

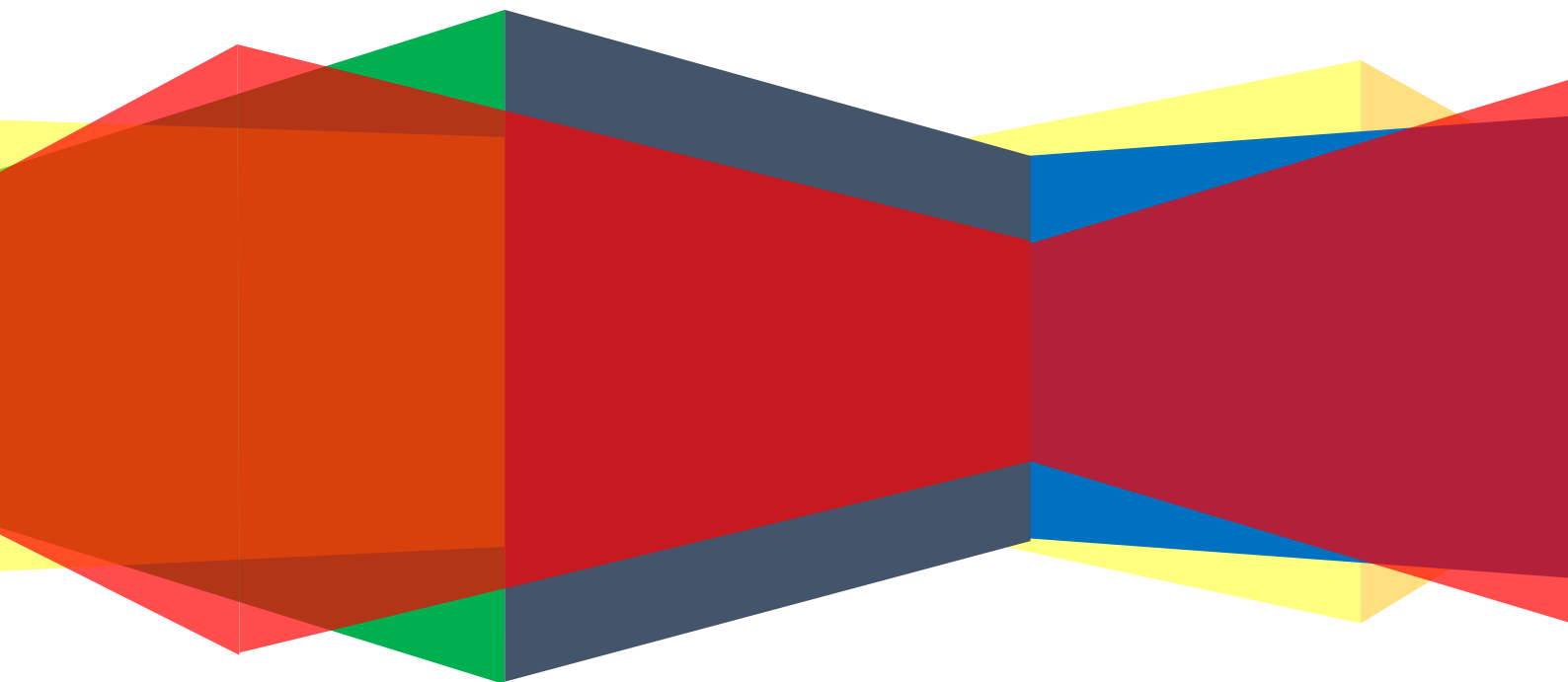
Министерство Здравоохранения
Государственное учреждение
«Лунинецкий районный центр гигиены и эпидемиологии»



ЦЕЛИ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА В 2022 ГОДУ:

**достижение Целей
устойчивого развития**



Оглавление

Раздел 1	Введение	4
1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	4
2	Достижение Целей устойчивого развития	5
Раздел 2	Краткая социально-гигиеническая характеристика территории Лунинецкого района	6
Раздел 3	Состояние здоровья населения и риски	12
3	Состояние популяционного здоровья	12
4	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	19
5	Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения	27
6	Заболеваемость детского населения	29
7	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	33
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Лунинецкого района, прогнозы	35
8	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	35
9	Гигиена производственной среды	41
10	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	52
11	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	52
12	Гигиена водоснабжения и водопотребления	54
13	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов	57
14	Радиационная гигиена и безопасность	57
15	Гигиена организаций здравоохранения	60
Раздел 5	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости Лунинецкого района	61
16	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	61
17	Эпидемиологический прогноз	85
18	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	86

Раздел 6	Формирование здорового образа жизни Лунинецкого района	89
19	Анализ хода реализации на территории Лунинецкого района республиканских и областных профилактических проектов	89
20	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	93
21	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	94
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Лунинецкого района по достижению показателей Целей устойчивого развития	96
21	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	96
22	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	99
23	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Лунинецкого района	112

РАЗДЕЛ 1

ВВЕДЕНИЕ

1. *Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения*

Основной задачей государственной социальной политики в Республике Беларусь, фактором национальной безопасности является формирование здоровой нации, укрепление здоровья, снижение уровня заболеваемости населения.

Реализация государственной политики, направленной на сохранение здоровья населения, профилактику болезней и формирование среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ), достижения ЦУР № 3 в 2022 году в Лунинецком районе строилась по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания (в т.ч. минимизация последствий инфекции COVID-19 у переболевших, их реабилитация, профилактика дальнейших заражений;
- 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).

В рамках реализации государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Лунинецкого района разработаны соответствующие Планы развития Лунинецкого района, которые направлены на реализацию целей и задач, предусмотренных Программой социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021-2025 годы, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь от 29 июля 2021 г. № 292), Программой социально-экономического развития Лунинецкого района на 2021–2025 годы, утвержденной решением Лунинецкого районного Совета депутатов, которые увязаны с другими решениями Правительства и Президента Республики Беларусь по важнейшим направлениям экономического и социального развития страны. Кроме того, район активно участвует в реализации таких Государственных программ, как «Здоровье народа и демографическая

безопасность» на 2021-2025 годы (и ранее); «Комфортное жилье и благоприятная среда на 2021-2025 годы» (и ранее), а также ряда региональных и местных программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Лунинецкого района.

На территории региона продолжается реализация проекта «Лунинец - здоровый город» (аналогичный проект был запущен в 2022 году в «Микашевичи - здоровый город»), основными направлениями которых являются развитие учреждений образования, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья детей и подростков; снижение поведенческих рисков среди детского и взрослого населения; обеспечение населения здоровым питанием с упором на детей и подростков; сокращение потребления табака и обеспечение эффективной реализации антитабачного законодательства; здоровое городское планирование; взаимодействие со средствами массовой информации.

2. Достижение Целей устойчивого развития

С присоединением Республики Беларусь к программе по реализации ЦУР «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» Генеральной Ассамблеи ООН перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья населения, создание условий доступного и качественного медицинского обслуживания для всех граждан, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности для широкого привлечения населения к здоровому образу жизни.

Все указанные аспекты заложены в Цель № 3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Деятельность государств, подписавших обязательства по реализации ЦУР, включая и Цель № 3, направлена на снижение младенческой, детской и материнской смертности, на борьбу с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, гепатитом и другими инфекционными заболеваниями, и эпидемиями, на профилактику и лечение неинфекционных заболеваний, включая пороки развития, поведенческие и неврологические нарушения.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, которая провозглашена как система мер по предупреждению болезней, распространению здоровья и продления жизни человека. Это ставит перед органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, новые задачи

по продвижению страны к устойчивому социально-экономическому развитию.

РАЗДЕЛ 2

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА



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 к «чистой» зоне по загрязненности радионуклидами. Радиационная обстановка на территории района в 2022 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

В составе района два города: административный центр - город Луинец 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 2022 году: достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и 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 рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и

противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З *(в редакции 2от 30.06. 2016 №387-3)*.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии, банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных Главного статистического управления Брестской области, Брестского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Лунинецкого районного 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, Гуца Т. Н. – пом. врача – гигиениста по разделу гигиены труда, Ленивко Л. В. помощник врача – гигиениста по разделу дети и подростки, Чикинда А.Ф. - помощник врача-гигиениста по разделу радиационной гигиены.

Главной целью социально-экономического развития города в 2022 году являлось улучшение условий жизни населения на основе обеспечения эффективной занятости, повышения конкурентоспособности экономики и активизация инновационного развития, сохранение и укрепление здоровья населения региона, увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и увеличения доступности медицинской помощи для всех слоев населения.

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

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического 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 2022 год оценка уровня здоровья населения проведена по индексу здоровья.

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 социально-экономическим 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.

На сегодняшний день в мире определены 17 Целей устойчивого развития, направленных на сохранение планеты и создание достойных условий жизни для всех (ликвидация нищеты; ликвидация голода; хорошее здоровье и благополучие; качественное образование; гендерное равенство; чистая вода и санитария; недорогостоящая и чистая энергия; достойная работа и экономический рост; индустриализация, инновация и инфраструктура; уменьшение неравенства; устойчивые города и населенные пункты; ответственное потребление и производство; борьба с изменением климата; сохранение морских экосистем; сохранение экосистем суши; мир, правосудие и эффективные институты; партнерство в интересах устойчивого развития).

Учреждениям, осуществляющим государственный санитарный надзор, делегированы 11 показателей ЦУР.

Вопросы сохранения здоровья людей, содействия в достижении благополучия для всех являются одними из самых важных и приоритетных задач, что отражено в ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Основными задачами по достижению данной цели являются:

- 3.1 к 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений;
- 3.2 к 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений;
- 3.3 к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями;

- 3.4 к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия;
- 3.5 улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем;
- 3.6 к 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий;
- 3.7 к 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах;
- 3.8 обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медикосанитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех;
- 3.9 к 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв;
- 3.a активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах;
- 3.b оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней;
- 3.c существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах;
- 3.d наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

РАЗДЕЛ 3

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА И РИСКИ

3. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Демографическая ситуация в целом по Лунинецкому району оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста - 0,9% за последние 10 лет. По данным Главного статистического управления Брестской области **среднегодовая численность населения Лунинецкого района** в 2022 году в сравнении с прошлым годом уменьшилась на 1157 человек и составила 63004 человек.

Доля городского населения составила 57,17%, что превышает численность сельского населения, это свидетельствует о постоянно происходящем процессе урбанизации. И если в городе отмечается незначительная тенденция к убыли среднегодовой численности населения с темпом прироста населения - 0,3%, то в Лунинецком районе отмечается умеренная тенденция к убыли населения с отрицательным темпом прироста в - 1,2% (рис.1).

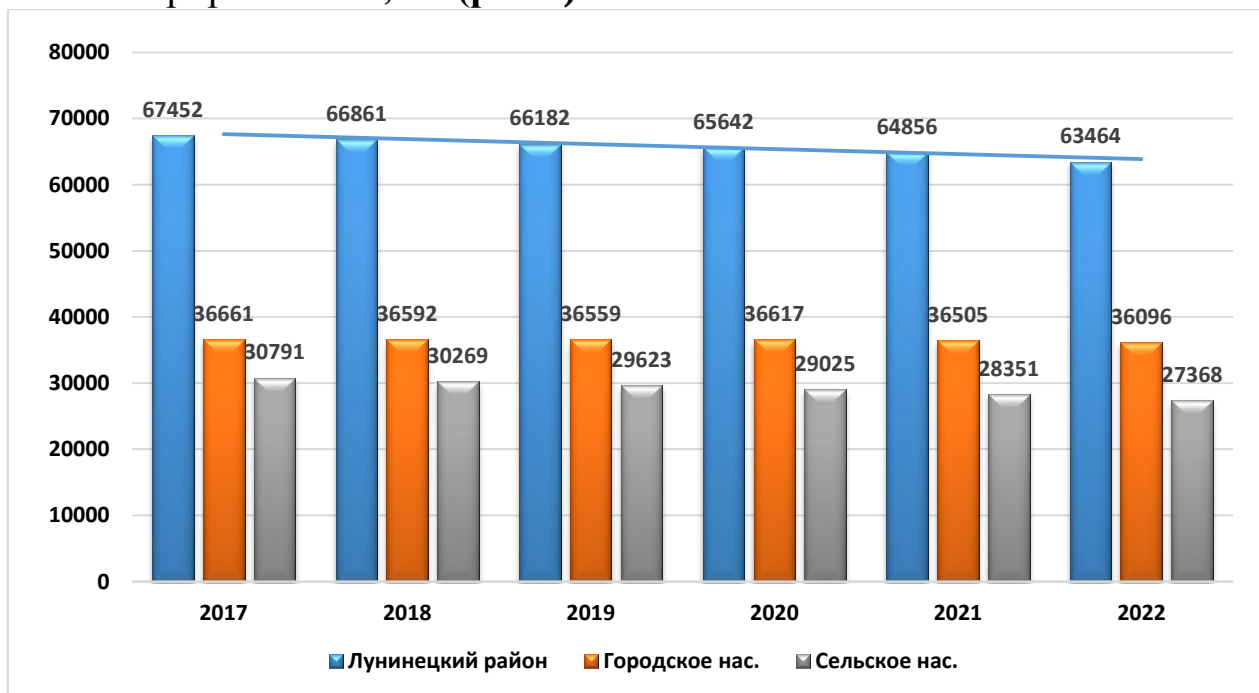


Рис.1 Динамика среднегодовой численности населения Лунинецкого района в разбивке на городское и сельское население (человек) в 2017-2022 гг.

В возрастной структуре населения Лунинецкого района в 2022 году характерно преобладание численности лиц старше трудоспособного возраста над лицами младше трудоспособного возраста (0 - 15 лет). Такая ситуация наблюдается по всей Брестской области. Вместе с тем, в динамике за период 2012-2022гг отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения трудоспособного возраста с темпом прироста -9,6%.

Удельный вес **трудоспособного населения** в регионе в сравнении с прошлым годом вырос и составил 54,6% (34140 чел.) при среднеобластном 56,9%.

Удельный вес населения **старше трудоспособного возраста** в Лунинецком районе незначительно снизился и составил 25,9% (против 26,0%) при среднеобластном показателе 23,4%.

Удельный вес **детского населения** региона незначительно снизился и составил 19,5% (12176 чел.) при 19,7% в 2021 г. (рис.2).

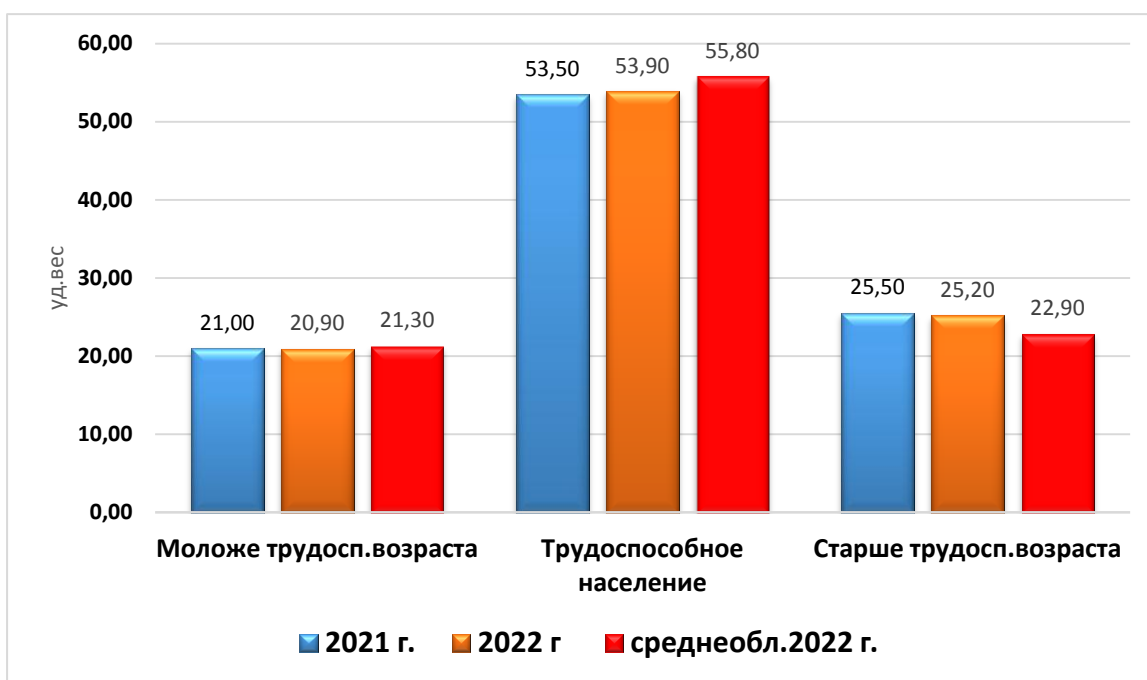


Рис.2 Возрастная структура населения Лунинецкого района в 2021- 2022г г. (%).

Таким образом, возрастная структура Лунинецкого района в 2022 году соответствует таковой по Брестской области.

Динамика возрастной структуры населения за последние 10 лет представлена на рис.3.

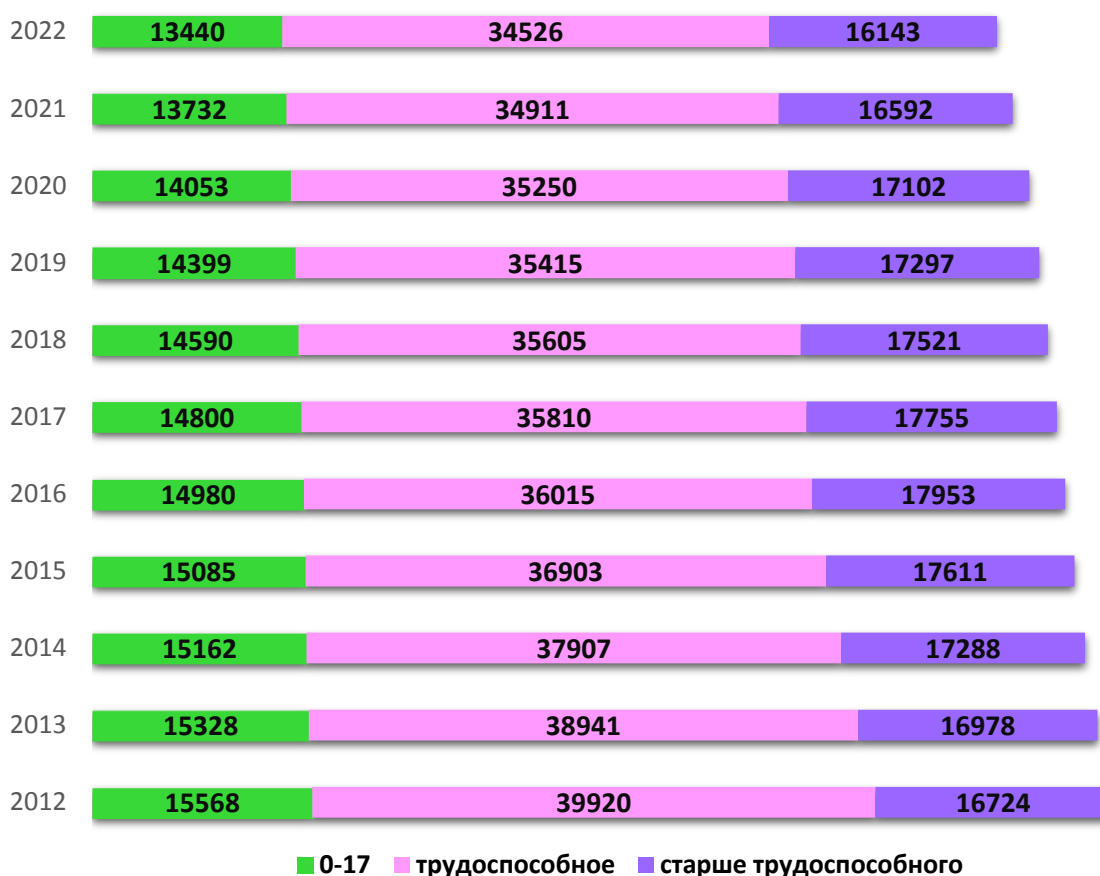


Рис. 3 Динамика возрастной структуры населения Лунинецкого района в 2012 - 2022 годах (чел.).

Общая численность женщин в Лунинецком районе в 2022 году, несмотря на снижение в сравнении с прошлым годом на 545 человек, составила 32539 человек и, по-прежнему, превышает численность мужчин (30005 чел.) на 375 человек.

Половозрастная структура населения Лунинецкого района представлена на **рис.4.**

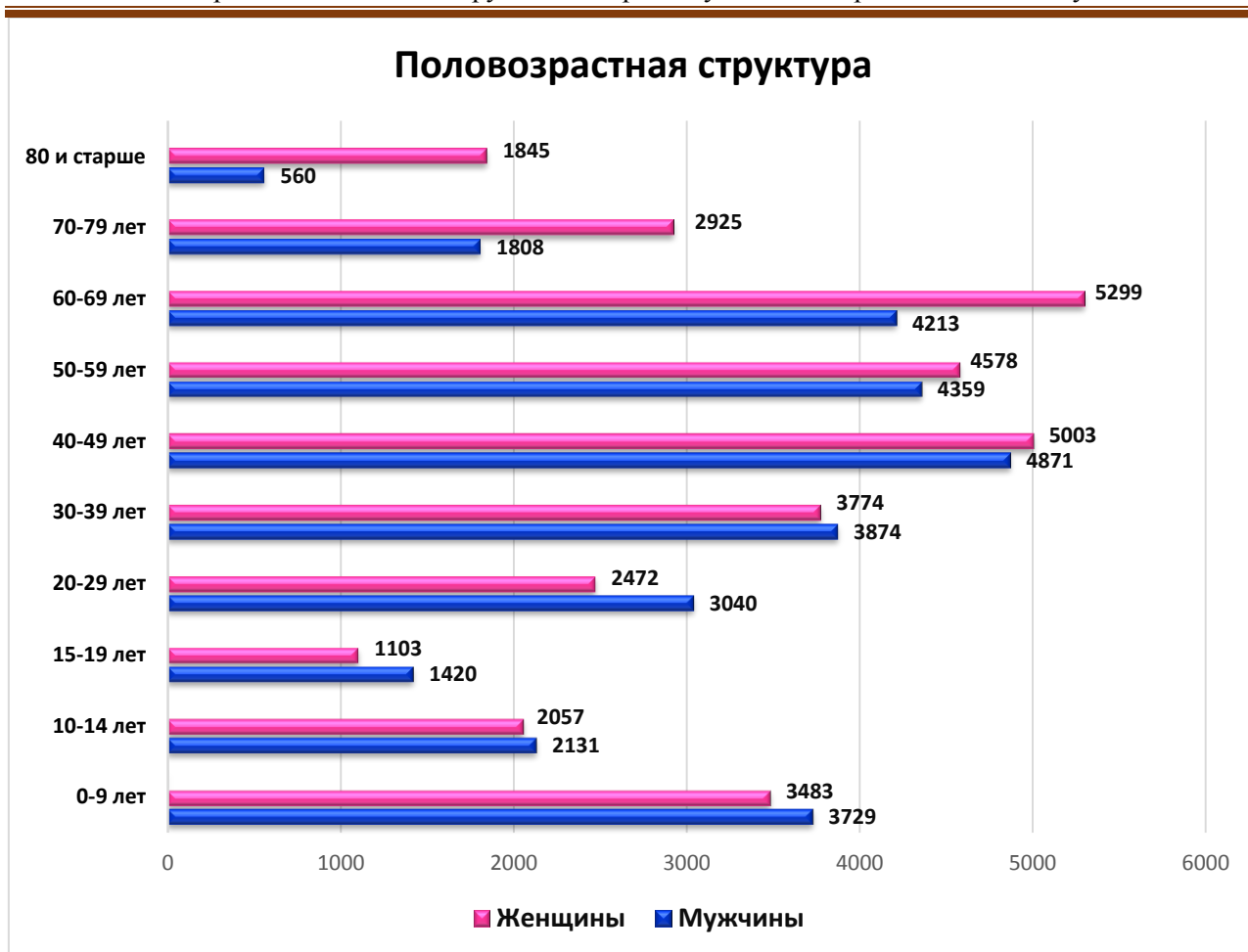


Рис.4 Половозрастная структура населения Лунинецкого района в 2022 г. (чел.)

Наибольший удельный вес имеют возрастные группы 40-49 лет с небольшой разницей в численности мужчин и женщин. Наибольшая гендерная разница отмечается в возрастных группах 80 и старше, 70-79 и 60-69 лет. Тенденция к снижению численности населения отмечается во всех возрастных группах населения Лунинецкого района.

В 2022 году в Лунинецком районе родилось 510 детей. Общий коэффициент рождаемости по Лунинецкому району в 2022 году в сравнении с прошлым годом уменьшился и составил 8,0 сл. на 1000 населения.

В целом за последние 5 лет показатель рождаемости в Лунинецком районе имеет умеренную тенденцию к снижению с отрицательным темпом прироста -8,2%.

В 2022 году в Лунинецком районе умерло 940 человек. Общий коэффициент смертности составил 14,8сл. на 1000 населения, что на 6,4 ниже показателя 2021г. (21,2 на 1000 населения).

За последние 5 лет показатель смертности населения имеет умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 5,2%.

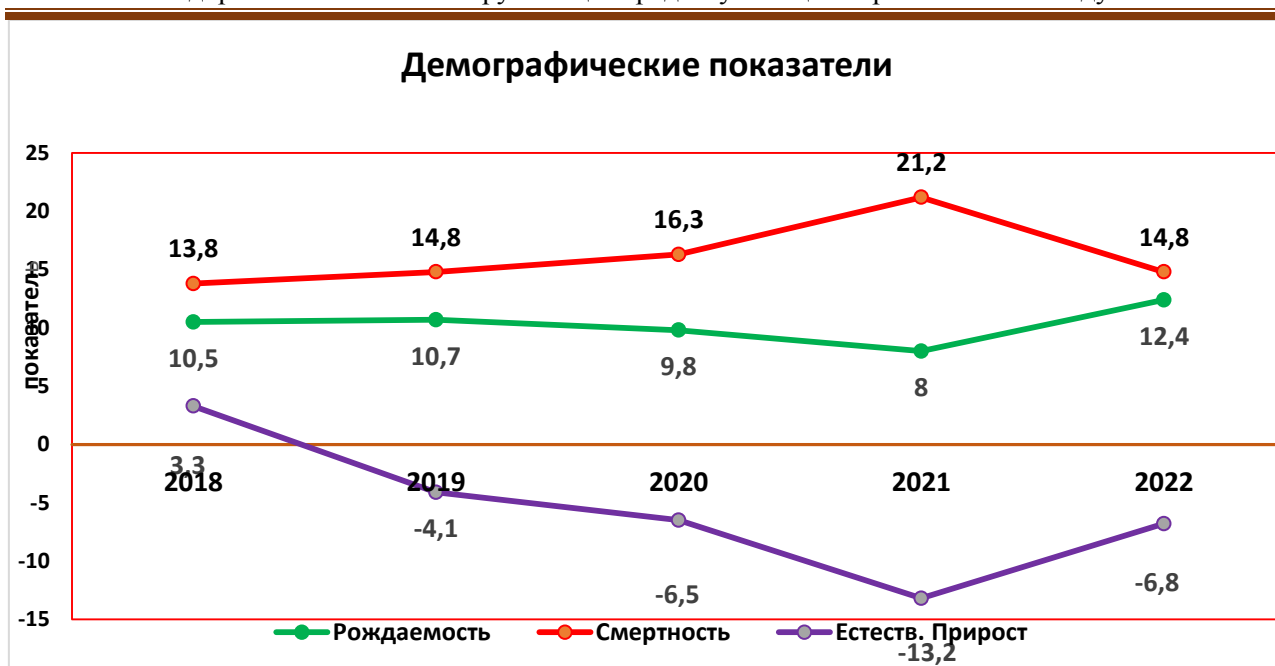


Рис.5. Динамика рождаемости, смертности и естественного прироста населения Лунинецкого района за 2018-2022 гг (в сл. на 1000 населения).

Одним из важнейших демографических показателей является смертность населения до 1 года, т.е. **младенческая смертность**. Уровень и динамика младенческой смертности отражает состояние здоровья нации, развитие здравоохранения, уровень жизни населения.

В 2022 году **коэффициент младенческой смертности по Лунинецкому району** составил 1,96 на 1000 родившихся.

Динамика младенческой смертности по Лунинецкому району представлена на **рис. 6**

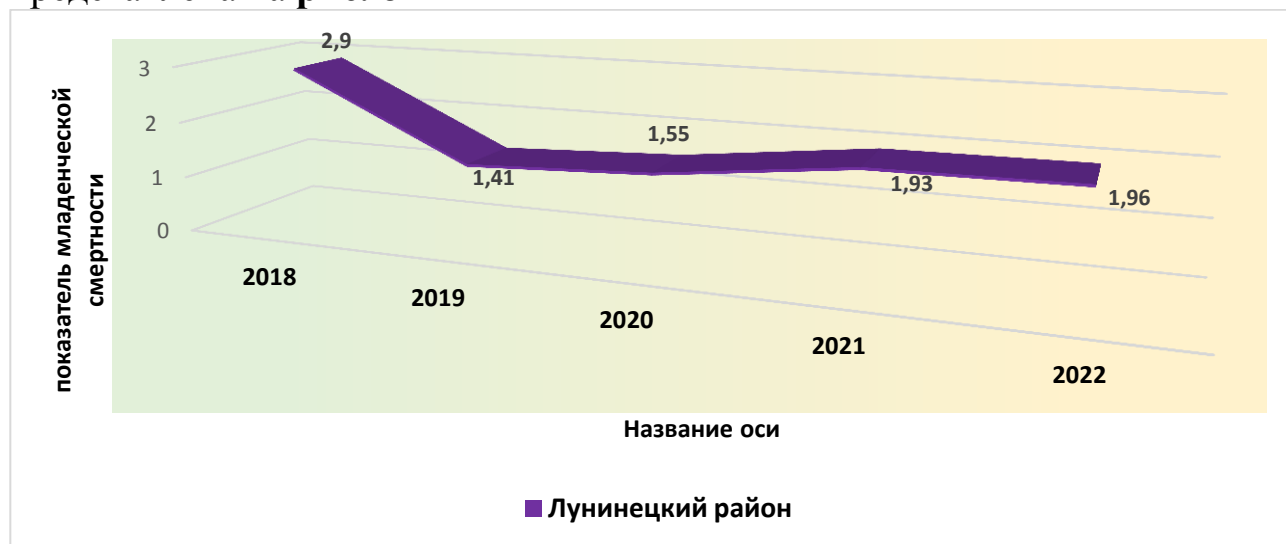


Рис.6. Динамика показателя младенческой смертности в Лунинецком районе за 2018 – 2022 гг. (сл. на 1000 родившихся).

В структуре причин общей смертности в Лунинецком районе (рис. 7) первое место принадлежит заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения.



Рис. 7. Структура общей смертности населения Лунинецкого района в 2022 г. по основным классам причин (%).

Удельный вес смертности от болезней системы кровообращения в 2022 году в структуре причин общей смертности населения в Лунинецком районе уменьшился и составил 60,6% (483 человека), что, в среднем, на 6,1% ниже прошлогоднего показателя. (66,7%).

Второе место занимает смертность от новообразований - 10,8% (102 человека), которая в сравнении с предыдущим годом увеличилась (7,3% в 2021 гг.).

На третьем месте смертность от старости – 8,5% (против 6,1% в 2021 г.).

Смертность от внешних причин незначительно увеличилась и находится на четвертом месте с удельным весом в 2,7% (2,0% в 2021г.).

Смертность от болезней органов пищеварения в Лунинецком районе занимает пятое место и составляет 3,2% (в 2021 г. – 2,9%).

На шестом месте в структуре общей смертности стоит смертность от болезней органов дыхания - 1,9% (в 2021 г. – 1,3%).

Количество умерших в трудоспособном возрасте по региону уменьшилось с 271 (7,8) в 2021 г. до 211 (6,10).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся **показатели брачности и разводимости** (табл.1).

Таблица1. Показатели брачности и разводимости в Лунинецком районе

Показатель	2020		2021		2022	
	абс. число	показатель	абс. число	показатель	абс. число	показатель
Число браков						
Лунинецкий район	249	3,8	331	5,2	316	5,0
г. Луинец	120	5,1	156	6,6	164	7,0
г. Микашевичи	37	2,9	79	6,2	65	5,2
Среднеобластной показатель	7045	5,2	7992	6,0	7646	5,8
Число разводов						
Лунинецкий район	187	2,9	215	3,4	205	3,3
г. Луинец	106	4,5	119	5,0	115	4,9
г. Микашевичи	33	2,6	41	3,2	32	2,6
Среднеобластной показатель	4492	3,4	4470	3,4	4507	3,4

За последние несколько лет в Лунинецком районе наблюдается нестабильный показатель коэффициента брачности населения и коэффициента разводимости с 2019 года (2,9-3,4). По количеству заключенных браков и разводов Лунинецкий район находится в пределах средних показателей по Брестской области.

Динамика коэффициентов брачности и разводимости населения Лунинецкого района отображена на рис. 8

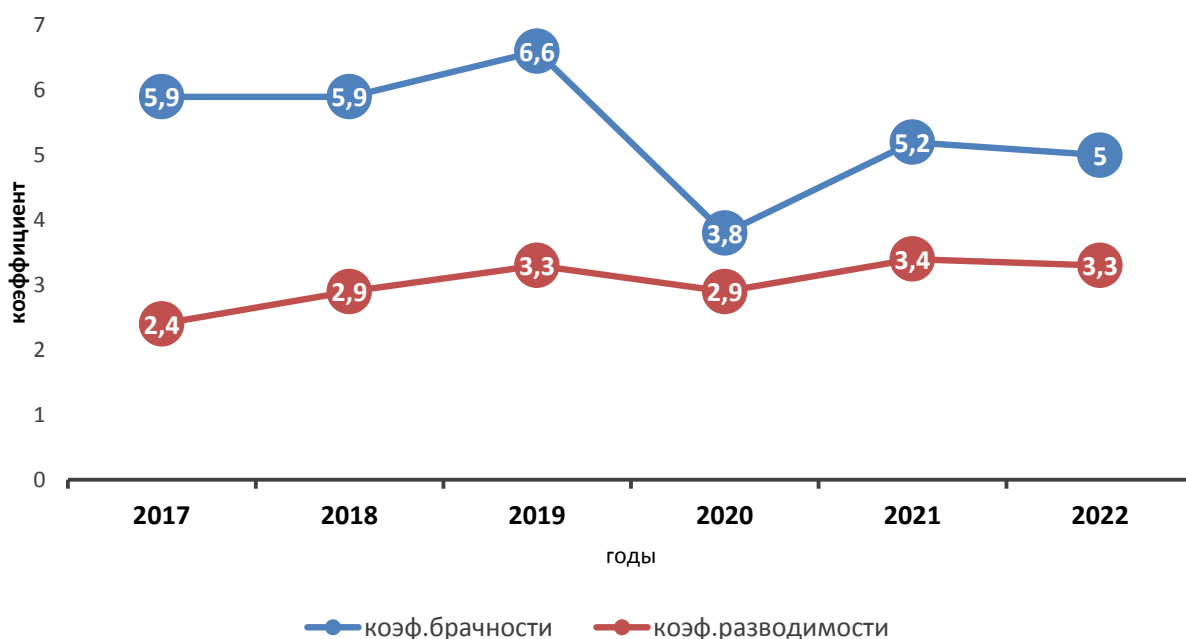


Рис.8 Динамика коэффициентов брачности и разводимости в Лунинецком районе за 2017 - 2021 годы (на 1000 населения).

РЕЗЮМЕ: Демографическая ситуация в целом по Лунинецкому району региону оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста - 1,2% за последние 5 лет.

В возрастной структуре населения Лунинецкого района в 2022 году характерно преобладание численности лиц старше трудоспособного возраста над лицами младше трудоспособного возраста. В динамике за период 2013-2022гг отмечается умеренная тенденция к увеличению численности населения трудоспособного возраста с темпом прироста - 1,2% (на 5394 человека).

Общая численность женщин в Лунинецком районе превышает численность мужчин на 4.05%.

Продолжается процесс урбанизации, в городе отмечается незначительная тенденция к убыли среднегодовой численности населения с темпом прироста населения - 0,3%, то в Лунинецком районе отмечается умеренная тенденция к убыли населения с отрицательным темпом прироста в - 1,2%.

В целом за последние 5 лет показатель рождаемости в Лунинецком районе имеет умеренную тенденцию к увеличению в 2022 году и имеет темп прироста 1,1%.

На территории пока не достигнута устойчивость по снижению показателей смертности населения - наблюдается умеренная тенденция к росту со среднегодовым темпом прироста 5,2%.

Удельный вес смертности от болезней системы кровообращения в 2022 году в структуре причин общей смертности населения в Лунинецком районе уменьшился и составил 60,6% (483 человека).

4. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Общая заболеваемость населения.

По статистическим данным учреждения здравоохранения «Лунинецкая районная больница» в 2022 году было зарегистрировано 1400,1 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 532,7 случая (38,5%) – с впервые установленным диагнозом (табл.2).

Таблица 2. Общая заболеваемость населения Лунинецкого района (случаев на 1000 населения) за 2015-2022 гг.

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Лунинецкий район	1287,9	1298,3	1284,2	1318,6	1280,9	1449,3	1517,2	1400,1
Областной показатель	1280,1	1303,3	1420,4	1433,1	1421,9	1520,4	1618,5	1574,4

Общая заболеваемость населения Лунинецкого района в 2022 году составила 1400,1 сл. на 1000 населения, что на 117,1 сл. меньше чем в

2021 году (2021 г. – 1517,2 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период 2015-2022 гг. характеризуется умеренной тенденцией к росту (+7,7%) по сравнению с 2021 годом. Темп прироста +1,9%. **Рис.9**

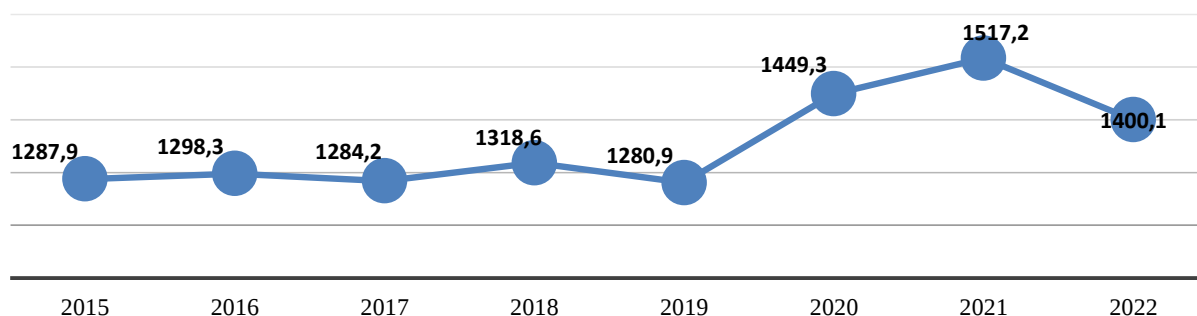


Рис. 9. Динамика общей заболеваемости населения Лунинецкого района (сл. на 1000 человек) за 2015-2022 гг.

Таблица 3. Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района (случаев на 1000 населения) за 2015-2022 гг.

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Лунинецкий район	442,1	431,2	429,1	437,9	428,6	595,8	661,3	532,7

Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района в 2022 году составила 532,7 сл. на 1000 населения, что на 128,7 сл. на 1000 меньше чем в 2021 году (2021 г. – 661,1 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период с 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту с темпом прироста +4,6% (**рис 10.**).

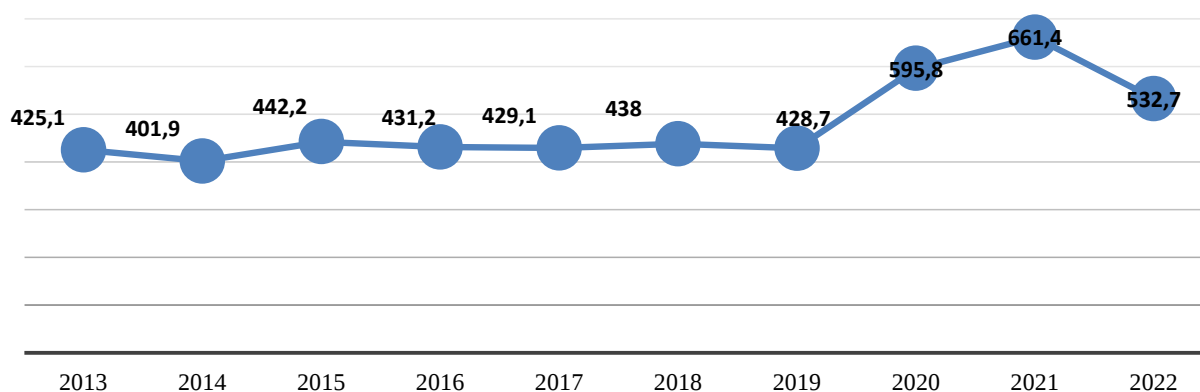


Рис.10. Динамика впервые в жизни установленной заболеваемости населения Лунинецкого района за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

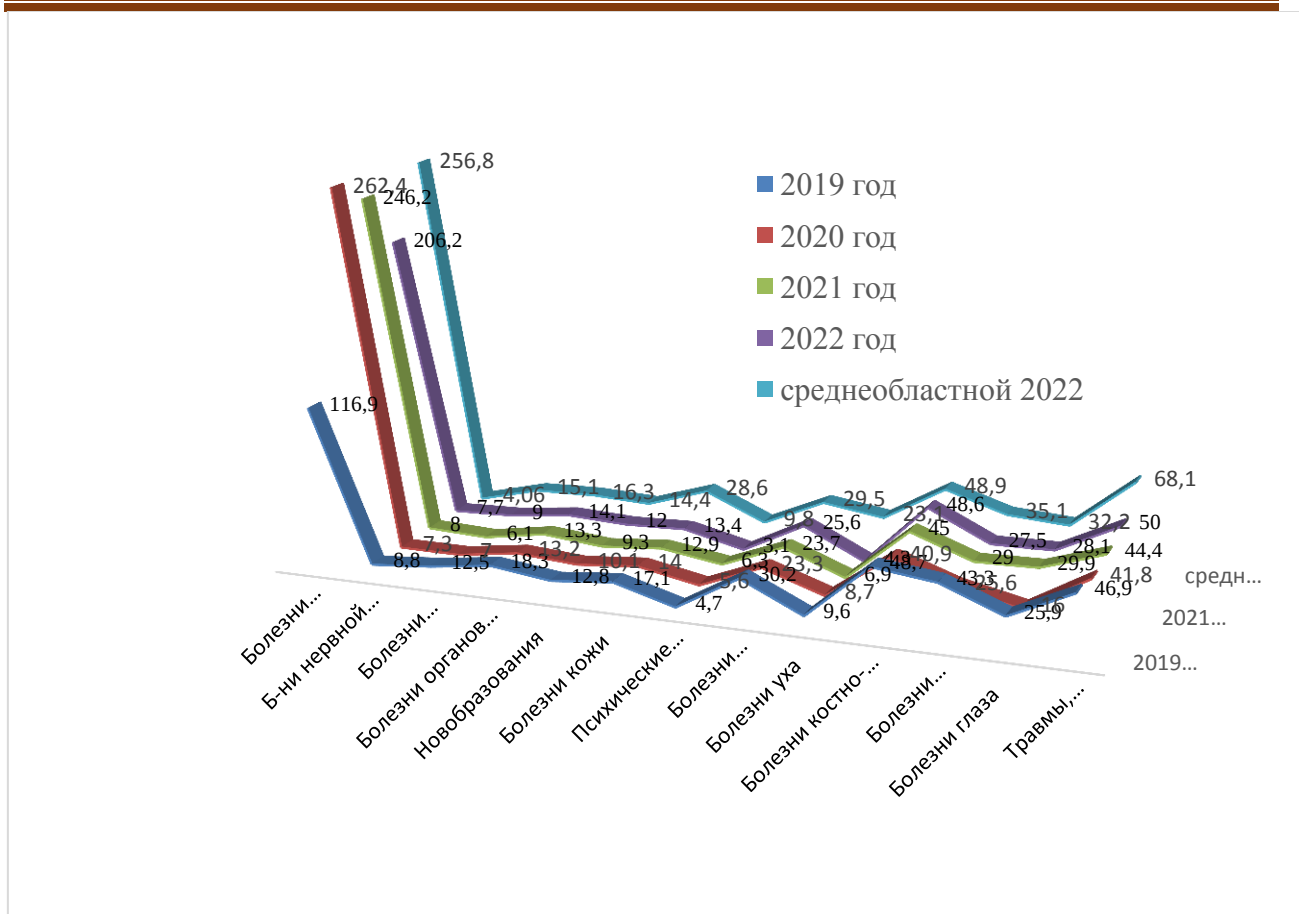


Рис.11 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района по нозологическим формам за 2019-2022 гг. (органов дыхания, нервной системы, болезни эндокринной системы, органы пищеварения, новообразования, болезни кожи, психические расстройства, болезни системы кровообращения, болезни уха, болезни костно-мышечной системы, болезни мочеполовой системы, болезни глаза, травмы, отравления) (сл. на 1000 населения).

В структуре первичной неинфекционной заболеваемости (рис.11) населения Лунинецкого района первое место удерживают болезни органов дыхания (38,71%), на втором месте инфекционные и паразитарные заболевания (12,24%), третье место заняли травмы и отравления (9,38%), болезни костно-мышечной системы (9,14%), далее идут болезни мочеполовой системы (5,17%).

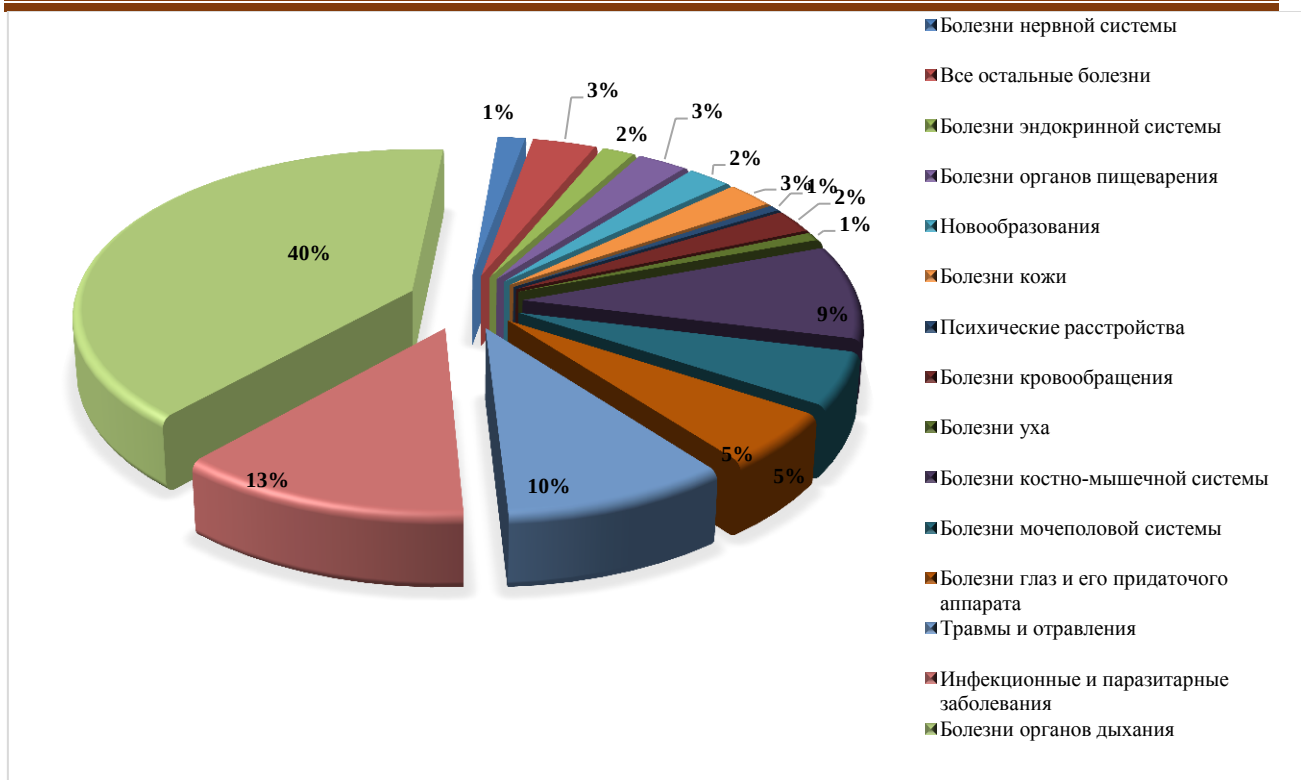


Рис.12. Структура впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района в 2022 году (%).

Онкологическая заболеваемость

В 2022 году выявлено 597 случая новообразования населения с впервые установленным диагнозом, 312 случаев – злокачественного новообразования.

Многолетняя динамика в Лунинецком районе за 2015-2022 год отмечается незначительной тенденцией к снижению (темп прироста +1,1%). **Рис.13**

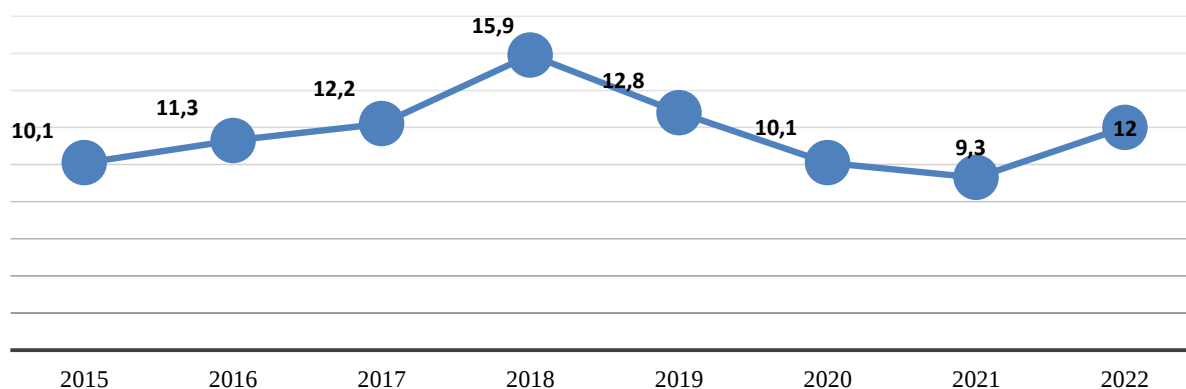


Рис.13 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района новообразованиями за период 2015-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к росту впервые установленной заболеваемости **органов дыхания** с 2015-2022 годы темп прироста +8,8% (рис.14).

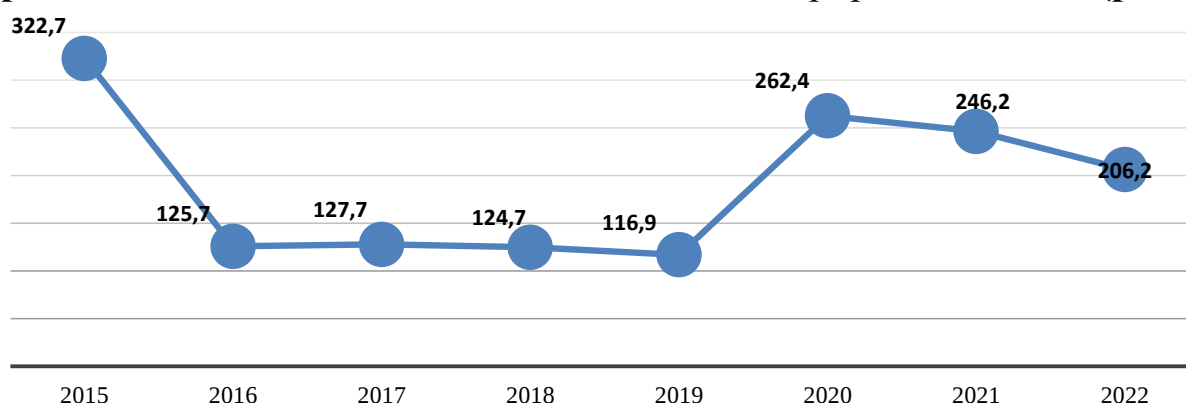


Рис.14 (Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района заболеваний органов дыхания за период 2015-2022 гг. (сл. на 1000 населения)).

Наблюдается рост впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от **травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин** за период 2013-2022 годы - 4,4% (рис.15).

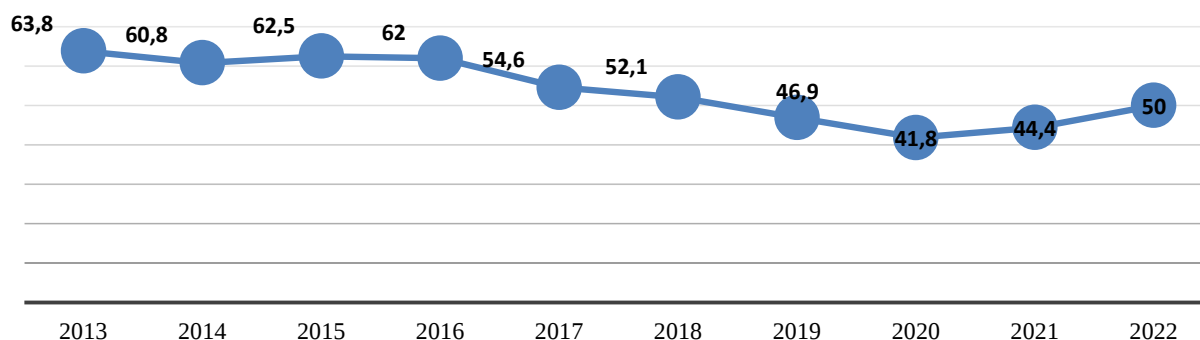


Рис.15. Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к стабилизации впервые установленной заболеваемости болезнью **мочеполовой системы** за 2013-2022 годы +1,4% (рис.16).

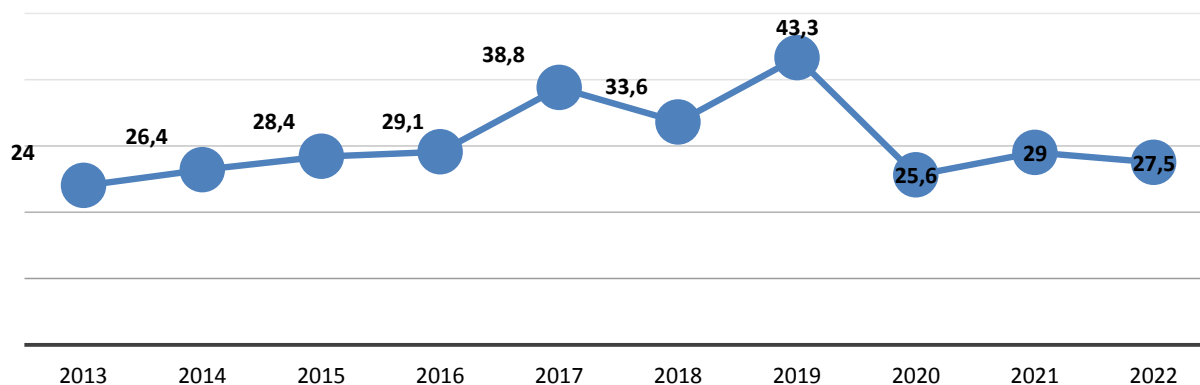


Рис.16 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от болезни мочеполовой системы за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к росту впервые установленной заболеваемости **болезней глаза и его придаточного аппарата** за период 2013-2022 годы - +9,3% (рис.17).

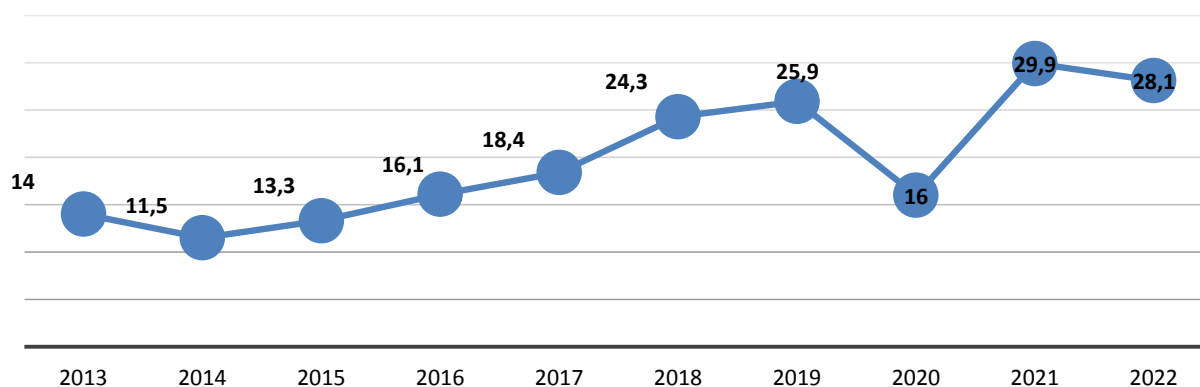


Рис.17 Динамика впервые установленной заболеваемости всего населения Лунинецкого района от болезни глаза и его придаточного аппарата за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к уменьшению впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района **болезней костно-мышечной системы** за период 2013-2022 годы -2,9% (рис.18).

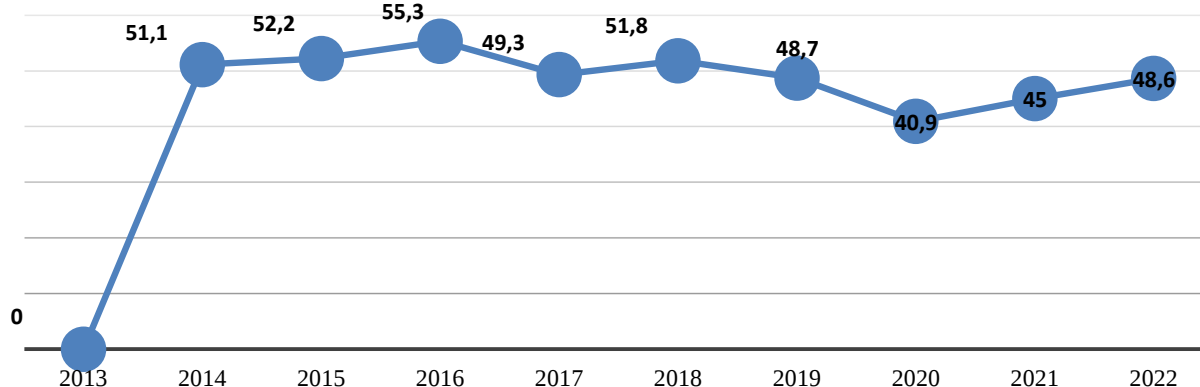


Рис. 18 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от болезни костно-мышечной системы за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Впервые в жизни установленная заболеваемость уха в Лунинецком районе населения в сравнении с 2018 годом в 2022 году снизилась с 11,4 сл. до 4,3 сл. на 1000 населения. Многолетняя динамика за 2013-2022 годы характеризуется незначительным темпом прироста - 7,2% (рис.19).

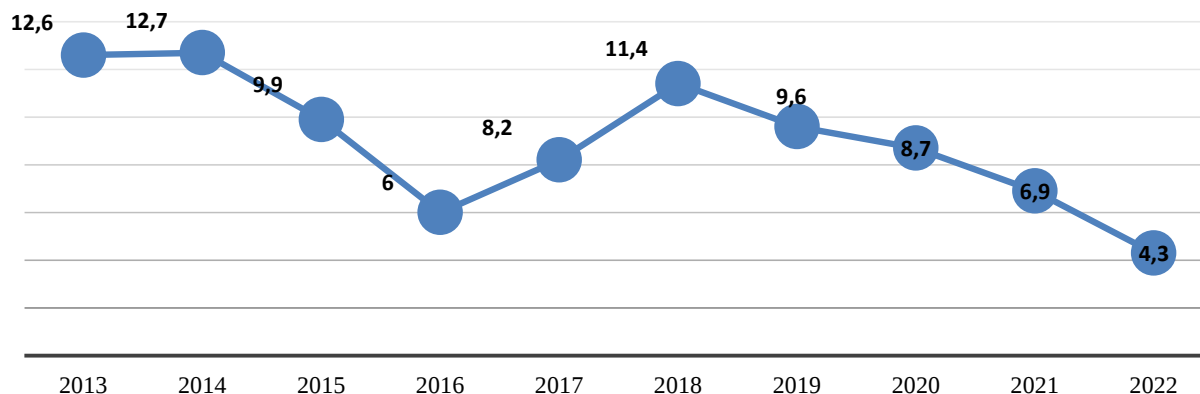


Рис.19 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от болезней уха за период 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения)

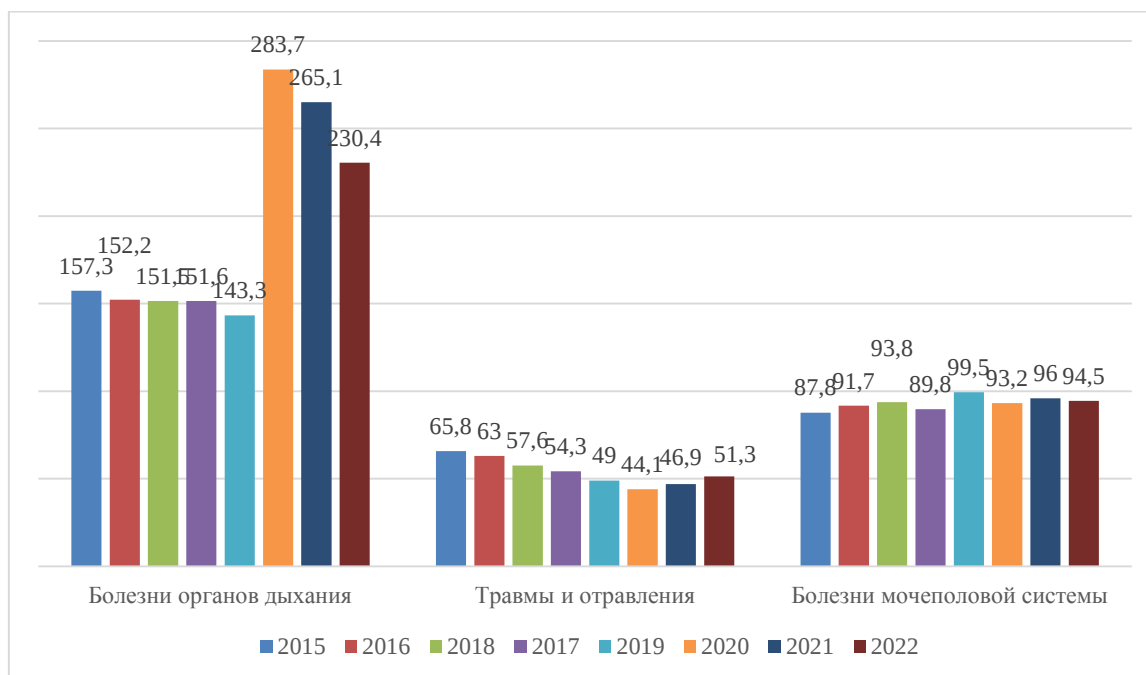


Рис. 20 Динамика заболеваемости по нозологическим формам впервые установленной заболеваемости взрослого населения Лунинецкого района в 2015-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

В структуре первичной заболеваемости (рис.21) трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям первое место удерживают

болезни органов дыхания (43,65%), на втором месте инфекционные и паразитарные заболевания (12,77%), третье место заняли травмы и отравления (10,22%), болезни костно-мышечной системы (7,85%), далее идут болезни мочеполовой системы (4,76%).

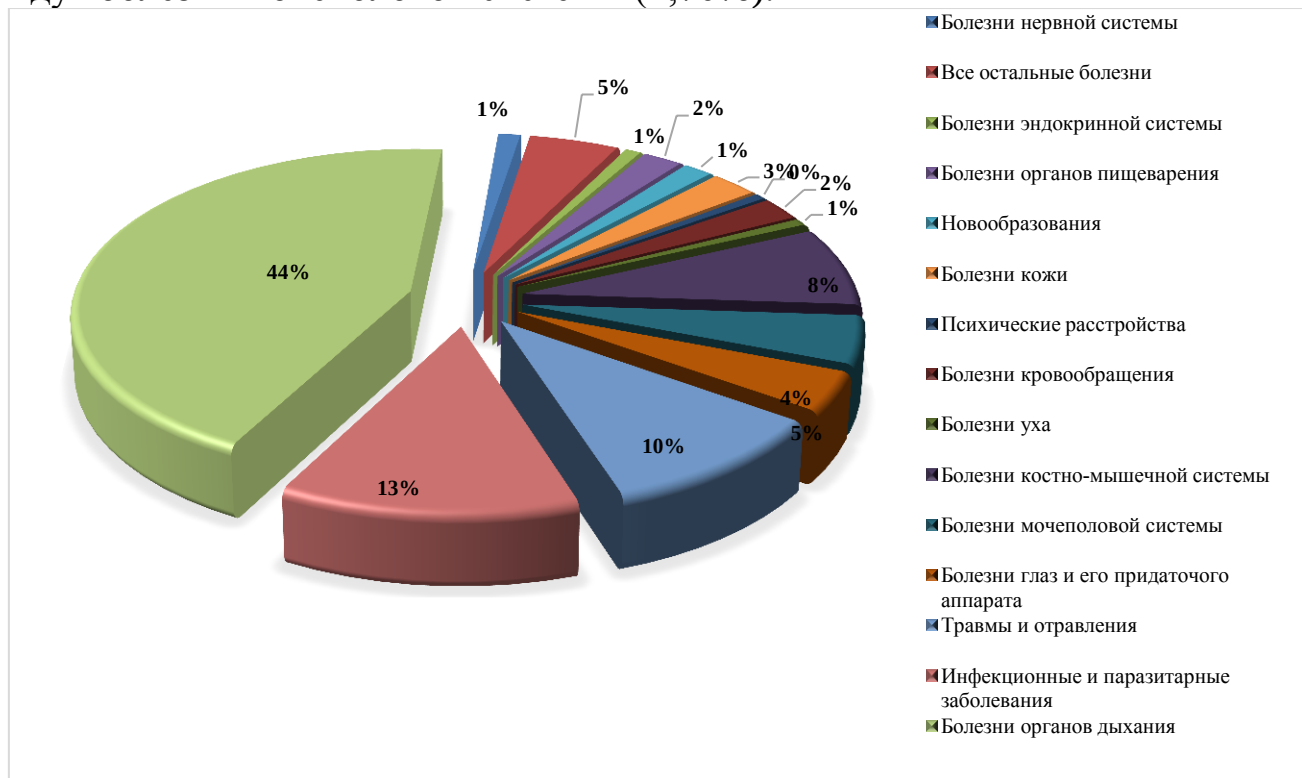


Рис.21 Структура впервые установленной заболеваемости трудоспособного возраста населения Лунинецкого района по патологиям в 2022 году (%).

В структуре первичной заболеваемости старше трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям за 2022 год (**рис.22**) первое место удерживают болезни органов дыхания (24,96%), на втором месте болезни костно-мышечной системы (12,68%), третье место заняли инфекционные и паразитарные заболевания (10,75%), кровообращения (9,07%), болезни системы болезни глаза (8,95%), травмы и отравления (7,04%), далее идут болезни мочеполовой системы (6,27%).

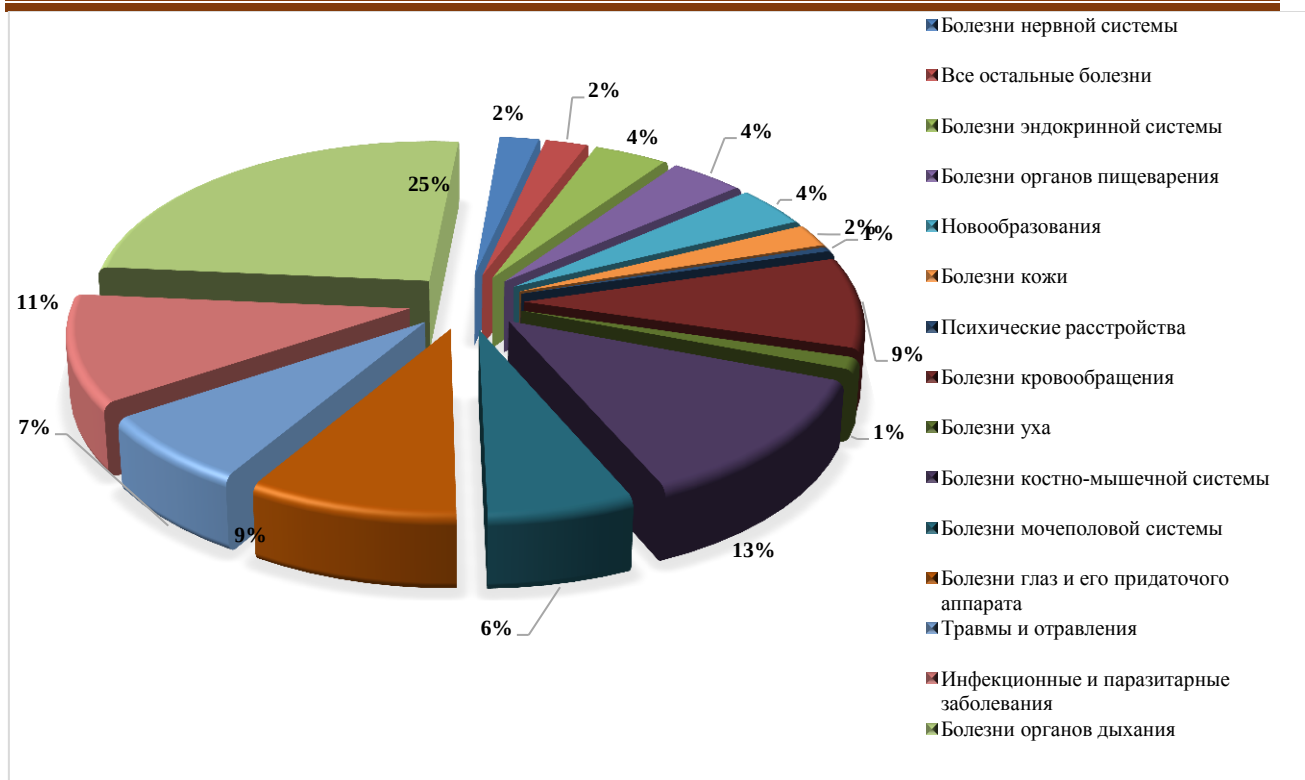


Рис.22 Структура впервые установленной заболеваемости старше трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям в 2022 году (%).

5. Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Первое место в 2022 году по общей заболеваемости лидирует **Дубовская АВОП** по следующим заболеваниям:

болезни органов дыхания - в 2022 году показатель заболеваемости вырос и составил 339,1 сл. на 1000 населения (в 2021 году - 298,8 сл. на 1000 населения);

инфекционная заболеваемость - в 2022 году составил 79,4 сл. на 1000 населения (в 2021 году - 142,6 сл. на 1000 населения);

болезни системы кровообращения (в 2022 году - 469,7 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 448,2 сл. на 1000 населения).

Второе место занимает **Лахвенская АВОП**. По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания (в 2022 году - 542,2 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 200,5 сл. на 1000 населения), травмы и отравления (в 2022 году - 47,7 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 20,9 сл. на 1000 населения).

Третье место заняла **Синкевичская АВОП**. По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания (в 2022 году - 224,1 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 447,5 сл. на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (в 2022 году - 80,2 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 188,4 сл. на 1000 населения).

Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2020-2022 годы представлены на **рис. 23** и **таблице 4 приложения**.

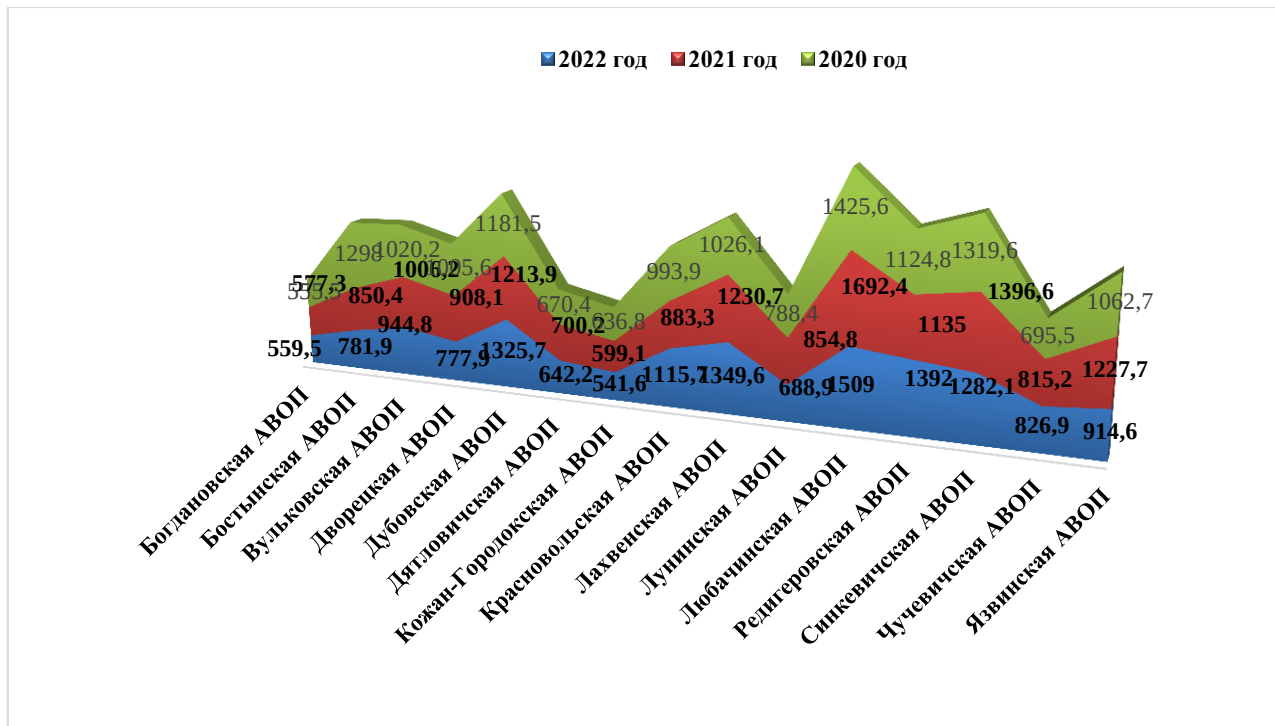


Рис.23 *Динамика заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2020-2022 гг. (сл. на 1000 населения).*

Первое место в 2022 году по числу впервые зарегистрированных заболеваний занимает **Дубовская АВОП**, где лидируют

болезни органов дыхания - в 2022 году показатель заболеваемости вырос и составил 324,4 сл. на 1000 населения (в 2021 году - 279,0 сл. на 1000 населения);

инфекционная заболеваемость - в 2022 году составил 79,4 сл. на 1000 населения (в 2021 году - 143,0 сл. на 1000 населения);

болезни системы кровообращения (в 2022 году - 44,4 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 30,4 сл. на 1000 населения).

Второе место занимает **Редигеровская АВОП**. По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания (в 2022 году - 269,3 сл. на 1000 населения, в 2020 году - 253,3 сл. на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (в 2022 году - 69,3 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 100,0 сл. на 1000 населения).

Третье место заняла **Синкевичская АВОП**. По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания (в 2022 году - 200,3 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 155,8 сл. на 1000 населения), инфекционная

заболеваемость (в 2022 году - 76,3 сл. на 1000 населения, в 2021 году - 188,4 сл. на 1000 населения).

Показатели заболеваемости взрослого населения впервые установленным диагнозом в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2020-2022 годы представлены на **рис. 24**.

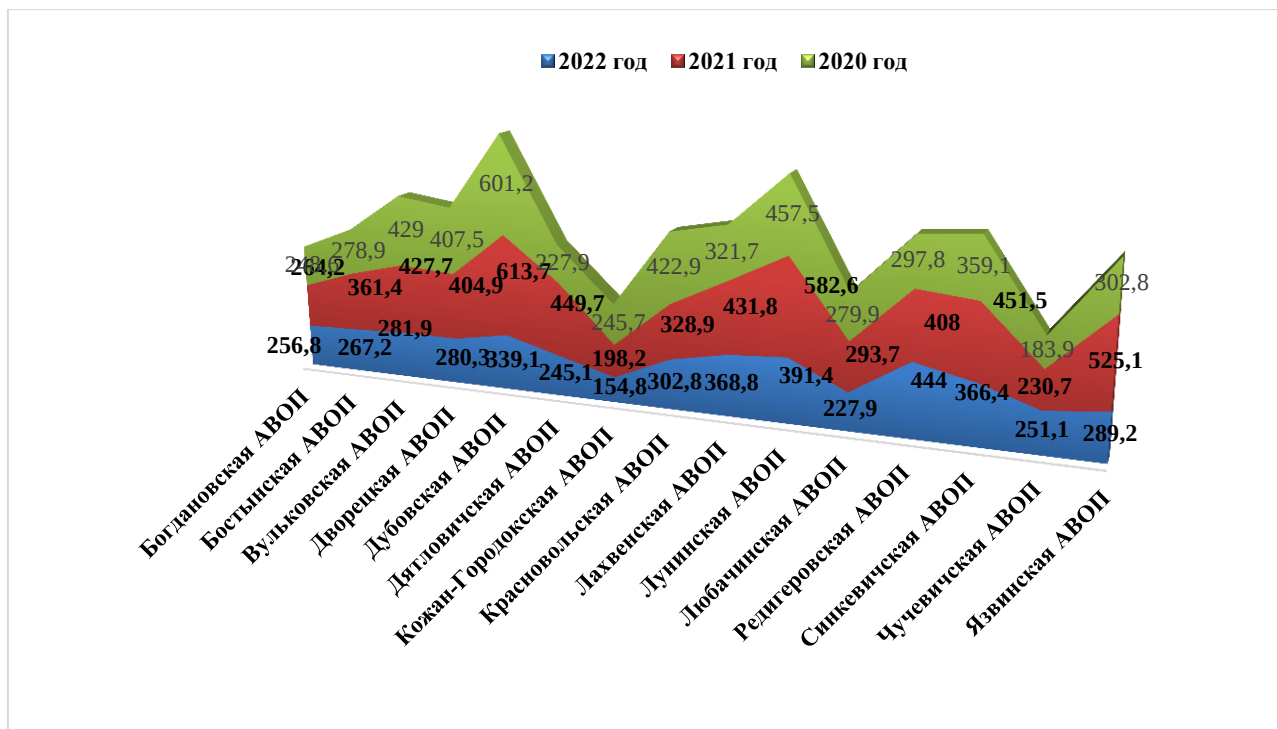


Рис.24. Динамика впервые установленной заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2020-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

6. Заболеваемость детского населения

В 2022 году по сравнению с 2021 годом впервые выявленная заболеваемость детского населения выросла на 59,1 сл. на 1000 детского населения и составила 1380,5 сл. на 1000 детского населения (В 2021 году – 1321,4 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика заболеваемости детского населения за период 2015-2022 гг. характеризуется небольшой положительной динамикой (темп прироста +0,9%).

Таблица 4. Первичная заболеваемость детского населения Лунинецкого района (случаев на 1000 детского населения) за 2015-2022 гг.

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прир. 2015-2022 %

Лунинецкий район	1445,9	1290,5	1248,3	1242,7	1347,5	1293,0	1321,4	1380,5	+0,9
------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	------

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения (0-17 лет) первое место занимают болезни органов дыхания (76%), 2 место – инфекционные и паразитарные заболевания (4%), 3 место – травмы, отравления и некоторые другие последствия (3%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3%). (рис.25).

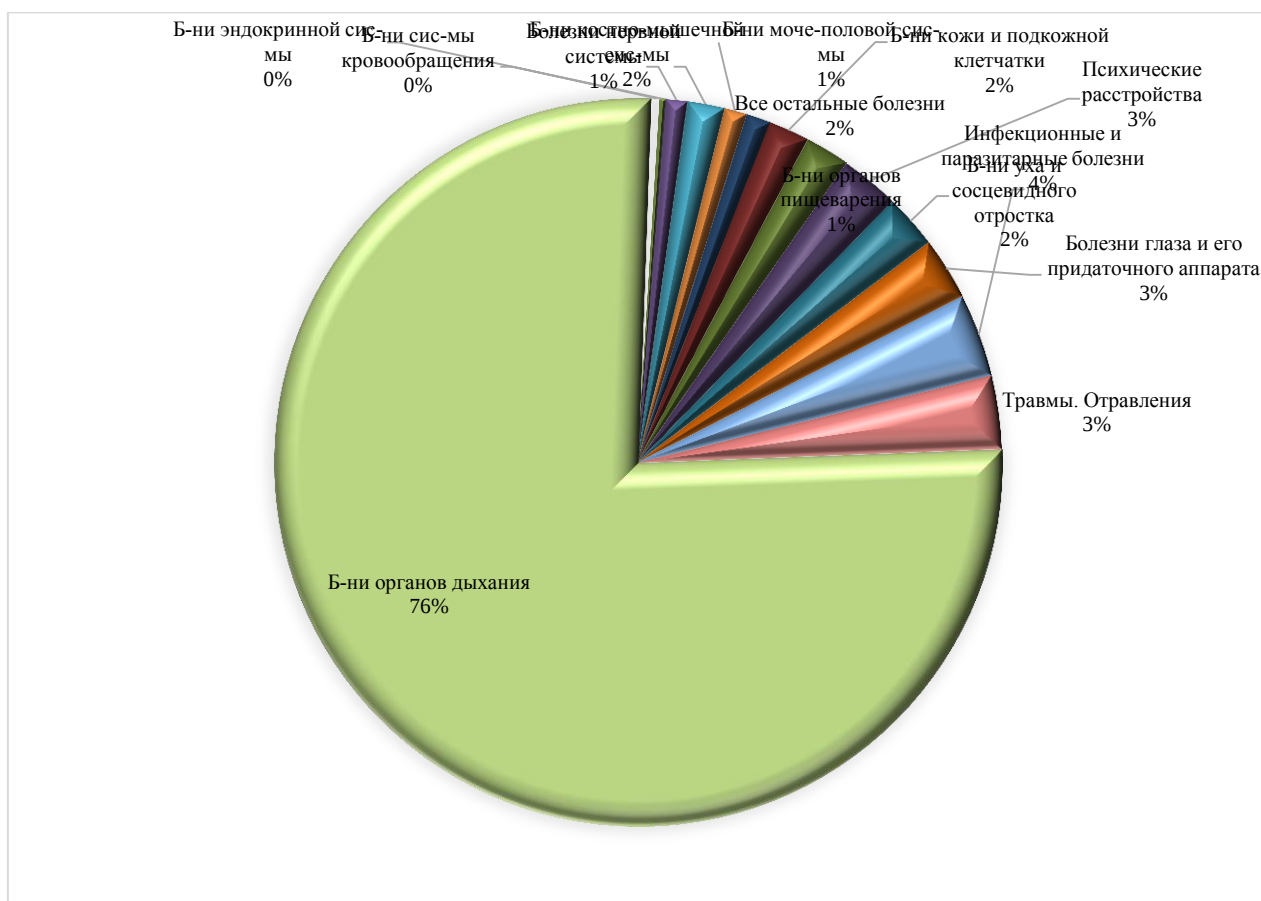


Рис.25. Структура впервые установленной заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2022 году (%).

Динамика общей неинфекционной заболеваемости детского населения на территории Лунинецкого района в 2022 году существенно не изменилась. Самую высокую неинфекционную заболеваемость (НИЗ) в 2022 годов формируют болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата, инфекционные и паразитарные заболевания.

За анализируемый период (2013-2022 гг.) **наблюдается тенденция к снижению** впервые установленной заболеваемости детского населения болезням глаза и его придаточного аппарата -14,0%, сахарного диабета -66%, новообразования 30,0%, пневмонии–13%; астма и астматический

статус –13%; **тенденция к росту** – по болезням нервной системы +11,0%, болезням эндокринной системы +21,0%, болезни системы кровообращения +17,0%, болезни мочеполовой системы +21,0%, травмам, отравлениям и другим последствиям внешних причин +21,0%.

Рис.26

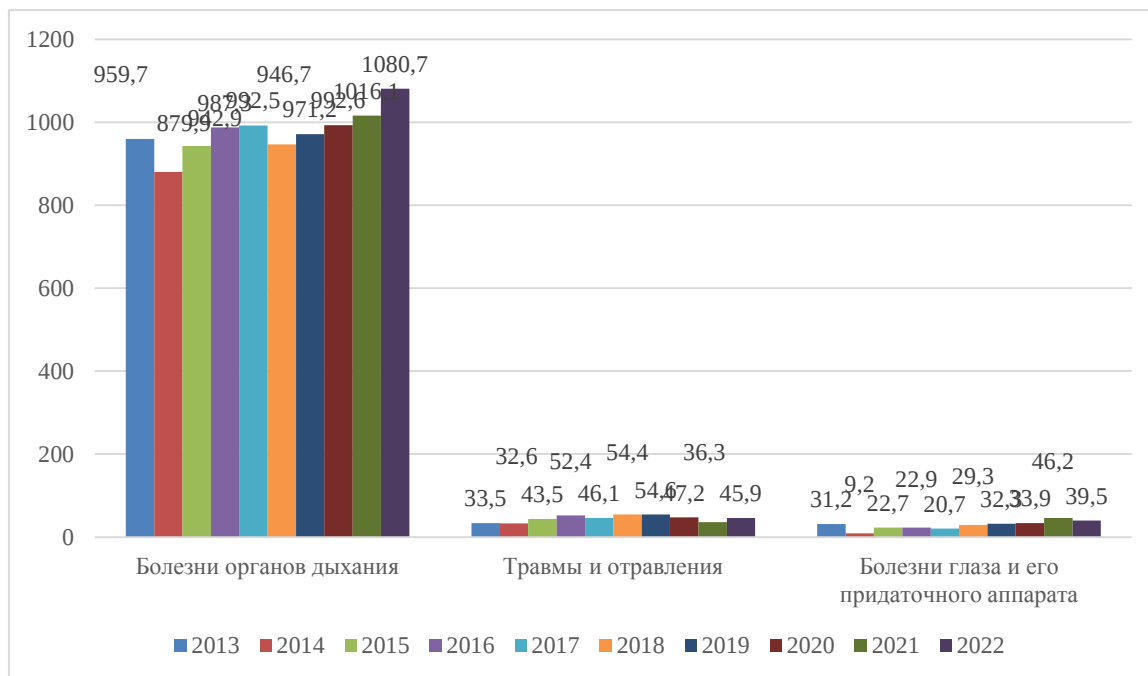


Рис. 26. Динамика заболеваемости по нозологическим формам впервые установленной заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Первичная инвалидность населения

Инвалидизация является следствием качества оказываемой медицинской помощи, отражением показателей здоровья населения.

В 2022 году в Лунинецком районе впервые признаны инвалидами 270 человек в возрасте 18 лет и старше, из них 149 человек – признаны инвалидами в трудоспособном возрасте; в возрасте до 18 лет – 26 человек.

Показатель первичной инвалидности населения за последние 10 лет имеет отрицательный темп прироста (-3,6%) и составил в 2022 году 53,54 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя (в 2021 г. – 54,11 на 10000 населения) и среднеобластного (57,52 на 10000 населения).

Показатель первичного выхода на инвалидность населения **трудоспособного возраста** в 2022 году (149 человек) составил 43,39 на 10000 населения, что превышает прошлогодний показатель (41,94) на 3,0% и среднеобластной (32,05). За период с 2012 года отмечается

незначительная тенденция к росту показателя инвалидности среди трудоспособного населения Лунинецкого района с темпом прироста - 1,3%.

Показатель инвалидности *детского населения до 18 лет* Лунинецкого района в 2022 г. составил 18,93 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя на 2,0% (18,5) и ниже среднеобластного (21,87). Темп прироста за период 2012 – 2022 гг. имеет умеренную тенденцию к росту и составил +3,3% (рис.27).

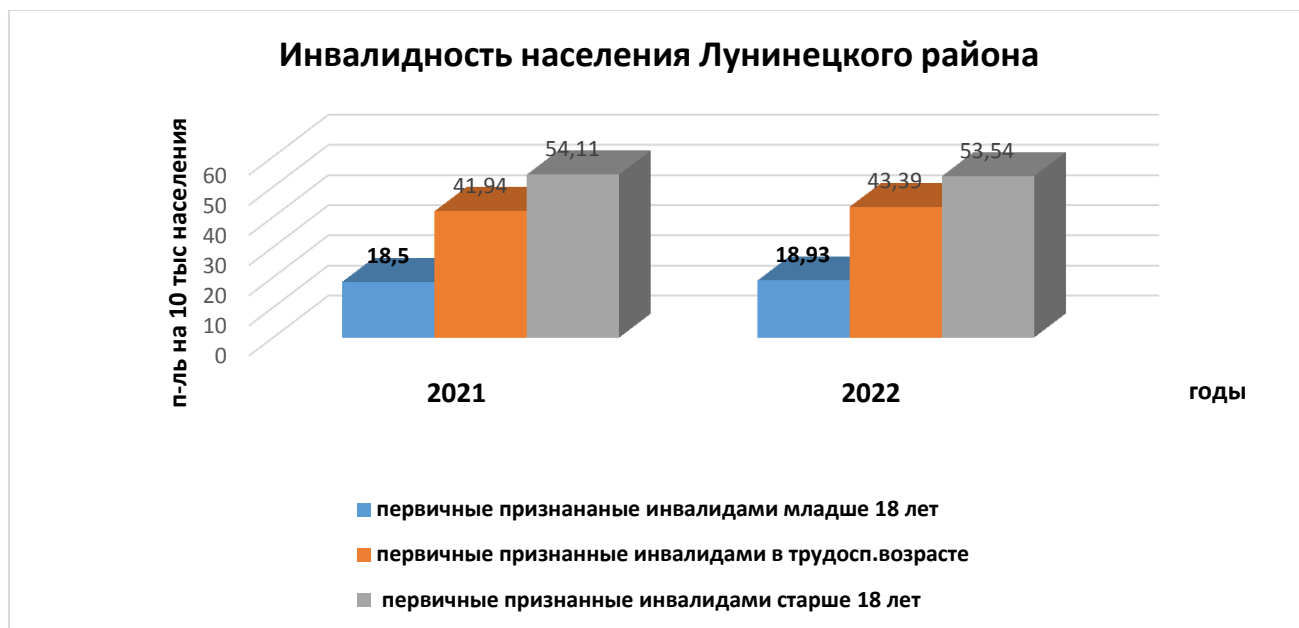


Рис. 27. Динамика показателей инвалидности в Лунинецком районе за 2021-2022 гг. (на 10 тыс. населения)

Лидирующие места в структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Лунинецкого района в возрасте 18 лет и старше занимают по-прежнему новообразования, болезни системы кровообращения и последствия травм.

В Лунинецком районе в 2022 г. зарегистрированы показатели первичной инвалидности трудоспособного населения выше среднеобластных по 6 нозологиям из 15 представленных (рис. 28).

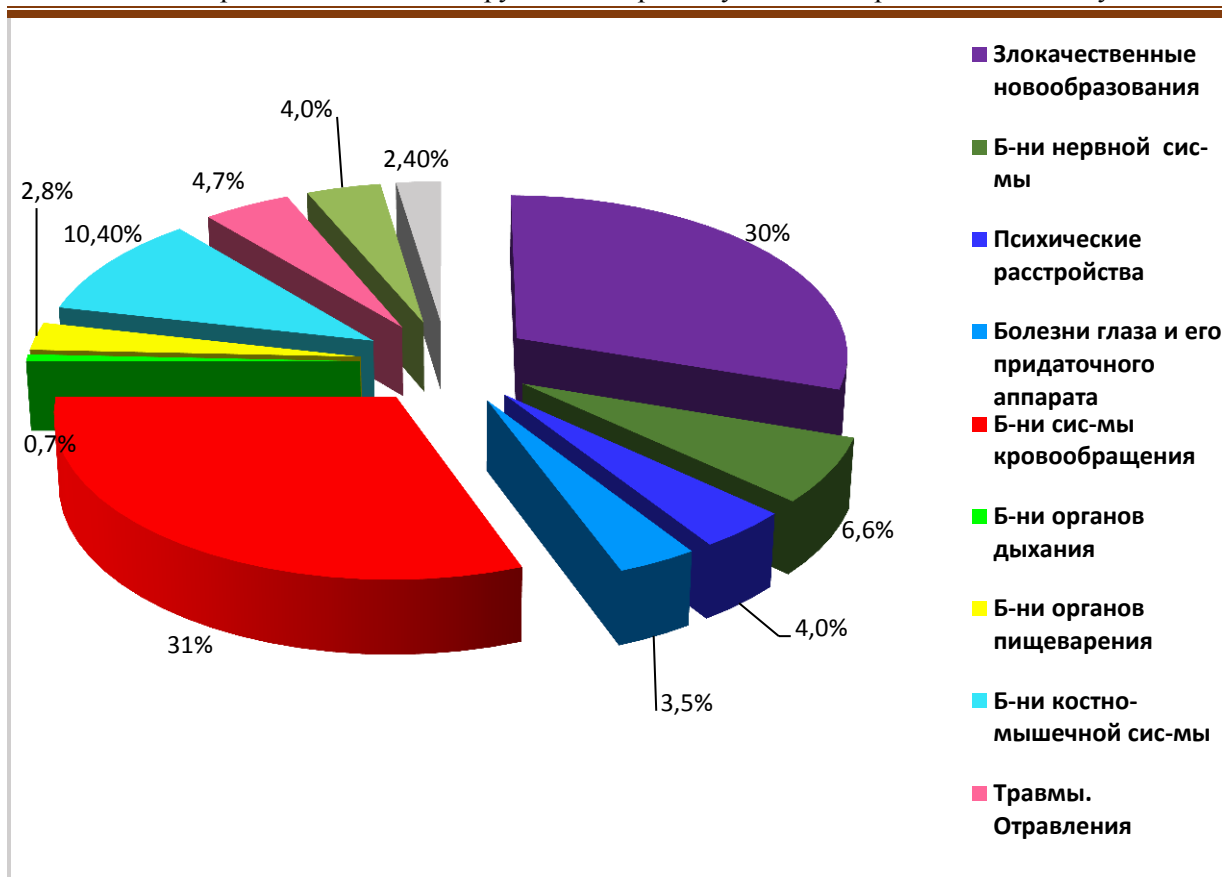


Рис. 28 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Лунинецкого района по нозологическим формам в 2022 г. (%)

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

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Лунинецкого района Лунинецким районным ЦГЭ осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей. Выявлено 3 случая реализации в 2022г потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья (1 – товар для детей (игрушка); 2 – изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами). Нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Надзор за водоснабжением

Основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой, является высокое природное содержание железа в воде.

За период 2019-2022гг. продолжено решение ряда проблемных вопросов. Так, в 2021 году построены и введены в эксплуатацию

водопроводные сети в д. Ракитно – 9781,0 м., в 2020 году 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.

По результатам ежемесячного мониторинга качества питьевой воды из разводящей сети города Лунина и Микашевичи и сельских населенных пунктов, превышений гигиенических нормативов по микробиологическим показателям из коммунальных водопроводов не выявлено (0%) и источников децентрализованного водоснабжения (15%). В целом в течение последних двух лет не регистрируется микробиологическое загрязнение воды из источников централизованного водоснабжения (в 2020 году зарегистрировано 4 несоответствующие пробы по микробиологическим показателям из ведомственного водопровода (0,9%), за 2019 год – 3 пробы так же из ведомственного водопровода (0,9%)).

Проводится совместная работа с сельскими советами и физическими лицами по организации очистки и дезинфекционной обработки шахтных колодцев, находящихся в частном пользовании.

Почва

В Лунинецком районе оценка степени загрязнения почв проводится по общеобластной схеме на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2022 году на территории Лунинецкого региона проводились исследования проб почвы по химическим показателям, по бактериологическим показателям, на гельминты. Всего было отобрано 43 пробы почвы, из которых все пробы соответствуют санитарным нормам и гигиеническим нормативам.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА, ПРОГНОЗЫ

8. Гигиена воспитания и обучения подростков

На возникновение ряда заболеваний учащихся (нарушение зрения и осанки) косвенным образом влияют гигиенические аспекты организация условий пребывания детей в учреждениях образования.

Выявляемость снижения остроты зрения у детей 0-17 лет в 2022 году составила– 146,3 сл. на 1000 обследованных детей.

Наибольшая выявляемость снижения остроты зрения у детей школьного возраста – 111,5 случаев на 1000 обследованных. На протяжении последних лет отмечался рост числа заболеваний глаза и его придаточного аппарата, в 2021 году отмечалось снижение роста заболеваемости глаза, в 2022 году снова увеличение (рис 29).

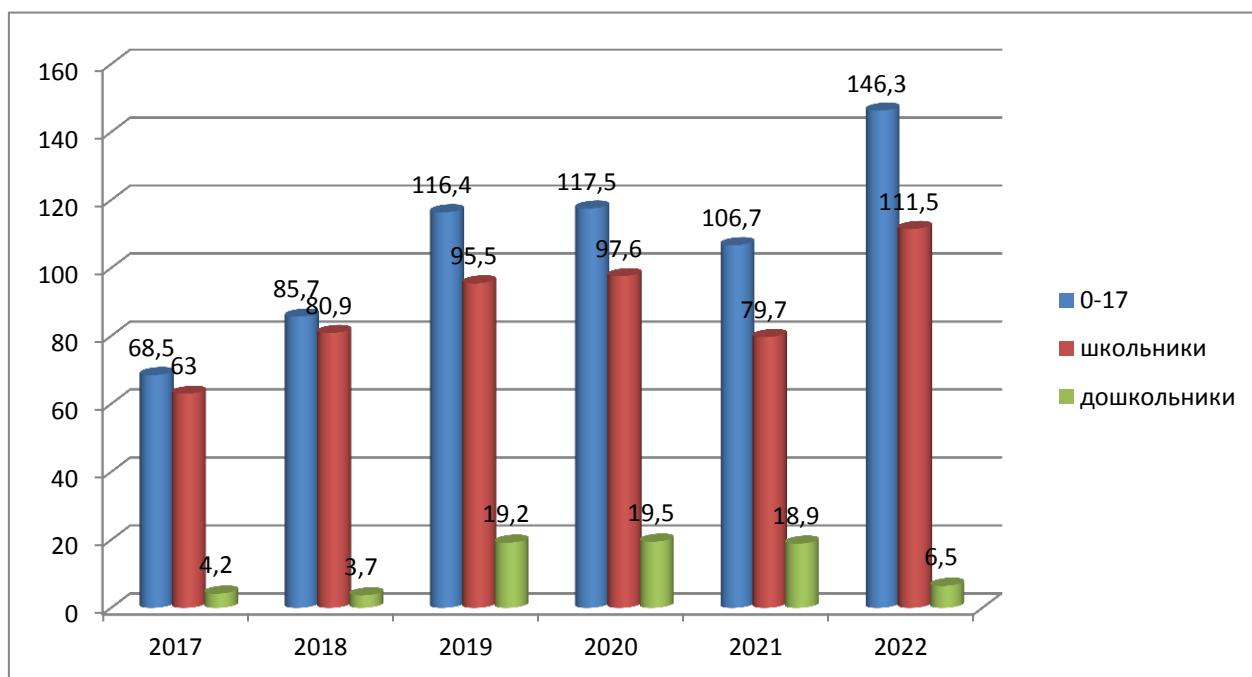


Рис.29. Показатели нарушения остроты зрения у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2022г.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 27,7 сл. на 1000 обследованных детей (в 2021г.- 36,3 сл., 2020г. - 53,3 сл., 2019г.-56,1 сл., 2018г. - 58,5 сл., в 2017г. – 40,7 сл.).

Нарушения осанки в разных возрастных группах представлены на рисунке 30.

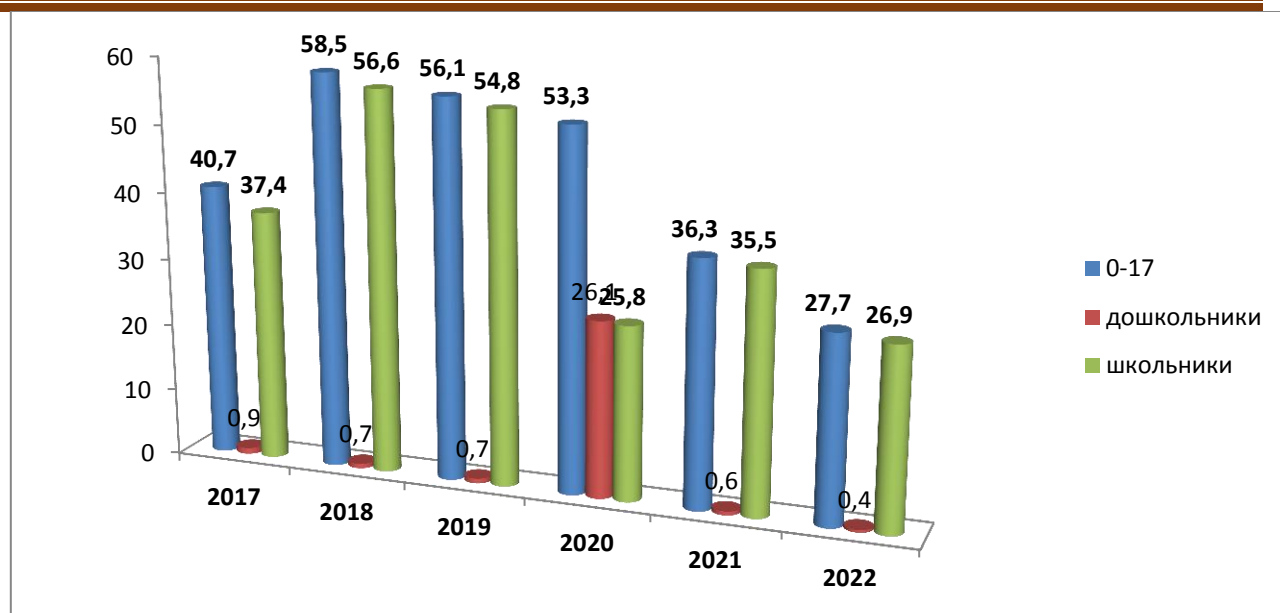


Рис.30. Показатели нарушения осанки у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2022г.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с заболеванием сколиозом увеличился по сравнению с 2017-2020 годами и составил 62,1 сл. на 1000 обследованных детей, в 2021г. был наиболее высокий показатель 70,8 сл. (2020г.- 45,6 сл., 2019г.-40,1 сл., 2018г. – 40,6 сл., в 2017г. – 31,6 сл.).

Заболевания сколиозом в разных возрастных группах представлены на рисунке 31.

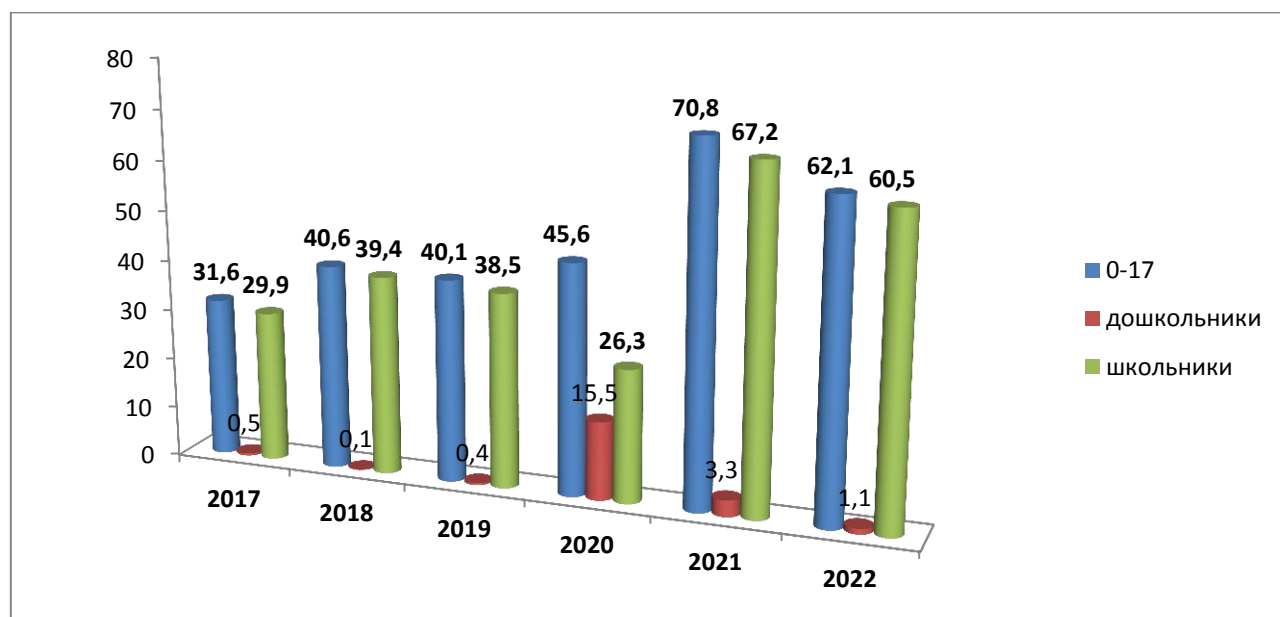


Рис.31. Показатели заболевания сколиозом у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2022г.

С целью мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях Лунинецкого региона силами педиатрической службы ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов Лунинецкой поликлиники. Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листов здоровья, проведению рассадки учащихся по учебным партам.

При проведении профилактических осмотров в 2022 году осмотрено 13115 ребенка от 0 до 17 лет (100% от подлежащих).

В течение 2019 - 2022 годов (табл. 5) удалось добиться увеличения количества детей, отнесенных к 1 группе здоровья, при этом отмечается уменьшение удельного веса детей, отнесенных ко 2-й группе (2019г- 65,2%, 2020г – 61,4,7%, 2021г-60,9%, а 2022г-60,2%).

Таблица 5. Распределение детей Лунинецкого района по группам здоровья в 2017-2022 гг

	Iгр	IIгр	IIIгр	IVгр	итого
2022	3430	7897	1510	278	13115
%	26,1	60,2	11,5	2,1	100,0
2021	3333	8152	1636	272	13393
%	24,9	60,9	12,2	2,0	100,0
2020	3372	8359	1629	267	13627
%	24,8	61,4	11,9	1,9	100,0
2019	3137	9021	1410	257	13826
%	22,7	65,2	10,3	1,8	100,0
2018	3336	8681	1972	237	14226
%	23,4	61,0	13,9	1,7	100,0
2017	3360	8926	2028	239	14553
%	23,2	61,3	13,9	1,6	100,0

Распределение детей в группах по возрастам представлено на рисунке 32.

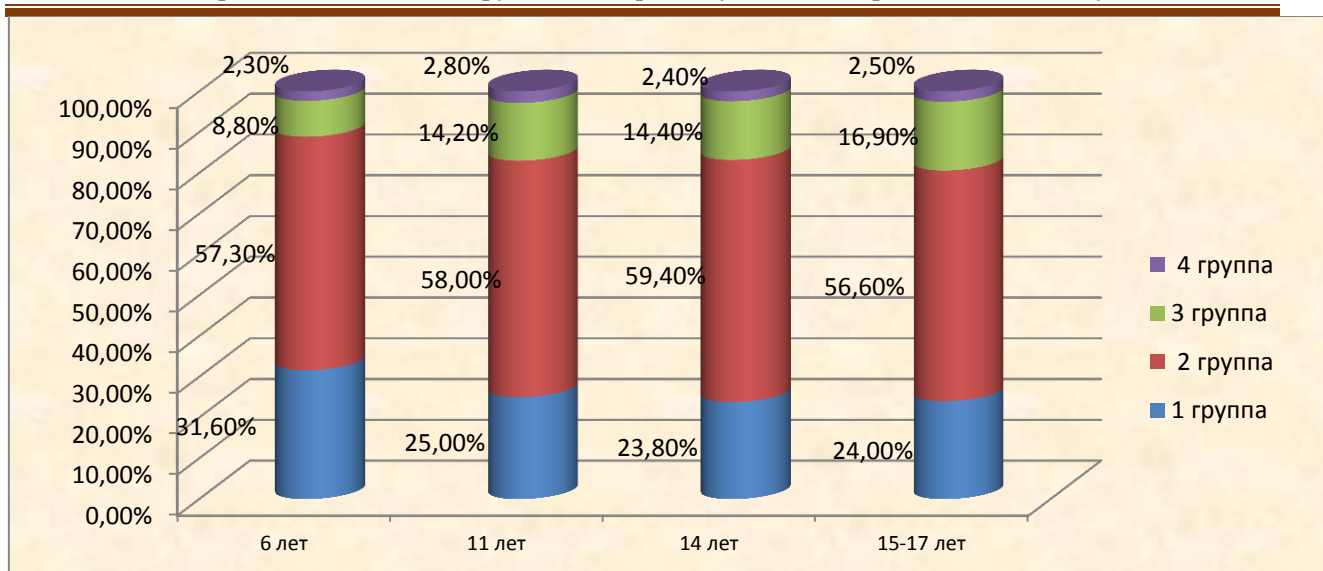


Рис.32. Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Лунинецкому району в 2022 году

Для укрепления здоровья учащихся и улучшения гигиенических условий обучения, в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа - территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс»; организована работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

Регулярно проводились заседания постоянно действующей комиссии для организации системного контроля за питанием учащихся учреждений общего среднего образования, воспитанников учреждений дошкольного образования.

Одним из условий обеспечения гарантированной безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, профилактики острых кишечных инфекций является соблюдение температурных режимов хранения пищевых продуктов. Своевременная замена холодильного оборудования (устаревшего, энергоемкого, выработавшего свой ресурс) является критически важной необходимостью.

Согласно программе поэтапного обновления материально-технической базы пищеблоков учреждений образования 2022-2025 в текущем году приобретено холодильного и технологического оборудования к новому учебному году в учреждения образования (столовые школ и пищеблоков ДДУ–15 единиц, из них 7 единиц – холодильного оборудования, 8 единиц – технологического

оборудования). Все пищеблоки учреждений образования оснащены холодильным оборудованием, а технологического оборудования нет в достаточном количестве (отсутствуют миксеры, слайсеры, недостаточно овощерезок для готовой продукции, картофелечисток, пароконвектоматов).

В рамках выполнения Плана по улучшению МТБ пищеблоков Брестской области к новому учебному 2022/2023 году проведены ремонты на пищеблоках 2-х учреждений образования: ГУО «Средняя школа № 2 г. Лунина»: Текущий ремонт обеденного зала (*проводилась стяжка пола в обеденном зале; произведена укладка плитки на стенах (панели), полу, в обеденном зале; текущий ремонт отопления в обеденном зале; замена светильников в обеденном зале; установка и замена дверных и оконных блоков на раздаче пищи; проведена покраска стен (выше плитки) в обеденном зал*).

ГУО «Велутская средняя школа»: Текущий ремонт пищеблока (замена инженерных сетей, текущий ремонт помещений) (*проведена замена электропроводки в пищеблоке; замена санитарно-технического оборудования в пищеблоке; замена канализационной системы; выполнена стяжка пола в помещениях пищеблока; проведена укладка плитки во всех помещениях пищеблока; проведены покрасочные работы*).

Охват групп продленного дня горячим питанием и горячим питанием школьников составляет 100 %.

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

На объектах отдела по образованию обеспечено соответствие ассортимента приготавливаемых блюд, изделий и реализуемой продукции в соответствии с производственными возможностями технологического оборудования пищеблоков. К началу учебного года проводится оценка технологического и холодильного оборудования на соответствие паспортным характеристикам. Обеспечивается бесперебойная подача горячей проточной воды, оснащение дозаторами с жидким мылом, одноразовыми полотенцами (или электросушилками) у умывальных раковин и антисептиками.

Схемы поставок пищевых продуктов и продовольственного сырья максимально исключают посредников при закупке скоропортящейся продукции. В соответствии с договорами продукты питания поставляются специализированным транспортом предприятий производителей или поставщиков напрямую в учреждения образования, а также специализированным транспортом отдела по образованию и райпо. Схемы поставки продукции совершенствуются и актуализируются.

Проведены текущие ремонты зданий и сооружений (ГУО

«Средняя школа № 4 г. Лунина» - ремонт и обустройство санитарно-гигиенических комнат; ГУО «Лунинская средняя школа» - текущий ремонт кровли; ГУО «Межлесская средняя школа» - текущий ремонт тамбура выхода на кровлю; ГУО «Любачинская средняя школа» - текущий ремонт кровли; ГУО «Средняя школа № 1 г. Микашевичи» - текущий ремонт полов в учреждении; ГУО «Средняя школа № 3 г. Лунина» - текущий ремонт кровли.

Оздоровление учащихся Лунинецкого района в 2022 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием и в стационарном оздоровительном лагере с круглосуточным пребыванием детей ГВОУО «СОЛ «Спутник». Всего в Лунинецком районе в 2022 году оздоровлено 2143 детей и подростков. Эффективность оздоровления составила - 96,64%.

В течение 2022 надзорными мероприятиями (мониторинг, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, осмотр в составе межведомственных групп) охвачены все учреждения общего среднего образования Лунинецкого района (31 УОСО), 1 учреждение специального образования (ЦКРОиР), 25 учреждений дошкольного образования, социально-педагогический центр г. Лунина, 2 учреждения средне-специального и профессионально-технического образования.

РЕЗЮМЕ:

- В течение 2019 - 2022 годов удалось добиться увеличения количества детей, отнесенных к 1 группе здоровья, при этом отмечается уменьшение удельного веса детей, отнесенных ко 2-й группе (2019г-65,2%, 2020г – 61,4,7%, 2021г-60,9%, а 2022г-60,2%).
- Наибольшая выявляемость снижения остроты зрения у детей школьного возраста – 111,5 случаев на 1000 обследованных. На протяжении последних лет отмечался рост числа заболеваний глаза и его придаточного аппарата, в 2021 году отмечалось снижение роста заболеваемости глаза, в 2022 году снова увеличение
- При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 27,7 сл. на 1000 обследованных детей (в 2021г.- 36,3 сл., 2020г. - 53,3 сл., 2019г.-56,1 сл., 2018г. - 58,5 сл., в 2017г. – 40,7 сл.).
- При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с заболеванием сколиозом увеличился по сравнению с 2017-2020 годами и составил 62,1 сл. на 1000 обследованных детей, в 2021г. был наиболее высокий показатель 70,8 сл. (2020г.- 45,6 сл., 2019г.-40,1 сл., 2018г. – 40,6 сл., в 2017г. – 31,6 сл.).

- С целью обеспечения санэпидблагополучия в учреждениях для детей и подростков необходимо продолжить межведомственный подход всеми заинтересованными ведомствами к реализации мероприятий, направленных на:
 - дальнейшее укрепление материально-технической базы учреждений для детей;
 - включение детей и подростков в деятельность по сохранению и укреплению здоровья на основе формирования мотивации навыков здорового образа жизни.
- В целях создания здоровьесберегающей среды необходимо продолжить создание базы учреждений общего среднего образования, участвующих в реализации межведомственных информационных проектов «Здоровая школа», «Здоровый класс», «Школа – территория здоровья», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!».

9. Гигиена производственной среды

В целях выполнения Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь на период до 2030 года, сохранения и укрепления здоровья работающих, улучшение условий их труда является приоритетным направлением в работе. Важный резерв сохранения трудовых ресурсов – сокращение профессиональной патологии, инвалидности в трудоспособном возрасте. Ведущее место в реализации этой задачи занимает мониторинг за состоянием вредных и неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса.

Условия труда работающего населения. В 2022 году промышленность Лунинецкого района была представлена предприятиями всех форм собственности и 12 предприятиями агропромышленного комплекса. Общая численность работающих, занятых на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 15910 человек, в том числе 5 149 женщин (32,3%).

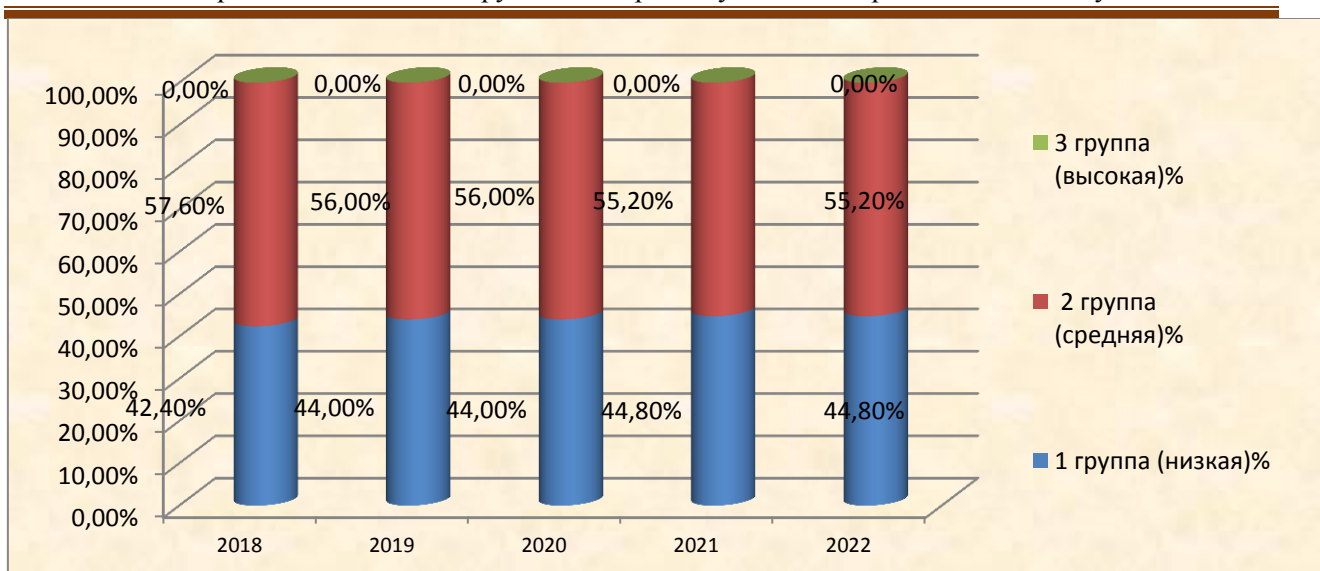


Рис. 33. Динамика субъектов хозяйствования Лунинецкого района по группам риска за 2018-2022гг.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для: предприятий обрабатывающей промышленности – 52,4%; строительной отрасли – 32,2%; сельского хозяйства – 7,9%; транспорта и связи – 7,3%; (рис.36).

Количество работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях Лунинецкого района составляет 5130 человек (47,2%), из них работающих женщин – 988 (19,2%); в 2022 - 2021 г.г. количество женщин, работающих во вредных условиях остаётся неизменным (рис 37,38).

За последние 5 лет отмечается устойчивая динамика уменьшения количества работающих, в том числе: работающих во вредных условиях труда и количество работающих во вредных условиях труда женщин.

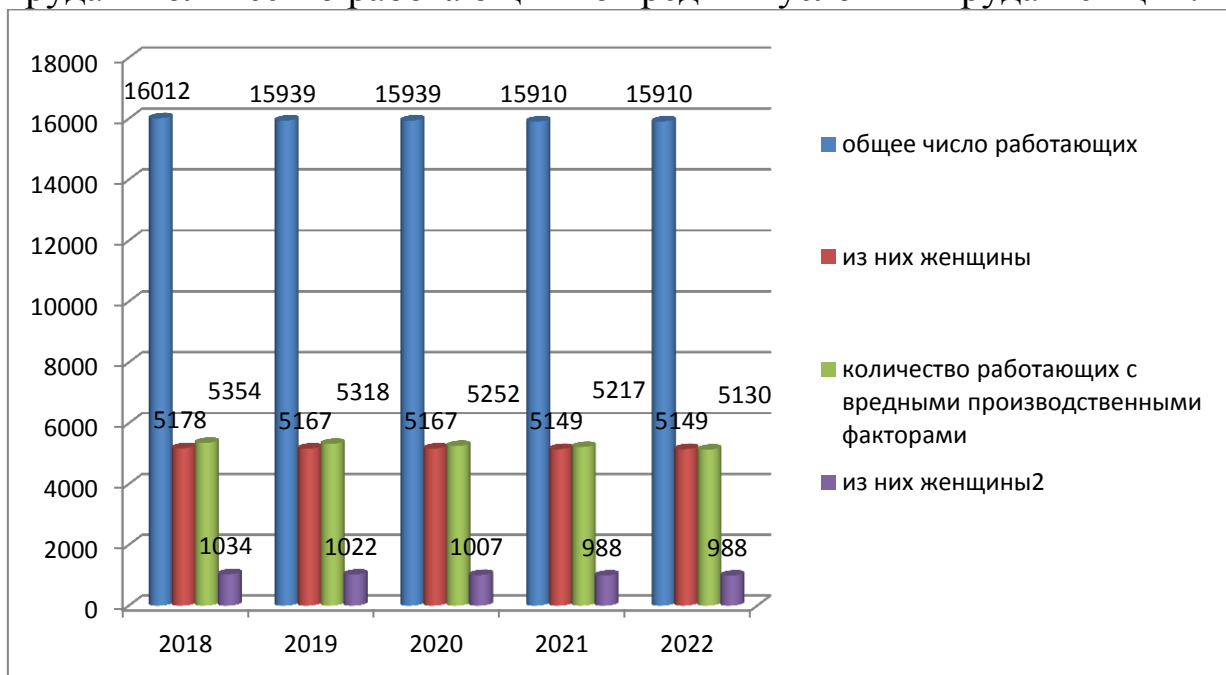


Рис. 34. Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Лунинецком районе за 2018-2022 гг.

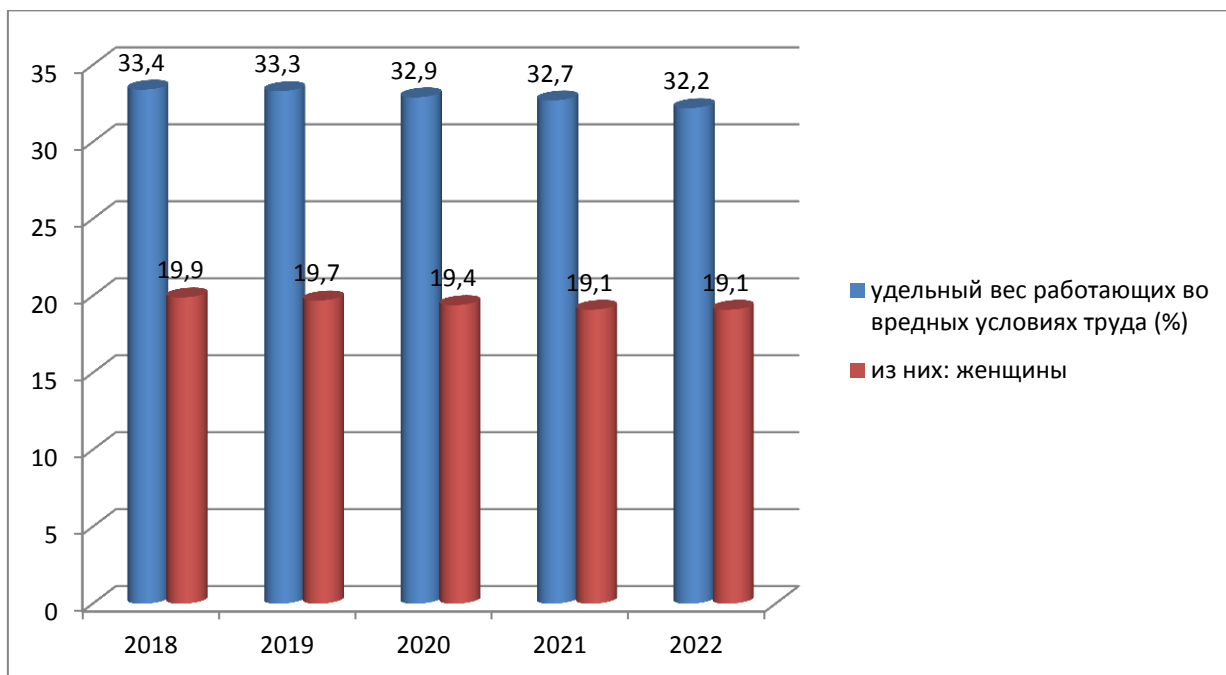


Рис.35. Удельный вес работающих под воздействием вредных производственных факторов в Лунинецком районе за 2018-2022гг.

В 2022 году осуществлялся перевод рабочих мест из вредных и опасных условий труда в допустимые путем доведения производственных факторов до соответствия с нормативными требованиями. Всего было переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 29 рабочих мест, на которых занято 87 работающих (РУПП «Гранит») (в 2021 году – 15 р.м.), что свидетельствует о стабильности темпов снижения числа работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды:

- по шуму переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 1 р. м. (в 2021 г. – 2 р.м.);
- по пыли – 1 р.м. (в 2021 г. – 1 р.м.);
- по вибрации – 1 р.м. (в 2021 г. – 1 р.м.);
- по химическим веществам - 0 р.м. (в 2021 г. – 0 р.м.);
- по микроклимату – 10 р.м. (в 2021 году – 4 р.м.)
- по освещенности - 4 (в 2021 году – 4 р.м.).

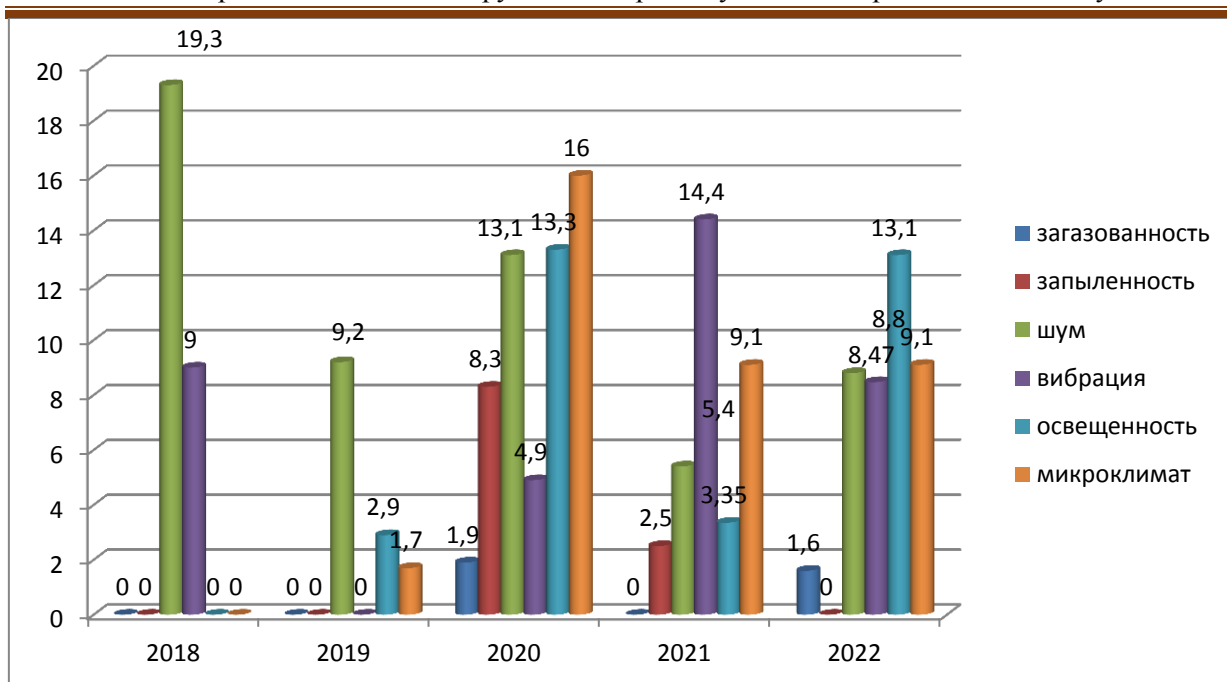


Рис. 36. Динамика показателей воздушной среды и физических факторов закрытых помещений промышленных предприятий за период 2018 - 2022 гг. (% обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам)

Анализ показывает, что **удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим требованиям**, за последние 5 лет, **в целом вырос (рис.36)**.

На предприятиях Лунинецкого района, на которых отмечаются несоответствия факторов производственной среды, разработаны планы по улучшению условий труда работающих и доведению уровней вредных производственных факторов до ПДУ (ПДК).

С целью улучшения условий производственной среды специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ центр ведется работа с руководителями субъектов хозяйствования по приведению условий труда к гигиеническим нормативам, проводится обучение по вопросам профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости, по обучению руководителей и специалистов предприятий региона по вопросам промышленной санитарии и охраны труда.

Специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ на регулярной основе проводятся контрольно-надзорные мероприятия (мониторинги, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, обследования в составе мобильной группы Лунинецкого райисполкома) в отношении поднадзорных объектов. В то же время при проведении контрольно-надзорных мероприятий специалистами центра в отношении администрации объектов проводится активная профилактическая работа

с целью разъяснения необходимости соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства.

Анализ результатов государственного санитарного надзора показывает, что по-прежнему удельный вес нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах промышленности и сельского хозяйства в Лунинецком регионе остается высоким и в 2022 году составил – 91,4% от числа обследованных, (в 2021 году – 93,6%).

Основные нарушения выявлены в части:

- неудовлетворительного содержания производственной и прилегающей территории предприятий (73,3% в 2022 году; 58,4% в 2021 году);
- ненадлежащего содержания производственных и санитарно-бытовых помещений (53,3% в 2022 году; 56,1% в 2021 году);
- организация и проведения лабораторного контроля факторов производственной среды (17,3% в 2022 году; 21,3% в 2021 году);
- обеспечения и использования работающими СИЗ и спецодежды (16,0% в 2022 году; 22,4% в 2021 году).

Улучшение условий труда работающих.

В результате реализации комплекса надзорных мероприятий 2022 год приведены в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства (выполнение рекомендаций, предписаний) 8 субъектов хозяйствования, на 14 рабочих местах условия труда приведены в соответствие с гигиеническими нормативами, в том числе по микроклимату – 10 р.м., по освещённости – 4 р.м.

Справочно:

- ОАО «Лунинецкий райагросервис»: оборудованы санитарно-бытовые помещения, комната отдыха и обогрева для работников ремонтно-механического участка; проведён ремонт оконного остекления ремонтно-механического участка;
- ОАО «Вульковский рассвет»: проведён ремонт помещения сварочного цеха;
- ОАО «Полесьеэлектромаш»: комната приема пищи литейно-механического цеха оснащена холодильником;
- ОАО «Спецжелезобетон»: проведена автоматизация склада цемента: проведена замена датчиков верхнего и нижнего уровня, клапанов и фильтров для очистки воздуха.
- РУПП «Гранит»: на УРГО- оборудование, являющееся источником интенсивного выделения вредных веществ, снабжено приточно-вытяжной вентиляцией с устройством местных вытяжных отсосов, предусмотрено наличие местной вытяжной вентиляции для улавливания вредных веществ непосредственно у места их образования в оборудовании, предназначенном для всех видов механизированной сварки; проведена замена на ДСЗ – 2 ед.; на АТП – 2 ед.
- на 80 промышленных, сельскохозяйственных и строительных объектах Лунинецкого района санитарно-бытовое обеспечение находится на достаточном уровне (оборудованы гардеробные, душевые, умывальные, туалеты, комнаты (либо места) приёма пищи).

Улучшилось санитарно-бытовое обеспечение для 86 работающих, в результате проведенных работ по модернизации и реконструкции систем

искусственного освещения и систем вентиляции, улучшились условия труда на 4 промышленных предприятиях, что соответственно позволило улучшить условия труда для 16 работающих.

Мониторинг здоровья работающих

Всего подлежало в 2022 году периодическим медицинским осмотрам работающих во вредных и опасных условиях труда – 15813 человек (в 2021 году – 11 732 человека); осмотрено в 2022 году – 15434 человека или 97,6% от должного; в 2021 году – 11515 человек или 98,1% от должного.

Из числа осмотренных, впервые выявлено лиц с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – 5446 человек, в 2021 году – 4203 человек. Впервые выявлено лиц с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы выявлено - 154 человек, в 2021 году – 71 человек (таб, 8, рис. 43).

Таблица 5. Периодические медицинские осмотры работающих на предприятиях г. Лунинца и Лунинецкого района за 2018-2022 годы.

Годы	Осмотрено человек	Выявлено с общими заболеваниями	Препятствующие продолжению работы	% выявляемости с общими заболеваниями	% выявляемости заболеваний, препятствующих продолжению работы
Лунинецкий район					
2018	5406	1118	45	20,68	0,83
2019	7427	2899	73	39,0	0,98
2020	4159	1570	67	37,74	1,61
2021	11515	4203	71	36,61	1,81
2022	10044	2985	64	29,71	0,63

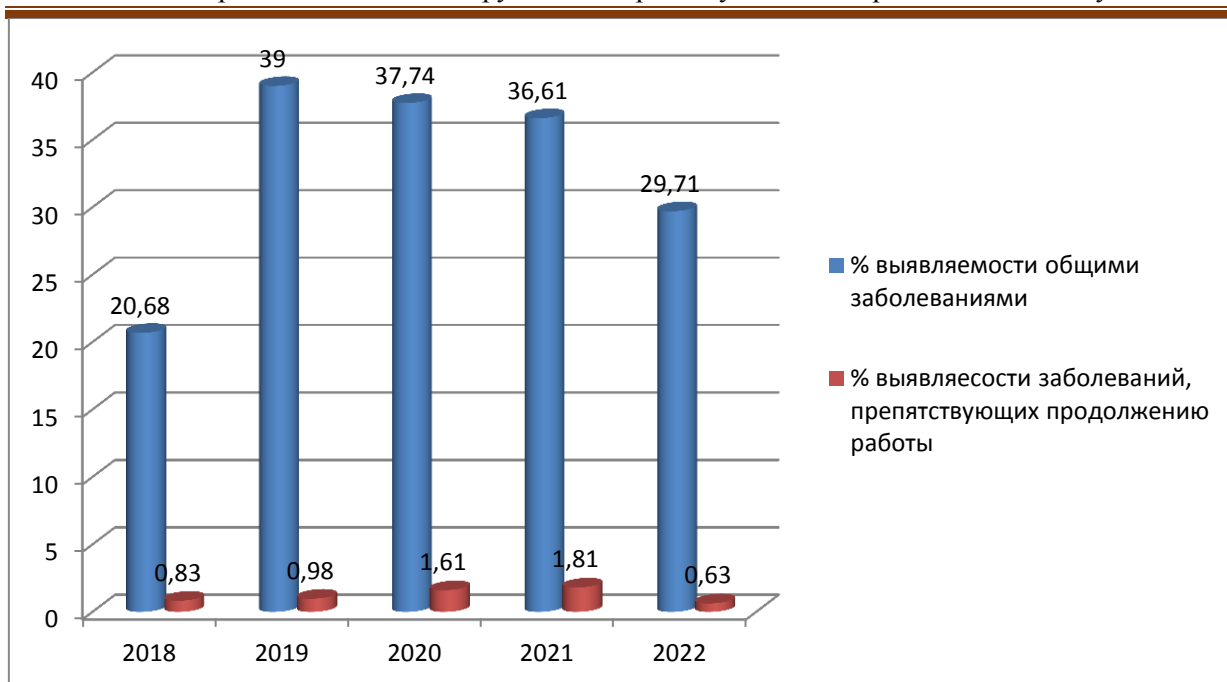


Рис.37. Выявляемость общих заболеваний по результатам периодических профилактических осмотров работающих на территории Лунинецкого района за 2018-2022 гг. (%).

За периоды с 2019 года по 2022 год случаев профессиональных заболеваний в Лунинецком районе не зарегистрировано. В 2018 году зарегистрирован 1 случай. Профессиональное заболевание выявлено во время медицинского осмотра. Причиной профзаболевания явилось превышение уровня производственного шума.

В 2022 году показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающих Лунинецкого района снизился в сравнении с 2021 годом на 6,4 % в случаях и 13,5 % в днях трудопотерь и составил - 73,1 случаев за год на 100 работающих и 896,8 дня за год на 100 работающих (при среднеобластном показателе 73,07 сл. и 875, 37) (табл.9).

Таблица 6. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2018 - 2022 гг. на территории Лунинецкого района.

Показатель \ Год	2021		2022	
	районный	областной	районный	областной
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в случаях (случаев за год на 100 работающих)	15,31	17,45	6,85	9,89
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в днях (дней за год)	273,14	305,74	80,37	126,63

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2022 году, преобладают болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, на третьем – инфекционные и паразитарные заболевания, а в 2021 году – на первом месте болезни органов дыхания, на втором - инфекционные и паразитарные заболевания, на третьем - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Превышение среднеобластного показателя заболеваемости с ВУТ по нозологическим формам отмечается по болезням костно-мышечной системы – 11,38 сл. на 100 работающих при среднеобластном 9,9 случаев, по болезням мочеполовой системы – 3,37 сл. на 100 работающих при среднеобластном 1,69 случаев, травмам и отравлениям – 6,38 сл. на 100 работающих при среднеобластном 5,04 случаев. В целом, районные показатели ниже среднеобластных как в 2021 году, так и в 2022 году. (рис. 44).

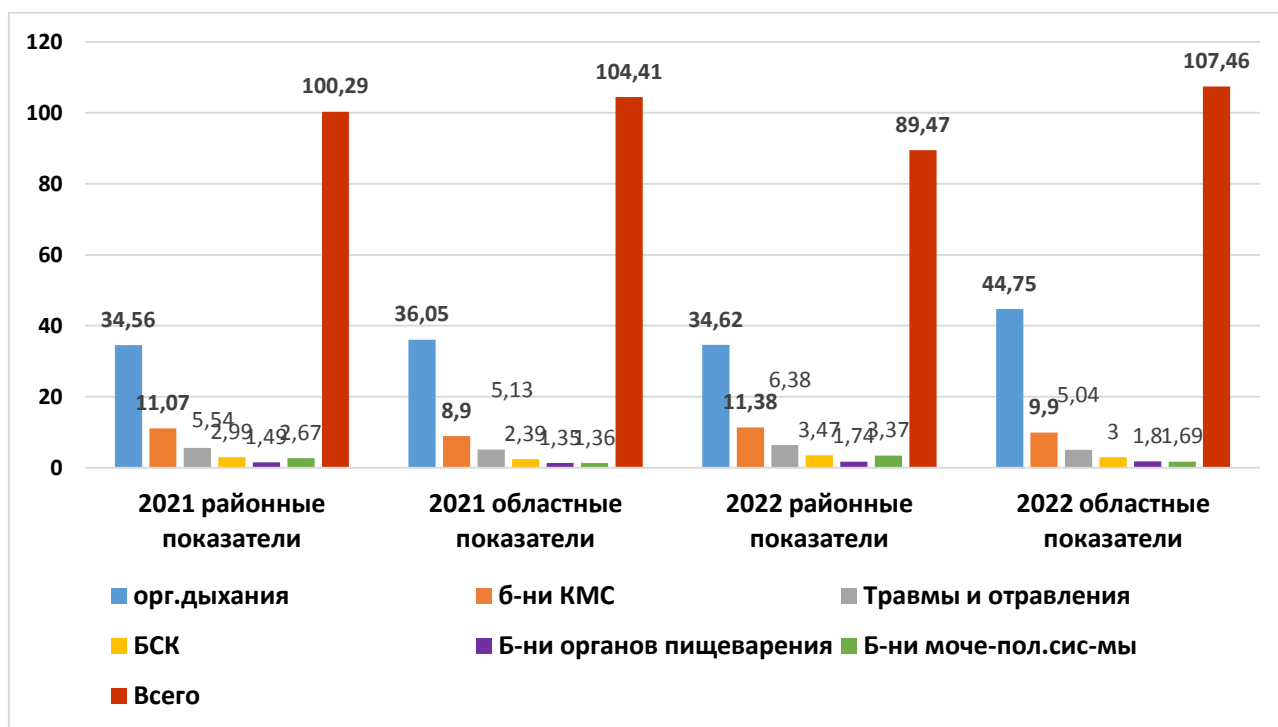


Рис. 38. Динамика заболеваемости с ВУТ на территории Лунинецкого района по нозологическим формам за 2021- 2022 гг (случаев на 100 работающих).

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2022 г., как и в 2021 г., преобладают болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы, на третьем – травмы, отравления.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2022 году насчитывал 155 наименований. Всего по району применено 68 847 275 кг. пестицидов – 3 и 4 класса опасности, пестициды 1 и 2 класса опасности не использовались.

Протравливание зерна проводилось в пунктах протравливания семян (зерносклады), где обеспечивались необходимые условия труда. Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами. По результатам обследований в 2018 году были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений 12 предприятиям агропромышленного комплекса (100,0% из числа агропромышленных предприятий).

Внесение удобрений и ядохимикатов проводится специализированной техникой с минимальным участием персонала. Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих.

Персонал, задействованный к работам со средствами защиты растений, пестицидами и агрохимикатами, прошел гигиеническое обучение с оценкой знаний. Всего по агропромышленным предприятиям прошли гигиеническое обучение 49 человек.

Проблемными вопросами, выявляемыми по результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий, на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях Лунинецкого региона остаются

не своевременный ремонт производственных и санитарно-бытовых помещений;

отсутствие в необходимом объеме и использование спецодежды и СИЗ работников;

несвоевременное проведение производственного лабораторного контроля; не проведена корректировка и актуализация программы производственного лабораторного контроля;

отсутствие паспортов на вентиляционные установки либо отсутствие данных о проведении определения эффективности работы вентиляционных установок.

Санитарно-защитные зоны

В 2022 году на территории Лунинецкого района на 9 промышленных объектах, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, фактический размер санитарно-защитных зон которых меньше базового, разработаны проекты расчётной санитарно-защитной зоны и выданы санитарно-гигиенические заключения.

Из них на 9 предприятиях имеются результаты аналитического (лабораторного) контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и измерений физических факторов, подтверждающие расчётные размеры СЗЗ, а именно: *ОАО «Полесьеэлектромаш», Лунинецкая ТЭЦ на местных видах топлива в г. Лунинец, ПЧУП «Виктория», Газораспределительная станция «Микашевичи», Склад семян, удобрений и средств защиты растений ИП Лукашевич С.А., ЧТПУП «АртёмЛес», Блочно-модульная автоматизированная газовая котельная Лунинецкого ЖКХ, Здание для содержания молодняка КРС на МТФ «Броки», Здания для содержания КРС на территории товарной фермы №2 в д. Галый Бор.*

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.

На границе СЗЗ 9 промышленных предприятий, являющихся источником выбросов загрязняющих веществ, для проведения лабораторных исследований в рамках государственного санитарного надзора отобрано 28 проб атмосферного воздуха, проведено 10 лабораторных измерений физических факторов. Результатов несоответствующих гигиеническим нормативам не зарегистрировано.

Вопросы о состоянии условий и охраны труда, профилактики производственного травматизма и профессиональной заболеваемости в организациях района рассматриваются 1 раз в квартал на заседании комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

На заседании комиссии по охране труда при Лунинецком райисполкоме рассматривался вопрос «Соблюдение санитарно-эпидемиологического законодательства на агропромышленных предприятиях Лунинецкого района. Проблемные вопросы».

Вопрос о проведении периодических медицинских осмотров работников промышленных и сельскохозяйственных предприятий и организаций рассматриваются на аппаратных совещаниях при Лунинецком райисполкоме.

В целях реализации мероприятий по улучшению условий труда и профилактике неинфекционных заболеваний проводится системная совместная работа по обучению вопросам предупреждения производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости в форме семинаров, а также работа в составе межведомственных рабочих групп. Всего за 2022 год проведено 6 семинаров, 2 лекции и 24

групповых беседы по актуальным вопросам гигиены труда.

В составе межведомственных рабочих групп обследовано 34 объекта, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости, с рассмотрением результатов работы мобильной группы на совещаниях в Лунинецком райисполкоме.

За 2022 год всего направлено в Лунинецкий райисполком 31 информация, в т.ч. 2 с принятием решения, в прокуратуру Лунинецкого района – 12 информации, в ведомства - 50 информации, в профсоюзные комитеты организаций – 6 информации, руководителям субъектов хозяйствования направлено 36 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности. Размещено на сайте учреждения 6 информации по актуальным темам и вопросам обеспечения безопасных условий труда.

Основные направления деятельности в области гигиены труда:

проведение анализа причин роста заболеваемости на предприятиях Лунинецкого региона с целью дальнейшей разработки субъектами хозяйствования мероприятий, направленных на снижение заболеваемости с ВУТ;

реализация разработанных программ и планов действий по профилактике заболеваний на рабочих местах;

снижение влияния на организм вредных факторов производственной среды, проведение общеукрепляющих мероприятий;

обеспечение работающих, в том числе во вредных и опасных условиях труда, рациональным и лечебным питанием;

пропаганда здорового образа жизни;

усиление контроля за неблагоприятными в гигиеническом отношении промышленными предприятиями и организациями, где на рабочих местах отмечаются превышения гигиенических нормативов, регистрируются высокие уровни производственно обусловленной заболеваемости и случаи профессиональных заболеваний;

совместно с территориальными органами исполнительной власти рассматривать итоги проверок в исполнительных комитетах с утверждением комплексов мероприятий (с определением конкретных сроков исполнения и ответственных) по субъектам хозяйствования, на которых требуется проведение модернизации и реконструкции, замена устаревшего оборудования;

проводить в полном объеме комплексную гигиеническую оценку условий труда и с учетом ее результатов разрабатывать и реализовывать мероприятия по улучшению условий труда, снижению тяжести и

напряженности трудовой деятельности. Внедрить в работу отделений гигиены труда проведение оценки профессионального риска;

обеспечить комплексность в работе со всеми надзорными органами, заинтересованными ведомствами, в первую очередь с местными органами власти и управления, направленной на улучшение условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактику профессиональных заболеваний, пропаганду здорового образа жизни.

10. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Доступ к безопасной воде и санитарии и рациональное использование пресноводных экосистем имеют огромное значение для здоровья человека и экологической устойчивости и экономического процветания.

Санитарно-эпидемиологической службой на областном и территориальном уровнях в рамках реализации 3 и 6 Целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

На территории Лунинецкого района находится 11 работающих бань и саун.

В 2022 году оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 9 работающих банях и саунах (81,8%).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2022 году в части содержания и эксплуатации бань и саун выявлено в 89 % бань от обследованных.

11. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т.д.) населения

В 2022 году на территории Лунинецкого района можно выделить 9 промышленных предприятий, являющихся основными источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферу (например - ОАО «Полесьеэлектромаш», РУПП «Гранит», Лунинецкая ТЭЦ, ПЧУП «Виктория», ИООО «БелОрганика», ОАО «Спецжелезобетон», ОАО «Лунинецкий молочный завод» и др.).

Данными субъектами хозяйствования разработаны планы-графики отбора проб воздуха на границах СЗЗ с целью контроля загрязнения атмосферного воздуха. На основании качественного анализа можно установить, что промышленными предприятиями и организациями города и района в атмосферу выбрасывается порядка 14 наименований вредных веществ (твердые взвешенные частицы, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид и др.)

Контроль концентрации загрязняющих веществ в атмосферном воздухе осуществляется в рамках контрольно-надзорных мероприятий и социально-гигиенического мониторинга. В план СГМ включены предприятия, для которых проведена процедура сокращения базового размера СЗЗ, а также мониторинговые точки в зонах влияния предприятий в городе и на территории жилой застройки.

В 2022 году исследования состава атмосферного воздуха осуществлялись на базе лабораторного отдела Пинского зонального ЦГиЭ в соответствии с Планом лабораторных исследований для проведения социально-гигиенического мониторинга в Лунинецком районе, утвержденным Главным государственным санитарным врачом Лунинецкого района, а так же в рамках проведения мероприятий технического характера.

В настоящее время с учетом проведенных расчетов рассеивания выбросов вредных веществ в атмосферный воздух, в границах СЗЗ 9 предприятий расположена жилая застройка. Данные предприятия имеют в ведении объекты, размещенные без соблюдения базовых или с установленными расчетными размерами СЗЗ, на 6-ти из этих предприятий лабораторными исследованиями и измерениями подтверждено сокращение СЗЗ.

В 2022 году на границе СЗЗ проводились исследования воздушной среды, превышение ПДК содержания определяемых вредных веществ в атмосферном воздухе не зафиксировано. Согласно рекомендаций, субъектами хозяйствования в программы производственного контроля внесены дополнения в части выполнения лабораторных исследований концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и измерений физических факторов на границе санитарно-защитных зон предприятий с кратностью не менее 2-х раз в год.

В течение 2022 года с целью контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха на территории Лунинецкого района всего было отобрано 357 проб. Из них превышение ПДК определяемых показателей не наблюдалось.

Активности естественных радионуклидов в приземном слое атмосферы в 2022 году соответствовали средним многолетним

значениям. Уровни радиоактивного загрязнения атмосферного воздуха, зафиксированные в 2022 г., были значительно ниже уровней радиационного воздействия, являющихся критериями радиационной безопасности, которые установлены в гигиеническом нормативе «Критерии радиационного воздействия», утвержденном постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2012 № 213.

12. Гигиена водоснабжения и водопотребления

На территории г. Лунина и Лунинецкого района водоснабжение населения осуществляется из подземных водоисточников. Количество водопроводов на территории г. Лунина и Лунинецкого района, питающих население 32: коммунальных - 31 и 1 – ведомственный.

Санитарное состояние зон санитарной охраны артезианских скважин и водозаборов удовлетворительное. Все артскважины ограждены и благоустроены, на всех артскважинах установлены приборы учета поднятой воды.

В Лунинецком районе на скважины оформлены санитарные паспорта, имеются проекты зон санитарной охраны скважин, подлежат поэтапному тампонажу вышедшие из строя и длительно не эксплуатируемые скважины.

Основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой, является высокое природное содержание железа в воде.

Для решения вопросов снижения содержания железа в питьевой воде на территории Лунинецкого района задействована работа 25 станций обезжелезивания КУП ВКХ «Лунинецкий водоканал» и 1 станции обезжелезивания Барановичской дистанции водоснабжения и санитарно-технических устройств РУП «Дорводоканал».

Предприятием КУП ВКХ «Водоканал» выполнен ряд мероприятий по реконструкции существующих мощностей водозаборных сооружений с целью увеличения их производительности, эффективности работы и повышения качества питьевой воды:

- проведение своевременных планово-предупредительных ремонтов на водопроводных сетях, устранение аварийных ситуаций на сетях водоснабжения);

- увеличение кратности промывки централизованных сетей населенных пунктов (в настоящее время периодичность промывки- 1 раз в 3 года), выполнение программ производственного лабораторного контроля качества воды.

Специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ осуществляется ежемесячный мониторинг качества питьевой воды из разводящей сети города Лунина и г. Микашевичи – 23 пробы и ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из ВСП – 40 проб для микробиологических и физико-химических исследований (табл. 7).

Таблица 7. Количество отобранных проб воды при осуществлении государственного санитарного надзора.

Объекты надзора	м/б		с/х		м/б		с/х	
	2022				2021 год			
	всего	н/с	всего	н/с	всего	н/с	всего	н/с
Источники централизованного водоснабжения	15	0	125	106(84,84%)	16	0	32	14 (43,8%)
Коммунальные водопроводы	254	0	1066	114 (10.7%)	406	0	664	86 (13%)
Ведомственные водопроводы	53	0	74	42 (56,8%)	77	0	124	51 (41,1%)
Источники децентрализованного водоснабжения	40	6 (15%)	111	23 (20,7%)	16	2 (12,5%)	32	12 (37,5%)

Благодаря проводимой работе с субъектами хозяйствования на протяжении последних двух лет удалось стабилизировать качество питьевой воды по микробиологическим показателям.

В 2022 году Лунинецким районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за качеством питьевой воды 10 источников общественного нецентрализованного водоснабжения (9 шахтных колодцев и 1 родником), находящихся на административных территориях сельисполкомов. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников составил:

по микробиологическим показателям: 2021 – 16,5%, 2022 - 15%;

по санитарно-химическим показателям: 2021 г. – 37,5%, 2022 г. – 20,7% от числа всех исследованных проб (**рис. 39**).

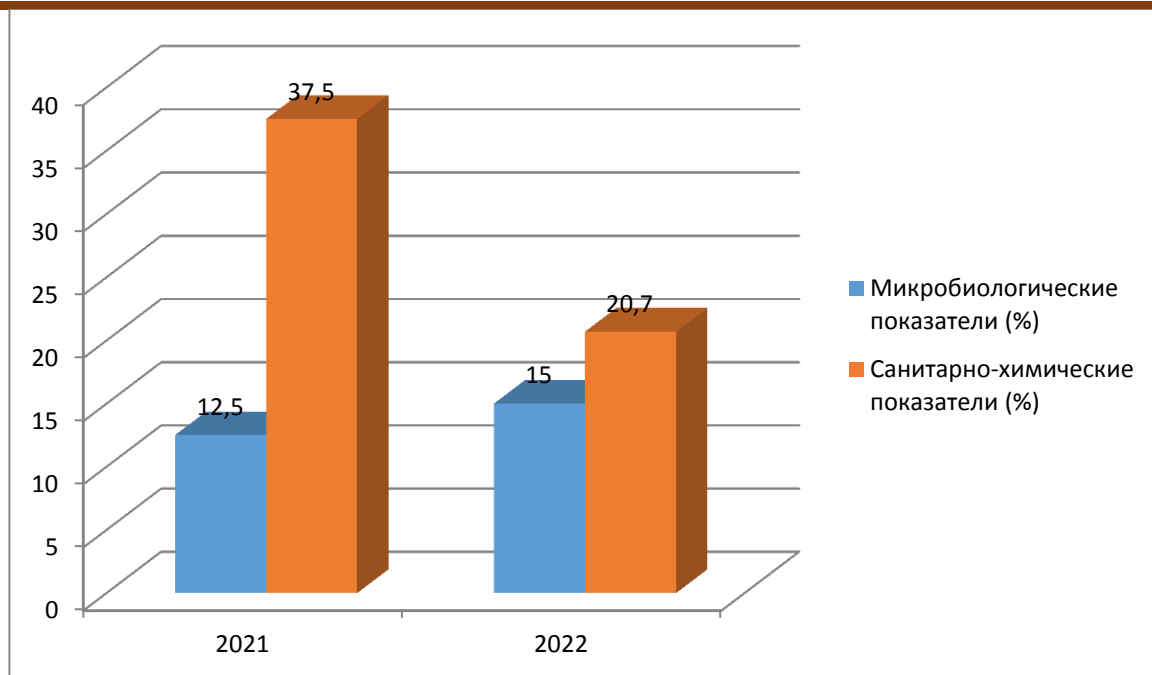


Рис.39. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения Лунинецкого района за 2021 – 2022 гг.

В рамках социально-гигиенического мониторинга 2022 году проведен отбор 42 проб воды из частных шахтных колодцев, 12 проб или 28,6% от числа отобранных не соответствовали требованиям ТНПА по микробиологическим показателям и 33 пробы или 78,6% по санитарно-химическим показателям.

По результатам исследований, где установлены превышения нормируемых показателей, населению направлены информационные письма, опубликовано 4 статьи на сайте центра.

Загрязнению вод шахтных колодцев способствуют сельскохозяйственная деятельность, нарушение санитарно-гигиенических правил при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев на селе (отсутствие необходимого благоустройства прилегающей территории, близкое расположение выгребов и сараев для скота, отсутствие глиняных замков, внесение органических и минеральных удобрений в возделываемые пашни, что позволяет рассматривать почвенное загрязнение, как один из ведущих факторов в формировании качества колодезной воды).

Как одна из мер по улучшению качества питьевой воды – Вопросы улучшения водоснабжения и качества питьевой воды находятся под постоянным контролем ЦГиЭ, местных органов власти, службы коммунального хозяйства. Специалистами ЦГЭ систематически направляются материалы в местные органы власти, освещаются в местной печати и глобальной сети Интернет.

13. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов

Вопросы благоустройства населенных пунктов находятся на постоянном контроле как органов исполнительной власти Лунинецкого района, так и Лунинецкого районного ЦГиЭ.

В течение ряда лет удалось наладить плановую регулярную очистку населенных пунктов Лунинецкого района с их объездом спецтранспортом в соответствии с имеющимися утвержденными графиками, практикуется как сборная, так и контейнерная системы сбора коммунальных и бытовых отходов.

14. Радиационная гигиена и безопасность

Радиационная обстановка в Лунинецком районе определяется, в основном, последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС и, по данным радиационно-гигиенического мониторинга, проводимого в течение ряда лет, в настоящее время характеризуется как стабильная.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 08.02.2021 №75 «О перечне населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения» определено 43 населенных пункта Лунинецкого района, относящихся к зонам с радиоактивным загрязнением с периодическим радиационным контролем: г. Луинец, Лунинский с/с: д. Вулька-1, д. Мелесница, д. Озерница; Дворецкий с/с: д. Озерница, д. Борки, д. Вичин, д. Любожердье, д. Средиборье, д. Ракитно, х. Лодино, д. Сосновка, д. Язвинки, д. Яжевки, х. Поле; Вульковский с/с: д. Галый Бор, д. Красная Воля, д. Бродница, д. Застенок, д. Добрая Воля, д. Вулька-2; г. Микашевичи; Редигеровский с/с: д. Редигерово, д. Черebasово, д. Флерово; Лахвенский с/сб д. Лахва, д. Лаховка, д. Барсуково, д. Любань, д. Перуново; Городокский с/с: Кожан-Городок, д. Дребск, д. Бабы; Дятловичский с/с: д. Боровцы, д. Дятловичи, д. Куповцы; Синкевичский с/с: д. Синкевичи, д. Мокрово, д. Ситницкий Двор, д. Намокрово, д. Ситница, х. Гряда, д. Острово; Чучевичский с/с: д. Луги.

В настоящее время в Республике Беларусь утверждена Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 марта 2021 г. № 159 шестая Государственная программа по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021–2025 годы.

Для обеспечения радиационной безопасности граждан организован ежедневный контроль за состоянием естественного радиационного фона в реперных точках территории города и района. На протяжении 3-х десятилетий уровень гамма-фона не превышает естественного

радиационного фона, и для г. Лунина и Лунинецкого района составляет 0,10-0,11 мкЗв/час.

Многолетний анализ данных обстановки показывает, что в общественном секторе производства, в торговой сети, сети общественного питания более 10 лет не регистрируются образцы проб с содержанием радионуклидов выше РДУ-99: в молоке и молочных продуктах, мясе и мясопродуктах, рыбе, хлебе, овощах, фруктах, садовых ягодах, питьевой воде, а так же в объектах внешней среды (зольные отходы, твердое топливо и т.д.) Превышения норм содержания цезия-137 наблюдаются только в дикорастущих грибах и ягодах. Наиболее неблагоприятными считаются Дятловичский и Вульковский сельские советы.

С целью решения задачи получения на загрязненных радионуклидами территориях «чистой» продукции и оптимизации радиационного контроля составляются и утверждаются Сводные планы радиационного контроля пищевых продуктов, питьевой воды, объектов внешней среды, согласно которым специалистами Лунинецкого районного ЦГЭ осуществляется отбор проб на содержание радионуклидов за период с 2018 – 2022 гг.

В 2018г., 2019г., 2020г., 2021 г., 2022г. превышение РДУ по содержанию цезия-137 стабильно отмечается только в «дарах леса»; превышений РДУ по содержанию Стронция – 90 за описываемый период не регистрировались. Таким образом, в 2022 году регистрировалось содержание радионуклидов выше допустимых уровней в 10 пробах дикорастущих грибов и ягод.

В 15-х из контролируемых населенных пунктов, средние уровни радиоактивности молока по данным радиометрического контроля за 2022г. регистрируются с показателями, не превышающими нормируемые.

В 2022 году максимальное фактическое значение удельной активности Цезия-134 в молоке ($8,28 \pm 2,23$ Бк/кг при нормируемом показателе 100 Бк/кг).

Фактическая удельная активность Стронция-90 в отобранных за 2022 год пробах молока менее 1,9 Бк/кг при нормируемой удельной активности 3,7Бк/кг (таб. 8)

Таблица 8: Объем и результаты радиометрического контроля проб пищевой продукции Лунинецкого района за 2018-2022гг. (радиометрический контроль произведен по показателям содержания Цезия – 137 и Стронция - 90)

	2020	2021	2022
Всего исследовано	448	335	355
Из них с превышением РДУ	7	4	10

Молоко (проб/из них с превышением РДУ)	249/0	163/0	200/0
Мол.продукты (проб/из них с превышением РДУ)	0/0	0/0	2/0
Мясо и мясопродукты (проб/из них с превышением РДУ)	16/0	4/0	4/0
Рыба (проб/из них с превышением РДУ)	0/0	0/0	0/0
Овощи (проб/из них с превышением РДУ)	50/0	68/0	64/0
Картофель (проб/из них с превышением РДУ)	78/0	88/0	70/0
Ягоды садовые (проб/из них с превышением РДУ)	15/0	2/0	0/0
Ягоды лесные (проб/из них с превышением РДУ)	7/3	43/0	10/7
Грибы всего (проб/из них с превышением РДУ)	18/3	48/8	4/3
Лекарственное сырье (проб/из них с превышением РДУ)	2/1	0/0	0/0
Фрукты (проб/из них с превышением РДУ)	18/0	2/0	5/0
Хлеб (проб/из них с превышением РДУ)	3/0	0/0	4/0
Прочие (проб/из них с превышением РДУ)	14/0	0/0	2/0

Результаты многолетних обследований населения, проживающего в радиоактивно загрязненной зоне, по данным «СИЧ» показывают, что показатель содержания радиоцезия в 2022г. не превышает 1 мЗв в год.

Существуют определенные (критические) группы населения, для которых доза облучения может существенно превышать годовой безопасный для жизни и здоровья показатель 1 мЗв. Как правило, это многодетные или малообеспеченные семьи, пенсионеры, для которых значительную часть рациона составляют продукты личных хозяйств, «дары леса».

Выводы: на начало 2022 года радиационная обстановка на территории г. Лунина и Лунинецкого района оставалась стабильной. Случаев радиационных аварий не выявлено. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения. В то же время следует отметить, что реализуемая шестая Государственная программа по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021–2025 годы позволит поддержать на достигнутом уровне социальную и радиационную

защиту населения и обеспечить жизнедеятельность с минимальными ограничениями по радиационному фактору.

15. Гигиена организаций здравоохранения

В 2022г. Лунинецкий районный ЦГиЭ осуществлял государственный санитарный надзор за 57 организациями здравоохранения (далее – ОЗ), в том числе за 7 ОЗ со стационарами, 44 амбулаторно - поликлинические организации, 6 ИП.

За 2022г. контрольно-надзорной деятельностью охвачены 57 организаций здравоохранения. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены во всех оцененных организациях здравоохранения 100%.

Всего выявлено 421 нарушение. Структура несоответствий распределена таким образом:

- содержание территории – 5,7%;
- оборудование и содержание контейнерных площадок – 1,7%;
- дефекты отделки фасадов зданий, цоколей, входных групп, пандусов, переходов – 5,2%;
- внутренняя отделка помещений – 25,9%;
- инженерное обеспечение (освещение, отопление, вентиляция, электропроводка) – 1,4%;
- состояние сантехоборудования, своевременная замена – 3,8%;
- оснащение мягким инвентарем, соблюдение бельевого режима – 0,5%;
- оснащение твердым инвентарем и мебелью. Своевременность ремонта и замены – 9%;
- оснащение уборочным инвентарем, условия хранения, своевременная замена, маркировка – 8,8%;
- условия для санитарной обработки, условия для соблюдения личной гигиены, предметы ухода – 5,5%;
- соблюдение дезинфекционного и стерилизационного режимов – 10,7%;
- иные нарушения – 21,9%.

По результатам проведенных мероприятий выдано 6 предписаний об устранении нарушений, 2 рекомендации по устранению выявленных нарушений, направлено 16 информационных писем, подготовлены 2 докладные записки о привлечении к дисциплинарной ответственности должных лиц.

В 2022г. проведено 34 административных обхода организаций здравоохранения, выявлено и устранено 175 нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

Принимаются определенные меры по улучшению материально-технической базы ОЗ, в том числе по предписаниям санитарно-эпидемиологической службы.

УЗ «Лунинецкая ЦРБ» принимаются определенные меры по улучшению материально-технической базы ОЗ, в том числе по предписаниям санитарно-эпидемиологической службы, однако ряд мероприятий по устранению нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства остаются невыполненными.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ РАЙОНА

16. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лунинецкого района

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы Лунинецкого района в 2022г. была направлена на повышение качества и эффективности государственного санитарного надзора, профилактику инфекционных болезней, формирование здорового образа жизни.

В целом эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями в 2022г. не превышала эпидемический порог. Всего в 2022г. на территории Лунинецкого района было зарегистрировано 23397 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. Показатель общей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения имеет незначительную тенденцию к росту. По сравнению с 2021г. уровень инфекционной заболеваемости возрос на 6,5% и составил 36822,5 на 100 тысяч жителей при показателе 33733,2 случаев на 100 тысяч населения в 2021г.

Рост инфекционной заболеваемости произошел за счет роста заболеваемости суммой ОКИ на 12,2%, ОРИ на 7,1%, ХВГ на 62,5%, инфекционным мононуклеозом на 36,4%, болезнью Лайма на 40%, туберкулезом на 20%, гонореей на 18,1%, чесоткой на 33,3%.

Среди всех зарегистрированных в 2022г. году случаев инфекционных и паразитарных заболеваний 23162 случая вирусной этиологии (98,9%), 215 случаев микробной этиологии (0,9%) и 38 случаев паразитарной этиологии (0,2%).



Рис. 40 – Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Лунинецкого района в 2022 году (%).

В 2022г.эпидемиологическая ситуация на территории района оставалась управляемой. Зарегистрировано 24 нозологические формы инфекционной и паразитарной патологии из 86, включенных в статистическую форму отчетности.

Превышены среднеобластные показатели заболеваемости по следующим инфекционным заболеваниям: ОКИ ВДУВ в 1,2р., ОКИ ВНУВ в 1,5р., скарлатина в 2,8р., ОВП в 1,5р., активный туберкулез в 2,1р., туберкулез (БК+) в 2,1 р., гонорея в 2,1р., педикулез в 1,9р.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволило обеспечить в 2022г. стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным болезням, не допустить возникновения случаев групповой заболеваемости, в том числе в организованных коллективах.

В целом за период с 2012 по 2022гг. общая заболеваемость населения района инфекционной и паразитарной патологией имеет незначительную тенденцию к росту (рисунок 41).



Рис. 41 – Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Лунинецкого района за период 2012-2022 годы.

По сумме случаев инфекционной и паразитарной патологии за 2022г. зонированные территории распределилась следующим образом (таблица 8):

Таблица 8

Территориальное распределение случаев инфекционных и паразитарных болезней в Лунинецком районе в 2022 году

Территория (с/с)	Количество случаев инфекций	Общая инфекционная заболеваемость (на 1 тыс. населения)
Богдановский	2	1,6
Бостынский	9	3,7
Вульковский	11	3,6
Городокский	33	12,2
Дворецкий	18	3,7
Дятловичский	17	6,5
Лахвенский	22	10,4
Лунинский	13	3,2
Редигеровский	4	3,8
Синкевичский	8	5,5
Чучевичский	20	6,9
г. Лунинец	107	4,4
г. Микашевичи	51	3,7
Всего по району(без ОРИ и гриппа)	320	4,9

Таким образом, в 2022г. наиболее высокие уровни инфекционной и паразитарной заболеваемости были зарегистрированы на территориях Городокского и Лахвенского сельисполкомов.

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 2022г. Проведение плановой вакцинации на протяжении многих лет позволило создать эффективную иммунную прослойку невосприимчивых лиц. Дифтерия в Лунинецком районе не регистрируется с 1995г.

Корь. Эпидемический паротит. Краснуха. Охват вакцинацией декретированных возрастов против данных инфекций в 2022г. составил 98,1%, ревакцинацией – 98,1%. Сформированная благодаря вакцинации иммунная прослойка населения позволяет контролировать эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости. Случаи заболеваний в 2022г. не регистрировались. Заболеваемость корью в районе не регистрируется с 2005г., эпидпаротитом – с 2007г., краснухой – с 2007г.

Полиомиелит. Рекомендованные ВОЗ показатели охвата профилактическими прививками против полиомиелита достигли оптимальных величин и составили у детей до 1 года – 98,6%, у детей 7 лет – 97,1%. Случаи заболевания полиомиелитом в 2022г. 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 2014гг. 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 2021г. зарегистрирован 1 случай или 1,524 на 100 тыс. нас.

В 2022г. зарегистрирован 1 случай или 1,576 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости ОВП превысил среднеобластной в 1,5р.

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 2022г. обследовано 9 человек, что составило 100% от плана.

Другие аэрозольные инфекции

Менингококковая инфекция. В 2022г. зарегистрировано 3 случая менингококковой инфекции. Показатель заболеваемости составил 4,727 на 100 тыс. нас. В 2021г. случаи менингококковой инфекции в районе не регистрировались.

Случаи менингококковой инфекции зарегистрированы у 2-х взрослых (1- с летальным исходом) и у ребенка 4 лет.

В многолетней динамике заболеваемости менингококковой инфекцией в период с 2012 по 2017гг. и в период 2020-2021гг. наблюдалось эпидемиологическое благополучие.

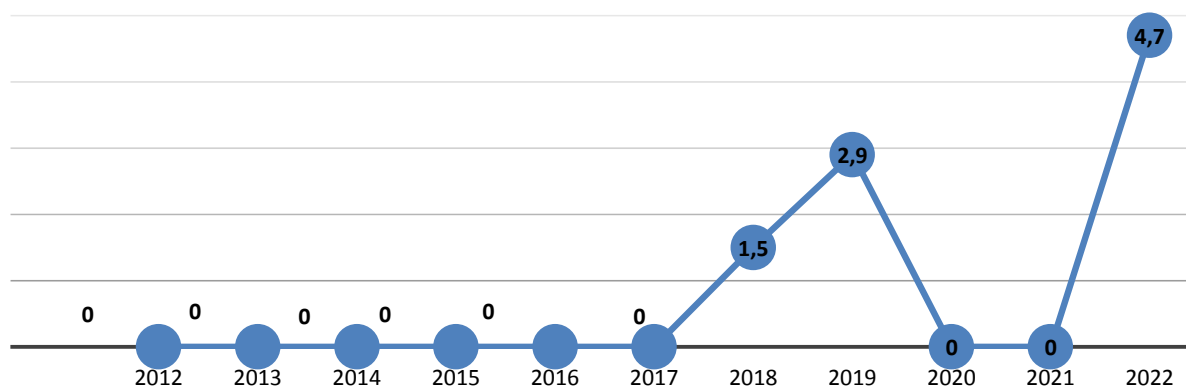


Рис. 42 – Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией населения Лунинецкого района за период 2012 – 2022 г.г. (на 100 тыс. населения)

Ветряная оспа. Ветряная оспа имеет повсеместное распространение и по числу зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний уступает только ОРИ. В 2022г. в районе зарегистрировано значительное снижение показателя заболеваемости ветряной оспой на 26,8 % (- 45сл.). Всего зарегистрировано 123 случая ветряной оспы, показатель заболеваемости составил 193,8 на 100 тыс. (за 2021г. – 256,1 на 100 тыс. нас. или 168 случаев). Областной показатель заболеваемости – 674,9 на 100 тыс. населения.

Среди заболевших 95,9 % составляют дети до 17 лет (118 случаев).

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

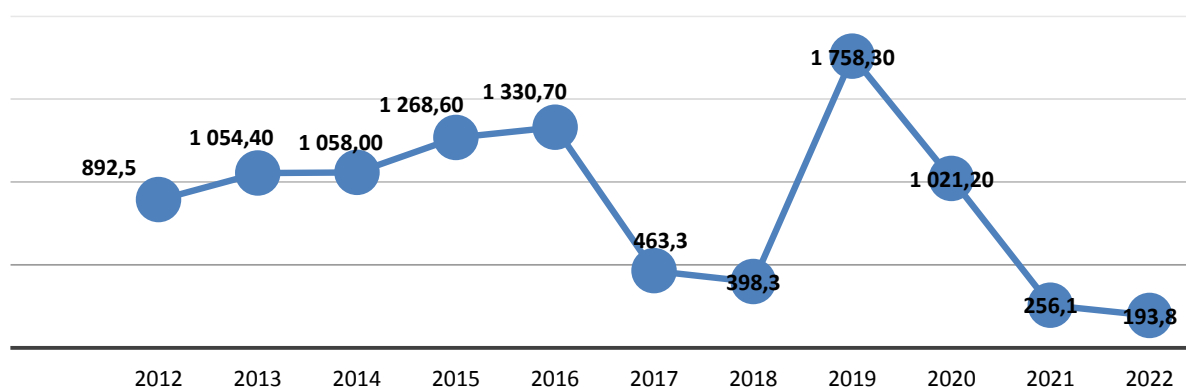


Рис. 43 – Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Лунинецкого района за период 2012 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Скарлатина. В 2022г. зарегистрировано 3 сл., что на 4 сл. меньше, чем в 2021г. Показатель заболеваемости составил 4,727 на 100 тыс. нас. (в 2021г. – 7,622 на 100 тыс. нас. или 5 случаев). Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 2,8р. Среднеобластной показатель составил 1,637 на 100 тыс. нас.

Два случая скарлатины зарегистрированы среди организованных детей в возрасте от 2 лет и 5 лет, что обусловлено распространением инфекции в организованных коллективах. Один случай зарегистрирован у неорганизованного ребенка до 1 года.

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

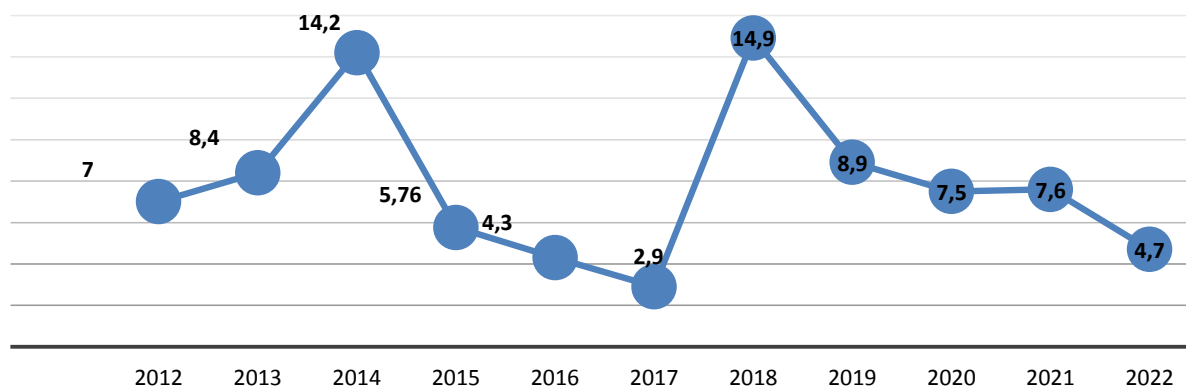


Рис. 44 – Динамика заболеваемости скарлатиной населения Лунинецкого района за период 2012–2022г.г. (на 100 тыс. населения)

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

В 2022г. зарегистрирован рост заболеваемости ОРИ на 7,1%. Всего зарегистрировано 22998 случаев ОРИ, что составляет 36237,9 на 100 тыс. населения (в 2021г. – 32568,6 на 100 тыс. или 21365 случая). Не регистрировались случаи гриппа, как и в 2021г.

Для обеспечения эпидемиологического благополучия в период подъема заболеваемости гриппом в сентябре–октябре 2022г. 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 2022г. привито против гриппа 25420 человек, в том числе за счет республиканского бюджета 8740 человек (13,9%), за счет местного бюджета 15380 человек (24,5%), за счет средств организаций и предприятий, личных средств граждан 1300 человек (2,08%).

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

В 2022г. привито против гриппа 10333 человека из группы высокого риска последствий гриппа.

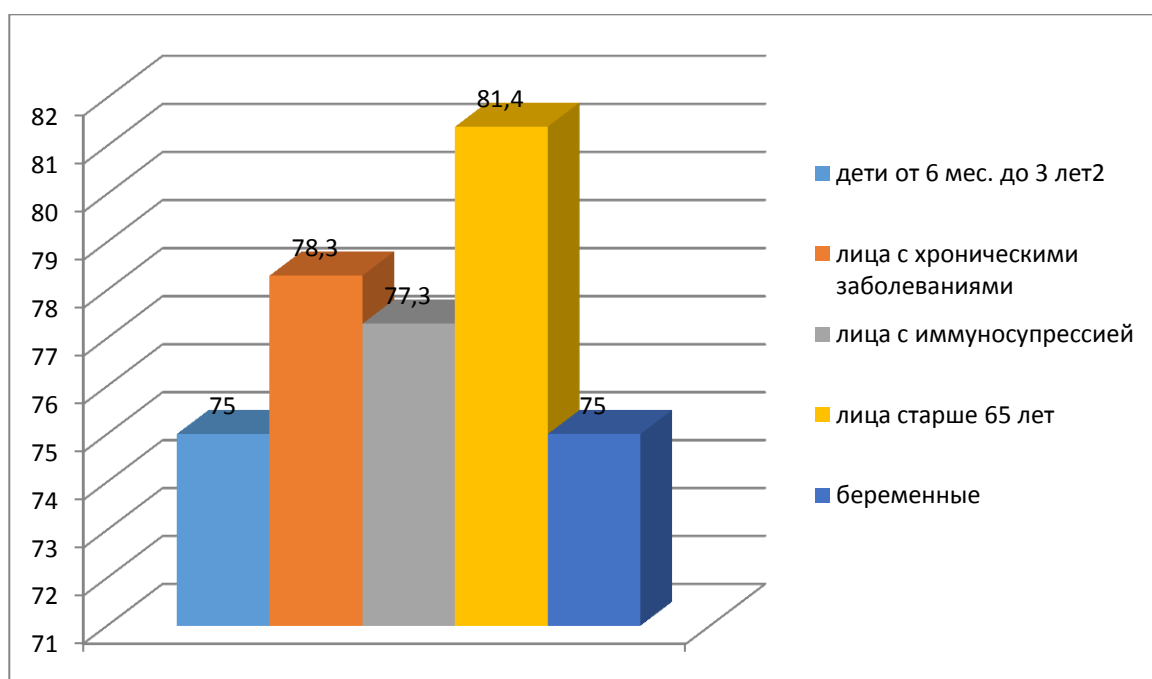


Рис. 45 – Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в Лунинецком районе в 2022 году (%)

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

В 2022г. привито гриппа 12851 человек из группы высокого риска заражения гриппом, охват профилактическим прививками в данной группе составил 75,2%.

Привито лиц из других категорий 2236 человек или 8,7%.

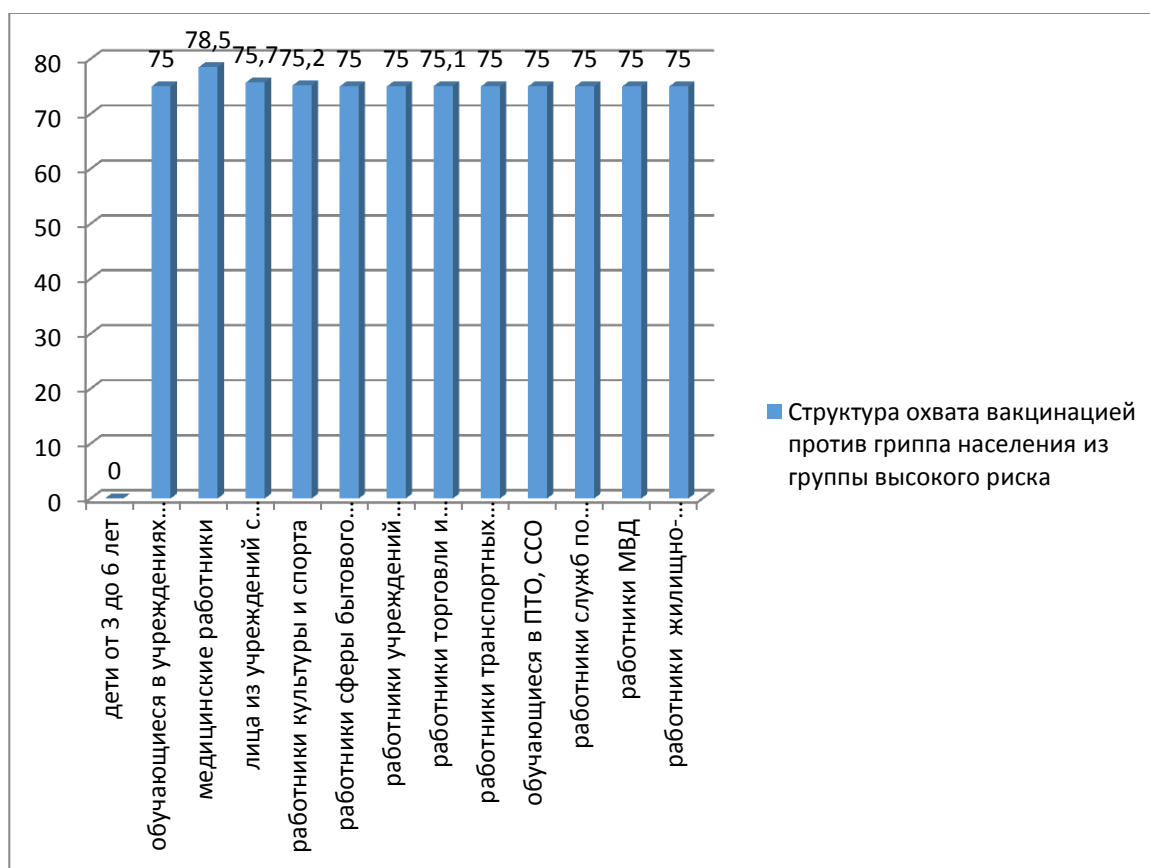


Рис. 46 – Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска заражения гриппом в Лунинецком районе в 2022 году (%)

Охват профилактическими прививками контингентов из группы высокого риска заражения гриппом в соответствии отражен на рисунке 46.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных вирусов в 2022г. показал высокую эффективность проведенной иммунизации против гриппа. Эпидемиологическая

эффективность вакцинопрофилактики гриппа оценивалась по распространенности заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитых и непривитых лиц. В эпидемический сезон 2022-2023гг. индекс эффективности иммунизации населения района составил 2,4, т.е. риск заболевания гриппом и ОРИ у непривитых в 2,4 раза выше, чем у привитых. Коэффициент эффективности составил 58%, что свидетельствует о том, что заболеваемость гриппом и ОРИ у привитых на 58% ниже заболеваемости непривитых.

Туберкулез. В 2022г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с 2021г. по сравнению с аналогичным периодом прошлого года незначительно ухудшилась. Зарегистрировано на 4 сл. больше, чем за 2021г. Всего зарегистрировано 20 случаев активного туберкулеза или 31,5/14 на 100 тыс. нас., в том числе все случаи туберкулеза органов дыхания. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 2 р.

В 2021г. было зарегистрировано 16 сл. или 24,39 на 100 тыс. нас. Заболеваемость активным туберкулезом БК+ также ухудшилась: показатель заболеваемости составил 28,363 на 100 тыс. нас. (18 сл.), за 2021г. – 22,866 на 100 тыс. нас. (15 сл.). Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 2 р.

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

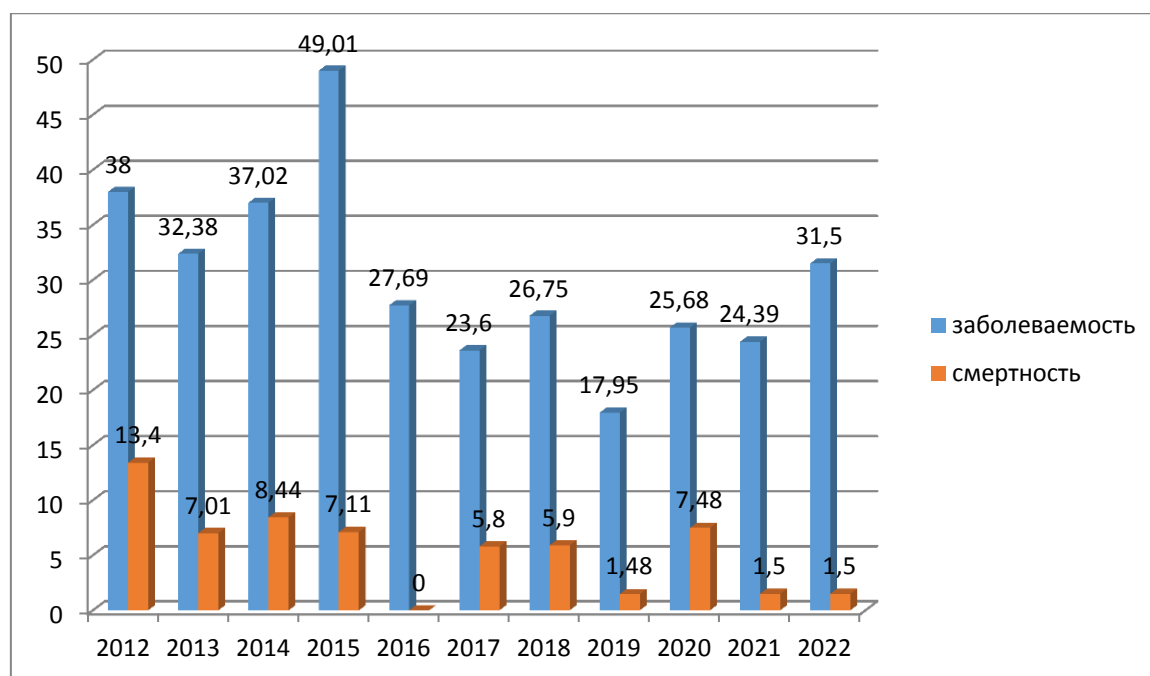


Рис. 47 – Заболеваемость туберкулезом и смертность от туберкулеза в Лунинецком районе за 2002-2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Анализ возрастной структуры свидетельствует о том, что на протяжении ряда лет группами риска по заболеваемости туберкулезом являются лица в трудоспособном возрасте, которые в 2022г. составили 65% (13 случаев).

При анализе социального состава заболевших активным туберкулезом установлено, что наиболее на долю неработающего населения и пенсионеров приходится 65% (13сл.). Доля работающих составляет 35% (7 чел.). Зарегистрирован один случай туберкулеза легких среди «спецконтингента»: почтальон.

Среди впервые заболевших активным туберкулезом за 2022г. сельские жители составили 50% (10 чел.), городские жители – 50% (10 чел.) В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 80% (17 чел.), женщины – 15% (3 чел.).

При профилактических осмотрах выявлено 100% (20 чел.).

Таблица 9

Территориальное распределение случаев активного туберкулеза в Лунинецком районе в 2022 году

<i>Территория (с/с)</i>	<i>Количество случаев</i>	<i>Заболеваемость (на 1 тыс. населения)</i>
Богдановский	0	0
Бостынский	0	0
Вульковский	0	0
Городокский	1	0,4
Дворецкий	1	0,2
Дятловичский	1	0,4
Лахвенский	0	0
Лунинский	1	0,2
Редигеровский	1	0,9
Синкевичский	2	1,4
Чучевичский	1	0,3
г. Луинец	6	0,2
г. Микашевичи	6	0,4
Всего	20	0,3

Таким образом, наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом в 2022г. зарегистрирован на территории Редигеровского и Синкевичского сельисполкомов.

За 2022г. случаи смерти от туберкулеза не регистрировались, в 2021г. – 1 сл. или 1,6 на 100 тыс. нас.

Острые кишечные инфекции

В 2022г. эпидемиологическая ситуация в районе по заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) характеризуется как неустойчивая с незначительной тенденцией к росту.

По результатам проведенного анализа за 2022г. уровень заболеваемости ОКИ среди населения возрос по сравнению с 2021г. годом на 12,2% (с 99,1 до 116,6 на 100 тыс. нас.).

Средний многолетний уровень заболеваемости суммой ОКЗ за 2018-2022 гг. составляет 106,9 на 100 тыс. нас.

Заболеваемость гастроэнтероколитами, вызванными возбудителями установленной этиологии (далее – ОКИ ВДУВ) возросла на 7,2% и составила 110,3 на 100 тыс. нас. против 99,1 на 100 тыс. нас. в 2021г. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 1,2 р.

Зарегистрировано 4 сл. гастроэнтероколита, вызванного возбудителями не установленной этиологии (далее – ОКИ ВНУВ) или 6,33 на 100 тыс. нас., за 2021год – случаи не регистрировались. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 1,5 р.

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

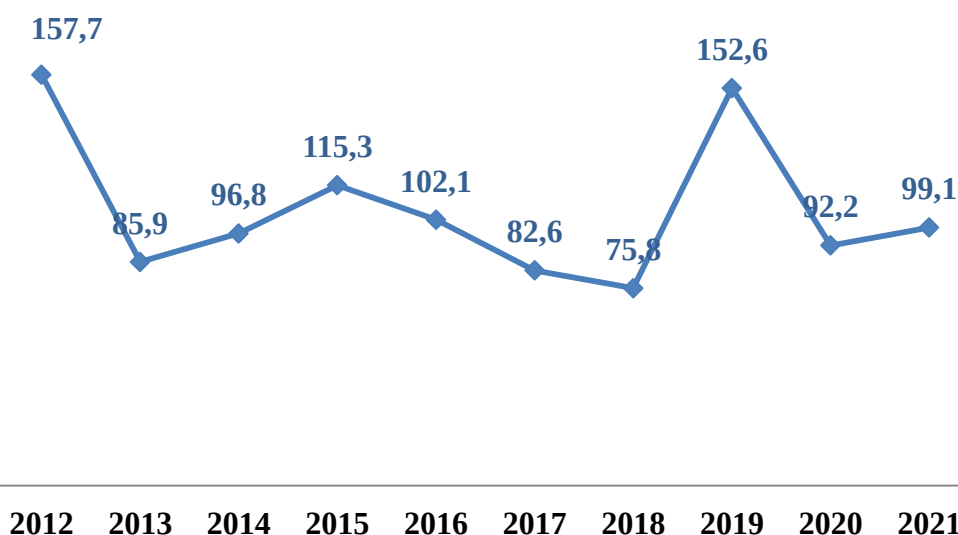


Рис. 48. – Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Лунинецком районе за период 2012 - 2022 годы (на 100 тыс. населения).

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 94,6%. Удельный вес ОКИ ВДУВ вирусной этиологии (ротавирусы, энтеровирусы), составил 20% всех случаев ОКИ с установленной этиологией (14 случая из 70).

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ 41,5% составляют дети от 0 до 6 лет, в том числе 32,5% – дети, посещающие ДДУ. Доля взрослых составила 45,5 %.

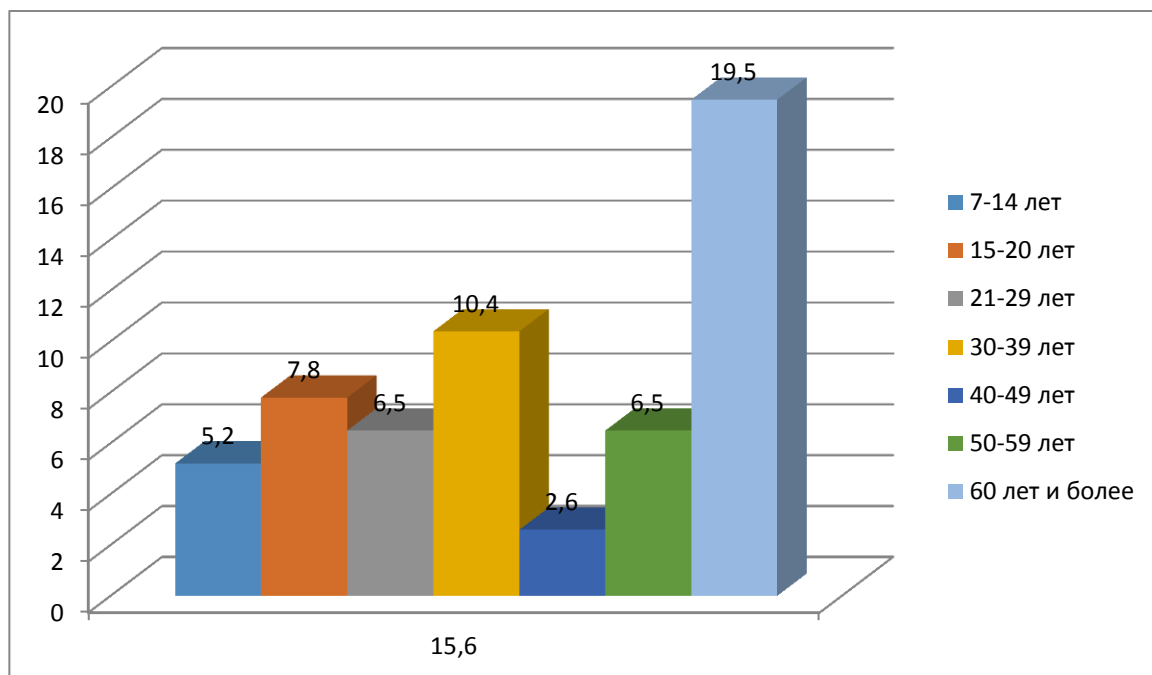


Рис.49 – Распределение заболеваемости ОКИ по возрастным группам населения в Лунинецком районе в 2022 году (%)

В структуре заболеваемости ОКИ по контингентам доля неорганизованных детей до 2 лет составляет 32,5%, доля детей, посещающих ДДУ – 9,1%, школьников – 9,1%, учащихся ПТУ – 2,6%, работников пищевых предприятий – 1,3%. На взрослое работающее население приходится – 14,3%, пенсионеры и неработающее население – 31,2%.

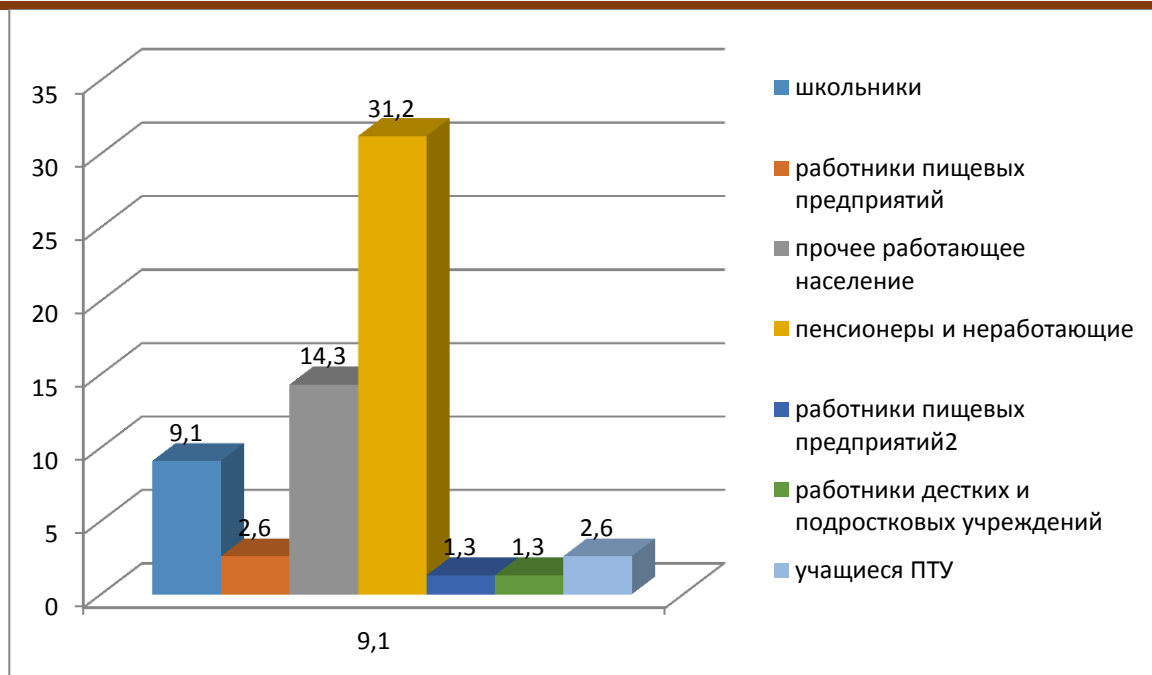


Рис.50 – Распределение заболеваемости ОКИ по контингентам населения Лунинецкого района в 2022 году (%)

Среди городских жителей зарегистрировано 42сл. ОКИ или 116,3 на 100 тыс. нас., среди сельских жителей – 32 сл. или 116,9 на 100 тыс. нас. Уровень заболеваемости ОКИ городского населения и сельского населения одинаковый. В структуре заболеваемости ОКИ удельный вес городских жителей составляет 56,7 % (42 сл.), сельских – 43,2% (32 сл.).

Показатель заболеваемости ОКИ городских детей составил 249,3 на 100 тыс. нас. (22 сл.), среди сельских детей – 246,4 на 100 тыс. нас. (18 сл.). Показатель заболеваемости городских взрослых составил 73,3 на 100 тыс. нас. (20 сл.), сельских взрослых – 60,6 на 100 тыс. нас. (14 сл.).

Показатель заболеваемости ротавирусным энтеритом составил 15,8 на 100 тыс. нас. (10 сл.), за 2021г.– 22 сл. или 33,9 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости городского населения составил 16,6 на 100 тыс. нас. (6 сл.), среди сельского населения – 14,6 на 100 тыс. нас. (4 сл.). Показатель заболеваемости среди городских детей составил 5,6 на 100 тыс. нас. (5 сл.), среди сельских детей – 69,1на 100 тыс. (3 сл.). Показатель заболеваемости среди городских взрослых составил 3,6 на 100 тыс. нас. (1 сл.), среди сельских взрослых – 4,3 на 100 тыс. нас. (1 сл.).

Показатель заболеваемости энтеровирусным энтеритом составил 6,3на 100 тыс. нас. (4 сл.), за 2021г. – 1,5 на 100 тыс. нас. (1 сл.). Показатель заболеваемости городского населения составил 5,5 на 100

тыс. нас. (2 сл.), сельского населения – 7,3 на 100 тыс. нас. (2 сл.). Показатель заболеваемости среди городских детей составил 11,3 на 100 тыс. нас. (1 сл.), среди сельских детей – заболеваемость не регистрировалась. Среди городских взрослых – 3,6 на 100 тыс. нас. (1 сл.), среди сельских взрослых – 8,6 на 100 тыс. нас. (2 сл.).

Случаи норовирусного энтерита в 2022г. не регистрировались.

Заболеваемость бактериальной дизентерией в районе на протяжении ряда лет остается спорадической. В 2022 г. случаи не регистрировались.

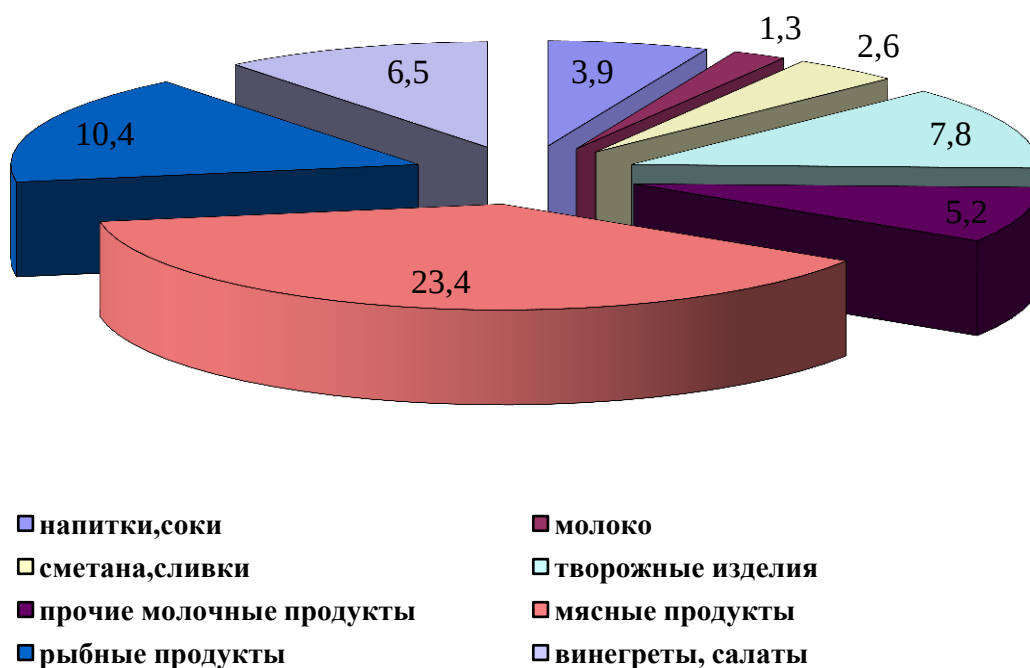


Рисунок 51 – Удельный вес факторов передачи острых кишечных инфекций в Лунинецком районе в 2022 году (%)

Факторы передачи установлены в 100% случаев ОКИ. Структура факторов передачи ОКИ приведена на рисунке 51.

Сальмонеллезные инфекции

В 2022г. зарегистрировано 3 сл. сальмонеллеза или 6,3 на 100 тыс. нас., за 2021г. было зарегистрировано 12 сл. или 18,3 на 100 тыс. нас.

Средний многолетний уровень заболеваемости сальмонеллезом за период 2018-2022гг. составляет 15,9 на 100 тыс. нас.

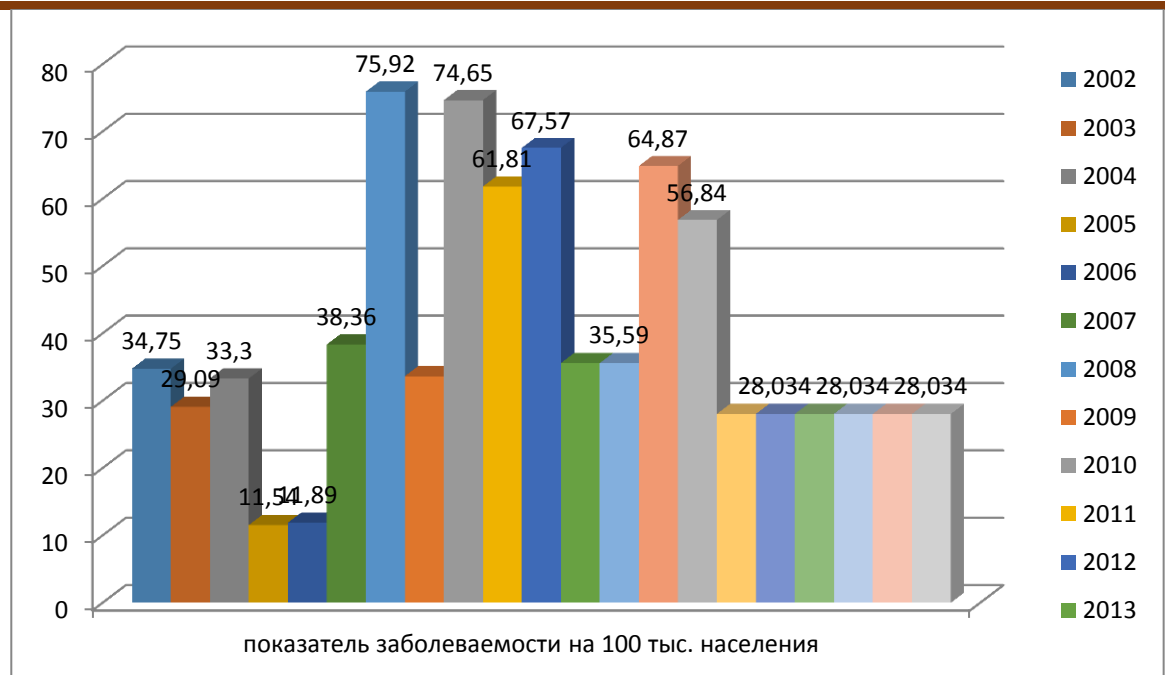


Рис.52. – Многолетняя динамика и эпидемическая тенденция заболеваемости сальмонеллезом населения Лунинецкого района за период 2002-2022гг.

В структуре заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на долю городского населения приходится 66,6% (2 сл.), на долю сельского населения – 33,3% (1сл.). Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией среди городского населения составляет 5,5 на 100 тыс. нас., сельского населения – 3,6 на 100 тыс. нас.

В возрастной структуре заболеваемость сальмонеллезом случаи регистрировались в возрасте 15-20 лет – 1 сл.; 21-29 лет – 1 сл. и 60 лет и старше – 1 сл.

Зарегистрирован 1 сл. среди сельских детей или 23,3 на 100 тыс. нас., 2сл. среди городских взрослых или 7,3 на 100 тыс. нас.

В структуре заболеваемости сальмонеллезом учащиеся средних спецучр. составляют 33,3% (1 сл.), работающее население – 33,3% (1 сл.), неработающие – 33,3% (1 сл.).

В микробном пейзаже сальмонелллёза зарегистрировано 2 случая *Salmonella enteritidis* и 1 случай *Salmonella* неустановленная.

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 А в 2022г. не регистрировался. Последний случай ВГА был зарегистрирован в 2016 году после многолетнего благополучия (с 2008 года).

В 2022г. зарегистрировано 8 сл. ПВГ, в том числе 5 сл. ХВГВ (7,9 на 100 тыс. нас.) и 3случая ХВГС (4,7 на 100 тыс. нас.). Случаи ОВГ не регистрировались.

Областной показатель заболеваемости ХВГВ составил 9,5 на 100 тыс. нас., ХВГС – 19,9 на 100 тыс. нас.

Не зарегистрировано случаев носительства HBS-Ag, как и в 2021г.

ВИЧ-инфекция. ЦУР.

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

На 01.01.2023г. кумулятивно число ВИЧ-инфицированных в Лунинецком районе (за весь период статистического учета с 1989 г. по 01.01.2023 г.) составляет 182 случая, количество людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) – 128. показатель распространенности 201,7 на 100 тыс. населения (областной показатель – 134,7 на 100 тыс. населения, республиканский показатель – 262,8 на 100 тыс. нас.).

За 2022г. выявлено 9 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 14,2 на 100 тыс. населения (областной показатель – 10,5 на 100 тыс. населения).

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

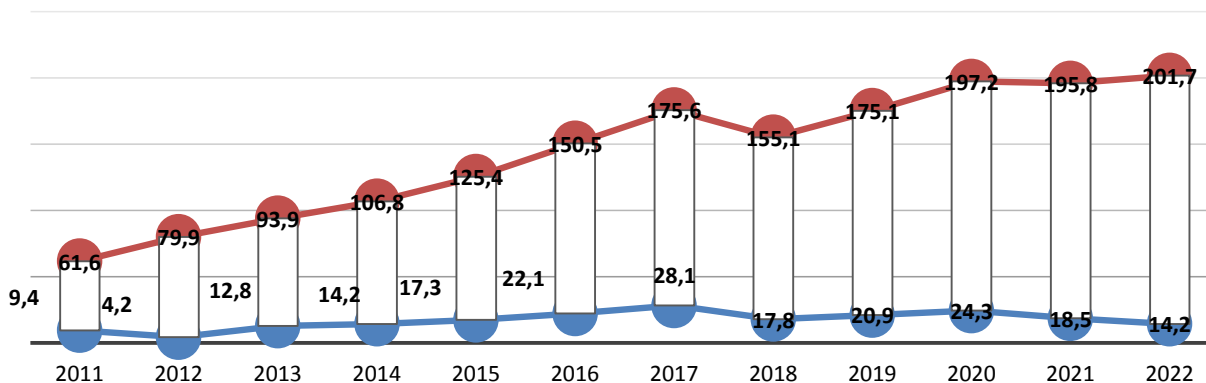


Рис. –53 Заболеваемость и распространенность ВИЧ – инфекции на территории Лунинецкого района в период 2012 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Из 182 зарегистрированных случаев мужчины составляют 67,03% (122 чел.), женщины – 32,9% (60 чел.). Основным поражаемым контингентом остаются молодые люди в возрасте 18-49 лет – 65,9% (120 человек). Удельный вес лиц, инфицированных половым путём, составляет 70,9% (129 чел.). Вторым по значимости является

инфицирование при инъекционном введении наркотических веществ – 28,6% (52 чел.), в одном случае инфицирование произошло при гомосексуальных контактах (0,5%).

Таблица 10

*Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам
в Лунинецком районе на 01.01.2023 года*

Возрастные группы	за отчетный период			
	мужчины	женщины	всего	Удельный вес (%)
0-14	0	0	0	0
15-19	3	2	5	2,7
20-24	11	3	14	7,7
25-29	20	13	33	18,1
30-34	23	9	32	17,6
35-39	22	12	34	18,6
40-44	12	11	23	12,6
45-49	12	5	17	9,3
50-54	6	3	9	4,9
55-59	6	2	8	4,4
60 и ст.	7	0	7	3,8
ИТОГО	122	60	182	100

В 2022г. из всех выявленных случаев ВИЧ–инфекции наибольший удельный вес составляют лица, прошедшие обследование по клиническим показаниям – 66,4%, лица, обследованные по эпидемиологическим показаниям – 33,3%. В 2022г. основным поражаемым контингентом являются люди в возрастной группе ст. 40 лет (40-49 лет; 50 – 59 лет по 4 случая, 60 лет и ст. – 1 случай).

В 2022г. зарегистрировано 5 случаев ВИЧ – инфекции среди неработающих граждан, что составляет 55,5% от общего числа выявленных за год, 3 случая – среди лиц рабочих специальностей (33,3%), 1 пенсионер (11,1%).

В 2022г. в терминальной стадии был выявлен 1 случай ВИЧ – инфекции.

За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных матерей в районе родилось 11 детей, 10 сняты с диспансерного наблюдения с диагнозом «здоров». У одного ребенка ВИЧ-статус не определен.

По состоянию на 01.01.2023г. на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний Лунинецкой поликлиники и Микашевичской поликлиники состоит 118 человек (5 чел. выбыли, 4 чел. прибыли, 9 чел. находятся в местах лишения свободы), из них в стадии «пре-СПИД» находится 19 чел., в стадии «СПИД» – 10 чел., в стадии «ВИЧ-инфекция, 1-я клиническая стадия» – 49 чел. и в стадии «ВИЧ-инфекция, 2-я клиническая стадия» – 40 чел.

За весь период наблюдения умер 51 человек, из них в стадии «пре-СПИД» – 11 чел. (21,6%), в стадии «СПИД» – 16 чел. (31,4%).

В настоящее время основной задачей является максимальное выявление случаев ВИЧ-инфекции путем увеличения количества обследований на ВИЧ-инфекцию. За 2022г. год на антитела к ВИЧ-инфекции были обследованы 8262 человека, что на 61 обследований больше, чем за 2021г. Выявлено 18 человек (0,22%) с первично-положительным ИФА, подтверждено 9 случаев ВИЧ-инфекции. За 2021г. в районе было обследовано на антитела к ВИЧ-инфекции 8201 человек, выявлено с первично-положительным ИФА 12 человек (0,14%), подтверждено 9 случаев ВИЧ-инфекции.

Среди протестированных мужчины составили 38,67% (2936 человека), женщины – 61,33% (4657 человек).

Общий процент скрининга населения на ВИЧ составил 11,96% при рекомендуемом не ниже 13%.

По оценочным данным (расчет проведен Республиканским ЦГЭиОЗ по программе Spektrum) по состоянию на 01.01.2023г. в Лунинецком районе оценочное количество ЛЖВ (далее – ЛЖВ), составляет 159 человек. Фактическое количество ЛЖВ составляет 128 человек или 80,5% – первые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023г. – 87,5%, целевой показатель на 2022г. – 92%); антиретровирусной терапией охвачено 103 человека – 80,5% – вторые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023г. – 90,8%, целевой показатель на 2022г. – 92%). Число лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой в районе составляет 77,7% - третьи 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023г. – 86,8%, целевой показатель на 2022г. – 92%).

За весь период наблюдения умер 51 человек, из них в стадии «пре-СПИД» – 11 (21,6%), в стадии «СПИД» – 16 пациентов (31,4%).

Таблица 11

Территориальное распределение случаев ВИЧ – инфекции в Лунинецком районе за период 1987 -2022 годы

Территория (с/с)	Количество случаев инфекций	Заболеваемость (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	1,53
Лахвенский	10	4,73
Лунинский	9	2,2
Редигеровский	1	0,96

Синкевичский	3	2,08
Чучевичский	3	1,03
г. Луинец	49	2,03
г. Микашевичи	88	6,13
Всего	182	2,86

Наибольший уровень заболеваемости ВИЧ – инфекцией за весь период наблюдения зарегистрирован в г. Микашевичи, на территории Лахвенского, Бостынского, Лунинского сельисполкомов. В 2022г. случаи ВИЧ – инфекции регистрировались в г. Лунинец (5 сл.), г. Микашевичи (2 сл.), на территории Лахвенского и Редигеровского сельисполкомов – по одному случаю.

Одной из важных задач по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции является своевременное проведение эпидемиологических исследований случаев ВИЧ-инфекции. В 2022г. во всех очагах ВИЧ-инфекции проведено эпидрасследование с заполнением карт эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции.

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе в 2022г. осуществлялась в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы. Осуществлялся контроль по выполнению задач и запланированных показателей по выполнению подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и 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.

Особенности эпидемиологического процесса ВИЧ – инфекции в Лунинецком районе в 2022 году:

1. - показатель распространенности ВИЧ – инфекции составляет 204,2 на 100 тыс. нас., что превышает среднеобластной показатель в 1,5 раза (134,7 на 100 тыс. нас.);
 - показатель заболеваемости ВИЧ – инфекцией в 2022г. составляет 14,2 на 100 тыс. нас., что превышает среднеобластной показатель в 1,3 раза (10,5 на 100 тыс. населения);
 - преобладание полового пути распространения ВИЧ – инфекции, который составляет 70,9%;
 - высокий % распространения инфекции в возрастной группе 20-49 лет, который составляет 84,1%;

- высокая доля ВИЧ- инфицированных мужчин, которая составляет 67,03%;
- ежегодная регистрация случаев в терминальной стадии (в 2021г. – 9 сл.; в 2022г.–1 сл.);
- снижение показателя смертности среди ВИЧ – инфицированных с 21,6 на 100 тыс. населения в 2021г. до 9,45 на 100 тыс. населения в 2022г.

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

В 2022г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости аскаридозом значительно улучшилась: зарегистрировано 2 случая, показатель заболеваемости составил 3,151 на 100 тыс. населения (в 2021 году – 7 случаев или 10,671 на 100 тыс. населения). Областной показатель заболеваемости – 4,366 на 100 тыс. населения.

Эпидемиологическая ситуация по энтеробиозу значительно улучшилась: зарегистрировано 36 случаев или 56,725 на 100 тыс., что на 40 сл. меньше, чем в 2021 году (76 сл. или 115,854 на 100 тыс. нас.). Областной показатель заболеваемости – 85,831 на 100 тыс. населения.

Не регистрировалась заболеваемость трихоцефалезом, также, как и в 2021 году. Областной показатель заболеваемости – 0,156 на 100 тыс. населения.

Редко встречающиеся гельминтозы не зарегистрированы.

За 2022г. зарегистрировано 11 сл. заболевания чесоткой или 17,333 на 100 тыс. нас., за 2021г. было зарегистрировано 9 сл. или 13,720 на 100 тыс. нас.

Значительно улучшилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости микроспорией, зарегистрировано 5 сл. или 7,878 на 100 тыс. нас., за 2021г. – 13 сл. или 19,817 на 100 тыс. нас.

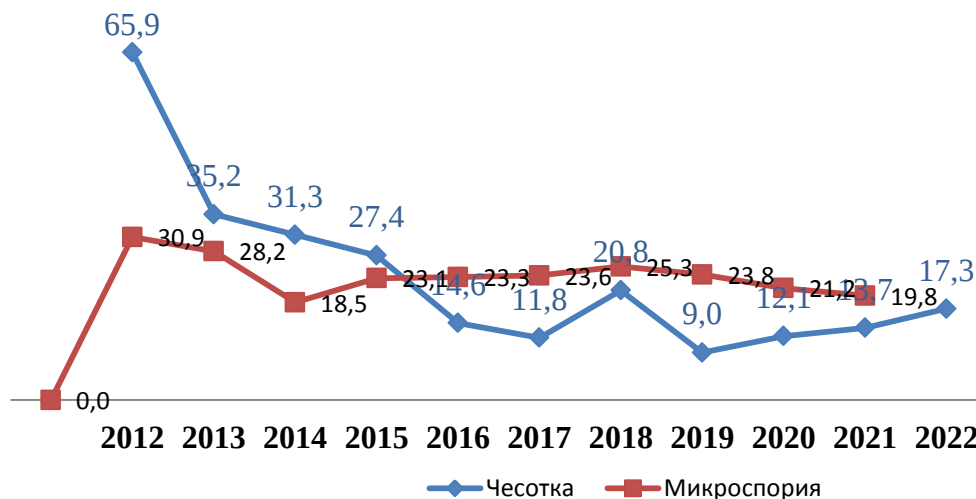


Рис.54 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией населения Лунинецкого района за период с 2012 по 2022 годы (на 100 тыс. населения)

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости болезнью Лайма в 2022 году ухудшилась: зарегистрировано 10 сл. или 15,575 на 100 тыс. нас., за 2021г. было зарегистрировано 6 сл. или 9,146 на 100 тыс. нас.

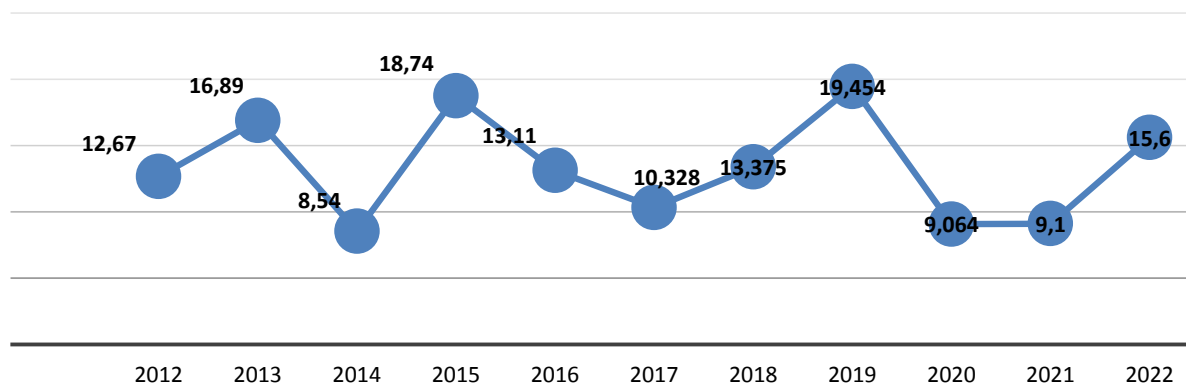


Рис.55 – Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Лунинецкого района за период с 2012 по 2022 годы (на 100 тыс. населения)

За 2022г. от укусов клещами пострадал 61 чел., в том числе дети до 17 лет – 16 человек, за 2021г. – 43 чел., в том числе дети до 17 лет – 11 человек.

Средне-сезонный показатель численности клещей за 2022г. составил 3,75 экз. на флаго/км. (за 2021г. – 4,33 на флаго/км.).

Зарегистрировано 9 сл. педикулеза или 14,181 на 100 тыс. нас., за 2021г. также было зарегистрировано 9 сл. или 13,720 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости превысил среднеобластно в 1,9р. (7,3 на 100 тыс. нас.).

За 2022г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ИППП улучшилась: зарегистрировано 44 сл. или 67,8 на 100 тыс. нас. уrogenитального трихомоноза, что на 25,4% меньше, чем за 2021г. (59 сл. или 89,9 на 100 тыс. нас.).

Зарегистрировано 2 сл. сифилиса, показатель заболеваемости составил 6,168 на 100 тыс. нас. За 2021г. было зарегистрировано 4 сл. случаи или 6,098 на 100 тыс. нас.

Зарегистрировано 24 сл. хламидийных инфекций или 37,817 на 100 тыс. нас., за 2021г. – 32 сл. или 48,780 на 100 тыс. нас. Зарегистрировано снижение заболеваемости на 25%.

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

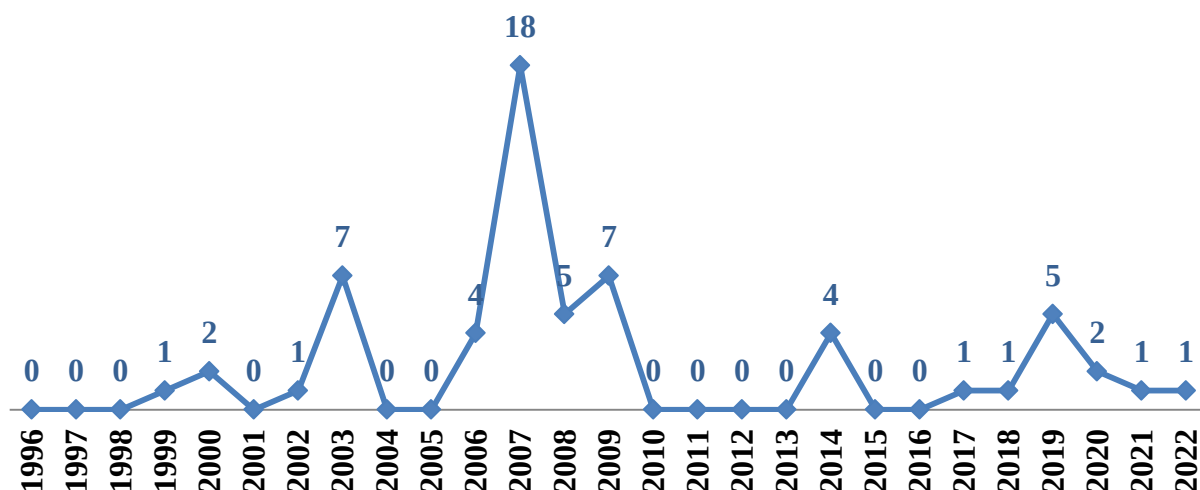


Рис.56 – Динамика заболеваемости бешенством животных на территории Лунинецкого района за период с 1996 по 2022 годы (абс. числа).

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 2022г. в организации здравоохранения района за медицинской помощью по поводу контакта с животными обратились 116 человек или 182,8 на 100 тыс. (за 2021г. – 138 чел. или 212,8 на 100 тыс. нас.). Отмечается снижение показателя обращаемости на 15,9%.

Среди обратившихся за антирабической помощью дети до 18 лет составили 32,8% (38 чел.). Постконтактная лечебно-профилактическая иммунизация была назначена 100% от всех обратившихся.

Прервали курс 4 чел. (по причине отсутствия вакцины), 2 чел. отказались от профилактических прививок.

Комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) получили 74 человека (63,8%) от числа лиц, которым назначена лечебно-профилактическая иммунизация.

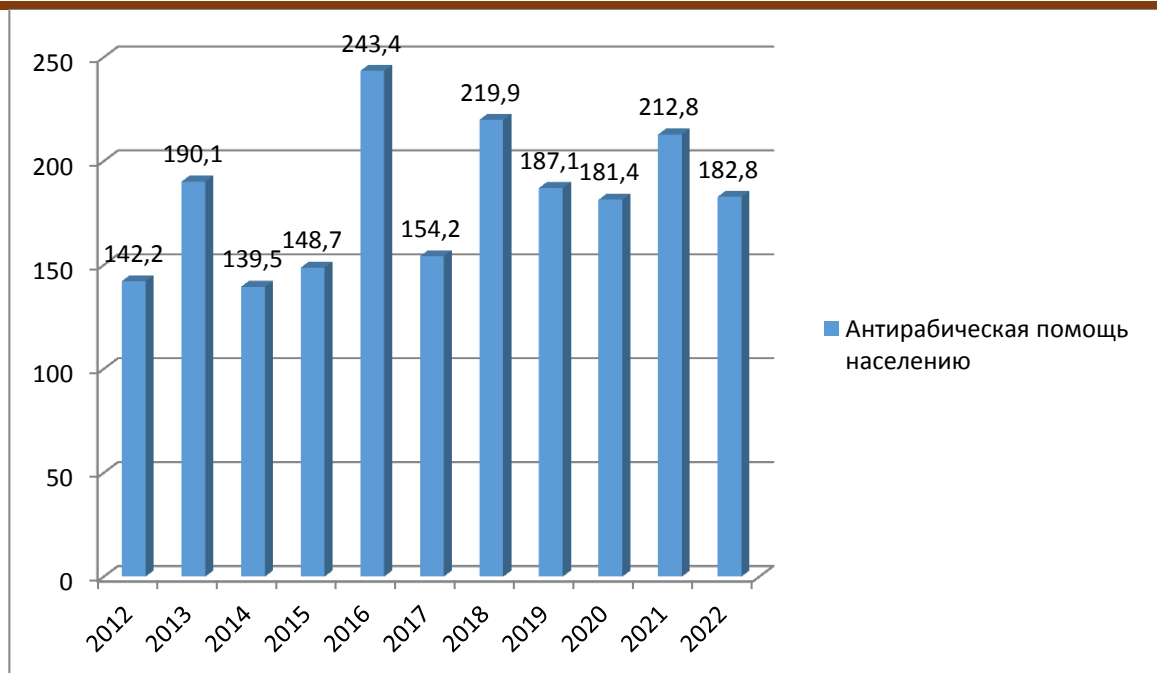


Рис.57 – Антирабическая помощь населению Лунинецкого района за период с 2012 по 2022 годы (на 100 тыс. населения).

В структуре причин обращаемости за антирабической помощью пострадавшие от укусов домашними животными составляют 46,5% (74 чел.), от укусов безнадзорными животными – 48,3% (56 чел.), от диких животных – 4,3% (5 чел.), с/х жив. – 0,9% (1 чел.).

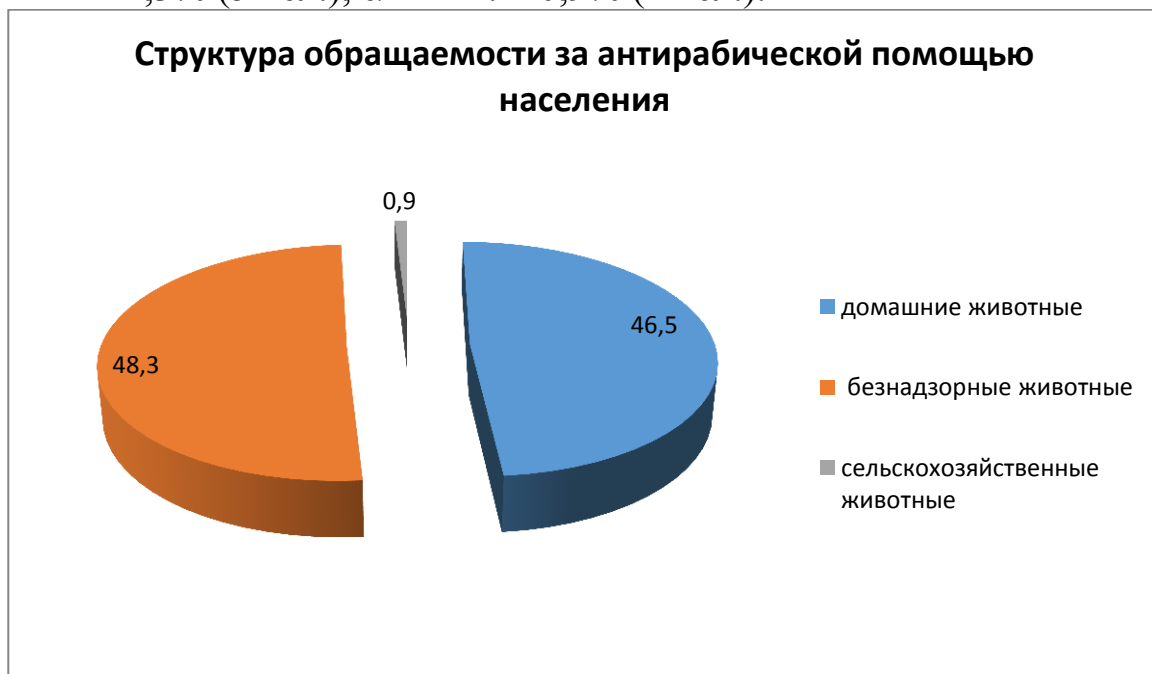


Рис.58– Структура обращаемости за антирабической помощью населения Лунинецкого района в 2022 году (%).

В 2015-2016 гг. на территории Лунинецкого района случаев бешенства среди животных не зарегистрировано, в 2017 году после двухлетнего эпизоотического благополучия зарегистрирован один лабораторно подтвержденный случай бешенства среди животных (домашняя собака в д. Куповцы). В 2018 году также зарегистрирован 1 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 2021г. зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенства среди диких животных (лиса в д. Озерница).

За 2022г. зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенства среди диких животных (лиса в д. Ситница).

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 2022г. санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в районе не регистрировалась групповая и вспышечная заболеваемость

В 2022г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями на территории Лунинецкого района оставалась управляемой. Зарегистрировано 24 нозологических формы инфекционной и паразитарной патологии из 86 имеющихся в статистической форме отчетности. Показатель общей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения по сравнению с 2021г. возрос на 6,5% и составил 36822,5 на 100 тысяч жителей при показателе 33733,2 случая на 100 тысяч населения в 2021г.

17. 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, остается актуальной для района 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.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ - не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести 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 чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно. Как следствие 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

На протяжении ряда последних лет показатели заболеваемости активным туберкулезом сохраняют высокие уровни и превышают среднеобластные показатели.

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 неблагоприятной 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 масштабы их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

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

В 2022 г. наиболее высокие уровни инфекционной и паразитарной заболеваемости были зарегистрированы на территориях Лахвенского и Городокского сельисполкомов.

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

- уровень заболеваемости ОКИ как городского населения, так и сельского населения практически одинаковый (116,3 и 116,9 на 100 тыс. нас. соответственно;

- в возрастной структуре заболеваемости ОКИ дети от 0 до 6 лет составляют 41,5%;

- доля взрослого населения, как работающего, так и неработающих и пенсионеров в заболеваемости ОКИ составляет 45,5%;

- показатель заболеваемости суммой ОКЗ превысил среднеобластной показатель в 2,2р.;

- показатель заболеваемости ОКИ ВДУВ энтеритом превысил среднеобластной показатель в 1,9 р.;

- показатель заболеваемости гонореей в 2022г. превысил среднеобластной показатель в 2,1р.;

- ежегодно в районе сохраняются высокие показатели обращаемости за антирабической помощью, территория района с 2017г. 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 2022г. превысил среднеобластной показатель в 1,6 р., группой риска является неработающее взрослое население;

- в 2022г. году показатель заболеваемости скарлатиной превысил среднеобластной показатель в 2,8 р.;

- в 2022г. интенсивный показатель распространенности ВИЧ – инфекции на территории Лунинецкого района превысил среднеобластной показатель в 1,5 раза, а показатель заболеваемости ВИЧ- инфекцией в 1,3 раза;

- в 2022г. не достигнуты следующие показатели 95-95-95: показатель % лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), знающих свой статус (районный показатель – 80,5%, среднеобластной показатель – 87,5%), показатель охвата антиретровирусной терапией ЛЖВ (районный показатель – 88,0%, среднеобластной показатель – 90,8%), % ЛЖВ с неопределяемой вирусной нагрузкой от количества лиц, получающих антиретровирусную терапию (районный показатель – 77,7%, областной показатель – 86,8%).

- общий процент скрининга населения на ВИЧ составил 12,7% (при рекомендуемом не ниже 13%);

- в 2022г. году показатель смертности населения от болезней, связанных с ВИЧ-инфекцией, снизился по сравнению с 2021г. в 2,9 р.

Профилактические мероприятия по обеспечению эпидемиологического благополучия населения и повышению устойчивости района к распространению инфекционных заболеваний.

С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

-предотвращение возникновения и распространения вспышечной заболеваемости среди населения путем своевременного проведения

комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний в полном объеме;

- поддержание эффективности санитарно-эпидемиологического надзора, своевременное выявление и пресечение нарушений требований санитарных правил и норм на эпидемически значимых объектах, особенно в организованных детских и общеобразовательных учреждениях;

- оптимизация проведения противоэпидемических мероприятий по профилактике кишечных инфекций с принятием адекватных мер по снижению уровня заболеваемости с учётом данных ретроспективного и оперативного анализа и особенностей эпидемического процесса;

- поддержание устойчивого эпидемического благополучия по управляемым инфекциям – обеспечение уровней охвата населения (для детей - не менее 97%, для взрослых - не менее 95%) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

- организация и проведение кампании по проведению прививок против гриппа до достижения 40% уровня вакцинации населения, охватив на 75% группы риска.

- обеспечение эффективного эпидемиологического надзора за ОРИ и гриппом в период эпидемического подъёма заболеваемости;

- обеспечение качества обследования очагов ПВГ с целью определения максимально возможного количества случаев источников, путей и факторов, способствующих передаче инфекции. Использование полученных данных для корректировки принимаемых профилактических мер с целью снижения заболеваемости;

- активное тестирование населения, особенно сельского, на ВИЧ – инфекцию для достижения цели стратегии ООН «90-90-90»;

- расширение экспресс – тестирования в организациях организаций здравоохранения;

- оценка осуществления санитарно-карантинного контроля за лицами, прибывающими на территорию Республики Беларусь;

- обеспечение проведения мероприятий по санитарной охране территории от завоза и распространения болезней, которые представляют, или могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

- обеспечение выполнения комплексных планов мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными и паразитарными заболеваниями;

- проведение информационно образовательной работы с целью повышение информированности населения по вопросам профилактики

заражения и распространения, актуальных в республике инфекционных и паразитарных заболеваний.

РАЗДЕЛ 6

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА

19. Анализ хода реализации на территории Лунинецкого района республиканских и областных профилактических проектов

В Лунинецком районе работа по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) среди населения в 2022 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы» с освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание. С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2022 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Для популяризации и привлечения внимания населения к вопросам ФЗОЖ специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ были инициированы и организованы широкомасштабные региональные акции с участием заинтересованных ведомств, учреждений.

Всего в 2022 году проведено 123 широкомасштабные акции, дней и праздников здоровья в организациях, учреждениях и предприятиях Лунинецкого района.

В течение 2022 года все службы города принимали участие в реализации Плана мероприятий профилактических проектов «Лунинец - здоровый город» «Микашевичи - здоровый город».

В Лунинецком районе продолжалась реализация 10 профилактических проектов: «Мой выбор - жить с позитивом», «Правильная осанка - залог здоровья!», «Школьное питание - здоровое и рациональное!», «Школа – территория здоровья», «Мы за здоровый и безопасный отдых!», «В защиту жизни!», «Здоровое сердце - залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!», «Лунинец - здоровый город» «Микашевичи - здоровый город».

В рамках реализации межведомственного профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!» с целью профилактики болезней системы кровообращения, выявления и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (курение, лишний вес, гиподинамия, повышенное артериальное давление), обучения населения правилам измерения артериального давления и проведению теста «Лицо-рука-речь», позволяющего распознать развитие мозгового инсульта на ранних стадиях, за 2022 год проведено 25 акций,

которыми охвачено 3140 человек или 8,99% от числа трудоспособного населения района. В ходе диагностических мероприятий выявлено 579 человек с повышенным АД (18,43 %), в том числе 36 - с впервые выявленным повышенным АД. Из них 579 человек (100,0%) направлены на дообследование в организации здравоохранения, 579 человека обучены теоретическим и практическим навыкам измерения артериального давления, мерам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Также 63 участникам акций оказана своевременная медицинская помощь, что, возможно, позволило избежать грозных 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 2022 году мероприятиями охвачено 100% (31) учреждений образования, на базе которых проведено 114 мероприятий (информационных, диагностических и консультативных), а также 61,6% детей (3210), 301 родитель. Психологической помощью (тренингами, определением уровня эмоционального состояния с помощью теста Люшера, консультациями психологов, психотерапевтов и наркологов) охвачены 15,9% детей (827 детей). В том числе в психологических тренингах приняли участие 252 учащихся (7,8%). Выявлены 201 ребенок с высоким уровнем эмоционального напряжения (6,2%), которые проконсультированы специалистами (психологами, психотерапевтами и наркологами).

В рамках реализации профилактического проекта «Правильная осанка - залог здоровья!» для детей в возрасте 6-17 лет и их родителей за 2022 год приняли участие 100% (31) учреждение образования, на базе которых проведено 184 акции, а также 39,2% детей (3210), 301 родитель. По результатам осмотра выявлено 43 ребенка с нарушением остроты зрения (4,7% от осмотренных); 7 детей с неврологическими нарушениями (4,6%), с нарушением осанки – 267 детей (23,9%), со сколиозом – 238 ребенка (21,3%), с плоскостопием - 96 детей (8,6%). В 2022 году 328 детей прошли исследования на оптических топографах.

По реализации профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!» за 2022 год проведены 114 акций, которыми охвачены 100% (31) учреждений образования района, проведено 174 мероприятия по освещению различных аспектов здорового питания (конференции, дискуссии, форумы, круглые столы, тематические вечера, информационные встречи с показом презентаций и использованием интерактивных форм работы, распространением информационно-образовательных материалов), в которых приняли участие 3210 учеников, 301 родитель. Анкетным опросом охвачено 900 человек (700

учащихся и 200 родителей). Тираж информационных материалов составил 800 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) 2022 года специалистами организаций здравоохранения совместно с представителями органов власти, ведомств, организаций и учреждений проведены 4 акции на базе стационарного оздоровительного лагеря СОЛ «Спутник» и 30 акций на базе пришкольных оздоровительных лагерей, в которых приняли участие 1490 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 2022 году проводился профилактический проект «Предотврати болезнь - выбери жизнь!». Проведено 5 мероприятий, обследовано 455 человек. Измеряли артериальное давление и уровень сахара в крови у 100% участников. Эндокринологом обследовано 78 человек, гинекологом – 31, онкологом – 38, дерматологом – 129 человек.

В рамках профилактического межведомственного проекта «В защиту жизни!» для учащихся учреждений профессионально-технического и среднего специального образования за 2022 год в целом проведено 4 акции, в которых приняли участие 400 учащихся, 12 родителей. Проведено 4 информационно-образовательные мероприятия (лекции, беседы, тематические вечера, круглые столы, конкурсы, в которых приняли участие 412 человек (дети и родители), а также 8 тренингов, в которых приняли участие 87 учащихся, уровень эмоционального состояния определен у 400 подростков - у 27 выявлен высокий уровень эмоционального напряжения. Проведено 106 консультаций, в том числе 47 - психологом и психотерапевтом, 28 - наркологом, 31 - гинекологом. Состоялась 4 трансляции видеофильмов по тематике акций, тираж информационных материалов составил 200 экз.

В 2022/2023 учебном году в реализации проекта «Школа – территория здоровья» принимает участие 30 школ Лунинецкого района (96,8

±%). Общее количество учащихся, принимающих участие в реализации данного проекта – 8 153 чел.

В 2022 году вопросы профилактической работы освещались в средствах массовой информации (далее – СМИ):

- опубликовано 142 статьи в газете «Лунинецкие новости»;

- размещено на сайтах учреждений здравоохранения 183 материала;
- 11700 трансляций видеоматериалов на мониторе поликлиники;

Число размещенных тематических материалов по популяризации здорового образа жизни на информационных стендах учреждений обновлялись ко всем Единым дням здоровья.

Специалистами учреждений здравоохранения прочитано 1029 лекций, проведено 9848 бесед. В отчетном году была продолжена консультативная работа по вопросам профилактики вредных привычек, факторов риска, здорового образа жизни, проведено 3025 индивидуальных консультаций жителям региона.

Обучение населения и его информирование посредством распространения информационно - образовательных материалов является важной составной частью профилактической работы. В течение 2022 года разработаны, изданы и переизданы информационно-образовательные материалы (буклеты, плакаты, листовки и т.д.) по 26 тематикам общим тиражом – 46 350 экземпляров.

Специалистами Лунинецкого районного ЦГиЭ осуществляется контроль за выполнением нормативных правовых актов, регламентирующих антитабачную деятельность (постановления МЗ РБ от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы»). За 2022 год проведено 610 проверок (2021 г.- 639), в ходе которых нарушения антитабачного законодательства выявлены на 1,2% подведомственных объектов (на промышленных предприятиях и строительных площадках). Всем нарушителям выданы предписания на устранение нарушений и проведены профилактические беседы. Повторных фактов нарушений не выявлено.

В учреждениях здравоохранения в 2022 году проведено 913 обследований на предмет соблюдения законодательства о запрете курения на 53 объектах, оказывающих медицинскую помощь. Выявлено 55 нарушений, из них 55 - посетителями. Со всеми проведены беседы.

В УЗ «Лунинецкая ЦРБ» на базе поликлиники работает школа «Отказа от табакокурения», которой удалось добиться некоторых успехов. В 2022 году проведено 40 занятий, 42 обученных человек, при этом в 2021 году проведено 41 занятие, обучено 57 человека.

Несмотря на проводимую всеми службами профилактическую работу вопросы потребления табачных изделий остаются по-прежнему актуальны и требуют дополнительных усилий.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов.

20. Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»

Проводится работа по реализации мероприятий проекта «Лунинец – здоровый город» (решение РИК от 11.11.2019 г. №1661 «Об утверждении проекта «Лунинец – здоровый город» на 2020-2024 годы»). Проектом задействованы: 4 школы, 2 ДДУ, УЗ «Лунинецкая ЦРБ», Лунинецкий районный центр гигиены и эпидемиологии, РК ОО БРСМ, УО «Лунинецкий государственный политехнический профессионально-технический колледж», КУМПП ЖКХ «Лунинецкое ЖКХ», отдел культуры, сектор спорта и туризма Лунинецкого райисполкома, районное объединение профсоюзов, ОАО «Лунинецкий молочный завод», отделение дневного пребывания для граждан пожилого возраста и отделение дневного пребывания для инвалидов ГУ «Лунинецкий территориальный центр социального обслуживания населения».

Началась работа по реализации мероприятий проекта «Микашевичи – здоровый город» (решение РИК от 25.01.2022 г. №118 «Об утверждении проекта «Микашевичи – здоровый город» на 2022-2024 годы»). Проектом задействованы: гимназия, 2 школы, 2 ДДУ, филиал №1 «Микашевичская больница», РУПП «Гранит», ОАО «Спецжелезобетон», ГУ «Лунинецкий территориальный центр социального обслуживания населения» в г. Микашевичи.

В 2022 году проведены 4 заседания Межведомственного совета по проектам «Лунинец – здоровый город», «Микашевичи – здоровый город» и 8 заседаний группы управления проектом. В рамках проектов проводились информационно – образовательные мероприятия (лекции, беседы, встречи, тренинги, семинары, круглые столы, организована работа «горячих линий»), спортивные (соревнования, кроссы, эстафеты), массовые мероприятия (акции, флэш - mobs, конкурсы). Организована информационная работа в средствах массовой информации по освещению проводимых мероприятий.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только взрослых, но детей и подростков.

В рамках проекта организована и проведена профилактическая акция, направленная на профилактику неинфекционных заболеваний среди детского и взрослого населения, в мероприятиях приняли участие более 150 человек. В ходе акции был организован консультативный прием узкими специалистами: терапевтом, кардиологом, эндокринологом, онкологом, дерматологом, гинекологом, урологом, хирургом, наркологом и психологом, врачом по медицинской профилактике. Особое внимание уделялось школьникам и детям дошкольного возраста. Медицинскими работниками организован профилактический осмотр всех учащихся.

В течение учебного года проводились информационные, спортивные мероприятия, конкурсы рисунков, плакатов, сочинений по пропаганде здорового образа жизни.

Работа по реализации профилактического проекта «Лунинец – здоровый город», «Микашевичи – здоровый город» в 2023 году будет продолжена.

В рамках проекта организована и проведена профилактическая акция, направленная на профилактику неинфекционных заболеваний среди детского и взрослого населения, в мероприятиях приняли участие более 150 человек. В ходе акции был организован консультативный прием узкими специалистами: терапевтом, кардиологом, эндокринологом, онкологом, дерматологом, гинекологом, урологом, хирургом, наркологом и психологом, врачом по медицинской профилактике. В мероприятиях принял участие священнослужитель. Особое внимание уделялось школьникам. Медицинскими работниками организован профилактический осмотр всех учащихся.

В течение учебного года проводились информационные, спортивные мероприятия, конкурсы рисунков, плакатов, сочинений по пропаганде здорового образа жизни.

Все мероприятия в рамках реализации проектов «Лунинец – здоровый город», «Микашевичи – здоровый город» запланированные на 2022 год выполнены.

21. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

В рамках реализации государственного профилактического проекта «Лунинец - здоровый город» и «Микашевичи - здоровый город», а также с целью изучения вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни проведен социологический опрос населения города Лунинец и города Микашевичи.

г. Лунинец

В анкетном опросе приняло участие 550 респондентов.

В результате анкетного опроса населения, проведенного в 2022 году 32,5% опрошенных, отметили свое здоровье как «удовлетворительное», что на 3% больше чем в 2021 году (2021 г. – 33,5%), свое здоровье как «плохое» оценивали 4,1%, такое же количество ответов на поставленный вопрос было в 2021 году (2021 г. – 4,1%).

Поведенческие факторы риска, такие как:

- употребление 4 и более раз в неделю алкогольных напитков уменьшилось на 5,6% в сравнении с 2020 годом (2022 г. – 1,7%, 2021 г. – 1,8%);

- процент курящего населения в 2022 году, в сравнении с 2021 годом снизился на 0,8% (2022 г. – 26,1%, 2021г. – 26,3%);

-на вопрос «Пробовали ли вы, когда ни будь наркотические вещества?» 98% опрошенных в 2022 году, так же, как и в 2021 году ответили «нет».

Избыточную массу тела в 2022 году отметили у себя 27,2% опрошенных, в 2021 году 25,7%. Рост респондентов с избыточной массой тела составил 5,8%.

Уменьшилось количество населения в 2022 году, употребляющего соль (постоянно досаливающего пищу) на 24,8% в сравнении с 2021 годом (2022 г. – 9,4%, 2021 г. – 12,5%).

Употребление сахара более 10 ложек в день осталось на прежнем уровне (2022 г. – 2,9%, 2021г. – 2,9%).

В 2022 году увеличилась осведомленность населения о своем артериальном давлении на 1% в сравнении с 2021 годом (2022 г.- 62,4%, 2021 г. – 61,8%).

Среди факторов риска образа жизни - стрессу, напряженности и плохому настроению подвержены 24,2 % опрошенных в 2022 году, что на 2,5% больше чем в 2021 году (2021 г. – 23,6%).

г. Микашевичи

В анкетном опросе приняло участие 330 респондентов г. Микашевичи.

В результате анкетного опроса населения, проведенного в 2022 году 41,2% опрошенных, отметили свое здоровье как «удовлетворительное», что на 14% больше чем в 2021 году (2021 г. – 36,0%), свое здоровье как «плохое» в 2022 году оценивали 2% опрошенных, такое же количество ответов на поставленный вопрос было в 2021 году (2021 г. – 2,1%).

Поведенческие факторы риска, такие как:

- употребление 4 и более раз в неделю алкогольных напитков уменьшилось на 5,4% сравнении с 2021 годом (2022 г. – 1 %, 2021 г. – 6,3%).

-процент курящего населения в 2022 году, в сравнении с 2021 годом увеличился на 1,6% (2022 г. – 26,1%, 2021 г. – 24,5%).

-на вопрос «Пробовали ли вы, когда ни будь наркотические вещества?» 97% опрошенных в 2022 году, так же, как и в 2021 году ответили «нет».

Избыточную массу тела в 2022 году отметили у себя 27,9% опрошенных, в 2021 году 31.5%. Уменьшение респондентов с избыточной массой тела составил 11.4%.

Уменьшилось количество населения, 2022 году, употребляющего соль (постоянно досаливающего пищу) на 67% в сравнении с 2021 годом (2022 г. – 4,2%, 2021 г. – 13,0%).

Употребление сахара более 10 ложек в день осталось на прежнем уровне (2022 г. – 2,0%, 2021г. – 2,0%).

В 2022 годом увеличилась осведомленность населения о своем артериальном давлении на 3,8% в сравнении с 2021 годом (2022 г. – 84,6%, 2021 г. – 81,5%).

Среди факторов риска образа жизни - стрессу, напряженности и плохому настроению подвержены 19,3 % опрошенных в 2022 году, что на 13,5% меньше чем в 2021 году (2021 г. – 17,0%).

Результаты анкетных опросов населения г. Лунинец, г. Микашевичи свидетельствуют о наличии факторов риска развития у населения неинфекционных заболеваний, которые *впоследствии могут привести к возникновению сердечно – сосудистых заболеваний и онкологической патологии.* В связи с этим необходима целенаправленная работа по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни среди населения.

РАЗДЕЛ 7

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

21. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2022 год

Демографическая ситуация в целом по Лунинецкому району оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста.

В возрастной структуре населения Лунинецкого района в 2022 году характерно преобладание численности лиц старше трудоспособного возраста над лицами младше трудоспособного возраста (0 - 15 лет). Такая ситуация наблюдается по всей Брестской области. Вместе с тем, в динамике за период 2012-2022гг отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения трудоспособного возраста с темпом прироста -9,6%.

Общая численность женщин в Лунинецком районе в 2022 году, несмотря на снижение в сравнении с прошлым годом на 545 человек, составила 32539 человек и, по-прежнему, превышает численность мужчин (30005 чел.) на 375 человек.

Доля городского населения составила 57,17%, что превышает численность сельского населения, это свидетельствует о постоянно происходящем процессе урбанизации. И если в городе отмечается незначительная тенденция к убыли среднегодовой численности населения с темпом прироста населения - 0,3%, то в Лунинецком районе

отмечается умеренная тенденция к убыли населения с отрицательным темпом прироста в - 1,2%

Наибольший удельный вес имеют возрастные группы 40-49 лет с небольшой разницей в численности мужчин и женщин. Наибольшая гендерная разница отмечается в возрастных группах 80 и старше, 70-79 и 60-69 лет. Тенденция к снижению численности населения отмечается во всех возрастных группах населения Лунинецкого района.

В целом за последние 5 лет показатель рождаемости в Лунинецком районе имеет умеренную тенденцию к снижению с отрицательным темпом прироста -8,2%.

За последние 5 лет показатель смертности населения имеет умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста 5,2%.

Одним из важнейших демографических показателей является смертность населения до 1 года, т.е. **младенческая смертность**. Уровень и динамика младенческой смертности отражает состояние здоровья нации, развитие здравоохранения, уровень жизни населения.

В 2022 году **коэффициент младенческой смертности по Лунинецкому району** составил 1,96 на 1000 родившихся.

Общая заболеваемость населения Лунинецкого района в 2022 году составила 1400,1 сл. на 1000 населения, что на 117,1 сл. меньше чем в 2021 году (2021 г. – 1517,2 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период 2015-2022 гг. характеризуется умеренной тенденцией к росту (+7,7%).

Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района в 2022 году составила 532,7 сл. на 1000 населения, что на 128,7 сл. на 1000 меньше чем в 2021 году (2021 г. – 661,1 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период с 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту с темпом прироста +4,6%.

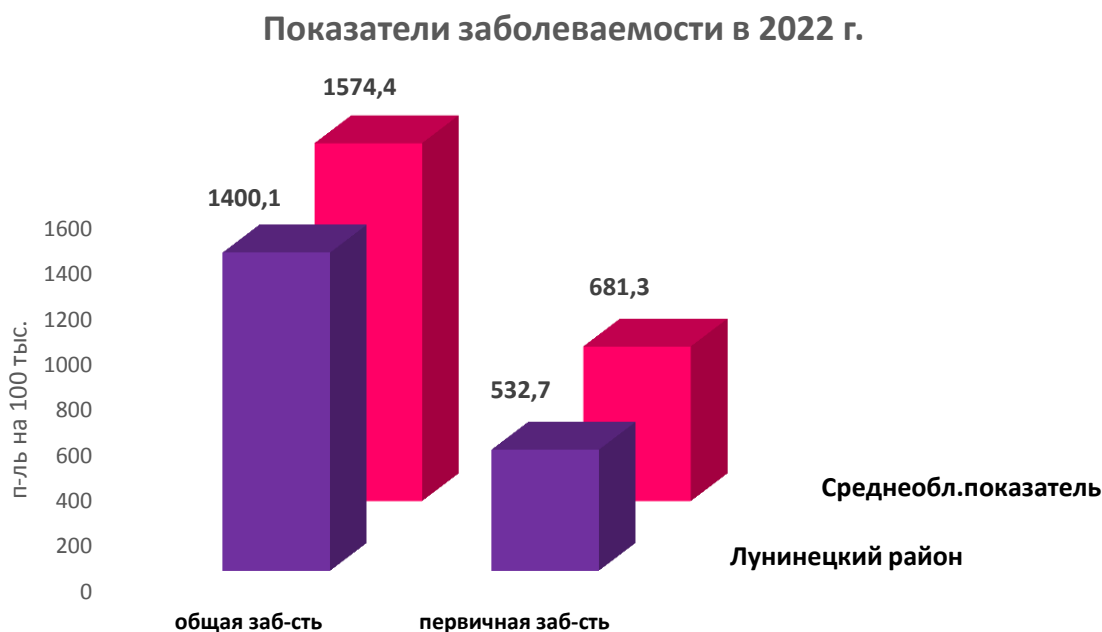


Рис.60 Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Лунинецкого района (на 100 тыс. населения) в 2022 году.

В структуре первичной заболеваемости трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям первое место удерживают болезни органов дыхания (43,65%), на втором месте инфекционные и паразитарные заболевания (12,77%), третье место заняли травмы и отравления (10,22%), болезни костно-мышечной системы (7,85%), далее идут болезни мочеполовой системы (4,76%).

В 2022 году в Лунинецком районе впервые признаны инвалидами 270 человек в возрасте 18 лет и старше, из них 149 человек – признаны инвалидами в трудоспособном возрасте; в возрасте до 18 лет – 26 человек.

Показатель первичной инвалидности населения за последние 10 лет имеет отрицательный темп прироста (-3,6%) и составил в 2022 году 53,54 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя (в 2021 г. – 54,11 на 10000 населения) и среднеобластного (57,52 на 10000 населения).

Показатель первичного выхода на инвалидность населения *трудоспособного возраста* в 2022 году (149 человек) составил 43,39 на 10000 населения, что превышает прошлогодний показатель (41,94) на 3,0% и среднеобластной (32,05). За период с 2012 года отмечается незначительная тенденция к росту показателя инвалидности среди трудоспособного населения Лунинецкого района с темпом прироста - 1,3%.

В Лунинецком районе во взаимодействии с разными ведомствами проводится активная работа по созданию здоровьесберегающей среды обитания, профилактике заболеваемости и снижению поведенческих рисков среди населения.

В 2022 году показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающих Лунинецкого района снизился в сравнении с 2021 годом на 6,4 % в случаях и 13,5 % в днях трудопотерь и составил - 73,1 случаев за год на 100 работающих и 896,8 дня за год на 100 работающих (при среднеобластном показателе 73,07 сл. и 875, 37)

Из числа осмотренных, впервые выявлено лиц с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – 5446 человек, в 2021 году – 4203 человек. Впервые выявлено лиц с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы выявлено - 154 человек, в 2021 году – 71 человек

За последние 5 лет отмечается устойчивая динамика уменьшения количества работающих, в том числе: работающих во вредных условиях труда и количество работающих во вредных условиях труда женщин.

медленными темпами идет снижение числа рабочих мест с вредными и опасными условиями труда.

Анализ результатов государственного санитарного надзора показывает, что по-прежнему удельный вес нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах промышленности и сельского хозяйства в Лунинецком регионе остается высоким и в 2022 году составил – 91,4% от числа обследованных, (в 2021 году – 93,6%).

22. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения

На территории Лунинецкого района Лунинецким районным ЦГиЭ совместно с органами исполнительной власти, субъектами хозяйствования проводится определенная работа по достижению показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.

По итогам работы за 2022 год проведен анализ лабораторных исследований по СГМ в Лунинецком районе за 2022 год, а также разработан «ПЛАН лабораторных исследований для проведения социально-гигиенического мониторинга в Лунинецком районе на 2022 год» в рамках реализации основных задач мониторинга, определенных в положении о порядке проведения СГМ постановления. Нами 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 человека. Основные направления работы в регионе (районе) 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.

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

В Лунинецком районе за весь период статистического учета (1987 г. – 01.01.2023 г.) выявлено 182 случая ВИЧ-инфекции. По состоянию на 01.01.2023 года число лиц, живущих с ВИЧ – составило 128 чел., показатель распространенности 201,7 на 1000 населения, что в 1,5 раза выше среднеобластного показателя.

За 12 месяцев 2022 года выявлено 9 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 14,2 на 1000 населения, что в 1,3 раза выше среднеобластного показателя (областной показатель заболеваемости 10,5 на 1000 населения).

По итогам 2022 года среди всего населения Лунинецкого района показатель ЦУР 3.3.1. составил 0,142 на 1000 населения.

Превышение данного показателя выявлено в 4 возрастных группах населения: в 2,6 раза в группе 40-44 года, в 2,7 раза в группе 45-49 лет, в 2,2 раза в группе 50-54 года, в 5,5 раз в группе 55-59 лет.

Справочно:

Распределение ВИЧ-инфицированных по возрасту (на момент выявления) за 2022 год: 40-44 – 22,2% (2 чел. или 0,372 на 1000 нас.), 45-49 – 22,2% (2 чел. или 0,385 на 1000 нас.), 50-54 – 22,2% (2 чел. или 0,316 на 1000 нас.), 55-59 – 33,3% (3 чел. или 0,779 на 1000 нас.).

Таким образом, возрастной группой риска является население от 40 до 59 лет.

В структуре по полу преобладает мужское население, удельный вес которого в 2022 году составил 55,6% (5 чел. или 0,154 на 1000 нас.), а женщин – 44,4% (4 чел. или 0,116 на 1000 нас.). Таким образом, в 2022 году уровень заболеваемости мужского населения превышает показатели заболеваемости женского населения в 1,3 раза.

В структуре путей передачи удельный вес лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составил 88,9%. Вторым по значимости является инфицирование при инъекционном введении наркотических веществ – 11,1%.

В целях достижения элиминация вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в Лунинецком районе проводятся следующие мероприятия: обследование беременных женщин на ВИЧ при постановке на учёт по беременности, женщин из групп риска – повторно в сроке 28-30 недель, комбинированное назначение антиретровирусных препаратов во время беременности, в родах и ребёнку после рождения; мониторинг эффективности терапии (вирусная нагрузка, число лимфоцитов), родоразрешение путём кесарева сечения, исключение грудного вскармливания и предоставление на бесплатной основе заместительного вскармливания на первом году жизни.

За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных матерей в районе родилось 11 детей, 10 сняты с диспансерного наблюдения с диагнозом «здоров», у 1 ребенка ВИЧ-статус не определен, так как не достигнут возраст 18 месяцев.

За 2022 год выявлена одна ВИЧ-позитивная беременная женщина, прибывшая на постоянное место жительства в Лунинецкий район из Минской области. При постановке на учет по беременности в сроке 21-22 недели назначена медикаментозная профилактика передачи ВИЧ-инфекции

Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку в Лунинецком районе за 2022 год отсутствует (целевой показатель Государственной программы – до 2,0%).

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. Значимый удельный вес занимают лица без определенной деятельности – 55,6%.

Среди работающего населения выявлено 33,3% случаев ВИЧ-инфекции, среди пенсионеров – 11,1%.

Случаи профессионального инфицирования ВИЧ не регистрировались.

С целью совершенствования ранней диагностики ВИЧ-инфекции и увеличения охвата ВИЧ-позитивных пациентов высокоактивной антиретровирусной терапией с 03.01.2020 по настоящее время

организовано проведение расширенного скрининга на ВИЧ-инфекцию населения Лунинецкого района с использованием расширенного списка клинических показаний для назначения теста на ВИЧ (приказ ГУЗО Брестского облисполкома от 13.08.2021 №30 «О проведении мониторинга и расширенного эпидскрининга на ВИЧ-инфекцию»).

За 2022 год число проводимых скрининговых исследований на ВИЧ по сравнению с аналогичным периодом прошлого года уменьшилось на 7,4%. Так, за 12 месяцев 2022 года проведено 7 593 исследования на ВИЧ методом ИФА (за 12 месяцев 2021 года – 8 201 исследование). Выявлено 18 человек (0,22%) с первично-положительным результатом исследования на ВИЧ, подтверждено 9 случаев ВИЧ-инфекции. За 2021 год – 12 человек (0,14%), подтверждено 9 случаев ВИЧ-инфекции.

В районе организована система лабораторной диагностики ВИЧ – инфекции путем внедрения и расширения применения экспресс-тестирования. За 2022 год увеличилось число исследований на ВИЧ методом экспресс-тестирования на 37%. Так, за 2022 год использован 581 экспресс-тест по крови на ВИЧ (2021 год – 424), из них зарегистрирован 1 первично-положительный результат.

Внедрено самотестирование населения на ВИЧ. В 2022 году через аптечную сеть РУП «Белфармация» продано 16 экспресс-тестов по слюне.

В своей работе по профилактике ВИЧ-инфекции Лунинецкий район руководствуется мировой стратегией Объединенной программы ООН по достижению глобальной цели ЮНЭЙДС «95-95-95» к 2026 году (95 % людей с ВИЧ должны быть выявлены, 95% выявленных должны получать антиретровирусную терапию и у 95 % получающих терапию должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка).

По оценочным данным (расчет проведен Республиканским ЦГЭиОЗ по программе Spektrum) по состоянию на 01.01.2023 года в Лунинецком районе оценочное количество лиц, живущих с ВИЧ, составляет 159 человек. Фактическое количество лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), составляет 128 человек или 80,5% - первые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023 – 83,0%, целевой показатель на 2022 год – 92%); антиретровирусной терапией охвачено 103 человека – 80,5% (88,0% без учета лиц из МЛС) - вторые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023 – 85,5% (91,3% без учета лиц из МЛС), целевой показатель на 2022 год – 92%). Число лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой в районе составляет 77,7% - третьи 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2023 – 86,8%, целевой показатель на 2022 год – 92%).

В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы предусмотрено расширение охвата программами профилактики ВИЧ-инфекции различных групп населения, занятых на рабочих местах государственного и частного сектора.

Программами по профилактике ВИЧ-инфекции на рабочих местах охвачены 15 предприятий государственной и частной форм собственности Лунинецкого района с охватом работающих в количестве – 7 885 человек.

С целью пропаганды здорового образа жизни во всех учреждениях города и района ведется активная информационная работа по профилактике ВИЧ-инфекции.

28 февраля 2022 года организована информационно-образовательная акция среди работников РУПП «Гранит». Согласно плану проведения акции, организованы выступления специалистов УЗ «Лунинецкая ЦРБ» (врач-инфекционист, валеолог), Лунинецкого районного ЦГиЭ (врач-эпидемиолог, психолог) с раздачей информационно-просветительских материалов, демонстрацией видеоролика и бесплатным добровольным экспресс-тестированием на ВИЧ-инфекцию работников предприятия.

Справочно: Согласно решению Брестского областного Совета депутатов от 24.05.2021 № 256 «О Региональном комплексе мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы» на реализацию программ профилактики ВИЧ-инфекции среди работающего населения (на рабочих местах) на предприятиях, в организациях и учреждениях Лунинецкого района предусмотрены финансовые средства в количестве 1300 руб. на 2021 год. Все средства реализованы УЗ «Лунинецкая ЦРБ»: закуплено 336 экспресс-тестов.

В соответствии с межведомственным планом проведения информационно-образовательных акций во всех учреждениях образования района проведены информационные акции, тематические классные часы с информированием учащихся об эпидситуации по ВИЧ-инфекции, организованы просмотры аудио- и видеороликов по тематике ВИЧ/СПИД.

В Лунинецком районе действуют две площадки по внедрению принципа «Равный обучает равного» в сфере формирования здорового образа жизни среди учащихся (ГУО «Средняя школа № 3 г. Лунина» и ГУО «Средняя школа № 2 г. Микашевичи»).

В 22 учреждениях образования района сформированы молодёжные информационные группы, выступающие перед сверстниками по вопросам ответственного и безопасного поведения.

В учреждениях культуры проведены тематические дискотеки, профилактические беседы, оформлены книжные выставки, стенды, уголки, с подборками литературы по анти-СПИД тематике.

Организована работа по распространению информационно-образовательного материала среди населения Лунинецкого района. Переизданы и распространены информационно-образовательные материалы, в том числе и на квитанциях об уплате коммунальных услуг КУМПП ЖКХ «Лунинецкое ЖКХ» (80 наименований в количестве 149 259 экземпляров).

На железнодорожном и автовокзалах организована трансляция звуковой рекламы по профилактике ВИЧ, ИППП, наркомании (более 1000 трансляций),

Организована демонстрация видеороликов по проблеме ВИЧ/СПИД в холле Лунинецкой поликлиники, зале ожидания железнодорожного вокзала, кинотеатре «Октябрь» г. Лунина и ДК «Гранит» г. Микашевичи. Видеоролики продемонстрированы более 1000 раз.

Организовано размещение наружной рекламы по тематике ВИЧ/СПИД на автобусах городского маршрута.

В г.Микашевичи оборудована одна растяжка по профилактике ВИЧ-инфекции (ул. Первомайская, 5), 10.11.2022г. в г. Микашевичи по ул. Садовая, 5 размещен баннер «Защити свою жизнь от ВИЧ».

На информационных стендах учреждений и предприятий района, на сайтах размещена разъяснительная информация по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, телефоны и адреса пунктов, где можно получить соответствующую консультацию и анонимно пройти обследование на наличие ВИЧ-инфекции в организме, а также, телефон горячей линии по вопросам ВИЧ/СПИД.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек.

За 2022 год эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с прошлым годом незначительно ухудшилась. Показатель заболеваемости возрос на 25% и составил 31,5 на 100 тыс. нас. (20 сл.) против 24,7 на 100 тыс. нас. (16 сл.) в 2021 году, из них все случаи туберкулеза органов дыхания.

Заболеваемость активным туберкулезом БК+ также возросла: показатель заболеваемости составил 28,363 на 100 тыс. нас. (18 сл.), за 2021 год – 23,128 на 100 тыс. нас. (15 сл.).

Среди впервые заболевших активным туберкулезом за 2022 год сельские жители составили 50% (10 чел.), городские жители – 50% (10 чел.). В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 85% (17 чел.), женщины – 15% (2 чел.), из них в трудоспособном возрасте заболели – 7 человек или 35%.

Все случаи активного туберкулеза были выявлены при проведении профилактических медицинских осмотров.

Причины заболевания активным туберкулезом: 1 чел. – старше 60 лет, 1 чел. – ВИЧ-инфицированный, 11 чел. – пострадавшие от ЧАЭС, 4 чел. – состояли на наркологической учете, 2 чел. – РФО более 2-х лет, 1 чел. – освобожден из ИТУ. Заболел из числа «спецконтингента» 1 человек: работник РУПС «Белпочта», почтальон.

За 2022 год случаев смерти от туберкулеза не зарегистрировано, за 2021 год – 1 сл. смерти.

В 2022 году Лунинецким районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за:

1) выполнением прогнозируемых показателей подпрограммы «Туберкулёз» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы;

2) постановкой проб Манту и проб с препаратом Диаскинтест среди подлежащего контингента детей из групп высокого риска по заболеванию туберкулезом;

3) госпитализацией пациентов, выделяющих микобактерии туберкулеза и представляющих эпидемиологическую опасность для окружающих лиц;

4) обеспечением медицинских работников средствами индивидуальной защиты, спецодеждой;

5) своевременностью, качеством и полнотой проведения в очагах всего комплекса противоэпидемических мероприятий (в процессе динамического наблюдения за очагом).

Налажено межведомственное взаимодействие лечебной, санитарно-эпидемиологической, противотуберкулезной и другими службами (ветслужба, ГОВД, РОВД).

Большое внимание уделяется проведению информационно-образовательной работы, направленной на снижение заболеваемости туберкулезом (лекции, семинары, публикации, распространение информационного материала).

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

На территории Лунинецкого района заболеваемость малярией в течение последних 6 лет не регистрировалась.

В рамках недопущения возникновения заболеваемости малярией в Лунинецком районе в 2022 году реализованы следующие мероприятия:

- 1) обеспечена индивидуальная информационно-образовательная работа с лицами, выезжающими за рубеж в эндемичные по малярии страны;
- 2) актуальная информация об эпидситуации по малярии периодически размещается на сайте Лунинецкого ЦГЭ, направляется в организации здравоохранения, туристические агентства;
- 3) обеспечен ежегодный энтомологический контроль состояния водоемов;
- 4) аптечные сети обеспечены доксициклином для организации химиопрофилактики малярии в отношении выезжающих за рубеж в эндемичные по малярии страны;
- 5) создан запас инсектицидных средств на случай необходимости проведения обработки.

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

За 2022 год на территории Лунинецкого района зарегистрировано 5 случаев ХВГВ, показатель заболеваемости составил 7,9 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного показателя в 1,2 раза (областной показатель – 9,5).

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2022 году составил 100,0 %.

Процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не более 5 % от подлежащих) в 2022 году составил 0 %.

Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих) в 2022 году составил – 100,0 %.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции в 2022 году составил 60,0 %.

Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) в 2022 году составил 20%.

Абсолютное число случаев профессионального инфицирования медицинских работников вирусом гепатита В (целевой показатель – отсутствие регистрации случаев профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников) – в 2022 году случаи не регистрировались.

Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку – в 2022 году случаи не регистрировались.

В структуре заболеваемости ПВГ среди населения Лунинецкого района в 2022 году на долю парентеральных вирусных гепатитов В приходится 62,5 % от всех случаев заболеваемости ПВГ. Группой риска по инфицированию ПВГ является трудоспособное население. В 2022 году достигнуты рекомендуемые (не менее 90 %) показатели по охвату лабораторным обследованием и вакцинации контактных в домашних очагах ПВГ составили 100,0 %.

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней.

Фактов заболеваний «забытыми» тропическими болезнями на территории Лунинецкого района не регистрировалось.

3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».

Планом лабораторных исследований на 2022 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 физкультурно-спортивных 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).

Показатель 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»

Одним из важнейших направлений в работе Лунинецкого районного ЦГиЭ является контроль качества питьевой воды, поскольку основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой является высокое природное содержание железа в воде.

Все источники централизованного водоснабжения отвечают требованиям санитарных норм и имеют зоны санитарной охраны. В течение последних 2-х лет отмечается относительно стабильное качество воды из коммунальных и ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим показателям.

Из коммунальных и ведомственных водопроводов в 2022г. было получено 0 нестандартных проб по микробиологическим показателям и 10,7% и 56,8% соответственно по санитарно-химическим показателям.

Вместе с тем, отмечается увеличение удельного веса нестандартных проб воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2021 годом (составил 56,8% вместо 41,1% 2021 году) за счет отсутствия станций водоподготовки на субъектах сельского хозяйства на территории Лунинецкого района.

Для решения указанных проблем и улучшения качества подаваемой воды населению, а также в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода», в 2019 году - 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 2020 году введен в эксплуатацию водозабор, подающий питьевую воду населению, с системой очистки (обезжелезивания) воды в д. Бродница; в 2021 году построены и введены в эксплуатацию водопроводные сети в д. Ракитно – 9781,0 м.

За 2022 год предприятием КУП ВКХ «Лунинецкий водоканал» выполнен ряд мероприятий по усовершенствованию существующих сетей хозяйственно-питьевого водопровода, повышению их надёжности, эффективности работы насосного оборудования и артезианских скважин.

В соответствии с планом по модернизации наружных сетей водопровода ежегодно ведется работа по замене сетей водоснабжения и закольцовке тупиковых сетей.

На постоянном контроле специалистов госсаннадзора находится вопрос содержания источников водоснабжения, зон санитарной охраны водоисточников в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

В целом за 2022 надзорными мероприятиями охвачено 17 водопроводов (53,1%), с нарушениями – 5 (29,4%):

Коммунальные – всего 16, с нарушениями – 4 (25%);

Ведомственные – всего 1, с нарушениями – (100%);

По итогам надзорных мероприятий в адрес собственников подготовлено и направлено 2 предписания об устранении нарушений, 1 информация в органы власти и 1 – в ведомства.

Показатель 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»

В соответствии с Планом действия, Лунинецким районным ЦГиЭ осуществляется жесткий контроль за выполнением программ производственного лабораторного контроля.

КУП ВКХ «Лунинецкий водоканал» обеспечивает бесперебойным водоснабжением и водоотведением по оказанию работ и услуг в 32 населенных пунктах района, из них 2 города (Лунинец и Микашевичи) и

30 сельских населенных пунктов, с общей численностью потребителей в 62тыс. человек или 90,5% от общей численности жителей района. На балансе предприятия состоит 25 станций обезжелезивания (аг. Дятловичи, аг. Бостынь, д. Люща, аг. Велута, аг. Большие Чучевичи, д. Бродница, аг. Вулька-2, аг. Межлесье, аг. Красная Воля, аг. Вулька-1, аг. Полесский, аг. Лунин, аг. Лобча, д. Дубовка, аг. Богдановка, аг. Дворец, аг. Кожан-Городок, д. Лахва, аг. Язвинки, аг. Синкевичи, аг. Любачин, аг. Любань, г. Лунинец, г. Микашевичи, аг. Редигерово), 79 артезианских скважин, 17 насосных станций 2-го и 3-го подъема, 26 водонапорных башен, протяженность водопроводной сети - 375,5км, водозаборных колонок нет; 48 канализационных насосных станций, 29 очистных сооружений канализации, протяженность канализационной сети – 157,9км.

В конце 2022г. планируется передача на баланс КУП ВКХ «Водаканал» ведомственного водозабора со станцией обезжелезивания Барановичской дистанции водоснабжения и санитарно-технических устройств РУП «Дорводоканал» с переподключением всех абонентов к городским коммунальным сетям водоснабжения.

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

Эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемыми средствами специфической профилактики, в целом по району считается благополучной, случаи заболевания в 2022 году не регистрировались.

За 2022 год в целом по району достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов (при оптимальном не менее 97,0%) и взрослых (при оптимальном не менее 95,0%) всеми прививками, за исключением АКДС-4 (90,36%) в связи с отсутствием вакцины.

В 2022 год в районе обеспечены показатели своевременности проведения профилактических прививок за исключением первой вакцинации против туберкулеза – 70,29% при нормативе 80%, вакцинации ВГВ-1 – 73,85% при нормативе – 90%, ВГВ-2 – 76,23% при нормативе – 80%.

Основной причиной невыполнения показателей своевременности иммунизации ВГВ-1 и БЦЖ-М в районе является прибытие детей, рожденных на 2-м и 3-м уровне оказания медицинской помощи, и не привитых против туберкулеза и ВГВ.

С целью достижения показателей ЦУР 3.b.1 осуществляется систематическая работа по достижению оптимальных показателей иммунизации детского и взрослого населения, а именно:

1. Постоянная разъяснительная работе с населением, в т.ч. с целевыми группами в детских дошкольных учреждениях и учреждениях среднего образования, индивидуальной работе с родителями, отказывающимися от проведения прививок своим детям.

Справочно: по Лунинецкому району за 2022 год проведены 17 бесед с родителями (опекунами) детей отказчиков от профилактических прививок.

2. Информационно-образовательная работа с населением об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок с привлечением средств массовой информации, интернет-ресурсов, издание, тиражирование, размещение наглядных информационно-образовательных материалов.

3. Вопросы вакцинопрофилактики включены в план работы «Школ молодых матерей» в УЗ «Лунинецкая ЦРБ».

4. Вопросы иммунопрофилактики детского и взрослого населения, в т.ч. гриппа, функционирования системы холодовой цепи при транспортировке и хранении ИЛС в ОЗ рассматриваются на заседании медицинского Совета.

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

Проводится информационно-образовательная работа с населением через средства массовой информации и с задействованием интернет-ресурсов.

При освещении вопросов санитарной охраны территории в первую очередь осуществлялось информирование об эпидемиологической ситуации за рубежом и мерах профилактики инфекционных заболеваний, в том числе инфекции COVID-19.

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

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

Проводится работа по реализации мероприятий проекта «Лунинец – здоровый город» (решение РИК от 11.11.2019 г. №1661 «Об утверждении проекта «Лунинец – здоровый город» на 2020-2024 годы»). Проектом задействованы: 4 школы, 2 ДДУ, УЗ «Лунинецкая ЦРБ», Лунинецкий

районный центр гигиены и эпидемиологии, РК ОО БРСМ, УО «Лунинецкий государственный политехнический профессионально-технический колледж», КУМПП ЖКХ «Лунинецкое ЖКХ», отдел культуры, сектор спорта и туризма Лунинецкого райисполкома, районное объединение профсоюзов, ОАО «Лунинецкий молочный завод», отделение дневного пребывания для граждан пожилого возраста и отделение дневного пребывания для инвалидов ГУ «Лунинецкий территориальный центр социального обслуживания населения».

Началась работа по реализации мероприятий проекта «Микашевичи – здоровый город» (решение РИК от 25.01.2022 г. №118 «Об утверждении проекта «Микашевичи – здоровый город» на 2022-2024 годы»). Проектом задействованы: гимназия, 2 школы, 2 ДДУ, филиал №1 «Микашевичская больница», РУПП «Гранит», ОАО «Спецжелезобетон», ГУ «Лунинецкий территориальный центр социального обслуживания населения» в г. Микашевичи.

Учреждениями здравоохранения за 12 месяцев 2022 года опубликовано 142 материала на различные темы профилактики заболеваний и здорового образа жизни, размещено 183 материала на сайтах.

18.03.2022 г. проведен «круглый стол» по профилактике наркомании «Уберечь семьи от беды» с участием врача-эпидемиолога Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии И.Ф. Ярмоц, первого заместителя начальника РОВД – начальника криминальной милиции П. Павловича, врача психиатра-нарколога УЗ «Лунинецкая ЦРБ» Е. И. Качанович, заместителя председателя комиссии по делам несовершеннолетних райисполкома О. С. Калугиной, заместителя директора по воспитательной работе СШ №2 г. Луинца И. Г. Некрашевич.

27.05.2022 г. проведен «круглый стол» по профилактике курения «Табак – угроза нашей окружающей среде» с участием психолога Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии С. И. Дмитриевой, врача психиатра-нарколога УЗ «Лунинецкая ЦРБ» Е. И. Качанович, врача по медицинской профилактике УЗ «Лунинецкая ЦРБ» Ж.Л. Кулеш, инспектора РОЧС Качуры М.

20.07.2022 г. проведен «круглый стол» по профилактике алкоголизма «Алкоголизм: причина одна, последствий множество» с участием главного государственного санитарного врача Лунинецкого района Дегтярева В. А., врача по медицинской профилактике УЗ «Лунинецкая ЦРБ» Кулеш Ж. Л., заместителя председателя комиссии по делам несовершеннолетних райисполкома О. С. Калугиной, инспектора

сектора пропаганды и взаимодействия с общественностью РОЧС Качуры М., педагога-психолога политехнического колледжа А. И. Викторович.

В 2022 году количество информационно-образовательных акций составило 123, участников - 16709 человек. Тираж информационно-образовательных материалов составил 46350 экземпляров.

23. Основными приоритетными направлениями деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Лунинецкого района являются:

обеспечение установления диагноза ВИЧ-инфекции у всех людей, живущих с ВИЧ не ниже 95%;

охват медосмотрами всех работающих от подлежащего контингента;

100% проведение своевременных ремонтов в учреждениях образования;

охват оздоровлением детей и подростков не ниже 80% с упором на оздоровление в загородном оздоровительном лагере;

расширение оздоровления детей в загородных условиях;

проведение мероприятий по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования путём вовлечения 100% школ в Республиканский проект «Школа – территория здоровья»;

обеспечение учащихся и воспитанников качественным полноценным питанием с сохранением высоких вкусовых качеств и исходной пищевой ценности продуктов питания в процессе технологической обработки;

снижение удельного веса рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда на предприятиях района;

проведение мероприятий по улучшению условий труда на рабочих местах: РУПП «Гранит»;

увеличение удельного веса субъектов хозяйствования, осуществляющих реализацию пищевых продуктов через отделы «Здорового питания»;

обеспечение субъектами хозяйствования, осуществляющими оборот и производство продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведения в полном объеме производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, принятием мер по недопущению реализации продукции с истекшим сроком годности, без маркировки и документов, подтверждающих качество и безопасность;

обеспечение субъектами хозяйствования поддержания в удовлетворительном санитарно-техническом и гигиеническом состоянии объектов торговли, общественного питания и предприятий пищевой промышленности;

обеспечение субъектами хозяйствования своевременного проведения ремонтов помещений объектов, замены торгового и технологического оборудования;

обеспечение проведения эффективной прививочной кампании против гриппа, коронавирусной и других инфекций среди населения города и района;

дальнейшая реализация проектов «Лунинец - здоровый город» на территории г. Лунинец 2020-2024 годы, «Микашевичи - здоровый город» на территории г. Микашевичи на 2022-2024 годы.