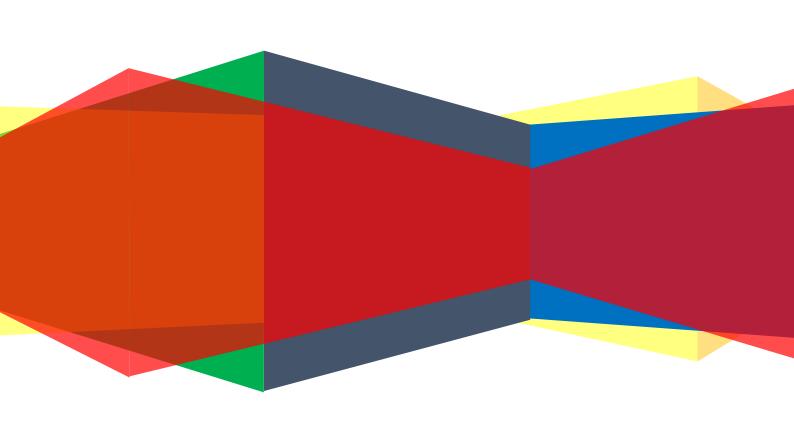
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЛУНИНЕЦКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ»



ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА В 2021 ГОДУ:

достижение Целей устойчивого развития



СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВЕДЕНИЕ	
	Реализация государственной политики по укреплению здоровья	4
	населения.	
	Выполнение целевых показателей государственной программы и	5
	реализация приоритетных направлений.	
	Цели устойчивого развития.	6
	Интегральные оценки уровня здоровья населения.	10
	Медико-демографический статус.	14
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	
	2.1. Состояние популяционного здоровья	14
	2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам	29
	безопасности для здоровья населения	
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ	
	УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	
	3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	33
	3.2. Гигиена производственной среды.	37
	3.3. Гигиена питания и потребления населения.	41
	3.4. Гигиена радиационной защиты населения.	44
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-	
	противоэпидемической устойчивости	
	ТЕРРИТОРИИ	
	4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.	45
	4.2. Эпидемиологический прогноз.	69
	4.3. Проблемный анализ направленности профилактических	70
	мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического	
	благополучия населения.	
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА	71
	ЖИЗНИНАСЕЛЕНИЯ	
	5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.	75
	5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности	78
	поведенческих рисков среди населения.	
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО	
	УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ	
	достижения показателей целей устойчивого	
	РАЗВИТИЯ	
	6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды	81
	обитания населения на 2019 год.	
	6.2. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год	86
	по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для	

Лунинецкий район образован 15 января 1940 года. Расположен на востоке Брестской области в зоне Белорусского Полесья. На западе граничит с Пинским, на юге - со Столинским, на севере - с Ганцевичским районами Брестской области. Восточнее расположен Житковичский район Гомельской области. Лунинецкий район - один из трех районов Брестской области, наиболее сильно пострадавших от аварии на ЧАЭС в 1986 году, в т.ч. с наличием участков территории загрязнения с плотностью от 1 до 5 кюри/км. Лунинецкий район отнесен «чистой» зоне загрязненности К ПО радионуклидами. Радиационная обстановка на территории района в 2021 оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

В составе района два города: административный центр - город Лунинец и город Микашевичи районного подчинения, 11 сельских (Богдановский, Бостынский, Вульковский, Городокский, Дворецкий, Дятловичский, Лахвенский, Лунинский, Редигеровский, Синкевичский, Чучевичский) и Микашевичский городской Совет, 80 сельских населенных пунктов.

Территория 2708,5 км² (5-е место в области), в том числе сельскохозяйственные угодья занимают 783 км², лесные массивы — 118,7 тыс. га. Протяженность с запада на восток - 73 километра, с севера на юг – 65 километров. По территории района протекают реки Припять, Цна, Бобрик, Волхва, Лань. Смердь, прорыты каналы Волчанский, Лунинецкий, судоходный канал Микашевичский. Самые большие озера - Белое, являющееся центром республиканского заповедника, Черное и Вульковское. Подпитывают водную мелиоративную систему два водохранилища - Велутское и Собельское.

Район пересекают железнодорожные магистрали на узловую станцию с направлений Брест, Барановичи, Гомель и Сарны (Украина), автомобильные дороги Кобрин-Гомель-граница РФ, Лунинец-Пинск, Лунинец-Ганцевичи, Микашевичи-Минск. Есть речной порт «Микашевичи».



Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА в 2021 году: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее бюллетень) предназначен информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия вопросов профилактики при решении болезней формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Лунинецкого района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и популяционному здоровью, оценивает гигиенические рисков противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания анализа выполнения субъектами населения на основе социальноэкономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарноэпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-3 (в редакции 20т 30.06. 2016 №387-3).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационноаналитических и других сведений Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии, банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социальномониторинга, локальных гигиенического баз данных статистического управления Брестской области, Брестского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Лунинецкого исполнительного комитета, УЗ «Лунинецкая центральная районная больница», Лунинецкой районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Лунинецкий районный центр гигиены и эпидемиологии»: Дегтярев В. А. - главный врач, Круглич И. Г. – врач-гигиенист (заведующий отделом гигиены), Конопацкая Г. Н. – врач-эпидемиолог (заведующий отделом эпидемиологии), Дмитриева С. И. - психолог, Гнедько Е. Н. – пом. врача-гигиениста отделения коммунальной гигиены, Гуща Т. Н. – пом. врача – гигиенист по разделу гигиены труда, Ленивко Л. В. помощник врача – гигиениста по разделу дети и подростки, Ячманович О. С.- врач – гигиенист по разделу гигиены питания, Чикинда А.Ф. - помощник врача-гигиениста по разделу радиационной гигиены.

I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Лунинецком районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее — ФЗОЖ) в 2021 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
 - снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее государственная программа).

Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

По итогам 2021 года

В 2021 году зарегистрирован рост заболеваемости ОРИ на 9,4%. Всего зарегистрировано 21365 случаев ОРИ, что составляет 32568,59 на 100 тыс. населения (в 2020 году — 29501,53 на 100 тыс. или 19353 случая). Не регистрировались случаи гриппа, как и в 2020 году.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных высокую эффективность проведенной вирусов в 2021 году показал Эпидемиологическая эффективность иммунизации против гриппа. распространенности вакцинопрофилактики гриппа оценивалась ПО заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитых и непривитых лиц. В эпидемический сезон 2021-2022 гг. индекс эффективности иммунизации населения района составил 2,6, т.е. риск заболевания гриппом и ОРИ у непривитых в 2,5 раза выше, чем у привитых. Коэффициент эффективности составил 63%, что свидетельствует о том, что заболеваемость гриппом и ОРИ у привитых на 63% ниже заболеваемости непривитых.

Вирусный гепатит A в 2021 году не регистрировался. Последний случай ВГА был зарегистрирован в 2016 году после многолетнего благополучия (с 2008 года).

В 2021 году зарегистрирован 1 случай ОВГВ или 1,5 на 100 тыс. нас., в 2020 году случаи ОВГ не регистрировались.

За 2021г. зарегистрировано 3 сл. ХВГВ (в 2020г. – 2 сл.) показатель заболеваемости составил 4,6 на 100 тыс. нас. Областной показатель составил 5,2 на 100 тыс. населения. Не зарегистрировано ни одного случая ХВГС (в 2020г. – 4 сл. или 6,2 на 100 тыс. нас). Областной показатель составил 10,7 на 100 тыс. населения.

Не зарегистрировано случаев носительства HBS-Ag, как и в 2020 году.

Реализация Целей устойчивого развития

В 2021 году работа в районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

Цели устойчивого развития — это комплекс из 17 целей и 169 задач, стоящих перед международным сообществом, призванный помочь в ближайшие 15 лет ликвидировать нищету и неравенство, добиться социальной интеграции, остановить глобальное изменение климата и построить мир, в котором нашим потомкам хватит ресурсов для того, чтобы вести достойную жизнь. Цели представляют собой меры, ориентированные на обеспечение равномерного прогресса в трех основных аспектах устойчивого развития: экономического роста, социальной интеграции и охраны окружающей среды. Они носят глобальный и универсальный характер, однако допускают возможность дифференцированного воплощения в зависимости от локального контекста. 25 сентября 2015 года 193 государства-члена Организации Объединенных наций приняли на себя обязательства по достижению Целей устойчивого развития.

Устойчивое развитие – это комплекс социального и экономического котором потребности нынешних поколений при осуществляться без ущерба для окружающей среды и возможностей будущих поколений удовлетворять свои собственные потребности. Необходимость пересмотра представлений о безграничности экономического роста и ресурсов, впервые была озвучена в публикации книги «Пределы роста». На основе данных об индустриализации, загрязнении среды, данных о еде, населении и использовании ресурсов, собранных до 1970 года, команда ученых спрогнозировала 12 сценариев развития для планеты. Согласно «обычному» сценарию, при котором способы ведения экономической деятельности не изменятся, ресурсы Земли подойдут к концу до 2070 года. Исследования, отслеживавшие изменения на протяжении последних 40 лет, подтверждают многие прогнозы. В официальных документах понятие впервые появилось в 1987 году в докладе Комиссии ООН по окружающей среде и развитию «Наше общее будущее». Эти принципы легли в основу сначала Целей развития тысячелетия, а впоследствии – в основу «Повестки 2030».

Цели устойчивого развития — это общие и глобальные задачи, которые стоят перед человечеством. Их невозможно свести к одной простой формуле или задаче, решение которой все исправит. Кроме того, ЦУР предполагает локализацию. Это значит, что на национальном уровне с учетом фактической ситуации Цели адаптированы и снабжены конкретными индикаторами для отслеживания прогресса.

Беларусь в числе 193 стран-членов ООН взяла на себя обязательства по достижению Целей. Три года спустя, согласно индексу прогресса по достижению ЦУР 2018 Беларусь занимает 23 место по уровню достижения Целей. Полностью искоренив нищету, страна практически достигла Цели №1. Беларусь также демонстрирует положительную динамику в вопросах обеспечения доступа к медицине (Цель №3) и образованию (Цель №4), чистой питьевой воде и обеспечивает санитарные условия (Цель №6), способствует снижению неравенства (Цель №10), а также сохранению окружающей среды и биоразнообразия (Цель №15).

По итогам работы за 2021 год проведен анализ лабораторных исследований по СГМ в Лунинецком районе за 2021 год, а также разработан лабораторных исследований «ПЛАН ДЛЯ проведения гигиенического мониторинга в Лунинецком районе на 2022 год» в рамках реализации основных задач мониторинга, определенных в положении о порядке проведения СГМ постановления. Проведены мероприятия по организации наблюдений за состоянием здоровья населения, среды обитания человека и условий его жизнедеятельности, для чего осуществлена идентификация факторов, оказывающих вредное воздействие на человека. Учитывались потенциальные риски производственных факторов, внутренних источников антропогенного воздействия и их влияния на среду обитания человека. Продолжена работа по выявлению причинно-следственных связей между состоянием здоровья и воздействием факторов среды обитания Основные направления работы регионе человека. сконцентрированы по оценке фактических значений показателей факторов риска в атмосферном воздухе; в воде централизованного водоснабжения, в воде децентрализованного водоснабжения; в почве; ЭМП РЧ от базовых станций сотовой связи, ЭМП частотой 50 Гц от ЛЭП и/или подстанций электроснабжения; в воде открытых водоемов, шума в дневное и ночное время суток на территориях прилегающих к жилой застройке и уровней звукового давления от производственной деятельности. Задействованы возможности по проведению исследований (замеров) лабораторных служб учреждений госсаннадзора Брестской области, а именно Лунинецкого районного ЦГЭ, Пинского зонального ЦГЭ, Брестского областного ЦГЭиОЗ.

3.9.1. Планом лабораторных исследований на 2021 год проведена оценка в городе и в сельских населенных пунктах в 11 и 1-ой мониторинговых точках соответственно, в части определения количественных характеристик атмосферного воздуха по показателям оксиды азота, серы, углерода, пыль, формальдегид, фенол, сероводород в жилой застройке, вблизи дошкольных и общеобразовательных учреждений,

учреждений осуществляющих стационарное соцобслуживание, на границе жилой застройки и зоны рекреации, вблизи открытых физкультурноспортивных сооружений, на границе расчетных и базовой СЗЗ объектов промышленности. Всего исследовано 72 пробы в теплый и холодный период года, из них нестандартных проб не установлено (лаборатория Пинского зонального ЦГЭ).

3.9.2. По результатам исследований (лаборатория Лунинецкого ЦГЭ) воды из централизованных систем водоснабжения, в частности из водоразборных колонок КУП ВКХ «Водоканал» в г. Лунинец, исследуемые образцы выдержали испытания по микробиологическим (ОМЧ, ОКБ, ТТКБ) и физико-химическим (органолептические показатели, железо) показателям.

В Лунинецком районе 24,71 % сельского населения и 0,22% городского населения потребляет воду из источников децентрализованного водоснабжения. Вода в 88,2% обследованных колодцев не соответствует нормативам по показателю (нитраты).

По итогам работы и результатов качества воды нецентрализованных источников водоснабжения проведен анализ ее качества у потребителей в сельских населенных пунктах. Так в 2021 году проведено 76 исследований воды из колодцев, расположенных в 17 населенных пунктах. Оценка проведена по физико-химическим и микробиологическим показателям. 67 образцов не выдержали испытания, в т.ч. с превышением ПДК по органолептическим свойствам 15, по содержанию нитратов — 67 проб и 11 проб по микробиологическим показателям. Для принятия мер и исключения негативных последствий для граждан, о результатах проинформированы собственники источников водоснабжения (колодцев). В ходе оценки установлено, что в торговой сети имеется бутилированная вода.

Справочно: с превышением ПДК из них по органолептическим свойствам -15 проб: в т.ч. 7 проб - до 2 ПДК; 5 проб - от 2 до 3 ПДК; 3 пробы - от 3 до 5 ПДК. По содержанию нитратов -67 проб, в т.ч. 6 проб - до 2 ПДК; 6 проб - от 2 до 3 ПДК; 27 проб - от 3 до 5 ПДК, 28 проб свыше 5 ПДК.

Таким образом, вопрос обеспечения сельского населения доброкачественной питьевой водой является весьма актуальным на фоне низкого качества воды из децентрализованных источников — шахтных и трубчатых колодцев.

В Лунинецком районе 99,78 % городского населения и 75,29% сельского населения потребляют воду из централизованных систем водоснабжения.

По результатам лабораторного контроля: за 2021 год проб с превышением по микробиологическим показателям, как по ведомственным, так и коммунальным водопроводам не зарегистрировано (за 2020 год зарегистрировано 4 (0,9%) несоответствующие пробы (422 исследованные пробы на базе лаборатории ЦГЭ из ведомственного водопровода). Ситуация стабильна и контролируема.

В 2021 г. проведено строительство новых водопроводных сетей в д. Ракитно протяженностью 9781,0м.

По результатам осуществления госсаннадзора в 2021 году проверено 31 коммунальный водозабор и 1 ведомственный, что составляет 100% от имеющихся водозаборов подающих питьевую воду населению. Нарушения выявлены на 15 (46,9%). На проверенных водозаборах установлены нарушения как в части неудовлетворительного санитарно-технического состояния и содержания строений, так и в не соответствии требованиям ТНПА качества воды (по содержанию железа). По фактам выявленных нарушений приняты меры административного воздействия к юридическому лицу (КУП ВКХ «Водоканал») на общую сумму 435 рублей.

п. 3.3.1. В Лунинецком районе за весь период статистического учета (1987 г. – 01.01.2022 г.) выявлено 173 случая ВИЧ-инфекции. По состоянию на 01.01.2022 года число лиц, живущих с ВИЧ – составило 127 чел., показатель распространенности 195,8 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза выше среднеобластного показателя.

Справочно: показатель распространенности за 2020 год составил 197,2 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель распространенности 119,3 на 100 тыс. населения); за 2019 год - 175,9 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель распространенности 113,6 на 100 тыс. населения); за 2018 год - 155,1 на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель распространенности 113,6 на 100 тыс. населения).

В Лунинецком районе за 12 месяцев 2021 года выявлено 12 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 18,5 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель заболеваемости 8,1 на 100 тыс. населения).

Справочно: за 2020 год выявлено 16 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 24,3 на 100 тыс. населения, что в 2,5 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель заболеваемости 9,6 на 100 тыс. населения); за 2019 год - 14 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 21,0 на 100 тыс. населения, что в 1,7 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель заболеваемости 12,4 на 100 тыс. населения); за 2018 год - 12 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 17,9 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель заболеваемости 12,5 на 100 тыс. населения).

Из 12 случаев, выявленных за 2021 год, удельный вес женщин составил 41,7% (5 человек), мужчин – 58,3% (7 человек).

Основным поражаемым контингентом остаются молодые люди в возрасте 18-49 лет -91,7% (11 человек).

Распределение ВИЧ-инфицированных по возрасту (на момент выявления) за 2021 год: 18-24-8,3% (1 человек), 25-29-0 человек, 30-34-25% (3 человека), 35-39-25% (2 человека), 40-44-6,25% (3 человека), 45-49-25% (2 человека), 50-54-0 человек, 55-59-6,25% (1 человек).

- п. 3.3.3. За 2021, 2020, 2019, 2018, 2017 на территории Лунинецкого района случаи заболеваемости малярией не регистрировались, в 2016 году зарегистрирован 1 случай, показатель заболеваемости составил 1,47 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель 0,075 на 100 тыс. населения).
- п. 3.3.4. За 2021 г. на территории Лунинецкого района зарегистрировано 3 случая ХВГВ, показатель заболеваемости составил 4,62

на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 1,1 раза (областной показатель за 2021 год -5,124).

Справочно: показатель заболеваемости XBГВ за 2020 год составил 3,04 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 1,7 раза (областной показатель за 2020 год — 5,050), за 2019 год — 1,51 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 5,8 (областной показатель за 2019 год — 8,740), за 2018 год — 2,97 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 2,6 раза (областной показатель за 2018 год — 7,787), за 2017 год — 4,458 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 1,5 раза (областной показатель за 2017 год — 6,868), за 2016 год — 7,377 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного в 1,1 раза (областной показатель за 2016 год — 8,401).

п. 3.b.1. Эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемыми средствами специфической профилактики, в целом по району считается благополучной, случаи заболевания в 2021 году не регистрировались.

За 2021 год достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов (при оптимальном не менее 97,0%) и взрослых (при оптимальном не менее 95,0%) всеми прививками.

В 2021 году в районе не обеспечены показатели своевременности проведения вакцинации против коклюща, дифтерии, столбняка, вирусного гепатита В и полиомиелита. Своевременность проведения вакцинации ВГВ-2 по району составила 76,76%, АКДС-1 — 76,73%, ИПВ-1 — 77,71% (при нормативе 80,0%). Своевременность проведения вакцинации АКДС-2 составила 76,77%, ИПВ-2 — 77,52%, ВГВ-3 — 75,23% (при нормативе 70,0%). Своевременность вакцинации ВГВ-4 по району составила 74,15%, АКДС-3 — 71,45%, ИПВ-3 — 77,52% (при нормативе 60,0%).

Причина невыполнения показателей качества иммунизации первичным вакцинальным комплексом АКДС+ИПВ+ХИБ+ВГВ — особенности заполнения годовых отчетных форм и снижение рождаемости в районе.

п. 3.d.1. С целью совершенствования государственного санитарного здравоохранения организациями (далее-О3), надзора эпидемиологического соблюдения санитарно законодательства соблюдению требований ТНПА к устройству, оборудованию, эксплуатации и соблюдению противоэпидемического режима в ОЗ района Лунинецкого районного ЦГиЭ от 09.01.2019 №19-ОД главного врача создана функциональная группа (откорректирован приказ в связи с кадровыми изменениями), в состав которой входят специалисты отдела лабораторного эпидемиологии, гигиены, отдела отдела профилактической дезинфекции. Работа организована в соответствии с Положением о функциональной группе по надзору за организациями здравоохранения.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее — эпиданализ НИЗ) при осуществлении социальногигиенического мониторинга (далее — СГМ) проведена дифференциация территории Лунинецкого района.

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2021 год оценка уровня здоровья населения проведена 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.

На основании расчета индекса здоровья зонирование территории Лунинецкого района проведено по территориям сельисполкомов: Богдановскому, Бостынскому, Вульковскому, Городокскому, Дворецкому, Дятловичскому, Лахвенскому, Лунинскому, Редигеровскому, Синкевичскому, Чучевичскому (далее – зонированные территории).

Государственным учреждением «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» на основе оценки по отношению к средней величине динамических рядов индексов здоровья на всех административных территориях Брестской области экспериментальным путем определено 4 группы районов по градации уровня индекса здоровья: минимальный (до 17,3%); низкий (до 18,9%); умеренный (до 27,8%) и высокий (до 46,5%).

По результатам анализа Лунинецкий район отнесен к территориям с умеренным индексом здоровья (вместе с Жабинковским, Ивацевичским, Кобринским, Пружанским районами).

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы промышленных районов региональный индекс здоровья составил 26,4%; для группы промышленно-аграрных — 27,3%; для группы аграрных—25,4%).

По результатам сравнения индексов здоровья по социальноэкономическим критериям Лунинецкий район отнесен к группе промышленно-аграрных районов с региональным индексом здоровья 23,3%.

В преемственности с областной градацией районов на основании расчета фонового индекса здоровья в Лунинецком районе зонированные территории также распределены на социально-экономические группы:

Промышленные (фоновый *индекс здоровья* – 26,4%) Дворецкий, Синкевичский, Богдановский, Бостынский, сельсоветы;

Промышленно-аграрные (фоновый *индекс* здоровья – 36,0%) Вульковский, Дятловичский, сельсоветы, Микашевичский горсовет;

аграрные (фоновый *индекс здоровья* -30,0%) Лунинский, Бостынский сельсоветы.

Анализ показал, что в целом по району индекс здоровья населения составил 30,28%.

Индекс здоровья колебался от 27,02 % по Дворецкому сельскому совету до 40,41% по Вульковскому сельскому совету.

Таким образом, высокий индекс здоровья (от 36,01% до 40,41%) характерен для сельсоветов из группы промышленно-аграрных территорий.

В целом, результаты оценки показывают, что на протяжении ряда лет на территории отдельных сельских советов индексы здоровья значительно колебались.

Сравнительный анализ зонированных территорий по интегральным индексам уровня здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности в рамках мониторинга достижения показателей ЦУР в районе.

Медико-демографический статус

Таблица 1. Среднегодовая численность населения района (тыс. чел.)

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показал, что с 2008 года в районе наблюдается тенденция к снижению численности населения при росте городского населения.

2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 числ.. нас. 71,52 71,63 69,79 68,99 68,19 67,53 67,05 66,5 65,9 65,25 64,16 (тыс. чел.) Прирост -1,3 0,1 -2,6 -1,1 -1.2 -0,9 -0,7 -0,8 -0,9 -0,98 -1,67 (%)

= 2009 = 2010 = 2011 = 2012 = 2013 = 2014 = 2015 = 2016 = 2017 = 2018 = 2019

Рис. 1 –Среднегодовая численность населения района в 2008-2021 годы (тыс. чел.)

В многолетней динамике среднегодовая убыль населения составляет 750 человек в год. Численность населения района на начало 2022 года составила 63464 человек (табл.1). В городах проживало 36096 человек (56,9%), в сельских населенных пунктах — 27368 человек или 43,1% от общей численности населения (ь населения района на 2021 год составляла 64856 человек, а в городах проживало 36505 человек (56,3%), в сельских населенных пунктах — 28351 человек или 43,7% от общей численности населения).

2021

Таблица 2. Среднегодовая численность населения района (абс. чис.)

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
всего	71520	70634	69799	68991	68193	67532	66056	66509	65925	65249	64161
детское (0- 17лет)	15785	15568	15328	15162	15085	14980	14800	14590	14399	14053	13732
Труд. возр. с 18 лет	40891	39920	38941	37907	36903	36015	35810	35605	35415	35250	34911
старше труд. возр.	16484	16724	16978	17288	17611	17953	17755	17521	17297	17102	16592

По данным переписи в 2019 году численность населения района составила 65 736 человек (в 2009 году - 73 200 человек, в 1999 г. - 80 541 человек): из них городское население — 36 570 (в 2009 году - 36 624 человек, в 1999 г. - 37 691 человек).

В 2021 году показатели браков 5,2 на 1000 человек и разводов 3,4 на 1000 человек, областной показатель браков - 6,0 на 1000 человек и разводов 3,4 на 1000 человек. В 2020 году показатели браков 3,8 на 1000 человек и разводов 2,9 на 1000 человек, областной показатель браков - 5,2 на 1000 человек и разводов 3,3 на 1000 человек.

Таблица 3. Показатель браков и разводов (на 1000 человек).

год	браки районный	браки областной	разводы районный	разводы областной
	раионный показатель	показатель	раионный показатель	показатель
2013	7,1	8,5	3,2	3,3
2014	7,2	8,3	3,1	3,2
2015	8,1	8,1	2,8	3,1
2016	6,2	6,6	2,8	3,1
2017	5,9	6,7	2,4	3,0
2018	5,9	6,2	2,9	3,1
2019	6,6	6,5	3,3	3,3
2020	3,8	5,2	2,9	3,3
2021	5,2	6,0	3,4	3,4

ВЫВОДЫ: с 2009 года в районе наблюдается тенденция к снижению численности населения при росте городского населения. Выводы о влиянии каких-то местных факторов нельзя установить.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья.

Общая заболеваемость населения. По статистическим данным, представленным организационно - методическим кабинетом УЗ «Лунинецкая ЦРБ» в 2020 году зарегистрировано 74197 случаев обращений населения по причине заболеваний, из которых 30396 случаев (40,9%) — с впервые установленным диагнозом (в 2020 году - 74197 случай, в 2019 году - 66001 случай, из которых 33353 случаев (43,59%) — с впервые установленным диагнозом в 2020 году - 22087 случаев (33,46%) — с впервые установленным диагнозом.

Общая заболеваемость населения района за период 2007-2021 гг. по данным государственной статистики представлена на рисунке 2.



Рис. 2. — Общая заболеваемость взрослого населения за период 2007-2021 годы (на 100 тысяч населения).

Уровень общей заболеваемости в 2021 году, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с 2020 годом увеличился на 4,47% и составил 151716,3 сл. на 100 тыс. населения (в 2020 году -144927,3 на 100 тыс. населения, в 2019 году -128092,6 на 100 тыс. населения, в 2018 году -131859,2 на 100 тыс. населения, в 2017 году -129 831,4 на 100 тыс. населения). Темп прироста 7,1.

Эпиданализ показал, что 2021 году в районе зарегистрирован высокий показатель темпа прироста: по болезням органов дыхания 11,6, сахарный диабет 10,9, врождённые аномалии 11,2, болезни глаза и его придаточного аппарата 10,0

В 2021 году в районе наиболее низкий показатель темп прироста: по травмам и отравлениям 1,8, психические расстройства и расстройства поведения 1,9, цереброваскулярные болезни 0,3.

Заболеваемость органов дыхания в 2021 году снизилась на 7,0%. Среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 73,2%, пневмония – 6,2%, них астма 3,9%.



Рис. 3. — Показатели общей заболеваемости взрослого населения по болезням органов дыхания (на 100 000 населения).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин в 2021 году имеет темп прироста 1,8.

В 2021 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин обратилось 2366 человек (4691,7 сл. на 100 тыс. населения), среди которых 2239 или 94,6% - это лица трудоспособного возраста.

Многолетняя динамика показателя общей заболеваемости по классу травм носит волнообразный характер с периодами спада и подъема, в последние годы – с плавной тенденцией к снижению (рисунок 4).



Рис.4. Общая заболеваемость (травмы и отравления) среди взрослого населения за период 2013-2021 годы (на 100 000 населения)

Среди пострадавших травмы конечностей составляют 48,3%, головы и шеи 10,9%, травмы грудной клетки 6,5%.

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2021 году составила 18166 человек (36022,9 на 100 тысяч населения, темп прироста - 4,7).

В структуре заболеваемости взрослого населения болезнями болезни системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца, на долю которой в 2021 году приходилось 52,4%, из них на фоне артериальной гипертензии 46,8%, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением 30,3%, цереброваскулярной патологии 9,2 %, из них на фоне артериальной гипертензии 6,9%.



Рис.5. Общая заболеваемость болезней системы кровообращения среди взрослого населения за период 2013-2021 годы (на 100 000 населения)

В последние годы в районе отмечена тенденция к уменьшению показателей заболеваемости населения болезнями системы кровообращения.

Проведено ранжирование показателей общей заболеваемости населения Лунинецкого района участковым больницам и АВОПам.

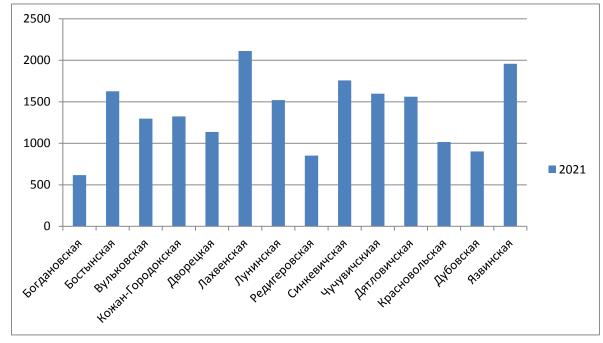


Рис.6. Общая заболеваемость по участковым больницам и АВОПам за период 2021 года (на 1000 населения).

Областной показатель общей заболеваемости в 2021 году — 1618,5 на 1000 населения, в 2020 году — 1520,3 на 1000 населения, в 2019 году — 1421,9 на 1000 населения, в 2018 году — 1433,1 на 1000 населения, районный показатель общей заболеваемости в 2020 году — 1449,2 на 1000 населения, в 2019 году — 1280,9 на 1000 населения, в 2018 году — 1318,5 на 1000 населения.

Среди амбулаторий врача общей практики (АВОП – далее) наиболее большие показатели общей заболеваемости у Синкевичской АВОП – 1757 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 563 на 1000 населения, болезней органов дыхания 183 на 1000 населения, инфекционная заболеваемость 189 на 1000 населения); Лахвенская АВОП -1231 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 456 на 1000 населения, болезней органов дыхания 201 на 1000 населения, инфекционная заболеваемость 92 на 1000 населения) и Язвинская АВОП -1228 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 392 на 1000 населения, органов дыхания 190 на 1000 населения, инфекционная заболеваемость 234 на 1000 населения).

Высоким показателем по количеству травм отличались Красновольская АВОП (38 на 1000 населения), Синкевичская УБ (33 на 1000 населения), Лунинская АВОП (26 на 1000 населения).

Инвалидность. В 2021 году в Лунинецком районе впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 54.11 на 10 тыс. населения (2020 году 42,5, 2019 году-46,61, 2018 году-58,94 на 10 тыс. населения), из них в трудоспособном возрасте в 2021 году 41,94 на 10 тыс. населения (2020 году-29,68, 2019 году — 39,83, 2018 году- 39,67 на 10 тыс. населения), в возрасте до 18 лет —18,5 на 10 тыс. населения (2020 году — 18,06, 2019 году-22,62, 2018 году-15,54 на 10 тыс. населения) (рисунок 7)

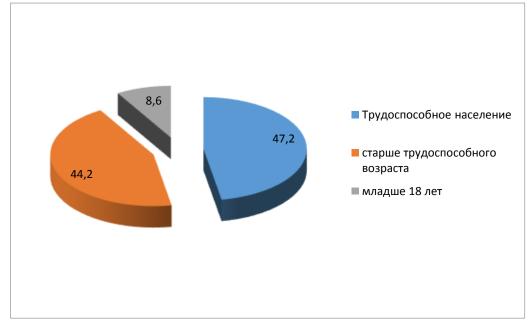


Рис. 7. — Инвалидность населения по возрастным группам в 2021 году (в %).

Показатели темпа прироста первичного выхода на инвалидность с 2012 по 2021 год имеет отрицательное значение в возрасте 18 лет и старше -2.6, в трудоспособном возрасте -1,4, в категории младше 18 лет 4,3.



Рис.8. — Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет 2012 -2021 годы (на 10 000 населения).

Тяжесть районных показателей первичной инвалидности 43,4% областной показатель 49,2%.

Показатели первичной инвалидности населения района (старше 18 лет) в трудоспособном возрасте по нозологическим формам заболеваний.

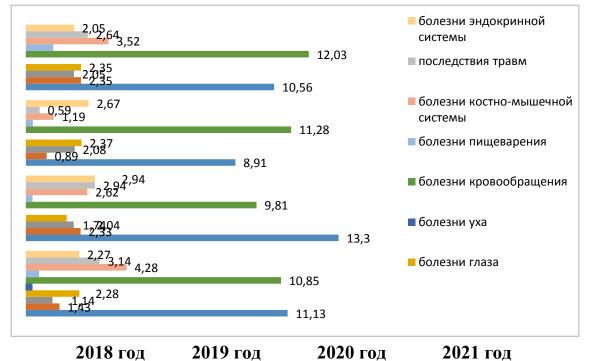


Рис. 9. — Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет по различным классам заболеваний (на 10000 населения).

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста на первых местах находятся болезни системы кровообращения, новообразования (в том числе злокачественных), болезни системы кровообращения.

Первичная заболеваемость населения

На основании базы данных социально-гигиенического мониторинга проведен эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости и смертности населения Лунинецкого района по параметрам обусловленности гигиеническим качеством окружающей среды и качеством социальной среды эпиданализ) обитания (далее В соответствии индикаторами определенных управленческих решений, соответствии с приказом В Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1178 от 15.11.2018 г. №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».

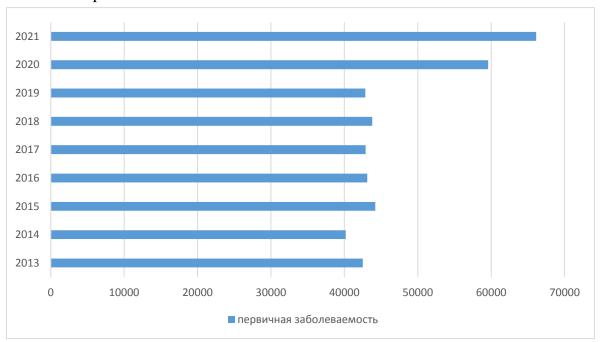


Рис. 10. — Показатели первичной заболеваемости взрослого населения (на 100 000 населения).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2021 году по сравнению с предыдущим годом также повысился на 9.9% и составил 66138,5,8 на 100 тыс. населения (в 2020 году - 59580,8 на 100 тыс. населения в 2019 году - 42865,7 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 43799,0 на 100 тыс. населения, в 2017 году - 42911,8 на 100 тыс. населения).

Эпиданализ показал, что 2021 году в районе зарегистрирован наиболее высокий темп прироста заболеваний впервые выявленной патологии: болезни органов дыхания 12,6, врожденные аномалии 17,6, сахарный диабет 8,5, болезни глаза и его придаточного аппарата 12,6.

В 2021 году в районе наиболее низкий показатель темп прироста: болезни костно-мышечной системы 3,4, травмы и отравления 1,5, болезни органов пищеварения 3,6, болезни системы кровообращения 3,2.0

Самыми частыми заболеваниями являются болезни органов дыхания - 24618,8 на 100 тыс. нас., из них острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей 19401,5 на 100 тыс. населения, короновирусная инфекция 14931,9 на 100 тыс. населения, травмы и отравления 4439,9 на 100 тыс. нас., болезни костно-мышечной системы 4497,14 на 100 тыс. нас., болезни мочеполовой системы — 2903,1 на 100 тыс. нас.

Заболеваемость органов дыхания в 2021 году увеличилась на 55,45%. Среди патологии органов дыхания преобладают острые респираторные инфекции, которые составляли 77,6%, пневмония — 14,7%.

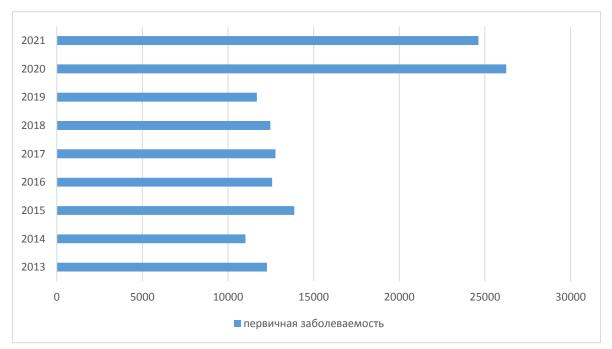


Рис. 11. — Показатели первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (на 100 000 населения).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин в 2021 году заняли третье место в структуре заболеваемости населения (темп прироста 1,5).

В 2021 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин впервые обратилось 2239 человека (4439,9 сл. на 100 тыс. населения).

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости по классу травм носит волнообразный характер с периодами спада и подъема (рисунок 12).

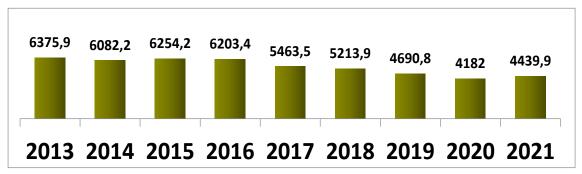


Рис.12. Первичная заболеваемость травмы и отравления среди взрослого населения за период 2013-2021 годы (на 100 000 населения)

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2021 году пострадали 2366 взрослых, среди которых 1911 - это лица трудоспособного возраста, (в 2020 году пострадали 2258 взрослых, среди которых 1829 человек — это лица трудоспособного возраста, в 2019 году пострадали 2417 взрослых, среди которых 1737 человек — это лица трудоспособного возраста, в 2018 году пострадали 2707 взрослых, среди которых 2240 человек — это лица трудоспособного возраста.

Среди пострадавших от внешних причин 48,3% приходится на лиц с травмами конечностей.

Первичная заболеваемость системы кровообращения составила в 2021 году составила 2369,7 на 100 тысяч населения (2020 году 2328,3 на 100 тысяч населения, 2019 году 3023,7 на 100 тысяч населения, в 2018 году2862,2 на 100 тысяч населения). Темп прироста 3,2.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями болезни системы кровообращения ведущая роль принадлежит цереброваскулярным болезням на долю которой в 2021 году приходилось 9,3%, из них на фоне артериальной гипертензии 6,9%, ишемической болезни сердца 52,4%.

Первичная заболеваемость системы кровообращения взрослого населения района в 2013-2019 гг. имеет тенденции к росту заболеваемости в расчете на 100 000 населения, а в 2020 и 2021 году резкое снижение.

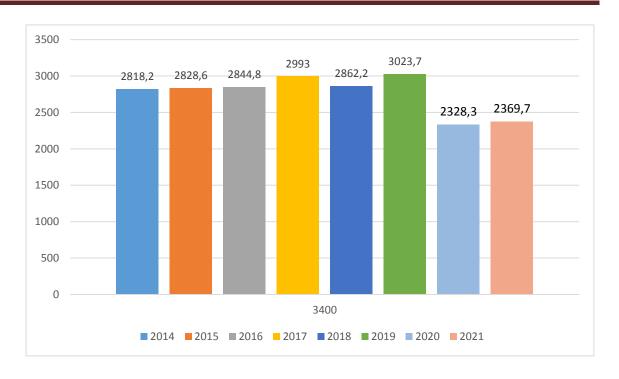


Рис.13. Первичная заболеваемость системы кровообращения взрослого населения района в 2014-2021 гг. (на 100 000 населения)

Онкологическая заболеваемость

В 2021 году выявлено 253 новых случая заболевания (в. 2020 г. – 250, в. 2019 г. – 319, в. 2018 г. - 296), что на 3 случая больше в сравнении с аналогичным периодом 2020 года.

Показатель первичной заболеваемости злокачественным новообразованиями на 100 тыс. населения составил в 2021 г. -930,0 (в 2020 г. -1011,8, в 2019 г. -1284.8, в 2018 г. -1589,0).

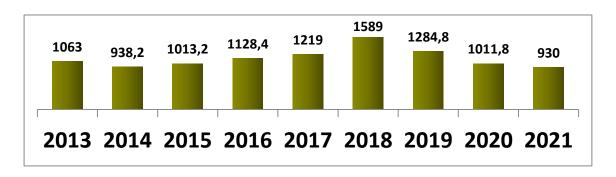


Рис. 14. Первичная заболеваемость новообразованиями взрослого населения района в 2013-2021 гг. (на 100000 населения)

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения Лунинецкого района составил в 2021 году - 66138,85 сл. на 100 000 населения, что на 21,24% ниже предыдущего года (в 2020 г.-59580,8 на 100

000 населения, в 2019 г.-42865,7 на 100 000 населения, в 2018 г.-43799,0 на 100 000 населения).

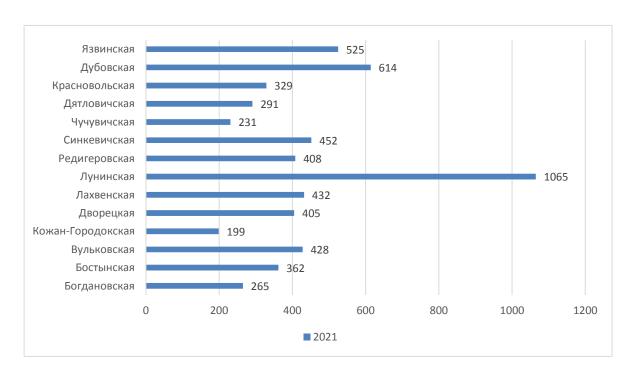


Рис.15.Первичная заболеваемость **взрослого населения** по участковым больницам и АВОПам за период 2021 года (на 1000 населения)

Высокий уровень первичной заболеваемости населения Лунинецкого района в 2021 году: Лунинская АВОП 1065 на 1000 населения (за счет заболеваний органов дыхания (450 на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (305 на 1000 населения); Язвинская АВОП - 525 на 1000 населения (за счет заболеваний органов дыхания (252 на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (373 на 1000 населения), Лахвенская АВОП - 432 на 1000 населения (за счет заболеваний органов дыхания (312 на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (157 на 1000 населения), Бостынская АВОП - 362 на 1000 населения (за счет заболеваний органов дыхания (241 на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (188 на 1000 населения), Дятловичская АВОП - 291 на 1000 населения (за счет заболеваний органов дыхания (195 на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (315 на 1000 населения).

Высоким первичным показателем по количеству травм отличались Красновольская АВОП (36 на 1000 населения), Синкевичская УБ (30 на 1000 населения),

Наибольшее число случаев первичных заболеваний органов дыхания зарегистрировано в Лунской АВОП (450 на 1000 населения), Лахвенской АВОП (312 на 1000 населения) и Язвинской АВОП (252 на 1000 населения.

Общая заболеваемость детского населения (темп прироста за 2013-2021 годы составил 6,8).

В 2021 году по общая заболеваемость детского населения составила 1617,8 на 1 000 детского населения (рисунок 16).

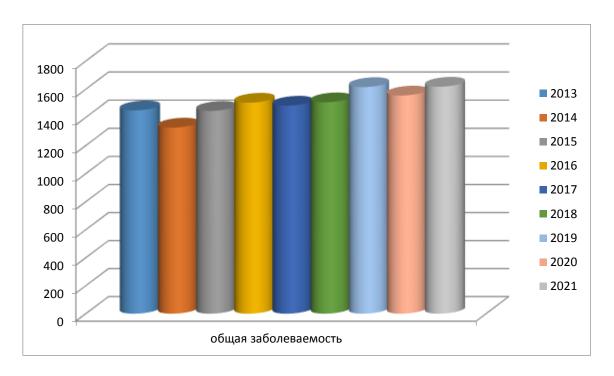


Рис. 16 –Общая заболеваемость детского населения в 2013-2021 гг. (на 1000 населения)

В течение последних 5 лет в Лунинецком районе состояние здоровья детского населения на популяционном уровне не улучшается.

Так, общая заболеваемость школьников за последние пять лет выглядит так: наиболее низкий показатель 1483,2 на 1000 детей в 2017 году до 1617,8 на 1000 школьников в 2021 году).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения 2021 года внесли болезни органов дыхания (1050,7 на 1000 населения); болезни костно-мышечной системы (74,3 на 1000 населения); болезни глаза и его придаточного аппарата (106,8 на 1000 населения).

Темп прироста самый высокий по таким заболеваниям: болезни костно-мышечной системы 15,8; болезни эндокринной системы 28,0; болезни системы кровообращения 10,6.

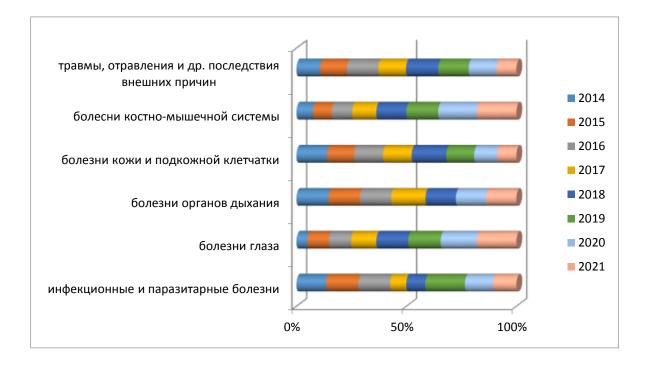


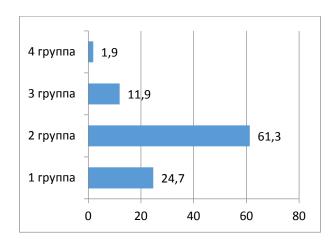
Рис. 17— Структура общей детской заболеваемости за период 2013 - 2021 годы (в %)

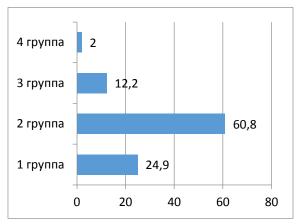
Распределение детей, в т.ч. дошкольников и школьников по группам здоровья определяется следующими тенденциями (рисунок 18):

В 2021 году отметается увеличение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2017 г. – 23,1%, в 2018г. – 23,4%, в 2019г. – 22,6%, в 2020г. – 24,7%, 2021 г. - 24,9%);

В 2021 году отметается уменьшение доли учеников, относящихся ко П группе здоровья (2017 г. – 61,7%; 2018 г. – 61,0%, в 2019г. – 65,2%, в 2020г. – 61,3%, 2021 г. - 60,8%);

В 2021 году отметается увеличение доли учеников, относящихся к Ш-IУ группе здоровья (2017 г. -15,6%; 2018 г. -15,5%, в 2019г. -10,1%, в 2020г. -13,8%, 2021 г. -14,2%).





2020 200 2021 200

Рис. 18. – Распределение школьников Лунинецкого района по группам здоровья (в %)

Показатели общей заболеваемости глаза и его придаточного аппарата значительно увеличилось ($2016\ \Gamma.-37,27\$ на $1000\$ населения; $2017\ \Gamma.-42,09\$ на $1000\$ населения; $2018\$ г. $-80,0\$ на $1000\$ населения, $2019\$ г. $-87,5\$ на $1000\$ населения; $2020\$ г. $-93,6\$ на $1000\$ населения, $2021\$ г. $-106,8\$ на $1000\$ населения), в тоже время с травмами и отравлениями показатели также несколько улучшились ($2016\$ г. $-53,9\$ на $1000\$ населения; $2017\$ г. -8,1 на $1000\$ населения; $2018\$ г. $-55,4\$ на $1000\$ населения, $2019\$ г. $-57,9\$ на $1000\$ населения; $2020\$ г. $-49,6\$ на $1000\$ населения, $2021\$ г. $-36,9\$ на $1000\$ населения).

Отмечается рост нарушения остроты зрения в дошкольном возрасте (с 4,3% в 20018 году до 16,3% в 2019 году, 16,6% в 2020 году, 10,7% в 2021 году), в 6 лет (с 3,2% в 20018 году до 11,1% в 2019 году и 11,3% в 2020 году, 17,7% в 2021 году), 15-17 лет (с 32,3% в 20018 году, 25,6% в 2019 году, 26,09% в 2020 году, 24,4% в 2021 году).

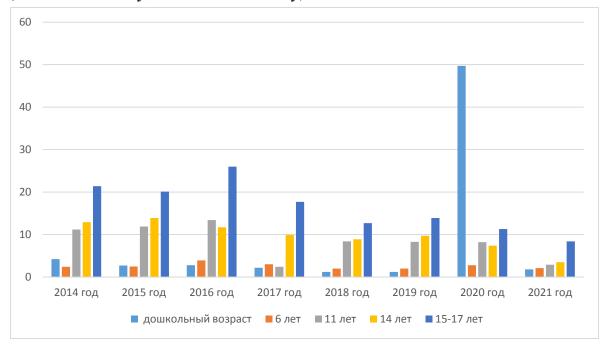


Рис. 19. Нарушение осанки по возрастам (%)

Наблюдается рост нарушения осанки ухудшилось в возрастной категории 6 лет - с 1,2% в 20018 году до 1,2% в 2019 году до 49,7% в 2020 году и нормализуется в 2021 году до 1,8%.

Обращаем внимание на массу тела, выявленную при осмотре детей. Низкую массу тела имеют 0,3% обследованных учащихся, высокую массу тела имеют 0,3% обследованных учащихся, ниже среднего массу тела имеют 2,6% обследованных учащихся, выше среднего массу тела имеют 7,3% обследованных учащихся. Среднее значение массы тела имеют 50,8% обследованных учащихся.

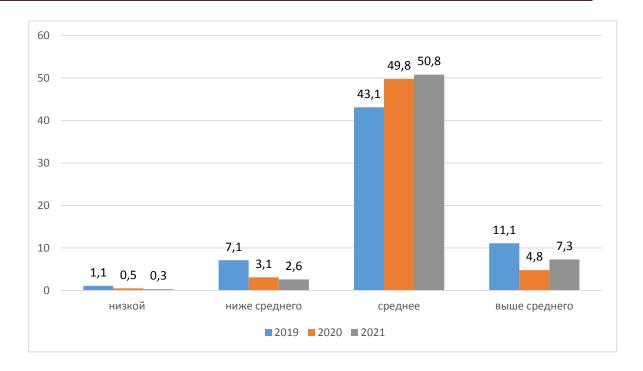


Рис.20. Масса тела детского населения при осмотрах (на 1000 населения)

Показатель впервые зарегистрированной заболеваемости детей по отношению к 2020 году увеличился на 2,14%.

Структура первичной заболеваемости детского населения за последние 5 лет имеет тенденцию к росту (темп прироста составил 5,9). Лидирует первичная заболеваемость по болезням органов дыхания (1016,1 на 1000 населения); травмы, отравления (36,3 на 1000 населения); болезни глаза и его придаточного аппарата (46,2 на 1000 населения); болезни кожи и подкожной клетчатки (26,3 на 1000 населения), болезни костно-мышечной системы (22,2 на 1000 населения).

Темп прироста самый высокий по таким заболеваниям: болезни костно-мышечной системы 10,4; сахарный диабет 13,2; болезни глаза и его придаточного аппарата 12,5.

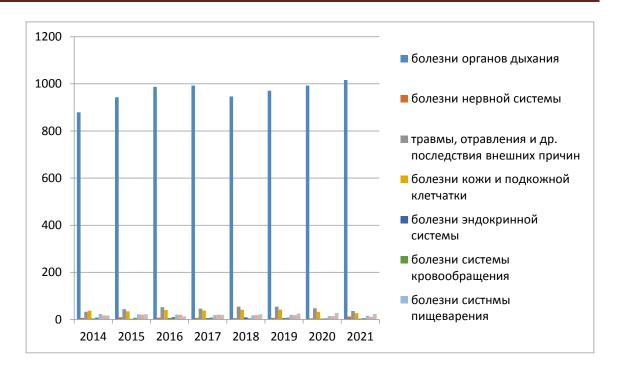


Рис.21 Структура первичной заболеваемости детского населения района в 2014-2021 гг. (на 1000 населения)

2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Питьевая вода.

На территории района водоснабжение населения осуществляется только из подземных водоисточников.

В районе 301 артезианская скважина, из них на балансе КУП ВКХ «Водоканал» - 77 (25%) источника централизованного водоснабжения, сельхозпредприятий района — 197 (64%), остальные объекты на балансе иных ведомств (по 1-4 источника), в т.ч. ведомственный водозабор в г. Лунинец Барановичской дистанции водоснабжения и санитарно-технических устройств РУП "Дорводоканал" Белорусской железной дороги. Обеспечение населения водой осуществляется из 31 скважины КУП ВКХ «Водоканал».

Качество воды, подаваемой населению из *источников централизованного водоснабжения* района, за период с 2008 года по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению (таблица 4). *Централизованным водоснабжением охвачено 99,78% городского населения и 75,4 % сельского*.

Постоянно обеспечивался лабораторный контроль за безопасностью подаваемой населению питьевой воды.

Табл. 4. Пробы воды несоответствующие требованиям ТНПА по микробиологическим показателям

ИЗ	источников	централизованного	0 (0,0%, за 2020 – 2 (0,9%)
вод	оснабжения		
из коммунальных водопроводов			0 (0%), (2019-2020- 0)

из ведомственных водопроводов	0 (0,0%) (2020 – 4 (0,9%)
-------------------------------	---------------------------

Анализ показывает, что в 2021 году нестандартных проб воды по микробиологическим показателям из всех источников централизованного водоснабжения не зарегистрировано. Ситуация стабильна и контролируема.

Основной проблемой качества водопроводной воды в Лунинецком районе является высокий уровень содержания железа. В 2021 году продолжено решение ряда проблемных вопросов, так проведено строительство новых водопроводных сетей в д. Ракитно (замена старых сетей и расширение новых водоводов по н.п.) В 2020 году - введен в эксплуатацию водозабор, подающий питьевую воду населению, с системой очистки (обезжелезивания) воды в д. Бродница.

Следует отметить, что Лунинецкий район очевидный «лидер» в области по количеству станций обезжелезивания, которых 26 (ближайшие по их количеству регионы в области «Кобрин» и «Столин» - по 16 объектов) и это несомненный положительный момент, а достижение этого возможно было с учетом инициативной позиции КУП ВКХ «Водоканал» с учетом предложений по строительству станций, которые поддержаны были органами исполнительной власти с учетом анализа ситуации по качеству воды органов госсаннадзора.

В Лунинецком районе 24,69 % сельского населения и 0,22% городского потребляет населения воду ИЗ источников децентрализованного водоснабжения. Как показывает качество воды децентрализованного водоснабжения в 2021 году по микробиологическим показателям, требуется проведение значительной профилактической работы среди населения. Удельный вес положительных проб составил 12,5% (в 2020г. 8,3% проб не нормативам, в 2019 каждая вторая проба соответствовала соответствовала нормативам, а именно 21 пробаиз 47 не выдержала испытаний, т.е. 44,7%). Также, удельный вес исследованных образцов из колодцев не соответствует нормативам по показателю нитраты составляет 37,5% (в 2020г. - 46,8%, т.е. 22 пробы из 47 исследованных, в 2019 году из двух третей обследованных колодиев вода не соответствует нормативам по показателю (нитраты).

Таб.5 количество несоответствующих проб воды из децентрализованных источников

по микробиологическим показателям			(2020 - 8,3%)
ПО	санитарно-химическим	37,5%	(2020 – 46,8%)
показателям			

Следует отметит, что в 2021 году активизирована работа по профилактике метгемолобинемии среди детей до 3-х лет. Совместно с амбулаторно-поликлинической службой ЦРБ, лабораторной службой учреждения организован и проведен отбор проб воды из единственного источника водоснабжения домовладения, которым является шахтный или трубчатый колодец в месте проживания у женщин, которые состоят на учете по беременности. По результатам исследований, где установлены превышения нормируемых показателей, направлены информационные

письма. С учетом наработанной базы данных данная работа будет продолжена.

Зоны рекреации

Решением Лунинецкого районного исполнительного комитета в 2020 году были определены водные объекты, используемые для организации массового отдыха и купания: пруд «Бохоново» в г. Лунинце, пляж на оз. «Белое» (Бостынский сельсовет), пляж стационарного оздоровительного лагеря «Спутник» на оз. Белое, пруд на пересечении улиц Парковая и Озерная г. Микашевичи и озеро «Шальное» фермерского хозяйства «Чирец». На данных водоемах организованы обустроенные пляжи. На всех пляжах организован сбор и вывоз мусора силами ЖКХ.

В июле-августе 2021 года, начиная с 19.07.2021 и до окончания купального сезона, было установлено несоответствие качества воды из пруда, расположенного на пересечении ул. Озерной и Парковой в г. Микашевичи (КУМПП ЖКХ «Лунинецкое ЖКХ») требованиям нормативов по содержанию кишечной палочки, являющейся индикаторным показателем бактериологического загрязнения. В связи с чем, на данном водоёме было ограничено купание детей с 20.07.2021 года и до окончания купального сезона.

О сложившейся ситуации проинформирован Лунинецкий райисполком и Микашевичский горисполком (Исх. №02-05/2106 от 20.07.2021). Данная информация доведена до населения путем размещения на стендах на зоне отдыха, на сайте Лунинецкого районного ЦГЭ, районной газете «Лунінецкія навіны», а также в социальных сетях

По остальным зонам отдыха качество воды на протяжении купального сезона находилось в нормативных пределах.

Атмосферный воздух.

В 2021 году в районе велся мониторинг за состоянием атмосферного воздуха. С целью контроля за состоянием атмосферного воздуха установлено 11/1 мониторинговых точек (город/село), в которых проведен отбор 463 проб на содержание твердых частиц, азота диоксида, диоксида серы, формальдегида, фенола, оксида углерода, сероводорода, проб с превышением ПДК не зарегистрировано.

Мониторинг выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в непрерывном режиме организован на договорной основе аттестованными, аккредитованными службами на двух крупных предприятиях района – РУПП «Гранит» и ОАО «Полесьеэлектромаш».

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха в районе попрежнему является автотранспорт, из крупных промышленных предприятий ОАО «Полесьеэлектромаш».

Так же в 2021 году в районе велся мониторинг за состоянием уровней звукового давления от транспорта и/или производственной деятельности в дневное время территории жилой застройки. суток на мониторинговых точках (город/село) проведено 17 исследований, превышений уровней звукового давления не установлено.

В реестр объектов с сокращенным (установленным расчетным) размером базовой СЗЗ входит 9 объектов; для каждого объекта разработаны проекты санитарно-защитных зон и выданы положительные СГЗ, 2 объекта не функционировали. В 2021 году специалистами учреждения проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза проектов СЗЗ объектов (2020 - 2), из них 5 объектов сельского хозяйства. По 2 объектам C33 фермерского хозяйства «Юлиан», «Строительство зерноочистительно-сушильного комплекса КЗСВ-30 0,1 км западнее аг. Межлесье Лунинецкого района») выданы отрицательные санитарногигиенические заключения.

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ в 2021 году обеспечено проведение контрольно-надзорных мероприятий на 8 (2020 -8) объектах, для которых проведена процедура сокращения базовых и (или) установления расчетных размеров санитарно-защитных зон; 7 объектов обследованы дважды. За несвоевременное выполнение производственного аналитического контроля на границе СЗЗ вынесено постановление об АП на сумму 5 б.в. (ИП Лукашевич С.А.).

На всех эксплуатирующихся по назначению предприятиях организован и проводится лабораторный контроль по исследованию атмосферного воздуха и шума на границе СЗЗ. По фактам установленных в ходе контрольнонадзорных мероприятий нарушений, в адрес субъектов хозяйствования направлены предписания по устранению нарушений. Превышение ПДУ шума установлено на территории жилой застройки ЧТУП «АртемЛес» в 1 КТ. Проведение дополнительных организационных мероприятий позволило снизить уровень шума до верхней границы гигиенического норматива. Превышений ПДК загрязняющих веществ, а также групп суммации, возможных для определения, на границе СЗЗ и территории жилой застройки не установлено.

Коммунально-бытовое обслуживание

В настоящее время количество объектов банного обслуживания населения находящихся на территории Лунинецкого района - 22, из них 19 бань в ведомственной принадлежности КУМПП ЖКХ «Лунинецкое ЖКХ» и 3 объекта другой формы собственности (санаторий «Свитанок» РУПП «Гранит» г. Микашевичи, бассейн «Дельфин» г. Лунинец и баня ИП Ковшик В.А. аг. Дворец). Из 19 бань ЖКХ функционирует 8 - 42,1% (2 городские бани г. Лунинец и г. Микашевичи и 6 сельских бань — аг. Б.Чучевичи, аг. Дятловичи, аг. Лунин, аг. Любачин, аг. Межлесье, аг. Лахва), 11 не работающих (2 бани аг. Синкевичи и аг. Любань в стадии ликвидации).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Лунинецком районе на 2021 год имеется 31 учреждение общего среднего образования (8 городских и 23 сельских) с числом обучающихся 8204 (2017 г. – 8650, 2018 – 8405, 2019 – 8409, 2020 - 8370) и 25 дошкольных учреждений (12 городских, 13 сельских) с числом детей 2826 (2018 – 2570, 2019 – 2652, 2020 - 2623). Также образование района представлено 2 учреждениями профессионально-технического образования 649 (2018 – 620, 2019 – 740, 2020 - 693) учащихся, 2 прочие, 1 стационарный лагерь. Общая численность учащихся 11679.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

Совместно с заинтересованными службами и ведомствами ежегодно в динамике оценивается состояние здоровья детского населения с выявлением причинно-следственных связей между здоровьем (см. Заболеваемость детского населения).

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

В 2021 году по сравнению с 2020 годом общая заболеваемость детского населения увеличилась на 3,8% и составила 1617,8 на 1000 детского населения,

Показатель впервые зарегистрированной заболеваемости детей по отношению к 2020 году увеличился на 2,1%, в 2021 году - 1321,4 на 100 000 детского населения.

2021 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 Район, 1449,6 1327,4 1445,9 1504,3 1483,2 1506,9 1615,1 1555,4 1617,8 обшая Район, 1252.6 1134.9 1445,9 1290,5 1248,3 1242,7 1347.5 1293.0 1321,4 первичная По 1684,5 1545,9 1453,5 1545,8 1557,8 1602,4 1560,6 1567,2 1467,3 области, общая По 1406,4 1310,0 1227,5 1315,0 1323,4 1359,9 1307,3 1309.8 1204.1 области,

Табл. 6. Динамика заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2013-2021 гг. на 1000 населения.

Структура детской заболеваемости за период 2013-2021 гг. изменилась незначительно.

первичная

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения 2021 года внесли болезни органов дыхания (1050,7 на 100 нас.); болезни глаза и его придаточного аппарата (106,8 на 100 нас.); болезни костномышечной системы (74,3 на 100 нас.) и др.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

Районным отделом по образованию проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и

общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

Укрепление материально-технической базы учреждений образования осуществляется в соответствии с Планом мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2018-2023 годы, утверждённый и.о. председателя РИК, утверждённый начальником отдела по образования, спорта и туризма РИК.

В учреждениях общего среднего образования района реализован ряд мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, в том числе вспышечной заболеваемости в детских организованных коллективах (к примеру, наличие внутренних оборудованных и функционирующих санузлов). Созданы в 26 учреждениях из 31 гигиенические условия для занятий физкультурой и спортом (проектными решениями предусмотрены душевые, раздевалки и санузлы при имеющихся спортивных залах образовательных учреждений).

В районе отсутствуют учреждения общего среднего образования, где есть только надворные уборные.

Окончательно решен вопрос по подводке горячей проточной воды к умывальным раковинам в санузлах всех школ.

Продолжается внедрение принципов здоровьесберегающих технологий в учебном процессе. Заданием предусматривается оборудование учебных помещений в общеобразовательных учреждениях конторками, регулируемыми по росту (дополнительно к учебной мебели). Использование конторок в учебном процессе способствует профилактике возникновения нарушений осанки, сколиоза, близорукости, поддерживает малые формы двигательной активности в течение рабочего дня. Так, в 2021 году закуплено 5 конторок (2018 - 42 конторки, 2019 – 33 конторки, 2020 – 56 конторок). Каждый кабинет начальных классов оборудован конторкой.

Завершена работа по комплектованию кабинетов информатики подъёмно-поворотными стульями. Все кабинеты информатики всех школ района обеспечены подъёмно-поворотными стульями.

Также проводится работа по укомплектованию начальных классов партами с наклонной поверхностью.

Так, за 2015-2020 гг. в учреждениях общего среднего образования района установлено 1540 парт с наклонной поверхностью. Все начальные классы укомплектованы партами с наклонной поверхностью в 18 школах, остается обеспечить партами 22 кабинета (14%) в 14 школах. В 2021 году парты с наклонной поверхностью в УОСО не закупались.

Также все учреждения образования района оборудованы централизованным водоснабжением, во всех учреждениях умывальные раковины для детей в детских садах, умывальные раковины перед обеденными залами школьных столовых обеспечены горячей проточной водой.

В тоже время в вопросах оздоровления условия учебновоспитательного процесса имеется ряд системных проблем:

- Общежитие одного профессионально-технического учреждения (УО «ЛГПТК СП») не все жилые ячейки в общежитии обеспечены горячим водоснабжением. Общее количество жилых ячеек в общежитии 123, из них 40 обеспечены горячей водой (32,5%).
- продолжают выявляться нарушения требований санитарноэпидемиологического законодательства в учреждениях образования.

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

- В 2021 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии с:
- 1) Планом ремонтов пищеблоков учреждений общего среднего образования Брестской области, утверждённым заместителем председателя Брестского облисполкома, согласно которому проведён текущий ремонт пищеблока ГУО «Микашевичская гимназия им. В.И. Неведского»;
- 2) Комплексом мероприятий по обеспечению санитарноэпидемиологического благополучия населения Лунинецкого района на 2018-2023 годы.

В 2020 году учреждениями образования холодильное оборудование не приобреталось. Пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

Учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами. Охват горячим питанием учащихся и воспитанников составляет 100%.

С-витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично, поливитаминизация суточных рационов – в оздоровительный период.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или бутилированной питьевой воды промышленного производства.

В тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет системную проблему в виде невыполнения натуральных норм питания по основным продуктам.

31 школа Лунинецкого района подтвердили соответствие реализуемому проекту "Школа - территория здоровья". 8211 обучающихся в школах Лунинецкого района, 8211- задействованных в реализации проекта "Школа - территория здоровья" (100%).

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2021г. проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, круглосуточный палаточный лагерь на базе ГУО «Гимназия г. Лунинца» и круглосуточный загородный стационарный оздоровительный лагерь «Спутник» на оз. Белое. В текущем году в Лунинецком районе функционировало 52 оздоровительных лагерей (1944 в них детей), из них 50

с дневным пребыванием (1569 в них детей), один палаточный круглосуточный лагерь на базе ГУО «Гимназия г. Лунинца» (29 детей), один - стационарный (346 детей).

Надзор осуществлялся с использованием мер предупредительного и профилактического характера принятием предоставленных c законодательством мер ПО выявленным нарушениям. Обеспечено взаимодействие решению вопросов обеспечения безопасности ПО заинтересованными пребывания детей c (отдел образованию, представительство Брестского областного управления Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения по Лунинецкому району, филиалом «Общепит» райпо).

Так, в период подготовки к проведению летней оздоровительной кампании для детей 2021 года в период март - май месяцы приняты меры (направлено в 2020 году предписание) и нами обеспечен своевременный контроль его выполнения, в том числе в части приведения материальнотехнической базы стационарного оздоровительного лагеря в соответствие с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Произведен ремонт (без покраски) пляжных кабинок, пищеблока. Снесены и вывезены аварийные деревья, частично выкорчеваны и вывезены пни от снесенных деревьев. Произведен косметический ремонт котельной, проведена укладка электрического кабеля с целью обеспечения электрического освещения территории лагеря. Проведен косметический ремонт 1, 2, 3 и 4 корпусов.

Оздоровление детей проведено В благоприятных загородных условиях, за счет максимального использования (в три смены по 18 дней) существующей базы СОЛ «Спутник». районе стационарной В практикуется оздоровление детей на арендованных базах других оздоровительных и санаторно-курортных организаций.

Проведена акарицидная обработка территории СОЛ «Спутник» с целью снижения численности переносчиков клещевых инфекций.

Оказана методическая помощь и организован производственный, в том числе лабораторный, контроль за качеством и безопасностью питания детей. Востребована и традиционно предусмотрено функционирование пляжа СОЛ.

При нашем участии разработан план организационных и санитарнопротивоэпидемических мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекции COVID-19, действия при выявлении заболевания COVID-19 в стационарном оздоровительном лагере «Спутник» в каждую смену.

Организация детского отдыха и оздоровления сегодня рассматривается как один из важнейших компонентов здоровьесберегающей технологии воспитания, оказывающей влияние не только на физическое, но и на моральное и психологическое состояние детей. В районе по результатам проведенной оздоровительной кампании отмечен выраженный оздоровительный эффект — 97,7% (количество детей, у которых установлен

выраженный оздоровительный эффект, большинство (более 50% от числа обследованных).

3.2. Гигиена производственной среды

В Лунинецком районе в 2021 году государственному санитарному надзору подлежало 104 промышленных предприятий всех форм собственности и 12 субъектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 15910 человек, из них женщин – 5149 (32,3 %). В 2021 году контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 95 субъектов и 264 рабочих мест.

Мониторинг здоровья работающих

Медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.07.2019 года №74 «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих» (Национальный правовой Интернетпортал Республики Беларусь от 10.10.2019г. №8/34675). В соответствии с требованиями вышеуказанного постановления в проведении медицинских осмотров принимают участие необходимые узкие специалисты, проводятся необходимые лабораторные диагностические исследования (динамометрия (становая и кистевая), рентгенография трубчатых костей, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата).

Предварительные медицинские осмотры (далее – медосмотры) прошли 6000 человек.

Периодическому медосмотру подлежало 11732 человек, всего осмотрено 11515 человек. Охват медосмотром работников, связанных с вредными опасными условиями труда, составил 98,1% (в 2020 году – 90,6%). В ходе проведения периодических медицинских осмотров:

- выявлено лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы -4203 чел. (36,5%);
- выявлено лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 71 чел (0,6%).

Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами.

- В 2021 году подлежало медосмотрам 64 человека, работающих с ядохимикатами, всего осмотрено 56 человек.
- В 2021 году лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профессиональные заболевания не выявлено.

Условия труда работающего населения

В Лунинецком районе в 2021 году снизился удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям и составил 9.0% (в 2020 году -9.5%).

по парам и газам – 0% (в 2020 году – 1,9%); по пылевому фактору – 2,5% (в 2020 году – 8,3%);

```
по шуму -5,4\% (в 2020 году -13,2\%); по вибрации -14,5\% (в 2020 году -4,9\%); по микроклимату -9,1\% (в 2020 году -16\%); по освещенности -3,3\% (в 2020 году -13\%).
```

В отчётном году по данным лабораторных исследований, проведенных в ходе осуществления государственного санитарного надзора, в условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям работает 198 человек, из них 42 женщины. По данным аттестации рабочих мест в 2021 году на 3 предприятиях района из вредных условий труда выведено 15 рабочих мест, на которых занято 30 работающих, из них 17 женщин (РУПП «Гранит», ГЛХУ «Лунинецкий лесхоз» государственное предприятие «Хвоецкое»).

Всего за 2021 год в ходе государственного санитарного надзора на 63 объектах лабораторно обследовано 264 рабочих места, из них 24 рабочих мест, не соответствуют гигиеническим требованиям (9%):

- по химическому фактору 30 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам 0 р.м.;
- по пыли и аэрозоли 77 р.м., их них не соответствуют гигиеническим + 2 p.m.;
- по шуму –185 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам -10 р.м.;
- по вибрации 48 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам 7 р.м.;
- по микроклимату -218р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам -20 р.м.;
- по освещённости 149 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам —5 р.м.;
- по ЭМП 11 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам 0 р.м.;
- по УФИ 3 р.м., из них не соответствуют гигиеническим нормам –3 р.м.

В разрезе предприятий несоответствие уровней звука зарегистрировано на рабочих местах станочников цеха деревообработки ст. Дятловичи ГЛХУ «Лунинецкий лесхоз», грохотовщика дробильщика и машиниста конвейера дробильно-сортировочного завода РУПП «Гранит», формовщиков арматурноформовочного цеха, моториста бетоносмесительного цеха и фрезеровщик ремонтно-механического цеха ОАО «Спецжелезобетон», обрубщика участка цветного литья и штамповщика цеха по производству электродвигателей ОАО «Полесьеэлектромаш»; уровней вибрации - на рабочих грохотовщика и дробильщика дробильно-сортировочного завода РУПП «Гранит», моториста бетоносмесительного цеха и формовщика арматурноформовочного цеха ОАО «Спецжелезобетон»; концентрации запылённости на рабочих местах грохотовщика, дробильщика и машиниста конвейера дробильно-сортировочного завода РУПП «Гранит»; уровней искусственной освещённости - на рабочем, месте слесаря и электрогазосварщика филиала «Автомобильный парк №10 г. Лунинца», на рабочем месте токаря ремонтномоториста бетоносмесительного механического цеха «Спецжелезобетон», на рабочем месте плавильщика участка цветного литья ОАО «Полесьеэлектромаш»; температуры воздуха - на рабочих местах слесарей и электрогазосварщиков РММ Государственного предприятия «Полесская опытная станция», Государственного предприятия «Хвоецкое», на рабочем месте станочника цеха деревообработки ст. Дятловичи ГЛХУ «Лунинецкий лесхоз», рабочем месте слесаря РММ Государственного предприятия «Хвоецкое», на рабочем месте токаря РММ Государственное предприятия «Полесская опытная станция», на рабочем месте формовщика арматурноформовочного цеха ОАО «Спецжелезобетон», на рабочем месте плавильщика участка цветного литья ОАО «Полесьеэлектромаш».

Улучшение условий труда работающих.

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 5217 человек, что составляет 32,7% от общей численности работающих, в том числе 988 женщин -19,1%, в сельском хозяйстве 293 чел. -6 %, на промышленных предприятиях 4924 чел. -94%.

По данным лабораторных и инструментальных исследований в течение 2021 года улучшена гигиеническая ситуация на 3 предприятиях района, на 15 рабочих местах для 30 работников.

Приведено в соответствие с гигиеническими нормативами 12 рабочих мест, в том числе по шуму- 2р.м.; по вибрации - 1р.м.; по запылённости - 1р.м.; по параметрам микроклимата – 4 р.м., по освещенности -4 р.м.

В 2021 производственный лабораторный контроль организован на 98 субъектах хозяйствования (РУПП «Гранит», ОАО «Полесьеэлектромаш», ОАО «Спецжелезобетон», СП «ТермоБрест», Филиал ПМК -59 ОАО «Пинскводстрой», ОАО «Лунинский», ОАО «Полимер», ОАО «Дворецкий», ГЛХУ «Лунинецкий лесхоз», Лунинецкий РГС, УСП «ПМК-7», «Лунинецкая районная типография», РПУП «Униформ», ПЧУП «Виктория» и др.). На всех субъектах хозяйствования разработаны программы и схемы ПЛК и заключены договора на его проведение. На 6 проверенных в отчётном году объектах требовалась их корректировка и актуализация. По результатам анализа выполнения предприятиями, установлено, что в ходе проведения производственного контроля не все вредные факторы производственной среды, учитываются субъектами хозяйствования в заявке при последующей лабораторной оценке показателей. Наименьшую активность осуществлении лабораторного производственного контроля производственных факторов проявляют объекты сельского хозяйства.

В отчётном году комплексная гигиеническая оценка условий труда работающих проводилась на 6 предприятиях (РУПП «Гранит, ОАО «Полимер», ГЛХУ «Лунинецкий лесхоз», ОАО «Полесьеэлектромаш», филиал «Автомобильный парк №10 г. Лунинца», ЛДД-266 филиала ДЭУ-26.). Всего обследовано 247 рабочих мест. По результатам проведённой в отчётном году КГОУТ 16 рабочих мест оценены как допустимые, 231 р.м. оценены как вредные 3 класса (класс 3.1 -112 рабочих мест, класс 3.2 – 63 рабочих мест, класс 3.3. – 56 рабочих мест).

На 84 промышленных, сельскохозяйственных и строительных объектах Лунинецкого района санитарно-бытовое обеспечение находится на

достаточном уровне (оборудованы гардеробные, душевые, умывальные, туалеты, комнаты приёма пищи). Практически все базы строительных организаций обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с ТКП (оборудованы гардеробные, душевые, умывальные, туалеты, комнаты приёма пищи). Вместе с тем при осуществлении государственного санитарного надзора установлено, что на 3-х объектах сельского хозяйства не задействована работа душевых (Государственное предприятие «Полесская опытная станция», Государственное предприятие «Чучевичи», СУП «Межлесское»).

В 10 сельскохозяйственных субъектах ремонтные мастерские района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами.

Работники предприятий промышленности обеспечены специальной одеждой, средствами индивидуальной защиты органов дыхания, слуха, зрения и кожных покровов согласно отраслевым нормам. В 2021 году несоблюдение норм выдачи спецодежды установлено сельскохозяйственных субъектах: Государственное предприятие «Полесская Государственное «Синкевичский», предприятие опытная станция», Государственное предприятие «Хвоецкое». Ha крупных сельхозпредприятий и некоторых ремонтно-механических хозяйств организована стирка спецодежды непосредственно на объектах: ОАО «Дворецкий», Государственное предприятие «Городокский», филиал «Лобчанское», ОАО «Вульковский рассвет», ЧСУП «Редигерово-Агро», ОАО «Лунинский», Государственное предприятие «Хвоецкое».

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2021 году насчитывал 120 наименований.

Всего в районе применено 66077, 858 кг., все вещества относятся к 2, 3 и 4 классам опасности.

На текущем госсаннадзоре по гигиене пестицидов состоит 13 субъектов. На субъектах расположено 14 складов для хранения ядохимикатов, из них в $\Gamma\Pi-8$, $Y\Pi-2$, OAO-4. Для протравливания семян и для обезвреживания техники оборудовано 12 площадок. В 2021 году лабораторный контроль за содержанием остаточных количеств пестицидов (ОКП) в выращиваемой сельскохозяйственной продукции, продуктах ее переработки, продовольственном сырье и продуктах питания, а также на объектах внешней среды не проводился.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда. Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами. Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала. Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих. На договорной основе проведено гигиеническое

обучение и оценка знаний 48 работник, деятельность которых связана с хранением, транспортировкой и реализацией пестицидов.

В ходе проведенных контрольно-надзорных мероприятий нарушений требований санитарных норм и правил по условиям применения, перевозки и хранения пестицидов и минеральных удобрений не установлено.

В тоже время гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

- до 10 % работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;
- до 40% реммехмастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;
- до 40 % объектов сельского хозяйства не обеспечено своевременное прохождение периодического медицинского осмотра работников;
- до 50 % объектов сельского хозяйства не обеспечивают либо не осуществляют контроль за использованием работниками специальной одежды и средств индивидуальной защиты.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

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

За 2021 год удельный вес йодированной соли в общем объеме использованной соли составил — 68,05%; предприятиями пищевой промышленности и общественного питания — 100 %.

В цехах хлебопечения филиала ЗПК «Полесье» выпускается продукция для здорового питания (батон постный в/с, хлеб «Здравушка», «Весенний», булочка «Дачная», «Малютка» в/с, хлеб пшенично - ржаной «Славушка», «Сезам»).

С 2018 года в гастрономах № 31 и № 1 в г. Лунинец, магазин № 24 г. Микашевичи продовольственной торговли открыты отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукт профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

В целом в районе 75% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания.

Мониторинг безопасности продуктов питания

Анализ показывает, что с 2014 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

По результатам анализа с 2014 года безопасность пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В районе в 2021 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по объектов по степени риска определил, что в 2021 году группа со средней степенью составила 43,4 %, со средней степенью – 56,6 %, с высокой степенью в районе не было.

В 2021 году продолжено проведение ремонтных работ, в т.ч. модернизация, реконструкция, с целью улучшения санитарно-гигиенического состояния торговых объектов потребительской кооперации. По состоянию на 01.12.2021г., согласно программы улучшения, из 8 запланированных объектов работы проведены на 5 объектах общепита и торговли потребкооперации.

На предприятиях пищевой промышленности продолжены работы по модернизации производства и технологических процессов, замене морально устаревшего оборудования на производственных объектах, повышению культуры производства.

В 2021 году выданы санитарно-гигиенические заключения на: услуги по глубокой переработке овощей в цехе глубокой переработки фермерского хозяйства «Новицких»; на участок по производству йогурта «А2», упакованного в стеклянные банки вместимостью от 200 до 500 г, BY100098867.574-2021 «Йогурты вырабатываемого ТУ Технические условия», расположенный по адресу Брестская обл., г. Лунинец, ул. Давыдова, 2; участок по производству сметаны «A2» термостатным способом, упакованной в стеклянные банки вместимостью от 200 до 500 г. вырабатываемой по ТУ ВУ 100098867.575-2021 «Сметана «А2». Технические условия», расположенный по адресу Брестская обл., г. Лунинец, ул. Давыдова, 2; участок по производству кефира «A2», упакованного в стеклянные бутылки вместимостью от 500 до 1000 г. вырабатываемого по ТУ BY 100098867.560-2021 «Кефир $\langle\langle A2\rangle\rangle$. Технические расположенный по адресу Брестская обл., г. Лунинец, ул. Давыдова, 2; участок по производству молока пастеризованного питьевого, упакованного в стеклянные бутылки вместимостью от 500 до 1000 г, вырабатываемого по СТБ 1746-2017 «Молоко питьевое», расположенный по адресу Брестская обл., г. Лунинец, ул. Давыдова, 2; участок по производству молока пастеризованного питьевого «A2», упакованного в стеклянные бутылки вместимостью от 500 до 1000 г, вырабатываемого по ТУ ВУ 200106617.5013-2020 «Молоко питьевое «А2», Технические условия», расположенный по адресу Брестская обл., г. Лунинец, ул. Давыдова, 2.

Введен в эксплуатацию холодильный склад по ул. Давыдова, 2 на ОАО «Лунинецкий молочный завод».

Введен в эксплуатацию объект: «Комплекс по переработке масличных культур ООО «ВСБАгро»».

В 2021 году проведена реконструкция 2 молочно-товарных ферм (МТФ д.Новоселки и МТФ д.Бродки).

Обеспеченность предприятий продовольственной торговли холодильным, торговым оборудованием, кондиционерами, весовыми и измерительными приборами, разделочным и уборочным инвентарем удовлетворительная.

За 2021 год контрольно — надзорными мероприятиями охвачено 269 объектов торговли, общественного питания, предприятий пищевой промышленности, нарушения требований санитарных норм и правил выявлены на 244 (90,7 %) объектах.

Основные нарушения: реализация пищевой продукции с истекшими сроками годности — 16,35 %, реализацией пищевых продуктов без соответствующей маркировки или неполной информации для потребителя — 5,5 %, нарушение условий хранения пищевых продуктов — 3,7 %, реализация пищевой продукции без документов, удостоверяющих качество и безопасность — 2,97 %.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий запрещена реализация 1287,662 кг пищевой продукции.

За 2021 год отобрано 132 пробы пищевой продукции на соответствие требованиям TP TC 021/2011.

На соответствие требованиям санитарных норм и правил отобрано 187 проб пищевой продукции.

На 4 субъектах хозяйствования реализовывался импортный товар, не соответствующий гигиеническим нормативам по результатам лабораторных исследований (4 пробы).

По фактам выявленных нарушений:

- вынесено 8 постановлений по делу об административном правонарушении в отношении юридических лиц, сумма штрафов составила 54 б.в.;

вынесено 19 постановлений по делу об административном правонарушении в отношении должностных лиц, сумма штрафов составила 107 б.в.;

- выдано 111 предписаний (рекомендаций) об устранении выявленных нарушений;
- вынесено 54 предписаний о приостановлении (запрещении) реализации товаров;
- вынесено 18 предписаний (предложений, требований) о приостановлении деятельности объектов;
- направлено 28 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности виновных лиц. Дана оценка действий 113 лицам.

В ходе осуществления надзора на каждом предприятии пищевой промышленности, торговли, общественного питания, рынках всех форм собственности предъявляются требования по обеспечению эффективного производственного контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции при ее обороте и соблюдению требований санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

Принимаются исчерпывающие профилактические меры, направленные на недопущение ухудшения ситуации на предприятиях пищевой промышленности, а также оперативное реагирование во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами.

целью наведения должного порядка совершенствования И благоустройства территорий населенных пунктов, предотвращения и минимизации негативного влияния вредных факторов окружающей среды населения района, снижения заболеваемости и с целью активизации работы по пресечению торговли в неустановленных местах был разработан и согласован со всеми заинтересованными и утвержден План мероприятий по пресечению торговли в неустановленных местах на территории Лунинецкого района. Проведено 154 обследования, в 3-х случаях выявлена торговля в неустановленных местах, с торгующими проведены беседы.

3.4. Гигиена радиационной защиты населения.

В результате катастрофы на Чернобыльской АЭС Лунинецкий район относится к зоне загрязнения радионуклидами.

В настоящее время на загрязненных территориях находятся 43 населенных пункта из них: Городокский с/Совет 2 населенных пункта, Вульковский с/Совет 6 населенных пунктов, Лахвенский с/Совет 5 Чучевичский с/Совет населенных пунктов, 1 населенный Редигеровский с/Совет 3 населенных пункта, Бостынский с/Совет населенных пункта, Синкевичский с/Совет 6 населенных пунктов, Дятловичский с/Совет Лунинский с/Совет населенных пункта, Дворецкий с/Совет 12 населенных населенных пунктов, Микашевичский горисполком 1 населенный пункт. Среднегодовая доза облучения человека не превышает 1м3в в год.

В данных населенных пунктах проживает 52126 чел., (наблюдается тенденция к уменьшению численности населения, проживающего в зоне радиоактивного загрязнения).

В населенных пунктах, находящихся на загрязненной территории, проведены обследования состояния водоснабжения, банного обслуживания населения, санитарной очистки, медико-санитарного обслуживания механизаторов в период массовых сельхозработ.

Материалы проведенных надзорных мероприятий направлены руководителям хозяйств с предписанием об устранении недостатков.

Санитарной службой ведется контроль содержания радионуклидов в продуктах питания, питьевой воде, объектах внешней среды.

Определение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона и мощности дозы гамма-излучения провозится по заявкам субъектов хозяйствования лабораторией ГУ «МинскийоблЦГЭОЗ».

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе.

К категории «персонал» отнесено 18 работников рентгенкабинетов медучреждений, индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все.

Санитарный надзор осуществлялся за 11 рентгенологическими кабинетами УЗ «Лунинецкой ЦРБ». Срок эксплуатации используемых рентген-аппаратов –до 10 лет эксплуатации, 10 лет и более.

Проводится постоянный учет доз полученных пациентом при рентгенисследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ РАЙОНА

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лунинецкого района

В эпидемиологическая ситуация заболеваемости целом ПО инфекционными и паразитарными заболеваниями в 2021 году не превышала эпидемический порог. Всего в 2021 году на территории Лунинецкого района было зарегистрировано 21878 случаев инфекционных и паразитарных инфекционной заболеваний. Показатель обшей паразитарной заболеваемости населения имеет незначительную тенденцию к росту. По сравнению с 2020 годом уровень инфекционной заболеваемости возрос на 6,9% и составил 33733,2 на 100 тысяч жителей при показателе 31377,2 случаев на 100 тысяч населения в 2020 году.

Рост инфекционной заболеваемости произошел за счет роста заболеваемости ОКИ ВДУВ на 10,76% (в том числе ротавирусным энтеритом на 36,4%), ОРИ на 9,4%, сифилисом на 13,2%, урогенитальным трихомонозом на 11,8%, хламидийными инфекциями на 15,6%, ВИЧ-инфекцией на 7,4%.

Среди всех зарегистрированных в 2021 году случаев инфекционных и паразитарных заболеваний 21387 случаев вирусной этиологии (97,7%), 377 случаев микробной этиологии (1,7%) и 144 случая паразитарной этиологии (0,6%).

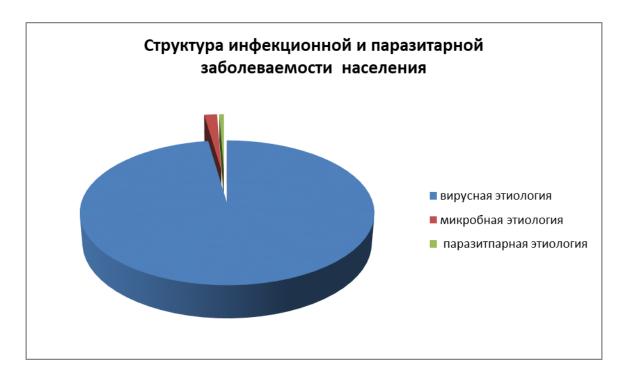


Рис. 22 Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Лунинецкого района в 2021 году

В 2021 году эпидемиологическая ситуация на территории района оставалась управляемой. Зарегистрировано 22 нозологические формы инфекционной и паразитарной патологии из 86 имеющихся в статистической форме отчетности.

Превышены среднеобластные показатели заболеваемости по следующим инфекционным заболеваниям: ОКИ ВДУВ в 2,2р., ротавирусный энтерит в 1,4 р., скарлатина в 9,3р., активный туберкулез в 2,1р., туберкулез (БК+) в 2,2р., аскаридоз в 2,6р., гонорея в 1,6 р., сифилис в 1,1р., урогенитальный трихомоноз в 1,9 р., педикулез в 1,4р., ВИЧ – инфекция в 2,3р.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Вспышечная и групповая заболеваемость среди населения и в организованных коллективах не регистрировались с 2012 года.

В целом за период с 2011 по 2021 годы общая заболеваемость населения района инфекционной и паразитарной патологией имеет незначительную тенденцию к росту (рисунок 23).

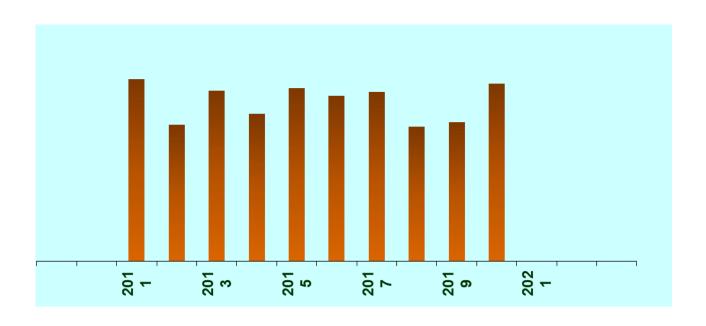


Рис. 23 Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Лунинецкого района за период 2011-2021 годы.

По сумме случаев инфекционной и паразитарной патологии за 2021 году зонированные территории распределилась следующим образом (таблица 6):

Таблица б

Территориальное распределение случаев инфекционных и паразитарных болезней в Лунинецком районе в 2021 году

Территория (с/с)	Количество случаев	Общая инфекционная
	инфекций	заболеваемость
		(на 1 тыс. населения)
Богдановский	2	1,6
Бостынский	8	3,3
Вульковский	24	8,1
Городокский	9	3,3
Дворецкий	46	9,5
Дятловичский	9	3,5
Лахвенский	53	25,1
Лунинский	7	1,7
Редигеровский	12	11,6
Синкевичский	17	11,8
Чучевичский	5	1,7
г. Лунинец	285	11,8
г. Микашевичи	93	6,8
Всего по району(без ОРИ и гриппа)	570	8,8

Таким образом, в 2021 году наиболее высокие уровни инфекционной и паразитарной заболеваемости были зарегистрированы на территориях Лахвенского, Регигеровского, Синкевичского сельисполкомов, а также в г. Лунинце.

Инфекции, управляемые и предупреждаемые средствами специфической профилактики и аэрозольные инфекции

Дифтерия. Столбняк. Коклюш. Поддержание высоких показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения (99,6% и 97% соответственно) позволило обеспечить эпидемиологическое благополучие по дифтерии и столбняку и отсутствие регистрации случаев данных заболеваний в Лунинецком районе в 2021 году. Проведение плановой вакцинации на протяжении многих лет позволило создать эффективную иммунную прослойку невосприимчивых лиц. Дифтерия в Лунинецком районе не регистрируется с 1995 года.

Корь. Эпидемический паротит. Краснуха. Охват вакцинацией декретированных возрастов против данных инфекций в 2021 году составил 97,1%, ревакцинацией — 98,1%. Сформированная благодаря вакцинации иммунная прослойка населения позволяет контролировать эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости. Случаи заболеваний в 2021 году не регистрировались. Заболеваемость корью в районе не регистрируется с 2005 года, эпидпаротитом — с 2007 года, краснухой — с 2007 года.

Полиомиелит. Рекомендованные BO3 показатели охвата профилактическими прививками против полиомиелита достигли оптимальных величин и составили у детей до 1 года — 98,5%, у детей 7 лет — 97,2%. Случаи заболевания полиомиелитом в 2021 году не регистрировались.

В районе организована система эпидемиологического надзора за полиомиелитными заболеваниями. Самой важной составной частью надзора является выявление и обследование детей до 15 лет с подозрительными на полиомиелит заболеваниями, т.е. заболеваниями, протекающими с синдромом острого вялого паралича.

В период с 2010 по 2014 год в районе ежегодно регистрировалось по 1 случаю ОВП, в 2015г. случаи ОВП не зарегистрированы, в 2016г. – 2 случая или 2, 915 на 100 тыс. нас., в 2017г. – 1 случай или 1,475 на 100 тыс. нас., в 2018г. и 2019г. – случаи не регистрировались. В 2020 году зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича у детей 2007г.р. и 2006г.р. В 2021 году зарегистрирован 1 случай или 1,524 на 100 тыс. нас.

Во исполнение приказа УЗО от 03.08.2016г. №34 «Об организации мониторинга циркуляции полиовирусов и неполиовирусов среди населения и в окружающей среде» разработан график обследования детей в возрасте до 2-х лет, больных ОКИ, детей до 2-х лет с соматическими заболеваниями, здоровых детей до 2-х лет. За 2021 год обследовано 9 человек, что составило 100% от плана.

Другие аэрозольные инфекции

Менингококковая инфекция. В 2021 году случаи менингококковой инфекции не регистрировались.

В многолетней динамике заболеваемости в период с 2012г. по 2017г. и в период с 2020г. по 201г. наблюдалось эпидемиологическое благополучие.

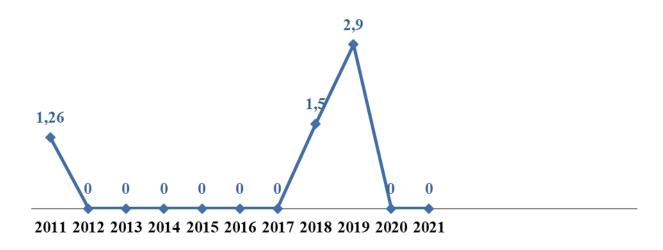


Рис. 24—Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией населения Лунинецкого района за период 2011 – 2021 г.г. (на 100 тыс. населения)

Ветряная оспа. Ветряная оспа имеет повсеместное распространение и по числу зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний уступает только ОРИ. В 2021 году в районе зарегистрировано значительное снижение показателя заболеваемости ветряной оспой на 75,1 % (- 508 сл.). Всего зарегистрировано 168 случаев ветряной оспы, показатель заболеваемости составил 256,1 на 100 тыс. (за 2020 год — 1030,5 на 100 тыс. нас. или 676

случаев). Областной показатель заболеваемости 632,01 на 100 тыс. населения.

Среди заболевших 95,2 % составляют дети до 17 лет (160 случай).

В многолетней динамике заболеваемости ветряной оспой с 2019 года наметилась тенденция к снижению заболеваемости



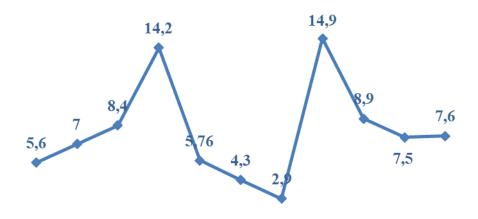
2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021

Рис. 25 - Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Лунинецкого района за период 2011 - 2020 гг. (на 100 тыс. населения)

Скарлатина. В 2021 году зарегистрировано 7 сл., что на 2 сл. больше, чем в 2020 году. Показатель заболеваемости составил 7,622 на 100 тыс. нас. (в 2020 году — 7,707 на 100 тыс. нас или 5 случаев). Среднеобластной показатель составил 0,817 на 100 тыс. нас.

Все случаи скарлатины зарегистрированы среди организованных детей в возрасте от 3 до 9 лет, что обусловлено распространением инфекции в организованных коллективах.

В многолетней динамике заболеваемости с 2019 года наметилась тенденция к снижению.



2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021

Рис. 26 — Динамика заболеваемости скарлатиной населения Лунинецкого района за период 2011—2021г.г. (на 100 тыс. населения)

Острые респираторные инфекции и грипп. Острые респираторные инфекции (далее – ОРИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально- экономических проблем.

В 2021 году зарегистрирован рост заболеваемости ОРИ на 9,4%. Всего зарегистрировано 21365 случаев ОРИ, что составляет 32568,59 на 100 тыс. населения (в 2020 году — 29501,53 на 100 тыс. или 19353 случая). Не регистрировались случаи гриппа, как и в 2020 году.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия в период подъема заболеваемости гриппом в сентябре — октябре 2021 года в районе была проведена кампания вакцинации против гриппа, по результатам которой специфическую защиту от гриппа получило 40% населения Лунинецкого района. Поставленная Министерством здравоохранения задача по достижению охвата профилактическими прививками не менее 40% населения района выполнена.

Для обеспечения 40% охвата прививками против гриппа в 2021 году привито против гриппа 26180 человек, в том числе за счет республиканского бюджета 8740 человек (13,47%), за счет местного бюджета 16115 человек (24,84%), за счет средств организаций и предприятий, личных средств граждан 1325 человек (2,04%).

Особое внимание уделялось вакцинации против гриппа контингентов из групп риска, которые с 2012 года включены в Национальный календарь профилактических прививок и охват которых должен быть не менее 75%.

В 2021 году привито против гриппа 9825 человек из группы высокого риска последствий гриппа.

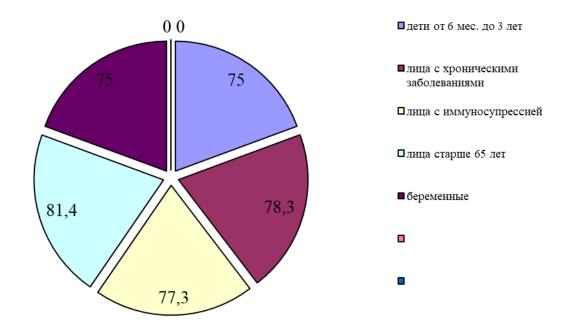


Рис. 27 — Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в Лунинецком районе в 2021 году (%)

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок отражен на рисунке 26.

В 2021 году привито 13675 человек из группы высокого риска заражения гриппом, охват профилактическим прививками в данной группе составил 75,2%.



Рис. 28 — Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска заражения гриппом в Лунинецком районе в 2021 году (%)

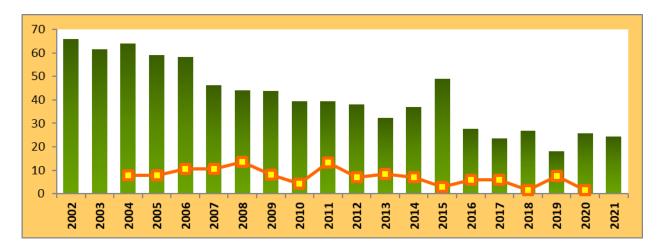
Охват профилактическими прививками контингентов из группы высокого риска заражения гриппом в соответствии отражен на рисунке 28.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных В 2021 году показал высокую эффективность проведенной Эпидемиологическая эффективность иммунизации против гриппа. вакцинопрофилактики гриппа оценивалась ПО распространенности заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитых и непривитых лиц. В эпидемический сезон 2021-2022 гг. индекс эффективности иммунизации населения района составил 2,6, т.е. риск заболевания гриппом и ОРИ у непривитых в 2,5 раза выше, чем у привитых. Коэффициент эффективности составил 63%, что свидетельствует о том, что заболеваемость гриппом и ОРИ у привитых на 63% ниже заболеваемости непривитых.

Туберкулез. В 2021 году эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с 2020 годом существенным образом не изменилась. Зарегистрирован на 1 сл. меньше, чем за 2020г. Всего за 2021 год зарегистрировано 16 случаев туберкулеза, все случаи относятся к туберкулезу органов дыхания, показатель заболеваемости составил 24,390 на 100 тыс. населения (в 2020 году — 25,915 на 100 тыс. или 17 случаев). Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 2,1 раза (11,510 на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость активным туберкулезом БК+ не изменилась: показатель заболеваемости составил 22,866 на 100 тыс. нас. (15 сл.), за 2021 г. -22,866 на 100 тыс. нас. (15 сл.).

С 2007 года в Лунинецком районе наметилась тенденция снижения заболеваемости туберкулезом.



 $Puc.\ 29-3$ аболеваемость туберкулезом и смертность от туберкулеза в Лунинецком районе за 2002-2021 гг. (на $100\ \text{тыс.}$ населения)

Анализ возрастной структуры свидетельствует о том, что на протяжении ряда лет группами риска по заболеваемости туберкулезом

являются лица в трудоспособном возрасте, которые в 2021 году составили 87,5% (14 случаев).

При анализе социального состава заболевших активным туберкулезом установлено, что наиболее на долю неработающего населения и пенсионеров приходится 62,5% (10 сл.). Доля работающих составляет 37,5% (6 чел.). Зарегистрирован1 3 случай туберкулеза легких среди «спецконтингента»: грузчик филиала ОРО Лунинецкого РПО.

Среди впервые заболевших активным туберкулезом за 2021г. сельские жители составили 37,5% (6 чел.), городские жители – 68,75% (11 чел.) В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 87,5% (14 чел.), женщины – 12,5% (2 чел.).

Таблица 8 **Территориальное распределение случаев активного туберкулеза в Лунинецком районе в 2021 году**

Территория (с/с)	Количество случаев	Заболеваемость
		(на 1 тыс. населения)
Богдановский	1	0,8
Бостынский	1	0,4
Вульковский	0	0
Городокский	0	0
Дворецкий	1	0,2
Дятловичский	1	0,4
Лахвенский	0	0
Лунинский	0	0
Редигеровский	0	0
Синкевичский	0	0
Чучевичский	1	0,3
г. Лунинец	4	0,2
г. Микашевичи	3	0,2
Всего	16	0,2

Таким образом, наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом в 2021 году зарегистрирован на территории Богдановского, Бостынского и Дятловичского сельисполкомов (в 2020 году – на территории Лахвеского сельисполкома).

При профилактических осмотрах выявлено 81,3% (13 чел.) больных активным туберкулезом от общего числа заболевших, у 2-х человек (12,5%) туберкулез выявлен при обращении за медицинской помощью, у одного (6,25%) – после смерти при патологоанатомическом вскрытии.

За 2021 г. зарегистрирован 1 сл. случай смерти от туберкулеза или 1,5 на 100 тыс. нас., за аналогичный период 2020г. -1 сл. (1,5 на 100 тыс. нас.).

Острые кишечные инфекции

В 2021г. эпидемиологическая ситуация в районе по заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) характеризуется как неустойчивая с незначительной тенденцией к росту.

По результатам проведенного анализа за 2021 г. уровень заболеваемости ОКИ среди населения возрос по сравнению с 2020 г. годом на 6,1% % с 92,988 до 99,085 на 100 тыс. нас.

Средний многолетний уровень заболеваемости суммой ОКЗ за 2017-2021гг. составляет 100,16 на 100 тыс. нас.

Заболеваемость гастроэнтероколитами, вызванными возбудителями установленной этиологии (далее – ОКИ ВДУВ) возросла на 10,76% и составила 99,085 на 100 тыс. нас. против 88,415 на 100 тыс. нас. в 2020 году.

Не зарегистрировано случаев гастроэнтероколитов, вызванных возбудителями не установленной этиологии (далее – ОКИ ВНУВ), за 2020 год – случаи также не регистрировались.

Заболеваемость бактериальной дизентерией в районе на протяжении ряда лет остается спорадической. Последний случай дизентерии Зонне был зарегистрирован в 2015 году.



2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021

Рис. 30 – Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Лунинецком районе за период 2011 - 2021 годы (на 100 тыс. населения).

Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

В структуре заболеваемости по сумме ОКИ доля ОКИ ВДУВ составила 100%. Удельный вес ОКИ ВДУВ вирусной этиологии (ротавирусы, энтеровирусы), составил 35,4% всех случаев ОКИ с установленной этиологией (23 случая из 65).

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ 63% составляют дети от 0 до 6 лет, в том числе 23,1% - дети, посещающие ДДУ. Доля взрослых составила 40,96%.

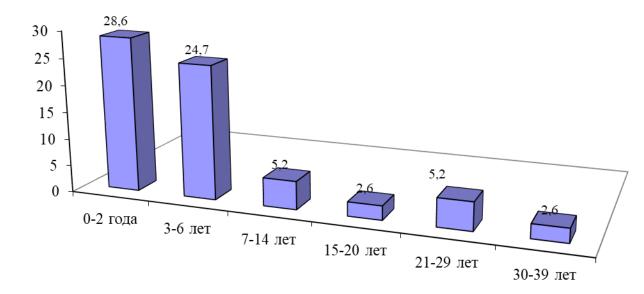


Рис.31 — Распределение заболеваемости ОКИ по возрастным группам населения в Лунинецком районе в 2021 году (%)

В структуре заболеваемости ОКИ по контингентам доля неорганизованных детей до 2 лет составляет 33,8%, доля детей, посещающих ДДУ -19,5%, школьников -7,8%, работников лечебно-профилактических учреждений -2,6%, работников детских и подростковых учреждений -1,3%, работников пищевых предприятий -1,3%. На взрослое работающее население приходится -12%, пенсионеры и неработающее население -22,1%.

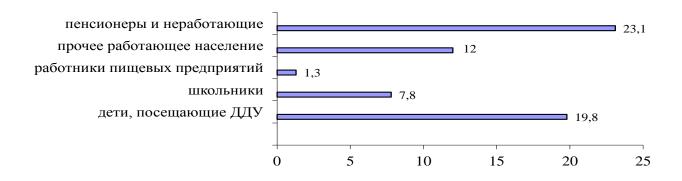


Рис.30 — Распределение заболеваемости ОКИ по контингентам населения Лунинецкого района в 2021 году (%)

Среди городских жителей зарегистрировано 48 сл. ОКИ или 131,1 на 100 тыс. нас., среди сельских жителей — 17 сл. или 58,6 на 100 тыс. нас. Уровень заболеваемости ОКИ городского населения в 2,8 р. превышает уровень заболеваемости сельского населения. В структуре заболеваемости ОКИ удельный вес городских жителей составляет 73,8 % (48 сл.), сельских — 26,1% (17сл.).

Показатель заболеваемости ОКИ городских детей составил 392,06 на 100 тыс. нас. (35 сл.), среди сельских детей — 246,3 на 100 тыс. нас. (11 сл.). Показатель заболеваемости городских взрослых составил 47,1 на 100 тыс. нас. (13 сл.), сельских взрослых — 25,1 на 100 тыс. нас. (6 сл.).

Показатель заболеваемости ротавирусным энтеритом составил 33,5 на 100 тыс. нас. (22 сл.), за 2020г. – 14 сл. или 21,3 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости городского населения составил 24,6 на 100 тыс. нас. (18 сл.), среди сельского населения — 17,24 на 100 тыс. нас. (4 сл.). Показатель заболеваемости среди городских детей составил 190,4 на 100 тыс. нас. (17 сл.), среди сельских детей — заболеваемость не регистрировалась. Показатель заболеваемости среди городских взрослых составил 3,6 на 100 тыс. нас. (1 сл.), среди сельских взрослых заболеваемость ротавирусным энтеритом не регистрировалась.

Показатель заболеваемости энтеровирусным энтеритом составил 1,5 на 100 тыс. нас. (1 сл.), за 2020г. – 6,1 на 100 тыс. нас. (4 сл.). Показатель заболеваемости городского населения составил 2,7 на 100 тыс. нас. (1 сл.), сельского населения — заболеваемость не регистрировалась. Показатель заболеваемости среди городских детей составил 11,2 на 100 тыс. нас. (1 сл.), среди сельских детей — заболеваемость не регистрировалась. Среди взрослых заболеваемость энтеровирусным энтеритом не регистрировалась.

Случаи норовирусного энтерита в 2021г. не регистрировались.

Не регистрировались случаи ОКИ ВНУВ. За 2020г. было зарегистрировано 3 сл. или 4,6 на 100 тыс. нас.

Заболеваемость бактериальной дизентерией в районе на протяжении ряда лет остается спорадической. В 2021 г. случаи не регистрировались.

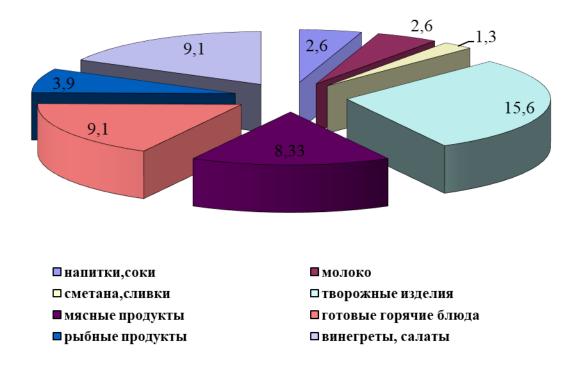


Рисунок 31 — Удельный вес факторов передачи острых кишечных инфекций в Лунинецком районе в 2021 году. (%)

Факторы передачи установлены в 100% случаев ОКИ. Структура факторов передачи ОКИ приведена на рисунке 10.

Сальмонеллезные инфекции

Зарегистрировано 12 сл. сальмонеллеза или 18,3 на 100 тыс. нас., за 2020г. было зарегистрировано 11 сл. или 16,8 на 100 тыс. нас.

Средний многолетний уровень заболеваемости сальмонеллезом за период 2017-2021гг. составляет 18,8 на 100 тыс. нас.

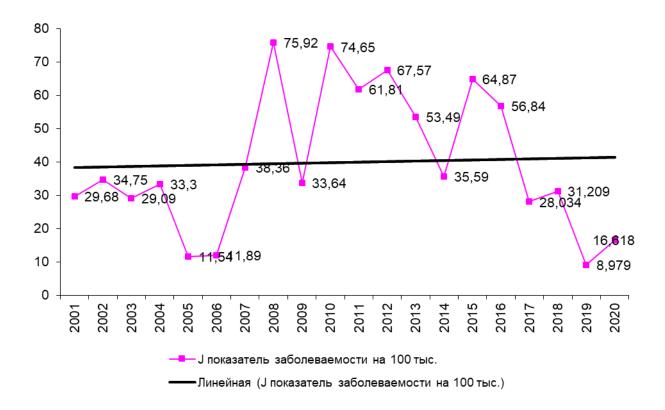


Рис. 32— Многолетняя динамика и эпидемическая тенденция заболеваемости сальмонеллезом населения Лунинецкого района за период 2001-2021гг.

В структуре заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на долю городского населения приходится 75% (9 сл.), на долю сельского населения — 25% (3 сл.). Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией среди городского населения составляет 24,6 на 100 тыс. нас., сельского населения — 10,58 на 100 тыс. нас.

В возрастной структуре заболеваемость сальмонеллезом среди детей от 0 до 2 лет зарегистрирован 1 сл. (8,3%). В возрасте 30-39 лет – 1 сл. (8,3%), 40-49 лет – 5 сл. (41,6%), 60 лет и старше – 5 сл. (41,6%).

Зарегистрирован 1 сл. среди городских детей или 11,16 на 100 тыс. нас., 8 сл. среди городских взрослых или 28,9 на 100 тыс. нас.; 1 сл. среди сельских детей или 21,13 на 100 тыс. нас., 2 сл. среди сельских взрослых или 8,2 на 100 тыс. нас.

В структуре заболеваемости сальмонеллезом неорганизованные дети, составляют 8.3% (1 сл.), работники лечебно-профилактических учреждений – 16.6% (2 сл.), работающее население – 25% (3 сл.), неработающие – 50% (3 сл.).

В микробном пейзаже сальмонеллёза Зарегистрировано 10 случая Salmonella enteritidis и 2 случая Salmonella typhimurium.

Механизм заражения сальмонеллезом в 100% случаев реализуется посредством пищевого пути передачи инфекции. Реализация водного и контактно- бытового путей передачи инфекции не прослеживается

Вирусные гепатиты. ЦУР.

Вирусный гепатит A в 2021 году не регистрировался. Последний случай ВГА был зарегистрирован в 2016 году после многолетнего благополучия (с 2008 года).

В 2021 году зарегистрирован 1 случай ОВГВ или 1,5 на 100 тыс. нас., в 2020 году случаи ОВГ не регистрировались.

За 2021г. зарегистрировано 3 сл. ХВГВ (в 2020г. – 2 сл.) показатель заболеваемости составил 4,6 на 100 тыс. нас. Областной показатель составил 5,2 на 100 тыс. населения. Не зарегистрировано ни одного случая ХВГС (в 2020г. – 4 сл. или 6,2 на 100 тыс. нас). Областной показатель составил 10,7 на 100 тыс. населения.

Не зарегистрировано случаев носительства HBS-Ag, как и в 2020 году.

ВИЧ-инфекция. ЦУР.

Актуальной медицинской проблемой по-прежнему остается ВИЧ-инфекция, требующая принятия эффективных, мер с участием заинтересованных служб и ведомств.

На 01.01.2022 г. кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в Лунинецком районе (за весь период статистического учета с 1989 г. по 01.01.2022 г.) составляет 173 случая, количество людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) — 127, показатель распространенности 196,8 на 100 тыс. населения (областной показатель — 129,2 на 100 тыс. населения, республиканский показатель — 254,5 на 100 тыс. нас.).

За 2021 год выявлено 12 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 18,5 на 100 тыс. населения (областной показатель – 8,1 на 100 тыс. населения, республиканский показатель – 15,12 на 100 тыс. нас.).

Эпидемический процесс по ВИЧ – инфекции в Лунинецком районе находится в третьей фазе, так как в процесс вовлечено все население, распространение осуществляется преимущественно половым путем.

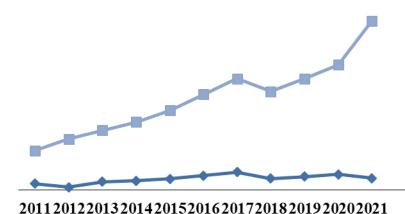


Рис. –33 Заболеваемость и распространенность ВИЧ – инфекции на территории Лунинецкого района в период 2011 – 2021 гг. (на 100 тыс. населения)

Из 173 зарегистрированных случаев мужчины составляют 67,1% (116 человек), женщины — 32,9% (57 человек). Основным поражаемым контингентом остаются молодые люди в возрасте 18-49 лет — 67,1% (116 человек). Удельный вес, лиц, инфицированных половым путём, составляет 69,9% (121 человек). Вторым по значимости является инфицирование при инъекционном введении наркотических веществ — 29,5% (51 человек), в одном случае инфицирование произошло при гомосексуальных контактах.

Таблица 7 Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Лунинецком районе на 01.01.2022 года

Возрастные группы	за отчетный период			
	мужчины	женщины	всего	Удельный вес (%)
0-14	0	0	0	0
15-19	3	2	5	2,9
20-24	11	3	14	8,1
25-29	19	13	32	18,5
30-34	24	9	33	19,1
35-39	21	12	33	19,1
40-44	13	9	22	12,7
45-49	11	4	15	8,7
50-54	6	1	7	4,04
55-59	4	2	6	3,5
60 и ст.	6	0	6	3,5
ИТОГО	118	55	173	100

В 2021 году из всех выявленных случаев ВИЧ –инфекции наибольший удельный вес составляют лица, прошедшие обследование по клиническим показаниям — 41,7%, лица, обследованные по эпидемиологическим показаниям — 16,7%. Лица, обследованные добровольно, анонимно, больные с ИППП, наркоманы и половые партнеры беременных женщин составили по 41,6%.

В 2021 году основным поражаемым контингентом остаются молодые люди в возрастной группе 25-49 лет -83,3%. Удельный вес лиц в возрастной группе 20-24 года составил 8,3%, 55-59 лет -8,3%.

В 2021 году зарегистрировано 6 случаев ВИЧ — инфекции среди неработающих граждан, что составляет 50% от общего числа выявленных за год, 6 случаев— среди лиц рабочих специальностей (50%).

По-прежнему вызывает озабоченность факты выявления ВИЧ-инфицированных пациентов в терминальных стадиях. Причинами выявления больных в терминальных стадиях, как правило, являются отсутствие должной клинической настороженности, нечёткое знание показаний для обследования на ВИЧ. Выявление больных в терминальных стадиях имеет

прямую зависимость от качества, проводимого эпидскрининга, знанием медперсоналом показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию. В 2021 году в терминальной стадии было выявлено 9 случаев ВИЧ – инфекции.

За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных матерей в районе родилось 10 детей, 9 сняты с диспансерного наблюдения с диагнозом «здоров». У двоих детей ВИЧ-статус не определен.

По состоянию на 01.01.2022 года на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний состоит 111 человек (10 пациентов выбыли, 6 пациентов прибыли, 13 находятся в местах лишения свободы), из них в стадии «пре-СПИД» находится 21 пациент, в стадии «СПИД» — 10 пациентов, в стадии «ВИЧ-инфекция, 1-я клиническая стадия» — 46 пациентов и в стадии «ВИЧ-инфекция, 2-я клиническая стадия» — 34 пациента.

За весь период наблюдения умерло 45 человек, из них в стадии «пре-СПИД» – 9 (20%), в стадии «СПИД» – 16 пациентов (35,5%).

время основной В настоящее задачей является максимальное случаев ВИЧ-инфекции выявление путем увеличения количества обследований на ВИЧ-инфекцию. За 2021 год на антитела к ВИЧ-инфекции было обследовано 8201 человек, что на 1213 обследований больше, чем за 2020 год. Выявлено 15 человек (0,2%) с первично-положительным ИФА, подтверждено 12 случаев ВИЧ-инфекции. За 2020 год в районе было обследовано на антитела к ВИЧ-инфекции 6988 человек, выявлено с первично-положительным ИФА 28 человек (0,4%), подтверждено 13 случаев ВИЧ-инфекции.

Среди протестированных мужчины составили 38,8% (3182 человека), женщины – 61,2% (5019 человек).

Общий процент скрининга населения на ВИЧ составил 12,6% при рекомендуемом не ниже 13%.

По оценочным данным (расчет проведен Республиканским ЦГЭиОЗ по программе Spektrum) по состоянию на 01.01.2022 года в Лунинецком районе оценочное количество лиц, живущих с ВИЧ, составляет 157 человек. Фактическое количество лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), составляет 127 человек или 80,9% — первые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2022 — 80,4%, целевой показатель на 2021 год — 91%); антиретровирусной терапией охвачено 89 человек — 70,1% — вторые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2022 — 86,6%, целевой показатель на 2021 год — 91,4%). Число лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой в районе составляет 70,8% — третьи 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2022 — 87,3%, целевой показатель на 2021 год — 91%).

За весь период наблюдения умерло 45 человек, из них в стадии «пре-СПИД» – 9 (20%), в стадии «СПИД» – 16 пациентов (35,5%).

Таблица 8

Территориальное распределение случаев ВИЧ — инфекции в Лунинецком районе за период 1987 -2021 годы

Территория (с/с)	Количество случаев	Заболеваемость
	инфекций	(на 1 тыс. населения)
Богдановский	0	0
Бостынский	8	3,3
Вульковский	1	0,3
Городокский	2	0,7
Дворецкий	4	0,8
Дятловичский	4	1,5
Лахвенский	9	4,3
Лунинский	9	2,2
Редигеровский	0	0
Синкевичский	3	2,1
Чучевичский	3	1,1
г. Лунинец	44	1,8
г. Микашевичи	86	6,3
Всего	173	2,7

Наибольший уровень заболеваемости ВИЧ — инфекцией за весь период наблюдения зарегистрирован в г. Микашевичи, на территории Лахвенского, Лунинского, Лунинского, Бостынского с/с. В 2021 году случаи ВИЧ — инфекции регистрировались в г. Лунинце (2 сл.), г. Микашевичи (8 сл.), на территории Чучевичского и Дятловичского сельисполкомов — по одному случаю.

Одной из важных задач по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции является своевременное проведение эпидемиологических расследований случаев ВИЧ-инфекции. В 2021 году во всех очагах ВИЧ-инфекции проведено эпидрасследование с заполнением карт эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции.

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе в 2021 году осуществлялась в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧинфекции» Государственной программы «Здоровье населения демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы. Осуществлялся выполнению задач и запланированных контроль ПО 5 «Профилактика ВИЧпоказателей ПО выполнению подпрограммы программы «Здоровье инфекции» Государственной народа демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы. Обеспечен должный контроль исполнения «Регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы в Брестской области», утвержденного решением Лунинецкого районного Совета депутатов 23.06.2021г. № 211.

По оценочным данным (расчет проведен Республиканским ЦГЭиОЗ по программе Spektrum) по состоянию на 01.01.2021 года в Лунинецком районе расчетное количество лиц, живущих с ВИЧ, составляет 141 человек. Фактическое количество лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), составляет 130 человек или 92,2% - первые 90 (целевой показатель на 2020 год – 89-90%;

областной показатель — 81,2%; республиканский показатель — 81,6%); антиретровирусной терапией охвачено 110 человек — 84,6% - вторые 90 (целевой показатель на 2020 год — 88-90%; областной показатель — 87,1%; республиканский показатель — 82,1%). Число лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой в районе составляет 70% - третьи 90 (целевой показатель на 2020 год — 85-90%; областной показатель — 91,8%; республиканский показатель — 80,1%)).

Особенности эпидемиологического процесса ВИЧ — инфекции в Лунинецком районе в 2021 году:

- показатель распространенности ВИЧ инфекции составляет 195,8 на 100 тыс. населения, что превышает среднеобластной показатель в 1,5 раза (129,2 на 100 тыс. населения);
- показатель заболеваемости ВИЧ инфекцией в 2021 году составляет 18,5 на 100 тыс. населения, что превышает среднеобластной в 2,3 раза (8,1 на 100 тыс. населения);
- преобладание полового пути распространения ВИЧ инфекции, который составляет 69,9%;
- высокий % распространения инфекции в возрастной группе 18-49 лет, который составляет 67,1%;
- высокая доля ВИЧ- инфицированных мужчин, которая составляет 67,1%;
- ежегодная регистрация случаев в терминальной стадии (в 2020 году 4 случая, в 2021 году 9 случаев);
- рост показателя смертности среди ВИЧ инфицированных с 4,5 на 100 тыс. населения в 2020 году до 21,6 на 100 тыс. населения в 2021 году.

Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

В 2021 году эпидемиологическая ситуация по заболеваемости аскаридозом практически изменилась: зарегистрировано7 случаев, показатель заболеваемости составил 10,7 на 100 тыс. населения (в 2020 году – 5 случаев или 7,6 на 100 тыс. населения). Областной показатель заболеваемости – 4,1 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 2,6р.

Эпидемиологическая ситуация по энтеробиозу существенным образом не изменилась: зарегистрировано 76 случаев или 115,8 на 100 тыс., что на 10 сл. больше, чем в 2020 году (66 сл. или 100,6 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 1,1р. —100,7 на 100 тыс. населения.

Не регистрировалась заболеваемость трихоцефалезом, также, как и в 2020 году. Областной показатель заболеваемости –0,446 на 100 тыс. населения.

Редко встречающиеся гельминтозы не зарегистрированы.

За 2021г. зарегистрировано 9 сл. заболевания чесоткой или 13,720 на 100 тыс. нас., за 2020г. было зарегистрировано 8 сл. или 12,195 на 100 тыс. нас.

Существенно не изменилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости микроспорией, зарегистрировано 13 сл. или 19,817 на 100 тыс. нас., за 2020г. – 14 сл. или 21,341 на 100 тыс. нас.



Рис.34— Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией населения Лунинецкого района за период с 2011 по 2021 годы (на 100 тыс. населения)

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости болезнью Лайма не изменилась: за 2021г. зарегистрировано 6 сл. или 9,146 на 100 тыс. нас., за 2020г. также было зарегистрировано 6 сл. или 9,146 на 100 тыс. нас.



Puc.35 — Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Лунинецкого района за период с 2005 по 2021 годы (на 100 тыс. населения)

За 2021г. от укусов клещами пострадали 43 человека, в том числе дети до 17 лет -11 человек, за 2020г. -82 человека, в том числе дети до 17 лет -9 человек.

Средне-сезонный показатель численности клещей за 2021г. составил 4,33 экз. на флаго/км (за 2020г. -5,03 на флаго/км.).

Зарегистрировано 9 сл. педикулеза или 13,820 на 100 тыс. нас., за 2020г. было зарегистрировано 10 сл. или 15,244 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 1.4р. (9,5 на 100 тыс. нас.).

За 2021г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ИППП ухудшилась: зарегистрировано 59 сл. или 89,939 на 100 тыс. нас. урогенитального трихомоноз, что на 11,8% больше, чем за 2020г. (52 сл. или 79,268 на 100 тыс. нас.).

В тоже время зарегистрировано 4 сл. сифилиса, показатель заболеваемости составил 6,098 на 100 тыс. нас. За 2021г. также было зарегистрировано 4 сл. случаи заболевания сифилисом не регистрировались.

Зарегистрировано 32 сл. хламидийных инфекций или 48,780 на 100 тыс. нас., за 2020 г. -27 сл. или 41,159 на 100 тыс. нас. Зарегистрирован ростзаболеваемости на 15,6%.

Случаи заболеваний туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом в последние 10 лет в районе не регистрировались.

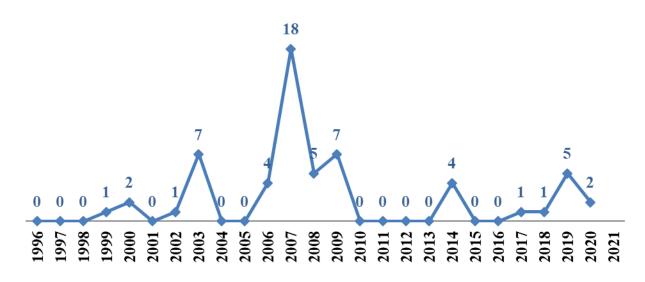


Рис.36 — Динамика заболеваемости бешенством животных на территории Лунинецкого района за период с 1996 по 2021 годы (абс. числа).

Ежегодно в районе сохраняются высокие показатели обращаемости за антирабической помощью. Существующая эпизоотическая ситуация создает угрозу контакта населения с больными бешенством животными и риск заболевания у людей.

За 2021г. в организации здравоохранения района за медицинской помощью по поводу контакта с животными обратились 138 человек или 212,8 на 100 тыс. (за 2020г. – 119 чел. или 181,4 на 100 тыс. нас.). Отмечается рост показателя обращаемости на 13,8%.

Среди обратившихся за антирабической помощью дети до 18 лет составили 34,05% (457 чел.). Постконтактная лечебно-профилактическая иммунизация была назначена 100% от всех обратившихся.

Прервали курс 26 чел. (по причине отсутствия вакцины), 1 чел. отказался от профилактических прививок.

Комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) получили 63 человека (45,6%) от числа лиц, которым назначена лечебно-профилактическая иммунизация.

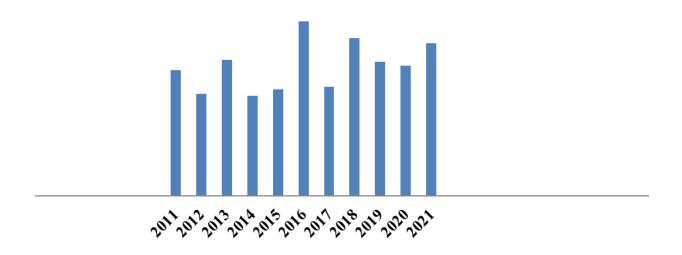


Рис.37— Антирабическая помощь населению Лунинецкого района за период с 2011 по 2021 годы (на 100 тыс. населения).

В структуре причин обращаемости за антирабической помощью пострадавшие от укусов домашними животными составляют 55,8% (77 чел.), от укусов безнадзорными животными – 41,3% (57 чел.), от диких животных – 1,44% (2 чел., волк, лиса), с/х жив. – 1,44% (2 чел.).



Рис.38— Структура обращаемости за антирабической помощью населения Лунинецкого района в 2021 году (%).

В 2015-2016 гг. на территории Лунинецкого района случаев бешенства среди животных не зарегистрировано, в 2017 году после двухлетнего благополучия зарегистрирован лабораторно эпизоотического ОДИН подтвержденный случай бешенства среди животных (домашняя собака в д. Куповцы). 2018 году также зарегистрирован лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенством у домашнего животного (кошка в п. Полесский).

В 2019 году зарегистрировано 5 лабораторно подтвержденных случаев заболевания бешенства среди диких животных (лисы в аг. Любань, аг. Вулька 2, д. Моносеево, аг. Дворец, хорек в аг. Вулька 2).

За 2020 зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая заболевания бешенства среди диких животных (в обоих случаях лисы в д. Лахва).

За 2021 г. зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенства среди диких животных (лиса в д. Озерница).

Чрезвычайных ситуаций, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, случаев завоза и выявления особо опасных инфекций не зарегистрировано.

Выводы:

Реализуемый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил сохранить в районе стабильную и управляемую ситуацию по большинству инфекционных и паразитарных болезней, обеспечить санитарную охрану территории.

В результате проводимых в 2021 году противоэпидемических и профилактических мероприятий в районе не регистрировалась групповая и вспышечная заболеваемость

В 2021 Γ. эпидемиологическая ситуация ПО заболеваемости инфекционными паразитарными заболеваниями И на территории Лунинецкого района оставалась управляемой. Зарегистрировано нозологических формы инфекционной и паразитарной патологии из 86 в статистической форме отчетности. Показатель общей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения по сравнению с 2020 годом возрос на 6,9 % и составил 33733,2 на 100 тысяч жителей при показателе 31377,2 случая на 100 тысяч населения в 2020 году.

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лунинецкого района показывает, что эпидемиологический процесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения района отличается средним уровнем. Для инфекционной патологии в районе, в целом, характерна 5-7 летняя тенденция к снижению, однако это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ).

Сравнительный анализ эпидемических подъемов ОРИ, в том числе гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь — февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 36 до 55% от всех заболевших ОРИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям и сальмонеллезу.

Отсутствие на протяжении многих лет заболеваемости вирусным гепатитом А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, связи с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемой инфекции.

Сохраняется прогноз роста заболеваемости населения хроническими парентеральными вирусными гепатитами.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становится основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

97% Благодаря вакцинацией более охвату населения (при рекомендации ВОЗ - не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым инфекциям удалось свести воздушно-капельным до спорадической. Выраженность тенденции к снижению пока определяет благоприятный прогноз по этим инфекциям. Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи, с цикличность эпидемий сложно. Как следствие прогнозировать эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

Туберкулез в последние два десятилетия продолжает оставаться распространенным заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью

населения и экономике района. Ежегодно в Лунинецком районе заболевает туберкулезом 15-20 человек, из них 60% трудоспособного возраста. Умирает от туберкулеза 1-2 человека

За последние 3 года заболеваемость туберкулезом на территории Лунинецкого района имеет ежегодную умеренную тенденцию к снижению.

В целом, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в районе на протяжении последних 10 лет сохраняется напряженной. Показатели заболеваемости ежегодно превышают среднеобластные (за исключением 2012-2013гг. и 2016- 2017гг.).

В целом эпиднастороженность должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагополучной не столько в самой республике, сколько в её окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, коронавирусная инфекция, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

- уровень заболеваемости ОКИ городского населения в 2,8 р. превышает уровень заболеваемости сельского населения;
- в возрастной структуре заболеваемости ОКИ дети от 0 до 6 лет составляют 53,3%;
- доля взрослого населения, как работающего, так и неработающих и пенсионеров в заболеваемости ОКИ составляет 34,1%;
- показатель заболеваемости ОКИ ВДУВ превысил среднеобластной показатель в 2,2p.;
- показатель заболеваемости ротавирусным энтеритом превысил среднеобластной показатель в 1,4p.;
- показатель заболеваемости аскаридозом превысил среднеобласной показатель в 2,6.;
- в 2021 году интенсивный показатель распространенности ВИЧ инфекции на территории Лунинецкого района превысил среднеобластной показатель в 1,5 раза, а показатель заболеваемости ВИЧ- инфекцией в 2,3 раза;
- ежегодно в районе сохраняются высокие показатели обращаемости за антирабической помощью, территория района с 2017 года является неблагополучной по заболеваемости бешенством среди животных, существующая эпизоотическая ситуация создает угрозу контакта населения с больными бешенством животными и риск заболевания у людей;

- показатель заболеваемости активным туберкулезом в 2021 году превысил среднеобластной показатель в 2,2p., группой риска является неработающее взрослое население;
- в 2021 году показатель заболеваемости скарлатиной превысил среднеобластной показатель в 9,3р.;
- в 2021 году не достигнуты показатели охвата антиретровирусной терапией лиц, живущих с ВИЧ, и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку от количества лиц, получающих антиретровирусную терапию;
- общий процент скрининга населения на ВИЧ составил 12,6% (при рекомендуемом не ниже 13%);
- в 2021 году показатель смертности населения от болезней, связанных с ВИЧ-инфекцией, превысил среднеобластной показатель в 4 раза.

Ү. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

районным центром Лунинецким гигиены И эпидемиологии, «Лунинецкая ЦРБ», отделом спорта и туризма, культуры, идеологии, органами исполнительной власти, общественными организациями в 2021 территории Лунинецкого района осуществлялся информационно-образовательных м и консультативно-диагностических мероприятий с целью создания современной эффективной системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, улучшения демографической ситуации в стране.

Деятельность по формированию здорового образа жизни осуществлялась в соответствии с нормативно-правовыми документами - приказами, постановлениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь, а также с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы с целью достижения целевых показателей, изложенных в Постановлении Совета Министров Республики Беларусь от 29.12.2017 № 1041 «О внесении изменений в постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016г. № 200» на основании полученных данных по результатам STEPS - исследования.

При проведении информационной работы с населением с целью повышения уровня знаний по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактики и коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний осуществлялось активное взаимодействие со средствами массовой информации как наиболее важному средству современных информационных и коммуникационных технологий. В целом в районе за 2021 год в сравнении с 2020 годом:

- на 4,1% уменьшилось количество печатных публикаций и составило 141 (в 2020г. – 148, в 2019г. - 147, в 2018г. - 146, в 2017г. - 144);

- на 1,3% уменьшилось количество размещенных на информационных сайтах материалов и составило 153 (в 2020г. – 155, в 2019г. - 162, в 2018г. - 157, в 2017г. -150)

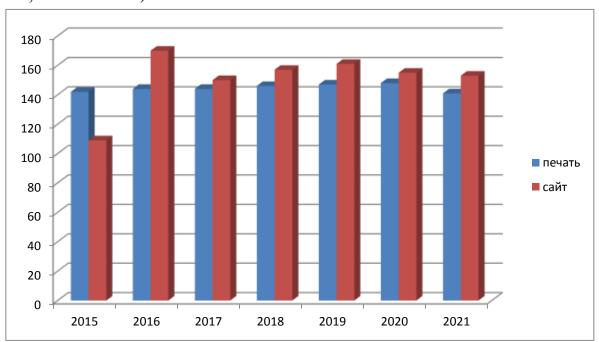


Рис. 39 Динамика освещения вопросов здорового образа жизни в СМИ и на информационных сайтах на территории Лунинецкого района в 2015-2021 гг. (абс. показатель)

В целях контроля за соблюдением запрета курения на объектах надзора различных форм собственности в рамках выполнения требований санитарных норм и правил органами госсаннадзора на территории района за 2021 год проведена проверка 639 объектов (109,0%) из 586. По результатам проверок выявлено 10 нарушений, составлено 2 протокола, наложено штрафов на сумму 453 руб. Необходимо отметить ежегодное повышение качества проверок, в результате чего отмечается увеличение количества выявленных нарушений.

В части выполнения приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета на курение в организациях здравоохранения и на прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организациях здравоохранения» за 2021 год на 53 объектах здравоохранения района (охват 100%) проведено 991 проверка, установлено 55 факторов нарушения запрета курения в организациях здравоохранения. Среди нарушителей запрета курения 55 посетителей, в отношении нарушителей применены меры - замечания (55).

В соответствии с приказом МЗ РБ от 15.12.2009 № 1160 «Об информационной работе с населением Республики Беларусь» учреждениями здравоохранения района совместно с заинтересованными ведомствами проведен комплекс мероприятий информационно-образовательного характера в рамках единых тематических дней здоровья (всего 28 дней здоровья: День профилактики гриппа и ОРЗ, День профилактики инфекций,

передающихся половым путем, Международный день борьбы с наркотиками, Всемирный день здоровья полости рта, Всемирный день борьбы с туберкулезом, Всемирный день распространения информации о проблеме аутизма, Всемирный день здоровья, Всемирный день гемофилии, День профилактики болезней сердца, Всемирный день борьбы с малярией, день», Всемирный Международный «Астма день гигиены Международный день семьи, Всемирный день заболеваний щитовидной железы, День профилактики меланомы, Всемирный день без табака, Всемирный день донора крови, Международный день борьбы с наркоманией и наркобизнесом, День профилактики алкоголизма, Всемирный день борьбы с гепатитом, День здорового питания, Всемирный день предотвращения самоубийств, День здоровья школьников - Профилактика нарушений зрения, Всемирный день борьбы против бешенства, Международный день пожилых людей, Всемирный психического здоровья, Всемирный день спирометрии и легочного здоровья, Всемирный день борьбы с артритом, Республиканский день матери, День псориаса, Всемирный день борьбы против диабета, Всемирный день некурения - Профилактика онкологических заболеваний, Международный день недоношенных детей, Всемирный день борьбы против СПИД, День профилактики травматизма).

В 2021 году проведено 123 акции, количество акций увеличилось на 4,1%, (в 2020 году -118, в 2019 году -162, в 2018 году -162, в 2017 - 52), в которых приняли участие 16181 человек.

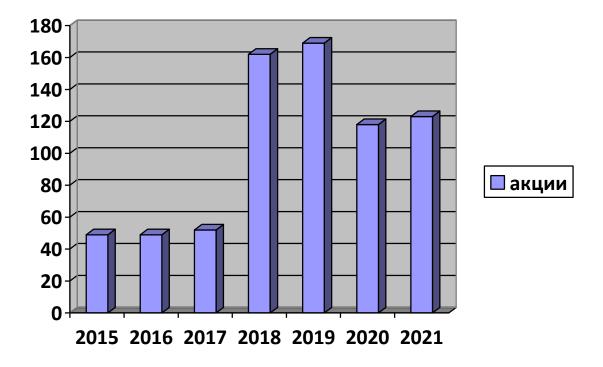


Рис. 40. Количество проведенных акций в районе за период 2015-2021 гг. в динамике (абс. показатель)

Учреждениями здравоохранения района в рамках проведения информационно-образовательных мероприятий, акций, издавали и переиздавали информационные материалы по различным аспектам здорового образа жизни, профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний. В целом в районе за 2021 г. тираж информационных материалов составил 46 400 экземпляров или 1401 экз. на 1 тыс. населения, что на 29,9% меньше, чем в прошлом году, но не выходит за рамки нормы (на 1 тыс. населения — 700 экз. информационно-образовательных материалов).

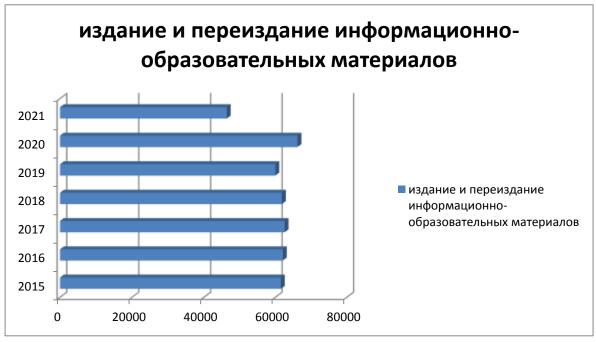


Рис. 41. Количество изданных и переизданных информационных материалов организациями здравоохранения области в 2015-2021 гг. (абс. показатель — количество экз.)

5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.

На территории района, начиная с 2014 года работает проект «Лунинец – здоровый город». План мероприятий утвержденный решением райисполкома №11 от 11.01.2014 г. «Об утверждении проекта «Лунинец – здоровый город» на 2014-2019 годы».

определенном Ha этапе возникла необходимость расширить возрастную категорию участников проекта, поэтому Лунинецким райисполкомом принято решение №586 от 18.04.2018 «Об утверждении проекта «Лунинец - здоровый город» на 2018-2019 годы», утверждён план мероприятий по реализации проекта «Лунинец – здоровый город» на 2018-2019 годы. Благодаря этому к проекту присоединились: РК ОО БРСМ, отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи, районное ГУ «Лунинецкий объединение профсоюзов, территориальный социального обслуживания населения». Проект вышел на новую ступень.

Для дальнейшего улучшения, сохранения и укрепления здоровья жителей города, реализации потенциала здоровья для ведения активной

производственной, социальной и личной жизни, Лунинецким райисполкомом принято решение № 1661 от 11.11.2019 «Об утверждении проекта «Лунинец здоровый город» на 2020-2024 годы», утверждён план мероприятий по реализации проекта «Лунинец – здоровый город» на 2020-2024 годы, который включает в себя 47 пунктов, которые предусматривают для различных групп населения мероприятия, способствующие сохранению и укреплению здоровья, создание здоровьесберегающей среды обитания для жителей города. Координирующую функцию выполнял межведомственный совет, который проводился три раза в год с участием представителей ответственных служб, задействованных в выполнении плана. Контрольными объектами проекта были: УО «Лунинецкий государственный ясли-сад №10»; УО «Лунинецкий государственный ясли-сад №11»; ГУО «Средняя школа №1 г. Лунинца»; ГУО «Средняя школа №2 г. Лунинца»; ГУО «Средняя школа №3 г. Лунинца»; ГУО «Средняя школа №4 г. Лунинца»; УО «Лунинецкий государственный политехнический профессионально-технический колледж»; ОАО «Лунинецкий молочный завод». В проекте принимают активное участие: Лунинецкий районный центр гигиены и эпидемиологии, УЗ «Лунинецкая центральная больница», отдел по образованию Лунинецкого райисполкома, сектор спорта и туризма Лунинецкого райисполкома, отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи Лунинецкого райисполкома, редакция газеты «Лунінецкія навіны», РК ОО «БРСМ», Лунинецкое районное объединение профсоюзов, КУМПП ЖКХ «Лунинецкое завод», ЖКХ», OAO «Лунинецкий молочный «Лунинецкий ΓУ территориальный центр социального обслуживания населения».

Результатом проекта «Лунинец – здоровый город» является проведение межведомственных акций по сохранению здоровья, целью которых является формирование у населения приверженности, убежденности в престижности здорового образа жизни и стремления к сознательному отказу от саморазрушающего поведения.

В 2021 году продолжалась работа по созданию здоровьесберегающей среды и улучшению условий организации образовательного процесса в учреждениях общего среднего и дошкольного образования в рамках реализации информационно-образовательного проекта «Школа - территория здоровья». На конец 2021 года проектом было охвачено 31 учреждение общего среднего образования (100%) с участием в нем более 8409 учащихся.

С целью развития механизмов продвижения здорового образа жизни на местном уровне осуществляется межведомственное взаимодействие, направленное на создание здоровой среды обитания. С этой целью в 2021 году продолжена реализация 7 областных профилактических проектов в соответствии с утвержденными заместителем председателя Лунинецкого райисполкома планами: «Мой выбор - жить с позитивом!», «Здоровое сердце - залог успеха!», «Правильная осанка - залог здоровья!», «Школьное питание - здоровое и рациональное!», «Мы - за здоровый и безопасный отдых!», «Предотврати болезнь - выбери жизнь!», «В защиту жизни!».

В рамках реализации межведомственного профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!» с целью профилактики болезней системы кровообращения, выявления коррекции факторов И риска хронических неинфекционных заболеваний (курение, лишний гиподинамия, повышенное артериальное давление), обучения населения правилам измерения артериального давления и проведению теста «Лицорука-речь», позволяющему распознать развитие мозгового инсульта на ранних стадиях, за 2021 год проведено 36 акций, которыми охвачено 4065 человек или 11,7% от числа трудоспособного населения района. В ходе диагностических мероприятий выявлено 664 человек с повышенным АД (16,3 %), в том числе 33 - с впервые выявленным повышенным АД. Из них 664 человек (100,0%) направлены на дообследование в организации здравоохранения, 664 человека обучены теоретическим и практическим навыкам измерения артериального давления, мерам профилактики сердечнососудистых заболеваний. Также 97 участникам акций оказана своевременная медицинская помощь, что, возможно, позволило избежать сосудистых катастроф (инфаркта миокарда и мозгового инсульта).

В рамках реализации профилактического проекта «Мой выбор - жить с позитивом!» для детей в возрасте 10-17 лет и их родителей в 2021 году мероприятиями охвачено 100% (31) учреждений образования, на базе которых проведено 98 мероприятий (информационных, диагностических и консультативных), 100% детей (8409),152 a также родителя. Психологической помощью (тренингами, определением эмоционального состояния с помощью теста Люшера, консультациями психологов, психотерапевтов и наркологов) охвачены 7,1% детей (596 детей). В том числе в психологических тренингах приняли участие 230 учеников (2,7%). Выявлены 163 детей с высоким уровнем эмоционального напряжения (1.9%),проконсультированы (психологами, которые специалистами психотерапевтами и наркологами).

В рамках реализации профилактического проекта «Правильная осанка - залог здоровья!» для детей в возрасте 6-17 лет и их родителей за 2021 год приняли участие 100% (31) учреждение образования, на базе которых проведена 31 акция, а также 100% детей (5212), 152 родителя. По результатам осмотра выявлено 126 ребенка с нарушением остроты зрения (2,4% от осмотренных); 17 детей с неврологическими нарушениями (0,3%), с нарушением осанки – 161 детей (3,1%), со сколиозом – 159 ребенка (3,1%), с плоскостопием - 115 детей (2,2%). В 2021 году 260 детей прошли исследования на оптических топографах.

По реализации профилактического проекта «Школьное питание здоровое и рациональное!» за 2021 год проведены 43 акции, которыми охвачены 100% (31)учреждений образования района, проведено освещению различных аспектов мероприятий по здорового питания (конференции, дискуссии, форумы, круглые столы, тематические вечера, информационные встречи с показом презентаций использованием интерактивных распространением форм работы, информационнообразовательных материалов), в которых приняли участие 8409 учеников, 152 родителей. Анкетным опросом охвачено 1500 человек (1000 учащихся и 500 родителей). Тираж информационных материалов составил 1600 экземпляров.

Также в летний период на базе летних оздоровительных лагерей была проведена консультативно-образовательная акция «Мы - за здоровый и безопасный отдых!» с целью акцентировать внимание детей на элементарные правила принципов здорового образа жизни, безопасного поведения на воде, на дороге, с огнем. За летний оздоровительный период (июнь-август) 2021 года специалистами организаций здравоохранения совместно с представителями органов власти, ведомств, организаций и учреждений проведены 4 акции на базе стационарного оздоровительного лагеря СОЛ «Спутник» и 2 акции на базе пришкольного оздоровительного лагеря, в которых приняли участие 470 детей и подростков.

С целью повышения мотивации населения к ведению здорового образа жизни, повышения информированности населения области в вопросах профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний в 2021 году проводился профилактический проект «Предотврати болезнь - выбери жизнь!».

В рамках профилактического межведомственного проекта «В защиту учащихся учреждений профессионально-технического среднего специального образования за 2021 год в целом по району проведено 4 акции, в которых приняли участие 560 учащихся, 49 родителей. Проведено информационно-образовательных мероприятий (лекции, тематические вечера, круглые столы, конкурсы, в которых приняли участие 609 человек (дети и родители), а также 8 тренингов, в которых приняли участие 90 учащихся, уровень эмоционального состояния определен у 500 подростков - у 26 выявлен высокий уровень эмоционального напряжения. Проведено 148 консультаций, TOM числе 68 психологом психотерапевтом, 31 - наркологом, 49 гинекологом. Состоялась трансляций видеофильмов по тематике акций, тираж информационных материалов составил 600 экз.

В соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь 19.01.2021 №28, с целью оценки выполнения целевых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» по распространенности потребления табака, уровню физической активности населения, потреблению поваренной соли в сутки на территории района проведено социологическое исследование методом анкетирования.

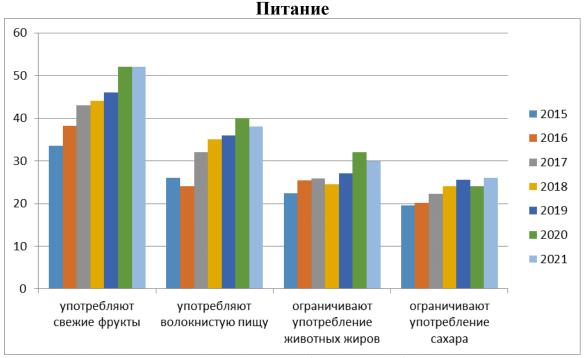
5.2. Анализ и сравнение оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.

Проведен мониторинг изменений уровня здоровья, повседневного

отношения к ведению здорового образа жизни в результате реализации проекта «Лунинец – здоровый город».

В анкетировании ежегодно принимает участие 500 человек.

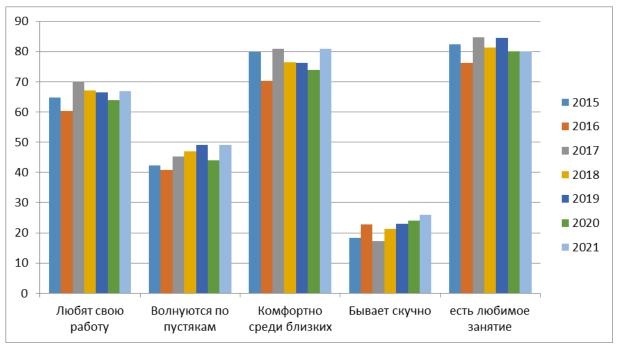
Диаграммы по анкетированию проекта «Лунинец – здоровый город»



Особенности питания жителей города (в абс. числах.)

Часто употребляют в пищу свежие овощи и фрукты 52,0% респондентов, 48,0% отметили, что делают это редко. Регулярно употребляют волокнистую пищу, хлеб из отрубей или густого помола 38,0% респондентов, не считают это необходимым 62,0% опрошенных. Ограничивает употребление животных жиров 30,0% респондентов, 70,0% опрошенных не считают это необходимостью. Ограничивает употребление сахара 26,0% респондентов, 74,0% опрошенных не находят это нужным.

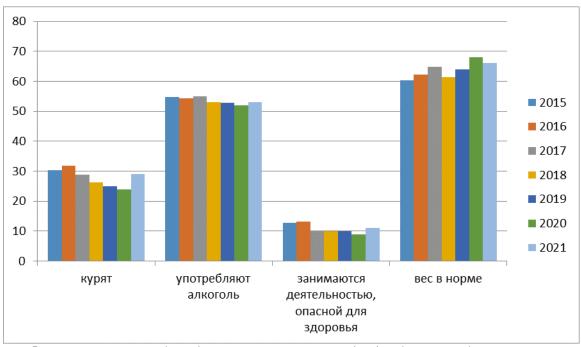
Психическое здоровье



Особенности психического здоровья жителей города (в абс. числах.)

Любит свою работу 67,0% респондентов, 33,0% опрошенных не отметили это качество. Волнуются или беспокоятся по пустякам 49,0% респондентов, 51,0% опрошенных пустяки не волнуют. Чувствуют комфорт в своей семье, среди близких 80,8% респондентов, у 19,2% опрошенных нет комфорта среди близких. Часто бывает скучно 26,0% респондентов, 74,0% опрошенных скука не посещает. Есть любимое занятие помимо работы у 80,0% респондентов, у 20,0% опрошенных нет любимого занятия.

Факторы, опасные для здоровья

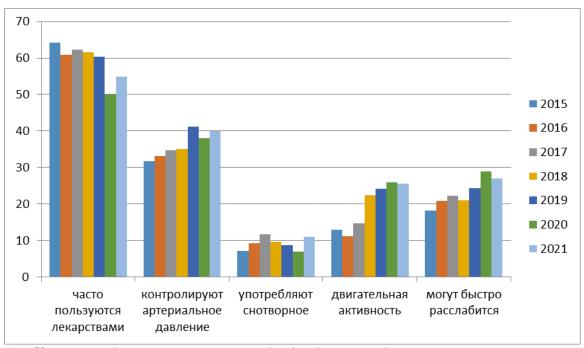


Факторы, опасные для здоровья жителей города (в абс. числах.)

Курит 29,0% респондентов, у 71,0% опрошенных нет такой зависимости. Употребляет алкоголь 53,0% респондентов, у 47,0% опрошенных нет такой

привычки. Занимаются деятельностью, опасной для здоровья 11,0% респондентов, 89,0% опрошенных такой деятельностью не занимаются. Считают, что их вес в норме 66,0% респондентов, 34,0 % опрошенных не считают свой вес нормальным.

Контроль здоровья



Контроль здоровья жителей города (в абс. числах.)

Свою двигательная активность считают достаточной 25,6% респондентов, у 74,4% опрошенных нет такой привычки. Употребляет снотворное перед сном 11,0% респондентов, у 89,0% опрошенных снотворным не пользуются. Часто приходится покупать лекарства 55,0% респондентов, 45,0% опрошенных лекарства покупают периодически. Часто проверяют артериальное давление 40,0% респондентов, 60,0% опрошенных делают это периодически.

Может быстро расслабляться 27,0% респондентов, 73,0% опрошенных быстро это сделать не могут.

YI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Лунинецком районе в 2021 году

В 2021 году в Лунинецком районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

По результатам анализа Лунинецкий район отнесен к территории с умеренным индексом здоровья (вместе с Жабинковским, Ивацевичским, Кобринским, Пружанским районами).

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы промышленных районов региональный индекс здоровья составил 26,4%; для группы промышленно-аграрных – 27,3%; для группы аграрных— 25,4%). По результатам сравнения индексов здоровья по социально-экономическим критериям Лунинецкий район отнесен к группе промышленно-аграрных районов с региональным индексом здоровья 23,3%.

Уровень общей заболеваемости в 2021 году, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с 2020 годом увеличился на 4,47% и составил 151716,3 сл. на 100 тыс. населения (в 2020 году -144927,3 на 100 тыс. населения, в 2019 году -128092,6 на 100 тыс. населения, в 2018 году -131859,2 на 100 тыс. населения, в 2017 году -129 831,4 на 100 тыс. населения). Темп прироста 7,1.

Эпиданализ показал, что 2021 году в районе зарегистрирован высокий показатель темпа прироста: по болезням органов дыхания 11,6, сахарный диабет 10,9, врождённые аномалии 11,2, болезни глаза и его придаточного аппарата 10,0.

Заболеваемость органов дыхания в 2021 году снизилась на 7,0%. Среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 73,2%, пневмония – 6,2%, них астма 3,9%.

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2021 году составила 18166 человек (36022,9 на 100 тысяч населения, темп прироста - 4,7).

Среди амбулаторий врача общей практики (АВОП – далее) наиболее большие показатели общей заболеваемости у Синкевичской АВОП – 1757 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 563 на 1000 населения, болезней органов дыхания 183 на 1000 населения, инфекционная заболеваемость 189 на 1000 населения); Лахвенская АВОП -1231 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 456 на 1000 населения, болезней органов дыхания 201 на 1000 населения, инфекционная заболеваемость 92 на 1000 населения) и Язвинская АВОП -1228 на 1000 населения (за счет высоких показателей по болезням системы кровообращения 392 на 1000 населения, органов дыхания 190 на 1000 населения, инфекционная болезней заболеваемость 234 на 1000 населения).

Инвалидность. В 2021 году в Лунинецком районе впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 54.11 на 10 тыс. населения (2020 году 42,5, 2019 году-46,61, 2018 году-58,94 на 10 тыс. населения), из них в трудоспособном возрасте в 2021 году 41,94 на 10 тыс. населения (2020 году-29,68, 2019 году – 39,83, 2018 году- 39,67 на 10 тыс. населения), в возрасте до

18 лет -18,5 на 10 тыс. населения (2020 году -18,06, 2019 году-22,62, 2018 году-15,54 на 10 тыс. населения.

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста на первых местах находятся болезни системы кровообращения, новообразования (в том числе злокачественных), болезни системы кровообращения.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин в 2021 году имеет темп прироста 1,8.

В 2021 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин обратилось 2366 человек (4691,7 сл. на 100 тыс. населения), среди которых 2239 или 94,6% - это лица трудоспособного возраста.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2021 году по сравнению с предыдущим годом также повысился на 9,9% и составил 66138,5,8 на 100 тыс. населения (в 2020 году - 59580,8 на 100 тыс. населения в 2019 году - 42865,7 на 100 тыс. населения, в 2018 году - 43799,0 на 100 тыс. населения, в 2017 году – 42911,8 на 100 тыс. населения).

Эпиданализ показал, что 2021 году в районе зарегистрирован наиболее высокий темп прироста заболеваний впервые выявленной патологии: болезни органов дыхания 12,6, врожденные аномалии 17,6, сахарный диабет 8,5, болезни глаза и его придаточного аппарата 12,6.

Распределение детей, в т.ч. дошкольников и школьников по группам здоровья определяется следующими тенденциями

В 2021 году отметается увеличение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2017 г. – 23,1%, в 2018г. – 23,4%, в 2019г. – 22,6%, в 2020г. – 24,7%, 2021 г. - 24,9%);

В 2021 году отметается уменьшение доли учеников, относящихся ко П группе здоровья (2017 г. – 61,7%; 2018 г. – 61,0%, в 2019г. – 65,2%, в 2020г. – 61,3%, 2021 г. - 60,8%);

В 2021 году отметается увеличение доли учеников, относящихся к Ш-IУ группе здоровья (2017 г. -15,6%; 2018 г. -15,5%, в 2019г. -10,1%, в 2020г. -13,8%, 2021 г. -14,2%).

31 школа Лунинецкого района подтвердили соответствие реализуемому проекту "Школа - территория здоровья". 8211 обучающихся в школах Лунинецкого района, 8211- задействованных в реализации проекта "Школа - территория здоровья" (100%).

Общая заболеваемость школьников за последние пять лет выглядит так: наиболее низкий показатель 1483,2 на 1000 детей в 2017 году до 1617,8 на 1000 школьников в 2021 году).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения 2021 года внесли болезни органов дыхания (1050,7 на 1000 населения); болезни костно-мышечной системы (74,3 на 1000 населения); болезни глаза и его придаточного аппарата (106,8 на 1000 населения).

Темп прироста самый высокий по таким заболеваниям: болезни костно-мышечной системы 15,8; болезни эндокринной системы 28,0; болезни системы кровообращения 10,6.

Структура первичной заболеваемости детского населения за последние 5 лет имеет тенденцию к росту (темп прироста составил 5,9). Лидирует первичная заболеваемость по болезням органов дыхания (1016,1 на 1000 населения); травмы, отравления (36,3 на 1000 населения); болезни глаза и его придаточного аппарата (46,2 на 1000 населения); болезни кожи и подкожной клетчатки (26,3 на 1000 населения), болезни костно-мышечной системы (22,2 на 1000 населения).

Темп прироста самый высокий по таким заболеваниям: болезни костно-мышечной системы 10,4; сахарный диабет 13,2; болезни глаза и его придаточного аппарата 12,5.

В 2021 году удельный вес нестандартных проб воды в целом из всех источников централизованного водоснабжения стабильно удерживается на одном уровне.

Основной проблемой качества водопроводной воды в Лунинецком районе является высокий уровень содержания железа, в связи с чем в 2021 году продолжено решение ряда проблемных вопросов, Так, построены и введены в эксплуатацию водопроводные сети в д. Ракитно — 9781,0 м.. (за 2020 год введен в эксплуатацию водозабор, подающий питьевую воду населению, с системой очистки (обезжелезивания) воды в д. Бродница, за 2019 год - введено в эксплуатацию 4 водозабора, подающих питьевую воду населению, с системами очистки (обезжелезивания) воды в аг. Велута, д.д. Язвинки, Ракитно и д. Лахва).

В Лунинецком районе 24,6 % сельского населения и 0,22% городского потребляет воду источников децентрализованного населения ИЗ водоснабжения. Качество воды децентрализованного водоснабжения в 2021 году по микробиологическим показателям ухудшилось. Удельный вес положительных проб составил 12,5% (в 2020г. 8,3% проб не соответствовала нормативам, в 2019 каждая вторая проба не соответствовала нормативам, а именно 21 проба из 47 не выдержала испытаний, т.е. 44,7%). Также, удельный вес исследованных образцов из колодцев не соответствует нормативам по «нитраты» - 37,5%. В 2021 году активизирована работа по профилактике метгемолобинемии среди детей до 3-х лет. Совместно с службой ЦРБ, амбулаторно-поликлинической лабораторной учреждения организован и проведен отбор проб воды из источника водоснабжения домовладения (единственного), которым является шахтный или трубчатый колодец в месте проживания у женщин, которые состоят на учете по беременности. По результатам исследований, где установлены нормируемых показателей, превышения направлены информационные письма.

В 2021 году в районе велся мониторинг за состоянием атмосферного воздуха. С целью контроля за состоянием атмосферного воздуха было исследовано 36 проб в жилой зоне города в 15 контрольных точках, с превышением ПДК не зарегистрировано.

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха в районе попрежнему является автотранспорт, из крупных промышленных предприятий ОАО «Полесьеэлектромаш».

В реестр объектов с сокращенным (установленным расчетным) размером базовой СЗЗ входит 9 объектов; для каждого объекта разработаны проекты санитарно-защитных зон и выданы положительные СГЗ, 2 объекта не функционировали (объект «Возведение двух зданий для содержания КРС на территории товарной фермы №2 в д. Галый Бор Лунинецкого района ОАО эксплуатацию», «Вульковский рассвет» не введен В Зерноочистительно-сушительный комплекс КЗСВ-30 0,1 км западнее аг. Межлесье» Сельскохозяйственного унитарного предприятия «Межлесское» в 2021 году не функционировал согласно письму СУП «Межлесское» от 12.10.2021 №1330). На каждом объекте разработаны проекты сокращения базового размера санитарно-защитной зоны, ведется систематический контроль за выполнением мероприятий, предусмотренных проектами СЗЗ, в том числе за осуществлением предприятиями аналитического контроля уровней физических факторов и содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границе СЗЗ и территории жилой застройки.

По данным аттестации рабочих мест, представленными субъектами хозяйствования, в течение 2021 года всего из вредных условий труда выведено 15 рабочих мест на 3-ех предприятиях района, на которых занято 30 рабочих лиц, из них 17 женщин.

В 2021 году, также как и в 2019, 2020 годах профессиональных заболеваний не зарегистрировано.

За 2021 год специалистами центра гигиены и эпидемиологии обследовано почти 270 объектов, осуществляющих оборот продовольственной продукции, в т.ч. импортного производства, из них 261 объект, осуществляющий оборот товаров импортного производства.

Нарушения санитарного законодательства выявлено на 90,7 % от общего числа проверенных объектов, из них на 51 объекте, осуществляющих оборот продукции (товаров) иностранного производства (19,5 % от общего числа проверенных объектов).

На 8 объектах реализовывалась пищевая продукция без документов, удостоверяющих качество и безопасность, в том числе импортной продукции на 2 объектах.

Несоблюдение сроков годности или хранения пищевой продукции было установлено на 44 объектах, в том числе импортной продукции на 10 объектах.

На 15 объектах реализовывалась пищевая продукция без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке, из них импортной продукции на 6 объектах.

Нарушения условий хранения товаров отмечалось на 10 объектах торговли и общественного питания, в том числе импортной продукции на 5 объектах.

Общий вес запрещенной к реализации продукции составил 1287,662 кг, в том числе 264,092 кг товаров иностранного производства.

Отобрано 132 пробы пищевой продукции, в том числе 119 проб импортной продукции на соответствие требованиям ТР ТС 021/2011.

На соответствие требованиям санитарных норм и правил отобрано 187 проб пищевой продукции, из них 119 проб импортного производства.

Выявлено 6 проб пищевой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по результатам лабораторных исследований (отмечалось наличие БГКП в исследуемых образцах проб).

В ходе осуществления надзора на каждом предприятии пищевой промышленности, торговли, общественного питания, рынках всех форм собственности предъявляются требования по обеспечению эффективного производственного контроля за качеством и безопасностью пищевой продукции при ее обороте и соблюдению требований санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

Принимаются исчерпывающие профилактические меры, направленные на недопущение ухудшения ситуации на предприятиях пищевой промышленности, а также оперативное реагирование во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами.

Эпидемический процесс по ВИЧ — инфекции в Лунинецком районе находится в третьей фазе, так как в процесс вовлечено все население, распространение осуществляется преимущественно половым путем.

целом эпидемиологическая ситуация ПО заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями в 2021 году не превышала эпидемический порог. Всего в 2021 году на территории Лунинецкого района было зарегистрировано 21878 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. Показатель общей инфекционной паразитарной И заболеваемости населения имеет незначительную тенденцию к росту. По сравнению с 2020 годом уровень инфекционной заболеваемости возрос на 6,9% и составил 33733,2 на 100 тысяч жителей при показателе 31377,2 случаев на 100 тысяч населения в 2020 году.

Рост инфекционной заболеваемости произошел за счет роста заболеваемости ОКИ ВДУВ на 10,76% (в том числе ротавирусным энтеритом на 36,4%), ОРИ на 9,4%, сифилисом на 13,2%, урогенитальным трихомонозом на 11,8%, хламидийными инфекциями на 15,6%, ВИЧ-инфекцией на 7,4%.

Среди всех зарегистрированных в 2021 году случаев инфекционных и паразитарных заболеваний 21387 случаев вирусной этиологии (97,7%), 377 случаев микробной этиологии (1,7%) и 144 случая паразитарной этиологии (0,6%).

6.2. Основные приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей

Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Лунинецкого района приоритетными на 2022 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:

снижение уровня общей заболеваемости среди трудоспособного мужского населения, проживающего в городе Лунинец в рамках проекта «Лунинец — здоровый город» и среди школьников района в рамках проекта «Школа — территория здоровья»; Вовлечение с 2022 года в профилактический проект трудоспособного населения и подрастающего поколения в г. Микашевичи.

охват медосмотрами работающих в соответствии с Постановлением МЗ РБ №74 не ниже 99% от подлежащего контингента;

внесение корректирующих мероприятий совместно с заинтересованными (например, проведение профилактического проекта «Предотврати болезнь — выбери жизнь!»), в улучшение условий труда на предприятиях с высоким уровнем временной нетрудоспособности;

Для дальнейшего продвижения района к устойчивому санитарноэпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

обеспечение 1-4 классов школ партами с наклонной поверхностью рабочей плоскости;

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия на работающих вредных факторах производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норм по микроклимату, шуму и вибрации);

обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по производственному лабораторному контролю;

оптимизация сети объектов захоронения отходов потребления и совершенствование порядка обращения с твердыми бытовыми отходами с наращиванием объема извлекаемых вторичных материальных ресурсов

реконструкция городских очистных сооружений (г. Лунинец, 2-я очередь), обеспечение в соответствии с нормативами функционирования канализационных сооружений в сельских населенных пунктах (не менее чем в 85% населенных пунктов);

недопущение на объектах социально-экономической деятельности нарушений санитарно-гигиенических требований, в том числе снижение числа объектов с установленными нарушениям на объектах торговли всех форм собственности, в т.ч. на объектах общественного питания.