,89	-11,0	Умеренная тенденция к снижению	95 298,2	-6,74	Выраженная тенденция к снижению
взрослые в возрасте 18 лет и старше	64 119,22	-19,2	Выраженная тенденция к снижению	41 523,1	-14,05	Выраженная тенденция к снижению
Первичная заболеваемость по болезням системы кровообращения (взрослые в возрасте 18 лет и старше)	3 636,71	21,7	Выраженная тенденция к росту	2 658,9	15,40	Выраженная тенденция к росту
Первичная заболеваемость по болезням органов дыхания, всего	37 407,08	-24,4	Выраженная тенденция к снижению	26 666,7	-17,1	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	67 763,91	-17,8	Выраженная тенденция к снижению	65 230,0	-11,8	Выраженная тенденция к снижению
взрослые в возрасте 18 лет и старше	27 549,83	-28,7	Выраженная тенденция к снижению	16 920,4	-22,1	Выраженная тенденция к снижению
Злокачественные новообразования, всего	949,76	-1,0	Умеренная тенденция к снижению	519,1	1,2	Умеренная тенденция к росту
дети в возрасте 0-17 лет	5,00	0,0	Показатель стабилен	8,4	-49,2	Выраженная тенденция к снижению
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 250,78	-1,4	Умеренная тенденция к снижению	650,2	1,1	Умеренная тенденция к росту
Сахарный диабет, всего	847,98	-2,2	Умеренная тенденция к снижению	456,0	7,0	Выраженная тенденция к росту
дети в возрасте 0-17 лет	35,88	-32,1	Выраженная тенденция к снижению	45,8	-11,2	Выраженная тенденция к росту
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 054,07	2,8	Умеренная тенденция к росту	561,3	7,2	Выраженная тенденция к росту
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия	8 764,04	-0,3	Показатель стабилен	4 459,7	-6,5	Выраженная тенденция к снижению

внешних причин, всего						
дети в возрасте 0-17 лет	7 887,23	-6,0	Выраженная тенденция к снижению	5 353,9	-2,5	Умеренная тенденция к снижению
взрослые в возрасте 18 лет и старше	9 221,65	-0,7	Показатель стабилен	4 231,7	-7,7	Умеренная тенденция к снижению
Психические расстройства и расстройства поведения	1 332,39	-28,6	Выраженная тенденция к снижению	842,2	-9,5	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	1 905,79	-6,5	Выраженная тенденция к снижению	1 156,6	-1,6	Умеренная тенденция к снижению
взрослые в возрасте 18 лет и старше	1 600,45	-18,2	Выраженная тенденция к снижению	761,6	-12,6	Выраженная тенденция к снижению
Инфекционные и паразитарные болезни, всего	4 745,41	-49,8	Выраженная тенденция к снижению	3 425,2	-39,1	Выраженная тенденция к снижению
дети в возрасте 0-17 лет	6 794,85	-1,4	Умеренная тенденция к снижению	5 590,1	7,9	Выраженная тенденция к росту
взрослые в возрасте 18 лет и старше	4 879,09	-54,9	Выраженная тенденция к снижению	3 104,6	-65,0	Выраженная тенденция к снижению

Оценка территориальных особенностей заболеваемости:

Следует отметить:

рост уровня заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови, психическими расстройствами и расстройствами поведения, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, органов дыхания, пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В 2025 году в сравнении с 2024 годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения инфекционными и паразитарными болезнями, новообразованиями, в том числе и злокачественными, болезнями крови и отдельными нарушениями, вовлекающие иммунный механизм, эндокринной системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями характеризующимися повышением кровяного давления, ишемической болезнью сердца, болезнями органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани;

рост уровня общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте инфекционными и паразитарными болезнями, новообразованиями, в том числе и злокачественными, отдельными нарушениями, вовлекающие иммунный механизм, психическими расстройствами и расстройствами

поведения, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями характеризующимися повышением кровяного давления, ишемической болезнью сердца, болезнями органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани.

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями крови (темп прироста +14,3%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста +9,8%), сахарного диабета (темп прироста +7,2%);

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, ишемической болезнью сердца, болезнями характеризующимися повышением кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани и врожденными аномалиями;

рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения в трудоспособном возрасте болезнями крови, отдельными нарушениями, вовлекающие иммунный механизм, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, цереброваскулярными болезнями, болезнями органов дыхания, пищеварения, болезнями кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани и врожденными аномалиями;

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя первичной заболеваемости взрослого населения цереброваскулярными болезнями (темп прироста +27,3%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста +17,5%), болезнями характеризующимися повышенным кровяным давлением (темп прироста +15,9%), болезнями системы кровообращения (темп прироста +15,4%), болезнями нервной системы (темп прироста +13,4%), сахарным диабетом (темп прироста +7,3%), болезнями эндокринной системы (темп прироста +5,8%);

в нозологической структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте лидируют новообразования в том числе злокачественные, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кровообращения с превышением аналогичных областных показателей;

Наблюдается увеличение заболеваемости детского населения болезнями эндокринной системы, психическими расстройствами, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травмами, отравлениями и некоторые других последствий воздействия

внешних причин:

в 2025г. в сравнении с 2024г. в структуре общей заболеваемости детского населения отмечается увеличение болезней эндокринной системы, болезней щитовидной железы, сахарного диабета, ожирения, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин;

в 2025г. в сравнении с 2024г. в структуре первичной заболеваемости детского населения отмечается увеличение болезней эндокринной системы, сахарного диабета, ожирения, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травм, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин;

структуре первичной заболеваемости детского населения в 2025 году отмечается превышение областных показателей по следующим классам патологии: болезни крови, ожирение, болезни уха, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни мочеполовой системы и врожденные аномалии.

за последние 5 лет наметилась тенденция:

к выраженному росту показателя общей заболеваемости детского населения злокачественными новообразованиями (темп прироста +46,4%), ожирением (темп прироста +35,4%), болезнями эндокринной системы (темп прироста +23,3%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста +12,3%), болезнями крови (темп прироста +12,3%), новообразованиями (темп прироста +10,7%), болезнями системы кровообращения (темп прироста +5,3%), болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (темп прироста +5,3%), болезнями органов пищеварения (темп прироста +5,2%), сахарным диабетом (темп прироста +5,0%);

к выраженному росту показателя первичной заболеваемости детского населения ожирением (темп прироста +60,9%), цереброваскулярными болезнями (темп прироста +50,0%), болезнями эндокринной системы (темп прироста +40,6%), болезнями системы кровообращения (темп прироста +26,0%), болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (темп прироста +23,8%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста +16,0%), болезнями крови (темп прироста +7,8%), болезнями органов пищеварения (темп прироста +5,8%).

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 2025 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 17

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

ИЗ населения, обслуживаемого УЗ	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	ФИЗ (среднее значение ИЗ за 10 лет)	ФИЗ УЗ по отношению к ФИЗ района
Попинская АОП	16,03%	14,97%	23,12%	31,63%	25,90%	20,65%	16,74%	18,55%	18,50%	22,10%	20,82%	умеренный
Осовецкая АОП	32,44%	47,35%	28,04%	27,33%	18,44%	8,93%	18,15%	16,93%	40,18%	27,76%	26,56%	повышенный
Детковичская АОП	24,99%	24,02%	26,82%	42,71%	45,70%	32,63%	45,26%	33,70%	31,84%	25,35%	33,30%	повышенный
Брашевичская АОП	44,58%	42,16%	22,03%	23,32%	13,44%	21,36%	34,35%	20,52%	47,15%	20,90%	28,98%	умеренный
Бездежская УБ	33,05%	30,76%	21,24%	32,11%	23,34%	18,95%	15,36%	22,02%	22,79%	21,89%	24,15%	умеренный
Антопольская ГБ	43,77%	45,66%	31,93%	26,45%	28,48%	22,65%	22,81%	23,22%	30,89%	21,79%	29,76%	умеренный
Дрогичинская поликлиника	24,04%	23,71%	24,94%	27,81%	22,84%	21,76%	22,37%	23,40%	24,70%	24,93%	24,05%	умеренный
Хомская АОП	35,43%	33,55%	32,47%	23,27%	28,29%	21,60%	19,70%	18,44%	19,71%	23,47%	25,59%	повышенный
Закозельская АОП	45,11%	44,80%	31,25%	20,45%	13,15%	14,59%	20,90%	23,03%	22,15%	20,72%	25,62%	умеренный
Радостовская УБ	25,16%	25,68%	26,26%	20,94%	20,38%	15,39%	24,17%	25,36%	22,76%	24,28%	23,04%	умеренный
г. Дрогичин				28,99%	25,66%	28,22%	22,30%	25,16%	22,29%	23,61%	17,62%	умеренный
величина ИЗ, средняя по 10 УЗ, обл. нас. района	36,07%	33,27%	26,81%	27,73%	24,15%	20,61%	23,83%	22,76%	27,54%	23,35%	26,61%	
Дрогичинский район	28,61%	28,97%	26,15%	27,74%	23,83%	21,76%	22,84%	21,30%	26,28%	23,43%	25,09%	

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

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 2025г. составил 23,61% (2024 –22,29), что выше показателя по району – 23,43% (2024 г. – 26,28%).

Самый высокий фоновый уровень ИЗ у населения, обслуживаемого Осовецкой АОП, самый низкий – у населения, обслуживаемого Закозельской АОП. Показатели ИЗ с учетом зонирования территории района (зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 17.

Таблица 18

**Индексы здоровья и показатели заболеваемости населения района
по территориальному принципу обслуживания ОЗ в 2025 г.**

Наименование ОЗ	Показатель ПЗ взр. нас. (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья взрослого населения	Показатель ПЗ нас. труд. возраста (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья населения трудосп. возраста	Показатель ПЗ детс. нас. (на 1000 обс.нас.)	Индекс здоровья детс. нас.
Попинская АОП	150,5	21,06	83,0	32,95	775,3	26,97
Осовецкая АОП	159,5	28,05	180,2	37,96	843,4	25,85
Детковичская АОП	164,6	25,02	209,3	38,02	1064,5	27,19
Брашевичская АОП	116,1	20,55	146,0	30,00	46,2	22,73
Бездежская УБ	224,1	21,60	324,9	27,87	60,4	23,86
Антопольская ГБ	251,1	20,98	225,2	32,83	328,4	24,96
Дрогичинская поликлиника	503,9	23,70	515,6	28,40	833,4	23,3
Хомская АОП	153,0	22,96	182,9	31,98	1122,3	26,6
Закозельская АОП	106,4	20,35	88,1	27,13	681,8	22,73
Радостовская УБ	128,1	24,34	178,9	27,02	361,3	23,95
Дрогичинский район	348,6	23,22	368,3	29,18	760,7	24,24
Г. Дрогичин	457,0	23,89	429,5	27,19	713,5	23,87

Данные по индексам здоровья, показателям заболеваемости населения зонированных территорий за 2025 год представлены в таблице 18.

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.

Глава III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

На территории района в 2025 году не регистрировалась заболеваемость по 50 нозоформам, снизилась – по 16, по 4 нозоформам – осталась на прежнем уровне, по 15 нозоформам отмечается рост заболеваемости.

На протяжении последних ряда лет не регистрировались случаи заболеваемости псевдотуберкулёзом и брюшным тифом. В 2025 году в районе зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции, случаев бактериального менингита не зарегистрировано. В Дрогичинском районе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики: не регистрировались случаи столбняка, дифтерии, кори, краснухи, эпидпаротита, полиомиелита, коклюша.

В 2025 году в районе не регистрировались случаи смерти от туберкулёза.

Важный показатель надзора за полиомиелитоподобными заболеваниями - надзор за заболеваниями, протекающими с синдромом острого вялого паралича (ОВП) у детей до 15 лет. На протяжении более 10 лет в районе не зарегистрировано ни одного случая ОВП.

В 2025 году зарегистрировано 9 случаев **скарлатины** (в 2024 году – 4). Районный показатель заболеваемости (28,456 на 100 тыс. нас.) выше среднеобластного (13,679 на 100 тыс. нас.) в 2,1 раза.

По итогам 2025 года в районе в сравнении с 2024 годом отмечается снижение заболеваемости **ветряной оспой** в 3,7 раза (173 случая против 646). Районный показатель заболеваемости (546,984 на 100 тыс. нас.) ниже среднеобластного (820,364 на 100 тыс. нас.) в 1,5 раза.

Всего за 2025 год было зарегистрировано 173 случая ветряной оспы, из них 164 случая среди детей, что составляет 94,8% от всей заболеваемости.

При регистрации случаев ветряной оспой направлялись рекомендации о проведении противоэпидемических мероприятий в организованных детских коллективах в соответствии с санитарными правилами.

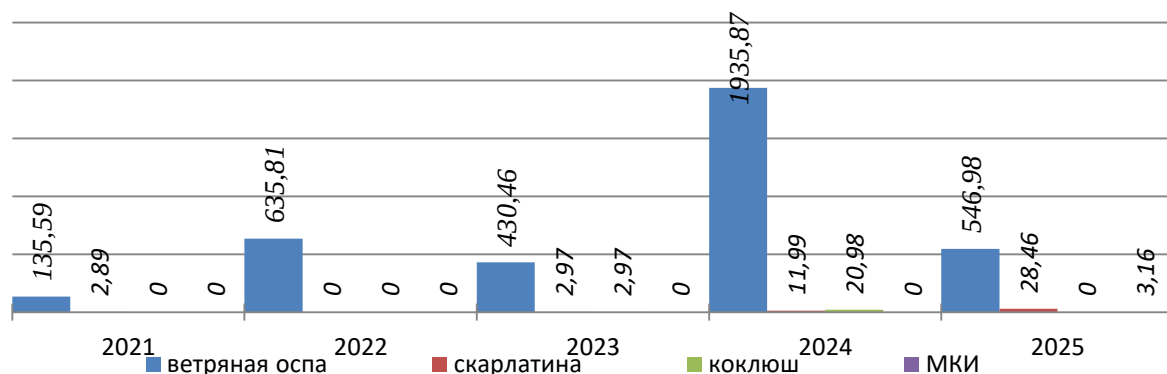


Рис.1. Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями за 2021-2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В районе по итогам за 2025 год в сравнении с предыдущим годом отмечается снижение заболеваемости **ОРВИ** на 16,3 % (за 2025 год – 3666 случаев, за 2024 год - 4379). В 2025 году зарегистрировано 31 случай **гриппа** - лабораторно подтвержденные (в 2024 году – 1 случай). Районный показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом (11689,010 на 100 тыс. населения) ниже среднеобластного показателя (28852,011 на 100 тыс. населения) в 2,5 раза.

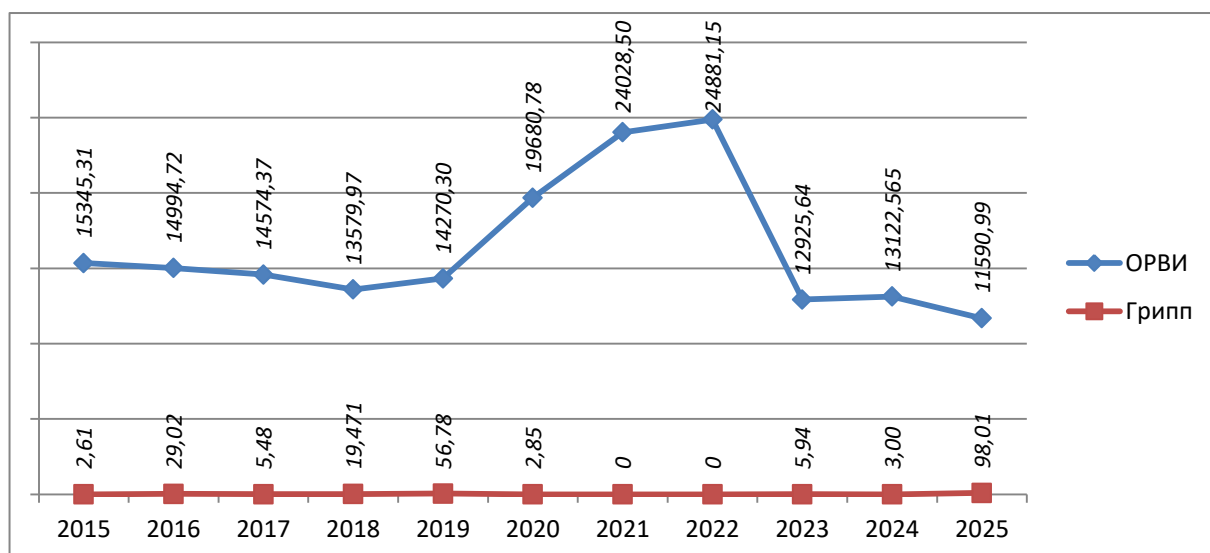


Рис.2. Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом по району за 2015-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

Грипп

В 2025 году в организациях здравоохранения района привито против гриппа 3176 человек, что составляет 9,8 % населения района, в том числе:

- за счёт средств республиканского бюджета привито 1564 человека (4,8 % населения района), из них 78 детей;
- за счёт средств местного бюджета привито 1577 человек (4,9 % населения района), из них 368 детей;
- за счёт личных средств граждан привито 35 человек (0,1 % населения района), из них 5 детей.

Охват профилактическими прививками населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 75,0% от численности контингента и из группы высокого риска заражения гриппом – 75,1% от численности контингента.

Туберкулез

По итогам за 2025 год в сравнении с 2024 годом в районе отмечается снижение заболеваемости активным туберкулёзом в 1,5 раза (с 6 до 4 случаев), но при этом районный показатель заболеваемости (12,647 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (10,320 на 100 тыс. населения) на 22,5 %.

Из 4-х впервые выявленных случаев туберкулеза 3 (75 %) - с бактериовыделением. Районный показатель заболеваемости туберкулёзом с бактериовыделением (9,485 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (9,280 на 100 тыс. населения) на 2,2 %.

Смертность от туберкулеза в 2021-2025гг. не регистрировалась.

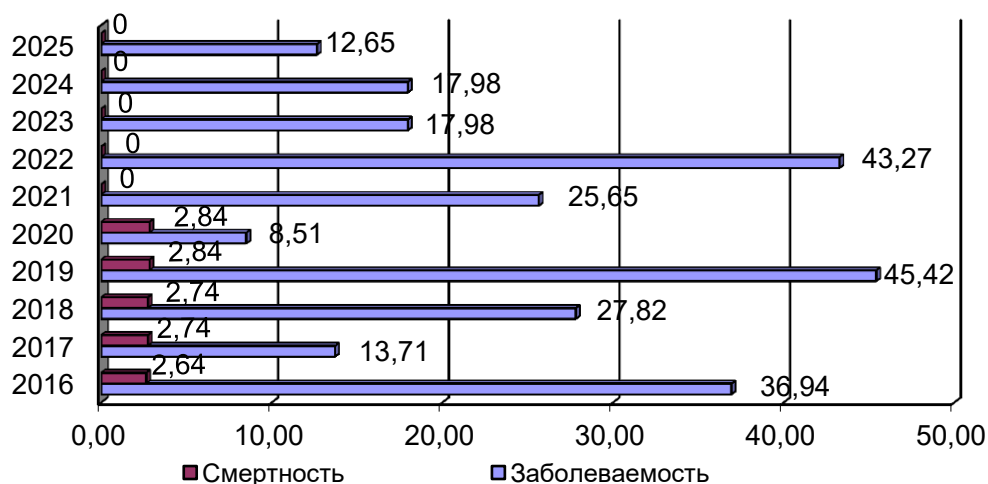


Рис.3. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза по району за 2016-2025 гг.

(показатели заболеваемости и смертности на 100 тыс. населения)

Среди заболевших сельские жители - 2 случая из 4 (50 %) и городские жители - 2 случая из 4 (50 %). Случаи туберкулеза регистрировались в 3 населенных пунктах района (г.Дрогичин – 2 случая, д.Симоновичи, д.Перковичи).

Все 4 случая заболевания туберкулезом выявлены при профилактическом осмотре. Среди заболевших лица мужского пола составляют 75 % (3 случая из 4). Среди заболевших неработающие – 1, пенсионеры – 1, инвалид 2гр. – 1, работающие лица – 1.

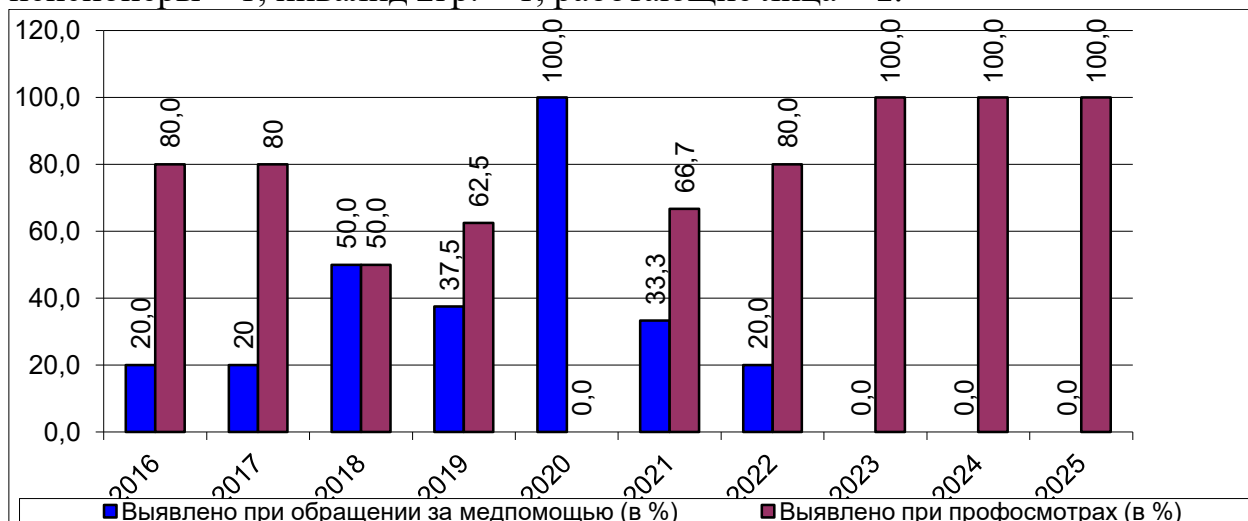


Рис. 4. Структура выявления туберкулеза по району за 2016-2025 гг. (%)

Случаев заболевания туберкулезом среди обязательного контингента в 2025 году не зарегистрировано (в 2024 году зарегистрирован 1 случай).

Случаи родов, смерти и заболевания туберкулезом среди детей в очагах не регистрировались (2024 год – не регистрировались).

За период 2023-2025 годы случаи заболевания туберкулёзом среди контактных лиц не регистрировались.

На принудительное лечение в 2018-2025гг. заболевшие не направлялись.

В 2025 году зарегистрирована 1 серьезная побочная реакция на вакцинацию БЦЖ-М у 2-летнего ребенка в виде «левостороннего подмышечного лимфаденита». Причиной явились особенности иммунитета ребенка, а такжеотягощающие факторы здоровья (ребенок ежемесячно болел ОРИ, а также была инфекция мочевыводящих путей неуточненная).

За 2025 год население района флюорографически обследовано на 99,1% (в 2024г. – 97,6 %). Обязательные контингенты обследованы на 100 % (2024г. – 100 %). Группа «риска по туберкулезу» обследована на 97,5 % (в 2024г. – 97,0 %) и выявлен 1 случай с впервые установленной формой туберкулеза, что составляет 25 % от всех заболевших.

По итогам 2025 года на учете в районе состоит 9 очагов туберкулеза, в которых проживает 6 контактных (взрослые). Все взрослые контактные (100 %) из очагов туберкулёза обследованы рентгенофлюорографически. Все заболевшие с бациллярной формой туберкулеза прошли стационарное лечение и после выписки, продолжали амбулаторное лечение (в 2024 году – 100 %).

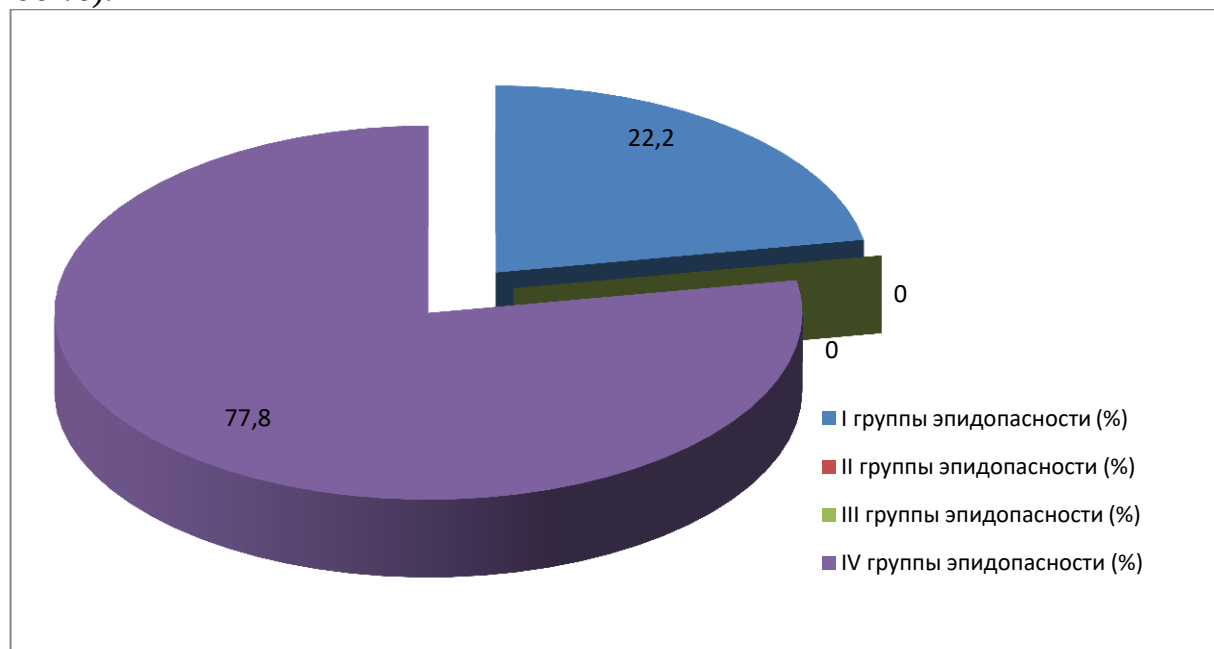


Рис. 5. Структура очагов туберкулеза в 2025 году в районе (%)

Охват вакцинацией детей против туберкулёза (БЦЖ-1) в целом по району составил 97,4 %. Своевременный охват новорожденных детей БЦЖ-1 составил в целом по району 79,7 % (по акушерскому отделению ЦРБ – 100 %).

В ОЗ района в 2025 году вакцинировано против туберкулёза 15 детей в возрасте до года и 1 ребёнок в возрасте старше 1 года.

Охват туберкулинодиагностикой (пробой Манту) за 2025г. составил 100 %. Детей с гиперергической пробой Манту не выявлено (в 2024г. – не выявлено).

В целях проведения иммунодиагностики туберкулеза среди населения было выполнено 304 кожные пробы с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным (Диаскинтест). 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 2025г. – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

По итогам 2025 года в целом по району не достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов по 17 из 22 наименований прививок, не своевременный охват иммунизацией отмечается по 10 из 13.

Таблица 1

Качественные показатели иммунизации населения района за 2025 год

Наименование прививки	План на 2025 год	Привито детей	Охват иммунизацией, %	в т.ч. привито своевременно, %
БЦЖ-1	77	75	97,4	79,7
ВГВ-1	71	68	95,8	87,7
ВГВ-2	202	191	94,6	81,2
ВГВ-3	201	186	92,5	59,1
ВГВ-4	188	174	92,6	45,6
АКДС-1	200	189	94,5	81,3
АКДС-2	197	182	92,4	59,4
АКДС-3	189	177	93,7	45,9
АКДС-4	242	235	97,1	
ИПВ-1	201	190	94,5	80,9
ИПВ-2	198	183	92,4	59,4
ИПВ-3	191	179	93,7	45,7
ИПВ-4	286	273	95,5	
пневмо-1	195	171	87,7	66,3
пневмо-2	153	118	77,1	47,8
пневмо-3	6	6	100,0	
КПК-1	210	193	91,9	

КПК-2	325	302	92,9	
АКДС 6 лет	330	284	86,1	
АД-М 11 лет	367	356	97,0	
ВПЧ-1 девочки 11 лет	192	160	83,3	
АДС-М 16 лет	414	403	97,3	
РАДС-М взр.	2906	2906	100,0	

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 01.01.2026г. с противопоказаниями к АКДС 1-3 было 5 детей: к АКДС-2 – 4 (временные м/о); к АКДС-3 – 1 (временные м/о). Количество детей в возрасте до 1 года с временными противопоказаниями составило 0,7 %, что соответствует регламентированным показателям.

По итогам 2025 года отмечается рост (на 9,8 %) числа отказчиков от профпрививок среди детского населения. Число отказов от профпрививок среди детского населения составило 247 человек (4,1 % детского населения района), в том числе от всех прививок – 64 (количество отказчиков среди детей в 2024 году было 225 человек (3,5 % детского населения района), в том числе 73 от всех прививок). Среди взрослого населения число отказов от проведения профпрививок составило 123 человека, что составляет 0,5 % взрослого населения района (в 2024 году – 127 человек (0,5 % взрослого населения района)).

Основной причиной отказов от проведения профпрививок, по-прежнему, являются личные убеждения (96,5 %). 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, проводятся выступления медицинских работников в трудовых коллективах района, на родительских собраниях в учреждениях образования района, тиражирование, размещение наглядных

информационно-образовательных материалов.

Профилактика кишечных инфекций

По итогам за 2025 год заболеваемость по сумме острых кишечных инфекций находится на уровне 2024 года (2025 год – 71 случай, 2024 год - 75 случаев), районный показатель заболеваемости (224,5 на 100 тыс. населения) выше областного показателя (158,8 на 100 тыс. населения) в 1,4 раза.

Случаи бактериальной дизентерии в период с 2009г. по 2025г. не регистрировались.

В структуре суммы ОКИ – 95,8 % ОКИ с установленным возбудителем и 4,2 % – ОКИ с неустановленным возбудителем.

В 2025 году в структуре ОКИ с установленным возбудителем удельный вес ОКИ вирусной этиологии составил 76,5%, в т.ч. вызванных ротавирусами – 84,6%, энтеровирусами – 1,9%, норовирусами – 13,5%. Удельный вес группы возбудителей с условно-патогенной микрофлорой составил 23,5%.

Заболеваемость ОКИ регистрировалась преимущественно среди городского населения – 63,2 %, среди сельских жителей – 36,8 %.

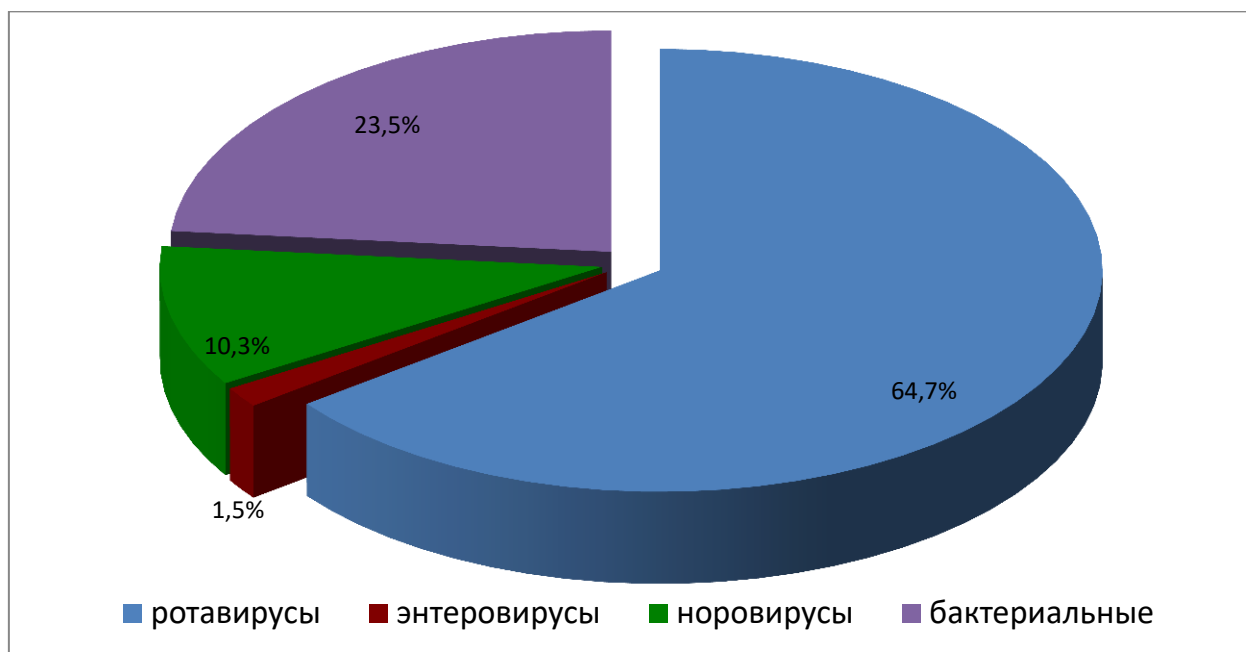


Рис. 6 Структура возбудителей ОКИ с установленным возбудителем в 2025 году (%)

В 2025 году в сравнении с 2024 годом отмечался рост заболеваемости **ротавирусным гастроэнтеритом** в 2 раза (с 22 до 44 случаев). Районный показатель заболеваемости (139,1 на 100 тыс. населения) выше областного показателя (72,4 на 100 тыс. населения) в 1,9 раза. Это связано с увеличением количества исследований на кишечные вирусы с целью этиологической расшифровки заболеваний.

В 2025 году зарегистрировано 13 случаев (29,5%) заболевания ротавирусным гастроэнтеритом среди сельского населения и 31 случай (70,5%) среди городского населения.

Случаи заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом среди детского населения зарегистрированы преимущественно в возрастной группе 0-6 лет – 38 случаев (86,4%), из них: среди детей в возрасте до 1 года – 8 случаев (21,1%), 1-2 года – 16 случаев (42,1%), 3-6 лет – 14 случаев (36,8%).

Основные пути передачи инфекции: пищевой – 29,5%, контактно-бытовой – 34,1%, не установлен – 36,4%.

Предполагаемые продукты питания, употреблялись заболевшими без или недостаточной первичной обработки для плодоовощной продукции, а при контактно-бытовом пути не организовывались или проводились на недостаточном уровне режимно-ограничительные мероприятия в очагах.

По итогам за 2025 год отмечается рост заболеваемости населения **энтеровирусной инфекцией** в 11,5 раз по сравнению с 2024 годом (с 2 до 23 случаев). Районный показатель заболеваемости составил 72,7 на 100 тыс. населения, что выше областного показателя (8,2 на 100 тыс. населения) в 8,9 раза.

В большинстве случаев заболеваемость зарегистрирована среди городского населения – 19 случаев (82,6%), среди сельского населения – 3 случая (17,4%). В 95,7% случаев заболеваемость зарегистрирована среди детского населения, взрослое население составило 4,3%. Источники инфекции выявить не удалось.

По итогам за 2025 год заболеваемость населения в районе **сальмонеллезной инфекцией** находится на уровне заболеваемости 2024 года (2025 год – 10 случаев, 2024 год - 16 случаев), при этом районный показатель заболеваемости (31,6 на 100 тыс. населения) выше областного показателя (27,8 на 100 тыс. населения) на 12%. Случаи бактерионосительства сальмонелллезной инфекции не регистрировались.

В большинстве случаев заболеваемость зарегистрирована среди городского населения – 7 случаев (70,0%), среди сельского населения – 3 случая (30,0%). В 70,0% случаев заболеваемость зарегистрирована среди взрослого населения, детское население составило 30,0% (7-14 лет – 2 случая, 15-17 лет – 1 случай).

В 2025 году установлены следующие пути передачи инфекции: пищевой путь – 70% случаев, не установлен – 30% случаев. При этом факторами передачи при сальмонеллезах послужили: куриные яйца и блюда с их использованием – 20% (2 случая), курица и блюда с её использованием – 50% (5 случаев), не установлен – 30% (3 случая).

По результатам лабораторной диагностики от заболевших в течение 2025 года было выделено 3 серотипа сальмонелл: *S. enteritidis*, *S. tiphimurium*, *S. hidalgo*.

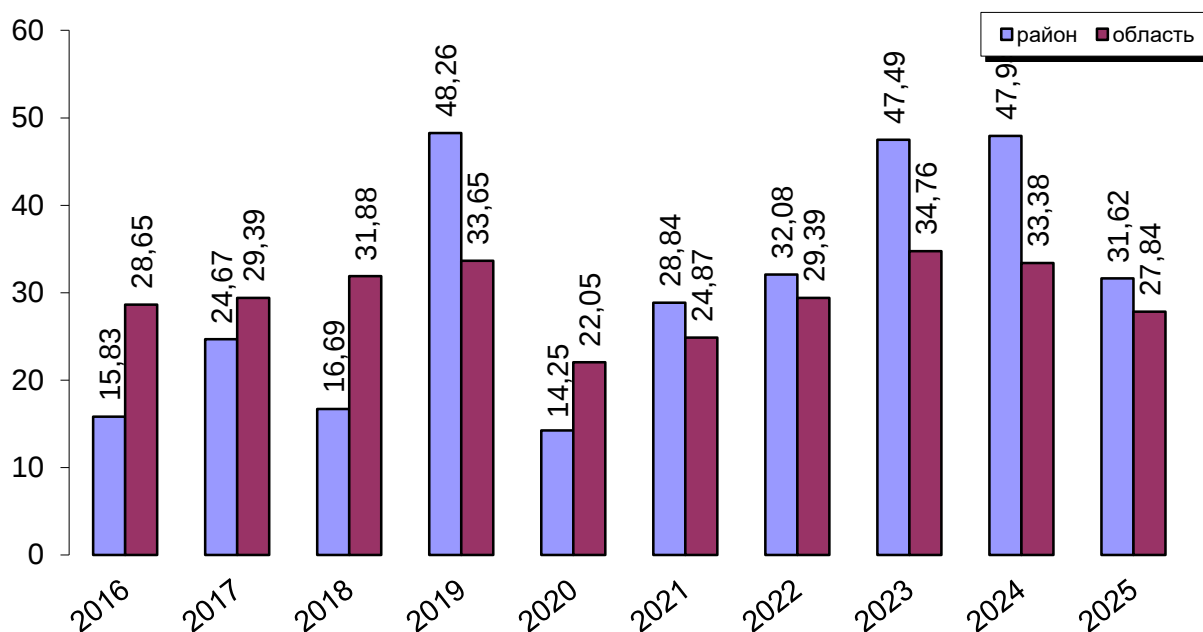


Рис. 7 Заболеваемость сальмонеллезом по району за 2016-2025г.г.
(на 100 тыс. населения)

В 2025 году в районе не регистрировались случаи заболевания бактериальной дизентерией и вирусным гепатитом А.

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 2021-2025 годах в районе не регистрировались случаи вирусного гепатита А.

В 2025 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.

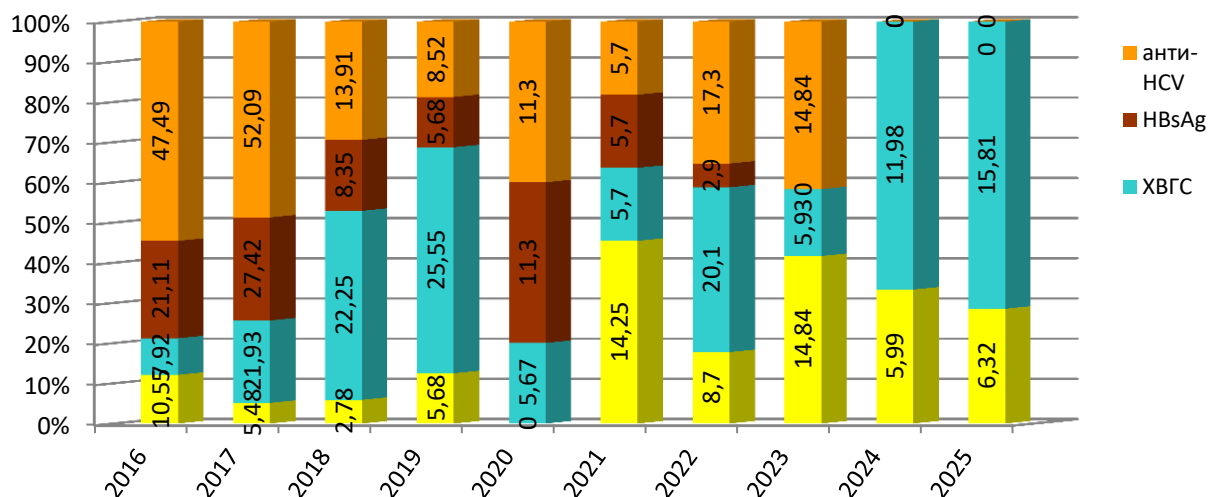


Рис.8 Заболеваемость парентеральным гепатитом за 2016-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

За 2025 год среди населения района было выявлено 7 случаев ПВГ (21,56 на 100 тыс. населения), показатель заболеваемости остался на уровне 2024 года, когда было выявлено 7 случаев ПВГ (20,97 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости ПВГ за 2025 год преобладает хронический гепатит С – 5 случаев, что составляет 71,42 % от всех зарегистрированных случаев или 15,4 на 100 тыс. населения, в 2024 году - 57,14 на 100 тыс. населения (4 случая). В 2025 году количество случаев хронического гепатита В осталось на уровне 2024 года и составило 2 случая или 28,58 % от всех зарегистрированных случаев (6,16 на 100 тыс. населения, в 2024 году - 2 случая или 14,42 на 100 тыс. населения). Случаев острого вирусного гепатита не зарегистрировано.

По территориальному признаку распространение ПВГ регистрировалось среди сельского населения, все 7 случаев. Возрастная группа составляет «18 лет и старше». Распределение по половому признаку выглядит следующим образом: мужчины – 85,7% (6 случаев или 18,48 на 100 тыс. населения), женщины - 14,3% (1 случай или 3,08 на 100 тыс. населения). При распределении заболеваемости по социальному признаку отмечается в 42,85% случаев среди категории работающих лиц и пенсионеров (по 3 случая или 9,24 на 100 тыс. населения), 14,3% среди не работающих (1 случай или 3,08 на 100 тыс. населения).

За 2025 в домашних очагах ПВГ «В» контактных лиц не было выявлено. В очагах ПВГ «С» выявлено 5 контактных лиц, лабораторное обследование прошли все 5 (100%) подлежащих. В очагах ПВГ детей в возрастной категории 0-17 лет, не зарегистрировано.

В течение 2025 года случаи заболеваемости медицинского персонала парентеральным вирусным гепатитом, связанная с оказанием медицинской помощи, не регистрировалась.

В 2025 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».

Кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в Дрогичинском районе (за весь период наблюдения с 1987 г. по 01.01.2026) составляет 66 случаев (показатель распространенности 136,8, при областном показателе 147,2). На 01.01.2026 число людей, живущих с ВИЧ - 45 человек. В 2025 году на территории Дрогичинского района зарегистрирован один новый случай - интенсивный показатель распространенности составил 3,0 на 100 тыс. населения, что ниже областного показателя, который составил 7,6 на 100 тыс. населения. Случай ВИЧ-инфекции установлен у жительницы сельской местности, неработающей, выявлен в терминальной стадии.

Путь заражения во всех случаях явился гетеросексуальный контакт. За 2025 год зарегистрировано два случая летальности среди ЛЖВ не связанных с заболеванием ВИЧ (соматическое заболевание и суицидальная попытка).

По состоянию на 01.01.2026 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 86,8 % (среднеобластной показатель – 96,7 %);
- процент лиц, получающих АРВ-терапию от числа лиц, знающих свой ВИЧ-статус (вторые «95»), составил 97,6 % (среднеобластной показатель – 96,4 %);
- процент лиц, живущих с ВИЧ, с неопределяемой вирусной нагрузкой от лиц, получающих антиретровирусную терапию (третьи «95»), составил 78% (среднеобластной показатель – 93,5 %).

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 2025 году случаев заболевания аскаридозом не зарегистрировано (в 2024 году зарегистрировано 7 случаев). Областной показатель заболеваемости составил 6,400 на 100 тыс. населения.

В 2025 году зарегистрирован 1 случай заболевания трихоцефалезом. В 2024 году заболеваемость трихоцефалезом на территории района не регистрировалась. Районный показатель заболеваемости составил 3,162 на 100 тыс. населения при областном - 0,240 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость энтеробиозом в 2025 году находится на уровне заболеваемости в 2024 году (22 случая в 2024 году, в 2025 году - 23 случая). Районный показатель заболеваемости (72,720 на 100 тыс. населения) выше среднеобластного (53,438 на 100 тыс. населения) в 1,4 раза.

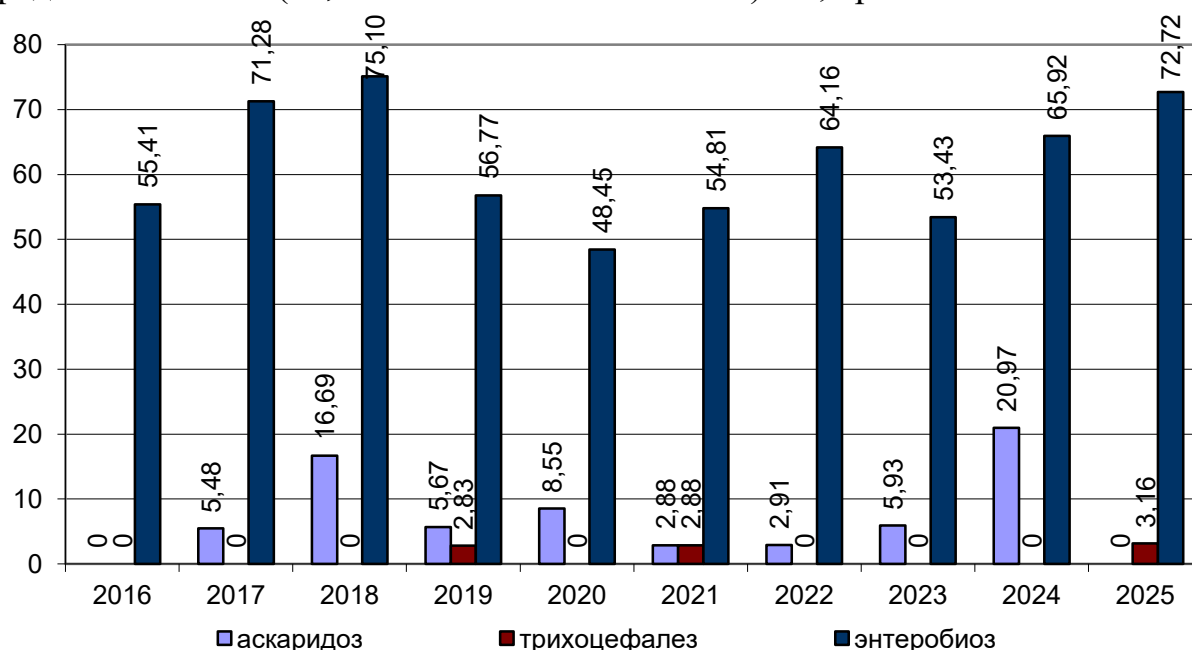


Рис.9 Заболеваемость паразитарными болезнями по району за 2016-2025 гг.
(на 100 тыс. населения)

В соответствии с приказом 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 методом копроовоскопии по репрезентативной выборке составило 515 человек, методом соскоба обследовано 813 человек.

Группой микробиологических исследований лабораторного отдела Дрогичинского районного ЦГиЭ проводились санитарно-гельминтологические исследования почвы: всего исследовано 82 пробы почвы, из них из очагов геогельминтозов - 8 проб (положительных находок не выявлено), песок с мест отдыха (пляжи) – 10 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 – 1. Проводились санитарно-гельминтологические исследования воды: воды питьевой – 4 пробы, воды плавательного бассейна – 4 пробы, положительных находок не было.

В районе проводились паразитологические исследования материала на лямблиоз. Всего обследовано 1810 человек, в том числе по репрезентативной выборке – 515 человек, инвазированных не выявлено.

На криптоспоридиоз в 2025 году обследовано 1755 человек (в 2024 году – 2176 человек). По репрезентативной выборке всего обследовано 515 человек, инвазированных не выявлено.

В 2015-2025 годах заболеваемость малярией на территории района не регистрировалась.

В 2025 году в УЗ «Дрогичинская ЦРБ» было обследовано на малярию 6 человек (в 2024 году -1 человек).

По клиническим показаниям на токсокароз обследовано 2 человека (2 – положительных). В 2025 году оздоровление и лечение микроочагов геогельминтозов и энтеробиоза проводилось антигельминтными препаратами по назначению в лечебно-профилактических организациях.

Профилактика клещевых инфекций

В районе в течение 2025 года продолжалась работа по изучению эпидситуации по Лайм-боррелиозу и клещевому энцефалиту.

По итогам 2025 года отмечается рост в 1,7 раза числа лиц, обратившихся в организации здравоохранения района за медицинской помощью по поводу укусов клещами, в том числе детей до 18 лет в 2,8 раза: за 2025 год обратилось 133 человека, из них детей до 18 лет – 47; за 2024 год обратилось 78 человек, из них детей до 18 лет – 17.

Случаев укусов детей в оздоровительных лагерях не зарегистрировано.

Заболеваемость клещевым энцефалитом в районе не регистрировалась с 1998 года. В 2024 и в 2025 году зарегистрировано по 1 случаю заболевания клещевым энцефалитом.

Заболеваемость клещевым боррелиозом остается актуальной проблемой для нашего района. По итогам 2025 года отмечается рост заболеваемости Лайм-боррелиозом в сравнении с 2024 годом в 1,5 раза (за

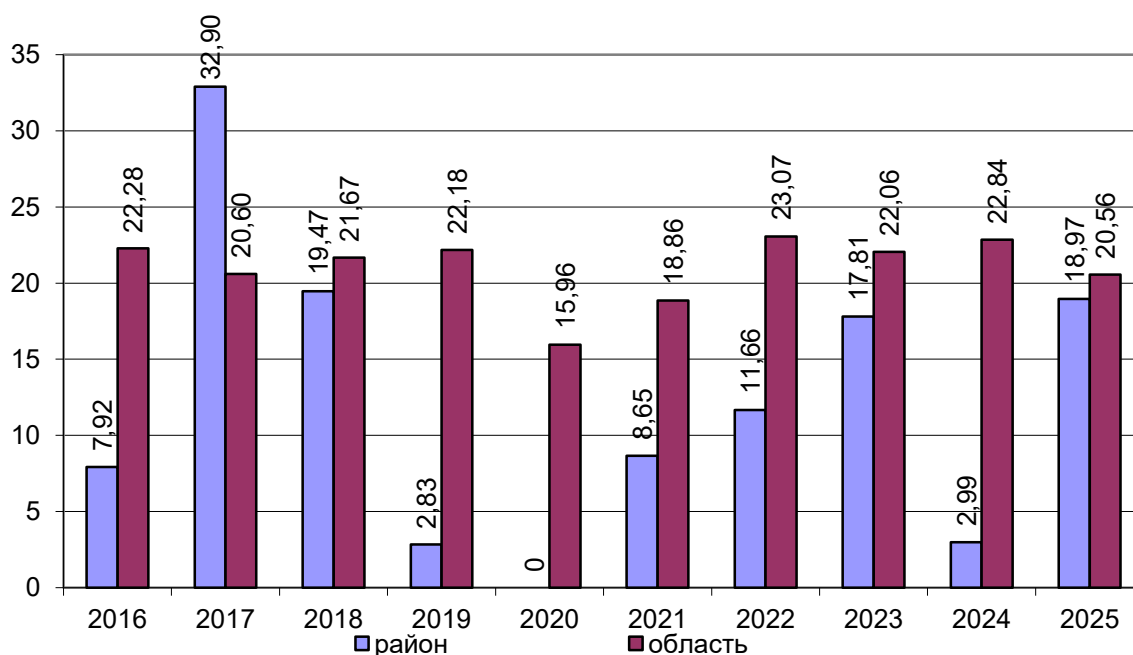
2025 год зарегистрировано 17 случаев, за 2024 год – 11 случаев), при этом районный показатель заболеваемости Лайм-боррелиозом (53,750 на 100 тыс. населения) ниже областного (61,197 на 100 тыс. населения).

В 2025 году в районный ЦГиЭ обратилось 48 человек по поводу исследования клещей, снятых с тела человека, на наличие возбудителей клещевых инфекций на платной основе (клещи направлены в Брестский областной ЦГЭиОЗ для проведения исследования): в 20 экземплярах выявлен возбудитель Лайм-боррелиоза (41,7 %), в 2-х экземплярах (4,2 %) – возбудители 2-х инфекций (Лайм-боррелиоза и анаплазмоза).

Заразно-кожные заболевания

В 2025 году в районе зарегистрировано 6 случаев заболевания чесоткой (в 2024 году – 1 случай). Районный показатель заболеваемости (18,971 на 100 тыс. населения) ниже областного (20,559 на 100 тыс. населения) на 7,7 %.

Случаи заболевания чесоткой в 2025 году зарегистрированы среди детей – 5 случаев (83,3 %) и взрослых – 1 случай (16,7 %). 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)**

Заболеваемость микроспорией по итогам за 2025 год находится на уровне заболеваемости за 2024 год (в 2024 году зарегистрировано 9 случаев заболевания, в 2025 году – 8 случаев). Районный показатель заболеваемости

(25,294 на 100 тыс. населения) выше областного (16,559 на 100 тыс. населения) в 1,5 раза.

Из 8 случаев заболевания среди городского населения зарегистрировано 6 случаев (75,0 %), среди сельского – 2 (25,0 %). Все 8 случаев (100 %) зарегистрированы среди детского населения. В 100 % случаев заболевания выявлены при обращении за медицинской помощью. Во всех случаях диагноз подтверждён лабораторно. В 50 % случаев источником инфекции послужили безнадзорные животные (4 случая).

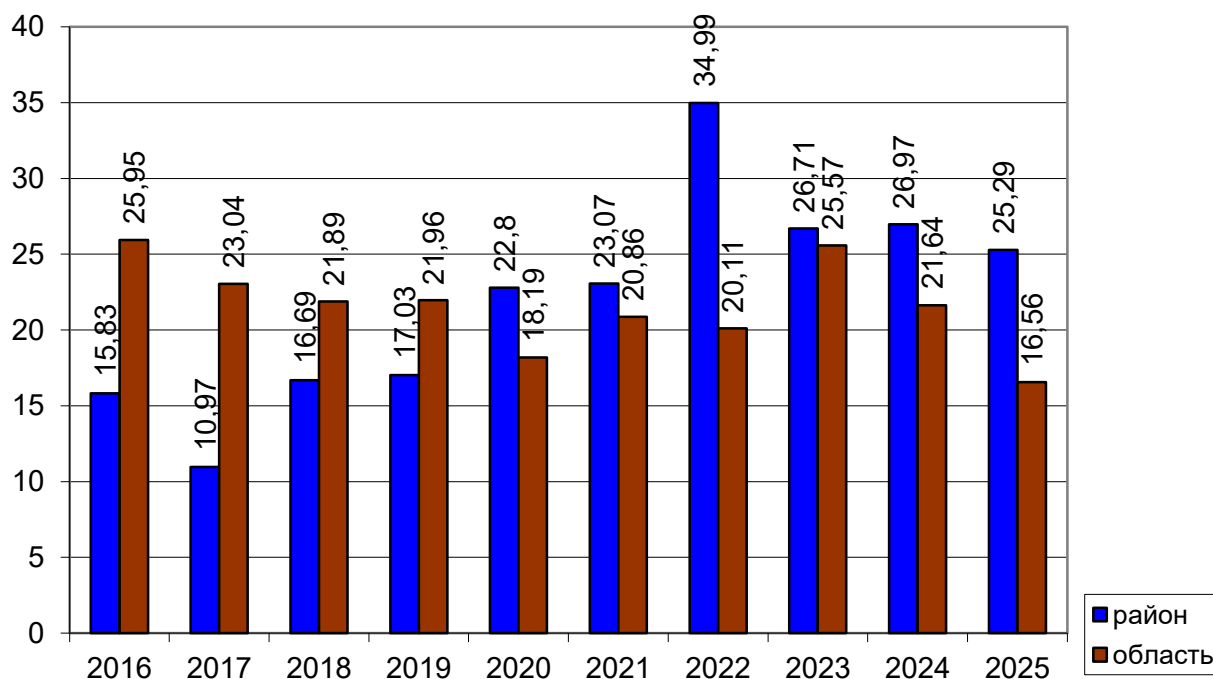


Рис.11 Динамика заболеваемости микроспоридией населения района в сравнении с областными показателями
(на 100 тыс. населения)

Инфекции, передаваемые половым путем

Таблица 2

Наименование заболевания	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	район	область	район	область	район	область	район	область	район	область
Сифилис	0	9,40	2,92	9,36	8,91	10,45	5,99	9,02	3,16	7,20
Гонорея (острая и хроническая)	0	5,76	0	6,70	8,91	6,78	2,99	8,30	0	4,88
Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем	69,24	60,17	29,17	61,27	29,69	53,64	14,98	50,31	15,81	48,24
Урогенитальный трихомоноз	115,40	49,49	67,08	52,86	59,37	46,15	98,89	44,32	72,72	38,48

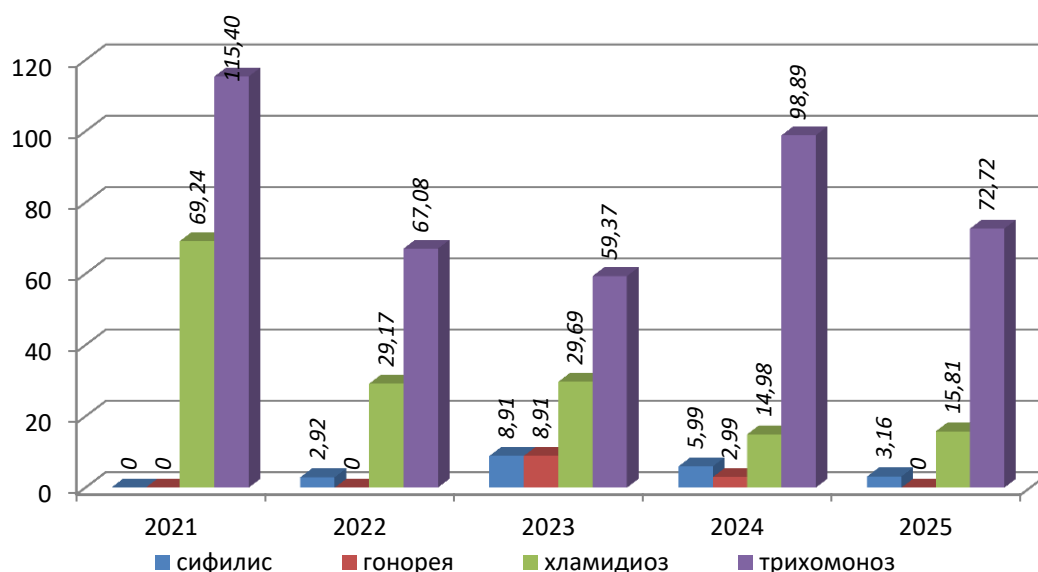


Рис.12 Динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, среди населения района
(на 100 тыс. населения)

Природно-очаговые и зоонозные инфекции

Случаев заболеваемости населения зоонозными инфекциями (сибирская язва, бруцеллез, иерсиниоз, сыпной тиф, туляремия) за 2025 год в Дрогичинском районе не зарегистрировано.

С целью дифференциальной диагностики в 2025 году на зоонозные инфекции было обследовано 11 пациентов на бруцеллез – положительных 0. Не обследовались в 2025 году пациенты на такое заболевание как сыпной тиф. Обследовано на ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом) 4 человека (положительных - 0), на лептоспироз - 8 пациентов (положительных – 1), на иерсиниоз - 2 пациента (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

С целью дифференциальной диагностики в 2025 году лабораторно обследовано 11 пациентов 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 2024-2025 годах не регистрировались. В 2023 году зарегистрирован 1 случай туляремии. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2025 году население на туляремию не обследовалось.

Лептоспироз

В 2025 году зарегистрирован 1 случай лептоспироза. Случаи заболевания лептоспирозом в 2024 году не регистрировались. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2025 году обследовано 8 пациентов на лептоспироз, положительных – 1. Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на лептоспироз в общественном и личном секторе, положительных результатов не было.

Иерсиниоз

В 2025 году случаи заболевания иерсиниозом не регистрировались. Лабораторно с целью дифференциальной диагностики обследовано 2 человека, положительных - 0 (в 2024 году обследовано на иерсиниоз 2 пациента, положительных – 0).

Сыпной тиф

В районе мероприятия по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом проводились 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 2025 году находится выше уровня 2024 года (6 случаев в 2025 году, в 2024 году – 4 случая).

Все 6 случаев педикулеза (100 %) зарегистрированы среди сельских жителей района. Среди детского населения зарегистрирован 1 случай (16,7 % от всех зарегистрированных) – ребёнок, посещающий организованный коллектив (школьник).

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 2025 году в районе зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных: лиса - 2, енот - 1 (в 2024 году - 3 случая бешенства среди животных: лиса).

Количество лиц, обратившихся за антирабической помощью в 2025 году 68 человек, из них детей до 18 лет – 22 (в 2024 году обратилось 64 человека, из них детей до 18 лет – 22). Из всех лиц, которым были назначены прививки в 2025 году, отказавшихся от проведения иммунизации - 2 человека. С отказчиками и лицами, которыми был прерван курс вакцинации (3 человека) проведены профилактические беседы, разъяснены возможные последствия незавершенного курса иммунизации.

Из 68 человек, обратившихся в 2025 году в организации здравоохранения за антирабической помощью, 9 пострадало от безнадзорных животных (собак, кошек), что составило 13,2 % (в 2024 году из 64 обратившихся от безнадзорных животных (собак, кошек) пострадало 15 человек, что составило 23,4 %). С территорий населенных пунктов района в 2025 году изъято 261 безнадзорное животное (кошка, собака), в 2024 году – 119.

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.

Районным ЦГиЭ осуществляются исследования воды открытых водоёмов на холеру. В 2025 году исследовано 29 проб воды, холерных вибрионов не обнаружено.

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

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации,

связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В районе обеспечена готовность к реагированию на чрезвычайные ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, что позволяет сделать вывод о стабильной ситуации по реализации показателя 3.d.1 в достижении целей устойчивого развития.

Выводы:

1. Проводимый комплекс профилактических и противозидемических 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. В структуре ОКИ с установленным возбудителем преобладают ОКИ 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 детей в возрасте 1 год, 6 и 7 лет.

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

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

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

Глава IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ.

Раздел 4.1. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Благоустройство жилищного фонда.

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

Таблица 1

Уровень благоустройства жилищного фонда по формам собственности
(процентов)

	Удельный вес общей площади, оборудованной						
	водопроводом	канализацией	центральным отоплением	горячим водоснабжением	ваннами (душем)	газом	напольными электроплитами
Весь жилищный фонд	59,2	58,9	57,5	52,8	52,4	95,9	2,7

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 2025г., 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 2025 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».

Водоснабжение населения района осуществляется только из подземных источников.

За 2025 год, как и за последние 5 лет, групповые заболевания, связанные с водой, не регистрировались.

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

Повышенное содержание железа в питьевой воде, подаваемой населению, остается до сих пор одной из основных проблем водоснабжения на территории Дрогичинского района. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания. Строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах поэтапно запланировано в соответствии с Планом мероприятий по улучшению качества питьевой воды по Дрогичинскому району. По состоянию на 1 января 2026 года всего на административной территории оборудовано 16 станций обезжелезивания (г. Дрогичин, г.п.Антополь, д.Перковичи, аг.Радостово, 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) и 5 мини-станций обезжелезивания (д.Жабер, д.Ровины, д. Нагорье, д.Немержа, д.Белин). Процент обеспечения населения доброкачественной водой из систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения находящихся на балансе КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ» вырос до 100 %.

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.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 2021 года по 2025 по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Так, в 2025 году 21,7 % исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 10,4 %.

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 2025г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проведены инструментальные замеры уличного шума в местах интенсивного движения автотранспорта. Всего в течение года проведено 33 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, предприятия и хозяйства 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 2025г. не зарегистрировано.

В 2025 году в районе проведено 940 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе и в поселке городского типа Антополь - 330, в сельских населенных пунктах - 610), том числе: пыль –85, сернистый газ – 147, окись углерода – 118, окислы азота– 255, аммиак – 100, фенол –116, формальдегида – 30, сероводород – 12, прочие – 79

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 проводятся на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в основном в жилом секторе, в детских дошкольных учреждениях, пляжах.

В 2025 году в Дрогичинском районе исследовано 87 проб почвы в селитебной зоне: на загрязненность гельминтами (82 проб, 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 2025 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 2025 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.

Составлен план мероприятий по повышению качества торгового обслуживания сельского населения на 2025-2026 гг., что позволило добиться улучшения материально-технической базы объектов торговли в районе.

За 2025 год контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 25 субъектов хозяйствования и 93 объекта. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на всех обследованных объектах, что составляет 100 %.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 21 предписаний (рекомендаций) об устранении выявленных нарушений, 45 предписаний (требований) о приостановлении (запрете) реализации товаров (работ, услуг), а также 41 указание об изъятии из обращения продукции.

В соответствии с предписаниями Дрогичинского районного ЦГиЭ изъято из обращения 486,004 кг несоответствующей требованиям продукции, в том числе 18,18 кг продукции импортного производства.

В 2025 году привлечено к административной ответственности: должностных лиц на общую сумму 118,7 БВ; юридических лиц на общую сумму 47 БВ.

В ходе осуществления надзора Дрогичинского районного ЦГиЭ на каждом предприятии торговли, общественного питания, 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 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.

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 исследований некоторых производственных факторов на рабочих местах.

В 2025 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий исследовано лабораторно производственных факторов на 107 рабочих местах на 25 объектах, в том числе воздух рабочей зоны (пыль, аэрозоль, пары, газы) – 2 р.м., не соотв. ГН – 0; по шуму – 3 р.м., из них не соотв. ГН – 2 р.м.; по вибрации – 2 р.м., не соотв. ГН; по микроклимату – 106 р.м., не соотв. ГН – 0; по освещенности 77 р.м., не соотв. ГН – 2 р.м.

В Дрогичинском районе в 2025 году на государственном санитарном надзоре было 48 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 3147 человек в том числе 776 женщин.

В 2025 году специалистами гигиены труда Дрогичинского районного ЦГиЭ охвачено контрольно-надзорными мероприятиями 26 субъектов (49 объектов), в том числе 2 выборочных проверки на 15 объектах надзора, 10 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера на 11 объектах надзора, 1 тематический мониторинг на 10 субъектах надзора (22 объекта), проведено обследований 37 субъектов в составе межведомственной рабочей группы (мобильная группа) по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на территориях Дрогичинского райисполкома.

В 2025 году по результатам контрольно-надзорных мероприятий выдано 8 требований (предписаний) об устранении нарушений, 10 рекомендаций по устранению нарушений; составлено 15 протоколов об административном правонарушении по ст. 17.5 КоАП РБ, наложено 15 штрафов на общую сумму 36 б.в., составлено 3 протокола об АП по ст. 24.1 КоАП РБ (направлены в суд) за невыполнение требований (предписаний) об устранении нарушений в установленные сроки, из них привлечено к ответственности в виде штрафа 3, на общую сумму 18 б.в. (ОАО «Радостовский», ОАО «Именинский», ООО «БелБетонКомпани», СУ-25 ОАО «Стройтрест № 2», ОАО «Антопольская ватно-прядаильная фабрика», ЗАО «Заречка-Агро», ЗАО «Емин-Агро»). Направлено 6 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности виновных лиц (привлечено 6).

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 Дрогичинского районного ЦГиЭ.

В 2025 году заслушивался вопрос о состоянии условий труда и производственной санитарии на районном Дне охраны труда. Принято решение. В том числе, заслушивался вопрос об организации проведения медицинских осмотров работников промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций.

На базе Дрогичинского районного ЦГиЭ в текущем году и в 2025 году организованы по 3 семинара с работниками сельхозорганизаций, непосредственно принимающих участие в работах с использованием средств защиты растений (пестицидов, агрохимикатов, минеральных удобрений).

Ежегодно организованы и проводятся семинары для руководителей и представителей сельскохозяйственных организаций по вопросам организации питания работающих в период массовых полевых работ.

Ежегодно готовится вопрос на заседание медицинского Совета УЗ «Дрогичинская ЦРБ» об организации медицинских осмотров и повышения качества медицинского обслуживания населения.

Направлено 45 информационных писем о результатах осуществления госсаннадзора и по результатам участия в работе межведомственных рабочих групп по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на территориях в органы власти и ведомства.

Наиболее часто выявлялись нарушения в части содержания производственных и санитарно-бытовых помещений, организации производственного лабораторного контроля (ПЛК) производственных факторов на рабочих местах, обеспечения и использования работающими СИЗ, наличия санитарно-гигиенических заключений и др.

Установлены факты невыполнения ПЛК в полном объеме согласно утвержденных схем: ОАО «Антопольская ватно-прядаильная фабрика», ООО «АртТехЛит» - не проводились исследования воздуха рабочей зоны на рабочих местах по содержанию канцерогенных веществ (формальдегида).

Не уделяется достаточное внимание разрабатываемым субъектами программ и схем ПЛК. При анализе программ и схем ПЛК фиксируются недостатки:

включаются неактуальные ТНПА, утратившие силу;

в схеме ПЛК не конкретизируется вид химического вещества в воздухе рабочей зоны, подлежащий лабораторному контролю, не

указывается класс опасности химического вещества, что может повлиять на периодичность контроля и результаты гигиенического нормирования.

Улучшение условий труда работающих.

В целом на всех предприятиях уделяется определенное внимание улучшению условий труда, в связи с чем за 2025 год по результатам проведенных мероприятий и проведенных лабораторных исследований приведены в соответствие 18 рабочих мест на 12 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организаций.

Всего в районе работают во вредных и тяжелых условиях труда 1805 человек, в том числе женщин – 197;

Так же в 2025 году проведены капитальные ремонты ремонтно-механических мастерских аг.Липники ОАО «Липникский» и ПТО аг.Именин ОАО «Именинский».

Отмечается положительная динамика в части обеспечения оптимальных параметров воздушной среды и физических факторов на рабочих местах – в целом по району за 2023-2025 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 2026 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 2025 году выявлялись нарушения, связанные с неудовлетворительным содержанием помещений складов для хранения средств защиты растений и минеральных удобрений, неудовлетворительным содержанием пунктов протравливания семян и аппаратуры, отсутствием обезвреживающих средств (хлорная известь, кальцинированная сода и т.п.), несвоевременное обеспечение средствами индивидуальной.

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

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

Временная нетрудоспособность

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2025 году в сравнении с аналогичным периодом 2024 года снизился с 54,31 до 53,50 случаев на 100 работающих. (таблица 2)

Таблица 2

Заболеваемость на 100 работающих

Территории	В случаях					В днях				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Дрогичинский р-н	62,88	60,19	52,66	54,31	53,50	863,77	707,86	681,86	734,95	745,04
Брестская обл.	76,46	79,68	67,92	59,29	57,92	965,58	900,36	765,85	709,89	697,74

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности лидируют болезни органов дыхания (44,7%), костно-мышечной системы (19,0 %), травмы и отравления (12,74 %). (таблица 3)

Таблица 3

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

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Всего	55,70	62,88	60,19	52,66	54,31	53,50
Б-ни системы кровообращения	2,42	2,70	3,17	2,59	2,95	3,16
Б-ни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,37	0,47	0,52	0,58	0,40	0,68
Хроническая ИБС	1,04	1,25	1,31	0,55	0,99	1,12
Прочие цереброваскулярные б-ни	0,14	0,14	0,17	0,16	0,17	0,15
Б-ни органов дыхания	27,09	27,63	31,06	26,99	25,95	23,92
В том числе ОРВИ	24,20	26,03	29,90	25,70	24,18	22,08
Б-ни системы пищеварения	1,32	1,01	1,25	1,23	1,78	1,85
Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6,57	7,57	8,22	8,37	9,30	10,17

Заболевания мочеполовой системы	1,92	1,64	1,63	1,93	1,68	1,91
Травмы и отравления	5,70	6,08	6,50	6,75	7,37	6,82

Выводы:

В 2025 году в сравнении с 2024 годом отмечается снижение показателя заболеваемости с утратой временной нетрудоспособности на 1,5%.

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

В 2026 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 2025 год имеется 20 учреждение общего среднего образования (4 городских и 16 сельских) с числом обучающихся 3875 и 13 дошкольных учреждений (6 городских, 7 сельских) с количеством детей 1016.

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 2025 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 100 % занимается в одну смену.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

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

Были выполнены все мероприятия запланированные на 2025 год: частичная замена окон в СШ№2 г. Дрогичина, Бездежской и Именинской СШ;

В Новопопинскую и Радостовскую СШ приобретены – посудомоечные машины. В Новопопинскую, Антопольскую, Радостовскую – параконвектоматы.

В Брашевичскую СШ приобретена эл. плита, в Дрогичинский государственный аграрный колледж – жарочный шкаф.

В СШ№1 и СШ№2 г. Дрогичина приобретены картофелечистки.

В Именинскую, Новопопинскую и Радостовскую СШ приобретены мармиты для подогрева готовых блюд.

В СШ№2 г. Дрогичина приобретено 50 стульев и 16 кроватей для группы продленного дня, в Гимназию – 42 ремкомплекта столов, 159 ремкомплектов стульев, 75 кроватей в Антопольскую СШ – 36 парт с наклонной поверхностью, 52 стула; Бездежскую СШ – 46 ремкомплектов парт и 92 стула, в Воловельскую СШ – 15 ремкомплектов парт и 30 стульев, в Детковичскую СШ – и Липникскую СШ по 12 парт с наклонной поверхностью, в Ровинскую СШ – 7 парт с наклонной поверхностью и 20 ремкомплектов столов и 90 стульев.

В 2025 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 СШ№1г. Дрогичина и замена мебели в Дрогичинском государственном аграрном колледже.

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

В 2025 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 2025 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

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 2025 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 27 лагерях оздоровлено 1594 детей и подростков (40 %). Выраженный оздоровительный эффект отмечался у 97,9 % детей

Выводы: В 2025 году работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально – технической базы объектов школьного и дошкольного образования (замена сгнивших оконных рам в ГУО «Бездежская 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 2025 году нестандартных проб питьевой воды по радиологическим показателям в данных населенных пунктах - не обнаружено.

Санитарно-эпидемиологической службой в 2025 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 2025 году исследовано 95 проб лесных ягод, нестандартных проб не выявлено и 68 проб грибов свежих, из них 6 с превышением РДУ-99. Превышения наблюдались вблизи населённых пунктов Хидры, Марциново, Селище.

В районе в 2025 году не выявлено населенных пунктов, где молоко и молочные продукты не отвечали требованиям по содержанию цезия-137.

В 2025 году на надзоре в Дрогичинском районном ЦГиЭ находились:

1. Рентгенкабинет №1 (установлен рентгеновский аппарат КОСМОС 535);
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»;
7. Кабинет маммографии (стационарный рентгеновский диагностический аппарат «Маммоскан»)

На все источники ионизирующего излучения разработаны санитарные паспорта.

Проводится постоянный учет доз полученных пациентом при рентгенологических 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 2026 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.

На протяжении всего года осуществлялась межведомственная работа по реализации проекта «Дрогичинский район. Вектор здоровья. Устойчивое развитие», который стартовал с 2025 года, и Дополнительного комплекса мер по повышению эффективности (продвижению) государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в части повышения уровня информированности населения об участии населённых пунктов в реализации данного проекта, 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!»).

Организовано и проведено 2 заседания районного Координационного совета по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний на территории Дрогичинского района и 4 заседания группы управления профилактическим проектом «Дрогичинский район. Вектор здоровья. Устойчивое развитие».



Проведена работа по организации размещения логотипов с рекламой Проекта на входных группах объектов социальной инфраструктуры, остановках общественного транспорта.



Дрогичинским райПо обеспечено использование эмблемы проекта на этикетке хлеба «Отрубной» периодически при его реализации в торговой сети.



В отчетном году в рамках реализации проекта были заняты призовые места:

2-ое место в областном конкурсе среди медицинских работников организаций здравоохранения на лучшую социальную рекламу антиалкогольной и антитабачной направленности;

- 2 поощрительных места по итогам областного конкурса на лучшую творческую работу по теме «Я живу в здоровом городе (поселке, агрогородке)!» среди учащихся учреждений общего среднего и профессионального и специального образования Брестской области в номинации «Лучший макет рисунка».

- 3 место в областном конкурсе на лучшее журналистское освещение темы «В фокусе – здоровый город (регион, поселок, агрогородок)».



В отчетном году на здании ФСК «Асілак» обновлен информационный щит с эмблемой районного проекта и размещен баннер «Живи трезво» (с логотипами проекта по пропаганде спорта) на трассе М-10, в здании ФСК размещены информационный стенд с логотипом проекта и баннер «Здоровый город начинается с тебя» (за счет средств ФСК, ДЮСШ, спонсора ОАО «Экзон»).



Можно выделить проведение следующих мероприятий в рамках Проекта:

высажена новая аллея по ул. Ленина в г. Дрогичине в кол-ве 95 шт. деревьев и 405 шт. кустарников;

выполнены работы по очистке акватория и благоустройству городского пляжа: установлены велосипедные парковки, туалет, контейнеры для сбора коммунальных отходов, железобетонный лестничный марш со стороны улицы, выполнен ремонт автомобильной парковки; в зоне отдыха произведен текущий ремонт игрового оборудования;

в аг. Липники оборудована новая детская игровая площадка, средства на приобретение которой выделены ОАО «Липникский»;

в Попинском сельсовете реализован проект гражданской инициативы «Парк моей мечты – отдых для всей семьи»- установлено надворное игровое оборудование, скамейки, урны для мусора;

в ГУ «Дрогичинский ТЦСОН» для людей старшего возраста с 1 октября 2025 года начал свою деятельность кружок аквааэробики «АкваДрайв» на базе ГУО «Гимназия г. Дрогичина» в бассейне под руководством инструктора по физической культуре ГСУ «Дрогичинский ФСК»;

в рамках месяца экологического туризма и Года благоустройства на территории лесного фонда Дрогичинского лесхоза лесном массиве в Новопопинском лесничестве появилась новая экотропа «ГОСТЫНЫЦЬ» для активного и познавательного отдыха протяженностью 1,2 километра;

25 ноября 2025 года на базе ГУ «Дрогичинский ТЦСОН» открылся сервис «Центр здоровья». Проект реализован в рамках соглашения о сотрудничестве между Дрогичинским ТЦСОН и Брестской областной организацией РОО «Белорусское общество Красного Креста». В рамках работы сервиса «Центр здоровья», для получателей социальных услуг начал свою деятельность курс занятий ЛФК на базе Дрогичинской ЦРБ.



Специалистами райЦГиЭ было принято участие в проведении межведомственных мероприятий для населения: ярмарке здоровья, мероприятии ко Дню пожилых в Доме культуры, акциях «Час здоровья» на базе центральной районной аптеки, в областной акции по профилактике онкологических заболеваний на базе УЗ «Дрогичинская ЦРБ», выступлениях в трудовых коллективах и среди учащихся учреждений образования; обеспечено сотрудничество с волонтерами Красного Креста в виде предоставления буклетов по вопросам здорового образа жизни при проведении акций; обеспечено тиражирование и размещение тематического информационно-образовательного материала на информационных стендах «Здоровый образ жизни».



Задачами на текущий год является продолжение работы по реализации профилактических проектов, 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 2025 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 2026 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 2026 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объёме.

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 соответствии 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 2025 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 болезней эндокринной системы, сахарного диабета, ожирения, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, травмам, отравлений и некоторые других последствий воздействия внешних причин;

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

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

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

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

В районе сохраняется благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики. С целью поддержания оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по

вакциноуправляемым инфекционным заболеваниями, 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.

Интенсивный показатель распространенности ВИЧ-инфекции составил 3,0 на 100 тыс. населения, что ниже областного показателя, который составил 7,6 на 100 тыс. населения. В районе за 2025 год отмечается заболеваемость ниже среднеобластного показателя Интенсивный показатель распространенности 136,8, при областном показателе 147,2. 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 2025 году, как и в 2023-2024гг., случаи заболевания малярией в районе не регистрировались.

В 2025 году в ОЗ района по клиническим показаниям на малярию обследовано 6 пациентов, результаты исследования отрицательные.

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 2025 году при обследовании водоёмов мест выплода малярийных комаров не выявлено).

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

Заболеваемость парентеральным вирусным гепатитом В в районе, как и в области, формируется в виде спорадических случаев среди населения, вспышки не регистрируются.

В 2025 году на территории района регистрировалась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В (составила на уровне 2024 года) и составила 2 случая или 28,58 % от всех зарегистрированных случаев (6,16 на 100 тыс. населения, в 2024 году - 2 случая или 14,42 на 100 тыс. населения. Случаев острого вирусного гепатита В не зарегистрировано.

За 2025 год носительство гепатита В не зарегистрировано.

В 2025 году в домашних очагах ХПВГ В контактных лиц не выявлено.

В 2025 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 2025г. – 97% (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха).

По итогам 2025 года в целом по району не достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов ВГВ-1 – 95,8%, ВГВ-2 – 94,6%, ВГВ-3 – 92,5%, ВГВ-4 – 92,6%, АКДС-1 – 94,5%, АКДС-2 – 92,4%, АКДС-3 – 93,7%, ИПВ-1 – 94,5%, ИПВ-2 – 92,4%, ИПВ-3 – 93,7%, пневмо-1 – 87,7%, пневмо-2 – 77,1%, КПК-1 – 91,9%, КПК-2 – 92,9%, АКДС 6 лет – 86,1%, ИПВ-4 7 лет – 95,5%, ВПЧ-1 девочки 11 лет – 83,3%.

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.

По итогам 2025 года отмечается рост (на 9,8 %) числа отказчиков от профпрививок среди детского населения. Число отказов от профпрививок среди детского населения составило 247 человек (4,1 % детского населения района), в том числе от всех прививок – 64 (количество отказчиков среди детей в 2024 году было 225 человек (3,5 % детского населения района), в том числе 73 от всех прививок). Среди взрослого населения число отказов от проведения профпрививок составило 123 человека, что составляет 0,5 % взрослого населения района (в 2024 году – 127 человек (0,5 % взрослого населения района).

На 01.01.2026 число отказов от профилактических прививок среди детского населения составило 4,1%, среди взрослого населения – 0,5%. Несмотря на настойчивую работу с отказчиками от проведения профпрививок по итогам за год отмечается рост числа отказов от

профилактических прививок среди детского населения на 0,6% (по состоянию на 01.01.2024 процент отказов составлял 3,5% от численности детского населения района), среди взрослого населения процент отказов остался на прежнем уровне.

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, проводятся выступления медицинских работников в трудовых коллективах района, на родительских собраниях в учреждениях образования района, 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 2025 году в районе зарегистрировано 3 случая бешенства среди животных, в 2024 году - 3 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 2025 году обратилось 68 человек, (в 2024 году обратилось 64 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 2025г. не зарегистрировано.

В 2025 году в районе проведено 940 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе и в поселке городского типа Антополь - 330, в сельских населенных пунктах - 610), том числе: пыль –85, сернистый газ – 147, окись углерода – 118, окислы азота– 255, аммиак – 100, фенол –116, формальдегида – 30, сероводород – 12, прочие – 79

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 2025 21,7 % (2024 году 34,8%) исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 10,4 %. (в 2024 году 30,7%). Всего на территории Дрогичинского района функционирует 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) и 5 мини-станций обезжелезивания (д. Жабер, д. Ровины, д. Нагорье, д. Немержа, д. Белин)

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.