

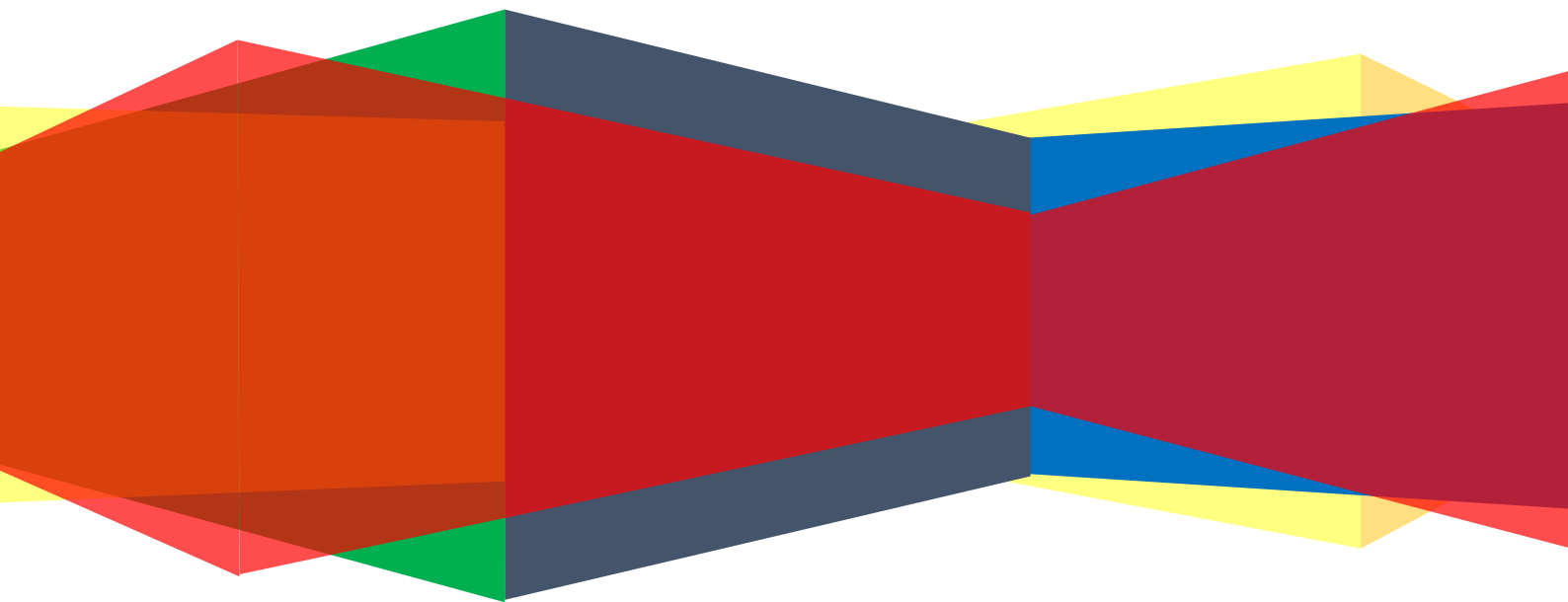
Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Лунинецкий районный центр гигиены и
эпидемиологии»



ЦЕЛИ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА
В 2024 ГОДУ:**

**достижение Целей
устойчивого развития**



Оглавление

Раздел 1	Введение	
1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	3
2	Достижение Целей устойчивого развития	5
Раздел 2	Краткая социально-гигиеническая характеристика территории Лунинецкого района	6
Раздел 3	Состояние здоровья населения и риски	
3	Состояние популяционного здоровья	12
4	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	20
5	Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения	28
6	Заболеваемость детского населения	31
7	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	37
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Лунинецкого района, прогнозы	
8	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	39
9	Гигиена производственной среды	47
10	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	58
11	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	59
12	Гигиена водоснабжения и водопотребления	60
13	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов	63
14	Радиационная гигиена и безопасность	63
15	Гигиена организаций здравоохранения	65
Раздел 5	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости Лунинецкого района	
16	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	66
17	Эпидемиологический прогноз	92

18	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	94
Раздел 6	Формирование здорового образа жизни Лунинецкого района	
19	Анализ хода реализации на территории Лунинецкого района республиканских и областных профилактических проектов	96
20	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	98
21	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	99
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Лунинецкого района по достижению показателей Целей устойчивого развития	
22	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	101
23	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	104
24	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Лунинецкого района	119

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 2024 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 2023 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

сельисполкомов (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, Луинецкий, 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, Луинец-Пинск, Луинец-Ганцевичи, Микашевичи-Минск. Есть речной порт «Микашевичи».



Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА: Цели 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»: Жук М.Н. - главный врач, Круглич И. Г. – врач-гигиенист (заведующий отделом гигиены), Конопацкая Г. Н. – врач-эпидемиолог (заведующий отделом эпидемиологии), Дмитриева С. И. - психолог, Дегтярева О. П. – врач-гигиенист, 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 2024 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 2024 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 преимущества 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 2030 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 - 1,2% за последние 10 лет. По данным Главного статистического управления Брестской области **среднегодовая численность населения Лунинецкого района** в 2024 году в сравнении с прошлым годом уменьшилась на 969 человек и составила 61167 человек, в 2023 году составила 62136 человек.

Доля городского населения составила 58,3%, 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 -0,7%, то в Лунинецком районе отмечается умеренная тенденция к убыли населения с отрицательным темпом прироста в -1,2% (рис.1).

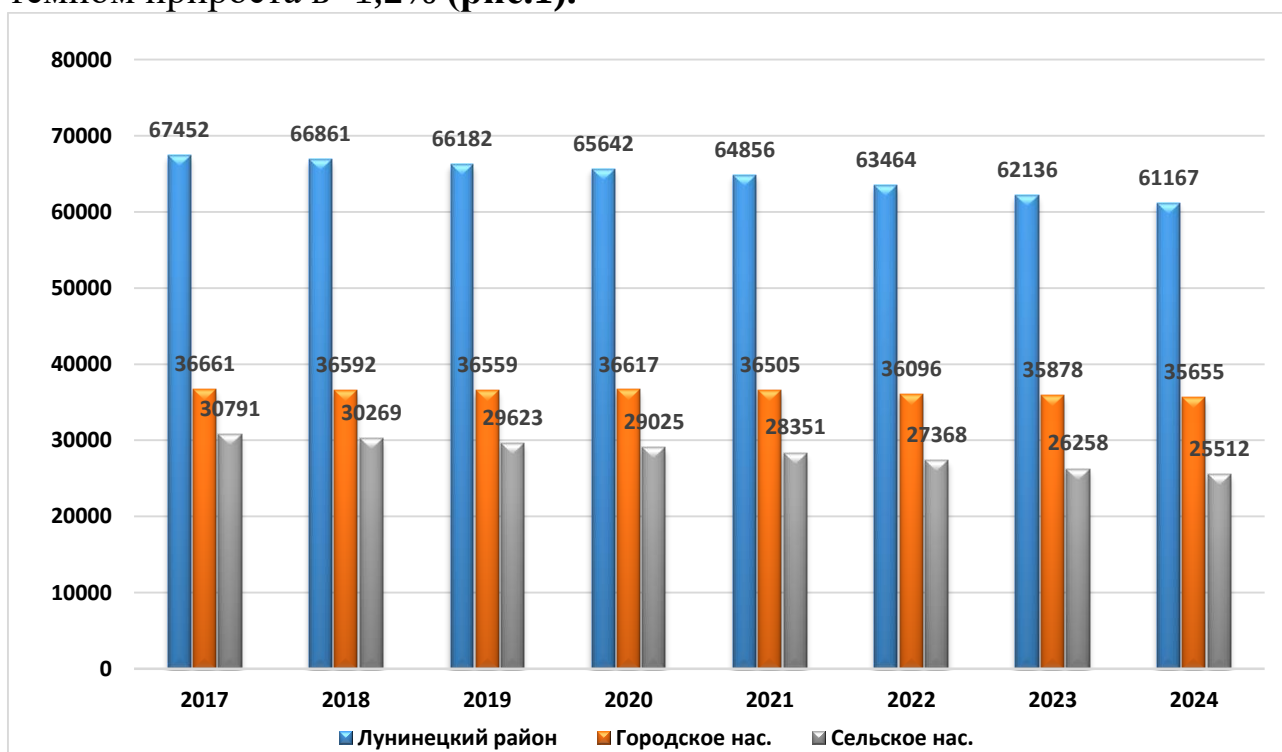


Рис.1 Динамика среднегодовой численности населения Лунинецкого района в разбивке на городское и сельское население (человек) в 2017-2024 гг.

В возрастной структуре населения Лунинецкого района в 2024 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 2012-2024 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения трудоспособного возраста с темпом прироста 0,2 % (на 32795 человека).

Удельный вес **трудоспособного населения** в регионе в сравнении с прошлым годом незначительно снизился с 54,8 % и составил 54,1 % (32795 чел.) при среднеобластном 56,7%.

Удельный вес населения **старше трудоспособного возраста** в Лунинецком районе увеличился и составил 27,4% (против 25,6%) при среднеобластном показателе 24,1%.

Удельный вес **детского населения** региона незначительно снизился и составил 18,5% (11212 чел.) при 18,7% в 2023 г. (рис.2).

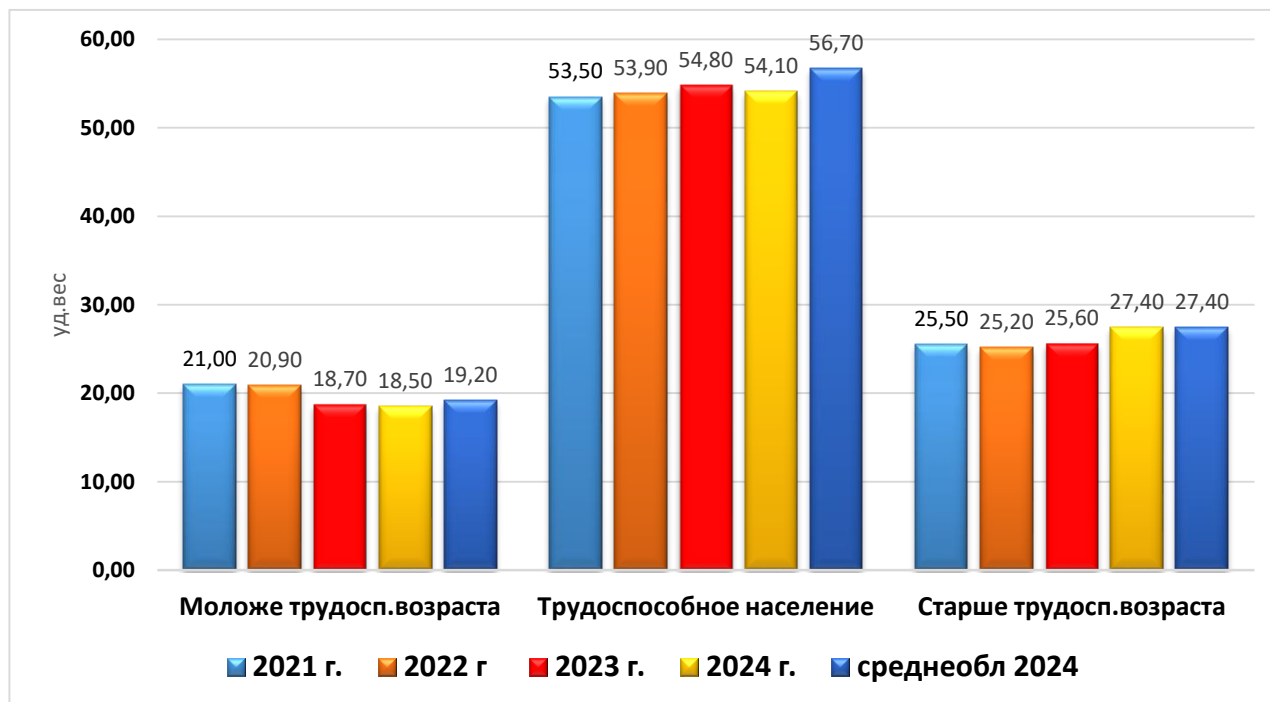


Рис.2 Возрастная структура населения Лунинецкого района в 2021- 2024г г. (%)

Таким образом, возрастная структура Лунинецкого района в 2024 году соответствует таковой по Брестской области.

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

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

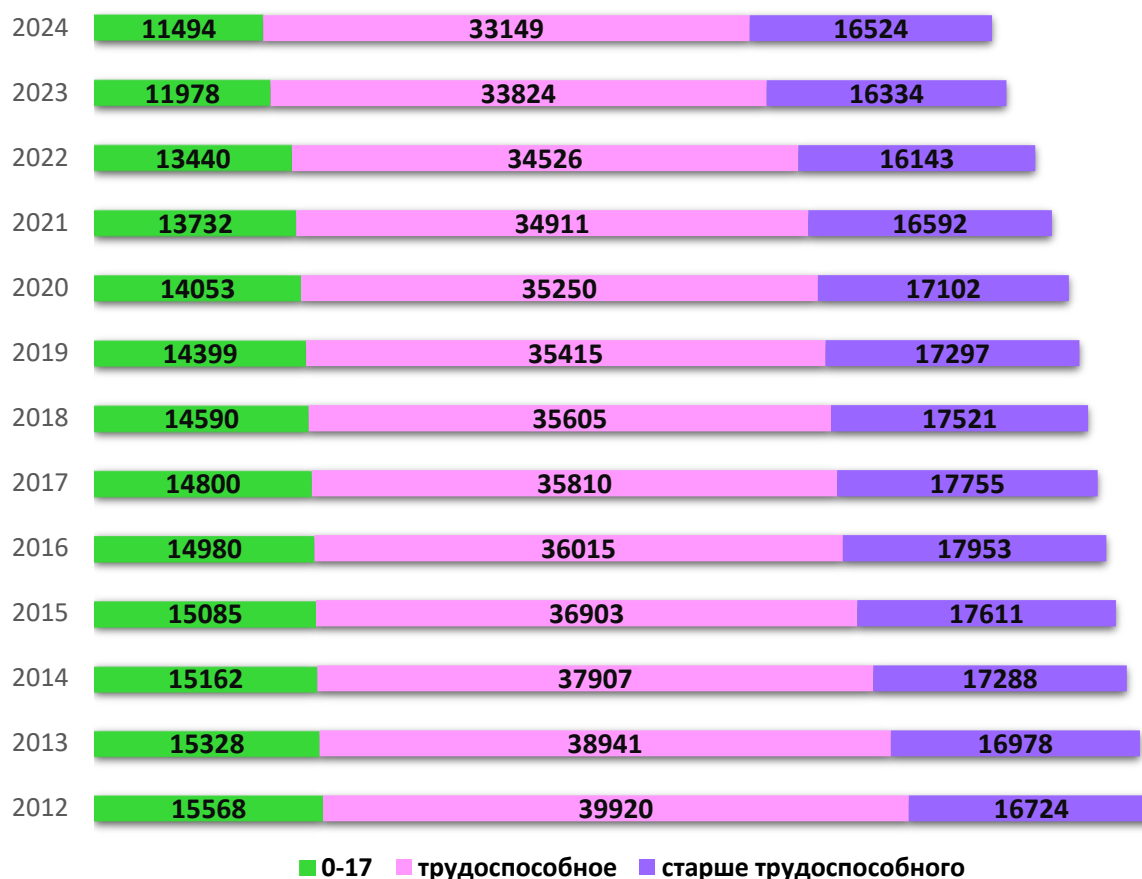


Рис. 3 Динамика возрастной структуры населения Лунинецкого района в 2012 - 2024 годах (чел.).

Общая численность женщин в Лунинецком районе в 2024 году, несмотря на снижение в сравнении с прошлым годом на 295 человек, составила 31804 человек и, по-прежнему, превышает численность мужчин (29363 чел.) на 266 человек.

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

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

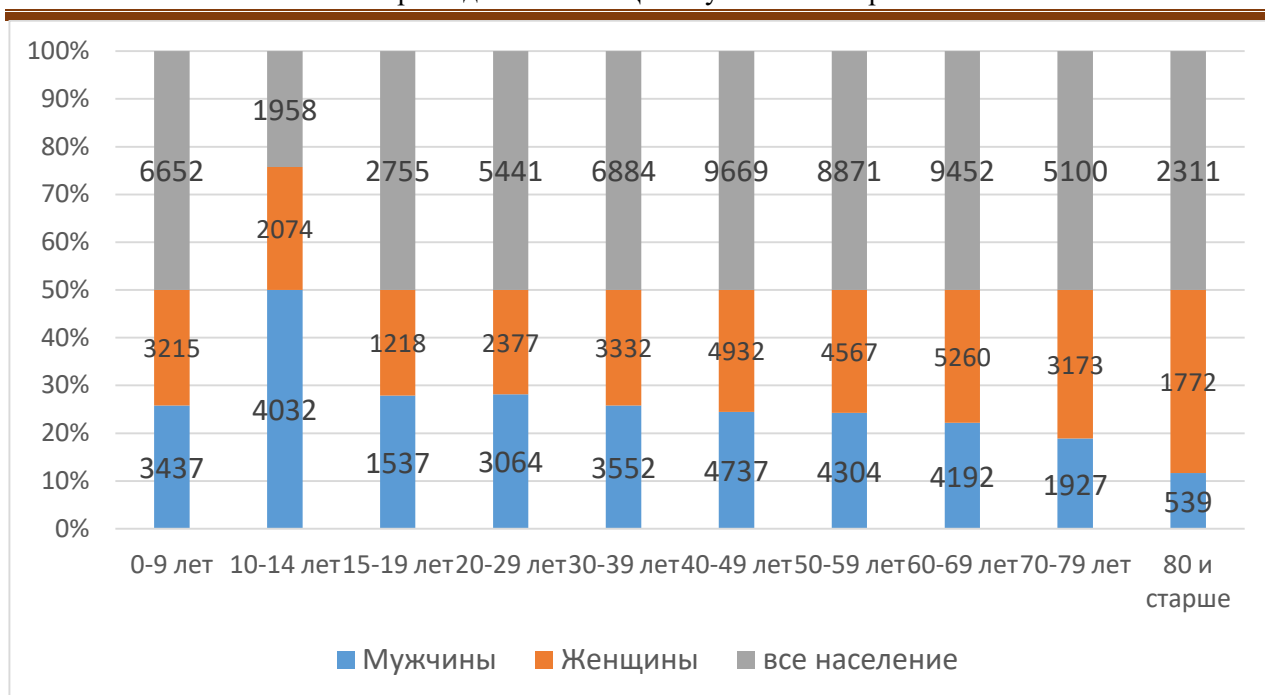


Рис.4 Половозрастная структура населения Лунинецкого района в 2024 г. (чел.)

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 2024 году в Лунинецком районе родилось 472 ребенка, что на 47 детей больше, чем в 2023 году. Общий коэффициент рождаемости по Лунинецкому району в 2024 году в сравнении с прошлым годом увеличился и составил 7,7 сл. на 1000 населения, в 2023 году рождаемость составляла 6,8%, что выше на 0,9%.

В целом за последние 5 лет показатель рождаемости в Лунинецком районе имеет умеренную тенденцию к снижению с отрицательным темпом прироста -10,9%.

В 2024 году в Лунинецком районе умерло 939 человек. Общий коэффициент смертности составил 15,4 сл. на 1000 населения, что на 0,5 ниже показателя 2023 г. (14,9 на 1000 населения).

За последние 5 лет показатель смертности населения имеет умеренную тенденцию к незначительному увеличению со среднегодовым темпом прироста + 4,0%.

Демографические показатели

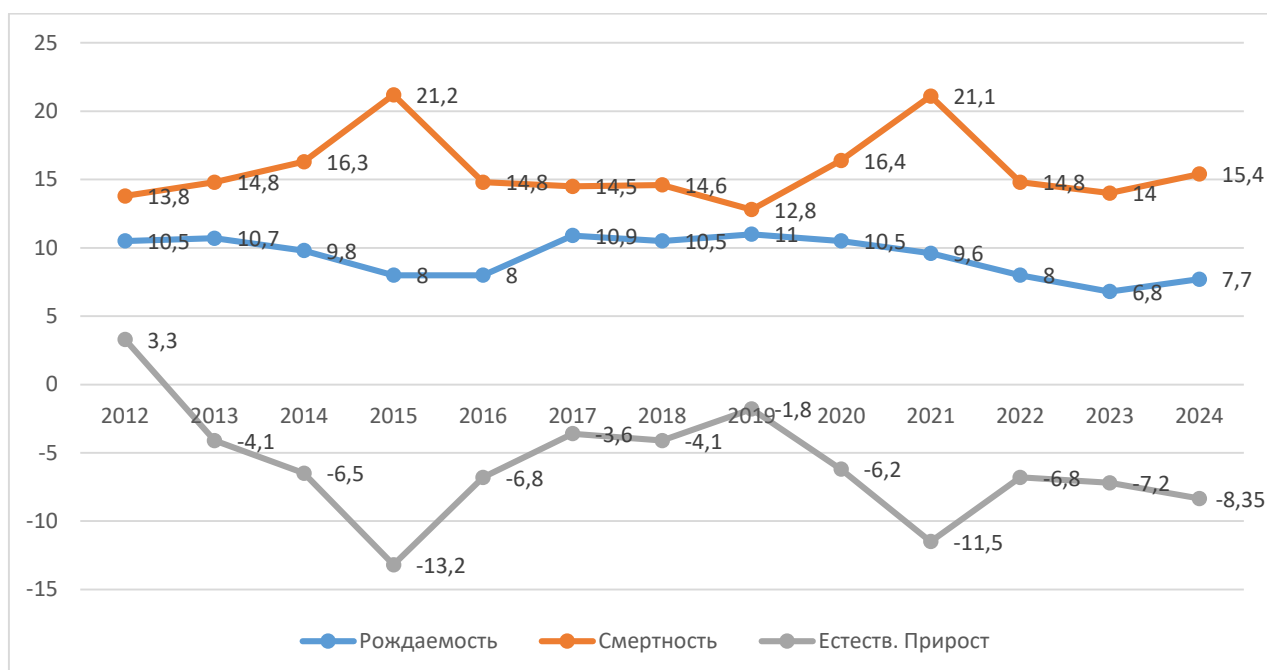


Рис.5. Динамика рождаемости, смертности, естественный прирост населения Лунинецкого района за 2018-2024 гг (в сл. на 1000 населения).

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 2024 году **коэффициент младенческой смертности по Лунинецкому району** составил 2,43 на 1000 родившихся.

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

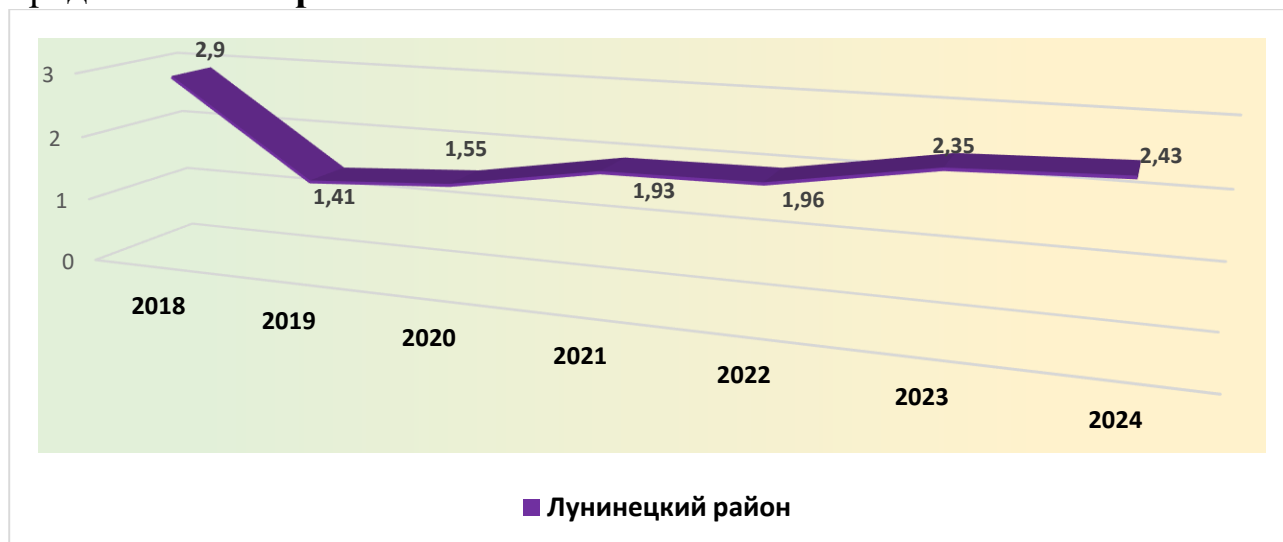


Рис.6. Динамика показателя младенческой смертности в Лунинецком районе за 2018 – 2024 гг. (сл. на 1000 родившихся).

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 2024 г. по основным классам причин (%).

Удельный вес смертности от болезней системы кровообращения в 2024 году в структуре причин общей смертности населения в Лунинецком районе незначительно повысился и составил 63,1% (574 человека), что, в среднем, на 1,1% выше прошлогоднего показателя (62,0%).

Второе место занимает смертность от новообразований - 13,8% (125 человек), которая в сравнении с предыдущим годом уменьшилась (13,9% в 2023 г.).

На третьем месте смертность от старости – 6,4% (против 8,5% в 2023 г.).

Смертность от внешних причин значительно увеличилась с удельным весом 6,3% (3,7% в 2023 г.).

Смертность от болезней органов пищеварения в Лунинецком районе незначительно увеличилась и составляет 3,4% (в 2023 г. – 3,3%).

В структуре общей смертности смертность от болезней органов дыхания незначительно увеличилась - 2,1% (в 2023 г. – 2,3%).

Количество умерших в трудоспособном возрасте по региону незначительно увеличилась с 211 (6,2% на 1000 населения) в 2023 г. до 208 (5,8% на 1000 населения).

Смертность в трудоспособном возрасте

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

	Район			Городская местность			Сельская местность		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022.	2023	2024
Население трудоспособного возраста	34446	34140	33499	19846	19850	19680	14600	14290	13819
Умерло в трудоспособном возрасте	211	199	208	88	100	95	123	99	113
Смертность в труд.возр.	6,1	5,8	6,2	4,4	5,0	4,8	8,4	6,9	8,2
2023 г./2024 г.	104,5			95,0			114,1		

Таблица1. Показатели смертности в трудоспособном возрасте в Лунинецком районе

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся *показатели брачности и разводимости.*

Таблица2. Показатели брачности и разводимости в Лунинецком районе

Показатель	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	абс. число	показ	абс. число	показ	абс. число	показ	абс. число	показ	абс. число	показ
Число браков										
Лунинецкий район	249	3,8	331	5,2	316	5,0	340	5,5	234	3,8
Среднеобл. показатель	7045	5,2	7992	6,0	7646	5,8	7657	5,8	6298	4,8
Число разводов										
Лунинецкий район	187	2,9	215	3,4	205	3,3	179	2,9	225	3,7
Среднеобл. показатель	4492	3,4	4470	3,4	4507	3,4	4250	3,7	4636	3,6

За последние несколько лет в Лунинецком районе наблюдается нестабильный показатель коэффициента брачности населения и коэффициента разводимости с 2020 года (3,8-5,5). 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**

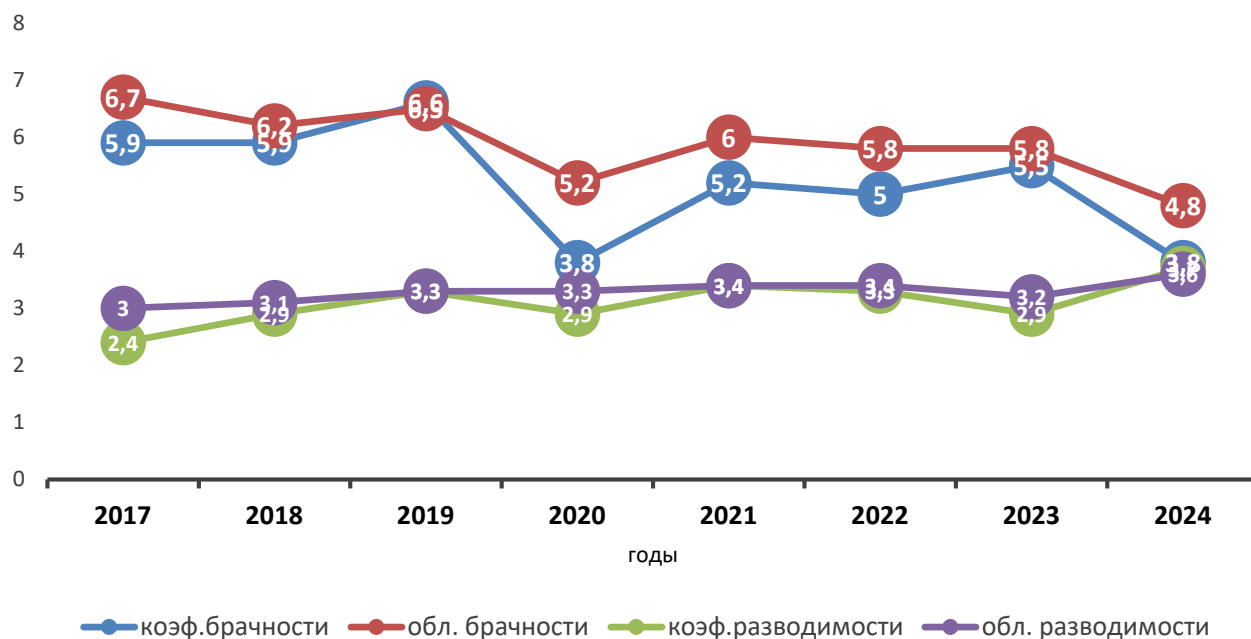


Рис.8 Динамика коэффициентов брачности и разводимости в Лунинецком районе за 2017 - 2024 годы (на 1000 населения).

Таким образом, по количеству заключенных браков Лунинецкий район имеет более низкий показатель по Брестской области, и по показателю разводимости – ниже среднеобластного.

Выводы:

Демографическая ситуация в целом по Лунинецкому району оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста - 1,2% за последние 10 лет. По данным Главного статистического управления Брестской области **среднегодовая численность населения Лунинецкого района** в 2024 году в сравнении с прошлым годом уменьшилась на 969 человек и составила 61167 человек, в 2023 году составила 62136 человек.

В возрастной структуре населения Лунинецкого района в 2024 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 2012-2024 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения трудоспособного возраста с темпом прироста -1,0 % (на 32795 человека).

Общая численность женщин в Лунинецком районе в 2024 году, несмотря на снижение в сравнении с прошлым годом на 295 человек, составила 31804 человек и, по-прежнему, превышает численность мужчин (29363 чел.) на 266 человек.

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 тенденцию к снижению с отрицательным темпом прироста -10,9%.

За последние 5 лет показатель смертности населения имеет умеренную тенденцию к увеличению со среднегодовым темпом прироста +4,0%.

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 2024 году **коэффициент младенческой смертности по Лунинецкому району** составил 2,43 на 1000 родившихся.

Удельный вес смертности от болезней системы кровообращения в 2024 году в структуре причин общей смертности населения в Лунинецком районе незначительно повысился и составил 63,1% (574 человека), что, в среднем, на 1,1% выше прошлогоднего показателя (62,0%).

Второе место занимает смертность от новообразований - 13,8% (125 человек), которая в сравнении с предыдущим годом уменьшилась (13,9% в 2023 г.).

На третьем месте смертность от старости – 6,4% (против 8,5% в 2023 г.).

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

Общая заболеваемость населения.

По статистическим данным учреждения здравоохранения «Лунинецкая районная больница» в 2024 году было зарегистрировано 1358,5 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 469,9 случая (3459 %) – с впервые установленным диагнозом.

Таблица 3. Общая заболеваемость населения Лунинецкого района (случаев на 1000 населения) за 2015-2024 гг.

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Лунинецкий район	1287,9	1298,3	1284,2	1318,6	1280,9	1449,3	1517,2	1400,1	1330,6	1358,5
Областной показатель	1280,1	1303,3	1420,4	1433,1	1421,9	1520,4	1618,5	1574,4	1528,9	1586,0

Общая заболеваемость населения Лунинецкого района в 2024 году составила 1358,5 сл. на 1000 населения, что на 27,8 сл. больше, чем в 2023 году (2023 г. – 1330,7 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период 2015-2024 гг. (темпы прироста +1,0%) характеризуется умеренной тенденцией к росту (2,0%) по сравнению с 2023 годом. **Рис.9**

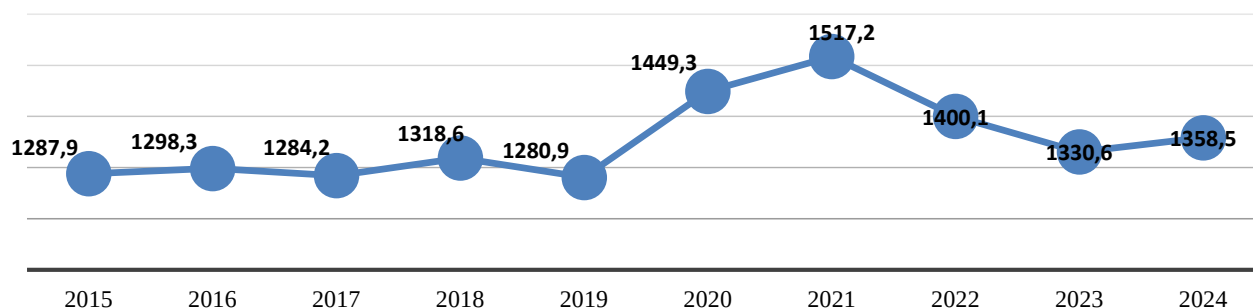


Рис. 9. Динамика общей заболеваемости населения Лунинецкого района (сл. на 1000 человек) за 2015-2024 гг.

Таблица 4. Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района (случаев на 1000 населения) за 2015-2024 гг.

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Лунинецкий район	442,1	431,2	429,1	437,9	428,6	595,8	661,3	532,7	471,7	469,9
Областной показатель	490,5	490,8	556,0	551,6	531,4	644,9	737,5	681,2	600,3	611,8

Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района в 2024 году составила 469,9 сл. на 1000 населения, что на 1,9 сл. на 1000 меньше чем в 2023 году (2023 г. – 471,8 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период с 2013-2024 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту с темпом прироста +2,3% (**рис 10.**).

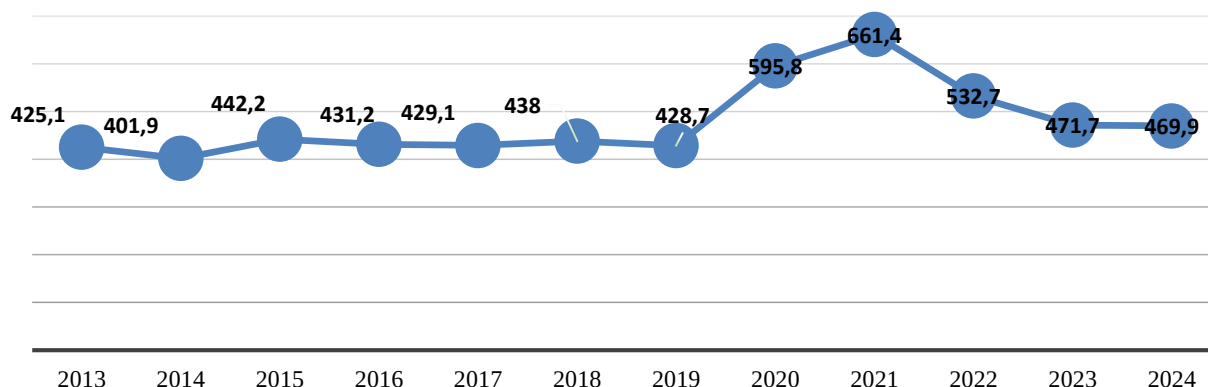
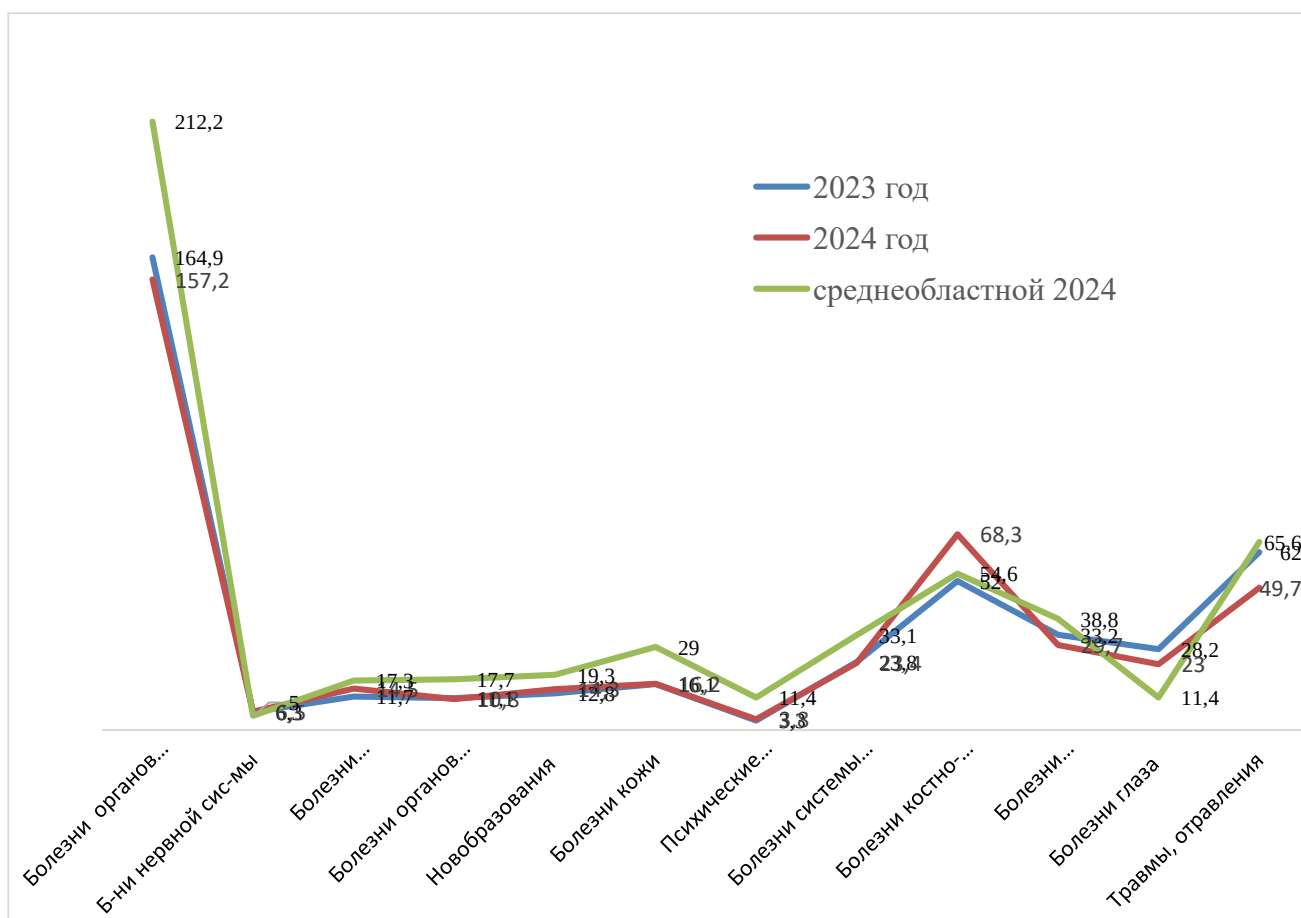


Рис.10. Динамика впервые в жизни установленной заболеваемости населения



Лунинецкого района за период 2023-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Рис.11 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района по нозологическим формам за 2023-2024 гг. (органов дыхания, нервной системы, болезни эндокринной системы, органов 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 (78,6%), на втором месте болезни глаза (3,4%), третье место заняли травмы и отравления (3,01%), заболевания кожи (2,46%), заболевания костно-мышечной системы (1,76%).

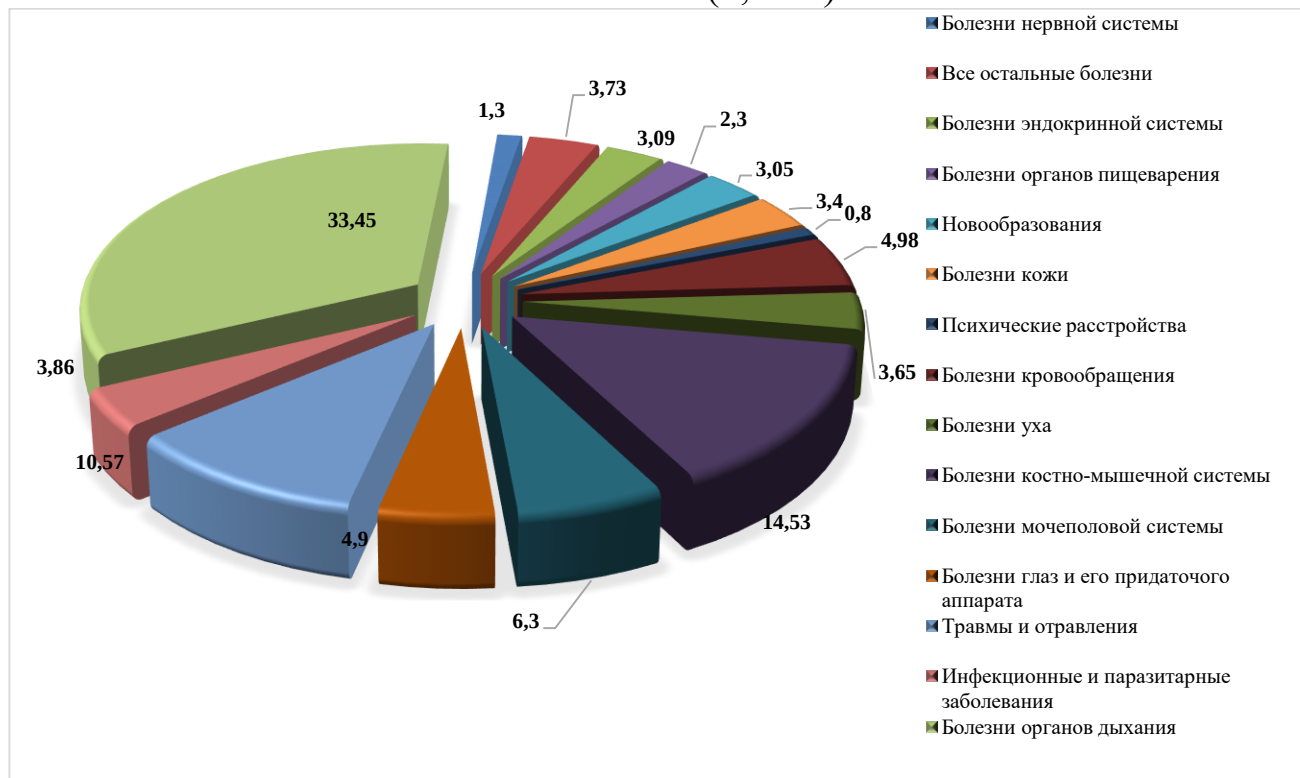


Рис.12. Структура впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района в 2024 году (%).

Онкологическая заболеваемость

В 2024 году выявлено 694 случаев новообразований населения с впервые установленным диагнозом, 368 случая – злокачественного новообразования. Многолетняя динамика в Лунинецком районе за 2015-2024 год отмечается незначительной тенденцией к увеличению (темп прироста +1,1%). **Рис.13**

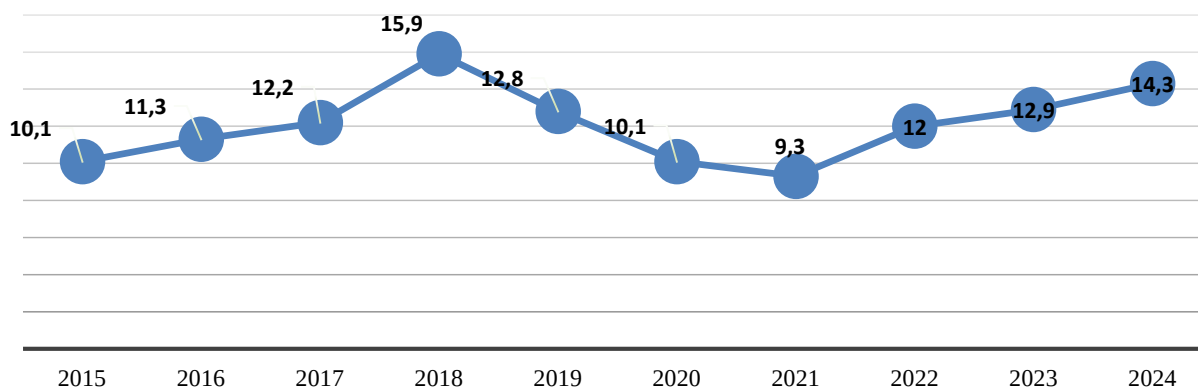


Рис.13 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района новообразованиями за период 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к снижению впервые установленной заболеваемости **органов дыхания** с 2015-2024 годы (темп прироста +4,9%) (рис.14).

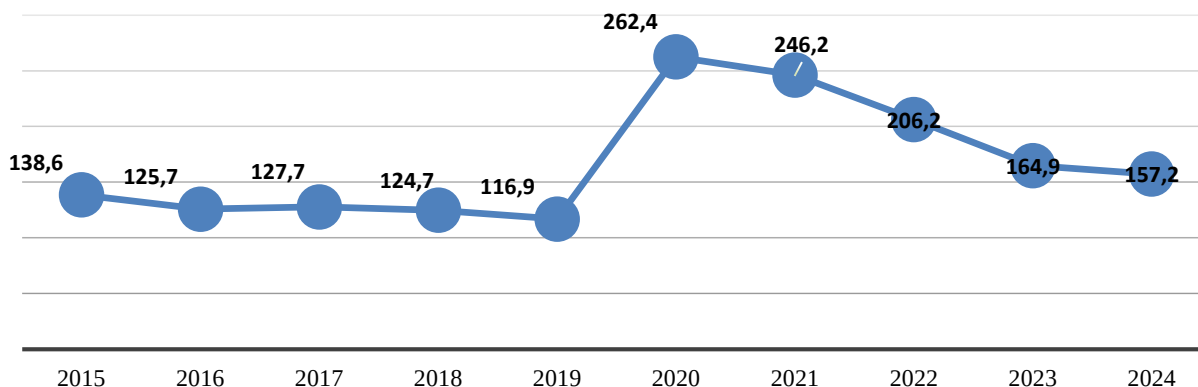


Рис.14 (Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района органов дыхания за период 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения)).

Наблюдается снижение впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от **травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин** за период 2015-2024 годы (темп прироста -29,0%) (рис.15).

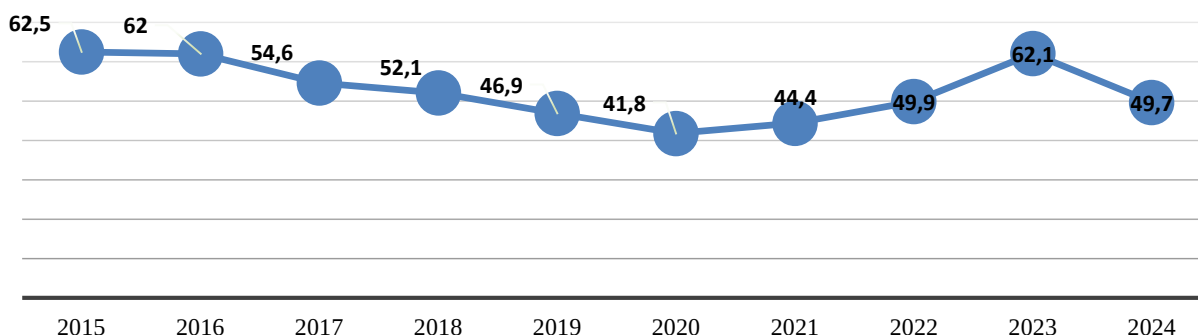


Рис.15. Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин за период 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к снижению впервые установленной заболеваемости болезней **мочеполовой системы** за 2015-2024 годы (темп прироста -0,9%) (рис.16).

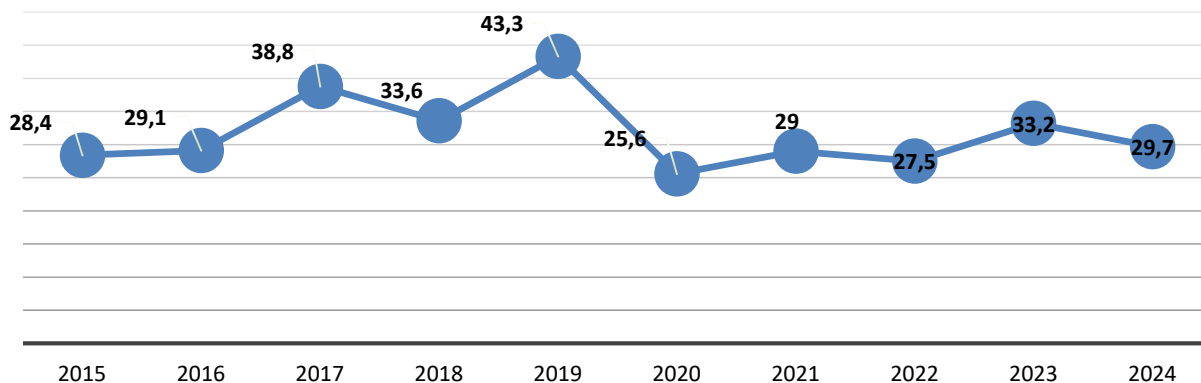


Рис.16 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от болезни мочеполовой системы за период 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к снижению впервые установленной заболеваемости **болезней глаза и его придаточного аппарата** за период 2015-2024 годы (темп прироста +6,2%) (рис.17).

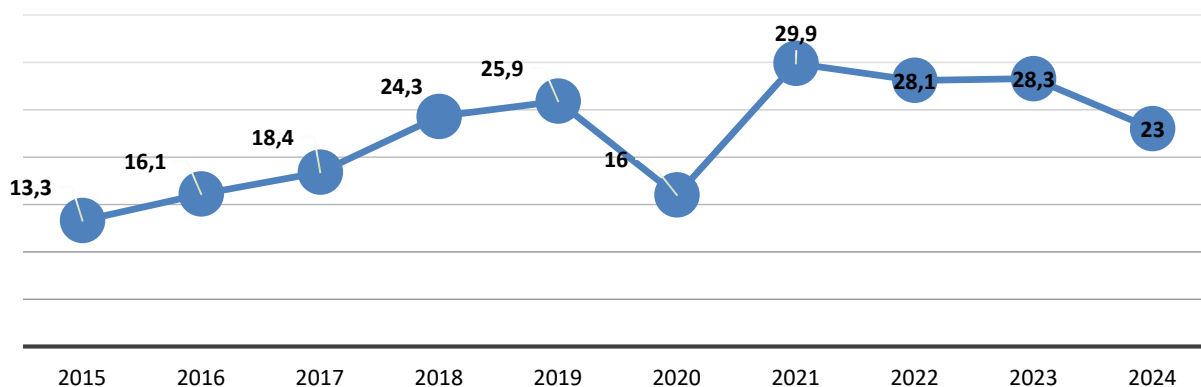


Рис.17 Динамика впервые установленной заболеваемости всего населения Лунинецкого района от болезни глаза и его придаточного аппарата за период 2015-2025 гг. (сл. на 1000 населения).

Наблюдается тенденция к увеличению впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района **болезней костно-мышечной системы** за период 2015-2024 годы (темп прироста +1,1%) (рис.18).

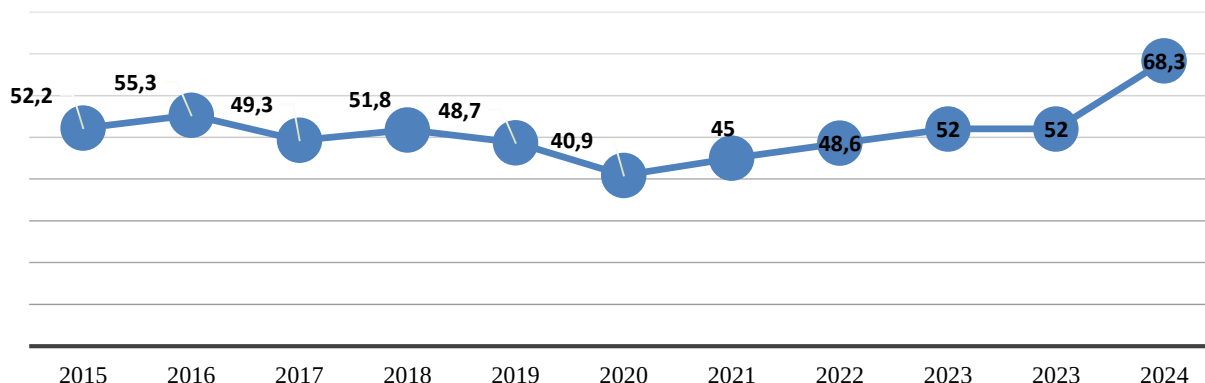


Рис. 18 Динамика впервые установленной заболеваемости населения Лунинецкого района от болезни костно-мышечной системы за период 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

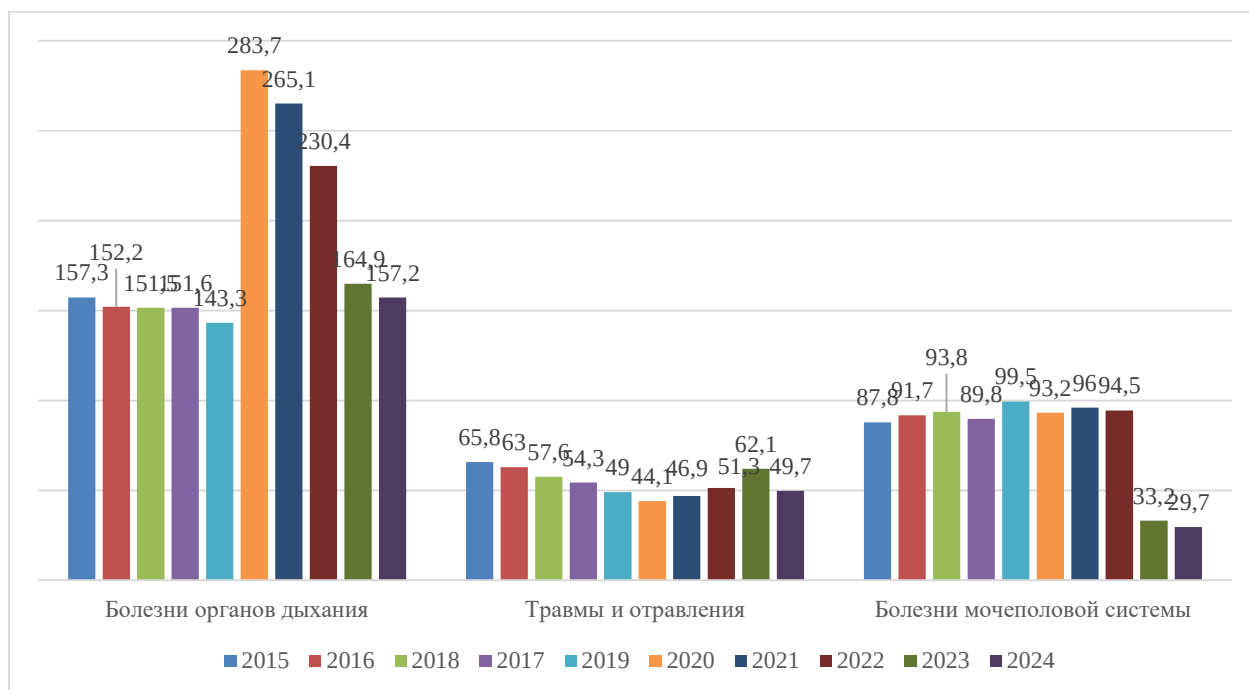


Рис. 19 Динамика заболеваемости по нозологическим формам впервые установленной заболеваемости взрослого населения Лунинецкого района в 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

В структуре первичной заболеваемости (**рис.20**) трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям первое место удерживают болезни органов дыхания (39,3%), на втором месте болезни костно-мышечной системы (13,3%), третье место заняли травмы и отравления (11,4%), далее идут болезни мочеполовой системы (6,4%).

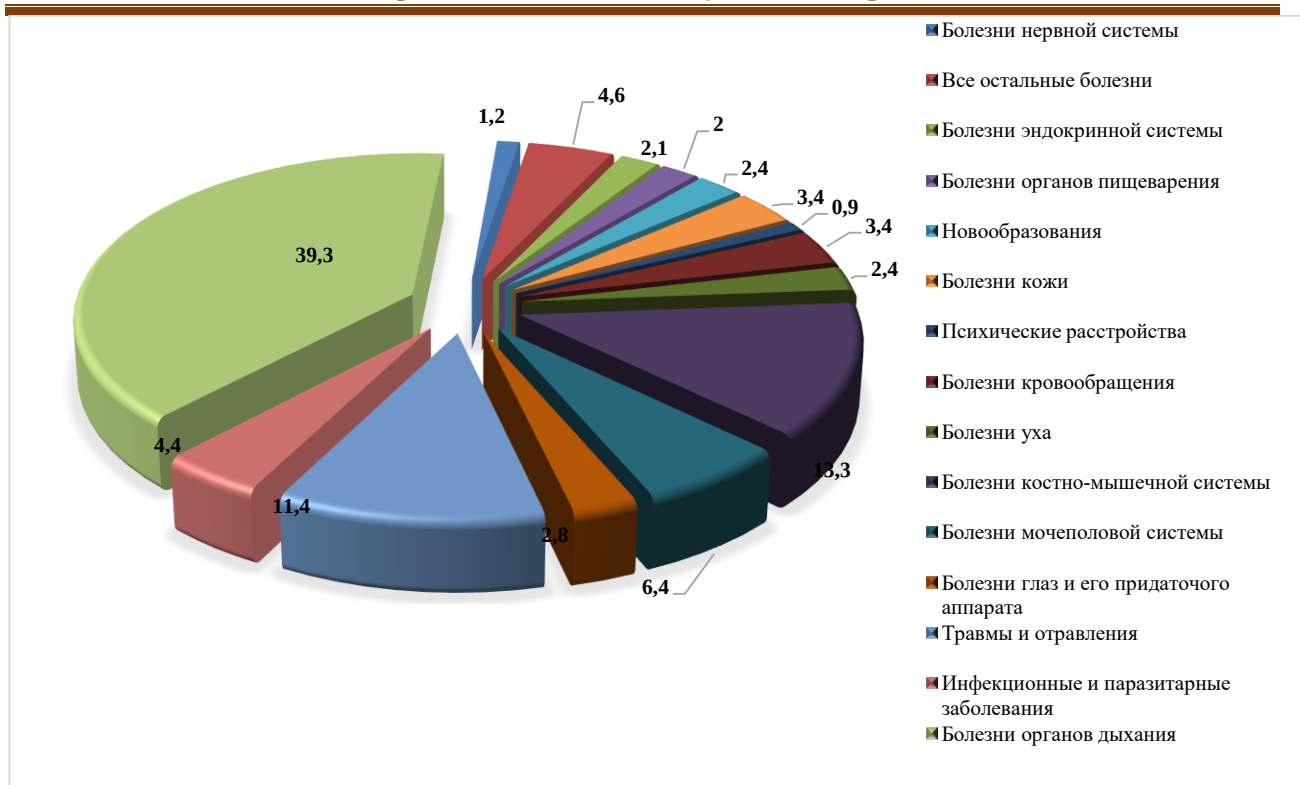


Рис.20 Структура впервые установленной заболеваемости трудоспособного возраста населения Лунинецкого района по патологиям в 2024 году (%).

В структуре первичной заболеваемости старше трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям за 2024 год (рис.21) первое место удерживают болезни органов дыхания (20,0%), на втором месте болезни костно-мышечной системы (17,3%), третье место заняли болезни глаза (9,5%), травмы и отравления (8,7%), кровообращения (8,4%), далее идут болезни мочеполовой системы (6,0%).

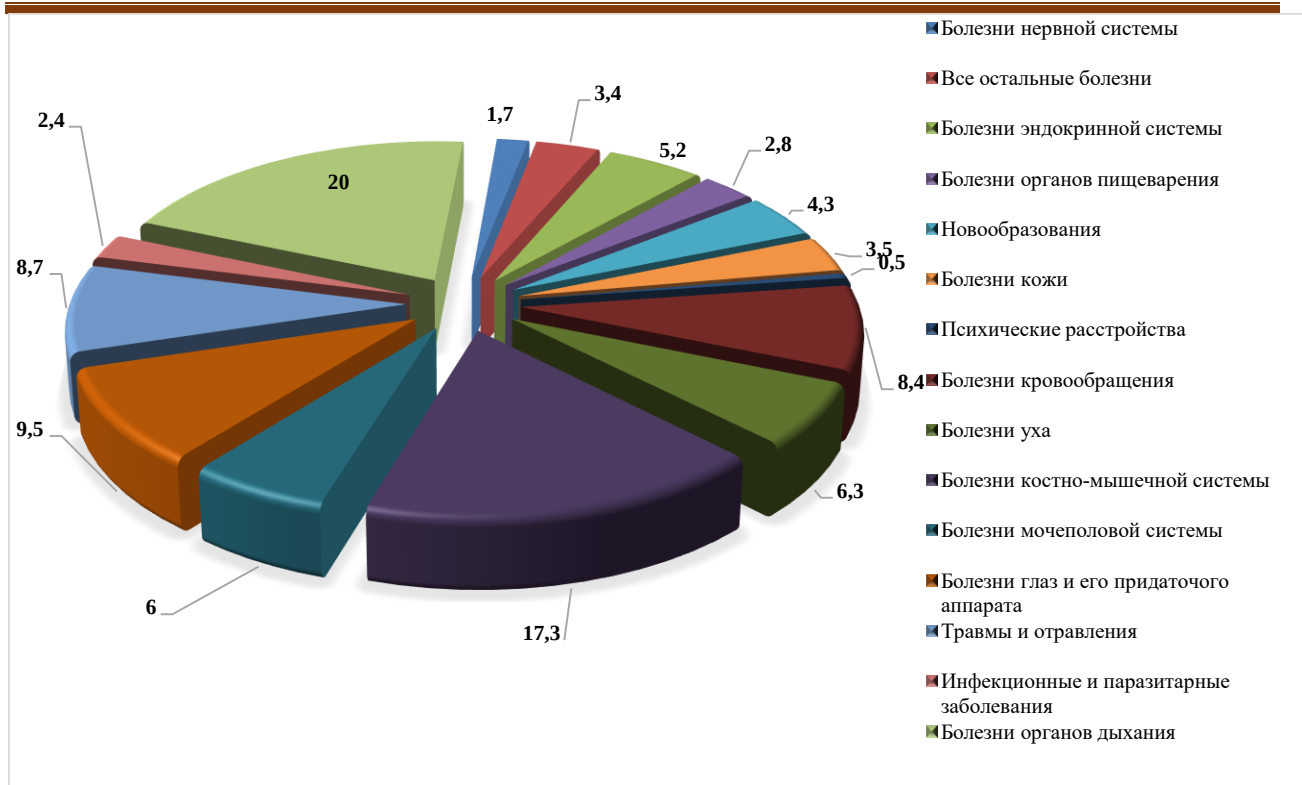


Рис.21 Структура впервые установленной заболеваемости старше трудоспособного населения Лунинецкого района по патологиям в 2024 году (%).

5. Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Первое место в 2024 году по общей заболеваемости лидирует **Любачинская АВОП** 1136,4 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 1220,9 сл. на 1000 населения), высокие показатели по следующим заболеваниям:

болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости повысился и составил 139,2 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 36,8 сл. на 1000 населения);

болезни системы кровообращения - показатель заболеваемости остался на прежнем уровне и составила 421,2 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 422,6 сл. на 1000 населения.

онкозаболеваемость - в 2024 году показатель заболеваемости снизился и составила 12,7 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 15,6 сл. на 1000 населения), что по сравнению с др. АВОП достаточно высокая заболеваемость.

Второе место занимает **Красновольская АВОП** по общей заболеваемости 1050,0 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 935,1 сл. на 1000 населения), По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости повысился и составил 206,4 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 154,0 сл. на 1000 населения.

Заболеваемость диабетом - в 2024 году показатель заболеваемости повысился и составил 56,3 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 49,1 сл. на 1000 населения);

Третье место заняла **Дубовская АВОП** по общей заболеваемости 984,4 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 961,9 сл. на 1000 населения), По ряду классов патологий лидируют болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости повысился и составил 230,8 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 239,2 сл. на 1000 населения,

Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2020-2024 годы представлены на **рис. 22**.

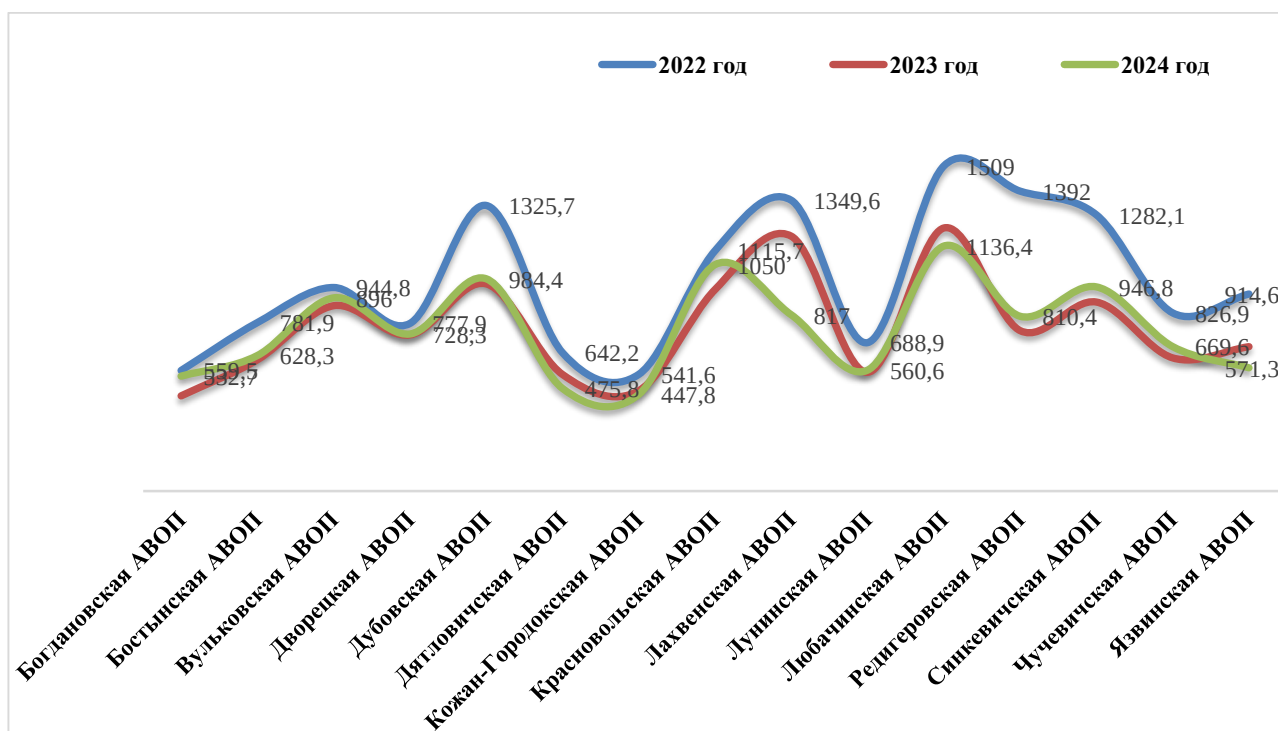


Рис.22 Динамика заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2022-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Первое место в 2024 году по числу впервые зарегистрированных заболеваний занимает Красновольская АВОП по общей заболеваемости показатель заболеваемости повысился и составил 382,3 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 318,7 сл. на 1000 населения), где лидируют болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости повысился и составил 189,9 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 154,0 сл. на 1000 населения);

Второе место занимает **Дубовская АВОП** по общей заболеваемости показатель заболеваемости снизился и составил 339,8 сл. на 1000 населения (в 2023 году – 440,9,7 сл. на 1000 населения), где

лидируют болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости снизился и составил 207,5 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 239,2 сл. на 1000 населения);

Третье место заняла **Вульковская АВОП** по общей заболеваемости показатель заболеваемости повысился и составил 321,2 сл. на 1000 населения (в 2023 году - 282,7 сл. на 1000 населения), где лидируют

По ряду классов патологий лидируют болезни системы кровообращения (в 2024 году - 15,2 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 4,6 сл. на 1000 населения), инфекционная заболеваемость (в 2024 году - 2,6 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 0,0 сл. на 1000 населения), психические расстройства (в 2024 году - 1,9 сл. на 1000 населения, в 2023 году - 0,0 сл. на 1000 населения).

Показатели заболеваемости взрослого населения впервые установленным диагнозом в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2019-2024 годы представлены на **рис. 23**.

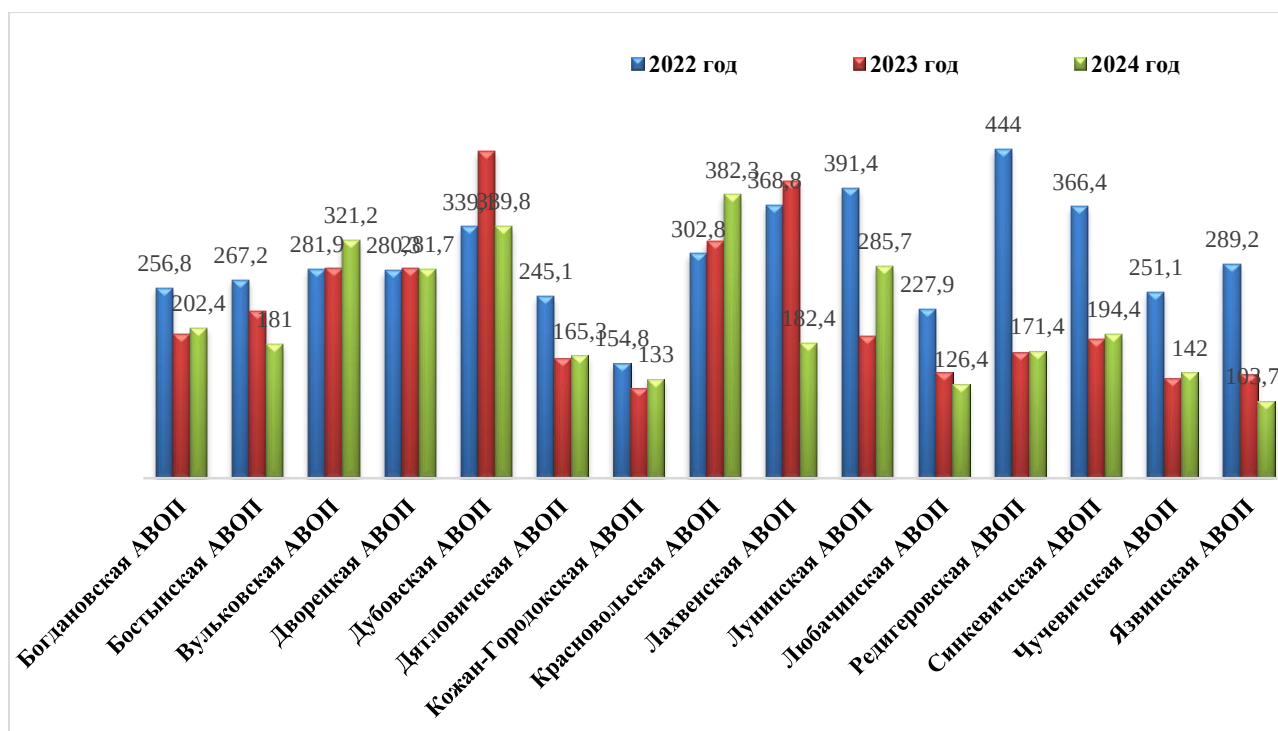


Рис.23. Динамика впервые установленной заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Лунинецкого района за 2022-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

6. Заболеваемость детского населения

В 2024 году по сравнению с 2023 годом впервые выявленная заболеваемость детского населения повысилась на 65,0 сл. на 1000 детского населения и составила 1271,2 сл. на 1000 детского населения (В 2023 году – 1206,2 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика заболеваемости детского населения за период 2015-2024 гг. характеризуется небольшой отрицательной динамикой (темп прироста - 0,6%).

Таблица 5. Первичная заболеваемость детского населения Лунинецкого района (случаев на 1000 детского населения) за 2020-2024 гг.

Административная территория	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прир. 2015-2024 %
Лунинецкий район	1293,0	1321,4	1380,5	1206,2	1271,2	-0,6
область	1204,1	1406,4	1500,5	1462,3	1356,8	+1,0

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения (0-17 лет) первое место занимают болезни органов дыхания (998,8 сл. на 1000 нас., областной показатель 1013,9 сл. на 1000 нас.), 2 место – болезни глаза и его придаточного аппарата (43,4 сл. на 1000 нас., областной показатель 43,1 сл. на 1000 нас.) травмы, отравления и некоторые другие последствия (41,9 сл. на 1000 нас.), 3 место – травмы, отравления и некоторые другие последствия (38,3 сл. на 1000 нас., областной показатель 62,5 сл. на 1000 нас.) (**рис.24**).

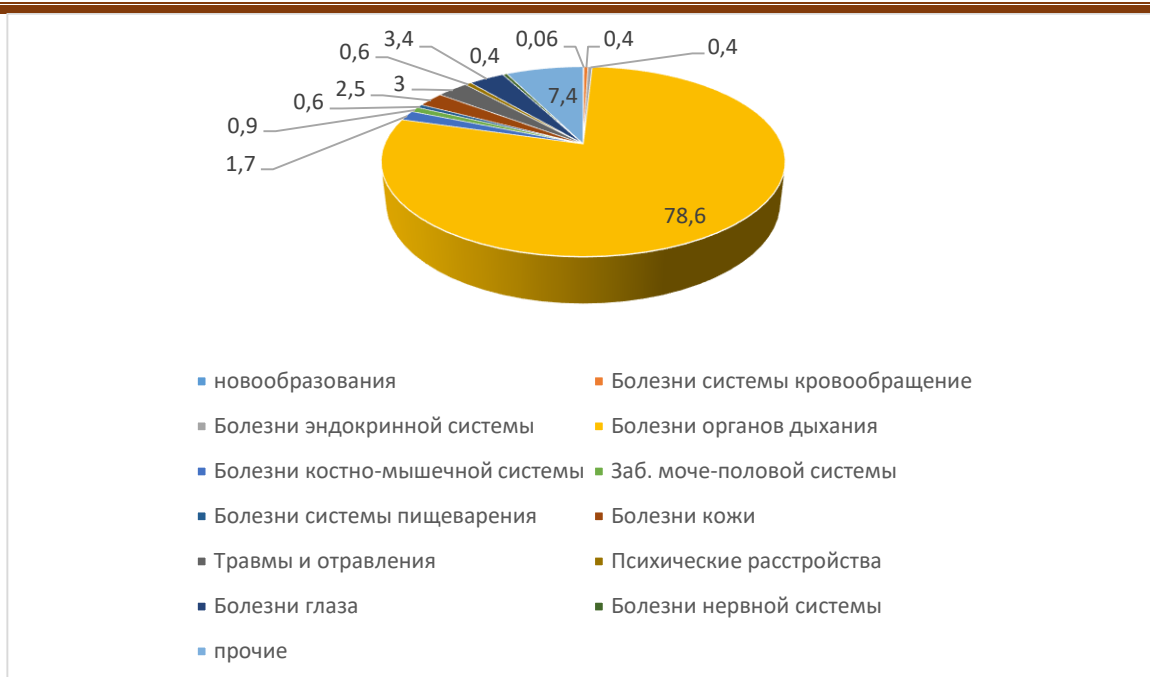


Рис.24. Структура впервые установленной заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2024 году (%).

Динамика общей неинфекционной заболеваемости детского населения на территории Лунинецкого района в 2024 году существенно не изменилась. Самую высокую неинфекционную заболеваемость (НИЗ) в 2024 году формируют болезни органов дыхания (1012,5 сл. на 1000 нас., областной показатель 1036,1 сл. на 1000 нас.), болезни глаза и его придаточного аппарата (122,6 сл. на 1000 нас., областной показатель 133,3 сл. на 1000 нас.), болезни костно-мышечной системы (76,0 сл. на 1000 нас., областной показатель 84,3 сл. на 1000 нас.), травмы и отравления (38,3 сл. на 1000 нас., областной показатель 62,7 сл. на 1000 нас.).

За анализируемый период (2015-2024 гг.) **наблюдается тенденция к снижению** впервые установленной заболеваемости детского населения болезни нервной системы – 56,5%; сахарный диабет – 50,0%, травмы и отравления – 6,4%, болезни кожи – 1,2%, **тенденция к росту** – новообразования 62,5%; болезни органов дыхания 10,2%, глаза и его придаточного аппарата - 9,2%, болезни системы кровообращения – 9,6%, заболевания системы пищеварения – 11,7%, болезни эндокринной системы – 28,3%, мочеполовой системы 6,9%.

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

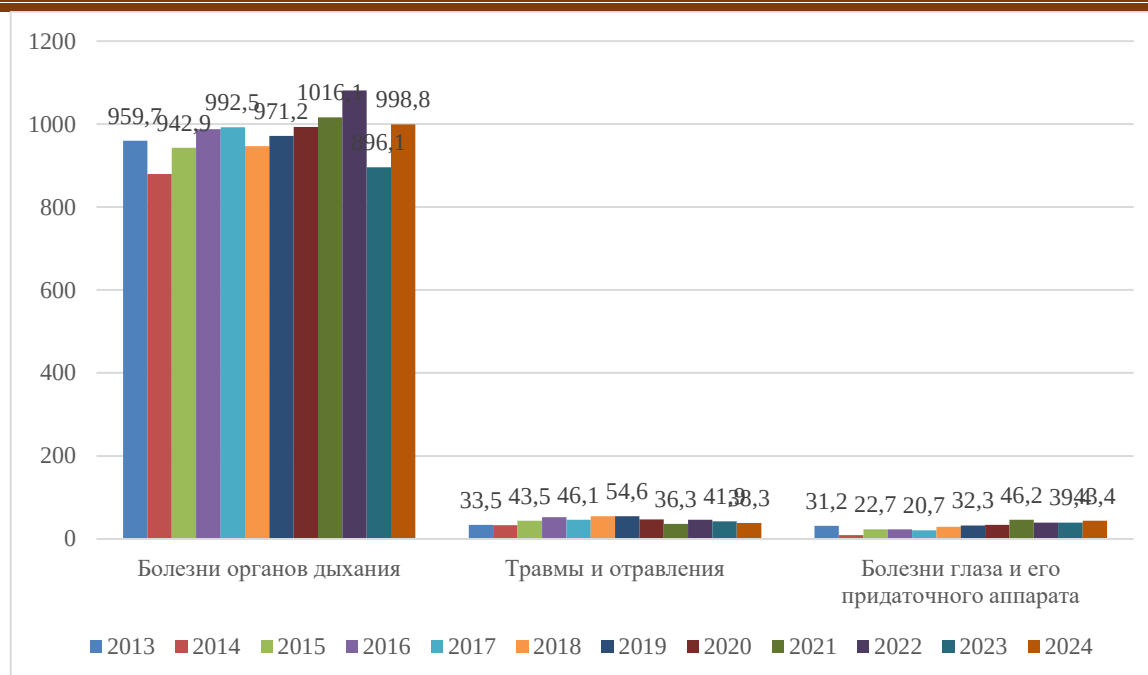


Рис. 25. Динамика заболеваемости по нозологическим формам впервые установленной заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2013-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

В 2024 году по сравнению с 2023 годом общая заболеваемость детского населения увеличилась на 70,1 сл. на 1000 детского населения и составила 1564,2 сл. на 1000 детского населения (в 2023 году – 1494,1 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика заболеваемости детского населения за период 2014-2025 гг. характеризуется небольшой положительной динамикой (темп прироста +0,9%).

Таблица 6. Общая заболеваемость детского населения Лунинецкого района (случаев на 1000 детского населения) за 2015-2024 гг.

Административная территория	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Темп прир. 2015-2024 %
Лунинецкий район	1445,9	1504,3	1483,2	1506,9	1615,1	1555,4	1617,8	1671,4	1494,1	1564,2	+0,9
область	1545,8	1557,8	1602,4	1506,6	1567,2	1467,3	1684,5	1793,1	1782,1	1658,6	+1,9

пищеварения – 7,3%, болезни мочеполовой системы 18,7%, болезням кожи - 4,9%.

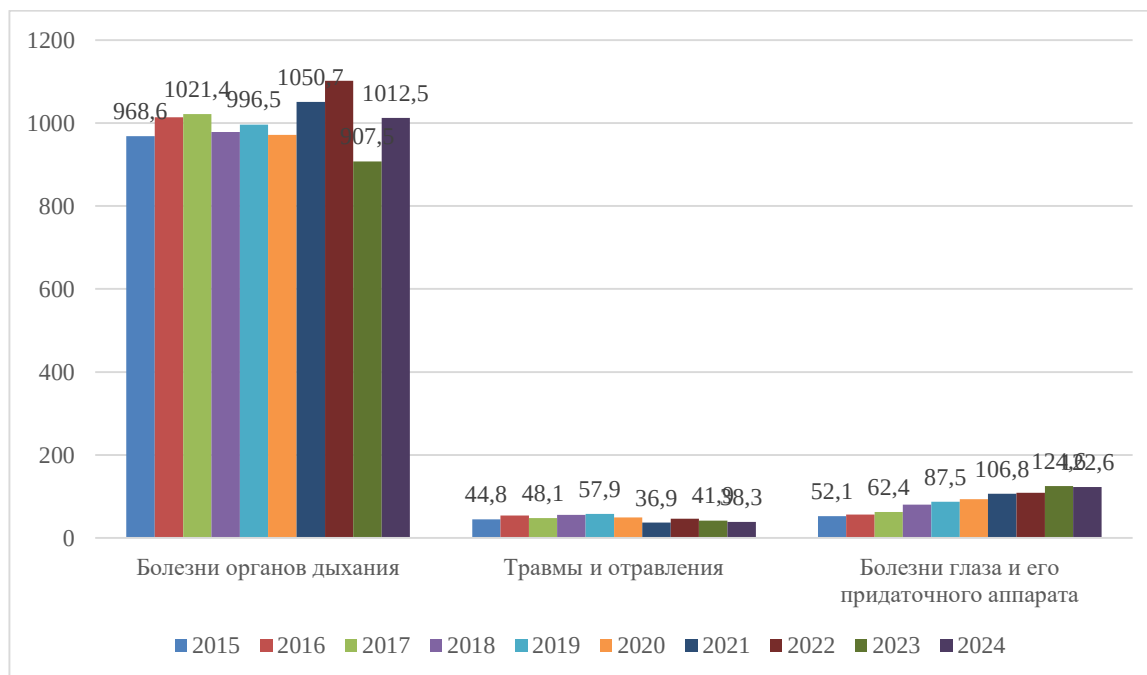


Рис. 27. Динамика заболеваемости по нозологическим формам общей заболеваемости детского населения Лунинецкого района в 2015-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

Выводы:

Многолетняя динамика впервые установленной заболеваемости детского населения за период 2015-2024 гг. характеризуется небольшой положительной динамикой (темп прироста +0,9%).

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения (0-17 лет) первое место занимают болезни органов дыхания (998,8 сл. на 1000 нас.), 2 место – болезни глаза и его придаточного аппарата (43,4 сл. на 1000 нас.), 3 место – травмы, отравления и некоторые другие последствия (38,3 сл. на 1000 нас.).

Динамика общей неинфекционной заболеваемости детского населения на территории Лунинецкого района в 2024 году существенно не изменилась. Самую высокую неинфекционную заболеваемость в 2024 году формируют болезни органов дыхания (1012,5 сл. на 1000 нас.), болезни глаза и его придаточного аппарата (112,6 сл. на 1000 нас.), болезни костно-мышечной системы (76,0 сл. на 1000 нас.).

Инвалидность населения

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

В 2024 году в Лунинецком районе впервые признаны инвалидами 315 человек в возрасте 18 лет и старше, из них 140 человек – признаны инвалидами в трудоспособном возрасте.

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения за последние 10 лет имеет отрицательный темп прироста (-3,6%) и составил в 2024 году 64,28 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя (в 2023 г. – 64,36 на 10000 населения в 2022 г. – 53,54 на 10000 населения, в 2021 г. – 54,11 на 10000 населения) и выше среднеобластного (61,12 на 10000 населения).

Показатель первичного выхода на инвалидность населения **трудоспособного возраста** в 2024 году составил 41,4 на 10000 населения, снижен прошлогодний показатель (49,5) на 16,3% и среднеобластной (42,3). За период с 2015 года отмечается колебания показателя инвалидности, показатель приблизительно тот-же среди трудоспособного населения Лунинецкого района с темпом прироста 0,2%.

Показатель инвалидности **детского населения до 18 лет** Лунинецкого района в 2024 г. составил 22,1 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя на 5,8% (20,8) и ниже среднеобластного (23,3). Темп прироста за период 2015 – 2024 гг. имеет умеренную тенденцию к росту и составил +1,4% (рис.28).



Рис. 28. Динамика показателей инвалидности в Лунинецком районе за 2021-2024 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 (32,8%), болезни

системы кровообращения (23,6%), болезни костно-мышечной системы (12,8), болезни нервной системы 7,8%).

В Лунинецком районе в 2024 г. зарегистрированы показатели первичной инвалидности трудоспособного населения выше среднеобластных по 7 нозологиям из 15 представленных (рис. 29).

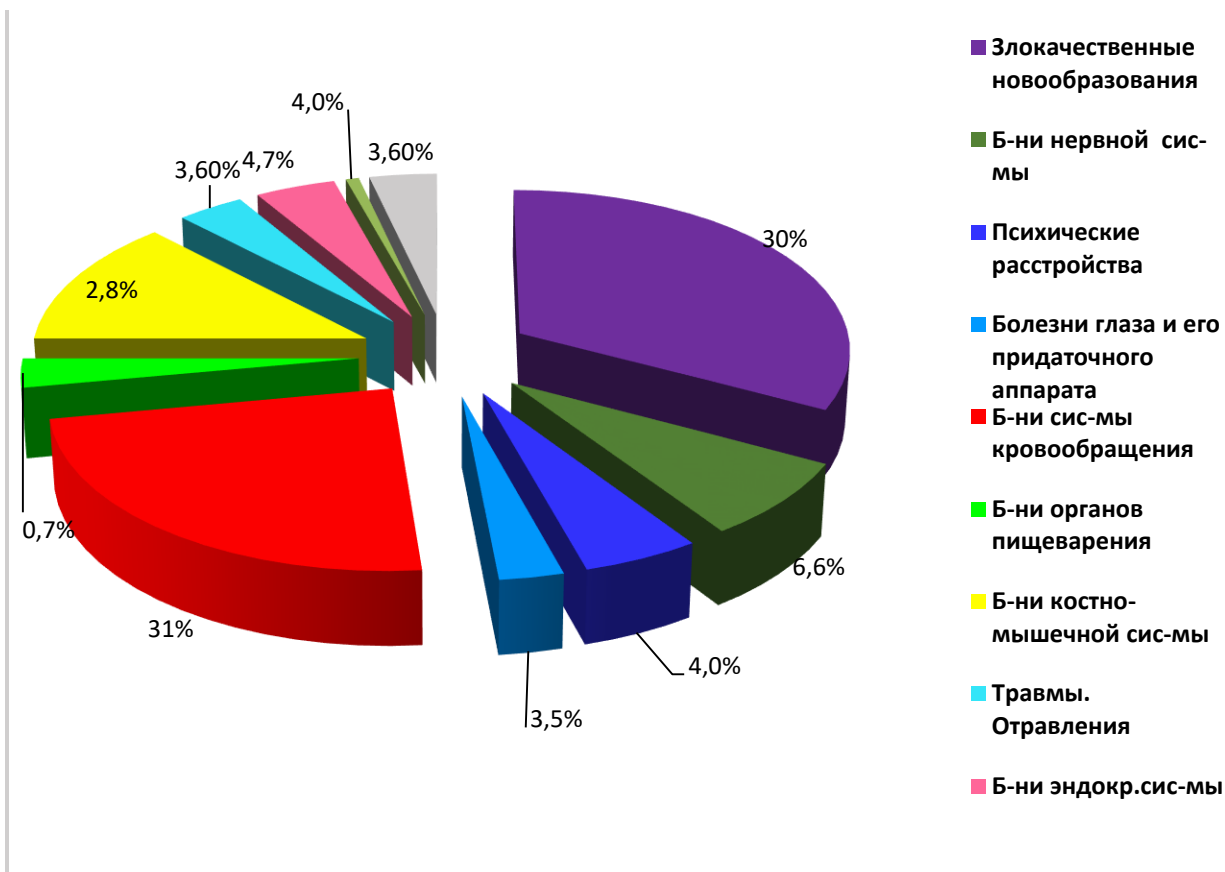


Рис. 29 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Лунинецкого района по нозологическим формам в 2024 г. (%)

В Лунинецком районе в 2024 г. зарегистрированы показатели первичной инвалидности трудоспособного населения выше среднеобластных по 7 нозологиям из 15 представленных.

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 2024г потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья (1 – низкотемпературная стеклоомывающая жидкость, 2 – изделия, контактирующие с пищевой продукцией). 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 2019-2024гг. 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. В 2023 году завершено строительство водопроводных сетей в д.Бродница и д.Лахва. В 2024 году проведена модернизация сетей водоснабжения в г.Микашевичи.

По результатам ежемесячного мониторинга качества питьевой воды из разводящей сети города Лунинца 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 трех лет ситуация по микробиологическому загрязнению воды из источников централизованного водоснабжения стабильна (в 2021-2022 годах несоответствующие пробы по микробиологическим показателям не регистрировались; в 2023 – зарегистрировано 2 несоответствующие пробы по микробиологическим показателям из коммунального водопровода (0,5%); в 2024 году несоответствующие пробы по микробиологическим показателям не регистрировались).

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 2024 году на территории Лунинецкого региона проводились исследования проб почвы по химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям. Всего было отобрано 22 пробы почвы, из которых 1 проба не соответствует санитарным нормам и гигиеническим нормативам по гельминтам.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ЛУНИНЕЦКОГО РАЙОНА, ПРОГНОЗЫ

8. Гигиена воспитания и обучения детей и 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 2024 году составила – 122,6 сл. на 1000 обследованных детей. Наибольшая выявляемость снижения остроты зрения у детей школьного возраста – 124,5 случая на 1000 обследованных. На протяжении последних лет отмечался рост числа заболеваний глаза и его придаточного аппарата, в 2021 году отмечалось увеличение роста заболеваемости глаза (106,8 сл. на 1000 обследованных), в 2022 году снова увеличение (108,8 сл. на 1000 обследованных), в 2023 году значительное увеличение (124,6 сл. на 1000 обследованных) (рис 30).

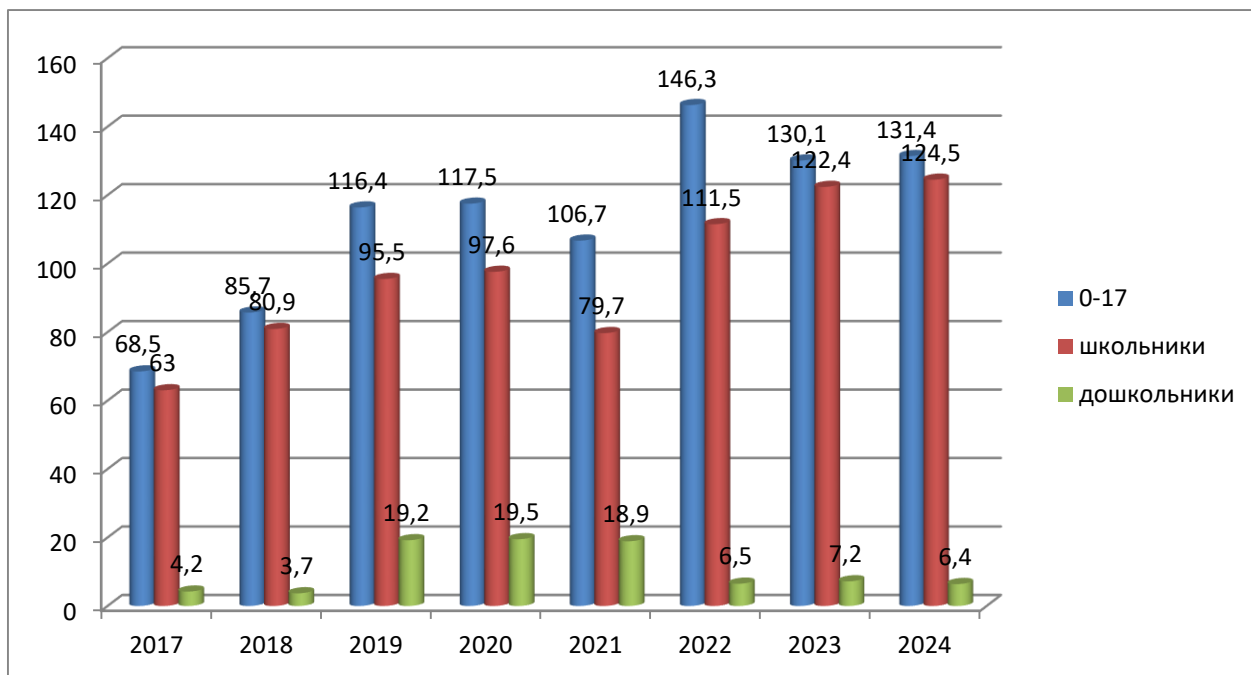


Рис.30. Показатели нарушения остроты зрения у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2024г.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки снизился по сравнению с прошлым годом и составил 21,2 сл. на 1000 обследованных детей (в 2023 г.- 24,0 сл., в 2022 г.- 27,7 сл., 2021 г.- 36,3 сл., 2020 г. - 53,3 сл., 2019 г.- 56,1 сл., 2018 г. - 58,5 сл., в 2017 г. – 40,7 сл. на 1000).

Нарушения осанки в разных возрастных группах представлены на рисунке.

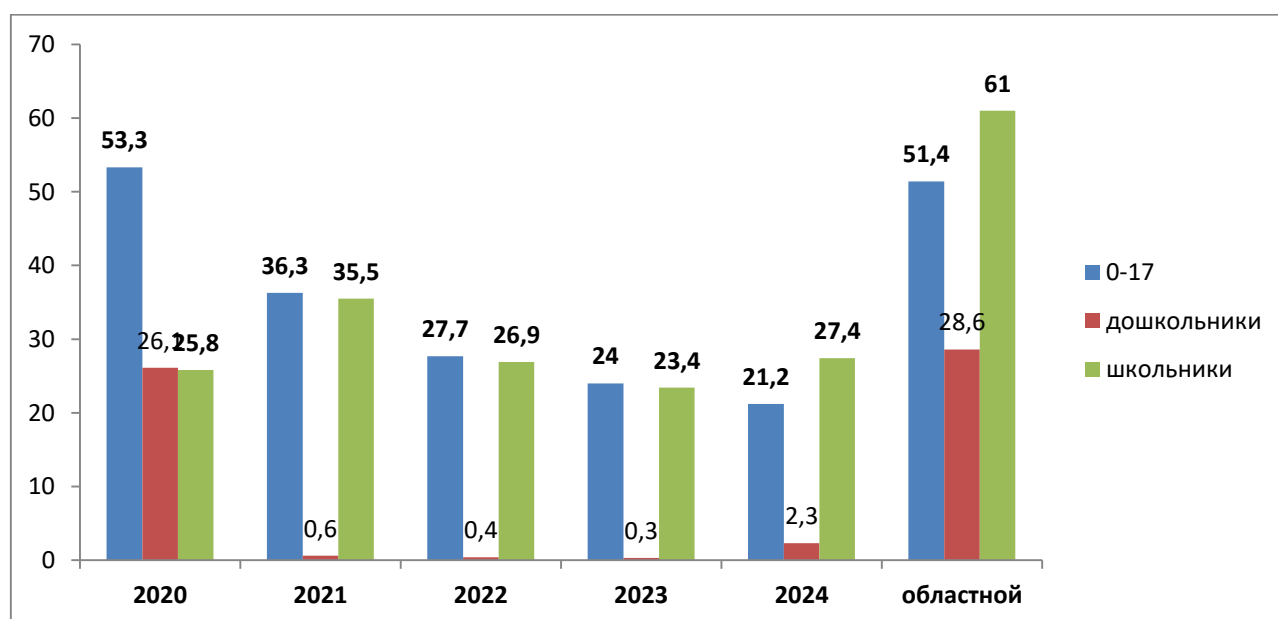


Рис.31. Показатели нарушения осанки у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2020-2024г.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с заболеванием сколиозом снизился по сравнению с 2021-2024 годами и составил 58,4 сл. на 1000 обследованных детей, в 2023 г. был наиболее высокий показатель 63,9 сл. (2022 г. - 62,1 сл., 2021 г. - 70,8 сл., 2020 г. - 45,6 сл., 2019 г.- 40,1 сл., 2018 г. – 40,6 сл., в 2017 г. – 31,6 сл.).

Заболевания сколиозом в разных возрастных группах представлены на рисунке 32.

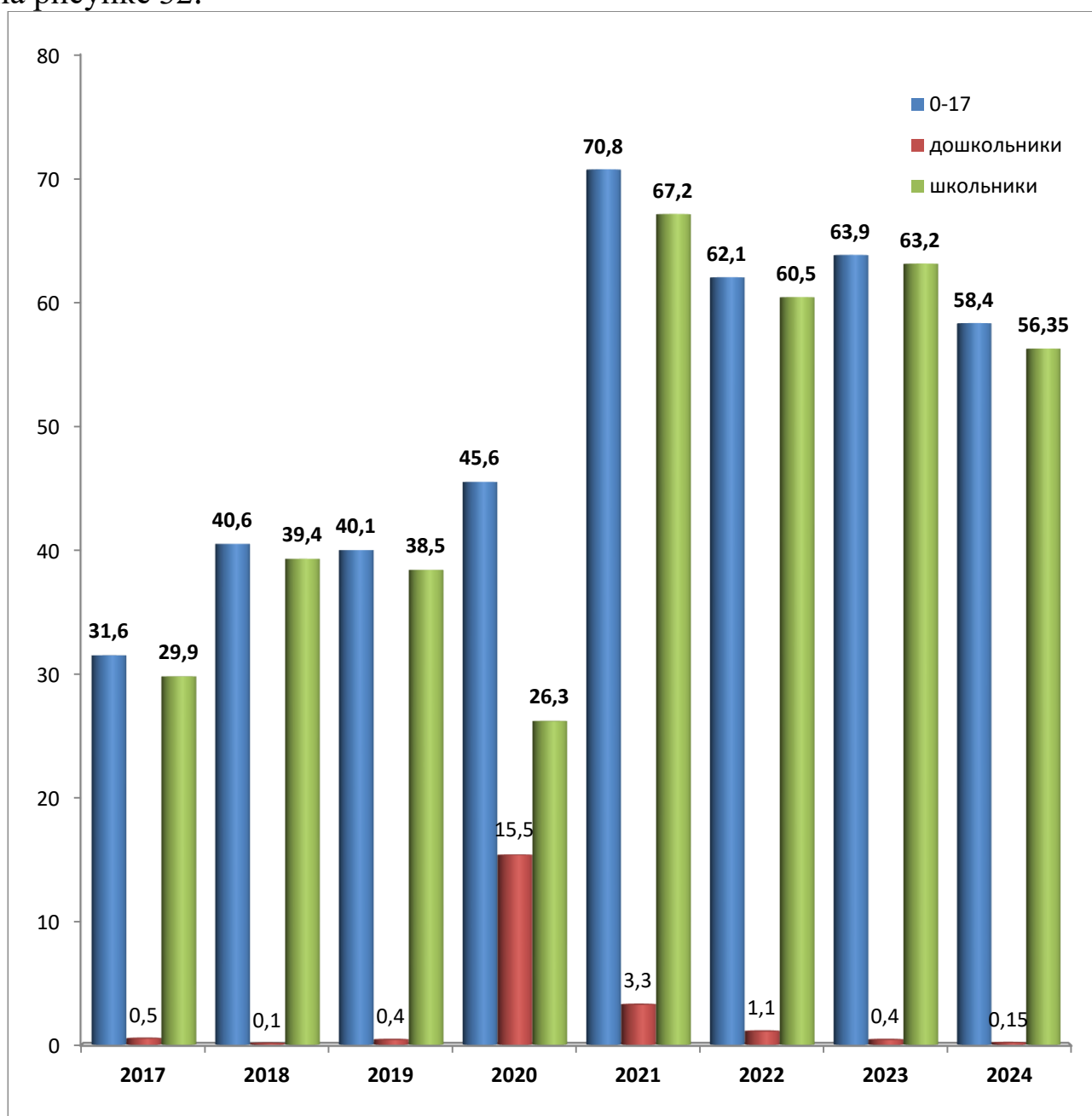


Рис.32 Показатели заболевания сколиозом у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2024г.

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 2024 году осмотрено 12333 детей от 0 до 17 лет (100% от подлежащих).

В течение 2024 года удалось определить физическое развитие (масса тела) детей разных возрастных категорий при этом отмечается большее количество удельного веса детей, с массой тела выше среднего, чем ниже среднего.

Распределение детей по возрастам представлено на рисунке 33.

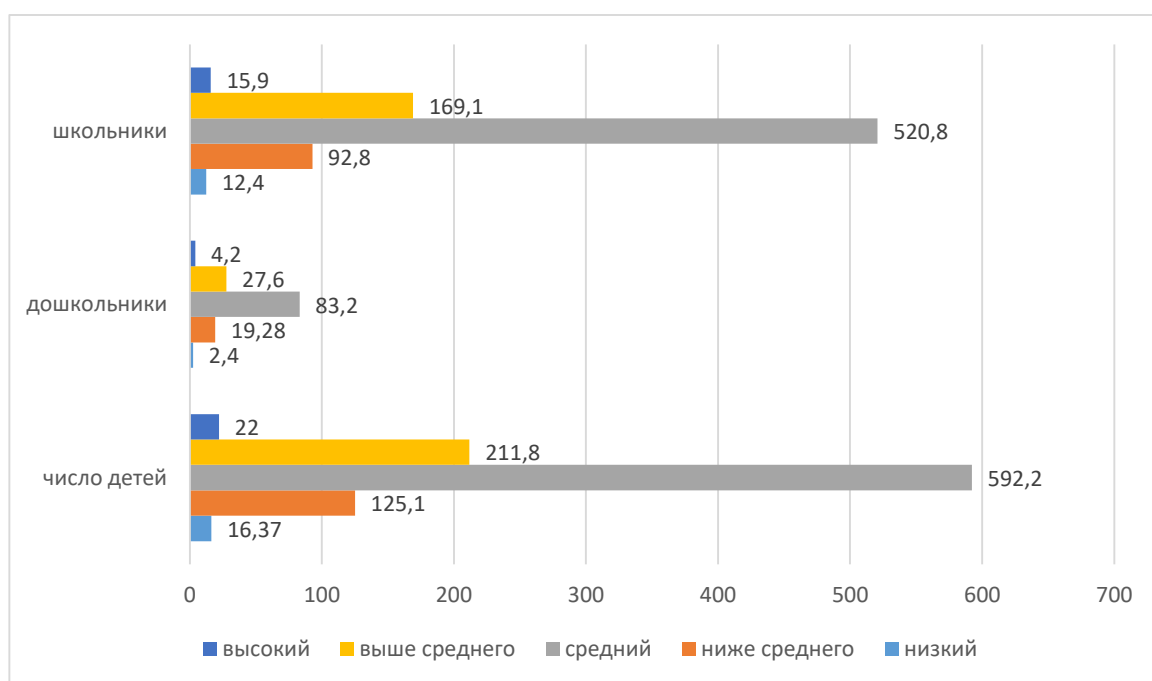


Рис.33. Физическое развитие (масса тела) детей разных возрастных категорий по Лунинецкому району (в случаях на 1000 нас). в 2024 году

В течение 2024 года удалось определить физическое развитие (длина тела) детей разных возрастных категорий при этом отмечается большее количество удельного веса детей, с длиной тела выше среднего, чем ниже среднего.

Распределение детей по возрастам представлено на рисунке 34.

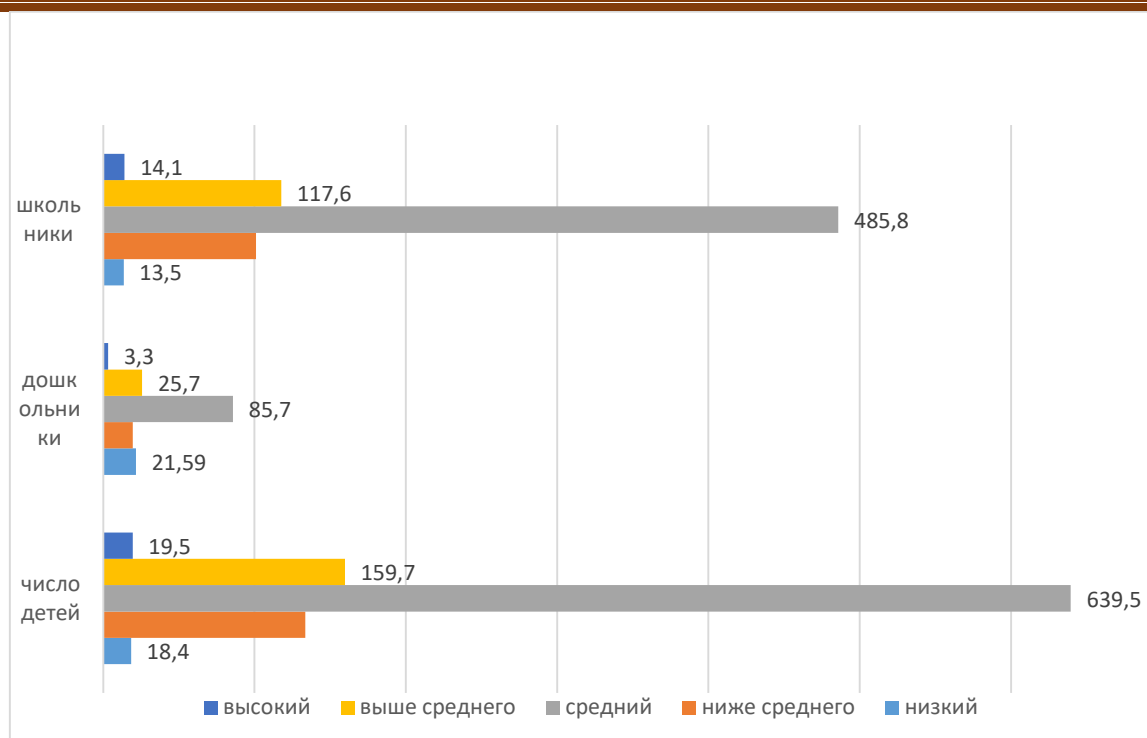


Рис.34. Физическое развитие (длина тела) детей разных возрастных категорий по Лунинецкому району (в случаях на 1000 нас). в 2024 году

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.

Все пищеблоки учреждений образования оснащены холодильным оборудованием, а технологического оборудования нет в достаточном

количестве (отсутствуют слайсеры, недостаточно овощерезок, картофелечисток).

Важным вопросом является оснащение пищеблоков необходимым холодильным и технологическим оборудованием. В соответствии с Программой поэтапного обновления материально-технической базы пищеблоков, в 2024 приобретено и установлено в учреждения общего среднего образования 54 единицы торгово-технологического оборудования (включая 8 единиц холодильного оборудования и 11 пароконвектоматов). Таким образом, все пищеблоки УОСО района оснащены высокотехнологичным оборудованием, в частности **пароконвектоматами**. Использование пароконвектоматов повышает качество приготавливаемой пищи и сохраняет в ней полезные вещества (более быстрое приготовление, возможность жарки без масла, снижение потерь при усушке и уварке продуктов). Более того, его применение влечет очевидную экономическую выгоду, в частности значительное снижение эксплуатационных расходов (пароконвектомат заменяет собой несколько видов технологического оборудования – пароварку, сковороду, жарочный шкаф, плиту, пищеварочный котёл и позволяет производить различные способы приготовления – варку, обжарку, запекание, тушение, выпечку, разогрев, варку на пару).

В текущем году в соответствии с программой поэтапного обновления материально-технической базы пищеблоков приобретено 4-е единицы посудомоечных машин.

Приобретено в ДДУ - 11 единиц технологического и холодильного оборудования, из которых 2 единицы холодильного (по одной единице ГУО «ДС № 2 г. Микашевичи» и ГУО «ДС № 4 г. Микашевичи»), одна электроплита (ГУО «ДС № 4 г. Микашевичи»), 2 единицы электросковород (по одной единице ГУО «ДС № 2 г. Микашевичи» и ГУО «ДС № 4 г. Микашевичи»), один жарочный шкаф (ГУО «ДС № 4 г. Микашевичи»), 1 электромясорубка (ГУО «ДС № 2 г. Микашевичи»), 4 единицы протирочно - резательных машин (по две единицы ГУО «ДС № 2 г. Микашевичи» и ГУО «ДС № 4 г. Микашевичи»).

В рамках выполнения Плана по улучшению МТБ пищеблоков Брестской области к новому учебному 2024/2025 году проведен текущий ремонт пищеблока в ГУО «Средняя школа № 2 г. Лунина» (облицовка стен керамической плиткой, устройство покрытий полов, оштукатуривание и покраска стен и потолков, ремонт канализации и системы водоснабжения пищеблока, ремонт электропроводки пищеблока, замена дверных проемов) и капитальный ремонт с элементами модернизации в ГУО «Средняя школа аг. Вулька 1».

Проведен капитальный ремонт двух учреждений дошкольного образования: ГУО «Детский сад № 2 г. Микашевичи» и ГУО «Детский сад № 4 г. Микашевичи».

Выполнены работы по устройству дополнительных эвакуационных выходов в зданиях учреждений общего среднего образования: ГУО «Лахвенская средняя школа»; ГУО «Любанская средняя школа»; ГУО «Красновольская средняя школа»; ГУО «Дребская начальная школа».

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.

В соответствии с Планом мероприятий на 2023-2025 годы по ремонту (включая ямочный ремонт) асфальтовых покрытий открытых спортивных площадок, центральных входов, пешеходных дорожек, проездов на территории учреждений образования в 2024 году проведен текущий ремонт асфальтового покрытия в «ГУО «Средняя школа № 3 г. Лунина»; в ГУО «Средняя школа № 4 г. Лунина» (выполнено устройство подстилающих и выравнивающих слоев оснований из песчано-гравийной смеси (400м³), устройство сборных покрытий из плит тротуарных с наибольшим габаритным размером в плане до 300мм включительно с подачей плит автопогрузчиком (410м²).

Оздоровление учащихся Лунинецкого района в 2024 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием и в стационарном оздоровительном лагере с круглосуточным пребыванием детей ГБОУ «СОЛ «Спутник».

Всего в Лунинецком районе в 2024 году оздоровлено 2077 детей и подростков. Эффективность оздоровления составила 96,7%.

В течение 2024 года надзорными мероприятиями (мониторинг, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, осмотр в составе межведомственных групп) охвачены все учреждения 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:

- Выявляемость снижения остроты зрения у детей 0-17 лет в 2024 году составила – 122,6 сл. на 1000 обследованных детей. Наибольшая выявляемость снижения остроты зрения у детей школьного возраста – 124,5 случая на 1000 обследованных. На протяжении последних лет отмечался рост числа заболеваний глаза и его придаточного аппарата, в 2021 году отмечалось увеличение роста заболеваемости глаза (106,8 сл. на 1000 обследованных), в 2022 году снова увеличение (108,8 сл. на 1000 обследованных), в 2023 году значительное увеличение (124,6 сл. на 1000 обследованных)
- При проведении профилактических медицинских осмотров в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки снизился по сравнению с прошлым годом и составил 21,2 сл. на 1000 обследованных детей (в 2023 г.- 24,0 сл., в 2022 г.- 27,7 сл., 2021 г.- 36,3 сл., 2020 г. - 53,3 сл., 2019 г.- 56,1 сл., 2018 г. - 58,5 сл., в 2017 г. – 40,7 сл. на 1000).
- При проведении профилактических медицинских осмотров в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с заболеванием сколиозом снизился по сравнению с 2021-2024 годами и составил 58,4 сл. на 1000 обследованных детей, в 2023 г. был наиболее высокий показатель 63,9 сл. (2022 г. - 62,1 сл., 2021 г. - 70,8 сл., 2020 г. - 45,6 сл., 2019 г.- 40,1 сл., 2018 г. – 40,6 сл., в 2017 г. – 31,6 сл.).
- При проведении профилактических медицинских осмотров в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки снизился по сравнению с прошлым годом и составил 21,2 сл. на 1000 обследованных детей (в 2023 г.- 24,0 сл., в 2022 г.- 27,7 сл., 2021 г.- 36,3 сл., 2020 г. - 53,3 сл., 2019 г.- 56,1 сл., 2018 г. - 58,5 сл., в 2017 г. – 40,7 сл. на 1000). При проведении профилактических медицинских осмотров в 2023 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки снизился по сравнению с прошлым годом и составил 24,0 сл. на 1000 обследованных детей (в 2022г.- 27,7 сл., 2021г.- 36,3 сл., 2020г. - 53,3

сл., 2019г. - 56,1 сл., 2018г. - 58,5 сл., в 2017г. – 40,7 сл. на 1000).

- 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 2024 году промышленность Лунинецкого района была представлена предприятиями всех форм собственности и 12 предприятиями агропромышленного комплекса. Всего на госсаннадзоре в отделении гигиены труда состояло 87 субъектов 188 объектов, в том числе субъектов сельского хозяйства – 17, субъектов строительства – 6, транспортной деятельности – 11, обрабатывающей промышленности и прочих отраслей- 53. надзоре состоит 99 субъектов хозяйствования, из которых

Из общего числа объектов объекты высокой группы риска отсутствуют; объекты средней группы – 32.9 % (62 объекта); объекты низкой группы – 67.0 % (126 объектов).

Общая численность работающих, занятых на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 14 950 человек, в том числе 5 120 женщин (34,2%).

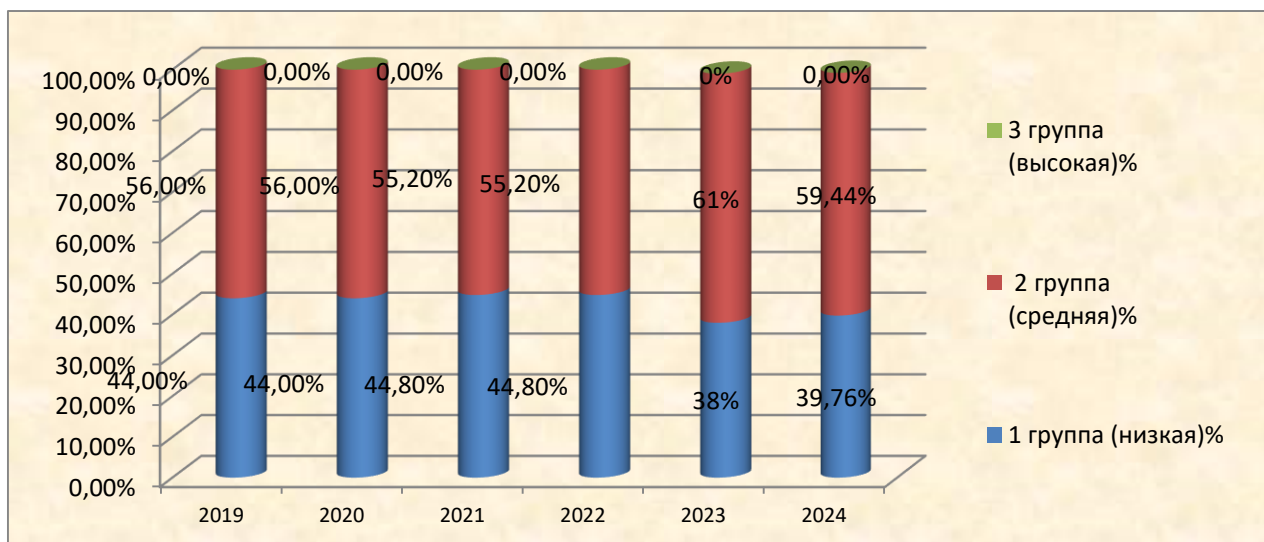


Рис. 35. Динамика субъектов хозяйствования Лунинецкого района по группам риска за 2019-2024гг.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для: предприятий обрабатывающей промышленности – 52,0%; строительной отрасли – 31,9%; сельского хозяйства – 7,5%; транспорта и связи – 6,8%.

Количество работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях Лунинецкого района составляет 4673 человек (31,2 %), из них работающих женщин - 936 (18,2%); в 2023 - 2021 г.г. количество женщин, работающих во вредных условиях остаётся неизменным (рис 36,37).

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.

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

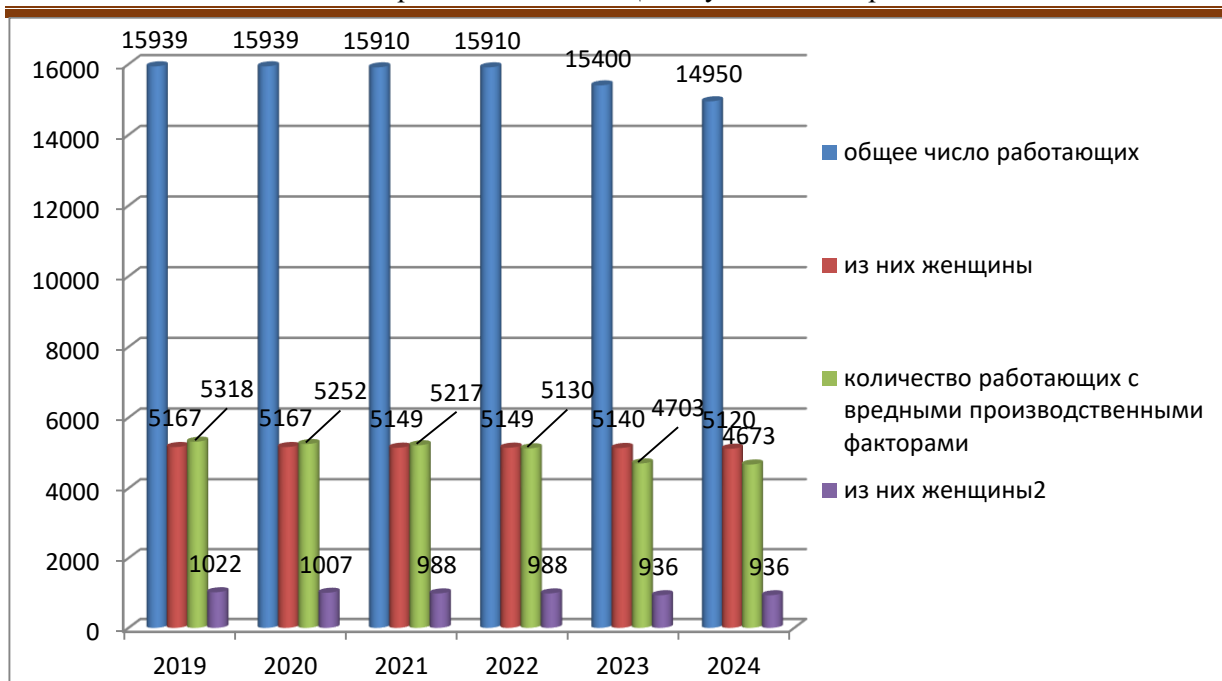


Рис. 36. Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Лунинецком районе за 2019-2024 гг.

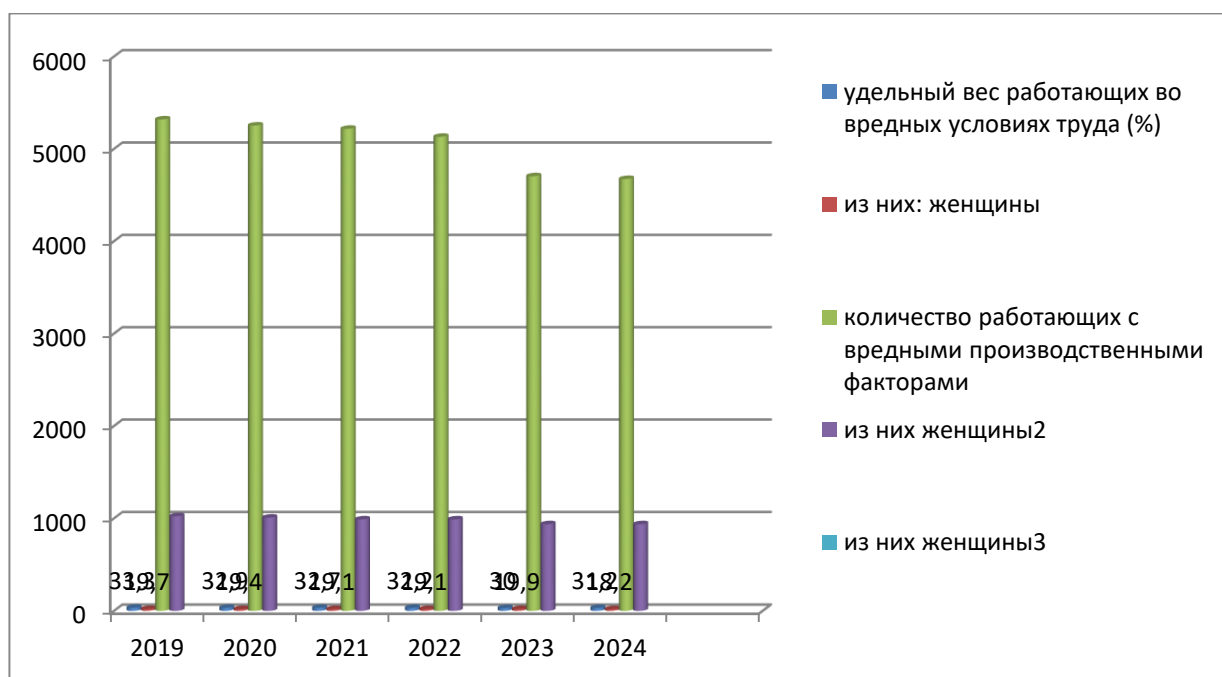


Рис.37. Удельный вес работающих под воздействием вредных производственных факторов в Лунинецком районе за 2019-2024 годы

В 2024 по результатам аттестации рабочих мест и комплексной гигиенической оценки условий труда было переведено из вредных условий труда в допустимые 9 рабочих мест, на которых занято 30 работающих (РУПП «Гранит»), что свидетельствует о стабильности

темпов снижения числа работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды.

Неотъемлемой частью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и мониторинга условий труда работающих является осуществление лабораторных измерений факторов производственной среды. В 2024 году лабораторно обследовано 380 рабочих мест на 63 объектах, из которых 33 рабочих места не соответствуют гигиеническим нормативам. Наибольшее количество обследованных рабочих мест не соответствует гигиеническим нормативам по уровню звука (17), по химическим факторам (3), запыленности (4), параметрам микроклимата (20), по уровню вибрации (4), по освещённости (11), УФИ (3).

В 2024 году общая структура лабораторных испытаний производственных факторов на рабочих местах выглядит следующим образом:

- по химическому фактору обследовано 81 р.м., из них не соответствуют ГН – 3 (3,7 %);
- пыль и аэрозоли – 121 р.м., из них не соответствуют ГН – 4 (3,3 %);
- шум – 136 р.м., из них не соответствуют ГН – 17 (12,5 %);
- вибрация – 54 р.м., из них не соответствуют ГН - 4 (7,4 %);
- по микроклимату – 193 р.м., из них не соответствуют ГН -20 (10,3 %);
- искусственной освещенности – 148р.м., из них не соответствуют ГН–11 (7,4 %).

Наибольшее количество рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам установлено в РУПП «Гранит» (загазованность, шум, пыль, вибрация), цехе деревообработки «Дятловичи» Лунинецкого лесхоза (шум), ПЧУП «Виктория» (параметры микроклимата, шум), ОАО «Спецжелезобетон» (шум), ОАО «Полесьеэлектромаш» (шум, вибрация), филиал «ПМК -59», ОАО «Лунинецкий РАС», КСУП «Хвоецкое», КСУП «Полесская опытная станция» (микроклимат, освещённость). Указанные предприятия входят в перечень объектов с повышенным риском для здоровья работников.

В течение 2024 года с указанными предприятиями проводилась отдельная информационная работа в части своевременности и полноты прохождения обязательных медицинских осмотров, осуществления производственного контроля и комплексной гигиенической оценки условий труда. Данное направление работы будет продолжено и в следующем году.

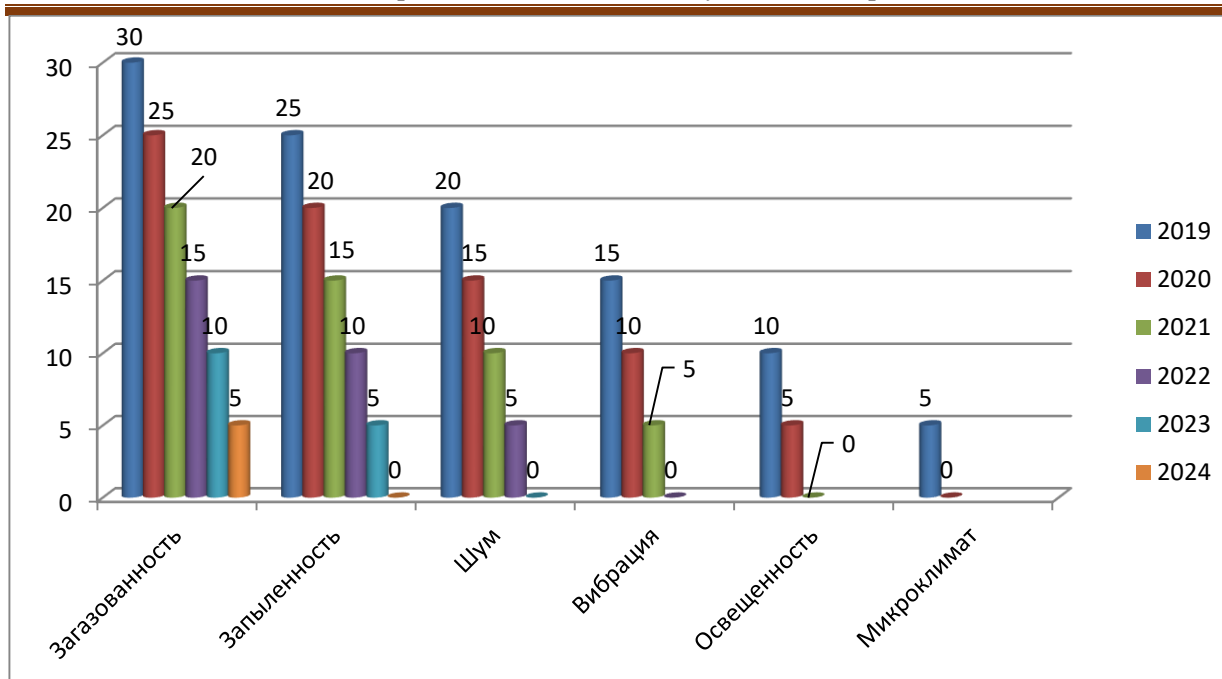


Рис. 38. Динамика факторов производственной среды промышленных предприятий, не соответствующих гигиеническим нормативам, за период 2019 - 2024 гг. (% рабочих мест)

Отмечается рост лабораторного выявления рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, что обусловлено как риск-ориентированным подходом осуществления государственного санитарного надзора, так и ростом количества субъектов хозяйствования, осуществляющих производственный аналитический контроль производственных факторов на рабочих местах.

На предприятиях Лунинецкого района, где по результатам инструментальных исследований установлены несоответствия уровней производственных факторов гигиеническим нормативам, разработаны планы профилактических мероприятий по улучшению условий труда на рабочих местах.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Лунинецким районным ЦГиЭ в рамках осуществления государственного санитарного надзора проводится регулярная работа с субъектами хозяйствования по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, осуществляется разъяснительная работа по вопросам промышленной санитарии и улучшению условий 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.

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 2024 году составил – 97,5 % от числа обследованных (в 2023 году – 98,6%).

Основные нарушения выявлены в части:

- неудовлетворительного содержания производственной и прилегающей территории предприятий (32,7 % в 2024 году; 51,03% в 2023 году);
- ненадлежащего содержания производственных и санитарно-бытовых помещений (32,7 % в 2024 году; 44,8% в 2023 году);
- организация и проведения лабораторного контроля факторов производственной среды (10,9% в 2024 году; 23,4% в 2023 году);
- обеспечения и использования работающими СИЗ и спецодежды (16,8 % в 2024 году; 23,4% в 2023 году).

Улучшение условий труда работающих.

В результате реализации комплекса надзорных мероприятий за 2024 год приведены в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства (выполнение рекомендаций, предписаний) 12 субъектов хозяйствования, на 16 рабочих местах условия труда приведены в соответствие с гигиеническими нормативами.

Справочно:

- РУПП «Гранит»: в ЛМЦ проведена реконструкция с заменой оборудования; на АТП приобретено 8 ед. автотранспорта; на ДСЗ заменена дробилка щековая;
- КСУП «Чучевичи»: оборудованы новые санитарно-бытовые помещения (умывальная, душевая, санузел);
- ИООО БелОрганика: проведен ремонт в производственных помещениях;
- ПМК-59 ОАО «Пинскводстрой»: оборудован новый сварочный пост с местной вытяжной системой вентиляции;
- ООО «Микагран»: проведен оборудование искусственной системы вентиляции в цехе №2;
- на 104 промышленных, сельскохозяйственных и строительных объектах Лунинецкого района санитарно-бытовое обеспечение находится на достаточном уровне (оборудованы гардеробные, душевые, умывальные, туалеты, комнаты (либо места) приёма пищи).

В 2024 году на 12-ти предприятиях проведены ремонты производственных и санитарно-бытовых помещений, чем улучшилось санитарно-бытовое обеспечение для 35 работающих; на 3-х предприятиях проведены реконструкция систем искусственного освещения, замена или ремонт осветительного оборудования, что позволило улучшить условия труда для 25 работающих; на 7-х предприятиях проведены реконструкция, замена

или ремонт систем вентиляции, что, что соответственно позволило улучшить условия труда для 21 работника.

Мониторинг здоровья работающих

В 2024 году подлежало периодическим медицинским осмотрам работающих во вредных и опасных условиях труда – 8 800 человек (в 2023 году – 11 363 человек); всего осмотрено – 8 599 человек или 98,5% от должного; в 2022 году – 15434 человека или 97,7 % от должного.

Из числа осмотренных, впервые выявлено лиц с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – 2898 человек, в 2023 году - 3523 человека. Впервые выявлено лиц с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы выявлено - 65 человек, в 2023 году – 65 человек (таб. 7, рис. 39).

Таблица 7. Периодические медицинские осмотры работающих на предприятиях г. Луницца и Лунинецкого района за 2020-2024 годы.

Годы	Осмотрено человек	Выявлено с общими заболеваниями	Препятствующие продолжению работы	% выявляемости с общими заболеваниями	% выявляемости заболеваний, препятствующих продолжению работы
Лунинецкий район					
2020	4159	1570	67	37,74	1,61
2021	11515	4203	71	36,61	1,81
2022	10044	2985	64	29,71	0,63
2023	11199	3523	65	31,4	0,58
2024	8599	2898	65	33,7	0,75

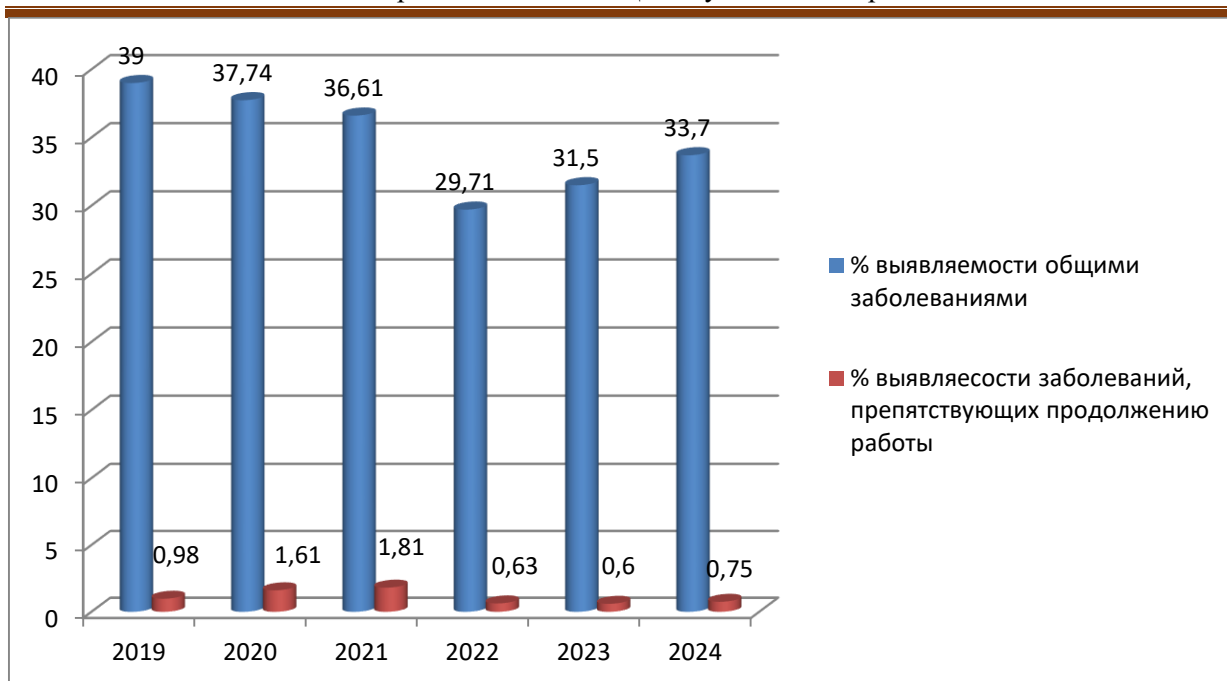


Рис.39. Выявляемость общих заболеваний по результатам периодических профилактических осмотров, работающих на территории Лунинецкого района за 2019-2024 гг. (%).

За периоды с 2020 года по 2024 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. явилось превышение уровня производственного шума.

В 2024 году показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающих Лунинецкого района снизился в сравнении с 2023 годом в случаях на 4,01 % и вырос на 1.66 % в днях трудопотерь и составил - 65,25 случаев за год на 100 работающих и 868,92 дней за год на 100 работающих (при среднеобластном показателе 71,84 сл. и 860, 23) (табл.8).

Таблица 8. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2023-2024 гг. на территории Лунинецкого района.

Показатель \ Год	2023		2024	
	районный	областной	районный	областной
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в случаях (случаев за год на 100 работающих)	67,98	70,01	65,25	71,84
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в днях (дней за год на 100 работающих)	854,35	801,65	868,92	860,23

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2024 году насчитывал 163 наименования. Всего по району применено 84 299 кг. средств защиты растений, в т. ч. 84261, 5 кг. пестицидов – 3 и 4 класса опасности, 37, 5 кг. Пестицидов 1 класса опасности (в 2023 году – 79 836 722 кг. пестицидов – 3 и 4 класса опасности).

Протравливание зерна проводилось в пунктах протравливания семян (зерносклады), где обеспечивались необходимые условия труда. Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами. 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, проходит гигиеническое обучение с оценкой знаний. Всего прошли гигиеническое обучение 98 человек, занятых при хранении, применении, транспортировке средств защиты растений.

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

- несвоевременное проведение производственного лабораторного контроля;
- нарушение графика прохождения обязательных периодических медицинских осмотров;
- нарушения в части эксплуатации вентиляционных установок.

Санитарно-защитные зоны

В 2024 году Лунинецким районным ЦГиЭ осуществлялся государственный санитарный надзор за 8 объектами, для которых проведена процедура сокращения базового размера санитарно-защитной зоны или установление расчетного размера санитарно-защитной зоны (далее – СЗЗ). На каждый объект разработаны проекты санитарно-защитных зон, по которым получены положительные санитарно-гигиенические заключения. Обеспечено проведение оценки рисков воздействия объектов на жизнь и здоровье населения.

В течение 2024 года 8 предприятий подтвердили установленные размеры санитарно-защитных зон путем выполнения мероприятий, предусмотренных проектами СЗЗ. Обеспечено получение репрезентативных данных по результатам аналитического контроля (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).

За всеми предприятиями с сокращенными и (или) установленными размерами СЗЗ осуществляется действенный государственный санитарный надзор с проведением лабораторных исследований на границе СЗЗ и территории жилой застройки, в том числе и в рамках социально-гигиенического мониторинга.

На границе СЗЗ указанных промышленных предприятий, являющихся источником выбросов загрязняющих веществ, для проведения лабораторных исследований в рамках государственного санитарного надзора отобрано 222 пробы атмосферного воздуха, проведено 8 лабораторных измерений физических факторов. Результаты, не соответствующие гигиеническим нормативам, не зарегистрированы.

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. 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 2024 год проведено 12 семинаров, 8 лекций и 24 групповых бесед по актуальным вопросам гигиены труда.

В составе межведомственных рабочих групп проведено 38 обследований (42 объекта), имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости, с рассмотрением результатов работы мобильной группы на совещаниях в Лунинецком райисполкоме.

В 2024 году по результатам контрольно-надзорных мероприятий по разделу гигиены труда на предприятиях района к административной ответственности привлечено 8 должностных лиц и 5 юридических лиц. Вынесено 13 постановлений по делу об административном правонарушении в размере 112 базовых величин (в 2023 году 73 б.в.). Выдано 10 рекомендаций по устранению выявленных нарушений (в 2023 году - 17), 36 предписаний об устранении нарушений (в 2023 году – 32); вынесено 3 предписания о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг) (в 2023 году – 5), направлено 27 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности (в 2023 - 12).

За 2024 год всего направлено в Лунинецкий райисполком 19 информационных, в т.ч. 2 с принятием решения, в прокуратуру Лунинецкого района – 12 информационных, в ведомства - 35 информационных, в профсоюзные комитеты организаций – 6 информационных, в средства массовой информации - 3 информации. Размещено на сайте учреждения 10

информаций по актуальным темам и вопросам обеспечения безопасных условий труда.

Основные направления деятельности в области гигиены труда

- реализация разработанных программ и планов действий по профилактике заболеваний на рабочих местах;
- снижение влияния на организм вредных факторов производственной среды, проведение общеукрепляющих мероприятий;
- пропаганда здорового образа жизни;
- обеспечение надзора за промышленными предприятиями и организациями, где на рабочих местах отмечаются превышения гигиенических нормативов, регистрируются высокие уровни производственно обусловленной заболеваемости и случаи профессиональных заболеваний;
- 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 2024 году оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 11 работающих банях и саунах (100%).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2024 году в части содержания и эксплуатации бань и саун выявлено в 91 % бань от обследованных.

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

В 2024 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 2024 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 2024 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 2024 года с целью контроля уровней загрязнения атмосферного воздуха на территории Лунинецкого района всего было отобрано 510 проб. Из них превышение ПДК определяемых показателей не наблюдалось.

Активности естественных радионуклидов в приземном слое атмосферы в 2024 году соответствовали средним многолетним значениям. Уровни радиоактивного загрязнения атмосферного воздуха, зафиксированные в 2024 году, 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. Лунинца и Лунинецкого района водоснабжение населения осуществляется из подземных водоисточников. Количество водопроводов на территории г. Лунинца и Лунинецкого района, питающих население 29, все коммунальные.

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 26 станций обезжелезивания КУП ВКХ «Лунинецкий водоканал».

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 осуществлялся ежемесячный мониторинг качества питьевой воды из разводящей сети города Лунина и г. Микашевичи – 24 пробы и ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из ВСП – 40 проб для микробиологических и физико-химических исследований (табл. 9).

Таблица 9. Количество отобранных проб воды при осуществлении государственного санитарного надзора.

Объекты надзора	м/б		с/х		м/б		с/х	
	2024				2023 год			
	всего	н/с	всего	н/с	всего	н/с	всего	н/с
Источники централизованного водоснабжения	48	0	147	46 (31,3%)	13	0	21	7 (33,3%)
Коммунальные водопроводы	390	0	963	26 (2,7%)	391	2(0,5%)	799	26 (3,3%)
Ведомственные водопроводы	61	0	114	34 (29,8%)	56	0	156	52 (33,3%)
Источники нецентрализованного водоснабжения	34	4	102	24 (23,5%)	40	4 (10%)	120	25 (20,8%)

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

В 2024 году Лунинецким районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за качеством питьевой воды 9 источников общественного нецентрализованного водоснабжения (8 шахтных колодцев и 1 родником), находящихся на административных территориях сельисполкомов. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников составил:

по микробиологическим показателям: 2024 – 11,8%; 2023 - 10%; 2022 - 15%; 2021 – 16,5%,

по санитарно-химическим показателям: 2024 – 23,5%; 2023 – 20,8%; 2022 г. – 20,7%; 2021 г. – 37,5%, от числа всех исследованных проб (**рис. 40**).

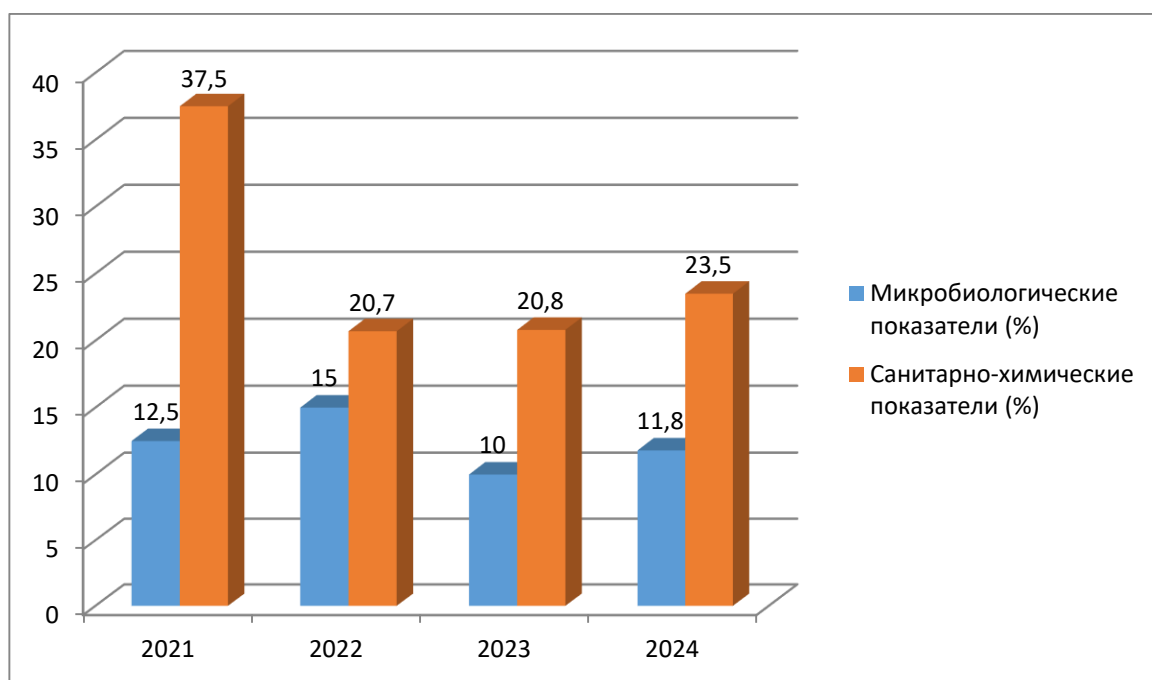


Рис.40. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения Лунинецкого района за 2021 – 2024 годы.

В рамках социально-гигиенического мониторинга 2024 году проведен отбор 61 проба воды из частных шахтных колодцев, 24 пробы или 39,3% от числа отобранных не соответствовали требованиям ТНПА по микробиологическим показателям и 49 проб или 80,3% по санитарно-химическим показателям.

По результатам исследований, где установлены превышения нормируемых показателей, населению направлены информационные письма, опубликовано 1 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. Лунинец, Лунинский с/с: д. Вулька-1, д. Мелесница, д. Озерница; Дворецкий с/с: д. Озерница, д. Борки, д. Вичин, д. Любожердь, д. Средиборье, д. Ракитно, х. Лодио, 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. Гряды, 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 0,10-0,12 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 также 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 2021 по 2025 годы.

В 2020г., 2021г., 2022г., 2023г., 2024г. 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 2024 году регистрировалось содержание радионуклидов выше допустимых уровней в 1 пробе дикорастущих ягод.

В 14-х из контролируемых населенных пунктов, средние уровни радиоактивности молока по данным радиометрического контроля за 2024г. регистрируются с показателями, не превышающими нормируемые.

В 2024 году максимальное фактическое значение удельной активности Цезия-134 в молоке $29 \pm 7,23$ Бк/кг при нормируемом показателе 100 Бк/кг).

Фактическая удельная активность Стронция-90 в отобранных за 2024 год пробах молока менее 1,9 Бк/кг при нормируемой удельной активности 3,7Бк/кг (таб. 10)

15. Гигиена организаций здравоохранения

В 2024 г. Лунинецкий районный ЦГиЭ осуществлял государственный санитарный надзор за 56 организациями здравоохранения государственной формы собственности (далее – ОЗ), в том числе за 7 ОЗ со стационарами, 42 амбулаторно-поликлиническими организациями, 8 организациями здравоохранения негосударственной формы собственности (далее – ОЗ НГФС).

За 2024 г. контрольно-надзорной деятельностью охвачены 52 организации здравоохранения, в том числе 7 ОЗ со стационарами, 39 амбулаторно-поликлинических ОЗ (92,8%), 6 ИП. Не охвачены здравпункты и 2 ОЗ НГФС (Ритвинский В.М., ООО «Валмед», т.к. с момента открытия не прошло 2 года). Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 95,6 % оцененных ОЗ.

Всего в ОЗ было выявлено 142 нарушения. Структура выявленных нарушений:

- содержание, благоустройство территорий и очистка территории, содержание фасадов зданий, цоколей, входных групп, пандусов, переходов – 1 (0,7 %);
- внутренняя отделка помещений, проведение ремонтов – 18 (8,6%)
- инженерное обеспечение (водоснабжение, водоотведение, сантехоборудование) – 12 (8,5 %);
- освещение, осветительные приборы – 3 (2,11 %);
- оснащение мягким инвентарем, соблюдение бельевого режима – 3 (2,11 %);
- оснащение твердым инвентарем и мебелью, своевременность ремонта и замены – 40 (28,16 %);
- оснащение уборочным инвентарем, условия ранения, своевременная замена, маркировка – 15 (10,6 %);
- гигиена рук, личная гигиена персонала – 6 (4,22 %);
- условия труда и отдыха работников – 0;
- обращение с медицинскими отходами – 0;
- организация питания пациентов – 0;
- безопасность использования СИЗ и СО – 0;

- проведение дезинфекции, ПСО и стерилизации ИМН, контроль качества их проведения – 29 (20,4 %);
- иные нарушения – 26 (18,3 %).

Всего проведено в отношении ОЗ проведено 6 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера (далее – МТХ). Выдано 6 предписаний об устранении нарушений, выполнено 1, остаются на контроле 5.

В отношении ОЗ НГФС проведено 6 МТХ, выдано 6 предписаний об устранении нарушений, все выполнены.

В 2024 г. проведение административных обходов регламентировано приказом главного врача УЗ «Лунинецкая ЦРБ» от 19.02.2024 г. №2450 «О проведении административных обходов». За 2024 г. принято участие в 76 административных обходах, выявлено 417 нарушений санитарно-эпидемиологического характера.

5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ РАЙОНА

16. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лунинецкого района

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы Лунинецкого района в 2024 г. 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 2024 г. не превышала эпидемический порог. Всего в 2024 г. на территории Лунинецкого района было зарегистрировано 19733 случая инфекционных и паразитарных заболеваний. Показатель общей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения имеет незначительную тенденцию к снижению по сравнению с 2023 г. В 2024 г. уровень инфекционной заболеваемости снизился на 12,2 % и составил 31550,588 на 100 тыс. нас. при показателе 35092,336 случаев на 100 тыс. нас. в 2023г.

Снижение показателя общей инфекционной заболеваемости произошло за счет снижения показателей заболеваемости сальмонеллезной инфекцией на 36,4 %, ОКИ ВДУВ на 2,9 %, ветряной оспой на 49 %, инфекционным мононуклеозом на 72,7%, болезнью Лайма на 78,5 %, ОРИ на 10,4 %, коронавирусной инфекцией на 42,6 %, туберкулеза на 30,8 %, энтеробиоза на 5,7 %, гонореи на 66,7 %, чесотки на 16,7 %, педикулеза на 25 %, микроспории на 30,7 %.

Установлен рост показателей заболеваемости ротавирусной инфекцией на 46,8 %, парентеральными вирусными гепатитами на 15,3 % (+2 сл.), сифилиса на 20 % (+2 сл.).

Зарегистрированы единичные случаи таких инфекционных заболеваний как туляремия (1 сл.), менингококковая инфекция (1 сл.), коклюш (4 сл.), герпетическая инфекция (1 сл.), вирусный гепатит А (1 сл.). В 2023 г. данные инфекции не регистрировались.

По остальным нозологическим формам эпидемиологическая ситуация не изменилась.

Инфекционная заболеваемость носила спорадический характер, не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

Среди всех зарегистрированных в 2024 г. случаев инфекционных и паразитарных заболеваний 98,6 % (19471 сл.) приходится на заболевания вирусной этиологии, 1,03 % (205 сл.) на заболевания микробной этиологии и 0,3 % (57 сл.) на заболевания паразитарной этиологии (рис. 41).



Рис. 41 – Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости населения
Лунинецкого района в 2024 году (%).

В 2024 г. эпидемиологическая ситуация на территории района оставалась управляемой. Зарегистрировано 33 нозологических формы инфекционной и паразитарной патологии из 86, включенных в статистическую форму отчетности.

Превышены среднеобластные показатели заболеваемости по следующим нозоформам: сумма острых кишечных заболеваний (далее – ОКЗ) в 1,5р., острые кишечные инфекции с установленным возбудителем (далее – ОКИ ВДУВ) в 1,4 р., острые кишечные инфекции с неустановленным возбудителем (далее – ОКИ ВНУВ) в 3,3 р., скарлатина в 1,7 р., активный туберкулез в – 1,3 р., туберкулез органов дыхания – в 1,3 р., туберкулез (БК+) – в 1,1р ., сифилис в – 1,8 р.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволило обеспечить в 2024 г. стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным болезням, не допустить возникновения случаев групповой заболеваемости, в том числе в организованных коллективах.

В целом в многолетней динамике за период 2012–2024 гг. общая заболеваемость населения района инфекционными и паразитарными заболеваниями имеет незначительную тенденцию к снижению (рис.42).

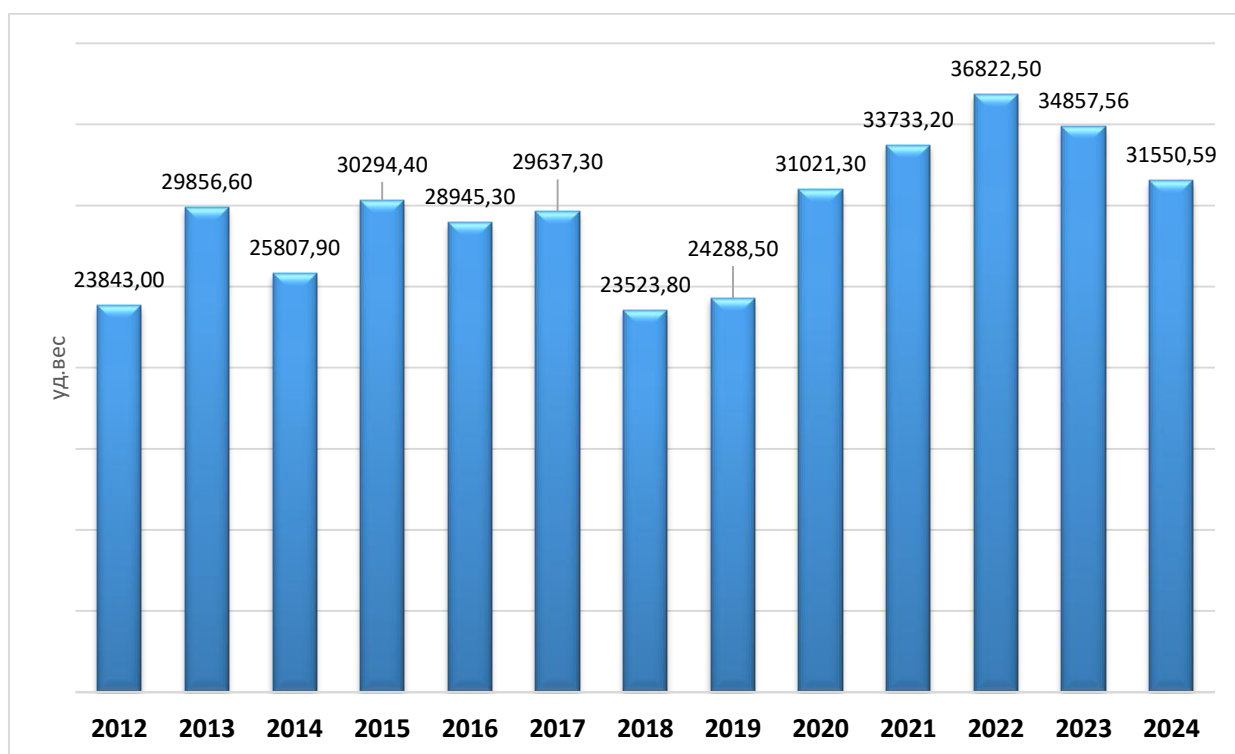


Рис. 42 – Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Лунинецкого района за период 2012-2024 годы

По сумме зарегистрированных в 2024г. случаев инфекционной и паразитарной заболеваемости зонированные территории распределилась следующим образом (таблица 10):

Таблица 10

Территориальное распределение случаев инфекционных и паразитарных болезней в Лунинецком районе в 2024 году

Территория (с/с)	Количество случаев инфекций	Общая инфекционная заболеваемость (на 1 тыс. населения)
Богдановский	2	2,0
Бостынский	13	7,1
Вульковский	18	11,8
Городокский	55	22,3
Дворецкий	43	9,3
Дятловичский	12	4,4
Лахвенский	5	2,7
Лунинский	42	10,9
Редигеровский	1	1,1
Синкевичский	32	23,1
Чучевичский	8	3,9
г. Луинец	302	12,7
г. Микашевичи	212	16,6
Всего по району(без ОРИ и гриппа)	745	11,9

Таким образом, в 2024 г. наиболее высокие уровни инфекционной и паразитарной заболеваемости были зарегистрированы на территориях Городокского, Синкевичского сельсоветов и г. Микашевичи.

Инфекции, управляемые и предупреждаемые средствами специфической профилактики и аэрозольные инфекции

Дифтерия. Столбняк. Коклюш. Поддержание высоких показателей охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения (98,0 % и 97,4 % соответственно) позволило обеспечить эпидемиологическое благополучие по дифтерии и столбняку и отсутствие регистрации случаев данных заболеваний в Лунинецком районе в 2024 г. Проведение плановой вакцинации на протяжении многих лет позволило создать эффективную иммунную прослойку

невосприимчивых лиц. Дифтерия в Лунинецком районе не регистрируется с 1995 г.

Корь. Эпидемический паротит. Краснуха. Охват вакцинацией декретированных возрастов против данных инфекций в 2024 г. составил 98,2 %, ревакцинацией – 98,3 %. Сформированная благодаря вакцинации иммунная прослойка населения позволяет контролировать эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости. Случаи заболеваний в 2024 г. не регистрировались. Заболеваемость корью в районе не регистрируется с 2005 г., эпидпаротитом – с 2007 г., краснухой – с 2007 г.

Полиомиелит. Рекомендованные ВОЗ показатели охвата профилактическими прививками против полиомиелита достигли оптимальных величин и составили у детей до 1 года – 97,5 %, у детей 7 лет – 98,2 %. Случаи заболевания полиомиелитом в 2024 г. не регистрировались.

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

В период с 2010 по 2014 гг. в районе ежегодно регистрировалось по 1 случаю ОВП, в 2015г. случаи ОВП не зарегистрированы, в 2016 г. – 2 случая или 2, 915 на 100 тыс. нас., в 2017 г. – 1 случай или 1,475 на 100 тыс. нас., в 2018г.и 2019 г.– случаи не регистрировались. В 2020 г.зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича у детей 2007 г.р. и 2006 г.р. В 2021 г. зарегистрирован 1 случай или 1,524 на 100 тыс. нас., в 2022 г. зарегистрирован 1 случай или 1,576 на 100 тыс. нас. В 2023-2024 гг. случаи не регистрировались.

Во исполнение приказа ГУЗО от 06.05.2025 №62 «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 2024 г. обследовано 10 человек, что составило 100% от плана.

Другие аэрозольные инфекции

Менингококковая инфекция. В 2024 г. зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции или 1,599 на 100 тыс. нас. В 2023 г. случаи не регистрировались.

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

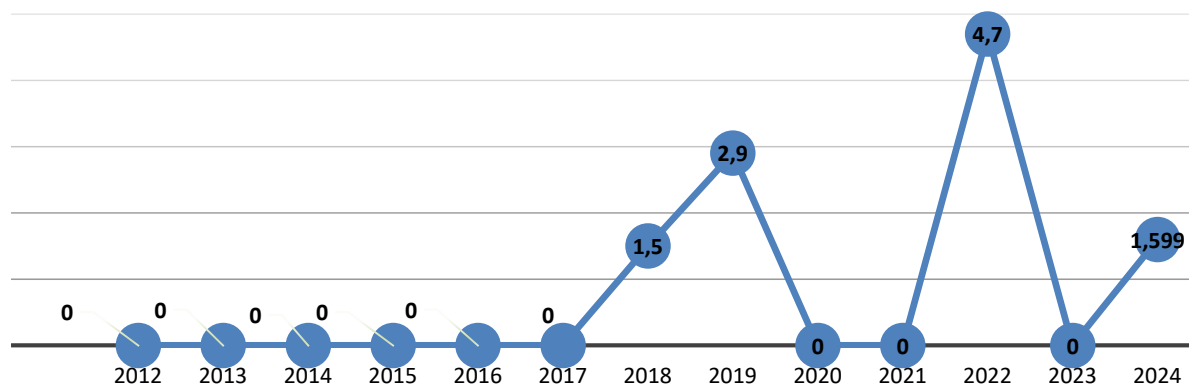


Рис. 43 – Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией населения Лунинецкого района за период 2012 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения)

Ветряная оспа. Ветряная оспа имеет повсеместное распространение и по числу зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний уступает только ОРВИ. В 2024г.в районе зарегистрировано значительное снижение показателя заболеваемости ветряной оспой на 49 % (-493 сл.). Всего зарегистрировано 513 случаев ветряной оспы, показатель заболеваемости составил 820,223 на 100 тыс. (за 2023г. – 1608,468 на 100 тыс. нас. или 1006 случаев). Среднеобластной показатель заболеваемости – 905,143 на 100 тыс. населения.

Среди заболевших 96,1 % составляют дети до 17 лет (493 сл.).

В многолетней динамике заболеваемости ветряной оспой с 2022 г. наметилась тенденция к росту заболеваемости (рис.44).

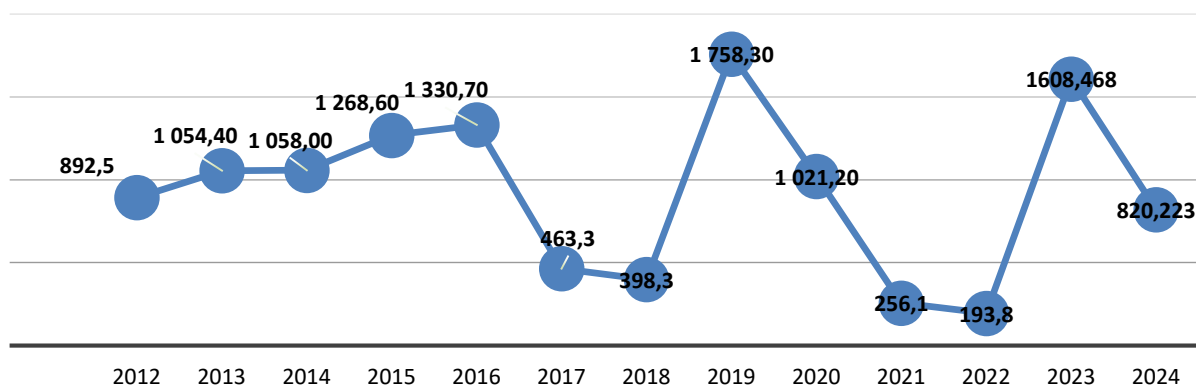


Рис. 44 – Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Лунинецкого района за период 2012 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения)

Скарлатина. В 2024 г. зарегистрировано 8 сл., как и за 2023 г. Показатель заболеваемости составил 12,791 на 100 тыс. нас. Показатель

заболеваемости превысил среднеобластной в 1,7 р. Среднеобластной показатель составил 7,747 на 100 тыс. нас.

В многолетней динамике заболеваемости с 2022г. наметилась тенденция к росту показателя заболеваемости.

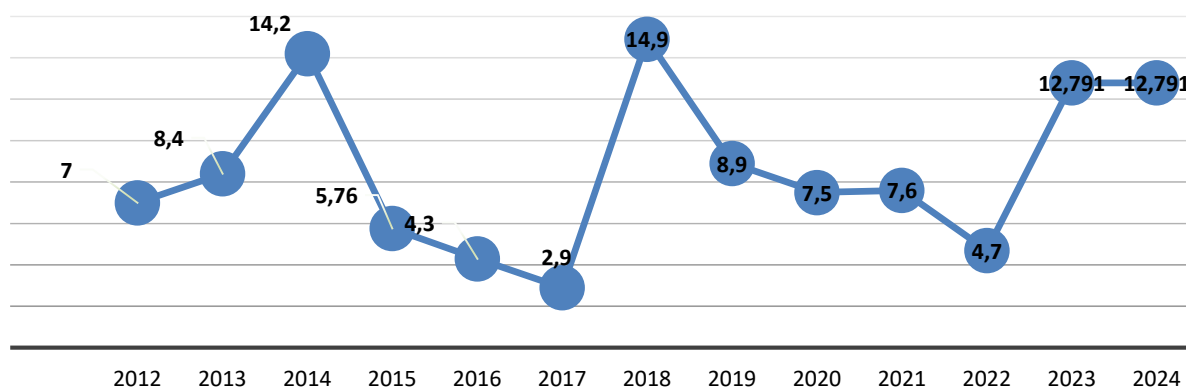


Рис. 45 – Динамика заболеваемости скарлатиной населения Лунинецкого района за период 2012 –2024гг. (на 100 тыс. населения)

Структура заболеваемости скарлатиной: неорганизованные дети – 2 чел. (25 %); дети, посещающие ДДУ – 4 чел. (50 %); школьники – 2 чел. (50 %).

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

В 2024 г. зарегистрировано снижение заболеваемости ОРИ на 10,4 %. Всего зарегистрировано 18590 случаев ОРИ, что составляет 29723,075 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 33176,644 на 100 тыс. или 20750 случаев). Зарегистрирован 1 сл. гриппа или 1,599 на 100 тыс. нас. Для обеспечения эпидемиологического благополучия в период подъема заболеваемости гриппом в сентябре–декабре 2024 г. в районе проводилась кампания вакцинации против гриппа, по результатам которой специфическую защиту от гриппа получило 16,3% населения Лунинецкого района.

В 2024 г. привито против гриппа 10132 человека, в том числе за счет республиканского бюджета 5042 человека (8,1%), за счет местного бюджета 3740 человек (6,0 %), за счет средств организаций и предприятий, личных средств граждан 1350 человек (2,2 %).

Охват профилактическими прививками лиц из группы повышенного риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 49,9% от численности контингента (привито 4887 человек).

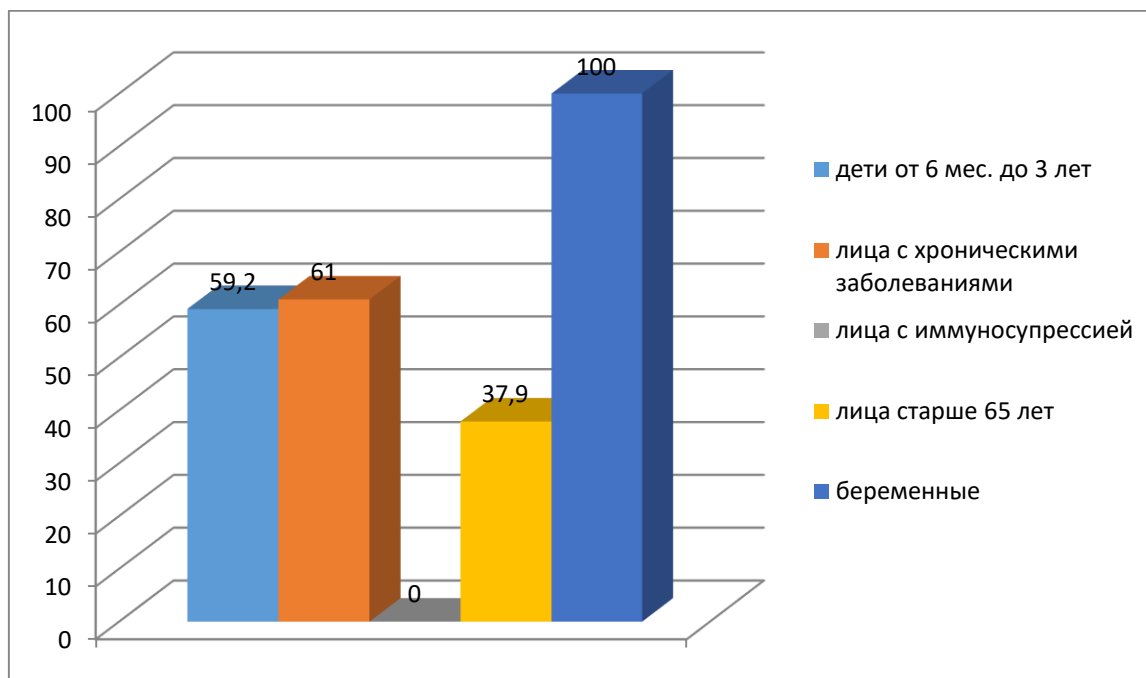


Рис. 46 – Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в Лунинецком районе в 2024 году (%)

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок отражен на рисунке 46.

Охват профилактическими прививками лиц из группы высокого риска заражения гриппом составил 56,93 % от численности контингента (привито 3863 человека).

Привито лиц из других категорий 1584 человека или 3,4 %.

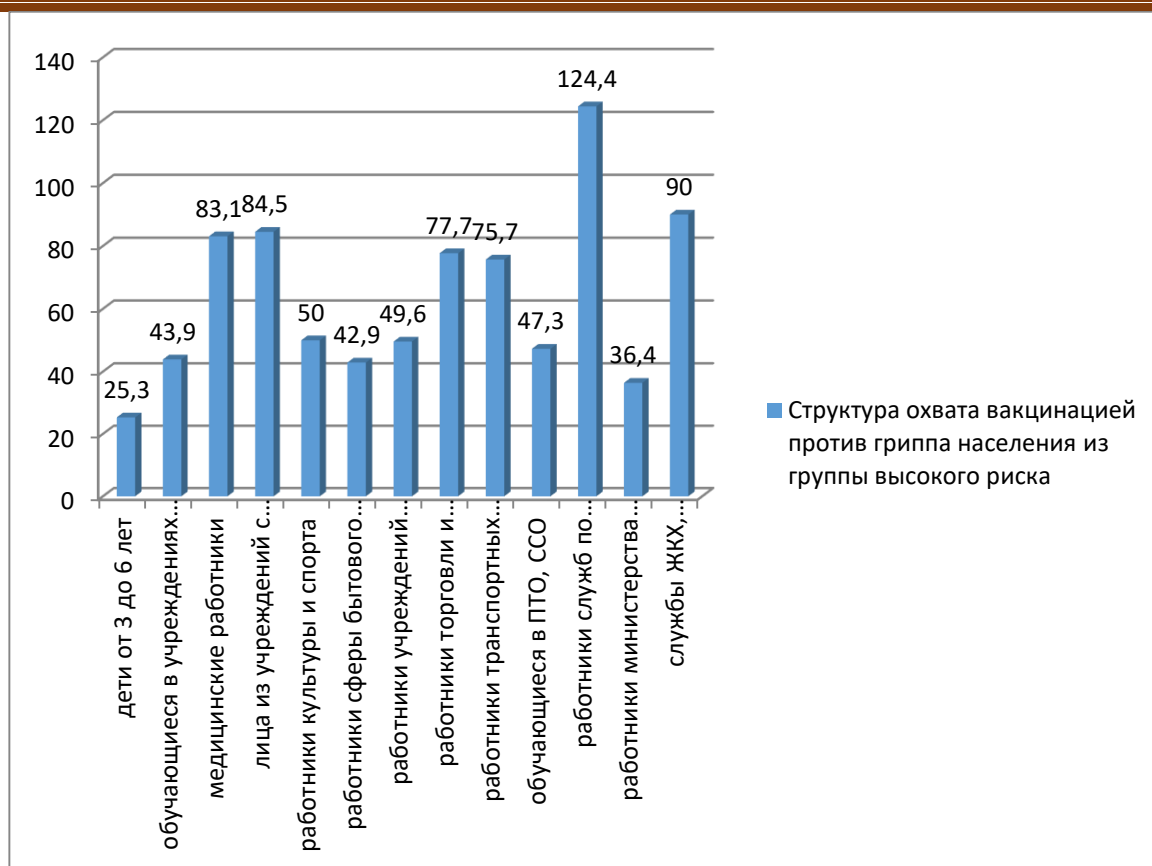


Рис. 46 – Структура охвата вакцинацией против гриппа населения из группы высокого риска заражения гриппом в Лунинецком районе в 2024 году (%)

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 2024 г. 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 2023-2024 гг. 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. За 2024 г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с аналогичным периодом прошлого года незначительно улучшилась: зарегистрировано на 4 сл. меньше, чем за 2023 г. Всего зарегистрировано 9 случаев

активного туберкулеза или 14,390 на 100 тыс. нас., в том числе все случаи туберкулеза органов дыхания. В 2023 г. было зарегистрировано 13 сл. или 20,785 на 100 тыс. нас. Заболеваемость активным туберкулезом БК+ также улучшилась: показатель заболеваемости составил 11,192 на 100 тыс. нас. (7 сл.), за 2023 г. – 19,186 на 100 тыс. нас. (12 сл.).

С 2016 г. в Лунинецком районе наметилась тенденция снижения заболеваемости туберкулезом.

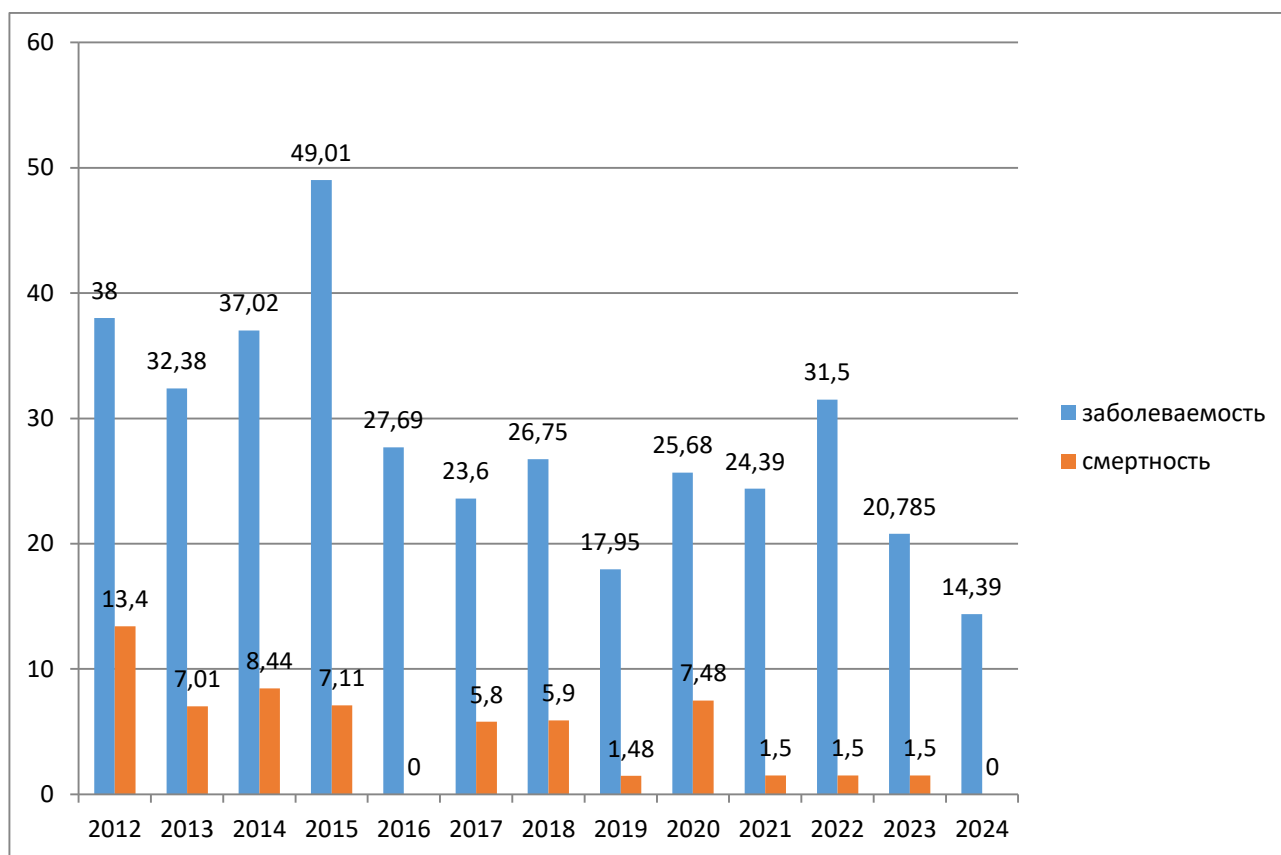


Рис. 47 – Заболеваемость туберкулезом и смертность от туберкулеза в Лунинецком районе за 2002-2024 гг. (на 100 тыс. населения)

Анализ возрастной структуры свидетельствует о том, что на протяжении ряда лет группами риска по заболеваемости туберкулезом являются лица в трудоспособном возрасте, которые в 2024 г. составили 66,6% (6 случаев).

При анализе социального состава заболевших активным туберкулезом установлено, что наиболее на долю неработающего населения и пенсионеров приходится 77,7 % (7 сл.). Доля работающих составляет 22,2 % (2 чел.).

Среди впервые заболевших активным туберкулезом за 2024 г. сельские жители составили 33,3% (3 чел.), городские жители – 66,7 % (6 чел.) В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 55,6 % (5 чел.), женщины – 44,4 % (4 чел.).

Восемь случаев (88,9 %) активного туберкулеза выявлены при профилактических осмотрах, 1 случай (11,1 %) – при обращении за медицинской помощью. Причины заболевания активным туберкулезом: пострадавшие от ЧАЭС – 2 чел., состояли на наркологическом учете – 3 чел., РФО более 2-х лет – 3 чел., старше 60 лет – 1 чел.

Таблица 11

**Территориальное распределение случаев активного туберкулеза в
Лунинецком районе в 2024 году**

Территория (с/с)	Количество случаев	Заболеваемость (на 1 тыс. населения)
Богдановский	0	0
Бостынский	1	0,48
Вульковский	0	0
Городокский	0	0
Дворецкий	0	0
Дятловичский	0	0
Лахвенский	0	0
Лунинский	1	0,26
Редигеровский	0	0
Синкевичский	0	0
Чучевичский	1	0,33
г. Луинец	2	0,08
г. Микашевичи	4	0,31
Всего	9	14,390

Таким образом, наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом в 2024 г. зарегистрирован на территории Бостынского, Чучевичского сельских Советов и г. Микашевичи.

Случаи смерти от туберкулеза не регистрировались.

Острые кишечные инфекции

В 2024 г. эпидемиологическая ситуация в районе по заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) характеризуется как неустойчивая с незначительной тенденцией к снижению показателя заболеваемости.

По результатам проведенного анализа за 2024 г. уровень заболеваемости ОКИ среди населения снизился по сравнению с 2023 г. годом на 2,6 % (с 246,227 до 239,831 на 100 тыс. нас.). Всего зарегистрировано 150 сл. ОКИ

Снижение показателя заболеваемости суммой ОКЗ произошло за счет снижения заболеваемости ОКИ ВДУВ (далее – ОКИ ВДУВ) на 2,9 %.

Среднеобласной показатель заболеваемости суммой ОКЗ – 159,656 на 100 тыс. нас.

Средний многолетний уровень заболеваемости суммой ОКЗ за 2020-2024 гг. составляет 158,78 на 100 тыс. нас.

Заболеваемость ОКИ ВДУВ снизилась на 2,9 % и составила 212,650 на 100 тыс. нас. против 219,046 на 100 тыс. нас. в 2023 г. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной показатель в 1,4 р.

Зарегистрировано 17 сл. ОКИ ВДУВ или 27,181 на 100 тыс. нас., за 2023г. также было зарегистрировано 17 сл. или 27,181 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости превысил среднеобластной показатель в 3,3 р.

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

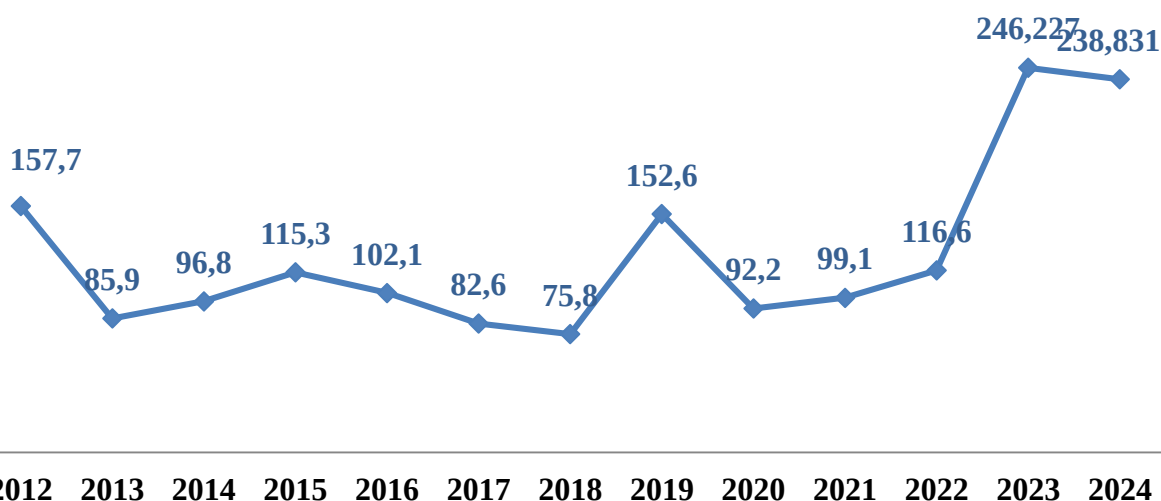


Рис. 48. – Заболеваемость острыми кишечными инфекциями в Лунинецком районе за период 2012 - 2024 годы (на 100 тыс. населения).

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 удельный вес ОКИ ВДУВ составил 88,66 %. Удельный вес ОКИ ВДУВ бактериальной этиологии составил 73,68 % (98 сл. из 133 сл.), вирусной этиологии

(ротавирусы, энтеровирусы) – 14,5 % всех случаев ОКИ с установленной этиологией (35 сл. из 133 сл.).

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ 35,04 % (55 чел.) составляют дети от 0 до 6 лет, в том числе 19,75 % – дети, посещающие ДДУ. Доля взрослых составила 49,68 %.

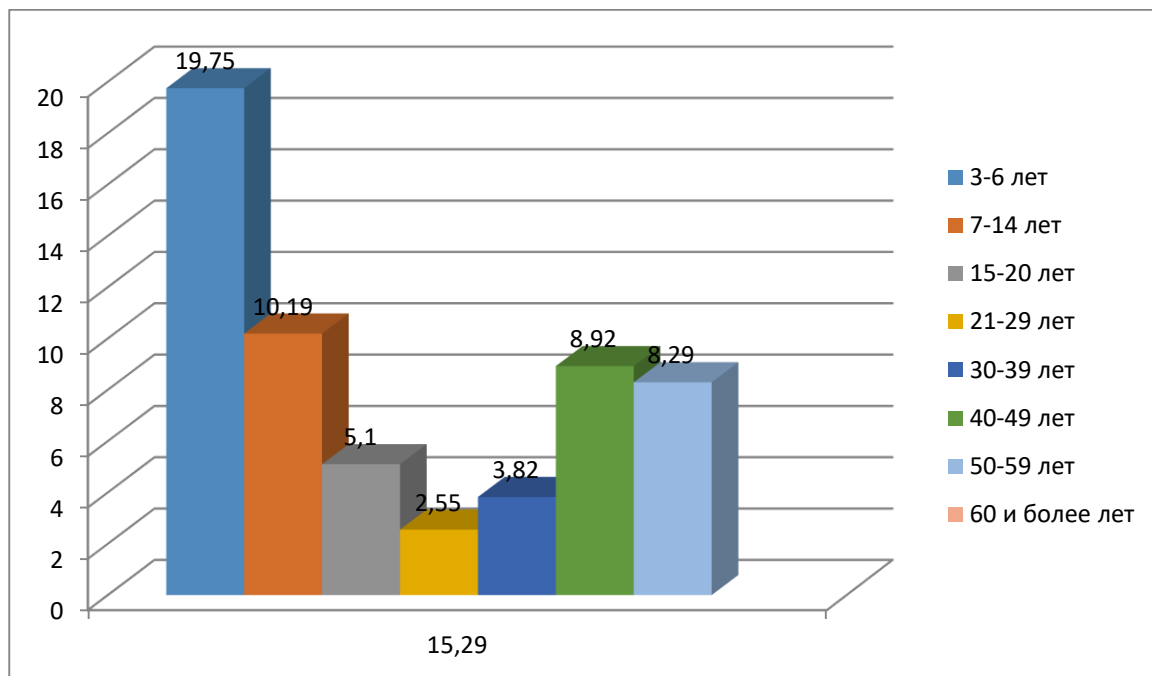


Рис.49 – Распределение заболеваемости ОКИ по возрастным группам населения в Лунинецком районе в 2024 году (%)

В структуре заболеваемости ОКИ по контингентам доля неорганизованных детей до 2 лет составляет 15,92 %, доля детей, посещающих ДДУ – 17,83 %, школьников – 12,10 %, учащихся ПТУ – 2,55 %, работников детских и подростковых учреждений – 1,27 %, на взрослое работающее население приходится – 19,11%, пенсионеры и неработающее население – 31,21 %.

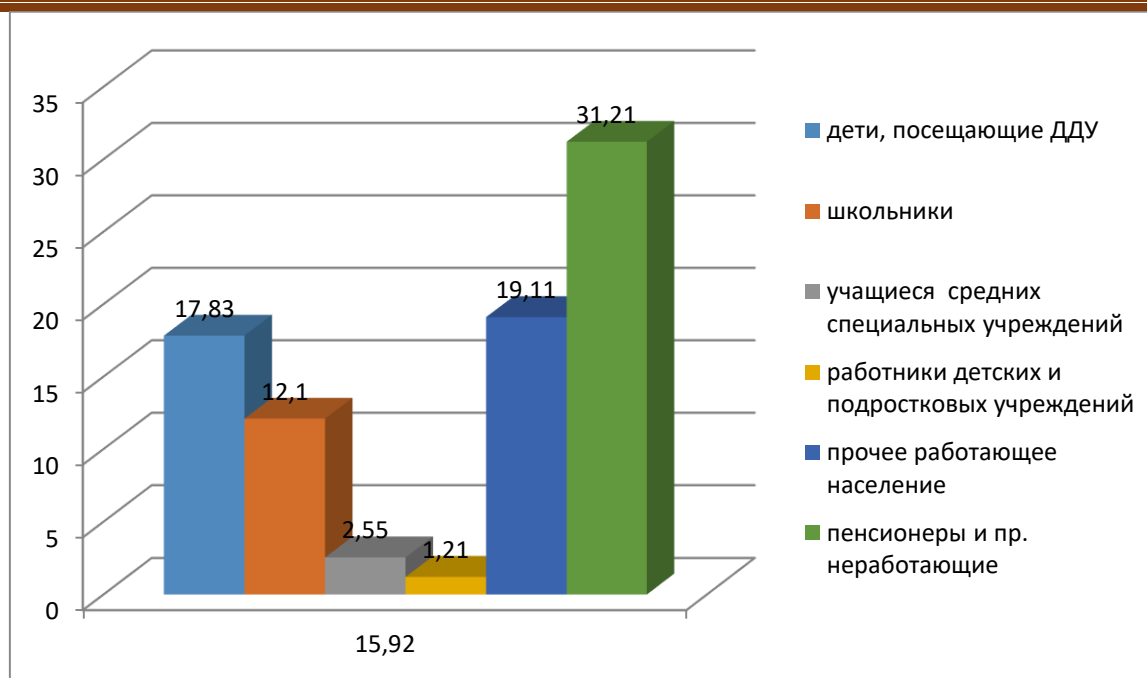


Рис.50 – Распределение заболеваемости ОКИ по контингентам населения Лунинецкого района в 2024 году (%)

Среди городских жителей зарегистрировано 99 сл. ОКИ или 275,44 на 100 тыс. нас., среди сельских жителей – 51 сл. или 196,8 на 100 тыс. нас. Уровень заболеваемости ОКИ городского населения превышает уровень заболеваемости сельского населения в 1,4 р. В структуре заболеваемости ОКИ удельный вес городских жителей составляет 66 % (99 сл.), сельских – 34 % (51 сл.).

Показатель заболеваемости ОКИ городских детей составил 585,1 на 100 тыс. нас. (51 сл.), среди сельских детей – 585,5 на 100 тыс. нас. (24 сл.). Показатель заболеваемости городских взрослых составил 176,3 на 100 тыс. нас. (48 сл.), сельских взрослых – 119,9 на 100 тыс. нас. (27 сл.).

Показатель заболеваемости ротавирусным энтеритом составил 64,8 на 100 тыс. нас. (40 сл.), за аналогичный период 2024 г. – 32,4 на 100 тыс. нас. (20 сл.). Показатель заболеваемости городского населения составил 61,4 на 100 тыс. нас. (22 сл.), сельского населения – 69,4 на 100 тыс. нас. (18 сл.).

Среднеобласной показатель заболеваемости ротавирусным энтеритом – 64,557 на 100 тыс. нас.

Среди детского населения зарегистрировано 22 сл. ротавирусного энтерита или 178,4 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости среди городских детей составил 143,1 на 100 тыс. нас. (12 сл.), среди сельских детей – 253,3 на 100 тыс. нас. (10 сл.). Уровень заболеваемости

ротавирусным энтеритом сельских детей в 1,8 р. выше уровня заболеваемости городских жителей.

Среди взрослого населения зарегистрировано 18 сл. ротавирусного энтерита или 36,4 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости среди городских взрослых составил 36,4 на 100 тыс. нас. (10 сл.), среди сельских взрослых – 36,4 на 100 тыс. нас. (8 сл.). Уровень заболеваемости ротавирусным энтеритом городских и сельских взрослых находится на одинаковом уровне.

За анализируемый период зарегистрировано 9 сл. норовирусного энтерита, показатель заболеваемости составил 14,5 на 100 тыс. нас.

Среди детского населения зарегистрировано 6 сл. норовирусного энтерита или 48,6 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости среди городских детей составил 59,6 на 100 тыс. нас. (5 сл.), среди сельских детей – 25,3 на 100 тыс. нас. (1 сл.). Уровень заболеваемости норовирусным энтеритом городских детей в 2,3 р. выше уровня заболеваемости сельских детей.

Среди взрослого населения зарегистрировано 3 сл. норовирусного энтерита или 6,07 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости среди городских взрослых составил 7,29 на 100 тыс. нас. (2 сл.), среди сельских взрослых – 4,5 на 100 тыс. нас. (1 сл.). Уровень заболеваемости норовирусным энтеритом городских взрослых превышает уровень заболеваемости сельских взрослых в 1,6 р.

Не регистрировались случаи ОКИ ВНУВ.

Заболеваемость бактериальной дизентерией в районе на протяжении ряда лет остается спорадической. В 2024 г. случаи не регистрировались.

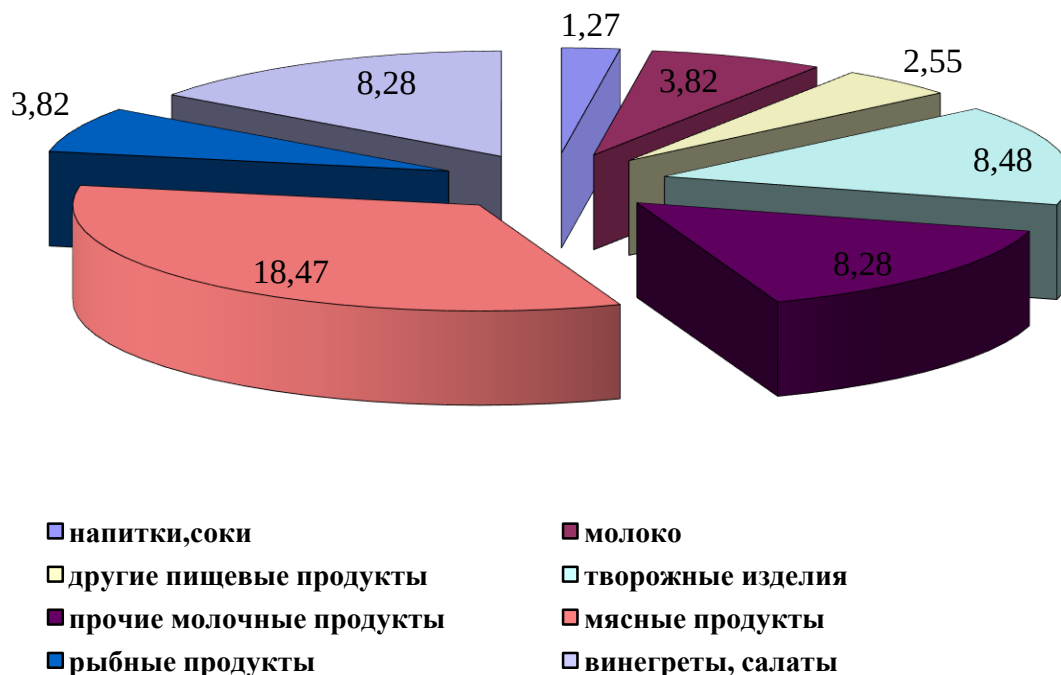


Рисунок 51 – Удельный вес факторов передачи острых кишечных инфекций в Лунинецком районе в 2024 году (%)

Факторы передачи установлены в 99,36 % случаев ОКИ. Структура факторов передачи ОКИ приведена на рисунке 51.

Сальмонеллезные инфекции

В 2024 г. зарегистрировано 7 сл. сальмонеллеза или 11,192 на 100 тыс. нас., за 2023 г. было зарегистрировано 11 сл. или 17,588 на 100 тыс. нас.

Средний многолетний уровень заболеваемости сальмонеллезом за период 2020-2024 гг. составляет 13,69 на 100 тыс. нас. В многолетней динамике с 2019 г. в районе отмечается эпидемический спад заболеваемости сальмонеллезной инфекцией (рис. 52)

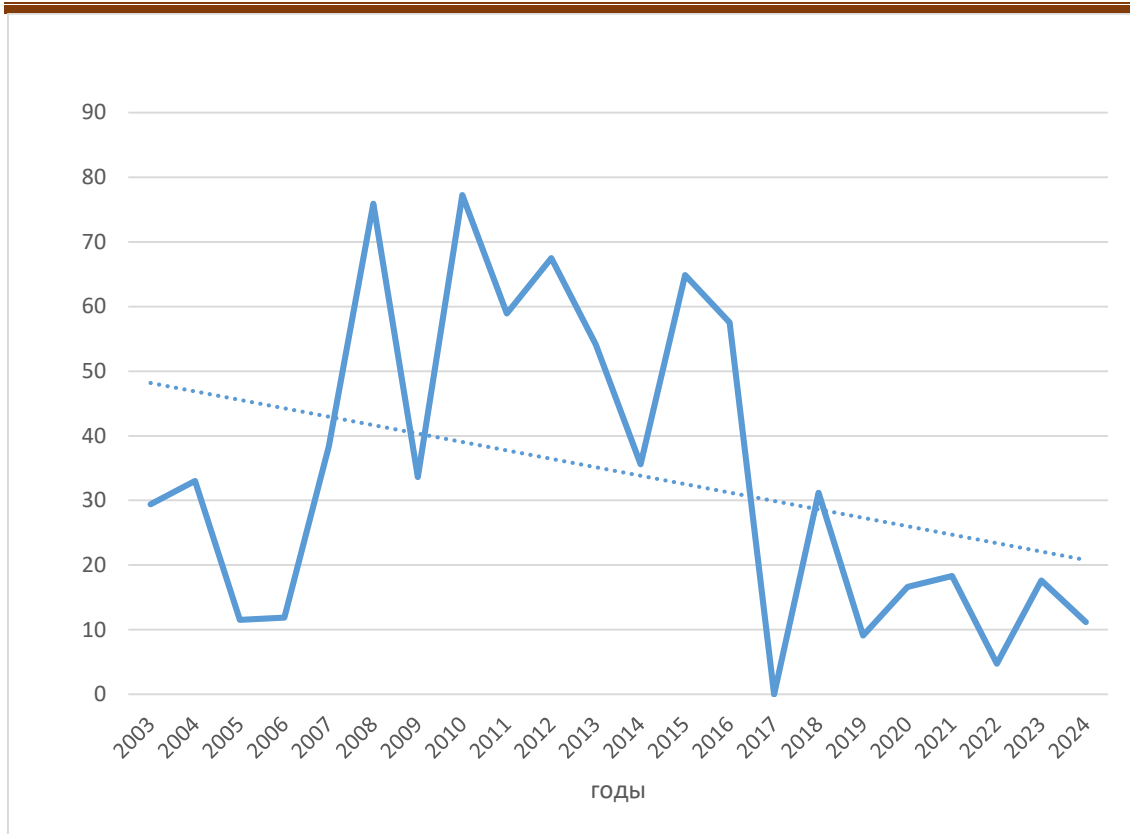


Рис.52 – Многолетняя динамика и эпидемическая тенденция заболеваемости сальмонеллезом населения Лунинецкого района за период 2003-2024гг.

Среди детского населения зарегистрирован 1 сл. или 7,8 на 100 тыс. нас., среди взрослого населения 6 сл. или 12,06 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости среди взрослых превышает показатель заболеваемости среди детей в 1,5 р. Среди городских детей зарегистрирован 1 сл. (11,47 на 100 тыс. нас.), среди сельских детей случаи не регистрировались. Среди городских взрослых зарегистрировано 5 сл. (18,36 на 100 тыс. нас.), среди сельских взрослых – 1 сл. (4,4 на 100 тыс. нас.). Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией городских взрослых в 4 р. превышает показатель заболеваемости сельских взрослых.

В структуре заболеваемости сальмонеллезной инфекцией дети составляют 14,3 %, взрослые – 85,7 %.

В микробном пейзаже во всех случаях выделялась только *Salmonella enteritidis*.

Факторы передачи установлены в 100% случаев, во всех случаях – пищевые продукты. 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.

За 2024 г. зарегистрирован 1 случай вирусного гепатита А или 1,599 на 100 тыс. нас., в 2023 г. случаи не регистрировались.

В 2024 г. зарегистрировано 15 сл. ПВГ, в том числе 2 сл. ХВГВ (3,198 на 100 тыс. нас.) и 13 случаев ХВГС (20,785 на 100 тыс. нас.). Случаи ОВГ не регистрировались.

Областной показатель заболеваемости ХВГВ составил 12,699 на 100 тыс. нас., ХВГС – 25,797 на 100 тыс. нас.

ВИЧ-инфекция. ЦУР.

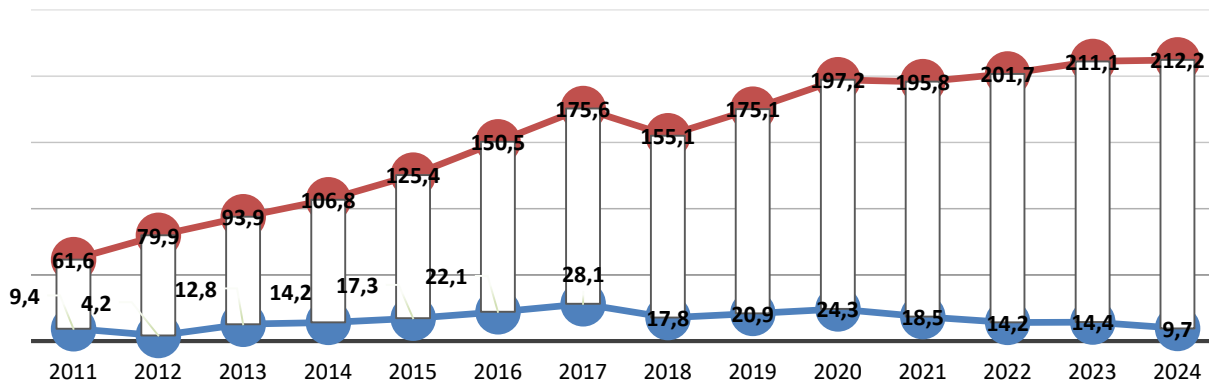
Актуальной медицинской проблемой по-прежнему остается ВИЧ-инфекция, требующая принятия эффективных мер с участием заинтересованных служб и ведомств.

По состоянию на 01.01.2025 г. в районе зарегистрирован 197 случаев ВИЧ-инфекции, количество лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) – 131 чел., интенсивный показатель распространенности 212,2 на 100 тыс. населения (областной показатель – 143,9 на 100 тыс. населения).

В 2024 г. выявляемость случаев ВИЧ-инфекции в сравнении с 2023 годом снизилась на 33,3%. За 2024 г. выявлено 6 случаев ВИЧ-инфекции или 9,7 на 100 тыс. населения (2023 г. – 9 случаев или 14,4 на 100 тыс. населения), областной показатель заболеваемости – 9,0 на 100 тыс. населения.

Справочно: За 2024 год в Лунинецком районе из 6 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции у 1 установлен диагноз терминальной стадии. Случай разобран на медицинской комиссии с установлением причин поздней диагностики.

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 – 2024 гг. (на 100 тыс. населения)*

Из 197 зарегистрированных случаев мужчины составляют 67 % (132 чел.), женщины – 33 % (65 чел.). Основным поражаемым контингентом остаются молодые люди в возрасте 18-49 лет – 65,9 % (130 человек). Удельный вес лиц, инфицированных половым путём, составляет 72,1% (142 чел.). Вторым по значимости является инфицирование при инъекционном введении наркотических веществ – 27,4 % (54 чел.), в одном случае инфицирование произошло при гомосексуальных контактах (0,5 %).

Таблица 12

*Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам
в Лунинецком районе на 01.01.2025 года*

Возрастные группы	за отчетный период			
	мужчины	женщины	всего	Удельный вес (%)
0-14	0	0	0	0
15-19	3	2	5	2,5
20-24	11	3	14	7,1
25-29	20	13	33	16,8
30-34	23	9	32	16,2
35-39	24	13	37	18,8
40-44	16	13	29	14,7
45-49	13	5	18	9,1
50-54	8	4	12	6,1
55-59	7	2	9	4,6
60 и ст.	8	0	8	4,1
ИТОГО	133	64	197	100

В 2024 г. из всех выявленных случаев ВИЧ–инфекции наибольший удельный вес составляют лица, прошедшие обследование по клиническим показаниям – 66,6 %, лица, обследованные в следственных изоляторах – 16,7 %, лица, обследованные по эпидемиологическим показаниям – 16,7 %. В 2024 г. основным поражаемым контингентом являются люди в возрастной группе ст. 30 лет (30-39 лет – 2 случая; 40-49 лет – 3 случая; 50 – 59 лет – 1 случай).

В 2024 г. зарегистрировано 2 случая ВИЧ – инфекции среди лиц рабочих специальностей, что составляет 33,3 % от общего числа выявленных за год, 3 случая (50%) – среди неработающих граждан, 1 случай (16,7 %) – среди лиц, выезжающих на работу за пределы Республики Беларусь.

В 2024 г. зарегистрировано 2 случая терминальной стадии ВИЧ – инфекции, из них 2 в 4-й клинической стадии СПИД.

За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных матерей в районе родилось 13 детей, 11 сняты с диспансерного наблюдения с диагнозом «здоров». Продолжают наблюдаться 2 ВИЧ-экспонированных ребенка.

По состоянию на 01.01.2025 г. на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний Лунинецкой поликлиники и Микашевичской поликлиники состоит 118 человек (8 чел. выбыли, 2 чел. прибыли, 9 чел. находятся в местах лишения свободы), из них в стадии «пре-СПИД» находится 19 чел., в стадии «СПИД» – 12 чел.

За весь период наблюдения умер 64 человек, из них в стадии «пре-СПИД» – 14 чел. (21,8%), в стадии «СПИД» – 21 чел. (32,8%).

В настоящее время основной задачей является максимальное выявление случаев ВИЧ-инфекции путем увеличения количества обследований на ВИЧ-инфекцию. За 2024 г. в сравнении с аналогичным периодом прошлого года число проводимых скрининговых исследований на ВИЧ методом ИФА возросло на 2,9 %, методом экспресс-тестирования по крови снизилось на 37,8 %.

Большинство скрининговых исследований проводится методом ИФА – 96,4 %. Всего за 2024 г. проведено 8981 исследование на ВИЧ, рост на 0,5%, в том числе 8658 исследований методом ИФА (за 2023 г. – 6413, рост на 2,9 %) и 323 – методом экспресс-тестирования по крови (за 2023 год – 519, снижение на 37,8 %).

За 2024 год интенсивный показатель скрининговых обследований на ВИЧ в Лунинецком районе составил 145,5 на 1000 населения, что ниже областного уровня – 198,7.

По оценочным данным (расчет проведен Республиканским ЦГЭиОЗ по программе Spektrum) по состоянию на 01.01.2025 г. в Лунинецком районе оценочное количество ЛЖВ (далее – ЛЖВ), составляет 140 человек. Фактическое количество ЛЖВ составляет 133 человека или 95 % – первые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2025 г. – 94,9 %); антиретровирусной терапией охвачено 106 человек (без учета лиц, находящихся в МЛС) – 86,9 % – вторые 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2025 г. – 95,7 %, план на 2024 г. – 94 %). Число лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой в районе составляет 83,0% - третьи 95 (среднеобластной показатель по состоянию на 01.01.2025 г. – 91,4 %).

Таблица 13

**Территориальное распределение случаев ВИЧ – инфекции в
Лунинецком районе за период 1987 -2024 годы**

Территория (с/с)	Количество случаев	Заболеемость
------------------	--------------------	--------------

Здоровье населения и окружающая среда Лунинецкого района в 2024 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

	<i>инфекций</i>	<i>(на 1 тыс. населения)</i>
Богдановский	0	0
Бостынский	8	4,4
Вульковский	1	0,6
Городокский	3	1,2
Дворецкий	7	1,5
Дятловичский	4	1,5
Лахвенский	11	5,9
Лунинский	10	2,6
Редигеровский	1	1,1
Синкевичский	3	2,2
Чучевичский	5	2,4
г. Лунинец	54	2,3
г. Микашевичи	90	7,0
Всего	197	3,1

Наибольший уровень заболеваемости ВИЧ – инфекцией за весь период наблюдения зарегистрирован в г. Микашевичи, на территории Лахвенского, Бостынского, Лунинского сельисполкомов.

В 2024 г. случаи ВИЧ – инфекции регистрировались в г. Лунинце (2 сл.), г. Микашевичи (1 сл.), на территории Чучевичского сельисполкома два случая, Дворецкого сельисполкома – один случай.

Одной из важных задач по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции является своевременное проведение эпидемиологических исследований случаев ВИЧ-инфекции. В 2024 г. во всех очагах ВИЧ-инфекции проведено эпидрасследование с заполнением карт эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции.

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе в 2024 г. осуществлялась в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – ГП). Осуществлялся контроль по выполнению задач и запланированных показателей по выполнению подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» ГП. 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 от 23.06.2021 г. № 211.

Особенности эпидемиологического процесса ВИЧ – инфекции в Лунинецком районе в 2024 году:

- показатель распространенности ВИЧ – инфекции составляет 212,2 на 100 тыс. нас., что превышает среднеобластной показатель в 1,5 раза (143,9 на 100 тыс. нас.);

- показатель заболеваемости ВИЧ – инфекцией в 2024 г. составляет 9,7 на 100 тыс. нас., что превышает среднеобластной показатель в 1,1 раз (9,0 на 100 тыс. населения);
- преобладание полового пути распространения ВИЧ – инфекции, который составляет 72,1 %;
- высокий % распространения инфекции в возрастной группе 18-49 лет, который составляет 65,9 %;
- высокая доля ВИЧ- инфицированных мужчин, которая составляет 67 %;
- ежегодная регистрация случаев в терминальной стадии (2021 г. – 9 сл.; 2022 г. – 1 сл., 2023 г. – 2 сл., 2024 г. – 2 сл.);
- рост показателя смертности среди ВИЧ – инфицированных с 7,99 на 100 тыс. населения в 2023 г. до 16,2 на 100 тыс. населения в 2024 г.

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

В 2024 г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости аскаридозом не изменилась: зарегистрировано 2 случая, показатель заболеваемости составил 3,198 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 2сл. или 3,198 на 100 тыс. населения). Областной показатель заболеваемости – 4,952 на 100 тыс. населения.

Эпидемиологическая ситуация по энтеробиозу практически не изменилась: зарегистрировано 33 сл. или 52,763 на 100 тыс., что на 2 сл. меньше, чем в 2023г. (35 сл. или 55,961 на 100 тыс. нас.). Областной показатель заболеваемости – 65,252 на 100 тыс. населения.

Не регистрировалась заболеваемость трихоцефалезом, также, как и в 2023 г. Областной показатель заболеваемости – 0,240 на 100 тыс. населения.

Редко встречающиеся гельминтозы в 2024г. не регистрировались.

За 2024 г. зарегистрировано 10 сл. заболевания чесоткой или 15,989 на 100 тыс. нас., за 2023г. было зарегистрировано 12 сл. или 19,186 на 100 тыс. нас. Среднеобластной показатель заболеваемости – 22,842 на 100 тыс. нас.

Улучшилась эпидемиологическая ситуация по заболеваемости микроспорией, зарегистрировано 9 сл. или 14,390 на 100 тыс. нас., за 2023г. – 13 сл. или 20,785 на 100 тыс. нас. Отмечено снижение показателя заболеваемости на 30,7%. Среднеобластной показатель заболеваемости – 21,644 на 100 тыс. нас.

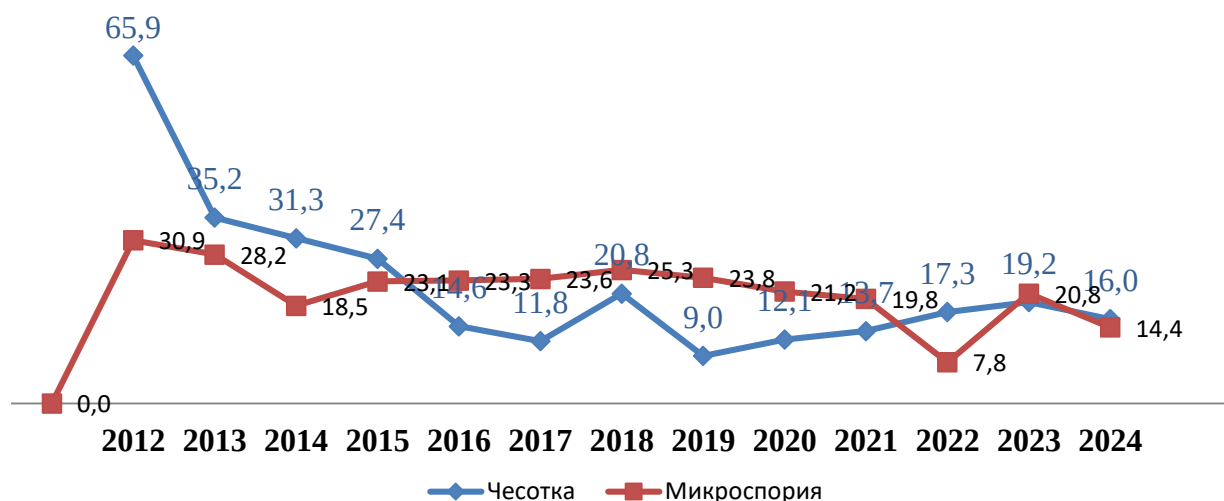


Рис.54 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией населения Лунинецкого района за период с 2012 по 2024 годы (на 100 тыс. населения)

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости болезнью Лайма в 2024 г. значительно улучшилась: зарегистрировано 3 сл. или 4,797 на 100 тыс. нас., за 2023 г. было зарегистрировано 14 сл. или 22,384 на 100 тыс. нас. Отмечено снижение показателя заболеваемости на 78,6 %. Среднеобластной показатель – 36,899 на 100 тыс. нас.

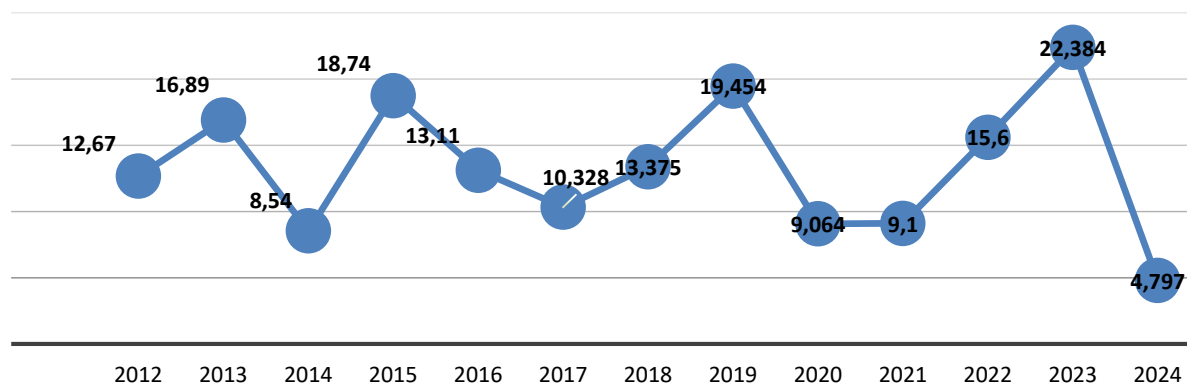


Рис.55 – Динамика заболеваемости болезнью Лайма населения Лунинецкого района за период с 2012 по 2024 годы (на 100 тыс. населения)

За 2024 г. от укусов клещами пострадали 58 чел., в том числе дети до 17 лет – 11 чел., за 2023 г. – 59 чел., в том числе дети до 17 лет – 12 чел.

Средне-сезонный показатель численности клещей за 2024 г. составил 2,06 экз. на флаго/км. (за 2023 г. – 3,75 на флаго/км.).

Зарегистрировано 3 сл. педикулеза или 4,797 на 100 тыс. нас., за 2023 г. было зарегистрировано 4 сл. или 6,395 на 100 тыс. нас. Среднеобластной показатель заболеваемости – 8,706 на 100 тыс. нас.

За 2024 г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ИППП значительно улучшилась: зарегистрировано 28 сл. уrogenитального трихомоноза или 44,768 на 100 тыс. нас., что на 20% меньше, чем за 2023 г. (35 сл. или 55,961 на 100 тыс. нас.). Среднеобластной показатель заболеваемости – 44,327 на 100 тыс. нас.

Зарегистрировано 8 сл. хламидийных инфекций или 12,791 на 100 тыс. нас., за 2023г. – 15 сл. или 23,983 на 100 тыс. нас. Зарегистрировано снижение заболеваемости на 46,6%. Среднеобластной показатель заболеваемости – 50,317 на 100 тыс. нас.

Зарегистрировано 10 сл. сифилиса, показатель заболеваемости составил 15,989 на 100 тыс. нас. За 2023г. было зарегистрировано 8 сл. сл. или 9,593 на 100 тыс. нас. Среднеобластной показатель заболеваемости – 9,025 на 100 тыс. нас. Районный показатель заболеваемости превысил среднеобластной показатель в 1,8 р.

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

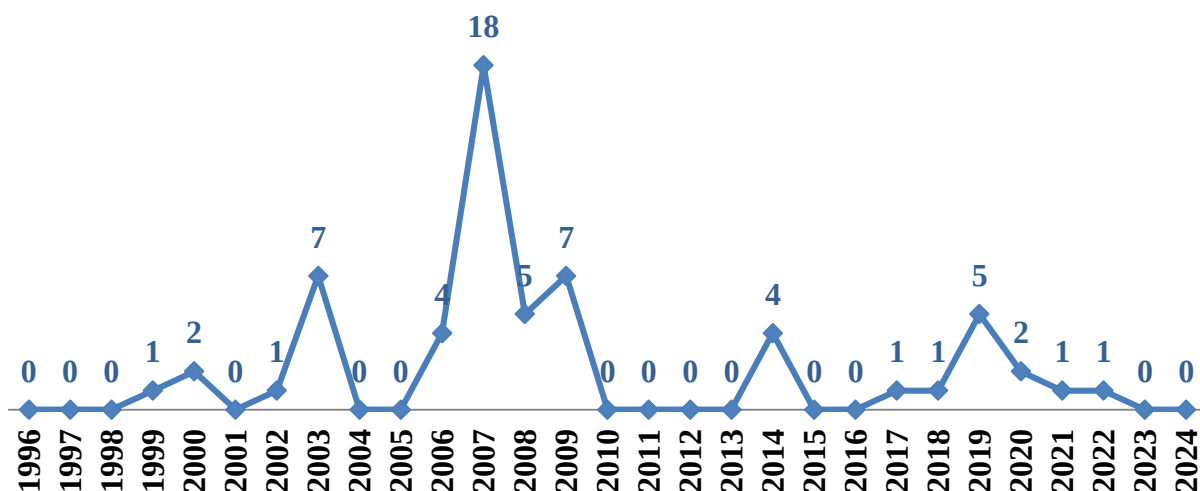


Рис.56 Динамика заболеваемости бешенством животных на территории Лунинецкого района за период с 1996 по 2024 годы (абс. числа).

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 2024 г. в организации здравоохранения района за медицинской помощью по поводу контакта с животными обратились 141 чел. или

228,4 на 100 тыс. (за 2023 г. – 163 чел. или 255,2 на 100 тыс. нас.). Отмечается снижение показателя обрацаемости на 13,5%.

Среди обратившихся за антирабической помощью дети до 18 лет составили 34,04% (48 чел.). Постконтактная лечебно-профилактическая иммунизация была назначена 100% от всех обратившихся.

Прервали курс 5 чел., 3 чел. отказались от профилактических прививок.

Комбинированное антирабическое лечение (антирабический иммуноглобулин + антирабическая вакцина) получили 47 человек (33,3%) от числа лиц, которым назначена лечебно-профилактическая иммунизация.

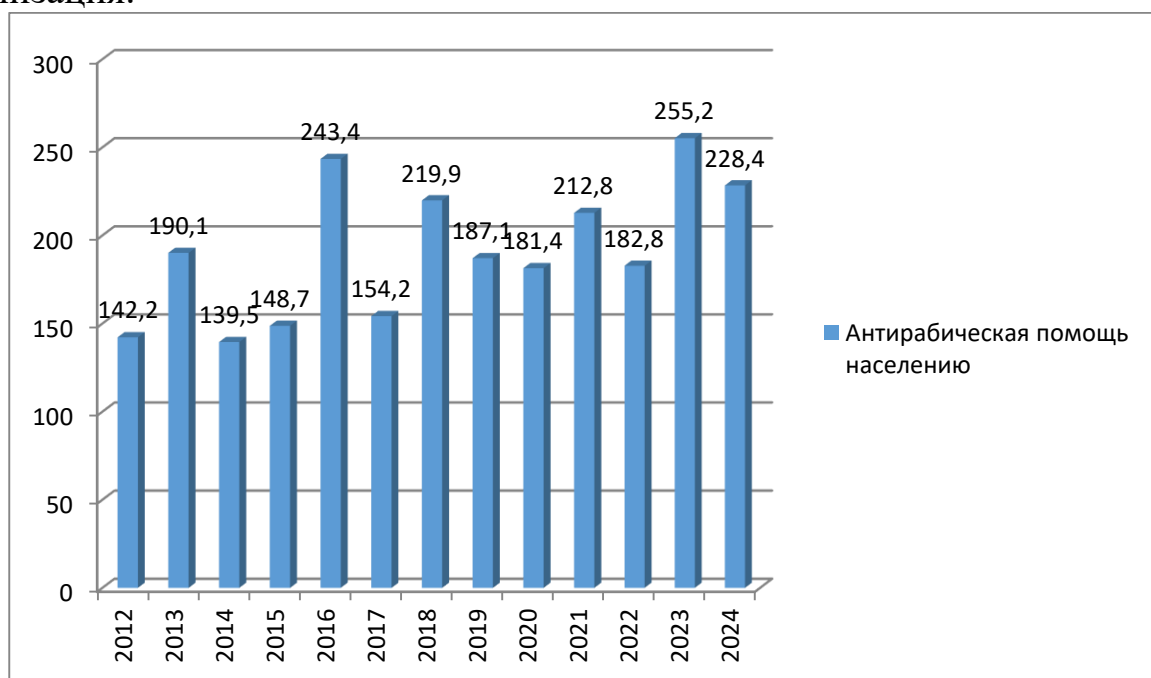


Рис.57 – Антирабическая помощь населению Лунинецкого района за период с 2012 по 2024 годы (на 100 тыс. населения).

В 2015-2016 гг. на территории Лунинецкого района случаев бешенства среди животных не зарегистрировано, в 2017 г. после двухлетнего эпизоотического благополучия зарегистрирован один лабораторно подтвержденный случай бешенства среди животных (домашняя собака в д. Куповцы). В 2018 г. также зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенством у домашнего животного (кошка в п. Полесский). В 2019 г. 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). В 2020 г. зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая заболевания бешенства среди

диких животных (в обоих случаях лисы в д. Лахва). В 2021 г. зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенства среди диких животных (лиса в д. Озерница). В 2022 г. зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай заболевания бешенства среди диких животных (лиса в д. Ситница). В 2023-2024 гг. случаи бешенства среди животных на территории района не регистрировались.

В структуре причин обращаемости за антирабической помощью пострадавшие от укусов домашними животными составляют 63,8 % (90 чел.), от укусов безнадзорными животными – 32,6% (46 чел.), от диких животных – 2,1 % (3 чел.), с/х жив. – 1,41 % (2 чел.).

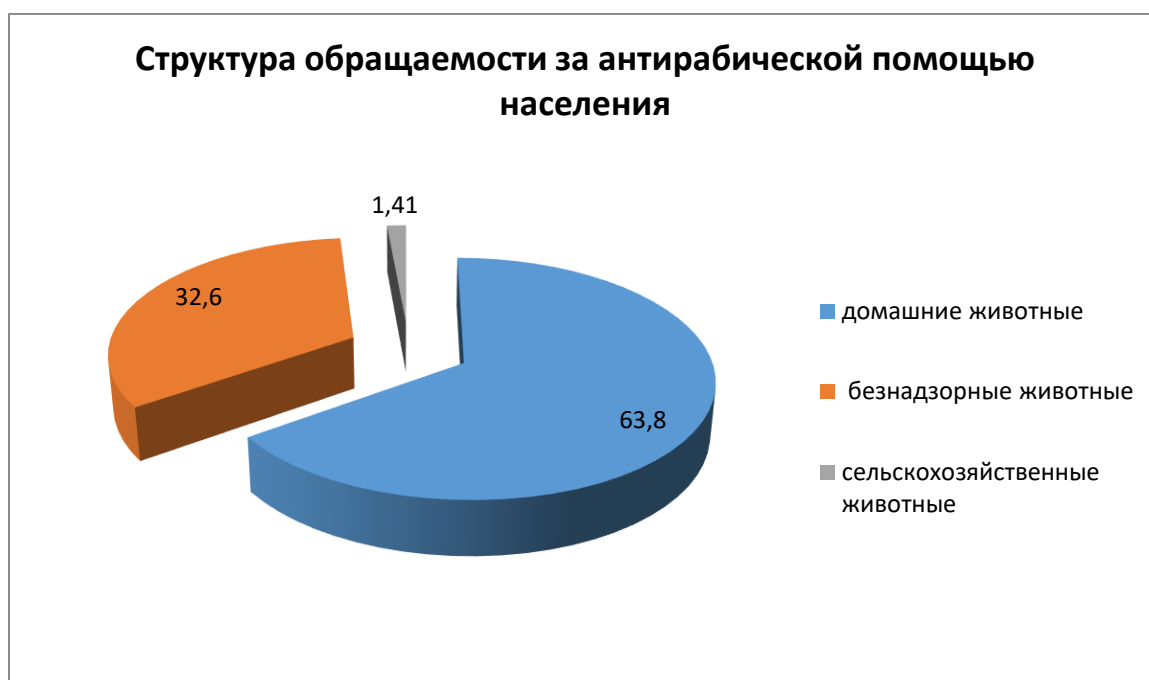


Рис.58– Структура обращаемости за антирабической помощью населения Лунинецкого района в 2024 году (%).

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 2024 г. санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в районе не регистрировалась групповая и вспышечная заболеваемость

В 2024 г. эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями на территории Лунинецкого района оставалась управляемой. Зарегистрированы 33 нозологические формы инфекционной и паразитарной патологии из 86 имеющихся в статистической форме отчетности. Показатель общей инфекционной и паразитарной заболеваемости населения по сравнению с 2023 г. снизился на 12,2 % и составил 31550,588 на 100 тысяч жителей при показателе 35092,336 на 100 тыс. населения в 2023г.

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 50%) 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 9-10 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 в многолетней динамике 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, иерсиниоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

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

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

В 2024 г. наиболее высокие уровни инфекционной и паразитарной заболеваемости были зарегистрированы на территориях на территориях Городокского, Синкевичского сельсоветов и г. Микашевичи.

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории района необходимо постоянное межведомственное взаимодействие для решения ниже следующих проблем:

- показатель заболеваемости суммой ОКЗ превысил среднеобластной показатель в 1,6 р.;
- показатель заболеваемости ОКИ ВДУВ превысил среднеобластной показатель в 1,2 р.;
- уровень заболеваемости ОКИ городского населения превышает уровень заболеваемости сельского населения в 1,2 р.;
- в возрастной структуре заболеваемости ОКИ составляют дети от 0 до 6 лет составляют 29,31%, взрослые – 59,48 %;
- группой риска по заболеваемости ОКИ являются неорганизованные дети (16,38%) и взрослое население, как работающее, так и неработающее и пенсионеры (55,18%);
- на протяжении многих лет в районе регистрируются высокие показатели заболеваемости активным туберкулезом, в т.ч. БК+, показатель заболеваемости превысил среднеобластной в 1,8 р., группой риска является неработающее взрослое население;
- 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;
- в 2024 г. интенсивный показатель распространенности ВИЧ – инфекции на территории Лунинецкого района превысил среднеобластной показатель в 1,5 раза, а показатель заболеваемости ВИЧ– инфекцией в 1,1 раз;
- в 2024 г. не достигнуты 2, 3 показатели 95-95-95: показатель охвата антиретровирусной терапией ЛЖВ (районный показатель – 86,9%, среднеобластной показатель – 95,7%), % ЛЖВ с неопределяемой вирусной нагрузкой от количества лиц, получающих антиретровирусную терапию (районный показатель – 83,0%, среднеобластной показатель – 91,4%).
- в 2024 г. году показатель смертности населения от болезней, связанных с ВИЧ– инфекцией, повысился по сравнению с 2023 г. в 2 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 «95-95-95»;

- расширение экспресс – тестирования в организациях организаций здравоохранения;

- 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 2024 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 2024 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 2024 году проведено 120 широкомасштабных акций (15 885 участников) в организациях, учреждениях и предприятиях Лунинецкого района.

В течение 2024 года все службы города принимали участие в реализации Плана мероприятий профилактических проектов «Лунинец - здоровый город» «Микашевичи - здоровый город». В 2023/2024 учебном году в реализации проекта «Школа – территория здоровья» принимает участие 30 школ Лунинецкого района (97,7%). Общее количество учащихся, принимающих участие в реализации данного проекта – 7 020 чел.

В 2024 году вопросы профилактической работы освещались в средствах массовой информации (далее – СМИ):

- опубликовано 127 статей в газете «Лунінецкія навіны»;
- размещено на сайтах учреждений здравоохранения 120 материалов;
- 12100 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 599 лекций, проведено 5614 бесед. В отчетном году была продолжена консультативная работа по вопросам профилактики вредных привычек, факторов риска, здорового образа жизни, проведено 2951 индивидуальных консультаций жителям региона.

Обучение населения и его информирование посредством распространения информационно - образовательных материалов является важной составной частью профилактической работы. В течение 2024 года переизданы информационно-образовательные материалы (буклеты, плакаты, листовки и т.д.) по 26 тематикам общим тиражом – 44 400 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 2024 год проведено 537 проверок (2023 г. – 466, 2022 г.- 610, 2021 г.- 639), в ходе которых нарушения антитабачного законодательства выявлены на 1,6% 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 2024 году проведено 901 обследование на предмет соблюдения законодательства о запрете курения на 56 объектах, оказывающих медицинскую помощь. Выявлено 73 нарушения, из них 73 - посетителями. Со всеми проведены беседы.

В УЗ «Лунинецкая ЦРБ» на базе поликлиники работает школа «Отказа от табакокурения», которой удалось добиться некоторых успехов. В 2024 году проведено 44 занятия, 64 обученных человека, в 2023 году проведено 40 занятий, 42 обученных человека, в 2022 году проведено 40 занятий, 42 обученных человека, 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».

Продолжена 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 2024 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 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 2025 году будет продолжена, будут приняты новые решения.

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 2024 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 500 респондентов.

В результате анкетного опроса населения, проведенного в 2024 году 41,0% (205 человек) опрошенных, отметили свое здоровье как «удовлетворительное», что на 7,8% больше чем в 2023 году (2023 г. – 33,16%, 2022 г. – 32,5%, 2021 г. – 33,5%), свое здоровье как «плохое» оценивали 4,0% (24 человека), незначительно выше результат был в 2022 году (2022 г. – 4,1%, 2021 г. – 4,1%).

Поведенческие факторы риска, такие как:

- употребление 4 и более раз в неделю алкогольных напитков составил 1,6% (8 человек) незначительно увеличилось на 0,23% в сравнении с 2023 годом (2023 г. – 1,83%, 2022 г. – 1,7%, 2021 г. – 1,8%);

- процент курящего населения в 2024 году составил 27,7% (158 человек), в сравнении с 2023 годом 28,0%, незначительно снизился на 0,3% (2022 г. – 13,3%, 2021г. – 15,6%, 2020г. – 16,0%);

- на вопрос «Пробовали ли вы, когда ни будь наркотические вещества?» 100,0% опрошенных в 2024 году, так же, как и в 2023 году ответили «нет».

Избыточную массу тела в 2024 году отметили у себя 25,0% (125 человек) опрошенных, в 2023 году 26,0%, в 2022 году 27,2%, в 2021 году 25,7%. Уменьшение респондентов с избыточной массой тела составил 1,0%.

Незначительно уменьшилось количество населения в 2024 году, употребляющего соль (постоянно досаливающего пищу) на 1,0% в сравнении с 2023 годом (2024 г. – 9,0%, 2023 г. – 10,0%, 2022 г. – 9,4%, 2021 г. – 12,5%).

Употребление сахара более 10 ложек в день уменьшилось (2024 г. – 2,6%, 2023 г. – 3,0%, 2022 г. – 2,9%, 2021г. – 2,9%).

В 2024 году увеличилась осведомленность населения о своем артериальном давлении на 0,4% в сравнении с 2023 годом (2024 г.- 63,4%, 2023 г.- 63,0%, 2022 г.- 62,4%, 2021 г. – 61,8%).

Среди факторов риска образа жизни - стрессу, напряженности и плохому настроению подвержены 23,4 % опрошенных в 2024 году, что на 1,6% больше чем в 2023 году (2023 г. – 25,0%, 2022 г. – 24,2%, 2021 г. – 23,6%).

г. Микашевичи

В анкетном опросе приняло участие 300 респондентов г. Микашевичи.

В результате анкетного опроса населения, проведенного в 2024 году 45,3% опрошенных (136 человек), отметили свое здоровье как «удовлетворительное», что на 0,3% больше чем в 2023 году (2023 г. – 45,0%, 2022 г. – 41,2%, 2021 г. – 36,0%), свое здоровье как «плохое» в 2024 году оценивали (6 человек) 2,0% опрошенных, такой же ответ на поставленный вопрос был в 2023 году (2023 г. – 2,25%, 2022 г. – 2,0%, 2021 г. – 2,1%).

Поведенческие факторы риска, такие как:

- употребление 4 и более раз в неделю алкогольных напитков уменьшилось на 0,25% в сравнении с 2023 годом (2024 г. – 5,0%, 2023 г. – 5,25%, 2022 г. – 5,5%, 2021 г. – 6,3%).

-процент курящего населения в 2024 году составил 78 человека (27,0%), в сравнении с 2023 годом увеличился на 0,9% (2023 г. – 26,0%, 2022 г. – 26,1%, 2021 г. – 24,5%).

-на вопрос «Пробовали ли вы, когда ни будь наркотические вещества?» 100,0% опрошенных в 2024 году, так же, как и в 2023-2021 году ответили «нет».

Избыточную массу тела в 2024 году отметили у себя 26,0% опрошенных (в 2023 году 27,75%, в 2022 году 27,9%, в 2021 году 31,5%). Незначительное уменьшение респондентов с избыточной массой тела составила 1,75%.

Незначительно увеличилось количество населения в 2024 году, употребляющего соль (постоянно досаливающего пищу) (14 человек) 4,6% на 0,6% в сравнении с 2023 годом (2023 г. – 4,0%, 2022 г. – 4,2%, 2021 г. – 13,0%).

Употребление сахара более 10 ложек в день уменьшилось до 5 человек (2024 г. – 1,66%, 2023 г. – 2,0%, 2022 г. – 2,0%, 2021г. – 2,0%).

В 2024 году незначительно увеличилась осведомленность населения о своем артериальном давлении на 1,0% в сравнении с 2023 годом (86,0%) 258 человек (2023 г.- 85,0%, 2022 г.- 84,6%, 2021 г. – 81,5%).

Среди факторов риска образа жизни - стрессу, напряженности и плохому настроению подвержены 14,0 % (42 человека) опрошенных в 2024 году, что на 2,0% меньше, чем в 2023 году (2023 г. – 16,0%, 2022 г. – 13,5%, 2021 г. – 17,0%).

Результаты анкетных опросов населения г. Лунинец, г. Микашевичи свидетельствуют о наличии факторов риска 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

22. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год.

Демографическая ситуация в целом по Лунинецкому району оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста - 1,2% за последние 10 лет. По данным Главного статистического управления Брестской области *среднегодовая численность населения Лунинецкого района* в 2024 году в сравнении с прошлым годом уменьшилась на 969 человек и составила 61167 человек, в 2023 году составила 62136 человек.

Удельный вес *трудоспособного населения* в регионе в сравнении с прошлым годом незначительно снизился с 54,8 % и составил 54,1 % (32795 чел.) при среднеобластном 56,7%.

Удельный вес населения *старше трудоспособного возраста* в Лунинецком районе увеличился и составил 27,4% (против 25,6%) при среднеобластном показателе 24,1%.

Удельный вес *детского населения* региона незначительно снизился и составил 18,5% (11212 чел.) при 18,7% в 2023 г.

Общая численность женщин в Лунинецком районе в 2024 году, несмотря на снижение в сравнении с прошлым годом на 295 человек, составила 31804 человек и, по-прежнему, превышает численность мужчин (29363 чел.) на 266 человек.

Доля городского населения составила 58,3%, что превышает численность сельского населения, это свидетельствует о постоянно

происходящем процессе урбанизации. И если в городе отмечается незначительная тенденция к убыли среднегодовой численности населения в Лунинецком районе отмечается умеренная тенденция к убыли населения с отрицательным темпом прироста в -1,2%

В 2024 году в Лунинецком районе родилось 412 детей, что на 13 детей меньше, чем в 2023 году. Рождаемость по Лунинецкому району в 2024 году в сравнении с прошлым годом уменьшилась и составила 7,7 промилле на 1000 населения. рождаемость в 2023 году составляла 11,0 промилле, что ниже на 30,0%.

В целом за последние 5 лет показатель рождаемости в Лунинецком районе имеет тенденцию к снижению с отрицательным темпом прироста -10,9%.

В 2024 году в Лунинецком районе умерло 909 человек. Смертность составила 15,4 промилле на 1000 населения. сл. на 1000 населения, что на 0,5 выше показателя 2023 г. (14,9 промилле на 1000 населения).

За последние 5 лет показатель смертности населения имеет умеренную тенденцию к увеличению со среднегодовым темпом прироста +4,0%.

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 2024 году **коэффициент младенческой смертности по Лунинецкому району** составил 2,43 на 1000 родившихся.

Общая заболеваемость населения Лунинецкого района в 2024 году составила 1358,5 сл. на 1000 населения, что на 27,8 сл. больше, чем в 2023 году (2023 г. – 1330,7 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период 2015-2024 гг. (темп прироста +1,0%) характеризуется умеренной тенденцией к росту (2,0%) по сравнению с 2023 годом

Первичная заболеваемость населения Лунинецкого района в 2024 году составила 469,9 сл. на 1000 населения, что на 1,9 сл. на 1000 меньше чем в 2023 году (2023 г. – 471,8 сл. на 1000 населения). Многолетняя динамика за период с 2013-2024 годы характеризуется умеренной

тенденцией к росту с темпом прироста +2,3%.

Показатели заболеваемости в 2024 г.

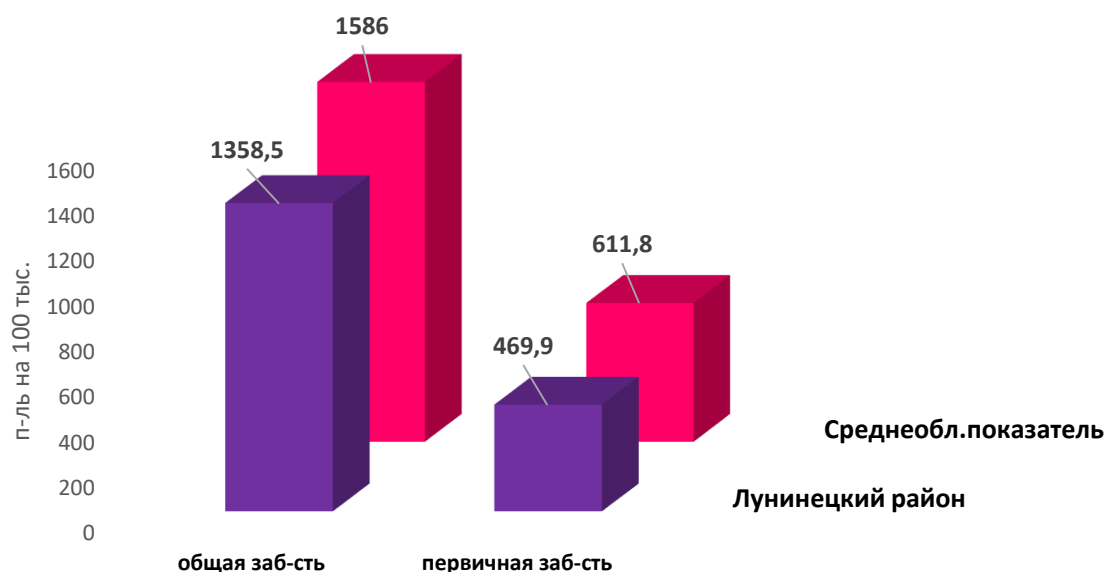


Рис.59. Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Лунинецкого района (на 1 тыс. населения) в 2024 году.

В структуре первичной неинфекционной заболеваемости населения Лунинецкого района первое место удерживают болезни органов дыхания (78,6%), на втором месте болезни глаза (3,4%), третье место заняли травмы и отравления (3,01%), заболевания кожи (2,46%), заболевания костно-мышечной системы (1,76%).

Показатель первичной инвалидности населения за последние 10 лет имеет отрицательный темп прироста (-3,6%) и составил в 2024 году 64,28 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя (в 2023 г. – 64,36 на 10000 населения в 2022 г. – 53,54 на 10000 населения, в 2021 г. – 54,11 на 10000 населения) и выше среднеобластного (61,12 на 10000 населения).

Показатель первичного выхода на инвалидность населения **трудоспособного возраста** в 2024 году составил 41,4 на 10000 населения, снижен прошлогодний показатель (49,5) на 16,3% и среднеобластной (42,3). За период с 2015 года отмечается колебания показателя инвалидности, показатель приблизительно тот-же среди трудоспособного населения Лунинецкого района с темпом прироста 0,2%.

Показатель инвалидности **детского населения до 18 лет** Лунинецкого района в 2024 г. составил 22,1 на 10000 населения, что выше прошлогоднего показателя на 5,8% (20,8) и ниже среднеобластного

(23,3). Темп прироста за период 2015 – 2024 гг. имеет умеренную тенденцию к росту и составил +1,4%.

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

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных вирусов в 2024 г. 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 2023-2024 гг. 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.

23. 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 2024 год проведен анализ лабораторных исследований по СГМ в Лунинецком районе за 2024 год, а также разработан «ПЛАН лабораторных исследований для проведения социально-гигиенического мониторинга в Лунинецком районе на 2024 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.

Актуальной проблемой Лунинецкого района является высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией. По-прежнему в Брестской области Лунинецкий район находится на четвертом месте по уровню заболеваемости ВИЧ-инфекцией. По состоянию на 01.01.2025 года в районе зарегистрирован 197 случаев ВИЧ-инфекции, количество лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) – 131 чел., интенсивный показатель распространенности 212,2 на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель – 143,9 на 100 тыс. населения).

В 2024 году выявляемость случаев ВИЧ-инфекции в сравнении с 2023 годом снизилась на 33,3%. За 2024 год выявлено 6 случаев ВИЧ-инфекции или 9,7 на 100 000 населения (2023 г. – 9 случаев или 14,4 на 100 000).

Справочно: За 2024 год в Лунинецком районе из 6 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции у 1 установлен диагноз терминальной стадии. Случай разобран на медицинской комиссии с установлением причин поздней диагностики.

Самый высокий уровень показателя распространенности зарегистрирован на территории г. Микашевичи – 736,4 на 100 тыс. населения, что превышает районный показатель в 3,5 раза.

Справочно: в г. Микашевичи на 01.01.2025 года кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составило 90 случаев ВИЧ-инфекции (45,7% от всех выявленных случаев ВИЧ по Лунинецкому району), из них 48 человек (53,3%) инфицировались при инъекционном введении наркотических веществ, 42 человека (46,7%) – половым путём.

Число новых случаев ВИЧ на 1000 неинфицированных в Лунинецком районе составило 0,095 (2023 – 0,144, 2022 год – 0,142, 2021 год – 0,166, 2019 год – 0,243, 2018 год – 0,169). **Целевое значение на 2025 год – 0,12.**

Превышение данного показателя выявлено в 3 возрастных группах населения: в 1,8 раза в группе 35-39 лет, в 5 раз в группе 40-44 года, в 1,6 раза в группе 50-54 года.

Справочно:

Распределение ВИЧ-инфицированных по возрасту (на момент выявления) за 2024 год: 35-39 – 2 чел. или 0,219 на 1000 нас., 40-44 – 3 чел. или 0,610 на 1000 нас., 50-54 – 1 чел. или 0,191 на 1000 нас.

Таким образом, возрастной группой риска является население от 40 до 44 лет.

В структуре по полу преобладает мужское население, удельный вес которого в 2024 году составил 66,7% (4 чел. или 0,064 на 1000 нас.), а женщин – 33,3% (2 чел. или 0,032 на 1000 нас.). Таким образом, в 2024 году уровень заболеваемости мужского населения превышает показатели заболеваемости женского населения в 2 раза.

В структуре путей передачи удельный вес лиц, инфицированных при гетеросексуальных контактах составил 100%.

Территорией риска является как город, так и село, среди зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции удельный вес городского и сельского населения составил за 2024 года – по 50 %.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. Среди работающего населения выявлено 33,3% случаев ВИЧ-инфекции, среди неработающего – 66,7, среди пенсионеров случаи не выявлялись. Случаи профессионального инфицирования ВИЧ не регистрировались.

За весь период статистического наблюдения (1987 г. – 01.01.2025 г.) среди ВИЧ-инфицированных умерло 64 человека по разным причинам (связанным и не связанным с ВИЧ).

Справочно: из них в III стадии «пре-СПИД» - 15 (23,4%), в IV стадии «СПИД» - 21 (32,8%). За 2024 год умерло 10 человек, из них 3 – находились в III стадии, 2 – в IV стадии (за 2023 – 4 человека, из них 1 – находился в III стадии, 2 – в IV стадии).

Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку в Лунинецком районе за 2024 года – 0 (целевой показатель Государственной программы – до 2,0%).

За весь период наблюдения от ВИЧ-инфицированных матерей в районе родилось 12 детей, 11 сняты с учета по истечению сроков наблюдения (здоровы). Продолжает наблюдаться 1 ВИЧ-экспонированный ребенок, обследован своевременно в соответствии с действующим клиническим протоколом. За 2024 год зарегистрирован 1 ребенок, рождённый ВИЧ-инфицированной женщиной, ребенок обеспечен бесплатным заместительным вскармливанием.

В своей работе Лунинецкий район руководствуется Глобальной стратегией ЮНЭЙДС по противодействию ВИЧ-инфекции на период 2021-2026 годов. Основным приоритетом в области противодействия ВИЧ/СПИДу в нашем регионе является достижение глобальной цели «95-95-95» к 2026 году (95% людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ)

должны узнать свой статус, 95% ЛЖВ должны получать АРТ, 95% ЛЖВ, получающих АРТ должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

Предварительные данные по достижению показателей Глобальной стратегии ЮНЭЙДС «95-95-95» на 01.01.2025:

- индикатор 1 (процент ЛЖВ, знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ) по району составил **95% (среднеобластной показатель – 94,9%)**;

- индикатор 2 (процент лиц, получающих АРТ от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) по району составил **86,9% (среднеобластной показатель – 95,7%, целевой показатель по Государственной программе на 2024г. – 91,5%)**;

- индикатор 3 (процент лиц, получающих АРТ и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) по району составил **83% (среднеобластной показатель – 90%)**.

В целом по району по итогам работы за 2024 год в сравнении с аналогичным периодом прошлого года число проводимых скрининговых исследований на ВИЧ методом ИФА возросло на 2,9%, методом экспресс-тестирования по крови снизилось на 37,8%.

Большинство скрининговых исследований проводится методом ИФА – 96,4%. Всего за 2024 год проведено 8981 исследование на ВИЧ, рост на 0,5%, в том числе 8658 исследований методом ИФА (за 2023 год – 6413, рост на 2,9%) и 323 – методом экспресс-тестирования по крови (за 2023 год – 519, снижение на 37,8%).

За 2024 год интенсивный показатель скрининговых обследований на ВИЧ в Лунинецком районе составил 145,5 на 1000 населения, что ниже областного уровня – 198,7.

Справочно: Структура обследований на ВИЧ-инфекцию (метод ИФА и экспресс-тестирование) за 2024 год выглядит следующим образом:

- лица, употребляющие наркотические вещества при выявлении (102 код) – 101 человек или 1,6 на 1000 населения, что выше на 21,7% в сравнении с 2023 годом (2023 – 83 человека или 1,3 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 2,3 на 1000 населения;

- больные инфекциями, передающимися половым путем при постановке диагноза - (104 код) – 263 человека или 4,3 на 1000 населения, что **ниже на 19,3%** в сравнении с 2023 годом (2023 – 326 человек или 5,2 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 2,4 на 1000 населения;

- беременные женщины (109 код) – 585 человек или 9,5 на 1000 населения, что **ниже на 10,0%** в сравнении с 2023 годом (2023 – 650 человек или 10,4 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 14,7 на 1000 населения;

- реципиенты крови (110 код) – 93 человека или 1,5 на 1000 населения, что выше на 8,1% в сравнении с 2023 годом (2023 – 86 человек или 1,4 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 3,5 на 1000 населения;

- лица, обследованные по клиническим показаниям - взрослые (113 код) – 2010

человек или 32,6 на 1000 населения, что выше на 10,0% в сравнении с 2023 годом (2023 – 1828 человек или 29,2 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 35,8 на 1000 населения;

- лица, изъявившие желание пройти обследование, в том числе анонимно (114 код) – 49 человек или 0,8 на 1000 населения, что выше на 25,6% в сравнении с 2023 годом (2023 – 39 человек или 0,6 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 1,1 на 1000 населения;

- лица, обследованные по клиническим показаниям - дети (117 код) – 123 человека или 2,0 на 1000 населения, что **ниже на 15,8%** в сравнении с 2023 годом (2023 – 146 человек или 2,3 на 1000 населения), среднеобластной показатель – 3,5 на 1000 населения.

Снижены объемы исследований по эпидемиологически значимым кодам: по коду 104 (ИППП) на 19,3%, по коду 109 (беременные женщины) на 10,0%, по коду 117 (клинические показания, дети) на 15,8%.

Вместе с тем положительной оценки заслуживает увеличение объема исследований на ВИЧ по коду 102 (наркопотребители) на 21,7%, по коду 113 (клинические показания, взрослые) на 10,0%, по коду 114 (лица, изъявившие желание пройти обследование, в том числе анонимно) на 25,6%.

Негативной оценки заслуживает работа по использованию экспресс-тестов на ВИЧ по крови. Так, за 2024 год использовано 323 экспресс-теста по крови на ВИЧ (за 2023 – 519), снижение на 37,8%, из них первично-положительных результатов не зарегистрировано. Наиболее активно применялись экспресс-тесты при обследовании лиц по клиническим показаниям (код 113) – 150 исследований или 46,4%, лиц по клиническим показаниям, дети (код 117) – 45 или 13,9%.

Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными лицами проводится медицинскими сестрами КИЗ Лунинецкой поликлиники и поликлиники филиала №1 «Микашевичская больница».

Проблемными вопросами остается отсутствие врачей-инфекционистов в КИЗ Лунинецкой поликлиники, филиала №1 «Микашевичская больница», контингент пациентов с ВИЧ-инфекцией на территории Лунинецкого района - это лица с наркотической зависимостью и лица, страдающие алкоголизмом, которые не имеют приверженности к лечению. Еще одной проблемой является убытие ВИЧ-инфицированных лиц за пределы Республики Беларусь на постоянное местожительство, что также создает определённые трудности в организации диспансерного наблюдения и лечения. Ежегодно направляются запросы в Лунинецкий РОВД об оказании содействия в установлении местонахождения данных лиц, однако какой-либо информацией о местонахождении данная структура не располагает.

На территории Лунинецкого района организована профилактическая работа с потребителями инъекционных наркотиков, которые относятся к группе населения с высоким риском инфицирования). Данная работа проводится с участием ОО «Позитивное движение» и работников наркологической службы УЗ «Лунинецкая ЦРБ».

За 2024 год охват профилактическими мероприятиями групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ составил 90,0% (целевой показатель Государственной программы за 2024 год – 58,0%).

Для расширения доступа к профилактике ВИЧ, наркомании, эффективного сопровождения и перенаправления подростков, практикующих рискованное поведение на базе УЗ «Лунинецкая ЦРБ» с 15.08.2023г. открыт центр «Сейчас» (приказ УЗ «Лунинецкая ЦРБ» от 27.02.2023 №175 «О создании центра дружественного подросткам»). За 2024 г. на базе УЗ «Лунинецкая ЦРБ» совместно с ЦДП «Сейчас» проведено 1 информационно-образовательное мероприятие по проблеме ВИЧ/СПИД и наркомании (количество участников – 100 человек). Оказана консультативная помощь по вопросам ВИЧ-инфекции, ИПП и наркомании, количество обратившихся – 15 человек.

В рамках реализации мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы предусмотрено расширение охвата программами профилактики ВИЧ-инфекции различных групп населения, занятых на рабочих местах государственного и частного сектора.

Справочно: На предприятиях, в организациях различных отраслей народного хозяйства государственной и частной форм собственности Лунинецкого района разработаны и утверждены приказы «О противодействии распространения ВИЧ-инфекции», которыми назначены ответственные лица за работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Разработаны политики по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, утверждены планы мероприятий по реализации подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы, согласно которым с работниками проводится информационно-образовательная работа по профилактике ВИЧ-инфекции на рабочих местах.

За 2024г. охвачено 5 предприятий государственной формы собственности с охватом работающих в количестве – 1256 человек.

31.05.2024г. Лунинецким районным ЦГиЭ проведена информационно-образовательная акция «Профилактика ВИЧ-инфекции» с работниками ОАО «Лунинецкий молочный завод». В рамках акции продемонстрирована презентация «Эпидситуация по ВИЧ на территории Лунинецкого района», видеоролик «Загадочная история Вани Пуговкина», проведено социологическое исследование «Что вы знаете о ВИЧ-инфекции», экспресс-тестирование на ВИЧ по слюне в количестве 30 человек, распространены информационно-образовательные материалы в количестве 60 шт.

За 2024 г. посещены все предприятия, охваченные впервые.

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

Справочно: В соответствии с межведомственным планом проведения информационно-образовательных акций во всех учреждениях образования района проведены информационные акции (34 акции с количеством участвующих – 4072 человека, тематические классные часы с информированием учащихся об эпидситуации по ВИЧ-инфекции, организованы просмотры аудио- и видеороликов по тематике ВИЧ/СПИД (63 аудио- и 2931 демонстрация видеороликов).

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

Справочно: В учреждениях образования Лунинецкого района организовано обучение 127 волонтеров, проведено 11 тренингов с участием 112 человек.

В учреждениях культуры проведены тематические дискотеки, профилактические беседы и оформлены книжные выставки, стенды, уголки, с подборками литературы по анти-СПИД тематике. Всего проведено 74 мероприятия.

На наружном плазменном мониторе кинотеатра «Октябрь», ДК «Гранит», в санатории «Свитанок» РУПП «Гранит» (1 этаж фойе здания), Лунинецкой поликлинике (1 этаж фойе здания) демонстрируются видеоролики «Профилактика ВИЧ-инфекции» (более 1000 демонстраций).

На железнодорожном и автовокзалах организована трансляция звуковой рекламы, по проблеме ВИЧ, ИППП, наркомании согласно графику 4 раза в день. Количество трансляций более 1000 раз.

В доступном месте на стенде рядом с билетными кассами на автовокзале и ж/д вокзале г. Лунина размещена информация об анонимном обследовании на ВИЧ-инфекцию.

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

3.3.2. «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 населения»

За 2024 год эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с аналогичным периодом прошлого года незначительно улучшилась: показатель заболеваемости снизился на 30,8% и составил 14,390 на 100 тыс. нас. (9 сл.) против 20,785 на 100 тыс. нас. (13 сл.) в 2023 году, из них все случаи туберкулеза органов дыхания. **Целевой показатель на 2025 год – 16,7 на 100 тыс. населения.**

Заболеваемость активным туберкулезом БК+ также улучшилась: показатель заболеваемости составил 11,192 на 100 тыс. нас. (7сл.), за 2023г. – 19,186 на 100 тыс. нас. (12 сл.).

Среди впервые заболевших активным туберкулезом за 2024г. сельские жители составили 33,3% (3 чел.), городские жители – 66,7% (6 чел.) В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 55,6% (5 чел.), женщины – 44,4% (4 чел.).

Заболели туберкулезом в трудоспособном возрасте 6 человек или 66,7%.

8 случаев (88,9%) активного туберкулеза выявлены при профилактических осмотрах, 1 случай (11,1%) – при обращении за медицинской помощью.

Причины заболевания активным туберкулезом: пострадавшие от ЧАЭС – 2 чел., состояли на наркологическом учете – 3 чел., РФО более 2-х лет – 3 чел., старше 60 лет – 1 чел.

В 2024 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 1000 населения»

На территории Лунинецкого района заболеваемость малярией в течение последних 8 лет не регистрировалась. **Целевой показатель на 2025 год – 0,001.**

В рамках недопущения возникновения заболеваемости малярией в Лунинецком районе в 2024 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 2024 год на территории Лунинецкого района зарегистрировано 2 случая хронического вирусного гепатита В (далее – ХВГВ), показатель заболеваемости составил – 3,198 сл. на 100 тыс. населения, среднеобластной показатель – 38,496 сл. на 100 тыс. населения (за 2023 год – 2 случая или 3,198 сл. на 100 тыс. населения). **Целевой показатель на 2025 год – 9,5 на 100 тыс. населения.**

В этиологической структуре заболеваемости ПВГ вирус гепатита В был выявлен в 13,3% (2 случая из 15), на долю хронических форм приходится 100% случаев.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции в 2024 году составил 50,0%.

За 2024 год случаев заболеваемости острым вирусным гепатитом В (далее – ОВГВ), носительства возбудителя вирусного гепатита В (далее – НВГВ) не зарегистрированы (за 2023 год – аналогично).

В эпидемический процесс ПВГВ вовлекалось только взрослое население (18 лет и старше), удельный вес которого среди инфицированных ПВГВ составил 100%. Группой риска по инфицированию ПВГВ является население старше 60 лет.

Территорией риска по ПВГВ является село, среди всех зарегистрированных случаев ПВГВ удельный вес сельского населения составил за 2024 года – 100 %.

Случаи смерти от ПВГВ за 2024 год не регистрировались.

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2024 году составил 100,0 %.

Процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не более 5 % от подлежащих) в 2024 году составил 0 %.

Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих) в 2024 году составил – 50,0% (выявлено 2 контактных, из них 1 – имеет противопоказания по состоянию здоровья).

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

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

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 2024 году не регистрировались.

За 2024г. в районе выполнены рекомендуемые показатели охвата прививками детского населения (не менее 97% за год) по 15 показателям из 18: БЦЖ – 97,3%, ВГВ-1 – 97,9%, ВГВ-2 – 98,5%, ВГВ-3 – 97,3%, ВГВ-4 – 99,0%, АКДС-1 – 98,2%, АКДС-2 – 98,2%, АКДС-3 – 98,0%, ИПВ-1 – 97,5%, ИПВ-2 – 97,5%, ИПВ-3 – 98,2%, АКДС-4 – 97,4%, КПК-1 – 98,2%, КПК-2 – 98,3%, АДС 6 лет – 98,1%.

За 2024г. в районе не выполнены рекомендуемые показатели охвата прививками детского населения (не менее 97% за год) по 3 показателям из 18: ИПВ-4 7 лет – 94,5%, АД-М 11 лет – 92,2%, АДС-М 16 лет – 95,8%.

Охват ревакцинацией АДС-М взрослых составил 97,4%.

Справочно: основными причинами недостижения оптимальных охватов профпрививками за 2024 год являются:

- ИПВ-4 7 лет: дети, подлежащие вакцинации, не были привиты по причине высокого процента отказов от вакцинации (4,31% от численности контингента);*
- АД-М 11 лет: дети, подлежащие вакцинации, не были привиты по причине высокого процента отказов от вакцинации (3,9% от численности контингента), а также временных, длительных и постоянных противопоказаний (2,9% от численности контингента);*
- АДС-М 16 лет: дети, подлежащие вакцинации, не были привиты по причине высокого процента отказов от вакцинации (3,5% от численности контингента).*

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 2024 год проведены более 50 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 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», сектор 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».

Продолжена 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».

В рамках проектов «Лунинец – здоровый город», «Микашевичи – здоровый город» в тесном сотрудничестве учреждений здравоохранения и образования осуществлялась реализация информационно - образовательных и консультативно-диагностических проектов «Мой выбор - жить с позитивом!», «Правильная осанка - залог здоровья!», «Школьное питание - здоровое и рациональное!», «В защиту жизни!», «Мы - за здоровый и безопасный отдых!» для молодежи и детского населения, «Здоровое сердце - залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!» - для взрослого населения.

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», позволяющему распознать развитие мозгового инсульта на ранних стадиях, за 2024 год проведено 32 акции, которыми охвачено 4213 человек или 13,19% от числа трудоспособного населения района. В ходе диагностических мероприятий выявлено 792 человека с повышенным АД (18,79 %), в том числе 22 - с впервые выявленным повышенным АД. Из них 792 человека (100,0%) направлены на дообследование в организации здравоохранения, 792 человека обучены теоретическим и практическим навыкам измерения артериального давления, мерам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Также 111 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 2024 году мероприятиями охвачено 100% (31) учреждений образования, на базе которых проведено 314 мероприятий (информационных, диагностических и консультативных), а также 100,0% детей (4875 чел.), 176 родителей. Психологической помощью (тренингами, определением уровня эмоционального состояния с помощью теста Люшера, консультациями психологов, психотерапевтов и наркологов) охвачены 13,15% детей (641 детей). В том числе в психологических тренингах приняли участие 878 учащихся (18,0%). Выявлены 152 детей с высоким уровнем эмоционального напряжения (3,1%), 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 2024 год приняли участие 100% (31) учреждение образования, на базе которых проведено 43 акции, а также 100,0% детей (7948), 176 родителей. По результатам осмотра выявлено 59 детей с нарушением остроты зрения (56,19% от осмотренных); 21 ребенок с неврологическими нарушениями (12,57%), с нарушением осанки – 411 детей (52,9%), со сколиозом – 189 детей (24,3%), с плоскостопием - 176 детей (22,6%). В 2024 году 714 детей прошли исследования на оптических топографах.

По реализации профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!» за 2024 год проведено 43 акции, которыми охвачены 100% (31) учреждений образования района, проведено 280 мероприятий 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 4875 учащихся, 176 родителей. Анкетным опросом охвачено 1000 человек (800 учащихся и 200 родителей). Тираж информационных материалов составил 1100 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) 2024 года специалистами организаций здравоохранения совместно с представителями органов власти, ведомств, организаций и учреждений проведено 6 акций на базе стационарного оздоровительного лагеря СОЛ «Спутник» и 31 акция на базе пришкольных оздоровительных лагерей, в которых приняли участие 1560 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 2024 году проводился профилактический проект «Предотврати болезнь - выбери жизнь!». Проведено 8 мероприятий, обследовано 1046 человек. Измеряли артериальное давление и уровень сахара в крови у 100% участников. Эндокринологом обследовано 81 человек, гинекологом – 110, онкологом – 24, дерматологом – 140 человек.

В рамках профилактического межведомственного проекта «В защиту жизни!» для учащихся учреждений профессионально-технического и среднего специального образования за 2024 год в целом проведено 4 акции, в которых приняли участие 600 учащихся, 34 родителя. Проведено 8 информационно-образовательных мероприятий (лекции, беседы, тематические вечера, круглые столы, конкурсы, в которых приняли участие 634 человека (дети и родители), а также 21 тренинг, в которых приняли участие 252 учащихся, уровень эмоционального состояния определен у 600 подростков - у 41 выявлен высокий уровень эмоционального напряжения. Проведено 260 консультаций, в том числе 112 - психологом и психотерапевтом, 65 - наркологом, 83 - гинекологом. Состоялось 8 (600 чел.) трансляций видеофильмов по тематике акций, тираж информационных материалов составил 400 экз.

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», сектор 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».

Продолжена 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 2024 года опубликовано 127 материалов на различные темы профилактики заболеваний и здорового образа жизни, размещено 120 материалов на сайтах.

01.03.2024 г. опубликован районной газете «Лунінецкія навіны» и проведен в УО «Лунинецкий государственный политехнический колледж» «круглый стол» по профилактике наркомании «Наркомания – шаг в бездну» с участием И.Ф. Ярмоц, врача-эпидемиолога Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии, Е. И. Качанович, врача психиатра-нарколога УЗ «Лунинецкая ЦРБ», О. С. Калугиной, заместителя председателя комиссии по делам несовершеннолетних райисполкома, Тибец Дарьи Александровны, помощника прокурора; Жук Александра Васильевича, участкового инспектора инспекции по делам несовершеннолетних РОВД; Богомоловой Инны Владимировны, заместителя директора по воспитательной работе УО «Лунинецкий государственный политехнический колледж».

31.05.2024 г. опубликован районной газете «Лунінецкія навіны» и проведен в УО «Лунинецкий государственный аграрный колледж» «круглый стол» по профилактике наркомании «Меняйте курение на спорт!» с участием Светланы Дмитриевой, психолога Лунинецкого районного центра гигиены и эпидемиологии; Руслана Корженевича, участкового инспектора инспекции по делам несовершеннолетних РОВД; Артема Орешкевича, первого заместителя начальника РОЧС, Натальи Ходиной, психолога УО «Лунинецкий государственный аграрный колледж» (25 учащихся).

В 2024 году количество информационно-образовательных акций составило 120, участников - 15885 человек. Тираж информационно-образовательных материалов составил 44400 экземпляров.

2.4. 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 2025-2029 годы, «Микашевичи - здоровый город» на территории г. Микашевичи на 2025-2029 годы, подготовлены новые решения по продлению проектов.