

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

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

**Столинского района:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2022 год**



Столинский район

2023

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год» (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 Столинского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты, обеспечения качества среды обитания и населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарном благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (в редакции от 30.06.2016 №387-З).

При подготовке информационного бюллетеня использованы материалы государственного санитарного надзора ГУ «Столинский райЦГиЭ», ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», материалы областного управления Министерства статистики и анализа Республики Беларусь, организационно-методического отдела УЗ «Столинская ЦРБ», отдела информационно-идеологической работы Столинского райисполкома.

Информационный бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Столинского района за 2022 год: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» подготовлен специалистами ГУ «Столинский райЦГиЭ»: Маджаро А.А., Гайкевич А.А., Люкевич В.К., Мельник О.А., Маджаро Ю.И., Вабищевич И.А., Симончик Т.В., Резанович Н.С.

Компьютерная обработка специалистами государственного учреждения «Столинский райЦГиЭ». Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Столинский районный ЦГиЭ» в разделе документы – Цели устойчивого развития.

Оглавление

Раздел 1	Введение	4
Раздел 2	Краткая социально-гигиеническая характеристика территории Столинского района	10
Раздел 3	Состояние здоровья населения ... и риски	14
3.1.	Состояние популяционного здоровья	14
3.2.	Заболеваемость и инвалидность взрослого населения	20
3.3.	Заболеваемость и инвалидность детского населения	33
3.4.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам	49
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Столинского района, прогнозы	49
4.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	49
4.2.	Гигиена производственной среды	54
4.3.	Гигиена питания и потребления населения	56
4.4.	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	63
4.5.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	65
4.6.	Гигиена водоснабжения и водопотребления	66
4.7.	Гигиена водных объектов.	71
4.8.	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов	72
4.9.	Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	74
4.10.	Радиационная гигиена и безопасность	75
4.11.	Гигиена организаций здравоохранения	77
Раздел 5	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости Столинского района	78
5.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	78
5.2.	Эпидемиологический прогноз	94
5.3.	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	94

Раздел 6	Формирование здорового образа жизни населения Столинского района	96
6.1.	Анализ хода реализации на территории Столинского района республиканских и областных профилактических проектов	96
6.2.	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Столин – здоровый город»	99
6.3.	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	104
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Столинского района для достижения показателей Целей устойчивого развития	113
7.1.	Основные приоритетные направления деятельности на 2022-2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Столинского района	113
7.1.	Заключение.	125
		128
Раздел 8	Прилагаемые схемы и таблицы	

РАЗДЕЛ 1

ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Государственная политика по укреплению здоровья населения, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни реализуется в Столинском районе по следующим направлениям:

проведение мероприятий в целях обеспечения эпидемиологического благополучия, биологической безопасности и проведение комплекса мероприятий по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19,

сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции, поддержание оптимальной иммунной прослойки населения, предупреждение профессиональной заболеваемости,

формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих; повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;

уменьшение распространенности поведенческих факторов риска неинфекционной заболеваемости,

предупреждение потенциального риска влияния факторов среды обитания,

небезопасной продукции на здоровье человека, мониторинг прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития,

мониторинг достижения целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

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

Реализация государственной политики в Столинском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим основным направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

работников;

- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;
- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространённости ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространённости табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории Столинского района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа).

На основании статьи 13 Закона Республики Беларусь от 4 января 2010г. № 108 - 3 «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь», в целях снижения распространённости поведенческих факторов риска инфекционных заболеваний среди населения, рисков социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющие на уровень здоровья населения и достижение Целей устойчивого развития в Беларуси, повышения уровня медико-демографической устойчивости Столинский районный Совет депутатов на территории Столинского района утвердил Решение от 26.10.2021 №209 Комплекс мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Столинского района для достижения Целей устойчивого развития на период 2022-2023 годы.

С целью развития механизмов продвижения здорового образа жизни на местном уровне в соответствии с Планом межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов, направленных на профилактику инфекционных заболеваний среди населения, на территории района продолжена реализация профилактических проектов («Мой выбор - жить с позитивом!», «Здоровое сердце - залог успеха!», «Предотврати болезнь - выбери жизнь!», «В защиту жизни!», «Школа – территория здоровья» для учащихся учреждений общего среднего образования), 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.

Во исполнение Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на 2022–2023 годы, утвержденной Протоколом заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за инфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного

сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 7 декабря 2021г. № 2, а также с целью обеспечения межведомственного взаимодействия по вопросам формирования здоровьесберегающего пространства в населенных пунктах Брестской области, мотивации населения к физической активности, здоровому питанию, снижению потребления табака, алкоголя, отказу от потребления наркотиков, предупреждению травматизма, как факторов риска неинфекционных заболеваний, планируется проведение комплекса мероприятий в рамках государственных профилактических проектов.

На постоянном контроле находится вопрос реализации Проектов «Столин- здоровый город», «Речица- здоровый поселок» (далее - Проекты) и рассматривается на заседаниях Межведомственных (организационных) Советов (далее - Совет), районных групп управления. В рамках деятельности группы управления Проектами по выполнению Плана мероприятий по реализации Национальной программы деятельности «Здоровые города и поселки» на территории Столинского района, в целях продвижения идей здорового города и поселка, подготовлены материалы на конкурсы на лучший плакат для стенда и плакат для наружной рекламы (бигборда); профилактический проект «Здоровый город (поселок)» Брестчины без табака»; конкурс «Зарядка для всех!»; конкурс "Здоровое питание с детства - благополучие в будущем". Представлены материалы на Интернет - выставку «Лучшие практики по созданию здоровьесберегающей среды и формированию здорового образа жизни на Брестчине» и информационно просветительская акция «Мы - здоровое поколение Брестчины!», на лучший государственный профилактический проект «Здоровый город (поселок)» Брестчины!».

Утверждена дорожная карта от 11.03.2022 развития сети населенных пунктов в рамках государственного профилактического проекта «Здоровый город (поселок)» (далее – Проект) на территории Столинского района Брестской области на период с 2025 по 2030 г.

***Выполнение целевых показателей и мероприятий
Государственной программы «Здоровье народа и демографическая
безопасность» на 2021-2025 годы и реализация приоритетных
направлений в 2022 году***

В 2022 году большое внимание уделялось реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021 – 2025 годы», которая направлена на улучшение демографической ситуации в Республике и способствует достижению индикаторов национальной безопасности страны.

Утверждена дорожная карта от 11.03.2022 развития сети населенных пунктов в рамках государственного профилактического проекта «Здоровый город (поселок)» (далее – Проект) на территории Столинского района Брестской области на период с 2025 по 2030 годы.

Выполнение целевых показателей подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы за 2022 год:

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

Целевое значение показателя в РБ на 2022 год – 0,25.

В районе в 2022 году показатель составил 0,04 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (*расчет на численность населения на 01.01.2021*) (в 2016 г. – 0,12, в 2017 г. – 0,05, в 2018г. – 0,14, в 2019 г. – 0,07, в 2020 – 0,05, 2020 – 0,11).

Однако не выполнены: индикатор 1 стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» (процент ЛЖВ, знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ) – **82,4%** (по РБ – 86,9%, по области – 83,0%); индикатор 2 (процент лиц, получающих АРВ-терапию от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – **77,8%** (по РБ – 91,3%, по области – 91,3%).

Не выполнен индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) – **66,7%**, среднеобластной показатель – 86,8%.

Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ на 2021-2025 годы» на 2022 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку **0,0%** (целевой показатель на 2022 год – 2,0%);

- охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ – профилактическими мероприятиями **51,3%** (целевой показатель на 2022 год – 57%).

В районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2022 годы в Столинском районе зарегистрировано 79 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 66 человек (84,2%). По состоянию на 01.01.2023 в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживало 49 человек.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ/СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи. С 2008 года наблюдается тенденция «смещения возраста» выявления случаев ВИЧ-инфекции с 15-29 лет на возраст 30 лет и старше. В

возрастной группе 15-19 лет с ВИЧ-инфекцией всего выявлены 3 чел. (3,9%), по 1 в 2007 г., в 2008 г. и в 2009г. В возрастных группах свыше 30 лет в 2022 году выявлено 3 человека (100,0%), в том числе старше 40 лет – 1 человек (33,3 %).

В целом по району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (96,4%), удельный вес гомосексуального пути составил 1,8%, удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – 1,8% (в динамике с 2009 года передача при употреблении инъекционных наркотиков не выявлялась), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 1 (1,8%). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. В 2022 году 66,7% ВИЧ-инфицированных выявлено среди лиц без определенной деятельности, рабочие и служащие составили – 33,3% (1 человек). Среди школьников и учащейся молодежи (студентов ВУЗов, учащихся ПТУ), детей дошкольного возраста, медицинских работников случаи ВИЧ-инфекции не выявлены.

Тест-системами для экспресс-диагностики обеспечены обе поликлиники, и оба родильных отделения для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2022 год в районе с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 334 исследования, из которых 2 положительные (1 пациент получен отрицательный ответ из арбитражной лаборатории; 1 пациент получен положительный ответ из арбитражной лаборатории).

Проводится активная работа по популяризации самотестирования на ВИЧ среди населения. В аптечной сети Брестского РУП «Фармация» во всех районных центрах и г. Бресте в продаже имеются наборы для экспресс-анализа ВИЧ в слюне для проведения самодиагностики ВИЧ. Так, за 2022 год аптеками Столинского района реализовано 2 экспресс-теста по слюне, что требует активизации работы по данному направлению.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. По итогам работы за 2022 год числопроводимых исследований на ВИЧ по району по сравнению с 2021 годом увеличилось на 13%.

В целях повышения информированности по проблеме ВИЧ/СПИД работающего населения в возрасте 30 лет и старше в районе ежегодно проводится работа по охвату программами профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах предприятий и организаций различных отраслей, по состоянию на 01.01.2023 мероприятиями охвачено 2 предприятия Столинского района с количеством работников 714 чел.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года.

В ноябре-декабре 2022 года проходил ежегодный областной смотр-конкурс художественного плаката и рисунка «Опасность - СПИД», в котором приняли участие учреждения образования Столинского района. По итогам

конкурса 1 участник из Столинского района премирован почётной грамотой и ценным призом.

Совместно со средствами массовой информации проводится целенаправленная информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

В общественном транспорте, на автовокзалах, в организациях здравоохранения, в кинотеатрах перед демонстрацией фильмов проводится демонстрация видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде добровольного тестирования на ВИЧ. Информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещается на квитанциях по оплате коммунальных услуг, на информационных стендах, а также в информационных папках для проживающих в организациях гостиничного бизнеса, аптеках.

Проводимые мероприятия активно освещались в СМИ. За 2022 год в печатных изданиях размещено 3 публикации по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Проводится размещение информации по проблеме ВИЧ/СПИД на интернет-сайтах органов государственного санитарного надзора, учреждений здравоохранения и образования, общественных организаций (14 публикаций).

В 2022 году проведено 45 трансляций на плазменных мониторах (2 наименования), 14 акций и дней здоровья, охвачено 1 257 человек. По телефонным обращениям на горячие линии проконсультировано 15 человек. Проведено 13 выставок информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции. Переиздано 13 единиц информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ тиражом 4 445 экземпляра.

Достижение Целей устойчивого развития(далее- ЦУР) Интегральные оценки уровня здоровья населения

25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Органам государственного санитарного надзора для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 17 индикаторов, определенных на национальном уровне.

В Столинском районе деятельность учреждений санэпидслужбы по реализации показателей ЦУР осуществлялась в соответствии с утвержденными планами работы.

Быстроено межведомственное взаимодействие по вопросам формирования

За Столинским районом прочно закрепились репутация болотного края, что создает большой потенциал для развития экологического туризма. В то же время благодаря масштабным мелиоративным работам здесь появились большие сельскохозяйственные площади. Район является одним из лидеров по производству продуктов питания.

В административном отношении Столинский район разделен на 20 советов, насчитывается 99 населенных пунктов, в том числе города Столин, Давид-Городок и рабочий посёлок Речица. Город Столин – центр района, расположен на возвышенной террасе вдоль небольшой речки Копанец до её впадения в р. Горынь. Столин находится за 245 км от областного центра.

Главной целью социально-экономического развития города в 2022 году являлось улучшение условий жизни населения на основе обеспечения эффективной занятости, повышения конкурентоспособности экономики и активизация инновационного развития, сохранение и укрепление здоровья населения региона, увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и увеличения доступности медицинской помощи для всех слоев населения. Для выполнения этих целей организациями здравоохранения в течение ряда лет реализовывались мероприятия по:

- приоритетному развитию первичной медицинской помощи и профилактических технологий;
- дальнейшему упорядочению ее оказания (максимальное исключение дублирования функций, исключение случаев неэффективных плановых врачебных визитов на дом, необоснованных госпитализаций пациентов в стационары и т.д.);
- более широкому внедрению стационар замещающих технологий, расширению функций среднего медицинского персонала с учетом повышения их уровня знаний;
- совершенствованию существующих и внедрению новых технологий профилактики, диагностики, лечения заболеваний, реабилитации больных и инвалидов и др.

В рамках развития физической культуры и спорта в городе Столине активно проводилось формирование инфраструктуры активного отдыха, популяризация здорового образа жизни, привлечение различных категорий населения к постоянным занятиям физической культурой и спортом, создание системы реабилитации и адаптации лиц с ограниченными возможностями к полноценной жизни средствами физической культуры и спорта.

Проведена дифференциация территории Столинского района, выделены территории согласно административному делению (сельский или поселковый совет) с учетом зон медицинского обслуживания (АВОП - амбулатория врача общей практики, БСУ – больница сестринского ухода). В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения с использованием индекса здоровья.

На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории района проведена по сельским и поселковым советам: Олышанский сельский совет, Федорский с/совет, Рубельский с/совет, Белоушский с/совет,

Велемичский с/совет, Стружский с/совет, Б.Малешевский с/совет, Бережновский с/совет, Лянецкий с/совет, Плотницкий с/совет, Д.Городокский гор/совет, Речицкий пос/совет, Городнянский с/совет, город Столин (далее – зонированные территории).

Распределение зонированных территорий по расчетному индексу здоровья, численности проживающего населения и по обслуживаемым территориальным медицинским организациям представлены в **таблице 2 приложения**. Анализ показал, что в целом по региону фоновый индекс здоровья за период 2017 - 2022 г. составил 18,5%.

Интегральные оценки уровня здоровья 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).

На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории района проведена по сельским и поселковым советам: Олышанский сельский совет, Федорский с/совет, Рубельский с/совет, Белоушский с/совет, Велемичский с/совет, Стружский с/совет, Б.Малешевский с/совет, Бережновский с/совет, Лянецкий с/совет, Плотницкий с/совет, Д.Городокский гор/совет, Речицкий пос/совет, Городнянский с/совет, город Столин (далее – зонированные территории).

Таблица 2. Индексы здоровья по сельским и поселковым советам за 2022 год

Столин ЦРБ	Д.Городокский г/с	Бережновский с/с	Белоушский с/с	Б. Орловский с/с	Велемичский с/с	Городнянский с/с	Б.Малешевский с/с	Олышанский с/с	Плотницкий с/с	Речицкий с/с	Рубельский с/с	Стружский с/с	Федорский с/с
59,21	60,39	58,14	50,15	54,62	62,92	52,25	54,12	38,44	64,11	36,64	39,49	46,95	31,80

Индекс здоровья в 2022 году в районе колебался от 31,8% - по Федорскому с/совету до 64,11% по Плотницкому с/совету снизился на 35,9 % по Столинскому району и составил 62,62 % **(рис.1)**.

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

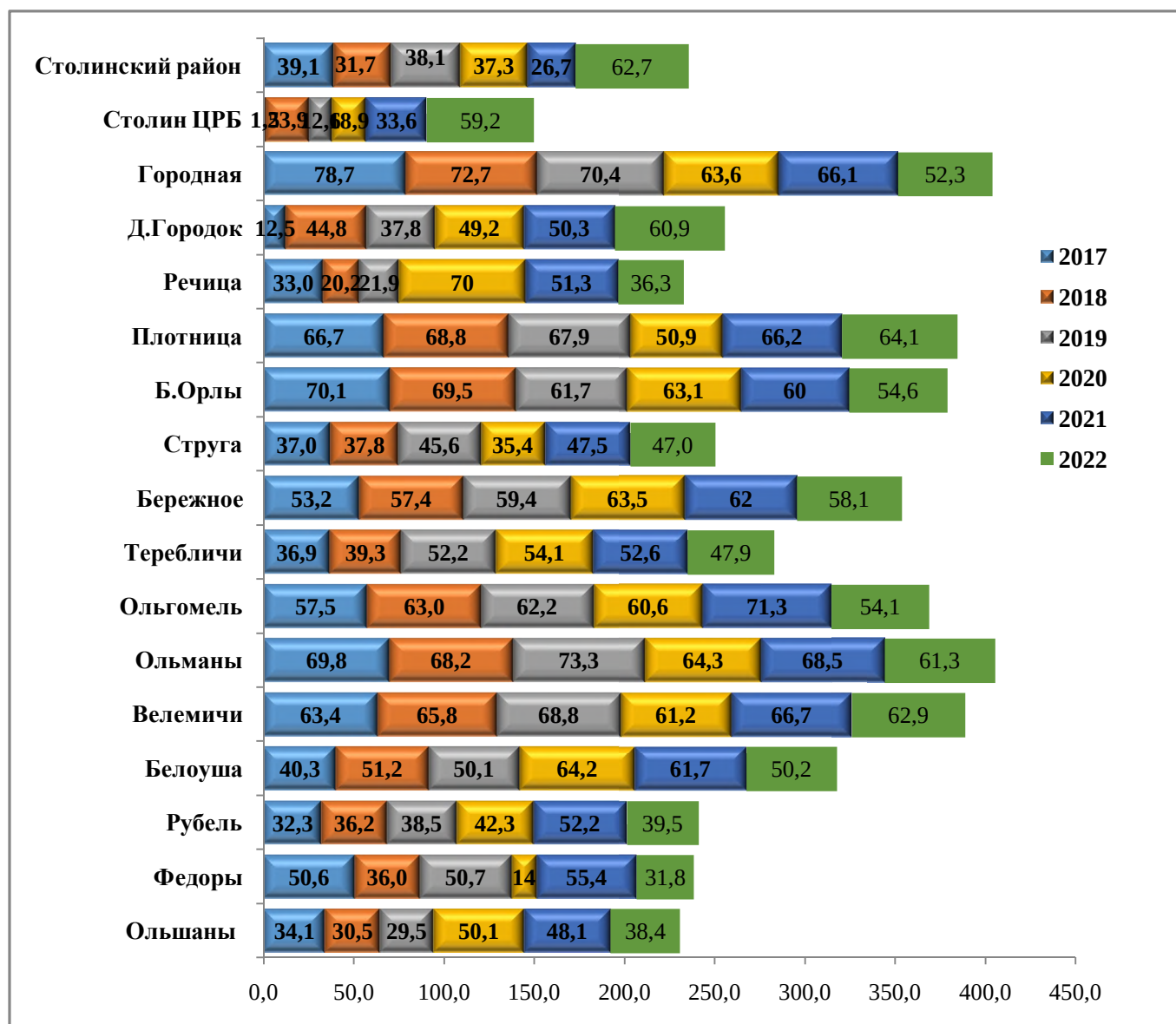


Рис. 1. Индексы здоровья всего населения Столинского района в 2017 - 2022 гг.

- активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах;
- оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней;
- 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;
- 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 СТОЛИНСКОГО РАЙОНА И РИСКИ

3.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Здоровье населения является одним из основных показателей, отражающих перспективы развития современного общества. Среди критериев общественного здоровья наиболее информативными и достоверными являются медико-демографические показатели, динамика которых позволяет судить о потенциальных возможностях дальнейшего развития государства.

Демографическая ситуация в Столинском районе остается по-прежнему неблагоприятной. В районе отмечается незначительная тенденция к уменьшению численности населения.

В 2022 году численность населения в сравнении с 2021 годом снизилась на 916 человек за счет сельских жителей, и среднегодовая численность населения составила 69885 человек. С 2010 года численность населения района сократилась на 11,200 тысяч человек (рис.2).

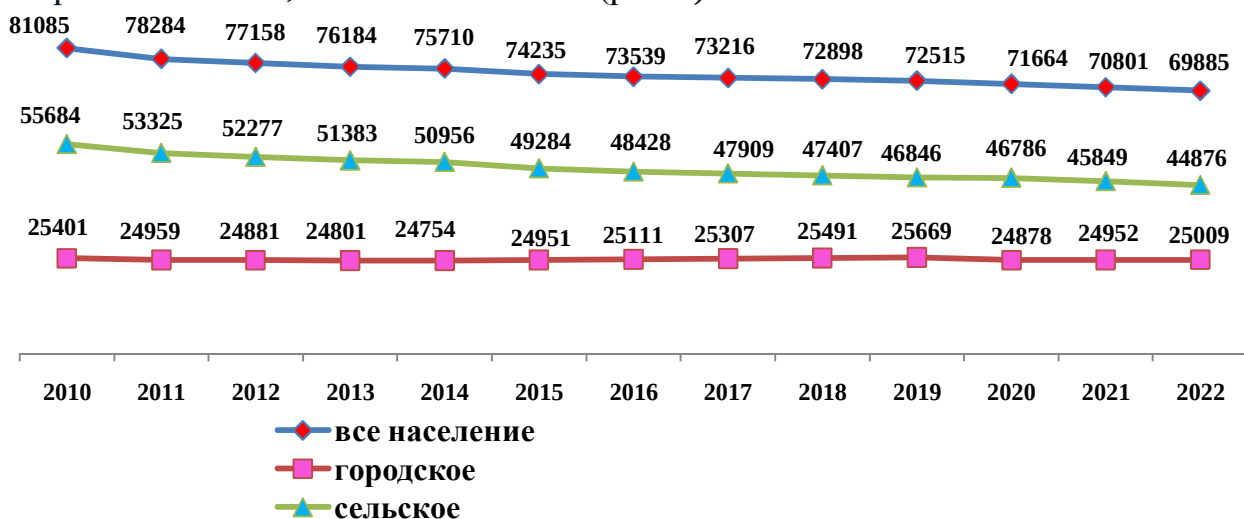


Рис.2 Среднегодовая численность населения района в 2010-2022гг.

Столинский район относится к сельскохозяйственным районам, насчитывает 96 сельских населенных пунктов и 3 городских. В районе преобладает сельское население, численность которого в 1,8 раза превышает численность городского населения (таблица 2 приложения). Удельный вес сельского населения в 2022 году в общей численности составил 64,2%. Особенностью Столинского района является наличие крупных сельских населенных пунктов.

В районе, как и в целом по области, наблюдается тенденция к снижению численности населения. Для возрастной структуры населения удельный вес трудоспособного населения в районе составил 54,0%, причем в городской местности проживает 37,4% населения в трудоспособном возрасте, на селе – 62,6%. При этом отмечается снижение численности детского населения, в 1989 году на их долю приходилось 26,0%, а в 2022 г. – 24,5% (*таблица 2 приложения*).

Удельный вес детского населения района в 2022 году находится на одном уровне и составил 24,5% (17179 человек) при 24,5% (17377 человек) в 2021 г.

Общая численность женщин (35754 чел.) в Столинском районе превышает численность мужчин (34131 чел.) на 1623 человек.

По мнению специалистов важным проявлением глобального процесса старения населения планеты является рост числа женщин в популяции пожилых и старых людей по мере старения населения. Так, в группе населения старше трудоспособного возраста в 2022 году доля женщин составила (67,2%), а мужчин (32,8%)

Среднегодовая половозрастная численность населения Столинского района представлена в таблице 4 приложения.

В 2022 году возраст населения старше трудоспособного возраста в районе, как и в 2021 году, превысил долю населения моложе трудоспособного возраста. Удельный вес населения района в возрасте 65 лет и старше остался на уровне 2021г. и составил 17,4%. Женщины в данной возрастной группе составляют 63,4%. По данным ВОЗ молодым государством считается то, где доля населения от 65 лет и старше составляет 4%, старым – от 7% и более.

Динамика возрастной структуры населения Столинского района за ряд лет представлена на табл.3-4 приложения.

Тенденция к снижению численности населения отмечается во всех возрастных группах населения Столинского района.

Рождаемость и смертность

В 2022 году в районе общий коэффициент рождаемости составил 11,6‰, это меньше в сравнении с 2021 годом, когда коэффициент составил 14,5‰. По областным статистическим данным за 2022 год родилось живыми 815 детей (2021 год – 859 детей), что на 44 новорожденных меньше, чем в предыдущем году.

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

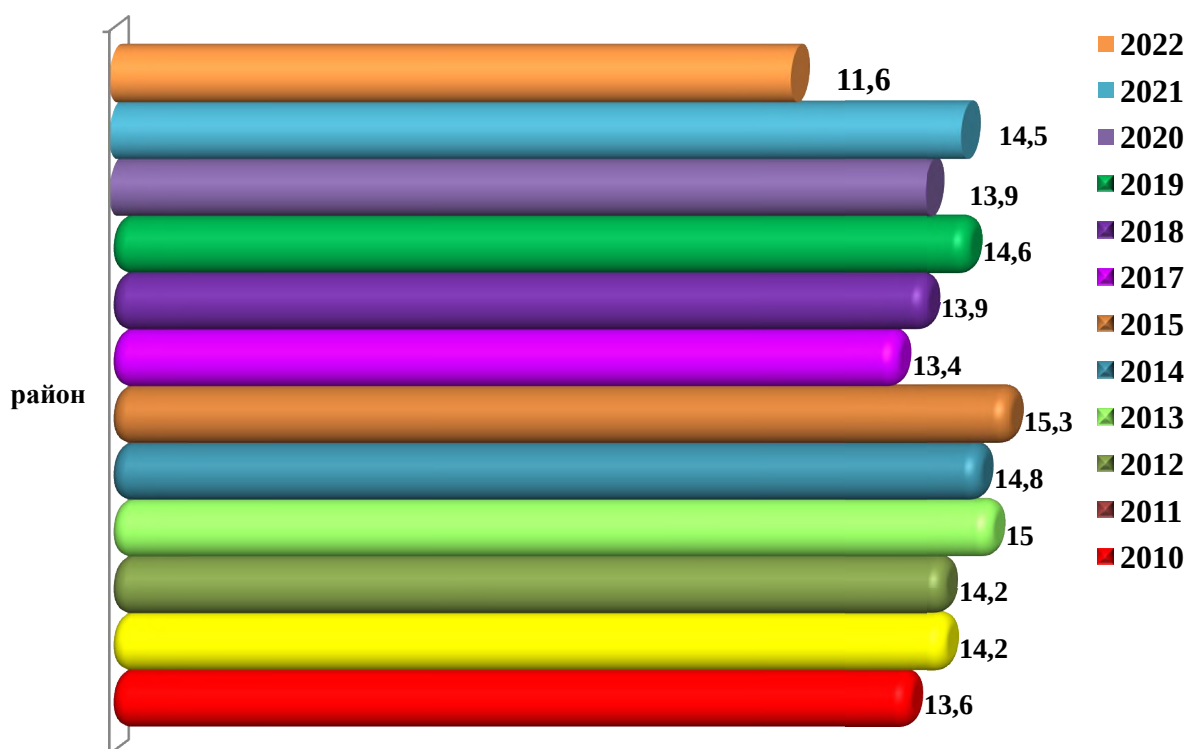


Рис.3. Показатели рождаемости в Столинском районе за 2010-2022гг. (на 1000 населения)

По данным годовых отчетов (форма 1-аборт) в районе выполнено 45 абортс женщин (в 2021 году 20 абортс) в возрасте 15-49 лет (табл.1).

Табл.3. Количество абортс в районе в 2022гг.

	Количество абортс		
	В возрасте 15-49 лет	На 1000 женщин соответствующего возраста	Количество абортс на 100 родов.
Столинский район	45	3,9	9,8
Брестская область	1143	8,2	24,7

Показатель абортс на 1000 женщин соответствующего возраста в районе составил 3,9‰. (рис.4).

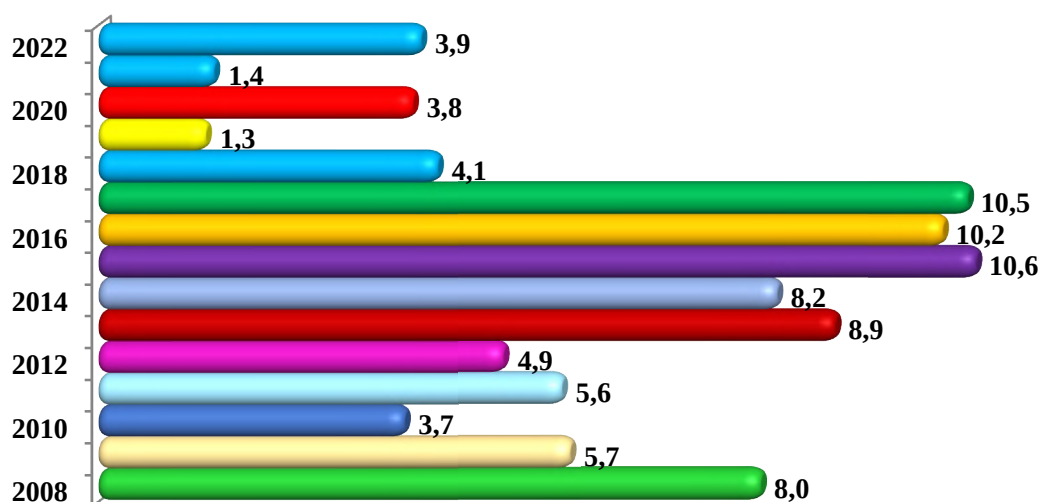


Рис.4. Показатель абортов в районе в возрасте 15-49 лет в 2008-2022гг. (на 1000 женщин)

Смертность - это процесс вымирания поколения, складывающийся из множества единичных смертей, наступающих в разных возрастах и определяющих в своей совокупности порядок вымирания поколения.

Показатели смертности используются для оценки социального, демографического и медицинского благополучия территории. Взаимодействие между показателями рождаемости и смертности, замена одних поколений другими обеспечивает непрерывное воспроизводство населения.

По данным УЗ «Столинской ЦРБ» за 12 месяцев 2022 года умерло 6 детей: в возрасте до 1 года 6 детей. Показатель младенческой смертности составил 7.38/1000 родившихся живыми (показатель 2021 года 1.16/1000, областной показатель 2022 года 3.01/1000 родившихся живыми).

По сравнению с 2021 годом по Столинскому району отмечается повышение показателей младенческой смертности, коэффициента детской смертности, детской смертности.

Младенческая смертность в 2022 году.

За 12 месяцев 2022 года умерло 6 детей в возрасте до 1 года.

В структуре:

- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения - 4 ребенка:

2 ребенка ВПС: синдром гипоплазии левых отделов сердца Q23.4;

1 ребенок Множественные врожденные пороки развития Q89.7;

1 ребенок Поликистоз почки, детский тип Q 61.1;

- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде:

1 младенец некротизирующий энтероколит у плода и новорожденного Р77;

1 младенец: Внутриутробная инфекция специфичная для перинатального периода, неуточненная. Врожденная пневмония неуточненная. Незрелость.

Младенческая смертность в 2021 году.

За 12 месяцев 2021 года умер 1 ребенок в возрасте до 1 года.

В структуре:

1 младенец: Внутриутробная инфекция специфичная для перинатального периода, не уточненная. Двусторонняя бронхопневмония. Энцефалопатия недоношенного новорожденного гипоксического генеза, тяжелой степени.

Детская смертность.

За 2022 год в районе умерло 6 детей, показатель детской смертности составил 34.67/100 000 детского населения. Областной показатель 22.83/100000. Все дети умерли в возрасте до 1 года и отнесены к младенческой смертности.

За 2021 год в районе умерло 5 детей, показатель детской смертности составил 29.11/100 000 детского населения.

Официальных данных по взрослой смертности нет.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. На рождаемость в какой-то мере влияют и брачно-семейные отношения. В 2022 году районный коэффициент брачности составил 5,0‰ (браков на 1000 населения). С 2012 года коэффициент брачности выше показателя разводимости населения. В городских поселениях района коэффициент брачности составил 4,9‰, в сельских поселениях коэффициент брачности составил 6,50‰. В 2022 году заключили брак 163 городских и 176 сельских жителей. В 2022 году браков меньше (339), чем в 2021 году (413). Коэффициент разводимости в районе за 2022 год составил 2,3, что немного выше 2021 года и составил 2,2‰. Коэффициент разводимости ниже областного (в области 3,4‰)(рис.5).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

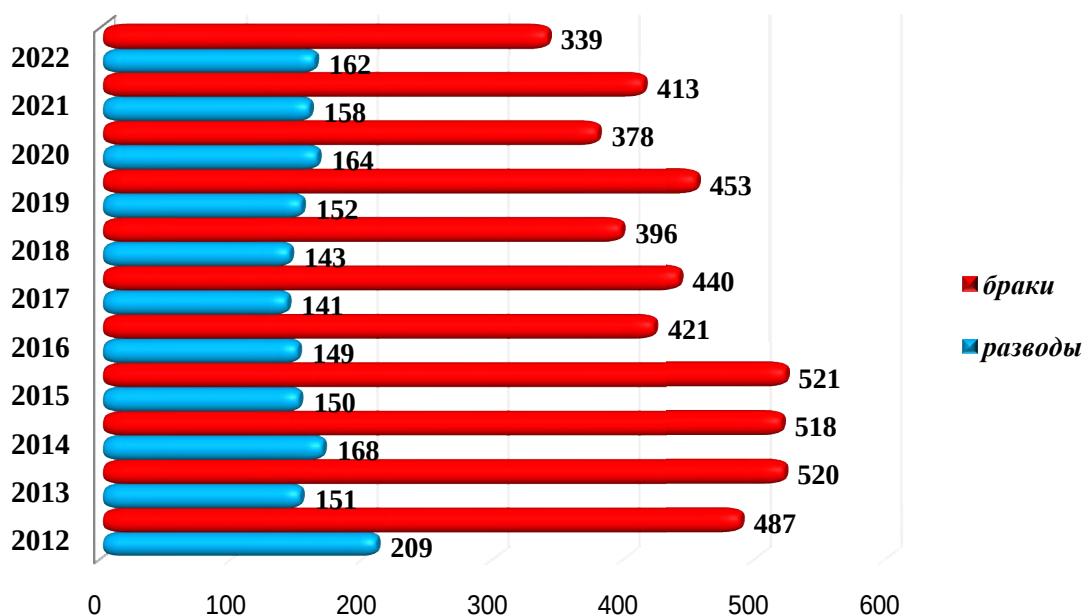


Рис.5. Показатели браков и разводов по Столинскому району за 2012 -2022 годы.

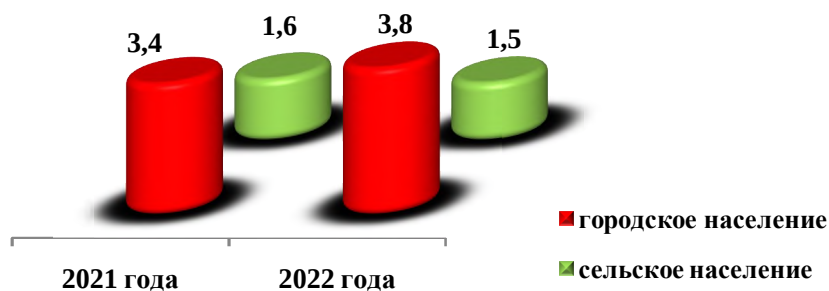


Рис.6. Показатели разводимости городского и сельского населения районов 2021-2022гг. (на 1000чел.)

Данные миграции населения за 2020-2021 год не представлены.

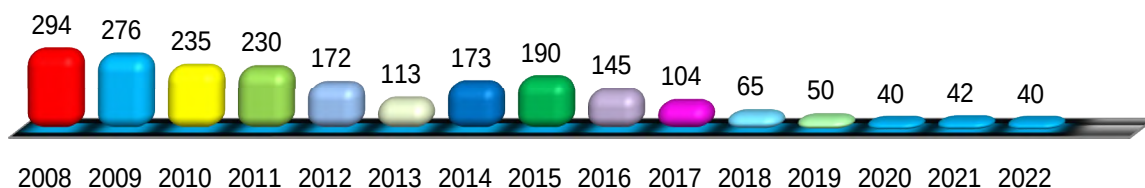


Рис.7. Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите на территории района в 2008-2022гг. (чел.)

РЕЗЮМЕ:

Демографическая ситуация в районе характеризуется тенденцией к убыли населения, темп прироста за последние 5 лет составил -4,1. Снижение численности населения отмечается во всех возрастных группах населения. В 2022 году возраст населения старше трудоспособного возраста превысил долю населения моложе трудоспособного возраста на 0,7%. Общая численность женщин превышает численность мужчин на 1623 человека.

В 2022 году по району отмечено снижение браков, чем в 2021 году в 1,2 раза. Показатель брачности выше показателя разводимости. Коэффициент разводимости в районе выше, чем в 2021 году и составил 2,2, но ниже областного в 1,2 раза.

В 2022 году в сравнении с прошлым годом увеличилось число аборт. Так, в 2022 году в районе аборт выполнено 45, что больше на 2,7%, чем в 2021 году (аборт выполнено 20).

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

В рамках понимания устойчивого развития здоровье населения в нашей стране признается важнейшим элементом национального богатства. Состояние здоровья населения является обобщенным интегральным показателем качества среды обитания, а уровень здоровья становится в прямую зависимость от интенсивности, продолжительности влияния различных факторов и степени адаптации организма к среде обитания.

Заболеваемость - одна из важнейших характеристик общественного здоровья. Показатели заболеваемости, которые принято относить к группе отрицательных показателей здоровья, имеют значение для характеристики здоровья населения, так как главным образом от них зависит инвалидность населения и уровень смертности. Показатели заболеваемости характеризуют распространенность, структуру и динамику зарегистрированных болезней среди населения в целом или в отдельных его группах.

3.2. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Раздел 2.1. Заболеваемость населения.

В 2022 году было зарегистрировано 91298 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (130640,3 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 44028 случаев (48,2%) - с впервые установленным диагнозом (63000,6 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 1).

В 2022 году в районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичными показателями 2021 года.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 году

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

удельный вес случаев заболеваний детей 0-17 лет составил 23,5%, взрослых (18 лет и старше) - 76,4%, первичной заболеваемости - соответственно 38,6% и 61,3%.

**Табл.1. Показатели общей и первичной заболеваемости населения района
(случаи на 100 тыс. нас.)**

	2020 год		2021 год		2022 год	
	общая	Первичная	общая	первичная	общая	первичная
Заболеваемость взрослого населения (случаи)	68779	28405	74602	33689	69832	27009
Заболеваемость детского населения (случаи)	21079	16490	22515	18199	21466	17019
Заболеваемость всего населения (случаи)	89858	44895	97117	51888	91298	44028
Заболеваемость всего населения (случаев на 100 тыс.нас.)	125387,9	62646,5	13716,8	73287,1	130640,3	63000,6

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

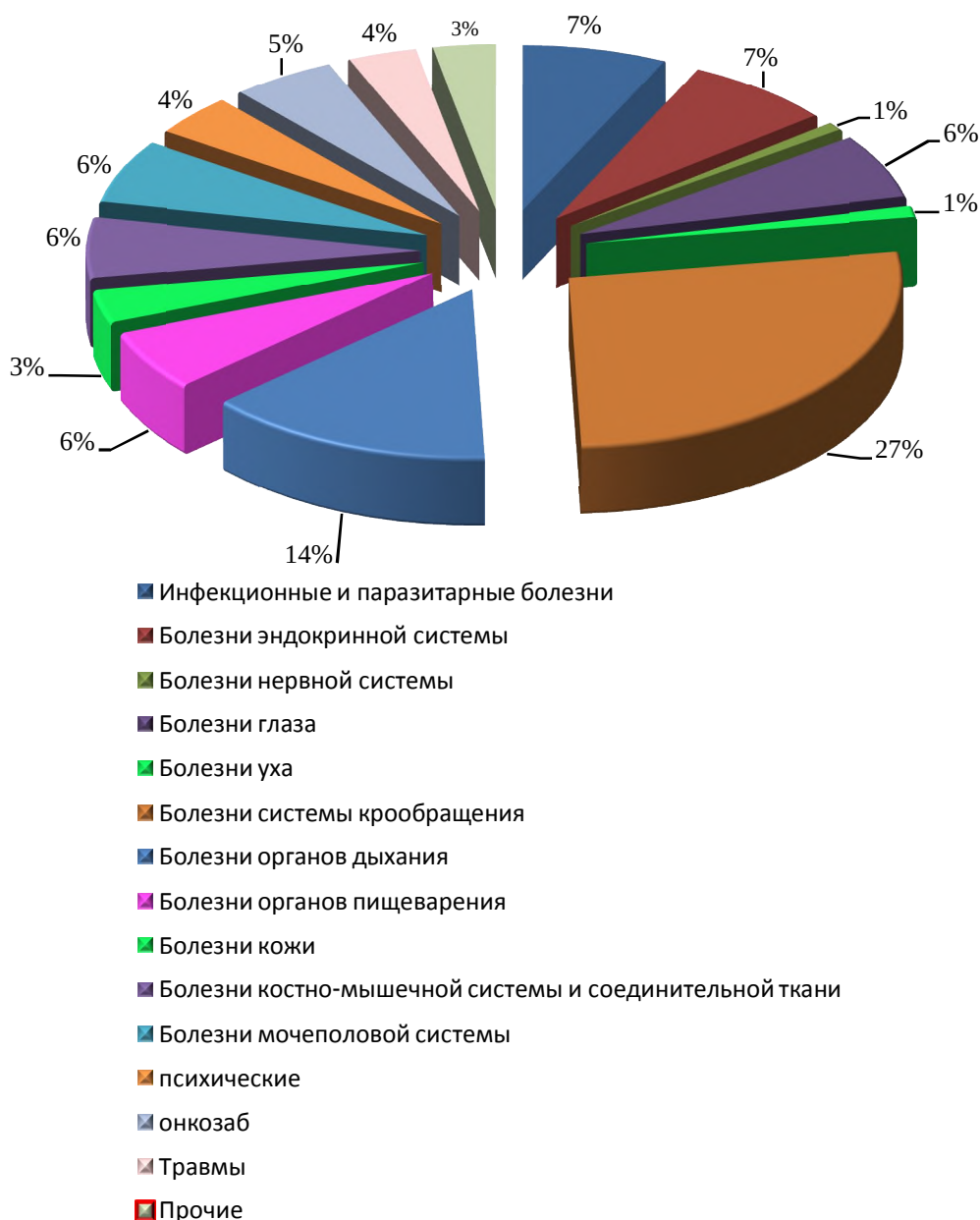


Рис.8 Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2022 г.(%)

В 2022 году в структуре общей заболеваемости населения первое место занимают болезни системы кровообращения (27,1%), второе место - болезни органов дыхания (14,0%), третье место – эндокринные заболевания (7,3%), четвертое место – инфекционные и некоторые паразитарные заболевания (7,1%),пятое место – болезни мочеполовой системы (6,3%), шестое место - болезни глаз и придаточного аппарата (6,4%), седьмое место занимают заболевания органов пищеварения и костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,1%) (рис 8).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается:

рост уровня общей заболеваемости взрослого населения новообразованиям (темп роста 3,54), эндокринной системы (темп роста 1,9), болезни глаз и придаточного аппарата (темп роста 28,7), болезнями уха и сосцевидного отростка (темп роста 25,5), кожи и подкожной клетчатки (темп роста 26,28),

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

костно-мышечной системы и соединительной ткани (темп роста 6,36), болезни системы кровообращения (темп роста 4,27); снижение уровня общей заболеваемости взрослого населения по инфекционным и паразитарным заболеваниям (рост темпа - 46,5), болезней органов дыхания (рост темпа – 19,48), болезни мочеполовой системы (рост темпа -1,07).

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями инфекционные и некоторые паразитарные (темп прироста 24,9%), органов дыхания (темп прироста 15,2%), болезнями эндокринной системы (темп прироста 14,8%), новообразованиями (темп прироста 13,4%), болезни крови (темп прироста 13,8%).

Наметилась тенденция за 5 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -11,4%).

Некоторые показатели уровня общей заболеваемости превышают в 2022 году областные - по инфекционной заболеваемости и паразитарной (темп прироста 3,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 4,2)(таблица 2).

Табл.2. Показатели общей заболеваемости взрослого населения района за 2018-2022 гг. (случаев на 1000 тыс. населения).

Класс патологии	2018	2019	2020	2021	2022	2022 область
Всего, в т.ч.	1245,6	1201,8	1272,0	1394,4	1324,9	1574,4
инфекционные и паразитарные	21,8	22,1	102,2	175,6	93,8	90,6
новообразования	59,3	62,7	63,5	64,8	67,1	78,7
из них злокачественные	43,2	44,4	45,0	45,7	47,5	53,7
болезни эндокринной	80,2	92,8	93,9	94,7	96,5	119,9
психические расстройства расстройства	56,6	57,0	47,8	54,3	54,8	55,4

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

болезни нервной системы	14,7	13,6	12,5	12,6	12,9	14,4
болезни глаза и его придаточного аппарата	86,4	76,8	60,5	65,3	84,1	101,6
болезни уха и сосцевидного отростка	14,2	15,0	12,9	12,0	15,1	33,0
болезни системы кровообращения	373,6	351,1	343,8	344,2	358,9	371,6
болезни органов дыхания	146,4	145,8	197,0	230,4	185,5	284,8
болезни органов пищеварения	81,8	79,9	78,1	78,3	78,8	81,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	32,4	32,3	32,3	33,1	41,8	40,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	95,8	82,0	73,6	73,8	78,5	112,9
Болезни мочеполовой системы	98,4	92,8	85,7	83,9	83,0	84,4

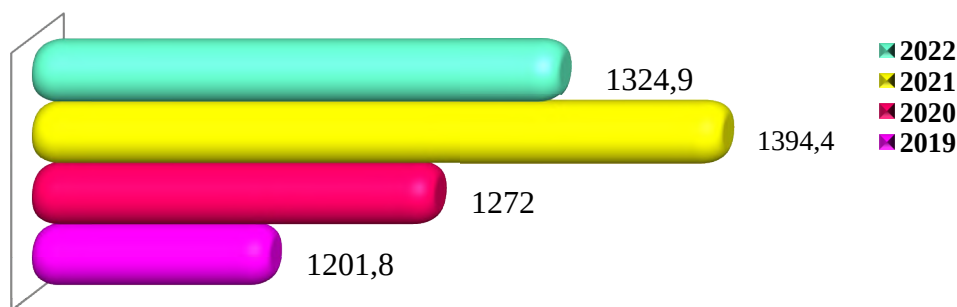


Рис.9. Показатели общей заболеваемости взрослого населения района за 2019-2022гг .на (100 000 нас)

Первичная заболеваемость.

В 2022 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (31,0%), второе место инфекционные и паразитарные заболевания (15,9%), третье место травмы (8,9%).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения по заболеваниям эндокринной системы (темп прироста 18,7), новообразования (темп прироста 9,25), болезни глаз и его придаточного аппарата (темп прироста 36,5), системы кровообращения (темп прироста 7,38) из них болезни повышенного артериального давления (темп прироста 47,3), ИБС (темп прироста 18,3), болезни нервной системы (темп прироста 16,0), болезни кожи (темп прироста 20,4) , болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста 19,5), костно-мышечной системы (темп прироста 19,5), травмы и отравления (темп прироста 11,0).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям – инфекционные и паразитарные заболевания (темп прироста – 52,4), органов дыхания (темп прироста – 22,0), психические расстройства (темп прироста - 14,8) пищеварения (темп прироста – 9,0), мочеполовой системы (темп прироста – 6,9).

Некоторые показатели уровня первичной заболеваемости превышают в 2022 году областные - по инфекционной заболеваемости и паразитарной (темп прироста 2,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 19,5), болезни мочеполовой системы (темп прироста 2,5).

Табл.3. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения района (случаев на 1000 тыс. населения)

Класс патологии	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2022год область
всего	437,9	526,4	630,6	512,4	681,3

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

инфекционные и паразитарные	19,0	97,3	171,1	81,3	79,2
Новообразования	13,6	10,7	10,8	11,8	14,4
Злокачественные новообразования	5,1	4,6	5,1	6,1	6,2
Болезни эндокринной системы	10,2	8,9	8,0	9,5	15,1
Из них сахарный диабет	4,9	4,4	4,1	4,4	5,0
Психические расстройства и расстройства поведения	10,3	8,7	7,4	6,3	9,8
Б-ни глаз и его придаточного аппарата	21,9	16,9	16,4	22,4	32,2
Б-ни системы кровообращения	25,0	21,3	20,3	21,8	29,5
Б-ни с повышенным кровяным давлением	5,1	5,0	3,8	5,6	6,9
ИБС	7,3	5,9	6,1	7,2	8,2
Цереброваскулярные болезни	5,8	4,7	4,8	5,0	6,8
Б-ни органов дыхания	119,8	170,3	203,8	158,9	256,8
Б-ни органов пищеварения	16,2	12,4	11,0	10,0	16,3
Б-ни мочеполовой системы	44,9	40,8	38,7	36,0	35,1
Травмы и отравления	45,8	42,4	40,9	45,4	68,1
Б-ни нервной системы	6,0	4,8	5,6	6,5	4,6
Б-ни кожи	27,6	27,4	28,4	34,2	28,6
Б-ни костно-мышечной системы	42,1	37,4	35,6	37,9	48,9
Б-ни уха	11,8	9,4	8,7	10,4	23,1

Табл.4. Показатели первичной заболеваемости трудоспособного и старше трудоспособного населения района (случаев на 100 тыс. населения).

2022 год	Первичная заболеваемость		
	всего	Трудоспо — собное насел.	Старше трудоспособного
всего	51244,6	53281,1	46602,8
Инфекционные и паразитарные заболевания	8130,0	8290,1	7765,1
новообразования	1183,0	870,8	1872,8
Из них злокачественные новообразования	609,0	335,8	1244,4
Болезни крови	311,1	313,9	304,9
Б-ни эндокринной системы	954,3	775,2	1362,6
Болезни щитовидной железы	696,31	439,5	435,5

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

Сахарный диабет	442,0	253,9	871,1
Психические расстройства	626,1	816,2	192,9
Б-ни нервной системы	650,7	513,2	964,4
Б-ни глаз и его придаточного аппарата	2236,9	1449,5	4031,9
Б-ни уха и сосцевидного отростка	1043,5	993,6	1157,3
Б-ни системы кровообращения	2180,0	1517,7	3689,6
Б-ни с повышенным кровяным давлением	561,6	783,4	56,0
ИБС	722,8	357,6	1555,5
Б-ни органов дыхания	15888,1	17904,1	11292,9
Б-ни органов пищеварения	1001,7	818,9	1418,6
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	3424,6	3696,0	2806,1
Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	37946	3655,1	4112,7
Б-ни мочеполовой системы	360,30	4075,4	2526,1
Травмы, отравления	4538,3	5167,3	3404,8

**Табл.5.Первичная заболеваемость трудоспособного населения по
Патологиям за 2021-2022 годы (на 100 тыс.населения).**

	Первичная заболеваемость трудоспособного населения	
	2021 год	2022 год
всего	63059,7	53281,1
Инфекционные и паразитарные заболевания	17114,0	8290,1
новообразования	1080,0	870,8
Из них злокачественные новообразования	507,3	335,8
Болезни крови	211,5	313,9
Б-ни эндокринной системы	804,9	775,2
Сахарный диабет	406,2	253,9
Психические расстройства	743,1	816,2
Б-ни нервной системы	563,4	513,2
Б-ни глаз и его придаточного аппарата	1641,6	1449,5
Б-ни уха и сосцевидного отростка	872,3	993,6
Б-ни системы кровообращения	2025,3	1517,7
Б-ни с повышенным кровяным давлением	378,1	783,4
ИБС	614,0	357,6
Б-ни органов дыхания	20384,1	17904,1
Б-ни органов пищеварения	1098,8	818,9
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	2817,1	3696,0

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3560,2	3655,1
Б-ни мочеполовой системы	3865,3	4075,4
Травмы, отравления	4091,8	5167,3

В 2022 году в структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (33,6%), второе место – инфекционные и паразитарные (16,6%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,7%).

Табл.6.Общая заболеваемость трудоспособного населения по патологиям за 2021-2022 годы (на 100 тыс. населения).

	Общая заболеваемость трудоспособного населения	
	2021 год	2022 год
всего	116469,5	105137,3
Инфекционные и паразитарные заболевания	18230,4	9736,9
новообразования	3415,5	3840,7
Из них злокачественные новообразования	1556,5	2014,5
Болезни крови	460,7	657,9
Б-ни эндокринной системы	7346,1	7195,5
Сахарный диабет	3066,6	3024,5
Психические расстройства	6790,1	6433,9
Б-ни нервной системы	907,7	993,6
Б-ни глаз и его придаточного аппарата	4617,6	5746,0
Б-ни уха и сосцевидного отростка	1104,0	1427,6
Б-ни системы кровообращения	16644,0	17898,7
Б-ни с повышенным кровяным давлением	10576,2	11134,5
ИБС	4405,0	5036,3
Б-ни органов дыхания	25301,2	19375,4
Б-ни органов пищеварения	6065,0	5666,9
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	3573,0	4487,6
Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5081,0	5587,7
Б-ни мочеполовой системы	8131,2	7787,8
Травмы, отравления	4794,7	5167,3

В 2022 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения первое место занимают болезни органов дыхания (18,0%), второе место – болезни системы кровообращения (17,0%), третье место – инфекционные заболевания (9,3%), четвертое место – болезни мочеполовой системы (7,4%),пятое место – болезни эндокринной системы (6,8%) (таб.6).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости в трудоспособном возрасте болезнями крови (темп прироста 42,8), уха и сосцевидного отростка (темп прироста 29,3), кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 25,5), глаз и придаточного аппарата (темп прироста 24,4), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (темп прироста 9,9), травмы и отравления (темп прироста 7,7).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям: инфекционные и паразитарные заболевания (темп прироста - 46,58), органов дыхания (темп прироста - 23,4), органов пищеварения (темп прироста - 6,5), психические расстройства (темп прироста -5,2), мочеполовой системы (темп прироста - 4,2), эндокринной системы (темп прироста - 2,0).

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

По данным главного управления по здравоохранению Брестской области показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста превышает прошлогодний (46,6%), составляет 47,5% и выше среднеобластного показателя (47,0%).

В 2022 году в Столинском районе впервые признаны инвалидами 334 человека, из них в трудоспособном возрасте – 158 человека (47,3%) и в возрасте старше трудоспособного – 176 человек (52,6%). Показатель первичного выхода на инвалидность населения **трудоспособного возраста** в 2022 году составил 62,52 на 10000 населения, что превышает прошлогодний показатель (46,60 на 10000) в 1,3 раза. За период с 2013 года отмечается умеренная отрицательная тенденция к снижению показателя инвалидности среди трудоспособного населения Столинского региона (-1,3%) (рис.10).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

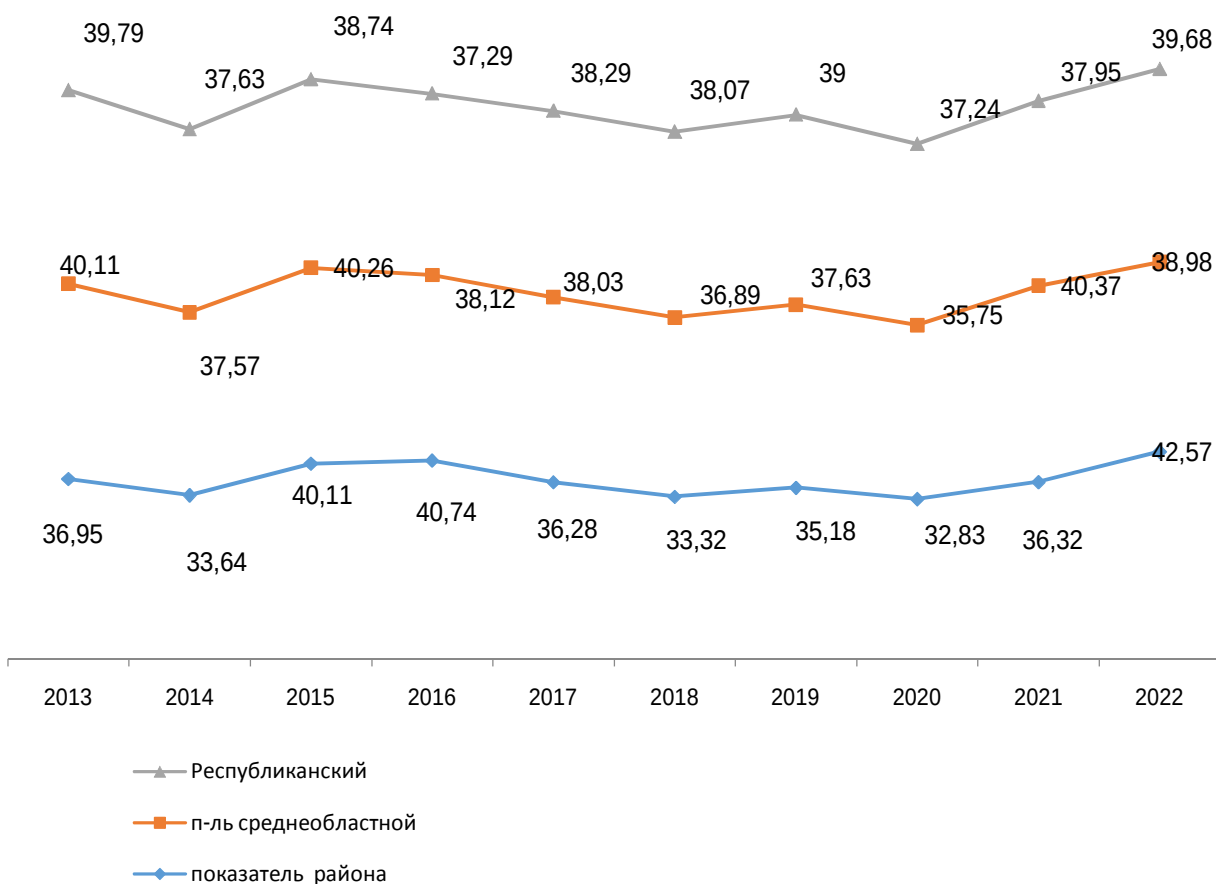


Рис.10 Показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста Столинского региона за 2013-2022 годы (на 10 тыс. человек).

На первом месте в структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Столинского района в возрасте 18 лет и старше находятся новообразования(32,0%), на втором – болезни системы кровообращения (21,3%), на третьем месте – последствия травм (11,3%); четвертое место болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани(8,8%); на пятом – психические расстройства (по 6,3%)(рис. 11).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

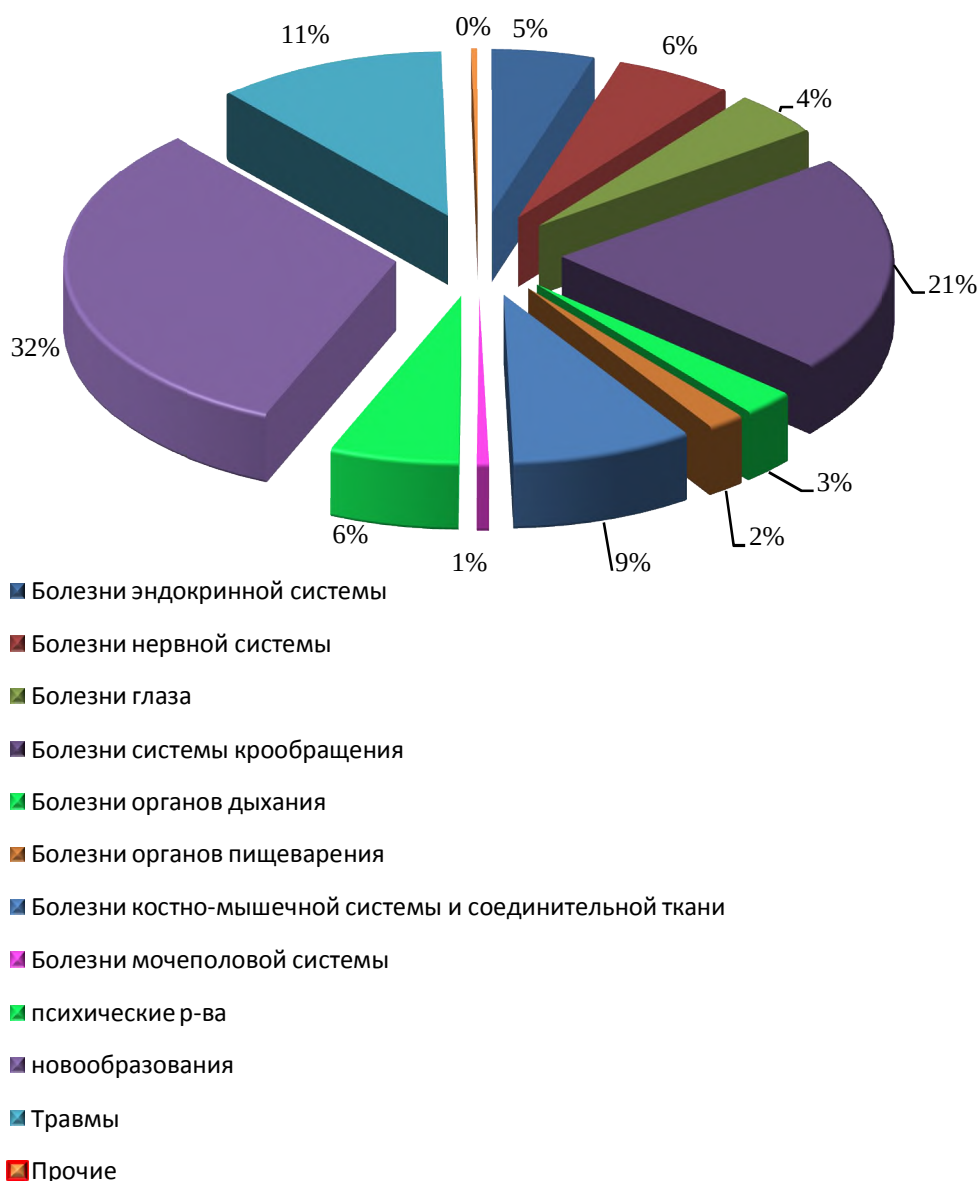


Рис.11 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Столинского района по нозологическим формам в 2022 г.(%)

Табл.7. Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет по нозологическим формам заболеваний за 2021-2022гг. (на 10 000 нас.).

	район		область
	2021	2022	2022
Всего	36,32	42,57	32,05
Туберкулез	0,00	0	0,03
Новообразования	10,11	13,74	12,60
в том числе злокач	10,11	13,20	12,13
Психич. расст-ва	1,91	2,69	1,79
Б-ни нервн. сист.	1,64	2,43	2,12
Б-ни глаза	2,46	1,89	1,42
Б-ни уха и сосц,отр	0,27	0	0,09
Б-ни кровообращ.	7,37	9,16	10,50

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

Б-ни дыхания	0,55	1,08	0,35
Б-ни пищеварения	0,55	0,81	0,91
Б-ни КМС и соедин. тк.	4,37	3,77	4,06
Послед.травм	2,18	4,85	2,41
Б-ни эндокринной	4,64	2,16	2,01
Б-ни крови	0	0	0,07
Б-ни мочеполовой	0,27	0,27	0,53

В Столинском районе в 2022 г. зарегистрированы показатели первичной инвалидности трудоспособного населения выше среднеобластных по 8 нозологиям из 14 представленных (**табл. 7 приложения**).Общий показатель первичной инвалидности по району (42,57/на 10 тыс.) выше в 1,3 раза за областной показатель (32,05/на 10 тыс.).

Резюме:

В 2022 году показатель общей заболеваемости взрослого населения снизился на 1,1% по сравнению с 2021 годом. Снижение общей заболеваемости в 2022 году в сравнении с 2021 годом произошло в основном за счет инфекционной заболеваемости (темп роста -46,5), болезней органов дыхания (рост темпа - 19,48).Кроме того, увеличилась заболеваемость глаз и придаточного аппарата (темп роста 28,7), кожи и подкожной клетчатки (темп роста 26,28), болезнями уха и сосцевидного отростка (темп роста 25,5),заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани (темп роста 6,36).

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения: болезнями инфекционные и некоторые паразитарные (темп прироста 24,9%), органов дыхания (темп прироста 15,2%), болезнями эндокринной системы (темп прироста 14,8%), новообразованиями (темп прироста 13,4%), болезни крови (темп прироста 13,8%).Наметилась тенденция за 5 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -11,4%).

Некоторые показатели уровня общей заболеваемости превышают в 2022 году областные - по инфекционной заболеваемости и паразитарной (темп прироста 3,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 4,2)

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения по заболеваниями эндокринной системы (темп прироста 18,7), новообразования (темп прироста 9,25), болезни глаз и его придаточного аппарата (темп прироста 36,5), системы кровообращения (темп прироста 7,38) из них болезни повышенного артериального давления (темп прироста 47,3), ИБС (темп прироста 18,3), болезни нервной системы (темп прироста 16,0), болезни кожи (темп прироста

20,4), болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста 19,5), костно-мышечной системы (темп прироста 19,5), травмы и отравления (темп прироста 11,0).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям – инфекционные и паразитарные заболевания (темп прироста – 52,4), органов дыхания (темп прироста – 22,0), психические расстройства (темп прироста - 14,8) пищеварения (темп прироста – 9,0), мочеполовой системы (темп прироста – 6,9).

Некоторые показатели уровня первичной заболеваемости превышают в 2022 году областные - по инфекционной заболеваемости и паразитарной (темп прироста 2,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 19,5), болезни мочеполовой системы (темп прироста 2,5).

Показатель первичного выхода на инвалидность населения **трудоспособного возраста** в 2022 году составил 62,52 на 10000 населения, что превышает прошлогодний показатель (46,60 на 10000) в 1,3 раза. За период с 2013 года отмечается умеренная отрицательная тенденция к снижению показателя инвалидности среди трудоспособного населения Столинского региона (-1,3%). Общий показатель первичной инвалидности по району (42,57 на 10 тыс.) выше в 1,3 раза за областной показатель (32,05 на 10 тыс.). На первом месте в структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Столинского района в возрасте 18 лет и старше находятся новообразования (32,0%), на втором – болезни системы кровообращения (21,3%), на третьем месте – последствия травм (11,3%); четвертое место болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,8%); на пятом – психические расстройства (по 6,3%) .

3.3. Заболеваемость и инвалидность детского населения.

Показатель как общей, так и первичной заболеваемости в 2022 году несколько ниже, чем в 2021 году. Общая заболеваемость в 2022 году составила 1249,5/1000, (2021 году составила 1295,3,3/1000, 2020 год 1198,3/1000, 2019 год 1371,0/1000, 2018 год 1441,9). Первичная заболеваемость в 2022 году составила 1249,5/1000 (2021 год 1295,7/1000, 2020 год 1198,3/1000, 2019 год 1371/1000, 2018 год 1441,9/1000).

В 2022 году в районе зарегистрировано всего 21466 случаев заболевания среди детского населения, что на 1,01% меньше, чем в 2021 году 22515 случаев, причем 80,0% всех заболеваний составляют впервые в жизни с установленным диагнозом (рис.12).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

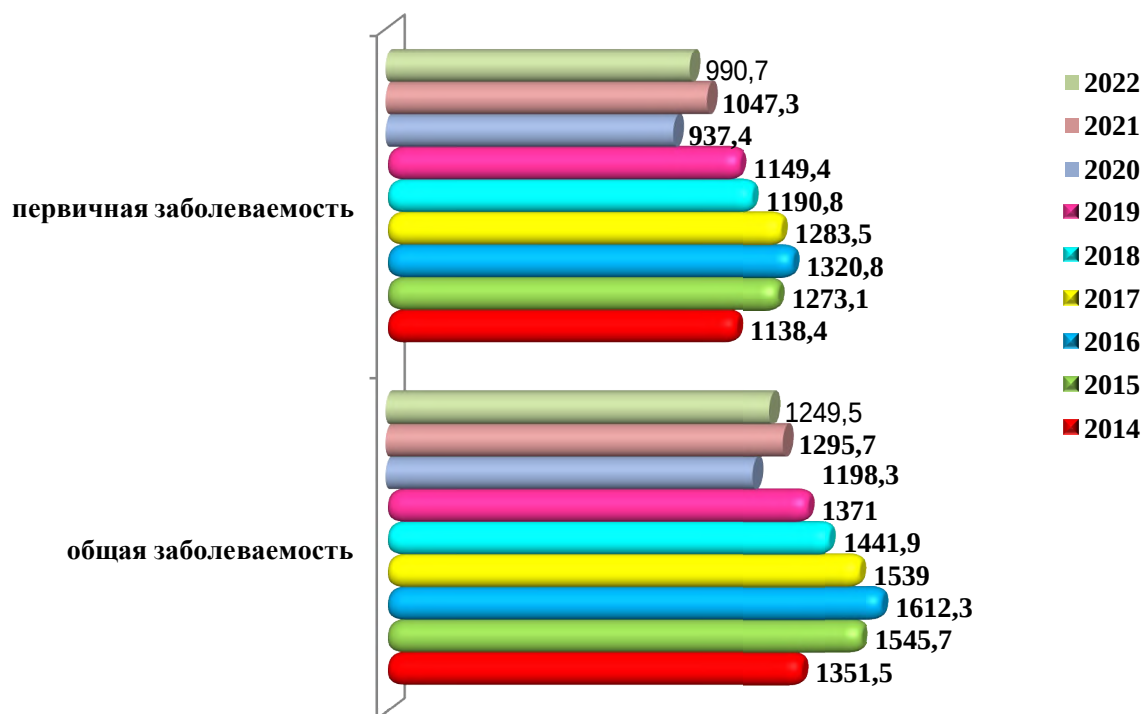


Рис.12. Динамика общей и заболеваемости впервые в жизни установленным диагнозом детского населения района в 2014-2022 гг. (сл. на 1000 детей)

Табл.8. Показатели общей заболеваемости детского населения района в 2018-2022 гг. (на 1000тыс. детей)

Класс болезней	2018	2019	2020	2021	2022	2022 область
Всего	1441,9	1371,0	1198,3	1295,7	1249,5	1793,1
Инфекционные и паразитарные болезни.	64,3	22,1	50,9	55,0	59,3	59,1
Новообразования на	3,2	3,6	2,8	2,5	2,7	5,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	17,1	19,1	25,1	21,8	22,9	22,1
Психические расстройства	64,1	27,9	27,9	25,3	26,0	25,0
Болезни нервной системы	10,1	15,6	13,6	9,6	10,2	17,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	92,0	97,5	108,4	117,0	119,7	123,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	14,8	15,6	15,6	15,3	17,9	42,4

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

Болезни системы кровообращения	11,4	13,5	13,4	11,0	15,0	11,7
Болезни органов дыхания	896,8	862,1	714,6	815,2	740,3	1168,5
Болезни органов пищеварения	25,9	28,5	21,3	21,5	19,0	37,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	54,6	52,6	38,4	42,9	43,0	32,3
Болезни костно-мышечной системы	48,6	43,3	44,5	42,2	43,4	94,1
Болезни мочеполовой системы	32,7	20,8	23,0	24,2	23,8	24,0
Врожденные аномалии	27,0	26,6	28,3	30,0	32,8	33,7
Травмы и отравления	52,7	48,1	48,8	41,7	44,2	73,7

В

структуре общей заболеваемости детского населения по району, как и в целом по области на первом месте болезни органов дыхания составили в 2022 году – 59,3 % от общей заболеваемости (2021 год 62,9%, 2020 год – 59,6 %, 2019 год – 62,8%), на втором месте болезни глаза и придаточного аппарата – 9,6 % (2021 год 9%, 2020 год – 9%, 2019 год – 7,1), на третьем месте инфекционные и паразитарные заболевания – 6,6 % (2021 год - 4,3%, 2020 год -4,2%, 2019 год – 5,2%) (рис.13).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

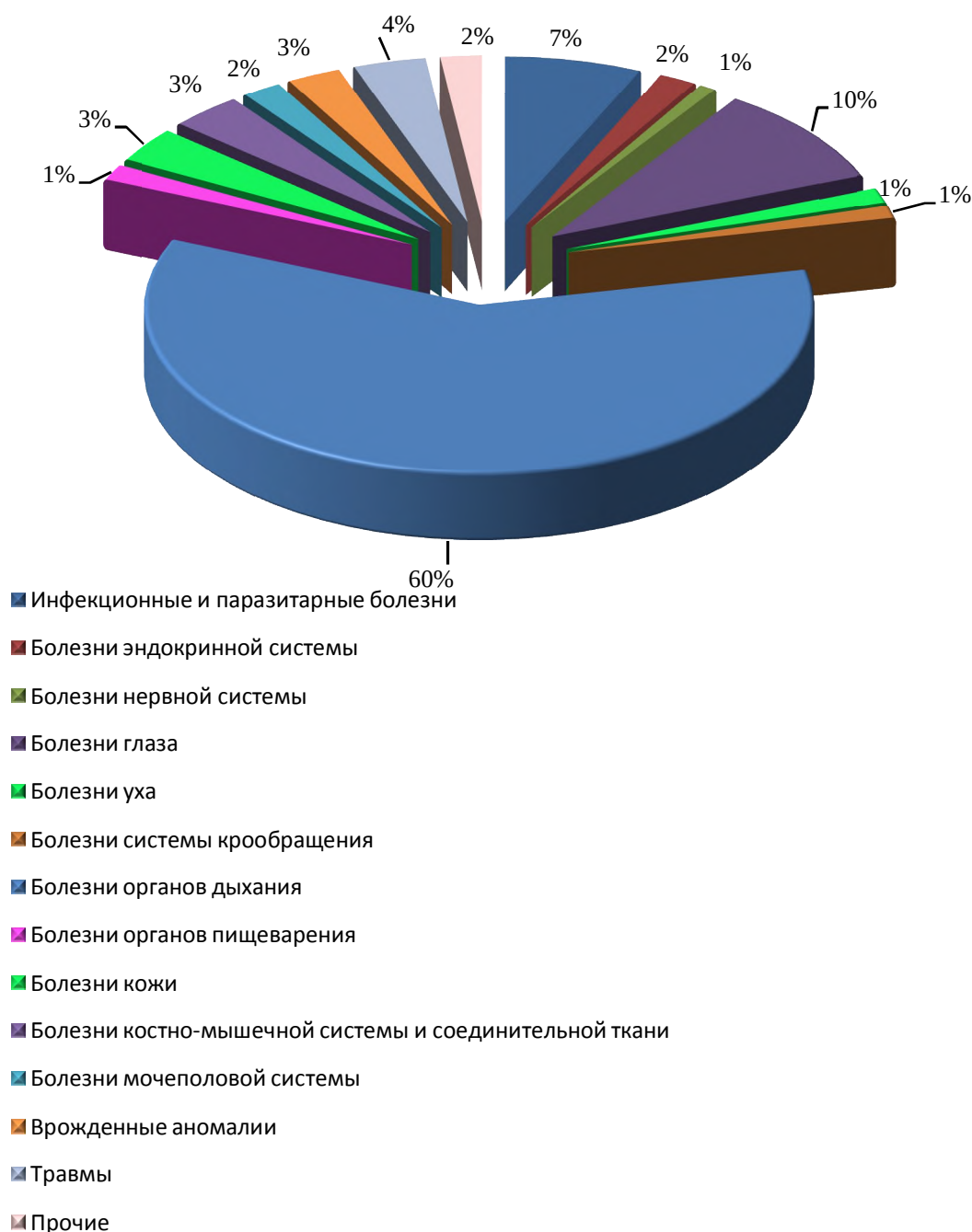


Рис. 13. Структура общей заболеваемости детского населения района в 2022 году.

Первое место в общей заболеваемости детского населения занимают болезни органов дыхания. Показатель общей заболеваемости органов дыхания, у детей за 2022год составляет 740,3 случаев на 1000 населения в районе, что ниже показателя по сравнению с 2021 годом 815,2 случаев на 1000 населения и ниже областного показателя в 1,5 раза, который составляет 1168,5 сл. на 1000 населения (рис.14).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

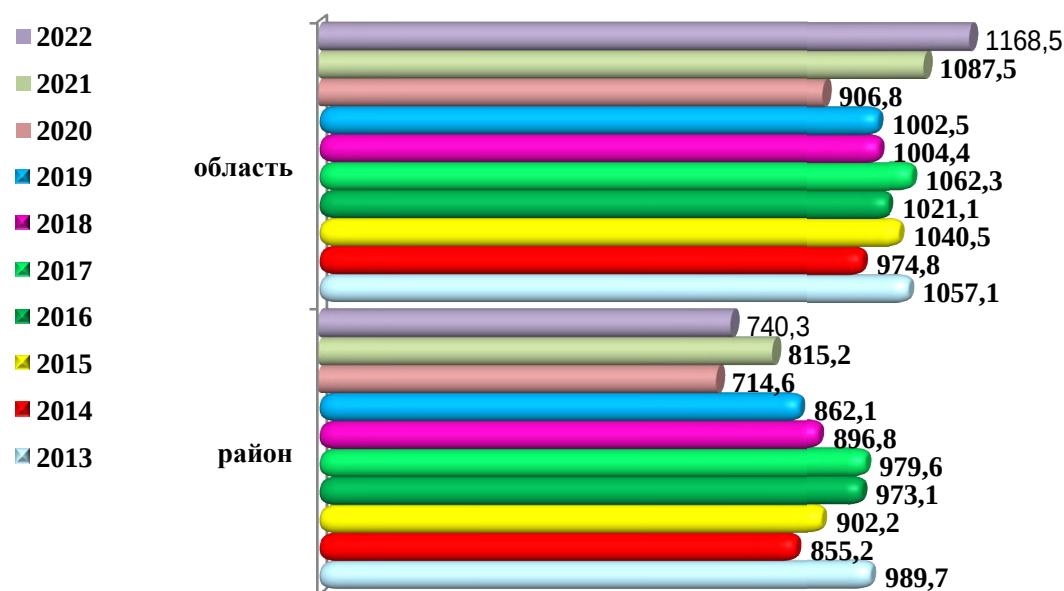


Рис.14. Показатели общей заболеваемости органов дыхания детского населения района и области в 2013-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

Второе место среди общей заболеваемости детского населения занимают заболевания глаза и его придаточного аппарата. В 2022 году 119,7 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 117,0 сл. на 1000 населения темп прироста увеличился на 2,31 %, и ниже областного показателя в 1,0 раз – который составлял 123,7 сл. на 1000 населения (рис.15).

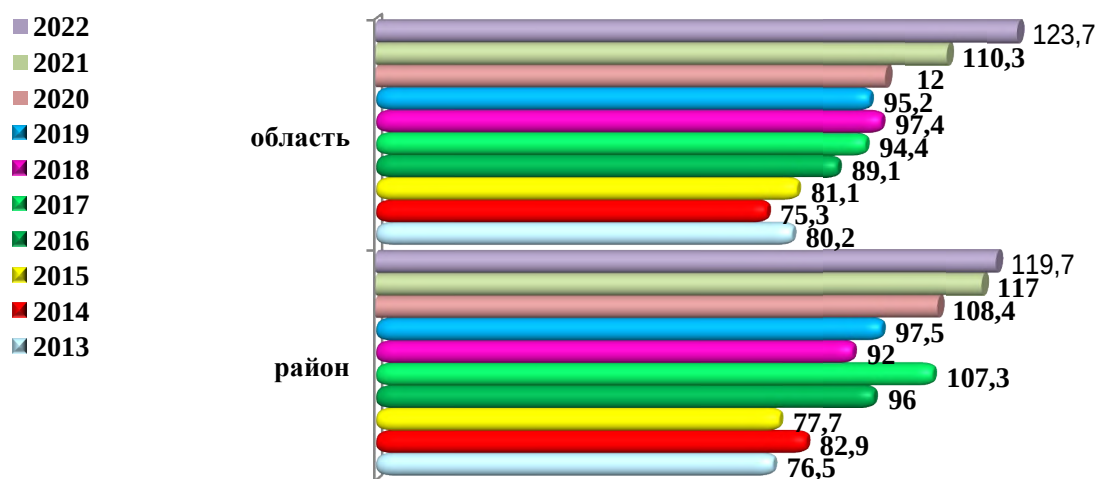


Рис.15. Показатели общей заболеваемости глаза детского населения района и области в 2013-2022гг. (на 1000 населения).

На третьем месте находятся инфекционные и паразитарные болезни. В 2022 году 59,3 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 55,0 сл. на 1000 населения темп прироста 7,8% и остается выше областного показателя в 1,0 раз, который 59,1 сл. на 1000 населения (рис.16).

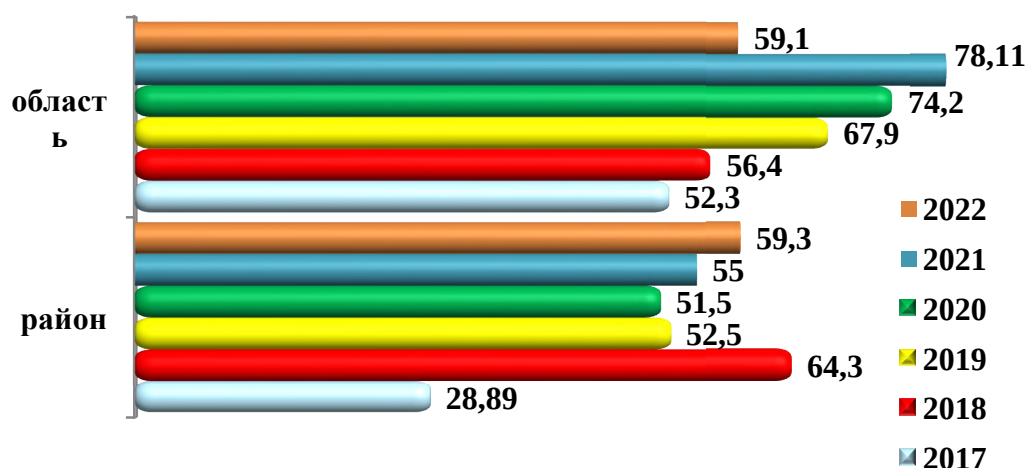


Рис.16. Показатели общей заболеваемости детского населения инфекционными и паразитарными болезнями в районе и области в 2017-2022 гг. (сл. на 1000 населения).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям: психические расстройства (темп прироста – 11,63), органов дыхания (темп прироста – 9,19), пищеварения (темп прироста – 1,6), мочеполовой системы (темп прироста – 1,6).

В 2022 году некоторые показатели общей заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: эндокринные в 1,0 раз, психические в 1,0 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, кожи в 1,3 раза и сама общая заболеваемость в 1,0 раз.

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

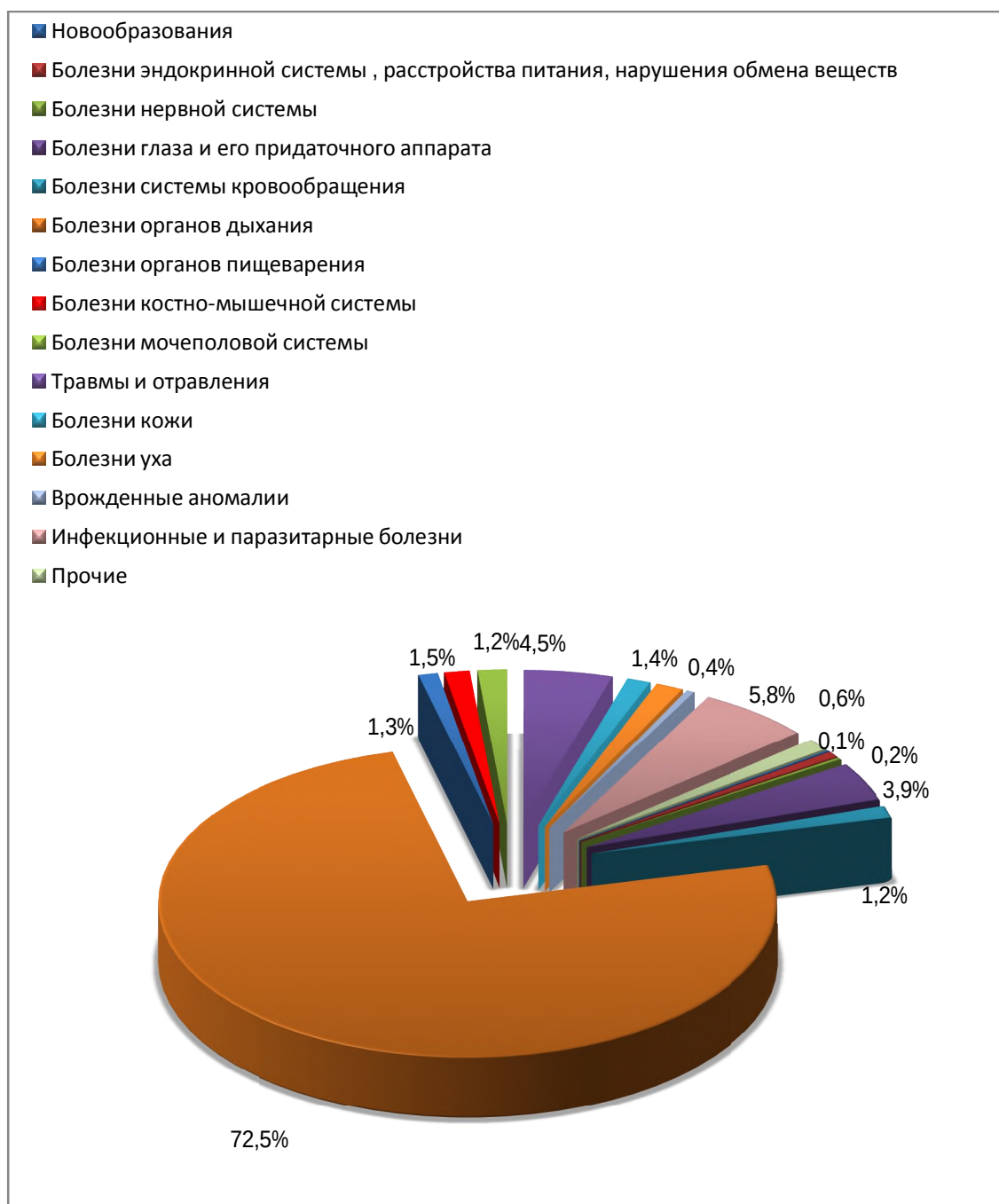
Табл.9. Показатели первичной заболеваемости

детского населения района в 2018-2022 гг. (на 1000 тыс. детей)

Класс болезней	2018	2019	2020	2021	2022	2022 область
Всего	1190,8	1149,4	937,4	1047,3	990,7	1500,5
Инфекционные заболевания	60,5	19,0	50,5	54,3	57,7	57,5
Новообразования	1,2	1,7	1,0	0,5	1,0	2,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5,0	7,3	4,1	4,5	5,5	5,7
Психические расстройства	15,5	14,4	8,5	8,0	9,1	8,0
Болезни нервной системы	3,6	6,5	4,4	1,7	1,8	5,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	38,9	33,1	29,6	35,4	38,8	49,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,3	11,8	11,7	12,1	14,1	38,3
Болезни системы кровообращения	3,3	3,7	4,3	3,0	5,8	3,8
Болезни органов дыхания	875,3	840,0	687,0	795,0	718,1	1139,4
Болезни органов пищеварения	13,4	17,5	11,5	12,0	10,4	20,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	46,8	43,0	31,9	35,6	27,1	23,4
Болезни костно-мышечной системы	16,2	14,1	12,5	10,2	12,5	40,1
Болезни мочеполовой системы	20,4	13,3	13,5	12,8	15,0	12,9
Врожденные аномалии	2,8	2,9	2,2	3,4	4,4	5,7
Травмы и отравления	52,7	47,9	48,8	41,7	44,2	73,4

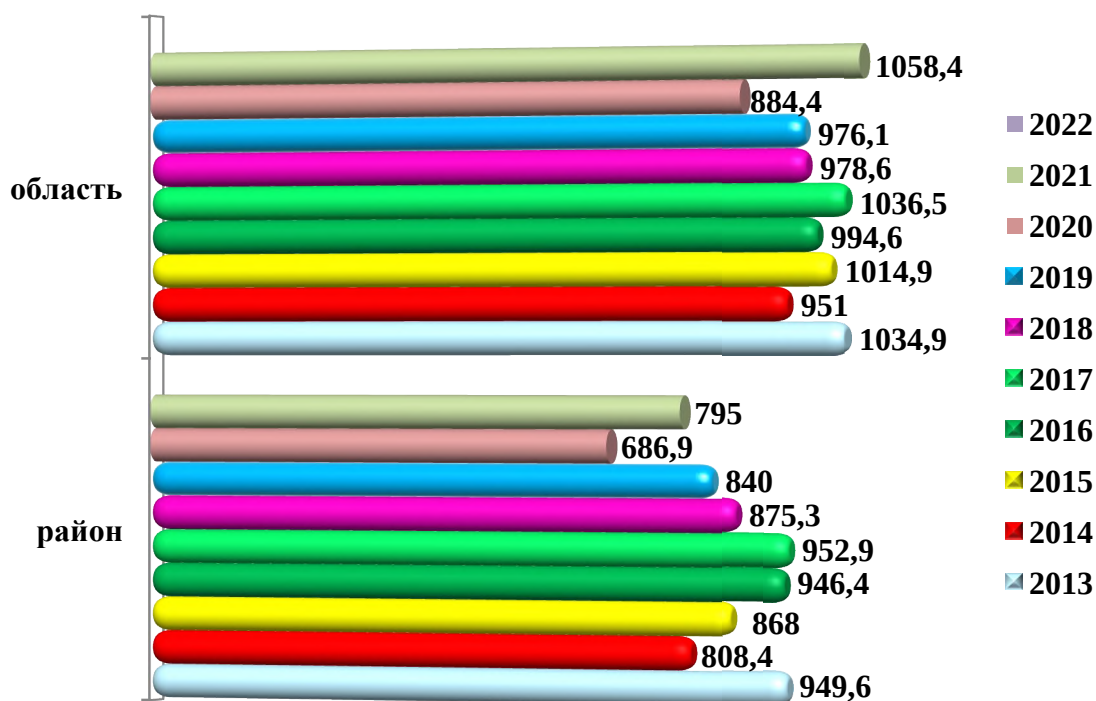
«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

В структуре первичной, как и общей заболеваемости детского населения района, преобладают одни и те же классы патологии. Однако в распределении мест значимости данных классов патологии имеются различия (рис.17).



***Рис.17. Структура заболеваемости детей 0-17 лет впервые в жизни
установленным диагнозом в 2022 году (%)***

По- прежнему, первое место по заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом детей 0-17 лет, как и общей, занимают болезни органов дыхания, показатель заболеваемости которыми в районе в 2022 году 718,1 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 795,0 на 1000 населения (темп прироста 15,74), но остается ниже областного показателя в 1,6 раза –1139,4сл. на 1000 населения (рис.17).



***Рис.18. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания
детского населения района и области в 2013-2022 гг. (на 1000 населения)***

Второе место среди первичной заболеваемости детского населения занимают инфекционные заболевания. В 2022 году 57,7 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 54,3 сл. на 1000 населения темп прироста 6,2, и практически на одном уровне с областным показателем – который составил 57,5 сл. на 1000 населения (рис.19).

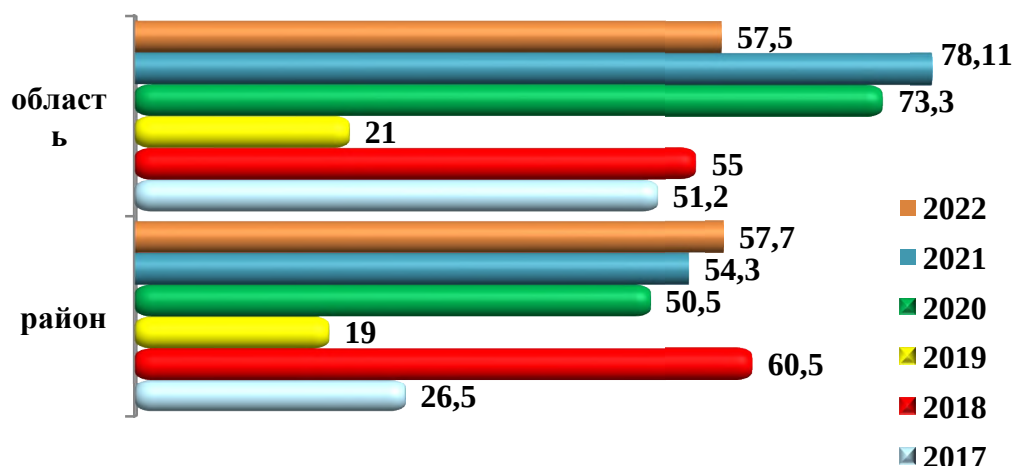


Рис.19. Показатели первичной заболеваемости инфекционными болезнями дыхания детского населения района и области в 2017-2022 гг. (на 1000 населения)

Третье место среди первичной заболеваемости детского населения занимают травмы и отравления. В 2022 году 44,2 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 41,7 сл. на 1000 населения темп прироста 6,0, что ниже в 1,6 раз областного показателя, который составил 73,4 сл. на 1000 населения (рис.20).

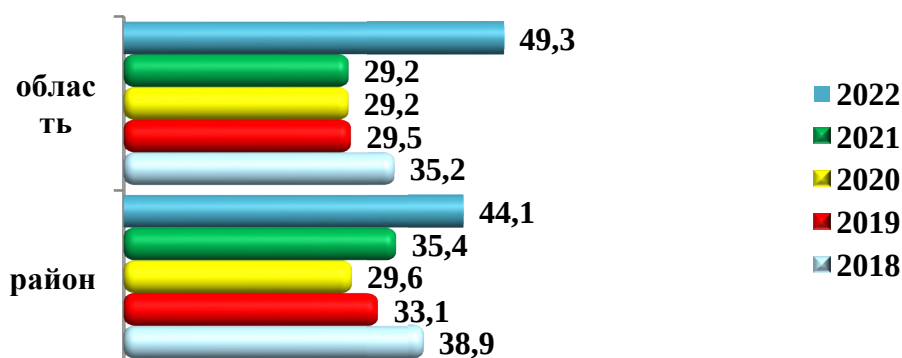


Рис.20. Показатели первичной заболеваемости по поводу травм и отравлений детского населения района и области в 2018-2022 гг. (на 1000 населения).

Четвертое место среди первичной заболеваемости детского населения занимают болезни глаза и придаточного аппарата. В 2022 году показатель составил 38,8 сл. на 1000 населения по сравнению с 2021 годом 35,4 сл. на 1000 населения темп прироста 9,6, но ниже областного показателя в 1,2 раза, который составил 49,3 сл. на 1000 населения (рис.21).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

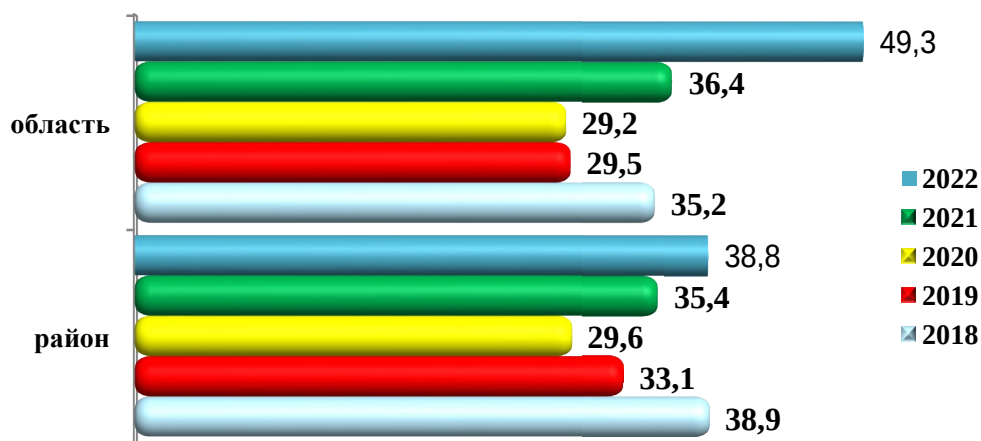


Рис.21. Показатель первичной заболеваемости глаза и придаточного аппарата детского населения района в 2022 гг. (на 1 000 населения).

На пятом месте показатель заболевания кожи и подкожной клетчатки в 2022 году составил 27,1 сл. на 1000 населения, что ниже по сравнению с 2021 годом показатель составил 35,6 на 1000 населения (темп прироста - 23,88). В сравнении с областным показателем, который составил 23,4 сл. на 1000 населения, то показатель по району в 1,1 раз выше областного (рис.22).

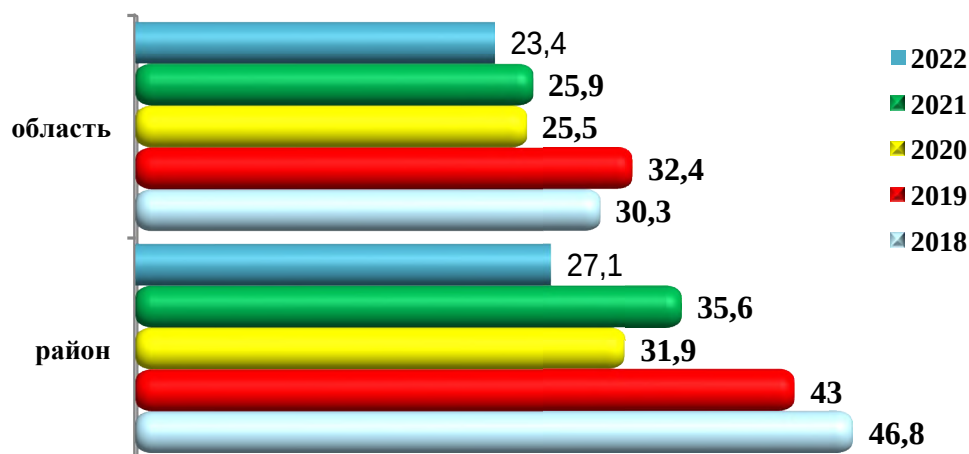


Рис.22. Показатели первичной заболеваемости кожи и подкожной клетчатки в районе и области детского населения 2013-2022гг. (на 1000 населения).

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям – новообразования (темп прироста –33,3), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста –23,8), пищеварения (темп прироста –13,3), мочеполовой системы (темп прироста –1,6), болезни органов дыхания (темп прироста -9,6),

В 2022 году некоторые показатели первичной детской заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: инфекционные заболевания 1,0 раз, психические в 1,1 раз, системы кровообращения в 1,5 раза, кожи и подкожной клетчатки в 1,2 раза.

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

За 12 месяцев 2022 года инвалидами первично признаны 24 ребенка, первичный выход на инвалидность на 10 000 детского населения в районе составил 13,81(областной показатель 21,87).

За 12 месяцев 2021 года инвалидами первично признаны 33 ребенка, первичный выход на инвалидность на 10 000 детского населения в районе составил 18.76(областной показатель 13,81).

За 12 месяцев 2020 года инвалидами первично признаны 29 детей, первичный выход на инвалидность на 10 000 детского населения в районе составил 15.79 (областной показатель 16.74).

Показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 детского населения в районе относительно стабилен и ниже областного показателя.

Табл.10 Показатели детской инвалидности за 2020 – 2022 год.

Показатели	2022	2021	2020
Количество детей инвалидов, всего	298	300	287
- из них осмотрено	298	300	287
- оформлено впервые	24	34	
- первичная инвалидность, район	13.81	18.76	15.79
- первичная инвалидность, область	21,87	20,18	17,36

В первичной детской инвалидности в 2022 году по нозологии:

На первом месте 9 детей (37.5%) признаны инвалидами по классу врождённых аномалий.

На втором месте 4 ребенка (16.6%) признаны инвалидами по классу заболевания нервной системы и 4 ребенка (16.6%) признаны инвалидами по классу психические нарушения.

На третьем месте 3 ребенка (12.5%) признаны инвалидами по классу болезни эндокринной системы.

На четвертом месте 2 ребенка (8.3%) признаны инвалидами по классу заболевания глаза,придаточного аппарата.

В первичной детской инвалидности в 2021 году На первом месте 10 детей (29.4%) признаны инвалидами по классу психические нарушения.

На втором месте 8 детей (23.5%) признаны инвалидами по классу врождённых аномалий, пороков развития.

На третьем месте 6 детей (17.6%) %) признаны инвалидами по классу заболевания нервной системы.

На четвертом месте 3 ребенка (8.8%) признаны инвалидами по классу заболевания глаза, придаточного аппарата.

Далее следуют: 2 ребенка (5.88%) признан инвалидом по классу Новообразования; 2 ребенка (5.88%) признан инвалидом по классу болезни эндокринной системы; 1 ребенок (2.94%) признан инвалидом по классу заболевания соединительной системы; 1 ребенок (1.94%) признан инвалидом по классу болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани; 1 ребенок (6.6%) признан инвалидом по классу болезни уха и сосцевидного отростка.

В первичной детской инвалидности в 2020 году по нозологии:

На первом месте-12 детей (41.3%) признаны инвалидами по классу врождённых аномалий, пороков развития:

На втором месте -4 ребенка (13.7%) признаны инвалидами по классу болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани,

-4 ребенка (13.7%) признаны инвалидами по классу психические нарушения,

-4 ребенка (13.7%) признаны инвалидами по классу заболевания нервной системы.

На третьем месте -3 ребенка (10.3%) признан инвалидом по классу болезни эндокринной системы.

В 2019 году:

На первом месте - врождённые аномалии, пороки развития- 11 детей (35.4%);

На втором месте - заболевания нервной системы - 5 детей (16.1%);

На третьем месте психические нарушения- 4 ребенка (12.9%).

В возрастной структуре первичного выхода на инвалидность по возрасту в 2022 году

преобладают дети в возрасте до года 8 детей (33.3%), в возрасте 5 – 9 лет 7 ребенка (29.2%); 1-4 года - 4 ребенка (16.6%); в возрасте 15 лет 17 лет– 3 ребенка (12.5%) , 10 лет – 14 лет - 2 ребенка (8.3%).

Тяжесть первичной детской инвалидности: по степени утраты здоровья дети с СУЗ 1- 9 детей (37.5%), СУЗ 2 -9 детей (37.5%), с СУЗ 3- 6 детей (25%).

В 2021 году:

На первом месте дети 5-9 лет – 12 детей (35.3%).

На втором месте дети 1- 4 года - 10 детей (29.4%).

На третьем месте дети 0 лет – 6 детей (17.6%).

Далее дети в возрасте 10-14 лет – 2 ребенка (5.9 %), 15-17 лет 2 ребенка (5.9 %).

В 2020 году:

На первом месте дети до 1 года – 10 детей (34.5%).

На втором месте дети 1 – 5 лет 8 детей (27.5%).

На третьем месте дети 10- 15 лет – 6 детей (20.7%).

Далее дети в возрасте 5-10 лет – 4 ребенка (13.8 %).

В 2019 году:

На первом месте дети 5-9 лет – 8 детей (25.9%);

на втором месте в возрасте до 1года - 7 детей (22.5%) и дети в возрасте 1- 4 года – 7 детей (22.5%);

на третьем месте дети в возрасте 15 – 17 лет -5 детей (16.1%).

В 2018 году:

На первом месте дети 5-9 лет – 12 детей (40%);

на втором месте в возрасте 1- 4 года- 8 детей (26.6 %);

на третьем месте 0 лет -7 детей (23.4%).

По степени утраты здоровья:

В 2022 году тяжесть первичной детской инвалидности: по степени утраты здоровья дети с СУЗ 1- 9 детей (37.5%), СУЗ 2 -9 детей (37.5%), с СУЗ 3- 6 детей (25%), СУЗ 4 – 0.

В 2021 году:

на первом месте дети с СУЗ 2- 13 детей (38.2%) и дети с СУЗ 3- 13 детей (38.2%),

на втором дети с СУЗ 1- 5 детей (14.7%),

на третьем дети с СУЗ 3 – ребенка (8.8%).

В 2020 году:

на первом месте дети с СУЗ 2- 10 детей (34.5%),

на втором дети с СУЗ 1- 9 ребенка (31.0%),

на третьем дети с СУЗ 3 – 7 детей (24.1%).

В 2019 году:

на первом месте СУЗ 2- 19 детей (61.2%),

на втором СУЗ 1- 7 детей (22.6%),

на третьем СУЗ 3- 4 ребенка (13%).

В 2018 году:

по степени утраты здоровья:

на первом месте СУЗ 2- 12 детей (40%),

на втором СУЗ 1- 11 детей (36.7%),

на третьем СУЗ 3- 4 ребенка (13.3%).

В районе на учете состоит 298 ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, что составляет 1,7 % от всего детского населения.

Резюме:

В структуре общей заболеваемости детского населения по району, на первом месте болезни органов дыхания составили в 2022 году – 59,3 % от общей заболеваемости, на втором месте болезни глаза и придаточного аппарата – 9,6, на третьем месте инфекционные и паразитарные заболевания – 6,6 % .

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям –психические расстройства (темп прироста – 11,63), органов дыхания (темп прироста – 9,19),

пищеварения (темп прироста – 1,6), мочеполовой системы (темп прироста – 1,6).

В 2022 году некоторые показатели общей заболеваемости и так же первичной превысили областные показатели последующим заболеваниям: эндокринные в 1,0 раз, психические в 1,0 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, кожи и подкожной клетчатки в 1,3 раза и сама общая заболеваемость в 1,0 раз.

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям – новообразования (темп прироста –33,3), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста –23,8), пищеварения (темп прироста –13,3), мочеполовой системы (темп прироста –1,6), болезни органов дыхания (темп прироста -9,6), Показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 детского населения в районе относительно стабилен и ниже областного показателя.

В ЦРБ проводится планомерная работа по выполнению **Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11 2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»**. С целью совершенствования работы с обязанными лицами и детьми, находящимися в социально опасном положении, изданы приказы главного врача, дополнены должностные инструкции ответственных лиц, обеспечен комплекс мер по наиболее раннему выявлению детей, находящихся в социально опасном положении, организован их учет.

Создан банк данных детей из социально-неблагополучных семей, списки детей и семей СОП из отдела образования Столинского райисполкома ежемесячно предоставляются в ЦРБ по электронной почте.

По состоянию на 01.01.2022 г. в районе наблюдается 55 семей, где воспитывается 143 ребенка, находящихся в СОП (таб.11).

Табл.11. Дети, находящиеся в СОП за 2018-2022 гг.

наименования показателя	2022	2021	2020	2019	2018
количество семей	72	80	55	60	78
количество детей	179	201	143	158	222
Количество сообщений, направленных медицинскими работниками, о выявлении критериев и показателей СОП.	7	9	9	24	25
Число несовершеннолетних, признанных находящимся в СОП из	1	5	9	14	12

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

числа выявленных медицинскими работниками					
Число детей, госпитализированных после изъятия из семьи:	20	38	16	24	33
- среднее количество проведенных койко – дней:	11.3	9.1	12.25	6.8	7.3

Обеспечено незамедлительное информирование заинтересованных ведомств о выявлении медицинскими работниками детей, находящихся в СОП, о детях сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей. При непосредственной угрозе здоровью и жизни ребенка, медицинскими работниками предпринимаются меры для немедленного отобрания детей (привлекаются сотрудники РОВД, ответственные лица отдела образования, сельские советы, КДН).

Все неблагополучные семьи берутся на контроль специалистами РОО, проводится обследование их жилищно-бытовых условий, им оказывается необходимая материальная и психологическая помощь. В детскую поликлинику специалисты РОО передают копии индивидуальных планов защиты прав и законных интересов несовершеннолетних и выписки из протоколов заседаний координационного совета Столинского РИК, находящихся в социально-опасном положении для работы с семьей с целью устранения причин и условий, создающих социально опасное положение несовершеннолетних. В случае заболевания детей из неблагополучных семей обеспечивается госпитализация их в стационар.

Медицинские работники проводят патронаж детей, находящихся в социально-опасном положении, в сроки, определенные нормативно-правовыми документами.

Врач педиатр районный и врач нарколог входит в состав комиссии по делам несовершеннолетних при Столинском районном исполнительном комитете.

Резюме:

В структуре общей заболеваемости детского населения по району, на первом месте болезни органов дыхания составили в 2022 году – 59,3 % от общей заболеваемости, на втором месте болезни глаза и придаточного аппарата – 9,6, на третьем месте инфекционные и паразитарные заболевания – 6,6 % .

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям: психические расстройства (темпы прироста – 11,63), органов дыхания (темпы прироста – 9,19),

пищеварения (темп прироста – 1,6), мочеполовой системы (темп прироста – 1,6).

В 2022 году некоторые показатели общей заболеваемости и так же первичной превысили областные показатели следующим заболеваниям: эндокринные в 1,0 раз, психические в 1,0 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, кожи и подкожной клетчатки в 1,3 раза и сама общая заболеваемость в 1,0 раз.

В 2022 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости детского населения последующим заболеваниям – новообразования (темп прироста –33,3), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста –23,8), пищеварения (темп прироста –13,3), мочеполовой системы (темп прироста –1,6), болезни органов дыхания (темп прироста -9,6), Показатель первичного выхода на инвалидность на 10 000 детского населения в районе относительно стабилен и ниже областного показателя.

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

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Столинского района Столинским 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. Случаев реализации в 2022г потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлялось, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА, ПРОГНОЗЫ

4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» предусмотрено, что в организациях, осуществляющих воспитание, обучение и профессиональную подготовку, должны выполняться требования санитарных правил, обеспечиваться условия для сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников.

В последние годы, во исполнение требований санитарно-эпидемиологического законодательства, предписаний учреждений

госсаннадзора, территориальных программ в учреждениях выполнен значительный объем работы по обеспечению здоровьесберегающей внутришкольной среды.

Самое ценное достояние общества и государства – здоровье населения, базис которого формирует здоровье детской популяции. Известно, что подрастающее поколение является самой чувствительной возрастной группой населения к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды. Тенденции показателей состояния здоровья детей и подростков рассматриваются как прогностический признак уровня социально-экономического развития общества и санитарно-эпидемиологического благополучия всего населения.

При изучении состояния здоровья детского населения Столинского района отмечено, что общая заболеваемость детей 0-17 лет в 2022 году составила **1260,78** случая на 1000 детского населения (далее – д.н.), что ниже уровня 2021 года (**2021 год – 1302,42 сл.**).

Заболеваемость впервые в жизни с установленным диагнозом детей в возрасте 0-17 лет в 2022 году также ниже уровня 2021 года и составила **999,59** случаев на 1000 д.н. (**2021 год – 1052,76 сл.**) (рис. 23).

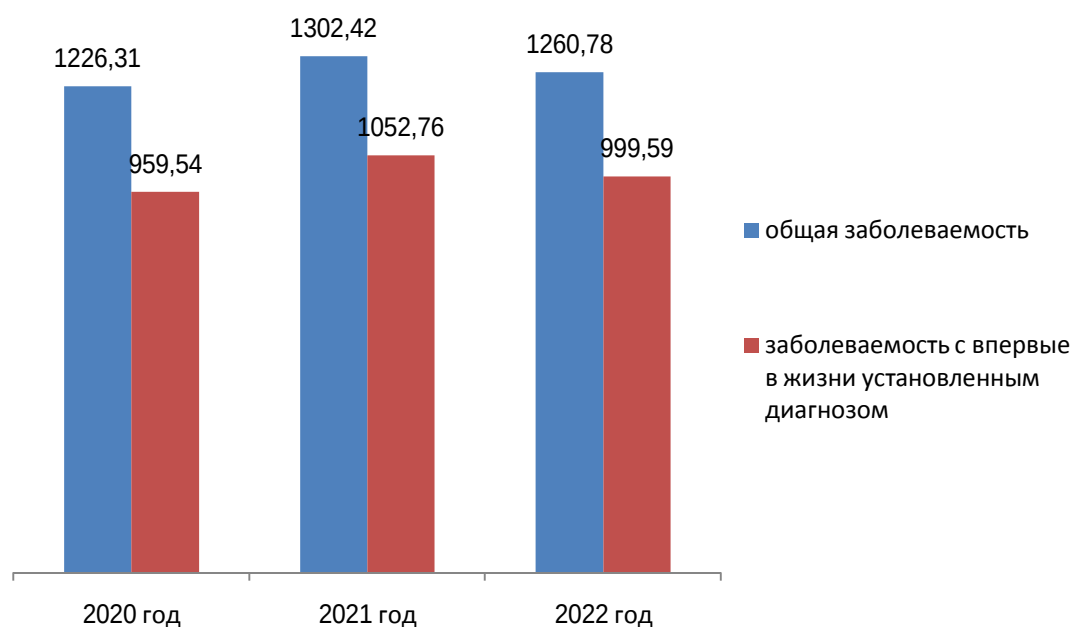


Рис.23. Общая заболеваемость и заболеваемость впервые в жизни установленным диагнозом детей в возрасте 0-17 лет Столинского района за 2020-2022 гг.

Профилактическими осмотрами в 2022 году охвачено 17026 детей от 0 до 17 лет.

К I группе здоровья отнесено 24,71% детей от 0 до 17 лет (2021 – 25,09%); ко II группе здоровья отнесено 60,78% (2021 – 60,14%), к III группе здоровья – 12,76% (2021 – 13,03%) и 1,75% детей к IV группе здоровья (2021– 1,74%) (рис. 24).

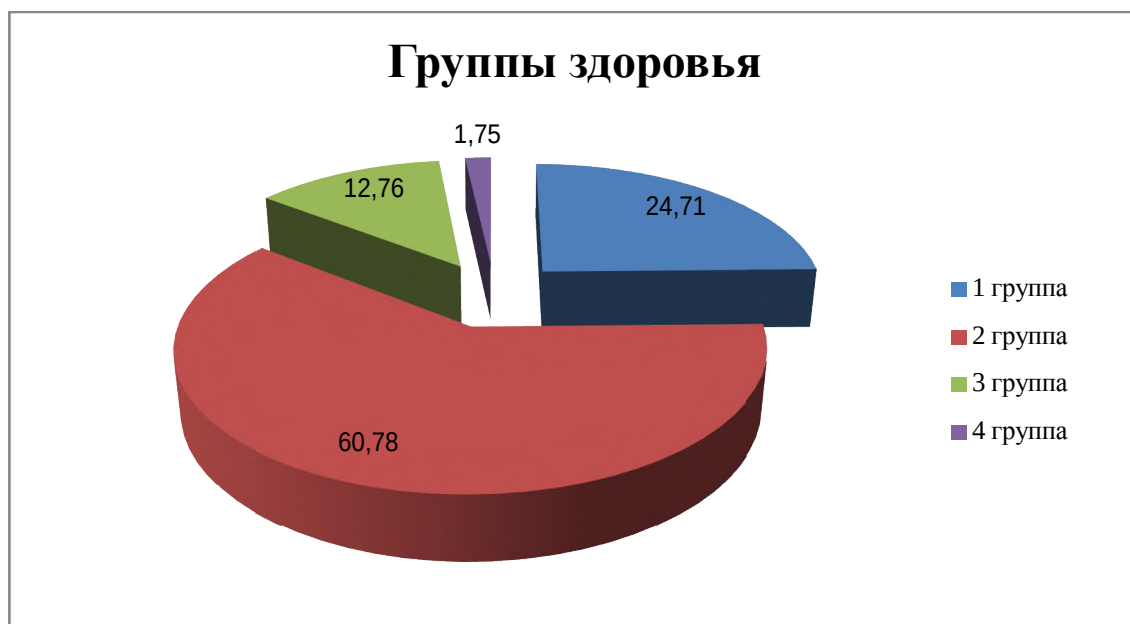


Рис.24. Структура распределения детей 0-17 лет по группам здоровья в 2022 году.

В 2022 году при распределении детей от 0 до 17 лет по группам здоровья количество детей, отнесенных к I и III группам здоровья, уменьшилось, и, соответственно, количество детей отнесенных ко II и IV группам здоровья увеличилось (рис.25).

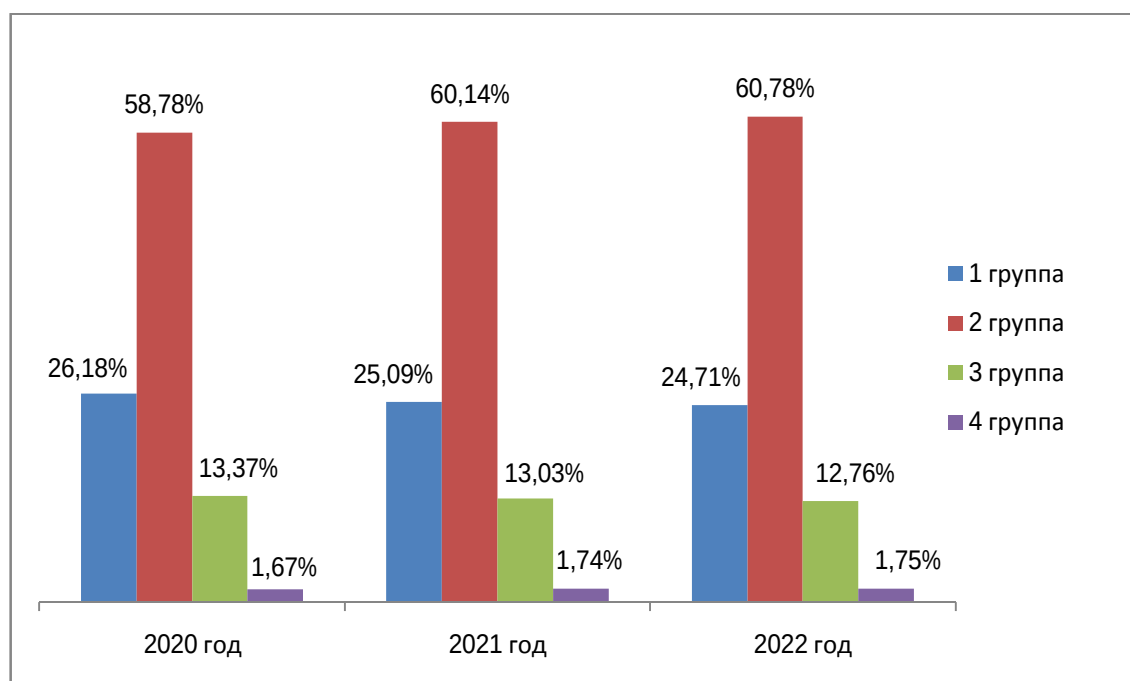


Рис.25. Распределение детей 0-17 лет по группам здоровья в 2020-2022 гг.

Отдельные нарушения здоровья.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет со сколиозом увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 29,3 случая на 1000 обследованных детей (в 2021 году – 28,8 сл.). При этом отмечается значительное снижение выявляемости детей дошкольной группы со сколиозом (2022 год – 0,4 на 1000 д.н., 2021 год – 14,3 на 1000 д.н., 2020 год – 1,4) (рис.26.).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

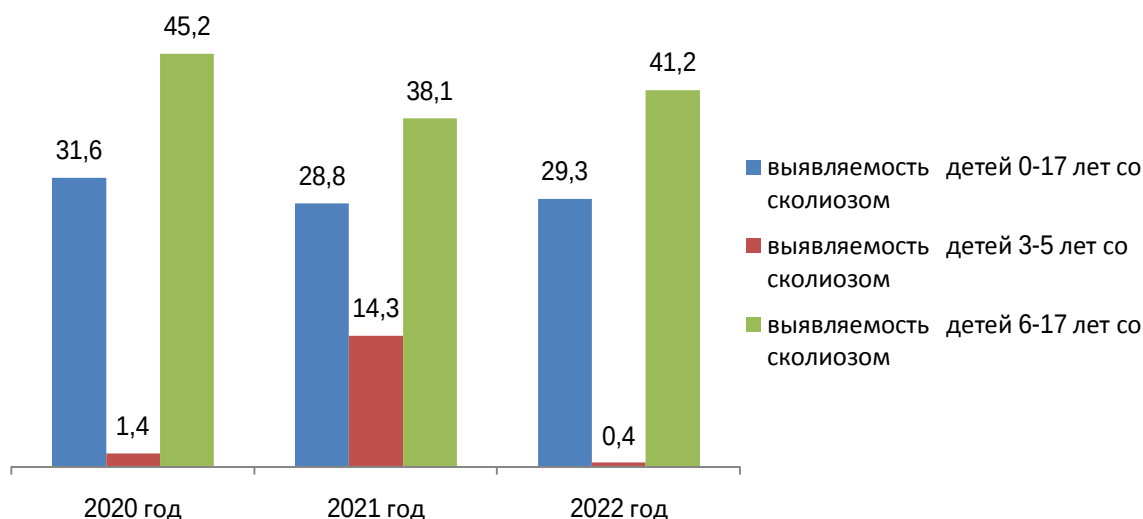


Рис.26. Выявляемость детей со сколиозом в 2020-2022 годах

Показатель нарушения осанки в 2022 году у детей 0-17 лет уменьшился и составляет 24,7 (2021 год – 31,6 на 1000 д.н., 2020 год – 25,7), при этом снижение показателя произошло за счет уменьшения количества случаев среди детей дошкольного возраста (2022 год – 2,3 на 1000 д.н., 2021 год – 16,2) (рис.26).

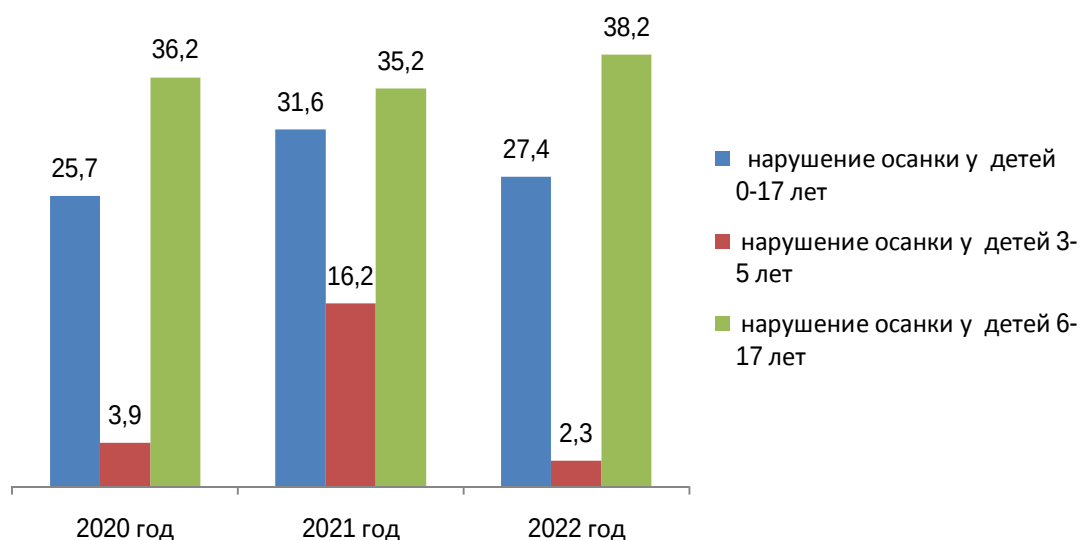


Рис.26. Нарушения осанки у детей в 2020-2022 гг.

В 2022 году у детей 0-17 лет выявлено **88,2** случая с нарушением остроты зрения на 1000 обследованных детей (в 2021 году - 93,3; 2020 году – 72,2). У детей **дошкольного возраста** нарушение остроты зрения выявлено в **85,2** случаях на 1000 обследованных детей (2021 год – 124,1; 2020 – 21,8 сл.), у детей **школьного возраста** в **102,2** случая на 1000 обследованных детей (2021 – 105,8 сл.; 2020 – 99,1 сл.) (рис.27).

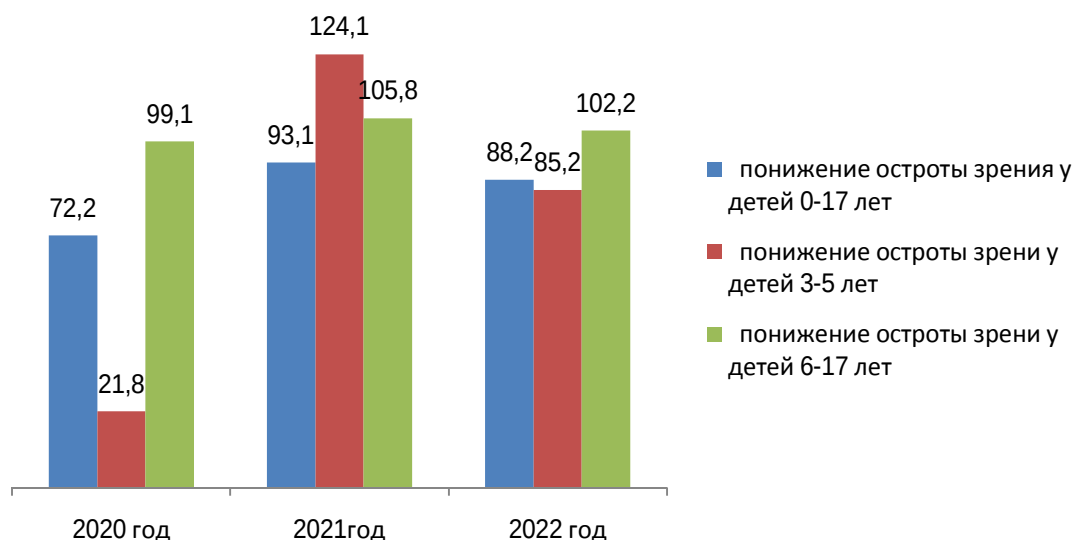


Рис.27. Понижение остроты зрения у детей в 2020-2022гг.

При проведении профилактических медицинских осмотров в 2022 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с понижением остроты слуха увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 2,6 случая на 1000 обследованных детей (в 2021 году - 2,5 сл.; в 2020 году – 2,9 сл.) (рис.28).

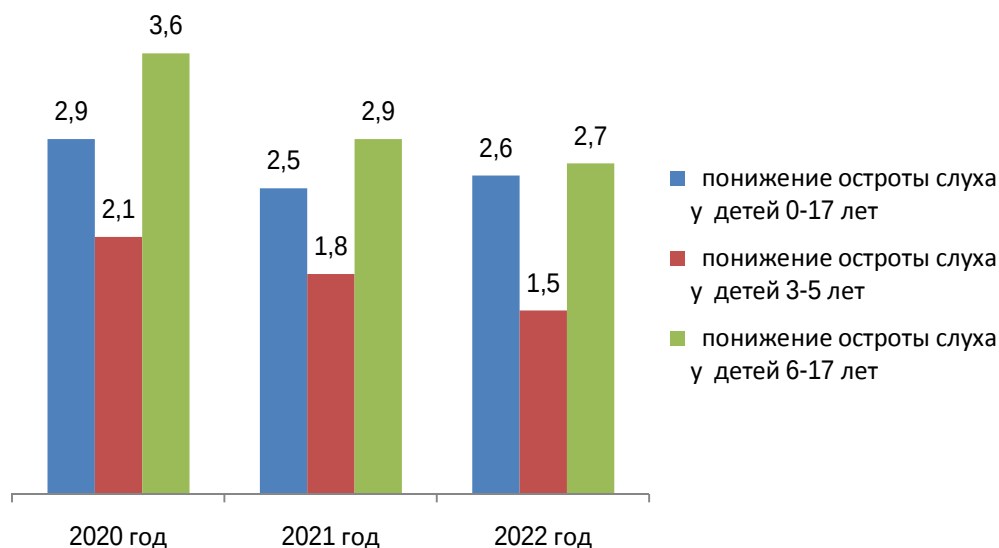


Рис.28. Понижение остроты слуха у детей в 2020-2022 гг.

В процессе дальнейшего осуществления надзорных мероприятий с целью улучшения качества внутришкольной среды необходимо уделить внимание следующим вопросам:

необходимости дальнейшего проведения мероприятий, направленных на создание здоровьесберегающей среды, и обеспечению должных условий организации образовательного процесса в учреждениях общего среднего и дошкольного образования;

продолжить работу в рамках межведомственного взаимодействия по 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;

создания базы учреждений общего среднего образования, участвующих в реализации межведомственных информационных проектов «Здоровая школа», «Мой выбор – жить с позитивом!», «Школа – территория здоровья», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!».

4.2. 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.

В 2022 году выведено из вредных условий труда 6 работников. Приведено в соответствие с нормативными требованиями 6 рабочих мест по шуму; 4 р.м. по запылённости; 10 р.м. по загазованности; 13 р.м. по освещённости; 11 р.м. по параметрам микроклимата.

В 2022 году межведомственными рабочими группами при райисполкоме проведено 62 обследования объектов, основными нарушениями были неудовлетворительное содержание территории, неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений, недостаточная организация и проведение производственного лабораторного контроля, недостаточное обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений и др.

В 2022 году хозяйства района получили 38 единицу новой сельскохозяйственной техники, соответственно для 38 механизатора улучшены условия труда по уровням шума и вибрации.

В ноябре месяце в районе проведен месячник по благоустройству машинных дворов. Благоустроены и приведены в надлежащее состояние 3 машинных двора, проведены ремонты производственных и санитарно-бытовых помещений в 6 ремонтно-механических мастерских. В ходе выполнения предложений в 2022 году улучшены условия труда на 13 рабочих местах для 16 сельскохозяйственных работников; выведено из вредных условий труда 2 человека.

В 2022 году на 17 объектах сельского хозяйства были выявлены нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, выдано 17 рекомендаций.

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда на объектах надзора

В ходе реализации государственных, территориальных и объектовых программ по оздоровлению условий труда определилась следующая динамика санитарно-гигиенического состояния объектов по группам гигиенического благополучия. Удельный вес объектов 1 группы за 2022 год составил 90,0 % (78 объектов), в 2021 году – 89%. Удельный вес объектов 2 группы составил 10 % (8 объектов) – уровень прошлого года. Объектов 3 группы нет.

Общее количество работающих на подконтрольных объектах составило 7527 человек, из них женщин – 2109 (28,0%). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 1083, что составляет 14,3 % от общей численности работающих. В условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по данным лабораторных исследований работает 27 человек, женщин нет. В течение года выведено из вредных условий труда 4 человека.

По данным лабораторных и инструментальных исследований за 2022 год улучшена гигиеническая ситуация на 11 предприятиях района, на 23 рабочих местах для 32 работников.

В целях улучшения условий труда на рабочих местах, не допущения возникновения профессиональных заболеваний, на многих предприятиях обеспечена эффективная работа систем вентиляции: УП «Столинская ПМК-24» - на участке деревообработки произведена замена воздухопроводов аспирационной системы и оборудование нового бункера для сбора стружки; ОАО «Лядецкий», ОАО «Коротичи» - задействована работа вытяжных вентиляционных систем в сварочных цехах ремонтно-механических мастерских. По вопросам модернизации производств отмечено: ОАО «Давид-Городокский электромеханический завод» установлено новое оборудование с освоением производства и выпуска пластиковых контейнеров для сбора твердых коммунальных отходов емкостью 120 л.

По результатам лабораторных исследований содержание вредных веществ на вышеуказанных рабочих местах не превышает ПДК и соответствует гигиеническим нормативам.

Для создания благоприятных условий труда проведены ремонты производственных и санитарно-бытовых помещений на следующих предприятиях: УП «Столинская ПМК-24» - текущий ремонт всех производственных помещений подсобного деревообрабатывающего участка, ряда ремонтных цехов в РММ по ремонту техники; приобретен и установлен новый топочный агрегат в бытовом корпусе на асфальтобетонном заводе УП «Столинская ДСПМК-32»; произведен ремонт санитарно-бытового корпуса с заменой всего санитарно-технического оборудования душевой и мебели в комнате приема пищи ДЭУ-26 и ООО «ТГ-Паллет»; оборудована комната приема пищи с установкой необходимого оборудования на ремонтных базах РПУ «РайГАЗ»; на производственном участке Столинский район электросетей

в санитарно-бытовом корпусе оборудованы помещения с установкой необходимого оборудования для сушки одежды и обуви; на ОАО «ГКСМ» в комнате приема пищи произведен ремонт плитки на панелях стен и пола, приобретен новый холодильник и микроволновая печь.

По улучшению уровней искусственной освещенности, а также с целью энергосбережения следует отметить следующие предприятия: Автобаза «Райпо», ф-л «Автомобильный парк № 12», УП «Столинское ДРСУ-141», ОАО «Коротичи», ОАО «Полесье ОБМ»; ОАО «Полесская нива» (бригада Оздамичи) - усилена искусственная освещенность на рабочих местах ремонтников в РММ.

Всего в 2022 году на 47 объектах обследовано лабораторно 438 рабочих мест; из них по превышению уровней шума 9 рабочих мест на 3 субъектах; по параметрам микроклимата: на 5 объектах на 15-ти рабочих местах температура воздуха ниже допустимой.

На 86 субъектах осуществляется производственный лабораторный контроль за факторами производственной среды.

В целом отмечается положительная динамика по снижению удельного веса рабочих мест, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов.

Медицинские осмотры работающих

В 2022 году медосмотрам подлежало 10 153 работника, охвачено осмотрами 97,6%. В ходе проведения медосмотров выявлено 40 работников с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы (в 2021 году - 35 чел.).

По результатам медосмотров подозрение на профзаболевание не установлено.

4.3. Гигиена питания и потребления населения

Обеспечение населения качественным и безопасным продовольственным сырьем, и пищевыми продуктами, является приоритетным направлением. Действующая система государственного надзора (контроля) за потребительскими товарами, включая пищевую продукцию, базируется на комплексном подходе к регламентации и оценке их качества и безопасности на всех этапах обращения – от производства до использования потребителями.

Для реализации государственной политики в области питания с целью предотвращения и (или) минимизация негативного влияния вредных факторов окружающей среды (биологических, химических, физических, производственных, социальных) на здоровье населения района, и, как следствие, снижение заболеваемости, во исполнение поручений Министерства здравоохранения Республики Беларусь, во исполнение Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2022 году была организована и проводилась системная работа.

В целях снижения неинфекционной заболеваемости, согласно Плану действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Столинского района для достижения Целей устойчивого развития на

период 2022-2023 годы, утверждённого решением районного Совета депутатов, проводилась работа, направленная снижения риска развития болезней системы кровообращения и болезней эндокринной системы, нервной системы, расстройства питания, в т.ч. сахарного диабета, у взрослого населения; снижения потребления продукции с трансизомеров жирных кислот промышленного происхождения; повышения двигательной активности; снижение потребление сахара и соли.

В целях реализации Регионального комплекса в адрес предприятий пищевой промышленности района, осуществляющих производство пищевой продукции, направлялись рекомендации по снижению содержания сахара в рецептурах для детей школьного и дошкольного возраста, снижение содержания соли в колбасных изделиях, плодоовощных консервах хлебобулочных изделиях. Рекомендации по снижению содержания сахара в 3-х блюдах реализованы во всех учреждениях общего среднего образования, среднего специального образования путем разработки и внедрения технологических карт. Колбасным цехом филиала «Столинзаготпромторг» Столинского райпо освоено производство, используемого для питания в организованных коллективах, изделия мясного колбасного «Прима-эконом», сорт экстра, с пониженным содержанием поваренной соли.

На предприятиях пищевой промышленности района (производственном филиале г. Столин ОАО «Савушкин продукт», спиртоводочном заводе КУПП «Маньковичи», ООО «Птицефабрика«Западная», хлебозаводе г. Давид-Городок и его производственном цехе №2 в г. Столин, колбасном цехе филиала «Столинзаготпромторг», ООО «Рольник») внедрена система анализа рисков и контрольных критических точек при производстве пищевых продуктов (НАССР), а также система менеджмента качества ИСО – 9001-2015. На производственном филиале г. Столин ОАО «Савушкин продукт» сертифицирована система менеджмента безопасности пищевых продуктов в соответствии со схемой сертификации FSSC 22000 версия 3.1 – ISOTS 22002-1:2009 (включая ISO 22000:2005) применительно к процессу изготовления сыра и сыворотки. Применительно к процессу производства сыров сертифицирована на соответствие требованиям стандарта HS23000/2 MS 1500:2009 система «Халяль».

В районе совершенствуется материальная база лабораторной службы предприятий пищевой промышленности. На 7 из 10 имеющихся предприятиях пищевой промышленности имеются производственные лаборатории, осуществляющие контроль качества используемого сырья и вырабатываемой пищевой продукции. Лаборатория производственного филиала г. Столин ОАО «Савушкин продукт» аккредитована, лаборатории 5-ти предприятий пищевой промышленности аттестованы. Имеется оценка технической компетентности радиометрических исследований и разрешение на работу с микроорганизмами 1-2 группы патогенности в лаборатории ООО «Рольник», вырабатывающего плодоовощные консервы.

На молочно-товарных фермах (далее - МТФ) сельскохозяйственных организаций района организован производственный лабораторный контроль за

качеством сырья, воды по микробиологическим показателям и показателям безопасности, факторами производственной среды.

В производственных лабораториях МТФ сельскохозяйственных организаций района имеются экспресс-тесты для определения ингибирующих веществ и антибиотиков в молоке: «Twinsensor», «Pioneer», «Гарант-ультра».

В производственной лаборатории производственного филиала ОАО «Савушкин продукт» в г. Столин каждая поступающая партия молока коровьего сырого исследуется на наличие остаточных количеств β -лактамовых антибиотиков и тетрациклина экспресс-тестом, не реже 1 раза в 10 дней осуществляется контроль наличия антибиотиков β -лактамового типа, тетрациклиновой группы, хлорамфеникола (левомицетина), стрептомицина экспресс-тестом по ГОСТ 32254-2013.

Не реже 1 раза в 10 дней осуществляется контроль наличия эритромицина, линкомицина, тилозина, фторхинолонов, сульфаниламидов, неомицина, канамицина, гентамицина, спектиномицина в молоке сыром иммунохромаграфическим экспресс-методом.

Не реже 1 раза в месяц осуществляется контроль (средняя проба молока за день от каждого поставщика) по определению наличия групп антибиотиков (бета-лактамов, фениколов, полимиксинов, макролидов, аминогликозидов, линкозамидов, производных пиримидина, хинолонов, сульфаниламидов, тетрациклинов), одновременно определяемых иммунофлуоресцентным методом с применением иммунохимического анализатора «Extensio».

Каждая емкость (танк) молока коровьего сырого по наполнению исследуется на наличие антибиотиков β -лактамового типа, тетрациклиновой группы, хлорамфеникола (левомицетина), стрептомицина экспресс-тестом. , а также на наличие остаточных количеств антибиотиков с использованием тест-набора «Дельвотест» по ГОСТ 31502-2012. Также проводится контроль каждой емкости (танка) молока коровьего сырого по наполнению по обнаружению остаточных количеств эритромицина, линкомицина, тилозина, фторхинолонов, сульфаниламидов, неомицина, канамицина, гентамицина, спектиномицина иммунохромаграфическим экспресс-методом.

Не реже 1 раза в квартал проводятся испытания в аккредитованной лаборатории объединенной пробы молока по определению нитрофуранов

В рамках защиты потребительского рынка от поступления небезопасной продукции проводится контроль соблюдения установленных при обращении продукции требований, включая импортного производства. В ходе контрольно-надзорных мероприятий проводилась оценка безопасности основных групп пищевых продуктов на соответствие гигиеническим нормативам реализуемой продукции (детское питание, минеральные воды, пиво, безалкогольные и алкогольные напитки, рыбной и плодоовощной продукции, сухофруктов, специй и пряностей, плодоовощной продукции, кондитерских изделий и др. продукции) контроль качества сырья на молочно-товарных фермах и др. в части ее безопасности по микробиологическим показателям, контроля наличия недопустимых пищевых добавок (красителей, консервантов) либо недопущения

превышения их содержания, наличия информации (маркировки) в пищевой продукции для потребителя.

По физико-химическим показателям в 2022 году отобрано и исследовано 91 пробы пищевых продуктов, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 4 (4,4%). Количество вынесенных предписаний об изъятии продукции из обращения – 62, объем забракованных продуктов и продовольственного сырья составил 17377,4 кг.

Исследованные пробы в 2021 году соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, ртути, свинца, кадмия, мышьяка, меди, цинка, олова (Табл.12).

Табл. 12. Результаты лабораторных исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов за 2018–2022г.г. по госсаннадзору

Показатели	годы														
	2018			2019			2020			2021			2022		
	всего иссл. проб	нест.. проб	%	всего иссл. проб	нест.. проб	%	всего иссл. проб	нест.. проб	%	всего иссл. проб	нест.. проб	%	всего иссл. проб	нест.. проб	%
Микро-биологические показатели безопасности	130	0	0	1472	11	0,74	1092	40	3,6	59	3	5,1	59	2	3,4
Санитарно-химические показатели безопасности, всего	239	1	0,4	972	14	1,4	397	15	3,7	97	4	4,1	91	4	4,4
т.ч. нитраты	83	1	1,2	159	5	3,1	5	0	0	34	0	0	32	0	0
пестициды	2	0	0	32	0	0	11	0	0	10	0	0	3	0	0
микотоксины	0	0	0	18	0	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0
антибиотики	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0
токсичные элементы	1	0	0	2	0	0	10	0	0	6	0	0	2	0	0
Пищевые добавки	0	0	0	126	0	0	10	1	10	53	4	7,5	53	4	7,5

В районе регистрируются пробы пищевых продуктов с превышением нитратов за счет плодоовощной продукции. Так, если в 2009 году 3,9% исследованных проб не соответствовали требованиям по содержанию нитратов (в 2013 г. – 4,8%), то в 2019г. зарегистрировано 3,1% проб, не соответствующих гигиеническим требованиям в 2022 году в рамках госсаннадзора не соответствующих проб не выявлено, однако по договору со Столинским районным ЦГиЭ несоответствия гигиеническим требованиям исследованной пищевой продукции, выявлены 21 проб плодоовощной продукции закупаемой от населения (свекла, кабачки, морковь, капуста, картофель).

Существующая на предприятиях Столинского района система контроля качества и безопасности сырья, производимой и реализуемой продукции, и состояние производства в целом позволяют обеспечивать выпуск безопасной продукции (рис.27).

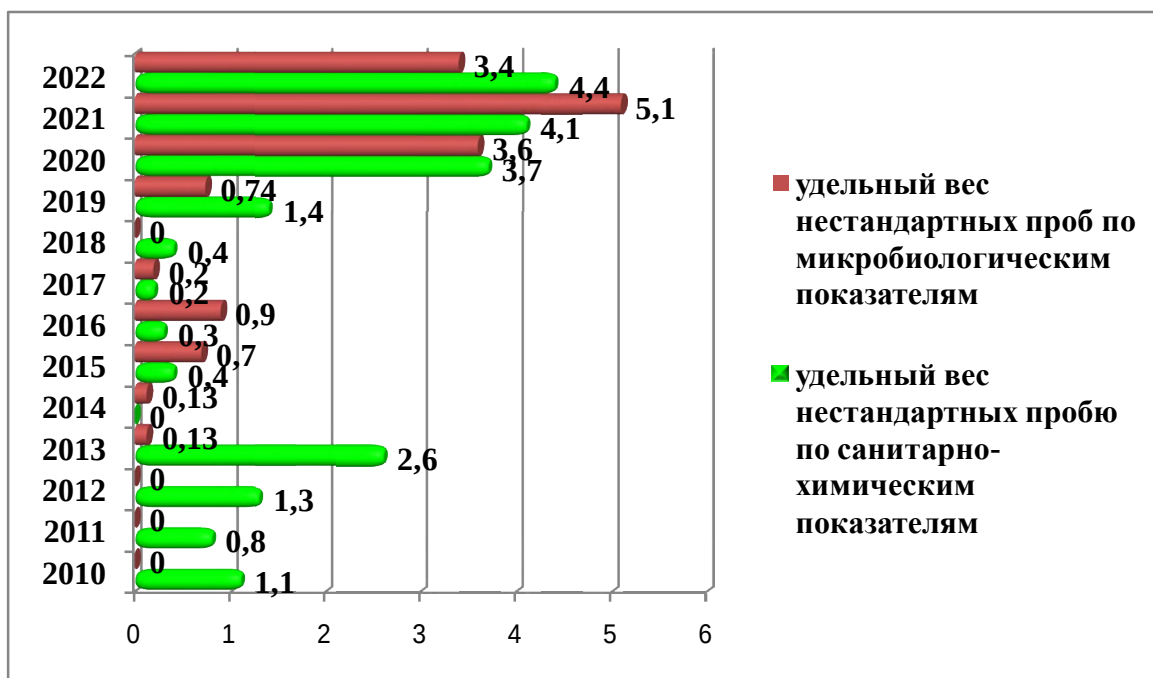


Рис.27 Динамика удельного веса нестандартных проб в районе в 2010-2022 гг. (в 2%)

В районе в 2022 году случаи пищевых отравлений не регистрировались.

В 2022 произведена техническая модернизация 9 объектов торговли, 2 общественного питания, 1 предприятия пищевой промышленности, рынка г. Столин (возведение торговых киосков роллетного типа на территории рынка в г.Столин. Проведены текущие ремонты фасадов, текущие ремонты объектов иных форм собственности.

В 2022 году в динамике за последние 5 лет отмечается рост выявляемости от числа охваченных надзорными мероприятиями объектов реализации пищевой продукции с истекшими сроками годности с 6,4% в 2017 году до 28,8 % в 2022 году (рис.28).

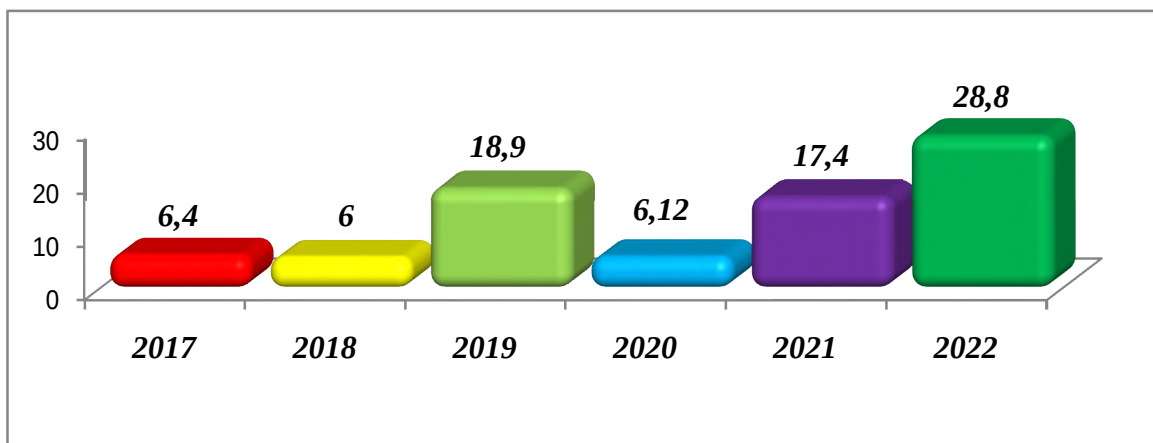


Рис.28 Динамика реализации продукции с истекшим сроком годности в районе в 2017-2022гг (%)

С целью соблюдения требований законодательства при обороте продовольственного сырья и пищевых продуктов и недопущению реализации пищевой продукции с истекшими сроками годности, данная проблема рассмотрена на заседании районной комиссии по торговому обслуживанию Столинского райисполкома.

В результате целенаправленной работы, проводимой в отношении субъектов хозяйствования позволила увеличить удельный вес объектов торговли района, обеспеченных холодным и горячим водоснабжением. Так, улучшено обеспечение объектов торговли холодным с 81,3% в 2013г до 97,7% в 2022г, и горячим водоснабжением с 61,8% в 2013 г. до 95,7% в 2022 г. По состоянию на 01.01.2023 отсутствует холодная проточная вода на 5 объектах торговли Столинского райпо и 2-х объектах торговли негосударственной формы собственности (ЧТУП, ИП) Горячая проточная вода отсутствует на 13 объектах торговли (11объектах Столинского райпо и 2-х объектах ИП, ЧТУП.

В 2022 году сравнении с 2021 годом отмечается рост в 1,9 раз числа выявленных случаев нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства от числа охваченных надзорными мероприятиями объектов, в части несоблюдения температурных режимов и условий реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов, что свидетельствует о недостаточном производственном контроле со стороны субъектов хозяйствования (рис.29).

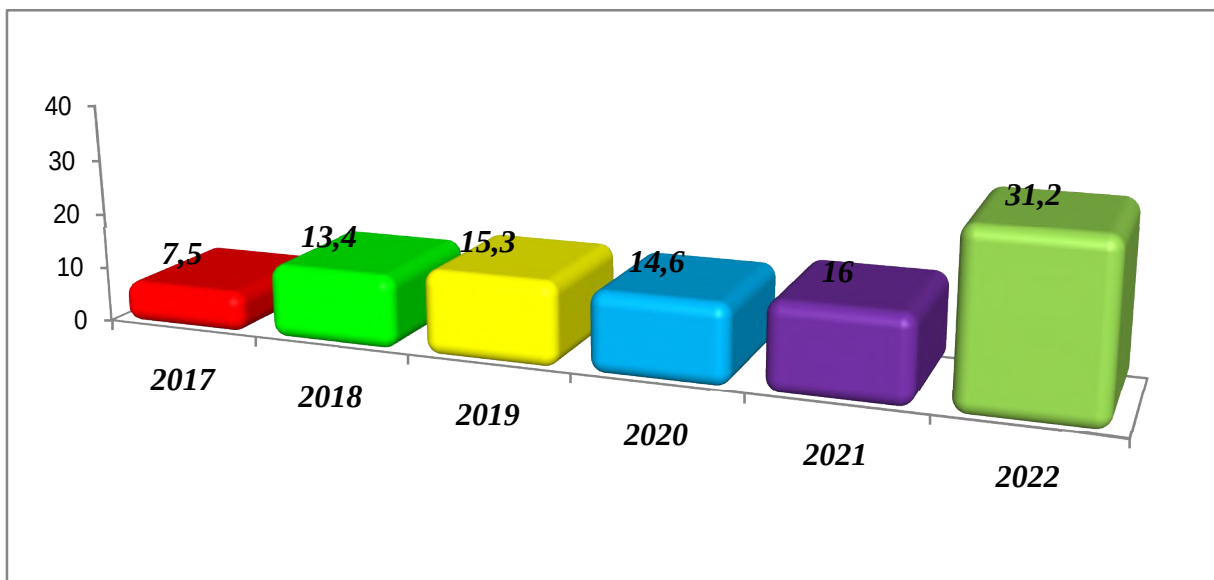


Рис.29. Динамика нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в части несоблюдения температурных режимов и условий реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов в районе в 2017-2022 гг.

В учреждениях дошкольного и общего среднего образования, ССУЗ круглогодично проводится витаминизация пищи.

На контроле Столинском районном ЦГЭ находится реализация йодированной соли на предприятиях, осуществляющих оборот пищевых продуктов. За 2022 год удельный вес йодированной соли в общем объеме

использованной соли составил 91,05%, в том числе по предприятиям пищевой промышленности и общественного питания – 100%.

В районе в достаточном количестве имеются торговые места для реализации излишков сельскохозяйственной продукции на рынках Столинского райпо в г. Столине, г. Давид-Городке, р.п. Речица, рынке фермерского хозяйства «Бродок» в аг. Олышаны. Кроме того, в районе имеется 5 рынков, где осуществляется оптовая закупка излишков сельскохозяйственной продукции у населения.

Дополнительные места для торговли физическими лицами излишков сельхозпродукции в 2022 году не оборудовались. Для продажи физическими лицами выращенной ими продукции растениеводства, садоводства и огородничества в г. Столине и г. Давид-Городке имеются торговые площадки по 10 торговых мест. Для реализации населением излишков сельскохозяйственной продукции с мая 2018 по июль 2019 года оборудованы торговые площадки на 10 торговых мест в микрорайоне «Горынь» р.п. Речица, на 12 торговых мест на территории аг.Бережное.

В соответствии с Реестром на территории Столинского района по состоянию на 01.01.2023 имеется 14 объектов и сооружений, размещенных с несоблюдением базовых, расчетным размером санитарно-защитной зоны (далее - СЗЗ) и прошедших процедуру санитарно-гигиенической экспертизы проекта СЗЗ и оценку рисков. Введено в эксплуатацию с установленным расчетным путем СЗЗ - 14 объектов.

Мероприятия, предусмотренные проектами СЗЗ субъектами хозяйствования, по объектам введем в эксплуатацию, выполнены.

Субъектами, согласно Инструкции по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь от 25.03.2014 № 005-0214 «Метод аналитического (лабораторного) контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границе санитарно-защитной и жилой зоны» осуществлялся производственный лабораторный контроль загрязняющих веществ, выбросы которых составляют более 15% от валового выброса загрязняющих веществ в атмосферный воздух и группы суммации, расчетные максимальные концентрации которых, определенные на основании расчета рассеивания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, на границе СЗЗ и/или в жилой зоне составляют 0,5 и более долей ПДК м.р./ОБУВ

Результатами лабораторного аналитического контроля, выполнением всех проектных решения, согласно проекту СЗЗ подтвердили расчетный размер СЗЗ с учетом перечня загрязняющих веществ по проектам СЗЗ в 2022 году - 3 объекта: МТФ на 640 коров с доильно-молочным блоком на МТФ «Видибор» КСУП «Видиборский»; МТФ «Цегельня» на 640 коров ОАО «Новая Припять» д. Семигостици Столинского района; автомойка на два поста ул. Дачная, 12 в г. Давид-Городок Столинского района, таким образом, все 14 объектов включенные в реестр, подтвердили расчётный размер СЗЗ.

В 2022 году контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 125 объектов (в 2021 году – 218). Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на 117 (93,6%) объектах (в 2021 г. – на 164

(75,2%). В 2022 году вынесено 61 предписание (требований), выдано 71 предписания (рекомендаций) об устранении выявленных нарушений (2021 г-173).

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

В городах и сельских населенных пунктах основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются выбросы котельных и выхлопных газов автотранспортных средств. В последние годы количество загрязняющих веществ, выделенных от стационарных источников, в районе уменьшается, что связано со снижением расхода твердого топлива и перевода ряда котельных КУМПП «Столинское ЖКХ» и промышленных предприятий с твердого и жидкого топлива на природный газ. В районе переведены на природный газ котельные г. Столина, г. Д-Городка, р.п. Речица, аг. Олышаны. Из 46 котелен КУМПП «Столинское ЖКХ» 10 котелен работают на газу.

Немаловажную роль играет то, что в 31 населенном пункте большинство индивидуальных жилых домов переведены на газовое отопление, что способствовало дальнейшему снижению выброса вредных веществ в атмосферу.

Сложившаяся тенденция уменьшения выбросов промпредприятиями не снижает актуальность вопросов санитарной охраны атмосферного воздуха.

На уровень загрязнения атмосферного воздуха оказывает влияние климат района. По данным Центра по изучению и контролю загрязнения природной среды БелУГКС вся территория Столинского района находится в зоне умеренного потенциального загрязнения атмосферы (ПЗА – 2,5). В связи с особенностями климата создаются примерно одинаковые условия, как для рассеивания, так и для накопления примесей в приземном слое атмосферы. Большая повторяемость низких скоростей ветра (0-2 м/сек) обуславливают большую роль в загрязнении воздушного бассейна низких и неорганических источников выбросов (транспорт, мелкие котельные, животноводческие комплексы). Повышенный уровень загрязнения атмосферы в районе отмечается в летнее время за счет увеличения интенсивности транспортных потоков в период закупа сельхоз продукции. В городах загрязнение атмосферы происходит за счет повышенного содержания в равной степени пыли и свинца (по 50%).

На территории района контроль состояния атмосферного воздуха осуществляется в таких населенных пунктах, как г. Столин, г. Давид-Городок, р.п. Речица, аг. Федоры, аг.Олышаны, д. Высокое, д. Видибор, аг.Рубель, аг.Велемичи. Лабораторные исследования загрязнения атмосферного воздуха осуществляются силами лабораторного отдела Пинского зонального ЦГиЭ. Исследования атмосферного воздуха в рамках социально-гигиенического мониторинга проводятся ежеквартально в 26 мониторинговых точках на следующие показатели: твердые частицы, диоксид азота, диоксидсеры, формальдегид, сероводород, аммиак. В 2022 году исследовано 597 проб атмосферного воздуха, несоответствующих проб не установлено.

Предприятиями осуществляется периодический контроль за состоянием атмосферного воздуха на промышленных площадках и на границах санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ).

При осуществлении государственного санитарного надзора Столинский районный ЦГиЭ контролирует соблюдение нормированных размеров СЗЗ строящихся предприятий и объектов малого бизнеса в соответствии с требованиями Специфических санитарно-эпидемиологическими требованиями к установлению санитарно-защитных зон объектов, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2019 г. № 847.

При несоблюдении размеров СЗЗ, при отводе земельных участков под строительство (реконструкцию) предприятий даются технические требования о необходимости проведения разработки проекта СЗЗ с проведением оценки риска и установления, на основании расчета рассеивания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, расчетного размера СЗЗ. В 2022 году проведена по результатам оценки рисков воздействия на здоровье населения загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и шума, обусловленный выбросами и эмиссиями объекта «Возведение одного коровника на 320 голов и доильно-молочного блока на МТФ «Бор-Дубенец» в д. Бор-Дубенец Столинского района»; Автомойка самообслуживания с объектами торговли и общественного питания по адресу: Брестская область, Столинский район, аг. Большое Малешево, ул. Припятская, 1А»; «Школа-сад на 471 место в г. Столине»; Возведение двух коровников на 640 голов с доильно-молочным блоком на МТФ «Сахалин» в аг. Белоуша Столинского района»; «Возведение двух коровников на 800 голов и доильно-молочного блока на МТФ «Хорск» ОАО «Новая Припять» Столинского района»; «Возведение двух коровников на 800 голов и доильно-молочного блока на МТФ «Понижье» в СПК «Федорский» Столинского района» проведена санитарно-гигиеническая экспертиза проектов сокращения СЗЗ, с выдачей положительных заключений. Все мероприятия предусмотренные проектами сокращения СЗЗ, предприятиями с расчетными размерами СЗЗ, выполнены, превышений содержания выбросов в атмосферный воздух, не установлено. В 2022 году, 14 из 14 состоящих на надзоре предприятий, по результатам аналитического лабораторного контроля, проведения замером содержания вредных веществ на границе СЗЗ, подтвердили расчетный размер санитарно-защитной зоны.

В 2022 году введен в эксплуатацию с установленным расчетным путем СЗЗ 1 объект - МТФ «Хорск» ОАО «Новая Припять» Столинского района» заключение о вводе в эксплуатацию №3.9.5/97 от 27.12.2022. Кроме того имеются 2 МТФ с расчетным размером СЗЗ и незавершенными работами в том числе в части мероприятий предусмотренных проектами СЗЗ. В адрес субъектов хозяйствования в ОАО «Теребежов Агро» и ОАО «Полесье ОБМ направлены информации, в части завершения работ, предусмотренных проектной документацией на объектах с расчетным размером СЗЗ.

В связи с тем, что автотранспорт является основным источником

загрязнения атмосферного воздуха (на его долю приходится до 90% валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу), на базе РУДТП «Автопарк №12г. Столина» действует станция диагностики автотранспорта. При выявлении автотранспортного средства с неисправной топливной системой эксплуатация таких автомобилей запрещается.

По показателям ЦУР в 2022 году по уровню загрязнения воздуха в городах удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации, составил 0%, по уровню загрязнения воздуха в селах удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации также составил 0%; индекс загрязнения атмосферного воздуха – 0%. панелях стен и пола, приобретен новый холодильник и микроволновая печь.

По улучшению уровней искусственной освещенности, а также с целью энергосбережения следует отметить следующие предприятия: Автобаза «Райпо», ф-л «Автомобильный парк № 12», УП «Столинское ДРСУ-141», ОАО «Коротичи», ОАО «Полесье ОБМ»; ОАО «Полесская нива» (бригада Оздамичи) - усилена искусственная освещенность на рабочих местах ремонтников в РММ.

Всего в 2022 году на 47 объектах обследовано лабораторно 438 рабочих мест; из них по превышению уровней шума 9 рабочих мест на 3 субъектах; по параметрам микроклимата: на 5 объектах на 15-ти рабочих местах температура воздуха ниже допустимой.

На 86 субъектах осуществляется производственный лабораторный контроль за факторами производственной среды.

В целом отмечается положительная динамика по снижению удельного веса рабочих мест, не соответствующих требованиям гигиенических нормативов.

Медицинские осмотры работающих

В 2022 году медосмотрам подлежало 10 153 работника, охвачено осмотрами 97,6%. В ходе проведения медосмотров выявлено 40 работников с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы (в 2021 году - 35 чел.).

По результатам медосмотров подозрение на профзаболевание не установлено.

4.5. 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 Столинского района находится 8 бань и саун, в ведомственной принадлежности организаций жилищно-коммунального хозяйства – 3. На объектах агротуризма – 1 – ООО «Доминик», 1 – УСН «ДЮСШ № 1 г. Столина», 2 – СПК «Федорский, 1 – ИП Кодолит Д.Н.

В 2022 году оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 8 банях (100%).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2022 году в части содержания и эксплуатации выявлены бань и саун в 75 % от обследованных объектов.

Среди основных выявленных нарушений в 2022 году в основном отмечались факты неудовлетворительного санитарного состояния территорий и помещений бань – 75 %.

В 2022 г. оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 4 парикмахерских (100% от числа на контроле).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2022 году выявлены в 50 % парикмахерских.

Среди основных выявленных нарушений в 2022 году отмечались следующие:

- невыполнение либо неправильное выполнение противоэпидемических мероприятий (несоблюдение режимов дезинфекции инвентаря, инструментов, оборудования, условий приготовления и применения парфюмерно-косметических средств, индивидуального использования салфеток, пеньюаров, шапочек, накидок для каждого клиента)

- не проведения производственного лабораторного контроля.

4.6. Гигиена водоснабжения и водопотребления

Гигиена питьевого водоснабжения

На территории района централизованное водоснабжение населения осуществляется только из подземных водоисточников. Государственный санитарный надзор за состоянием централизованного питьевого водоснабжения в 2021 году осуществлялся за 90 источниками централизованного водоснабжения, 33 коммунальными, 57 ведомственными водопроводами, а также 2 источниками нецентрализованного водоснабжения (родники).

Столинский район относится к регионам, имеющим достаточные запасы пресных вод для удовлетворения производственных и хозяйственно-бытовых нужд. Фактов ограничения субъектов хозяйствования в пользовании водными ресурсами по причине их недостатка за последние десять лет не было.

Благодаря проведенной работе с субъектами хозяйствования, в том числе по выполнению предписаний Столинского районного ЦГЭ, улучшилось

санитарно-техническое состояние водопроводных сооружений. По результатам осуществления госсаннадзора в 2022 году нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены только на 30% водопроводов.

Налажена система ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды из хозяйственно-питьевых коммунальных и ведомственных водопроводов, водопроводов предприятий пищевой промышленности. Контроль качества питьевой воды из коммунальных водопроводов осуществляется ведомственной аккредитованной лабораторией КУМПП «Столинское ЖКХ». Качество воды из ведомственных водопроводов контролируется лабораторией Столинского районного ЦГЭ и ООО «Рольник» (по водопроводу ООО «Рольник»).

Одним из проблемных вопросов в районе является вопрос обеспечения населения района качественной питьевой водопроводной водой. Необходимо отметить, что из 98 населенных пунктов района только в 40 население обеспечено централизованным водоснабжением. По данным КУМПП «Столинское ЖКХ» к концу 2022 года обеспеченность городского населения водопроводной водой составила 93,1 %, сельского населения – на 50,2 %, агрогородков – на 80,8 %(рис. 77).

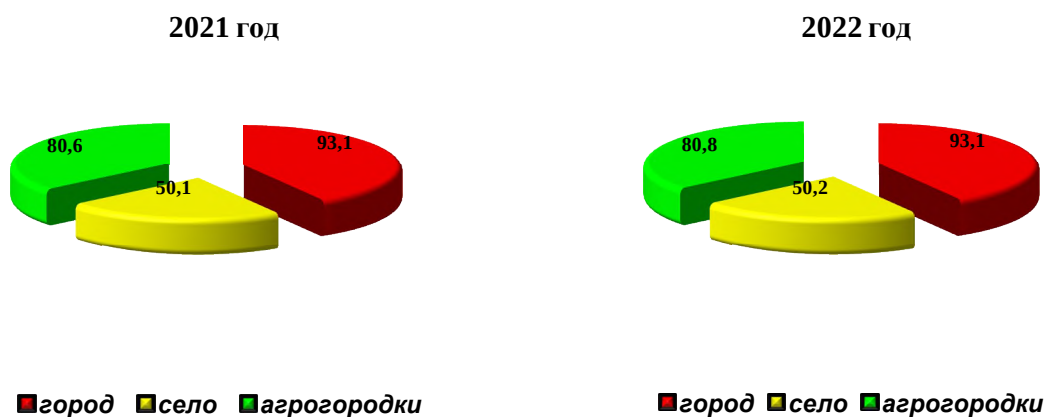


Рис. 77. Динамика обеспечения населения района водопроводной питьевой водой (%).

Путь решения данной проблемы для достижения целей устойчивого развития (ЦУР) лежит через строительство новых сетей водоснабжения и водозаборов с комплексами сооружений для водоподготовки, а также строительство сооружений для водоподготовки на уже существующих водозаборах и расширение существующих водопроводных сетей. В 2022 году в Столинском районе реализован объект «Строительство станции обезжелезивания и водопровода в аг. Плотница Столинского района».

Благодаря проводимой Столинским районным ЦГЭ работе с субъектами хозяйствования стабилизировалось качество питьевой воды по микробиологическим показателям безопасности. По результатам лабораторного контроля в рамках госсаннадзора в 2022 году по микробиологическим

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

показателям качества питьевой воды установлено 2,2 % нестандартных проб (за 2021 год – 1,1 %). Но по санитарно-химическим показателям ситуация по-прежнему сложная (табл. 21., рис. 131). Подземные воды на территории района, как и в целом по республике, характеризуются повышенным содержанием железа. В 2022 году в 33 % исследованных проб водопроводной воды регистрировалось повышенное содержание железа, причем кратность превышения ПДК по содержанию железа достигает в основном 2 и более раза. Средняя концентрация железа в исследованных пробах водопроводной воды за 2022 составила 0,64 мг/л, при норме до 0,3 мг/л. Решение проблемы – строительство станций обезжелезивания. Наконец 2022 года на водопроводах района имелись 17 станций обезжелезивания, из них 2 на городских водопроводах и 15 на сельских. Начиная с 2005 года построено 14 станций обезжелезивания на сельских коммунальных водопроводах (аг. Белоуша, аг. Рубель, аг. Ольшаны, аг. Лядец, аг. Коротичи, д. Ольманы, д. Городная, аг. Бережное, аг. Глинка, аг. Федоры, аг. Верхний Теребежов, аг. Ремель, аг. Дубой, аг. Рухча, аг. Плотница) и 3 системы водоподготовки на объектах районного отдела образования Столинского райисполкома (СШ д. Теребличи и д. Ольгомель и д/с аг. Ремель).

Табл. 11. Динамика качества питьевой воды.

Объекты надзора	Удельный вес нестандартных проб воды											
	По микробиологическим показателям						По санитарно-химическим показателям					
	2000	2018	2019	2020	2021	2022	2000	2018	2019	2020	2021	2022
Источники централизованного водоснабжения	8,6	0	0	0	00	0	83,8	46,2	56,4	56,5	70,3	65,1
Коммунальные водопроводы	1,5	0	0	1,85	11,1	0	35,5	26,4	39,4	40,3	37,8	33,3
Ведомственные водопроводы	5,4	0	0,34	21,4	00	25	53,3	0	9,1	69,2	45,5	18,2
Источники децентрализованного водоснабжения	36,5	14,8	15,6	32,5	00	0	72,9	57,5	66,1	71,8	25	12,5

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

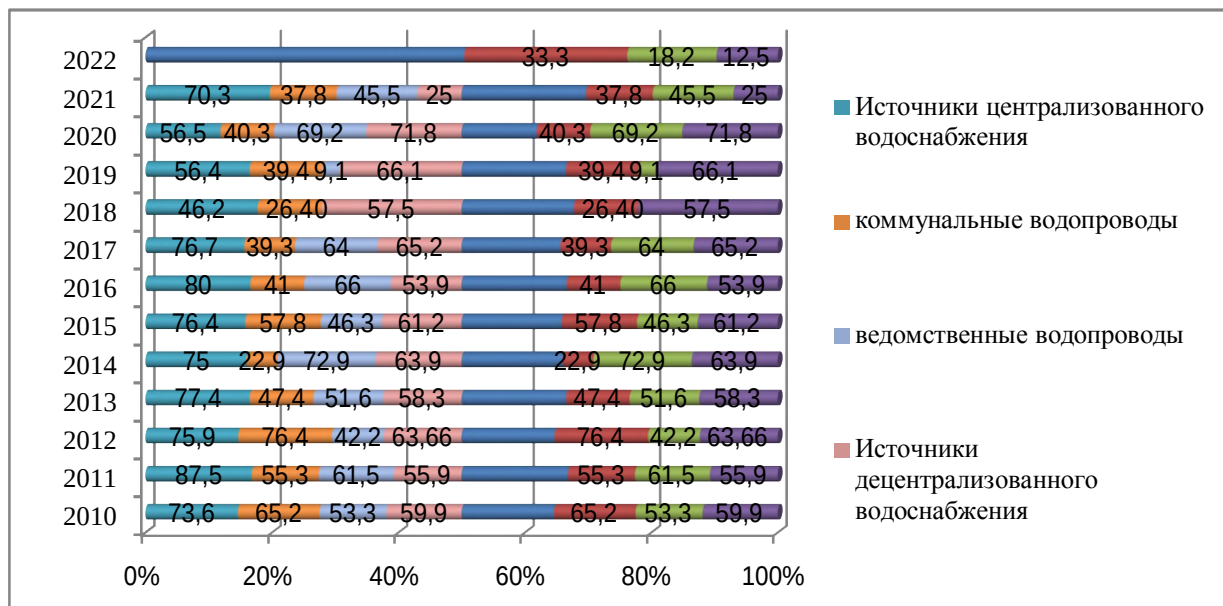


Рис.78. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям на территории района в 2010-2022 гг. (в %)

За последний год снизился удельный вес нестандартных проб воды в разводящей сети водопроводов по санитарно-химическим показателям (рис. 78). Из коммунальных водопроводов с 37,8% в 2021 г.до 33,3% в 2022 г. Из ведомственных водопроводов с 45,5% в 2021 г. до 18,2% в 2022 г. Из источников централизованного водоснабжения наблюдается снижение количества нестандартных проб с **70,3%** в 2021 г. до 65,1% в 2022 г. Из источников нецентрализованного водоснабжения снизился с 25% в 2021 г. до 12,5% в 2022 г.

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

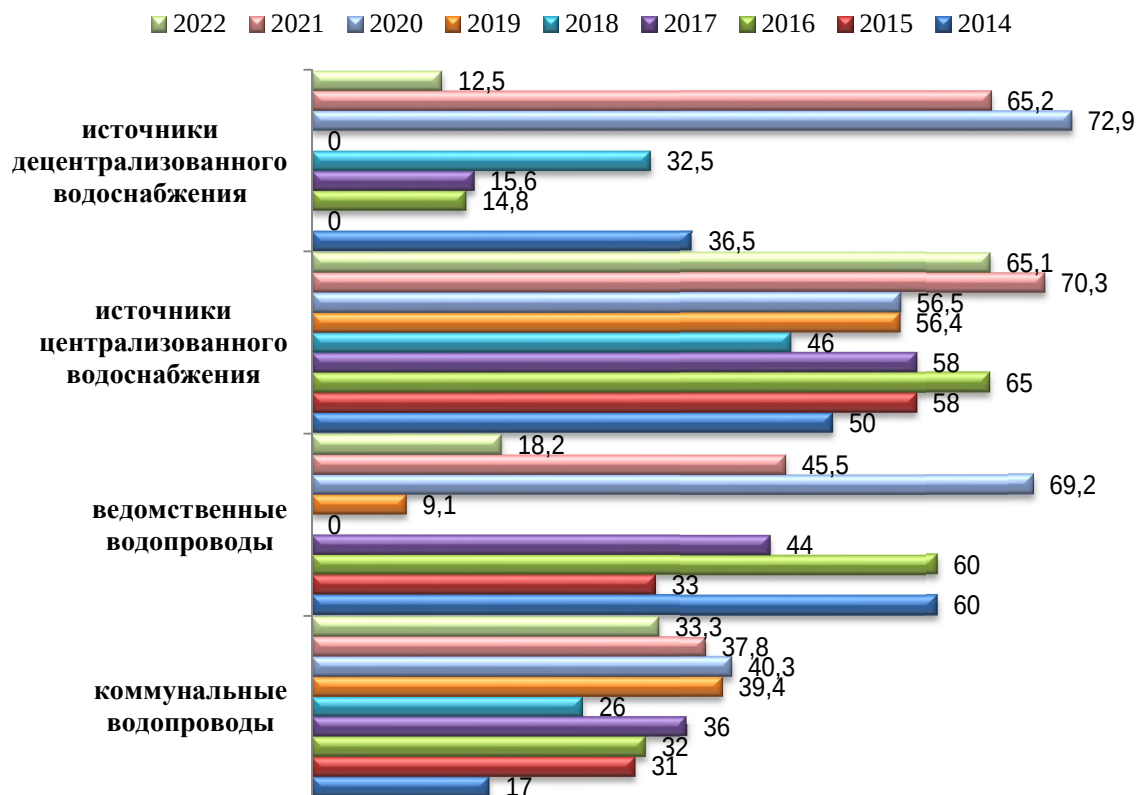


Рис.78. Динамика удельного веса нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям (в %)

В сельских населенных пунктах основными источниками питьевой воды являются децентрализованные источники водоснабжения: шахтные или трубчатые колодцы. Децентрализованные источники водоснабжения являются более уязвимыми в плане загрязнения. Вода из шахтных колодцев района характеризуется повышенным содержанием нитратов. Среднее содержание нитратов в воде в 4 раза превышает допустимый норматив. С 2004 года Столинским районным ЦГЭ совместно с УЗ «Столинская ЦРБ» проводится масштабная программа по исследованию воды из шахтных колодцев в семьях, где имеются грудные дети. По данной программе в 2022 году исследовано 117 проб, из которых 41 % проб содержали повышенное содержание нитратов (рис. 79). К примеру, в 2022 году процент нестандартных проб составил 60,1% из 1484 исследованных проб. За период проведения совместной работы порядка 8 390 человек получили консультации специалистов по содержанию колодцев с вручением памяток.

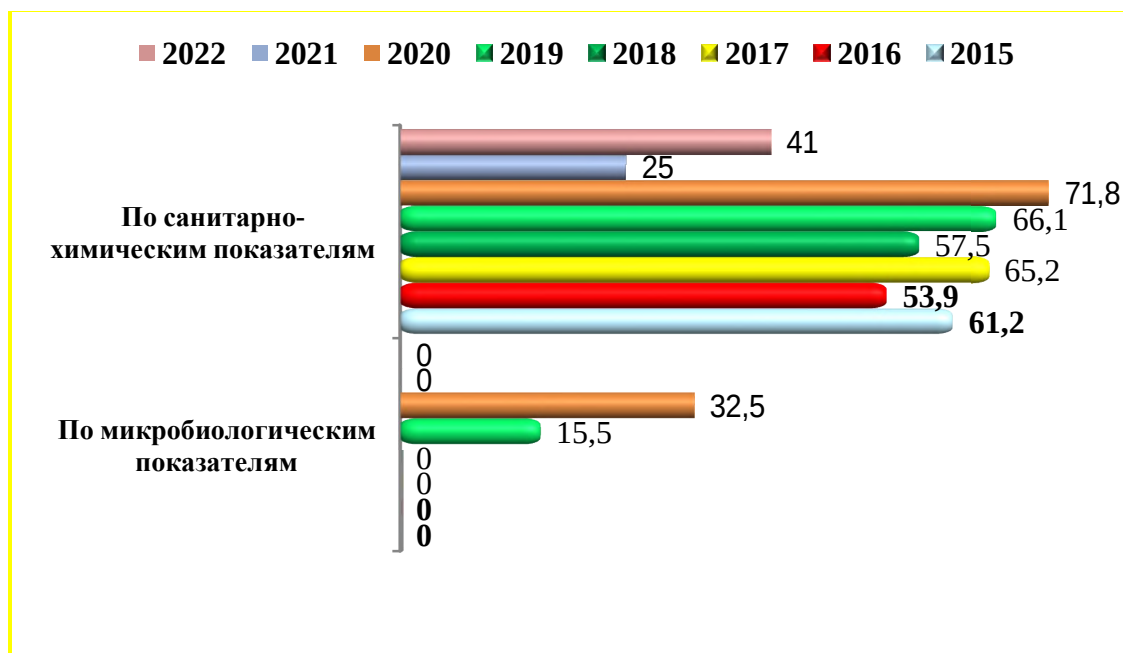


Рис.79. Качество воды нецентрализованных источников водоснабжения.

4.7. Гигиена водных объектов.

Ежегодно решениями Столинского райисполкома на территории Столинского района утверждается перечень мест отдыха у открытых водоемов, которые используются для культурно-бытовых и рекреационных целей населением, и соответственно находятся на контроле учреждений государственного санитарного надзора. Зоны рекреации находятся в ведении 7 субъектов хозяйствования. Кроме того, за всеми зонами отдыха дополнительно закреплено по 1-2 ведомства. Всего в районе имеется 10 обустроенных мест отдыха у открытых водоемов. Это пляжи г. Столин, г. Д-Городок и 8 мест купания: на оз. Порва в д. Нижний Теребежов, на р. Льва у д. Кошара, на р. Чаква в аг. Рубель, на водохранилище «Дубенецкое», на озере у д. Нечатово, на карьере у аг. Глинка, на канале южнее аг. Олышаны, на оз. Круглое.

Санитарное состояние водных объектов и их охрана от загрязнения имеют важное значение для сохранения и укрепления здоровья населения. Специалистами санитарно-эпидемиологической службы была проведена оценка санитарного состояния всех зон массового отдыха населения на водоемах области перед началом купального сезона. По результатам оценки в Столинский райисполком и горсельисполкомы направлены предложения в планы мероприятий по их обустройству с обязательным отражением вопросов наличия необходимого оборудования, общественных туалетов и контейнерных площадок, организации санитарной очистки территории и благоустройства зон рекреации на водоемах в соответствии с требованиями действующих санитарных норм, правил и гигиенических нормативов. Разработанные и утвержденные планы находились на контроле Столинском районном ЦГЭ.

На протяжении ряда лет наблюдается положительная динамика по улучшению материально-технической базы зон рекреаций. В 2022 году все зоны рекреации были оборудованы емкостями для сбора мусора, общественными туалетами, мусорными контейнерами, раздевалками, теньевыми

навесами.

В 2022 приостановления (запрет) купания по причине неудовлетворительного качества воды открытых водоемов не водились.

Всего за период купального сезона исследовано 404 проб воды из открытых водоемов на микробиологические и 88 проб на санитарно-химические показатели. Выявлена нестандартная проба воды не установлено (рис. 80).

Вопросы санитарного содержания зон отдыха находятся на постоянном контроле.

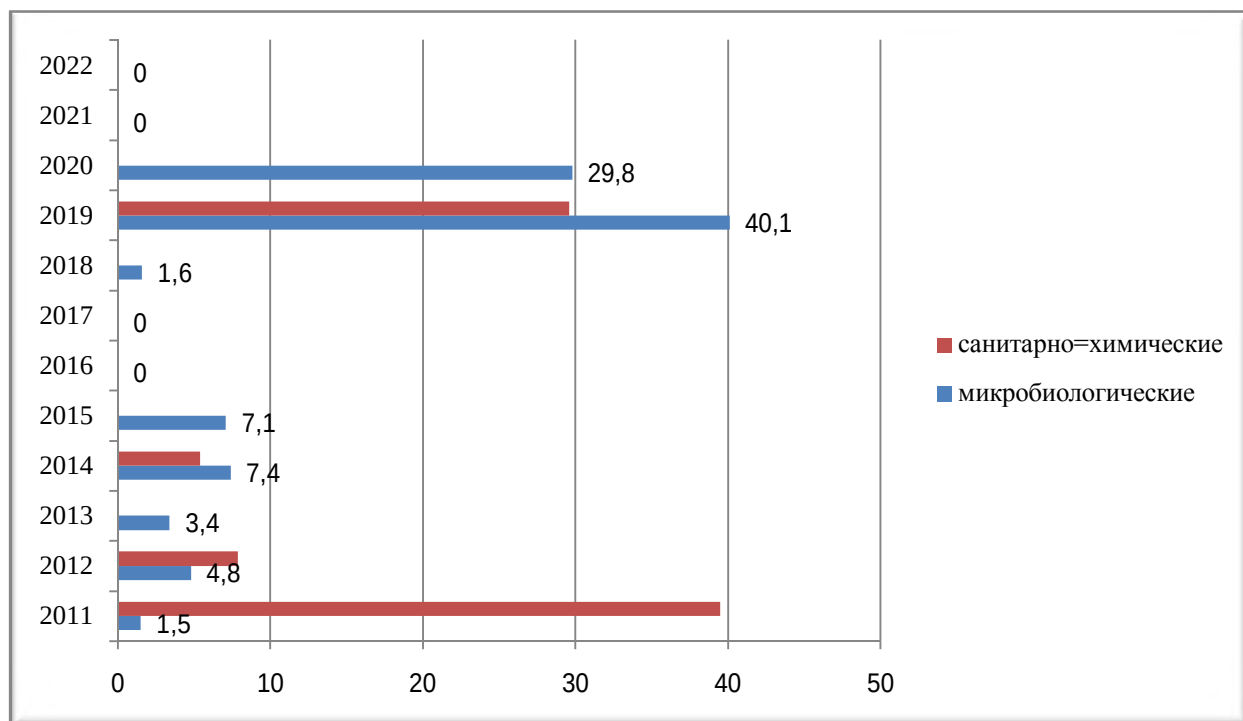


Рис.80. Динамика обнаружения нестандартных проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в зонах отдыха района в 2011-2022 гг. (в %).

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

Санитарно-эпидемиологической службой района 2022 году проведена определенная организационная работа по наведению порядка на территориях населенных пунктов района. Данная работа проводится круглогодично, но особую актуальность ежегодно приобретает в период подготовки и проведения месячников по благоустройству.

По результатам надзорных мероприятий Столинским районным ЦГЭ в адрес горсельисполкомов направлены предложения в планы мероприятий по благоустройству и содержанию населенных пунктов в 2022 году, планы мероприятий по проведению весеннего и осеннего месячников с указанием конкретных территорий, где необходимо провести мероприятия, сроков выполнения работ; ответственных за проведением работ и выполнение запланированных мероприятий.

С целью улучшения качества государственного санитарного надзора специалисты Столинского районного ЦГЭ закреплены за городскими территориями. В целях осуществления надзора за санитарным содержанием и благоустройством территорий за всеми горсельсоветами закреплены кураторы из числа должностных лиц Столинского районного ЦГЭ с возложением на них персональной ответственности за качество надзора за территориями.

Закрепленные за Советами специалисты санитарно-эпидемиологической службы принимают активное участие в заседаниях исполкомов, сессиях, президиумах представителей органов территориального общественного самоуправления для выработки системы взаимодействия с органами территориального общественного самоуправления.

Постоянный государственный санитарный надзор за благоустройством и наведением порядка на территориях населенных пунктов был организован специалистами Столинского районного ЦГЭ в составе санитарно-контрольных бригад, инспекторских групп.

В 2022 году в Столинском районном ЦГЭ находится на контроле постановления заместителя Министра здравоохранения – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 № 37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населенных пунктов и организаций».

В соответствии с решениями Брестского облисполкома и Столинского райисполкома в марте-апреле и октябре 2022 года на территории Столинского района проведены месячники по благоустройству территорий населенных пунктов. За данный период оперативными межведомственными рабочими группами охвачены практически все объекты и территории населенных пунктов, выявлены проблемные вопросы, которые были внесены в планы работ по проведению месячников благоустройства. По итогам работы удалось добиться приведения в должное санитарное состояние территорий 460 объекта, ликвидированы все 4 выявленных специалистами госсаннадзора несанкционированные свалки мусора.

В рамках контроля за выполнением постановлений за период с 01.01.2022 по 31.12.2022 Столинским районным ЦГЭ проведено обследование 1245 территорий объектов и населенных пунктов. Нарушения выявлены на 430 объектах. По выявленным нарушениям выдано 153 предписаний и рекомендаций субъектам хозяйствования, наложено 27 штрафов. Системная работа по данному направлению продолжается совместно со всеми заинтересованными.

Также в течение 2021 года санитарной службой района в органы власти направлено 35 писем с проблемными вопросами по санитарному содержанию территорий населенных пунктов и организаций, а также предложениями по их решению, 10 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности.

С целью освещения проводимых мероприятий по наведению порядка на земле в 2022 году в районной газете «Навіны Палесся» опубликовано 2 статьи по материалам Столинского районного ЦГиЭ, 8 материалов размещено на сайтах Столинского районного ЦГиЭ и газеты «Навіны Палесся». Столинским районным ЦГиЭ растиражированы и распространены среди населения 340 памяток «Чистое будущее – в чистом настоящем!», «Чистота и порядок –

визитная карточка каждого субъекта хозяйствования» и «Уважаемые домовладельцы!».

4.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

Одним из проблемных вопросов состояния окружающей среды городов области, требующих гигиенической оценки и корректировки, является шумовое загрязнение селитебной территории. В связи с большой социальной значимостью шума и вибрации для населения специалистами санитарно-эпидемиологической службы района проводится целенаправленная работа по снижению их негативного влияния.

Специалистами Столинского районного ЦГиЭ определено 17 мониторинговых точек на территории городов и сельских населённых мест района, в которых осуществляются мониторинговые наблюдения физических факторов. Наблюдение осуществляется силами лабораторного отдела Пинского зонального ЦГиЭ. Превышения допустимого уровня шума в 2022 году и в предыдущие годы не выявлено.

Для снижения отрицательного действия шума на население ГУ «Столинский райЦГиЭ» проводится следующая работа:

размещение жилой застройки при выборе земельных участков под контролем инструментальных исследований уровня звука, а при необходимости, с предварительным расчетом оценки риска здоровью населения;

ввод многоэтажных жилых домов в эксплуатацию при наличии результатов инструментальных исследований уровней звука, соответствующих нормативной документации, создаваемых инженерно-техническим оборудованием;

На территории Столинского района продолжает расти сеть радиотехнических объектов - базовых станций мобильной (сотовой) связи.

В соответствии со специфическими санитарно-эпидемиологическими требованиями к содержанию и эксплуатации объектов, являющихся источниками неионизирующего излучения, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 04.06.2019 № 360, и Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к установке и эксплуатации систем сотовой связи», утвержденными Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.02.2010 № 14, объекты имеют расчеты по санитарно-защитным зонам, зонам ограничения застройки и санитарные паспорта. Специалистами Столинского районного ЦГиЭ проводится государственная санитарно-гигиеническая экспертиза санитарных паспортов. В 2022 году проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза с выдачей заключения на 32 санитарных паспортов на базовые станции мобильной (сотовой) связи после проведения их технического переоснащения.

Контроль за электромагнитными излучениями от базовых станций осуществляется собственниками базовых станций в порядке производственного лабораторного контроля.

В 2022 году и за последние 5 лет превышений предельно допустимых уровней шума, вибрации, электромагнитных излучений не зарегистрировано

4.10. Отделение радиационной гигиены

Работа по разделу радиационной гигиены осуществляется в плановом порядке в соответствии с «Инструкцией по организации работы учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по минимизации последствий аварии на Чернобыльской АЭС», «Программой радиационного контроля продукции ЛПХ, проводимого органами госсаннадзора», утвержденной МЗ РБ, требований «Системы радиационного надзора для учреждений санэпидслужбы Брестской области». Разработана схема радиационного контроля продукции, производимой как в государственном, так и частном секторе. Контроль осуществляется по цезию-137 и стронцию-90.

Из 99 населенных пунктов, имеющих в районе, 43 отнесены к зоне радиоактивного загрязнения. Из них: к зоне радиоактивного загрязнения с правом на отселение относятся 3 н.п., к зоне проживания с периодическим радиационным контролем - 40 н.п.

В 2022 году подразделением радиационного контроля лабораторного отдела Столинского районного ЦГиЭ на содержание цезия-137 всего проведено 1347 исследований проб, из них пищевых продуктов (917 проб), питьевой воды (418 проб) и объектов внешней среды (12 проб), на содержание стронция-90 исследовано 10 проб молока.

Всего из ЛПХ района на содержание цезия-137 исследовано 653 пробы пищевых продуктов, из них: молока и молочных продуктов – 272 пробы; мясо и мясопродукты – 3 пробы; рыба – 1 проба; овощи – 173 пробы; картофель – 69 проб; ягод садовых – 10 проб; ягод лесных 28; грибов – 80 проб; 3 пробы лекарственного, 1 проба прочих пищевых продуктов. Не отвечали требованиям Республиканских допустимых уровней содержания радионуклидов цезия-137 16 проб, из них 13 проб - грибы, 3 пробы – ягоды лесные. По содержанию стронция-90 превышений допустимых уровней не выявлено.

Исследовалась продукция по обращениям граждан:

- 80 проб грибов, из них 13 (8,9 %) с превышением допустимых уровней;
- 28 проб дикорастущих ягод (черника, клюква), из них 3 (19,3 %) с превышением допустимых уровней;
- 3 пробы лекарственного сырья (сухие травы) - превышений допустимых уровней РДУ-99 не выявлено.

Из перерабатывающих предприятий на содержание цезия-137 исследовано 264 пробы пищевых продуктов, выше РДУ – 0.

Исследовано воды из источников централизованного (артезианские скважины, распределительная сеть) 285 проб и децентрализованного водоснабжения (шахтные и трубчатые колодцы, родники) 133 пробы, из них выше РДУ – 0.

Исследовано воды из источников централизованного (артезианские скважины, распределительная сеть) 285 проб и децентрализованного водоснабжения (шахтные и трубчатые колодцы, родники) 133 пробы, из них выше допустимых уровней РДУ-99 не выявлено.

Результаты радиологических исследований показывают, что основными продуктами питания-поставщиков радионуклидов, по-прежнему являются дикорастущие ягоды и грибы. Вклад даров леса в формирование дозы внутреннего облучения населения района остаётся основным. Со второго полугодия 2020 года и по настоящее время обследование населения на установках СИЧ не проводится по причине износа и выхода из строя оборудования. В декабре месяце 2022 года на заседании медико-санитарного Совета при главвраче УЗ «Столинская ЦРБ» Столинским районным ЦГиЭ инициировано рассмотрение вопроса «О соблюдении требований радиационной безопасности персонала и пациентов при проведении медицинских рентгенологических процедур» с принятием конкретных мер по улучшению материально-технического состояния рентгенкабинетов, приобретению установки СИЧ.

Получение абсолютно чистой продукции на загрязненных радионуклидами территориях района пока остается проблемным, поэтому существует необходимость дальнейшего проведения защитных мероприятий, обеспечивающих получение в личных подсобных хозяйствах продукции с уровнями содержания радионуклидов, не превышающими допустимых уровней РДУ-99. Соблюдение предельно допустимых уровней содержания радионуклидов в пищевых продуктах и питьевой воде, выполнение рекомендаций по правилам безопасного проживания позволяет обеспечивать поддержание внутренних доз облучения населения района на требуемом законодательном уровне.

Осуществлялся лабораторный контроль мощности дозы гамма-излучения на территориях населенных пунктов, отнесенных к зоне радиоактивного загрязнения, в реперной точке, общеобразовательных учреждениях, учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования, жилых и общественных зданиях. Всего проведено 43 исследования. В реперной точке проведено 435 измерений.

В целях информирования населения района через районные средства массовой информации о радиационной обстановке на территории района и о правилах сбора и заготовки дикорастущих растений подготовлено и направлено в районную газету 1 статья, на сайте Столинского районного ЦГиЭ размещено 7 информационных материалов. Разработан информационный бюллетень,

который представлен в заинтересованные ведомства. При обращении за консультативной помощью, населению выдавались рекомендации по ведению подсобного хозяйства, о возможности пользования продукцией леса, проводятся беседы о правилах проживания на загрязненных территориях. Растиражировано и распространено 50 буклетов, листовок и памяток.

Осуществлялся мониторинг за объектами, использующими в работе источники ионизирующего излучения. На 01.01.2023 года на контроле находится 15 рентгеновских установок, генерирующих ионизирующее излучение: 9 медицинских рентгенодиагностических кабинета УЗ «Столинская ЦРБ», в которых используются 14 рентгеновских аппарата и 1 немедицинский - стационарная рентгеновская установка для досмотра багажа и товаров (Брестская таможня).

По заявлениям администрации УЗ «Столинская ЦРБ» обследовались рентгенодиагностические кабинеты на продление санитарных паспортов, составлены акты санитарно-гигиенического обследования, подлежало -10, выдано 10 санитарных паспортов на право работы с ИИИ.

Во всех учреждениях, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, проводится индивидуальный дозиметрический контроль, осуществляется 100% охват персонала медосмотрами. Случаев превышения контрольных уровней доз облучения среди персонала за 9 мес. 2022 года не выявлено.

Проекты о реконструкции (модернизации) радиационных объектов в 2022 году не рассматривались.

В 2023 году необходимо продолжить работу по контролю за соблюдением требований радиационной безопасности персонала и пациентов при проведении медицинских рентгенологических процедур, ходатайствовать перед Столинским райисполкомом о необходимости приобретения установок СИЧ в УЗ «Столинская ЦРБ» и филиал «Давид-Городокская больница».

4.11. Гигиена организаций здравоохранения

В 2020-2021 годах проводилась определенная работа по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения г. Столина и Столинского района. Регистрация случаев заболеваний, подозрительных на ИСМП остается на низком уровне.

В течение 2021 года проводились контрольно-надзорные мероприятия: мониторинги - по организации питания (12), по профилактике коронавирусной инфекции (45); мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (МТХ) – по коронавирусной инфекции (17), по оказанию хирургической помощи (4), по оказанию акушерско-гинекологической помощи (10), по оказанию педиатрической помощи (6).

Сравнительная количественная характеристика проведения контрольно-надзорных мероприятий **представлена в таблице 12.**

Таб 12.Кантрольно-надзорные мероприятия.

	Кол-во	Кол-во	Количество	Количество	Количество
--	--------	--------	------------	------------	------------

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

	мониторинго в	рекомендаци й	о МТХ	предписани й	проведенны х администра тивных обходов
2020	43	33	30	4	41
2021	45	41	37	33	81

По результатам проверок (мониторингов) руководителям ОЗ выдано: 12 рекомендаций - 132 пункта (организация питания): выполнено по срокам 121 пункт (91,6 %), остальные не подошли по срокам и оформлены переносы сроков;

по коронавирусной инфекции руководителям ОЗ выдано 29 рекомендаций - 79 пункта: выполнено по срокам все пункты (100%);

по оказанию хирургической помощи руководителям ОЗ выдано 4 предписания (31 пункт) и подготовлено 2 ходатайство о привлечении к дисциплинарной ответственности;

20 объектов по оказанию акушерско- гинекологической помощи - выдано 8 предписаний (48 пунктов) и подготовлено 4 ходатайство о привлечении к дисциплинарной ответственности. Из 48 пунктов выполнено по срокам – 41 пункт (85%), по 7 пунктам не подошли сроки (19%).

Проведены МТХ по оказанию педиатрической помощи на 6 объектах ОЗ, выдано 4 предписания по результатам проверок, 4 ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности.

За 2021 год в ходе проведения МТХ проведены отборы проб: микробиологический контроль поверхностей – 305 смывов; исследования дезинфицирующих растворов - 11 проб на активно действующие вещества, 46 проб на контаминацию; исследования антисептика на контаминацию – 21 проба. Нарушений не выявлялось.

Принято зачётов по гигиеническому обучению у 534 человек в 14 организациях здравоохранения.

Основным проблемным вопросом в ОЗ является их низкая материально-техническая база. По результатам выданных рекомендаций, предписаний в организациях здравоохранения в 2021 году приобреталась кухонная посуда, инвентарь, изделия медицинского назначения, оборудование для обеззараживания воздушной среды, что позволило несколько улучшить материально-техническое состояние пищеблоков и организаций здравоохранения.

РАЗДЕЛ 5 ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО - ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА.

5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы района в 2022 году была направлена на повышение качества и эффективности государственного

санитарного надзора, профилактику инфекционных болезней, формирование здорового образа жизни.

Эпидемическая ситуация в Столинском районе характеризуется стабильностью. Не регистрировались случаи заболевания вакциноуправляемыми инфекциями: коклюшем, дифтерией, столбняком, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидпаротитом.

Общая инфекционная заболеваемость на протяжении периода 2020-2022 годов имеет тенденцию к снижению. Снижение заболеваемости произошло по 6 нозологическим формам, (в т.ч. сифилисом – в 3,4 раза, гонореей – в 2,5 раза, хламидийными болезнями – в 1,6 раза, коронавирусной инфекцией – 2,1 раза).

Не регистрировалась заболеваемость по 91 нозоформе, в т.ч. бактериальной дизентерией, коклюшем, корью, краснухой, дифтерией, столбняком, эпидемическим паротитом, острыми вирусными гепатитами, гриппом. В 2022 году не зарегистрировано заболеваемости менингококковой инфекцией (2021 год – 1 случай). Не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

На фоне снижения коронавирусной инфекции отмечается рост заболеваемости населения по 8 нозоформам, в т.ч. сальмонеллёзом в 1,5 раза, ОКИ установленной этиологии – в 2,0 раза, ветряной оспой – на 10,0%. Значения возросших показателей заболеваемости не превысили среднеобластные значения.

На уровне 2021 года в 2022 году стабилизировались показатели заболеваемости по 6 нозоформам: туберкулёз, ОРВИ, педикулёз, чесотка, микроспория, энтеробиоз).

Случаи вирусного гепатита «А», острого вирусного гепатита «В», «С» не регистрировались.

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

Туберкулез

В 2022 году заболеваемость туберкулезом в районе остается практически на уровне 2021 года и составила 11,42 сл. на 100 тыс. населения и 11,31 сл. на 100 тыс. населения в 2021 году. При анализе заболеваемости за последние 10 лет отмечается умеренная тенденция к росту заболеваемости с темпом роста 0,94% (рис.29).

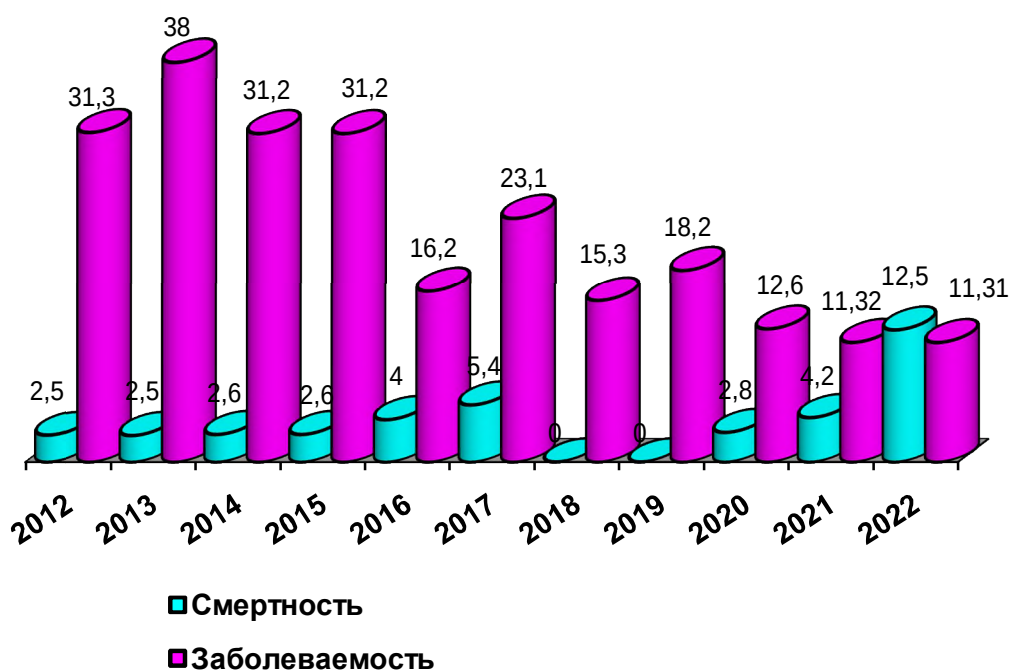


Рис. 29. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулёза населения района за 2009-2022 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

За 2022 год от туберкулёза в районе умер 1 человек (2021 год – 3 человека).

Заболеваемость бациллярными формами туберкулеза в 2022 году составила 8,56 сл. на 100 тыс. населения. Удельный вес бациллярных больных составил 75% (в 2021 г. – 75%).

В структуре заболеваемости туберкулезом патология органов дыхания в 2022 году составила 100% (2021 год – 87,5%).

Среди впервые заболевших активным туберкулезом в 2021 году жители города составили 12,5 %, села – 87,5 %.

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей заболеваемости активным туберкулезом вносит взрослое население, которое составляет 100,0% вновь выявленных случаев заболевания.

Среди детского населения в 2022 году, как и 2021 не зарегистрировано ни одного случая.

При профилактических осмотрах выявлено 100% больных активным туберкулезом.

В 2022 году среди «обязательных» контингентов зарегистрировано 2 случая заболевания туберкулёзом (работники УО).

При защите детей от туберкулеза в условиях эпидемиологического неблагополучия основным мероприятием является специфическая вакцинация БЦЖ-М и проведение иммунодиагностики туберкулёза в группах риска. Охват вакцинацией БЦЖ-М (от числа всех подлежащих) составил 98,8%.

На 01.01.2023 нуждающихся в улучшении жилищных условий нет.

Скарлатина

В 2022 году, как и 2021 случаев заболевания скарлатиной не

регистрировалось. В 2020 году было зарегистрировано 3 случая скарлатины, показатель заболеваемости составил 4,220 сл. на 100 тыс. населения (рис.30).

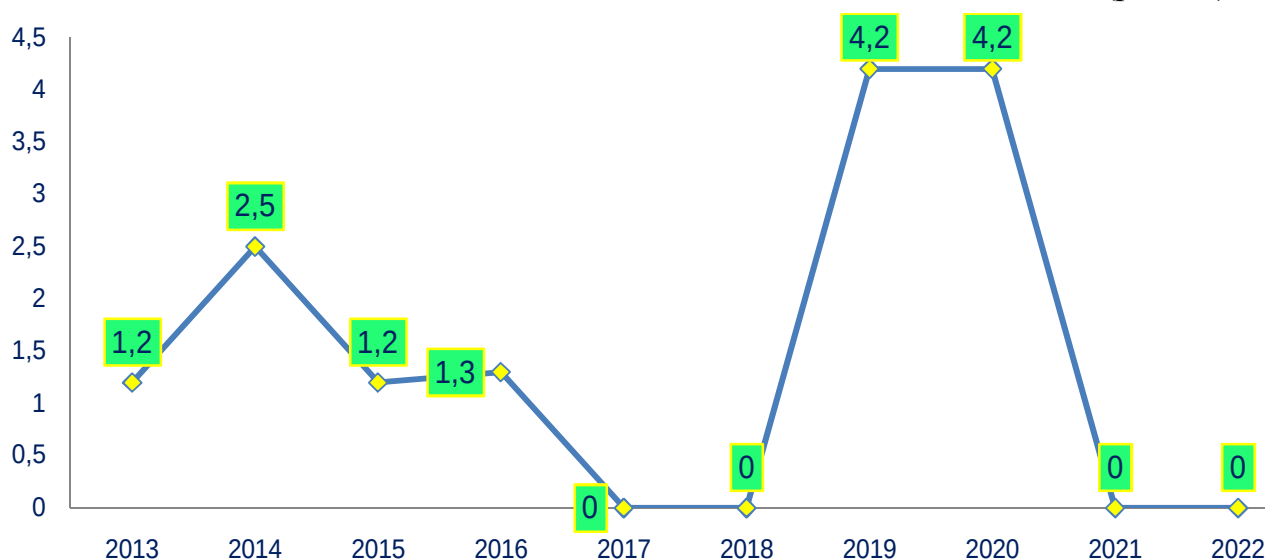


Рис.30. Динамика заболеваемости скарлатиной на территории в 2012-2022 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

Ветряная оспа

В годовой динамике заболеваемости ветряной оспой начало подъема приходится на январь, а конец – на июнь (рис.31).

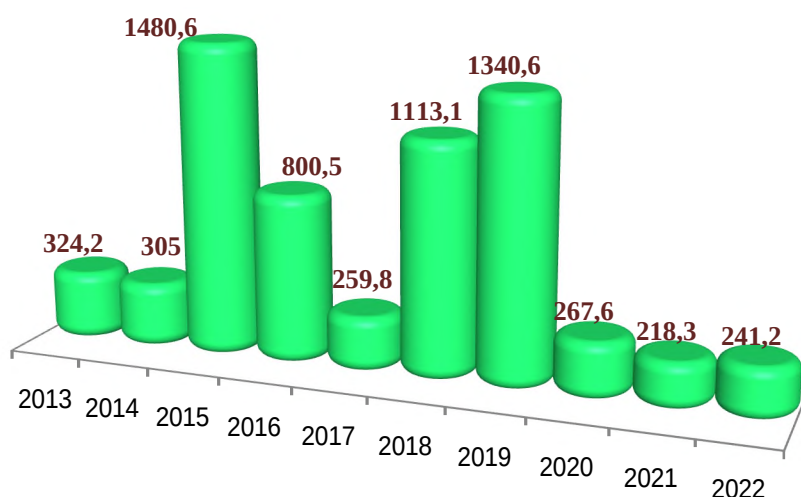


Рис.31 Динамика заболеваемости ветряной оспой на территории в 2012 – 2022 гг. (в сл. на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ветряной оспой в 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличилась в 1,1 раза, показатель заболеваемости составил 241,2 сл. на 100 тыс. против 218,3сл. на 100 тыс. населения в 2021 году (рис.88).

Удельный вес детей до 14 лет составил 94,6 %. Группой высокого риска

заболевания ветряной оспой являются дети, посещающие детские дошкольные учреждения. В структуре заболеваемости 55 % заболевших приходится на возраст 3-6 лет; 7,69 % заболевших – неорганизованные дети в возрасте 1-2 года.

В 2022 году заболевания зарегистрированы в 13 ДДУ с числом заболевших 69 человек, в 13 учреждениях общего среднего образования с числом заболевших 68 человека.

В 100% случаев заболевание протекало в легкой форме, в 0% - средней степени тяжести, в 0,0 % в тяжелой форме. Большинство пациентов обратились за медицинской помощью на 1 день заболевания – 64,5% (109 человек).

Острые кишечные инфекции

В 2022 году в районе эпидемиологическая ситуация по кишечным и сальмонеллезным инфекциям характеризовалась как стабильная.

В 2022 году среди населения района было зарегистрировано 49 случаев заболеваемости ОКИ (в 2021 году - 25 случаев), показатель заболеваемости увеличился в 1,96 раз и составил 69,6 сл. на 100 тыс. населения против 35,4сл. на 100 тыс. населения в 2021 году.

Благодаря улучшению этиологической расшифровки острых кишечных инфекций заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в 2022 году не регистрировалась.

В районе в 2022 году ОКИ среди детского населения зарегистрировано 9 случаев. Показатель заболеваемости составил 52,1сл. на 100 тыс. детей (рис.32).

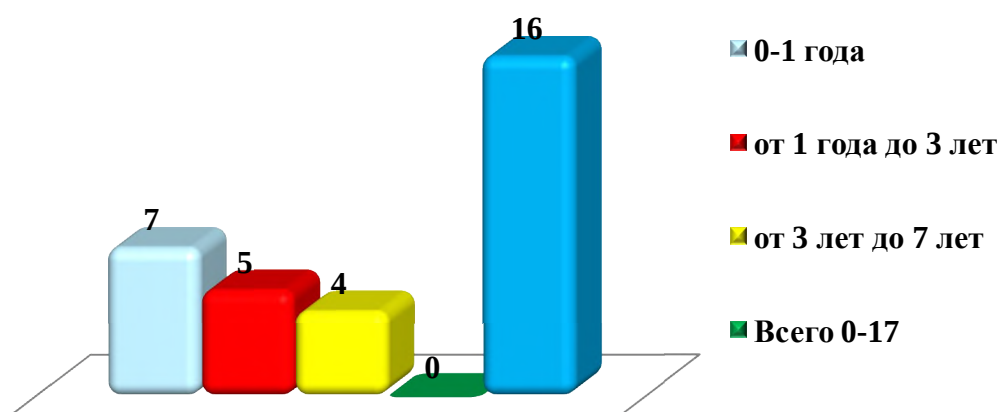


Рис.32. Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями детского населения района в 2022 гг.

В 2022 году среди гастроэнтеритов с установленным возбудителем удельный вес вирусных составил 30,6%, в т.ч. вызванных ротавирусами – 30,6%, энтеровирусами - 0%, норовирусами - 0%.

В 2022 году заболеваемость ротавирусной инфекцией среди населения района увеличилась на 7,5 %. В 2022 году показатель составил 21,4 сл. на 100 тыс. населения против 4,2сл. на 100 тыс. населения в 2021 году (рис.33).

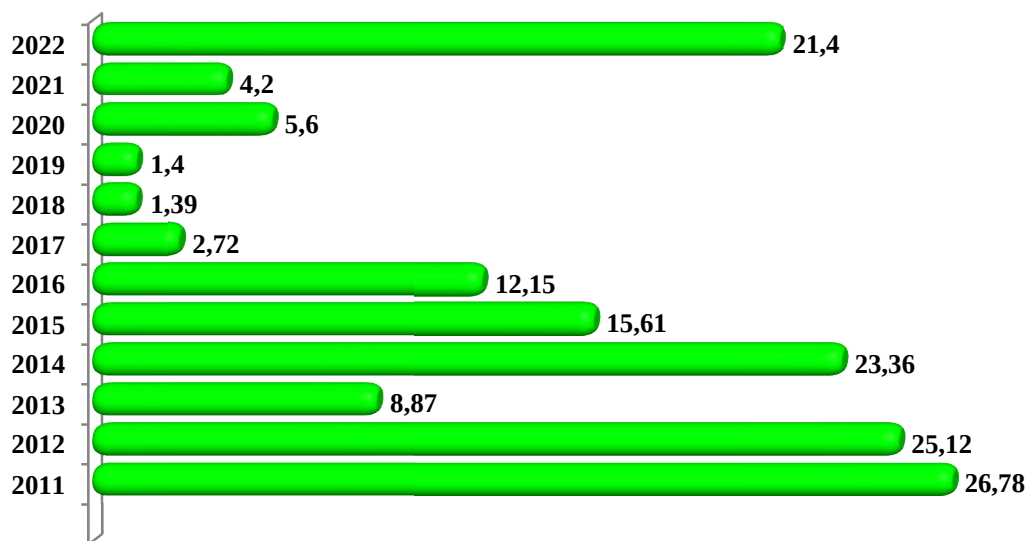


Рис.33. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения района в 2011-2022 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

В 2022 году, как и предыдущем году, среди населения района не зарегистрировано случаев заболеваемости энтеровирусной инфекцией.

В районе в 2022 году зарегистрировано 15 случаев сальмонеллезной инфекции. Показатель заболеваемости составил 21,4 сл. на 100 тыс. населения (рис.34), в 2021 году 10 случаев и составил 14,1 сл. на 100 тыс.

Справочно: динамику заболеваемости сальмонеллезом населения области за 2010-2022 гг. можно охарактеризовать как неравномерно распределяющуюся по годам с пиком заболеваемости в 2010 году (35,3 сл. на 100 тыс. населения) и минимумом заболеваемости в 2017 и 2018 годах (0 сл. на 100 тыс. населения).

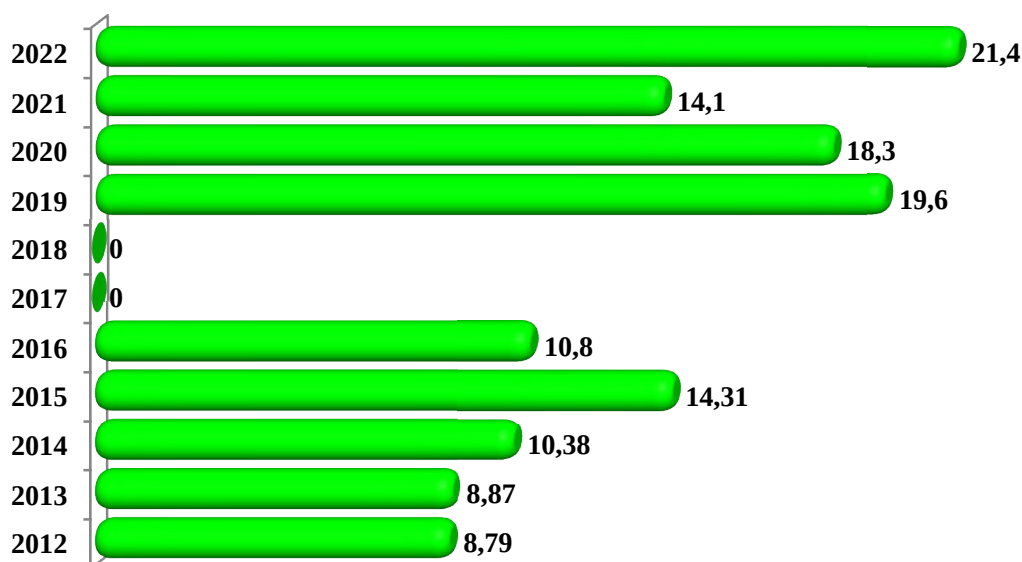


Рис.34. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в районе за 2012-2022 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

В 2022 году было исследовано 1515 проб пищевых продуктов и смывов на наличие сальмонелл, в том числе 859 проб были исследованы по производственному лабораторному контролю, 656 - по государственному санитарному надзору.

По итогам 2022 года не регистрируется заболеваемость ВГА.

Эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (ОВП)

В 2022 году в районе не выявлено случаев острых вялых параличей случай, что соответствует рекомендации ВОЗ критерию (не более 1 на 100 тыс. контингента). «Горячих случаев» зарегистрировано не было.

В 2022 году в результате вирусологического мониторинга за циркуляцией полиовирусов в районе обследовано 12 лиц, из них 6 детей с кишечным синдромом, 2 детей с соматическими заболеваниями, 4 здоровых лица, штаммы вирусов не выделялись. По итогам работы за 2022 год в целом по району охват прививками детей против полиомиелита декретированного возраста составил – ИПВ (1–3) -83%.

Принимаемые меры по профилактике трансмиссивных инфекций на территории района дают положительный результат (заболевания среди детей и подростков сведены к минимальным цифрам, так же, как и случаи заболеваний, связанные с пребыванием на оздоровительных объектах, расположенных в лесных зонах).

Заразные кожные заболевания

В 2022 году в районе зарегистрировано 12 случаев чесотки, показатель заболеваемости составил 16,9 сл. на 100 тысяч населения (в 2021 г. – 12 случаев или 16,9 сл. на 100 тысяч населения).

Структура заболевших осталась на уровне с 2021 года. Среди заболевших чесоткой неорганизованные дети пришлось 0 заболевших (в 2021 г. – 0); ДДУ – 2, что составило 17 % (в 2021 г. – 2, что составило 17%); СШ – 7, и составило 59% (в 2021 г. – 4, и составило 33.5%); взрослое население – 3, составило 24% (2021 г. – 6, составило 51%). Групповая и вспышечная заболеваемость чесоткой не регистрировалась, доминирующим для данной инфекции был контактно-бытовой путь передачи в семьях заболевших.

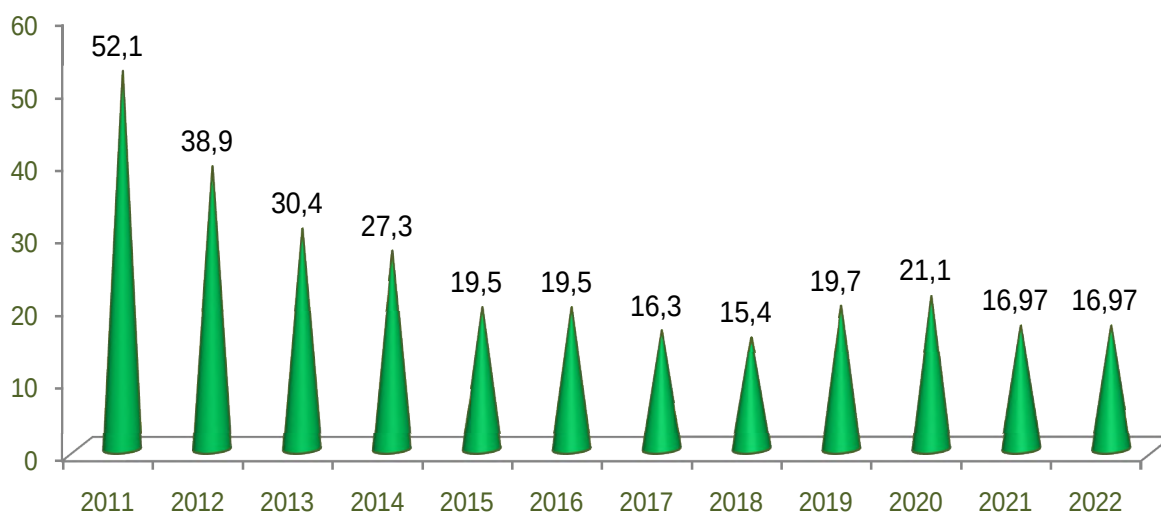


Рис. 35. Заболеваемость чесоткой в разрезе территории района в 2011-2022 годах (в сл. на 100 тыс. населения)

В 2022 году в районе зарегистрировано 11 случаев микроспории, показатель заболеваемости составил 15,6 сл. на 100 тыс. населения (в 2021 году – 11 случаев, показатель – 15,4 сл. на 100 тыс. населения), заболеваемость осталась на прежнем уровне.

Среди заболевших микроспорией доля взрослых составила 0%. Дети и подростки от 0 до 17 лет составили 100% (в 2021 году – 100%).

Дошкольники и неорганизованные дети 18% - 2 случая (2021 году 18% - 2 случая); ДДУ 27% - 3 случая (2021 году 18% - 2 случая); СШ 55% - 6 случаев. (рис.92). Таким образом, группой повышенного риска заболеваний остается возрастная группа от 3 до 15 лет, доля которой составляет 72,7% среди заболевших, что требует активизации взаимодействия со всеми заинтересованными службами по своевременной элиминации больных животных (преимущественно маленьких котят и взрослых кошек), проведения гигиенического воспитания, как среди групп повышенного риска заболевания, так и всего населения в целях профилактики данного заболевания.

По данным КВК УЗ «Столинская ЦРБ» на территории района от больных микроспорией выделяется зоонозный вид грибка - *Microsporum canis*. Данные о заболеваемости населения микроспорией подтверждаются данными ветеринарных лабораторий области.

Протозойные заболевания

Инвазированность детей и подростков лямблиозом в районе не регистрируется с 2014 года.

Случаи заболевания завозной тропической малярии у жителей Столинского района не регистрировались.

Всего на малярию в районе обследовано по клинко-эпидемиологическим показаниям 1 человек, носителей инвазии не выявлено.

Гельминтозы

Среди инвазированных аскаридозом доля лиц в возрасте 0-17 лет составила 100%; трихоцефалезом - 0%; энтеробиозом - 100%. Чаще данными инвазиями болели дети 3-6 лет и 7-10 лет.

Редких паразитарных заболеваний таких как, эхинококкоз, описторхоз, трихоцефалез в 2022 году не регистрировалось (рис.36).

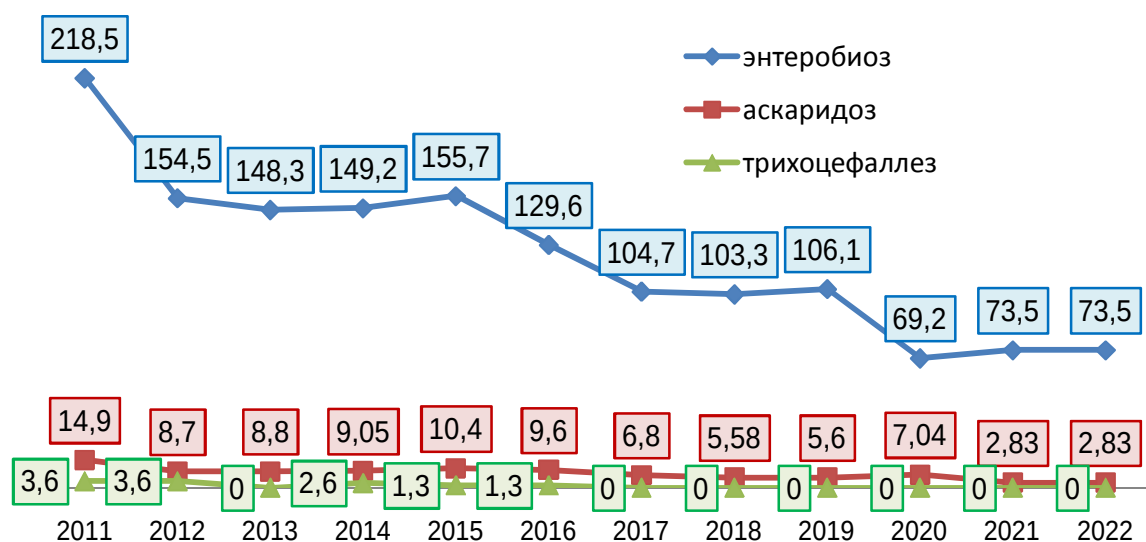


Рис. 36. Заболеваемость населения района аскаридозом, трихоцефалезом и энтеробиозом в 2011-2022гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

Воздушно–капельные и вакциноуправляемые инфекции.

Дифтерия

Высокие уровни охвата профилактическими прививками населения в первую очередь детей, в установленные Национальным календарем профилактических прививок сроки, позволяют поддерживать стабильную эпидситуацию по дифтерии; последний случай дифтерии в районе был зарегистрирован в 1996 году, в области в 2001 году.

В районе сохраняется высокий уровень охвата прививками против дифтерии: АДС (6 лет) – 92,3,15%, АД-м (11 лет) – 92,2%, АДС-м (16 лет) – 99,7%, взрослое население – 98,9%.

Коклюш

В 2022 году не регистрировалась заболеваемость коклюшем. За последние 10 лет в Столинском районе регистрировались единичные случаи коклюша.

Эпидемический паротит

За период наблюдения (2008-2022гг.), благодаря проведению плановой иммунизации детского населения, заболеваемость эпидемическим паротитом среди населения района снизилась. С 2011 года в районе случаев заболеваемости эпидемическим паротитом не зарегистрировано. По итогам работы за 2022 год в целом по району охват прививками детей декретированного возраста составил 81,95%, дети 6 лет составил 88,54%.

Краснуха, корь

С 2005 года заболеваемость краснухой не регистрировалась, а корью - с 1998 года. По итогам работы за 2022 год в целом по району охват прививками детей декретированного возраста составил 87,1%, детей 6 лет составил 92,98%.

Бактериальные менингиты

В 2022 году не зарегистрировано ни одного случая бактериального менингита.

Менингококковая инфекция (МКИ)

В 2022 году не регистрировались случаи менингококковой инфекции, в 2021 году был зарегистрирован 1 случай МКИ.

Парентеральные вирусные гепатиты

В районе в 2022 году, проводилась активная информационно-образовательной работы с населением, комплексу профилактических мер (информирование, иммунизация и обследование контактных).

На постоянной основе проводится скрининг населения на маркеры вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи, в связи, с чем отмечен рост показателей заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами (далее ПВГ) среди населения. Так, заболеваемость острым вирусным гепатитом В районе составила: 1999г. – 0; 2000г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); 2001 – 2 (2,3 на 100 тыс. населения); 2002г. – 2 (2,3 на 100 тыс. населения); в 2003г. – 6 (6,9 на 100 тыс. населения); в 2004г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); в 2005г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); в 2006г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); в 2007г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); 2008г. – 1 (1,2 на 100 тыс. населения); 2011 - 2022г. – заболеваемость не регистрировалась.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С увеличилась - на 75%. Заболеваемость хроническим парентеральным вирусным гепатитом В увеличилась на 40,0%. Выявлены 2 носителя вирусного гепатита В и 1 вирусного гепатита С.

Справочно:

острый вирусный гепатит В - 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. - 0), в области - 0,468 сл. на 100 тыс. населения;

острый вирусный гепатит С - 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. - 0), в области - 0,546 сл. на 100 тыс. населения;

хронический вирусный гепатит В – 7.138 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. – 4.245), в области – 9.511 сл. на 100 тыс. населения;

хронический вирусный гепатит С – 17.130 сл. на 100 тыс. населения (в 2021. – 4.245), в области – 19.879 сл. на 100 тыс. населения;

носительство возбудителя вирусного гепатита В – 2,855 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. – 2,830); в области – 5.769 сл. на 100 тыс. населения;

носительства возбудителя вирусного гепатита С – 1,428 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. – 1,415), в области – 11.460 сл. на 100 тыс. населения.

В 2022 году среди населения района выявлено 20 случаев вирусных гепатитов с парентеральным механизмом заражения, показатель заболеваемости ПВГ составил 28,5 сл. на 100 тыс. населения, в 2021 году - 9 случаев или 12,6 сл. на 100 тысяч населения. В структуре заболеваемости ПВГ на долю хронических форм приходится 85,0 % случаев, носительства вирусов – 15%, случаев острых форм - 0% случаев. Заболевших или инфицированных вирусным гепатитом С – 13 случаев или 65,0% (в 2021 году - 4 сл. или 44,4%). Заболевших или инфицированных вирусным гепатитом В – 7 случаев или 35,0% (в 2025 году – 9 сл. или 55,5% %)

Распространенность ПВГ и направленность эпидемиологического процесса в разрезе нозологических форм и административных территорий характеризуется неравномерным распределением по району. В 2022 году количество выявленных впервые ПВГ в сельской местности (ХГВ, ХГС, носительство маркеров ГВ и ГС) составило 65,0% от зарегистрированных случаев ПВГ в районе, 35,0% в городской местности. Таким образом, по распространенности ПВГ наиболее эпиднеблагополучными территориями являются сельская местность, что объясняется в определенной мере более активной миграцией населения, как с ближнего, так и дальнего зарубежья, постоянные выезды сельского населения в заработки. Это создает предпосылки и условия для концентрации контингентов повышенного риска заражения ПВГ.

Как и в предыдущие годы, ПВГ преимущественно болеет взрослое население (18 лет и старше) - 19 случаев (35,8 сл. на 100 тыс. населения данной возрастной группы) удельный вес которого составил 95,0%, однако выявлен и 1 случай (57,5 сл. на 100 тыс. населения данной возрастной группы) заболевания среди детского населения (от 0-17 лет) удельный вес которого составил 5,0%. Причем заболеваемость среди мужчин 40,0%; на долю женского населения приходится 60,0%. Больные (носители) ПВГ регистрировались среди работающего населения 20,0% (в 2021 году – 22,2%), доля среди не работающих составила 80,0% (в 2021 году – 77,7%). Распространение инфекции происходит следующим образом: половым путем 10 человека (50,0%), немедицинские манипуляции 3 человек (15,0%), контактно бытовой 4 (20,0%), неустановленный путь передачи 3 (15,0%). За 2022 год выявлено 24 контакта в домашних очагах ПВГ (в том числе 9 - лица в возрасте до 17 лет), из них было обследовано 24 человек или 100% (в 2021 году – обследовано 11 человек или 100%), Привито в очагах ПВГ против гепатита В 13 человек, что составило 54,2% от всех контактных (в 2021 года – 9 человек или 83,3%). Из 9 медицинских работников, состоявших на диспансерном учете по поводу заболевания (носительства) ПВГ на 01.01.2023, большинство являлись работниками амбулаторно-поликлинических учреждений (6 чел.), больничные организации (3 чел.).

Новые случаи ПВГ среди персонала ОЗ в 2022 году не были зарегистрированы.

За период профилактической вакцинации медицинских работников, как контингента повышенного риска инфицирования, против вирусного гепатита В, полный курс вакцинации получили 97,0 % (в 2021 году – 97,3%) медицинских работников. По состоянию на 01.01.2023 не имели прививок – 1,6% (в 2021 году – 2,4%) медработников из числа подлежащих.

В 2022 году проводилась определенная информационно-образовательная работа по профилактике парентеральных вирусных гепатитов среди населения. В 2022 году в районную газету «Навіны Палесся» подана 1 статья «Вирусный гепатит можно болеть и не знать».

Для медработников района проведено 15 семинаров, охвачено 432 человека. 28 июля к Всемирному дню борьбы гепатита проведено: 9 дней здоровья, охвачено 109 человек; переиздано 3 информационно образовательных материала 520 экз.; для населения прочитано 7 лекции охвачено 201 человек, проведено 32 беседы, охвачено 169 человека, размещено 2 материала на сайте.

Санитарная охрана территории

Прочих чрезвычайных ситуаций, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, случаев завоза и выявления особо опасных инфекций на территории района не регистрировалось. Обеспечивался системный контроль за выполнением нормативных документов и координация работы служб и ведомств.

Осуществлялся санитарно-карантинный контроль в отношении лиц, транспортных средств и подконтрольных товаров в пунктах пропуска через таможенную границу Евразийского экономического союза, направленный на предупреждение завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, ввоза потенциально опасной для здоровья человека продукции.

В Столинском районе функционирует 1 санитарно-карантинный пункт пропуска через Государственную Границу – «Верхний Теребежов».

В 2020 году работа пункта пропуска «Верхний Теребежов» была приостановлена в связи с закрытием границы со стороны Украины. Больные с подозрением на инфекционное заболевание, а также больные с заболеваниями, имеющими международное значение, не выявлялись.

Обеспечена готовность организаций здравоохранения и центра гигиены и эпидемиологии к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с заболеванием, имеющим международное значение. Создана материальная база для работы в условиях их возникновения (имеются защитные противоэпидемические костюмы, укомплектованы укладки для забора материала).

С целью повышения теоретических знаний и отработки практических навыков проводятся районные семинары и учения, а также учения на базах организаций здравоохранения с участием территориального центра гигиены и эпидемиологии.

Охват теоретической подготовкой врачей и средних медработников

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

составил 100% подлежащих (обучено 116 врачей и 755 среднего медперсонала).

Болезни, общие для человека и животных

В 2022 году в Столинском районе не регистрировались заболевания ГЛПС, туляремия, лептоспироз, гидрофобия, иерсиниоз и псевдотуберкулез.

На территориях Столинского района проводится плановая иммунизация населения против туляремии. В 2022 году вакцинировано 30 человек, ревакцинировано 523 (100,0% подлежащих).

Природные очаги туляремии, ГЛПС, лептоспироза в истекшем году активности не проявляли (в Столинском районе имеется 6 природных очагов туляремии, 3 очага ГЛПС, 1 очаг лептоспироза). С целью изучения их активности проводилось эпизоотологическое обследование энзоотичных по природно-очаговым инфекциям территорий и исследование мышевидных грызунов.

На территории Столинского района расположено 18 почвенных очагов сибирской язвы. Проводился контроль за их обустройством и санитарным состоянием.

Бешенство

В 2022 году в Столинском районе случаи бешенства животных не регистрировались (в 2021г - 0 случаев). Из лабораторно подтвержденных случаев бешенства животных 100,0% составили дикие животные (лиса). Эпизоотическая ситуация создает угрозу контакта населения с больными бешенством животными и риск заболевания у людей (рис.37).

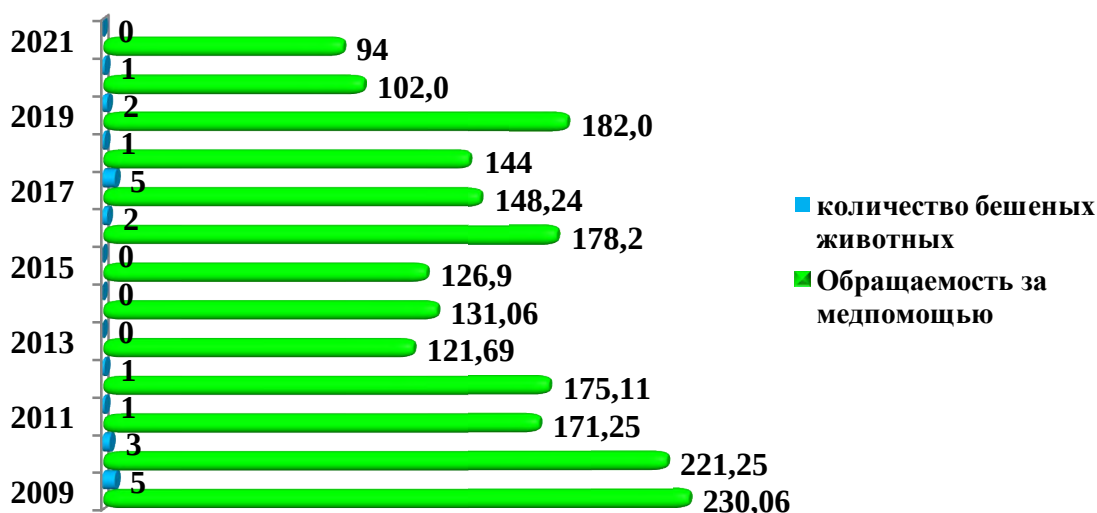


Рис. 37. Динамика количества зарегистрированных случаев бешенства среди животных и обращаемости населения области за антирабической помощью в 2009-

2021гг. (абсолютный показатель и в сл. на 100 тыс. населения).

Профилактика ВИЧ-инфекции

На 01.01.2023 в районе кумулятивно зарегистрировано 79 случаев ВИЧ-инфекции. Умерло за весь период наблюдения 23 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. в 2022 году – 2 человека. Количество людей, живущих с ВИЧ-инфекцией 56 человек. Показатель распространённости ВИЧ-инфекции составил 79,9 на 100 тыс. населения.

На 01.01.2023 г. кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в Брестской области (за весь период статистического учета с 1989 г. по 01.01.2023 г.) составляет 2 598 случаев, количество людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) – 1 784, показатель распространённости – 134,7 на 100 000 населения.



Рис. 38. Структура ВИЧ-инфицированных по причине заражения за 1998-2022г.г

Наблюдается тенденция роста числа ВИЧ-инфицированных в старших возрастных группах, в 2022 году все выявленные старше 30 лет.

Из числа ВИЧ-инфицированных соотношение мужчин и женщин за годы наблюдения примерно одинаковое. На 01.01.2023 составляло 50,0% на

50,0% (по 26 человек). Все выявленные в 2022 году мужчины (3 человека – 100,0%).

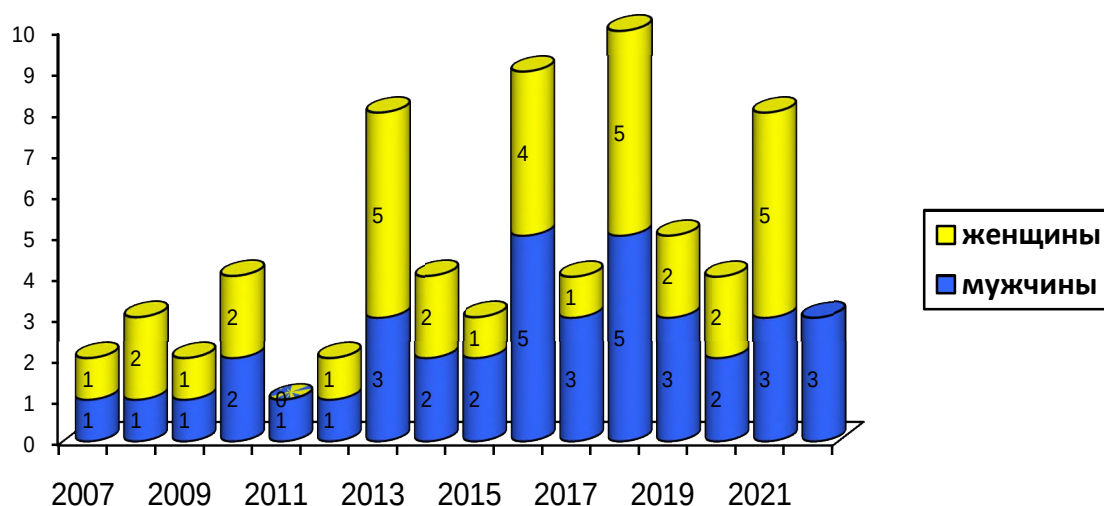


Рис.39. Половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения района за период 2007-2022г.г

В структуре выявленных ВИЧ-инфицированных за 2022 год 2 человека без определенной деятельности, 1 служащий педагогический работник. Всего за период наблюдения (1987-2022гг.) в районе родилось 15 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, в т.ч. в 2022 году – 1 (в 2021г. – 3). Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 1 ребёнку, в т.ч. в 2022 году – 0. В установленном случае ВИЧ-инфекции у ребёнка во время беременности и родов мероприятия по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку (далее ППМР) не проводились, т.к. ВИЧ-статус матери был отрицательный. Снято с диспансерного учёта по истечении сроков наблюдения 12 детей (здоровы). На диспансерном наблюдении находится 2 детей с неопределённым ВИЧ-статусом.

Столинский район, как и Брестская область, и в целом Республика Беларусь поддерживает Стратегию ЮНЭЙДС в области противодействия ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии на 2021-2025 годы. Стратегия отражает основные приоритеты в области противодействия ВИЧ/СПИДу в нашем регионе. Достижение высокой цели «95-95-95» (95% людей с ВИЧ должны быть диагностированы, 95% диагностированных должны получать медицинскую помощь и антиретровирусную терапию (далее - АРВТ), а у 95% получающих терапию должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка), качественно изменит ситуацию с распространением ВИЧ-инфекции. В районе увеличен охват АРВТ ВИЧ-инфицированных пациентов за 2022 год до 75,0%. АРВТ по состоянию на 01.01.2022 получали 42 ВИЧ-позитивных пациента. Процент лиц, имевших неопределяемую вирусную нагрузку, составлял 67,0%.

материала на сайте Столинского районного ЦГиЭ.

5.2. Эпидемиологический прогноз

Организация и проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий обеспечили в 2022 году предотвращение возникновения и распространения в районе вспышечной заболеваемости ОКИ. Заболеваемость по сумме ОКИ и по сальмонеллезной инфекции в районе за последние 10 лет имеют тенденцию к снижению.

В 2021 году эпидемиологическая ситуация по ОКИ и сальмонеллезной инфекции характеризовалась как стабильно низкая; показатели заболеваемости по району ниже, чем средние по Брестской области. В 2021 году в области не регистрировались брюшной тиф, бактериальная дизентерия.

Основная задача, которую надо решить для выполнения поставленной цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучия для всех в любом возрасте» – к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передающимися через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

Показатель 3.3.3. – заболеваемость малярией на 1000 человек – в 2021 году в районе, как и в области не регистрировались случаи малярии (периодически регистрируются единичные завозные случаи из африканских стран); показатель по РБ – 0,08 на 100 тыс. населения.

Снизился показатель носительства возбудителя гепатита В (в 4,0 раза). Заболеваемость острыми парентеральными вирусными гепатитами В и С не регистрировалась, носительство возбудителя гепатита С снизилось в 6,0 раз. А показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С снизился в 0,6 раз, хронического гепатита В снизился в 3,0 раза. В целом в районе показатели охвата профилактическими прививками целевых групп населения, включенных в Национальную систему показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого развития за 2021 год.

Эпидемиологическая ситуация по основным паразитарным болезням продолжает оставаться нестабильной. Высокую активность на территории района проявляют очаги зоонозных гельминтозов и трансмиссивных инфекций, что требует проведения мероприятий по планомерному их подавлению, поиску новых подходов в профилактике этих болезней среди населения. В связи с массовой миграцией населения, деловыми и туристическими поездками граждан за пределы страны имеет место риск завоза на территорию района и распространения тропических болезней (малярии и др.).

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

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;

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

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

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

- проведение информационно образовательной работы с целью повышение информированности населения по вопросам профилактики заражения и распространения, актуальных в республике инфекционных и паразитарных заболеваний.

РАЗДЕЛ 6

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА

6.1. Анализ хода реализации на территории Столинского района республиканских и областных профилактических проектов.

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

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

Всего за 2022 год проведено 302 акции (в 2020 году – 427 акций, в 2021 году- 216 акций). Проведены мероприятия в рамках 32 Единых дней здоровья, 2 конкурса (в 2020 году – 5, в 2021 году – 2), организовано 223 выставки (в 2020 году - 331, в 2021 году - 220), подготовлено информационных стендов 79 (в 2020 году – 45, в 2020 году - 70), проведено тематических вечеров 0 (в 2020 – 11, 2021- 25), радиотрансляций 34, трансляций видеороликов 1907 (в 2020 – 2141, 2021- 2086). В работе широко использовалась демонстрация презентаций, видеороликов и фильмов.

Проводится информационная работа по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни среди населения с использованием форм и средств различного формата:

Табл.13. Информационная работа за 2019-2022 гг.

Формы работы	2019		2020		2021		2022	
	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ
статьи в прессе	121	41	154	40	178	40	115	33
информации на сайте	105	40	188	126	277	207	334	274
тиражирование ИОМ	57395	37330	56905	37125	54885	37080	51926	35397
семинары	53	18	44	16	33	21	98	86
лекции	1263	188	736	161	958	181	1239	249
акции и дни здоровья	610	236	427	84	216	78	302	138

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

Издаются и переиздаются за счет средств от внебюджетной деятельности информационно-образовательные материалы (ИОМ) профилактической направленности для размещения на стендах и распространения среди населения в ходе информационно-образовательных мероприятий. Показатели тиражирования ИОМ выполняются. При показателе издательской деятельности из расчета 700 экз. на 1 тыс. населения – 54390 экз. по итогам 2022 года данный показатель составил 51926 экз., что составило 95,46 %.

Обеспечено взаимодействие с районной газетой «Навіны Палесся», используются сайты райЦГиЭ, ЦРБ, Столинского РИК.

Проводится работа по контролю за запретом курения в неустановленных местах. На всех объектах спорта и туризма, ЖКХ, в учреждениях образования и здравоохранения размещены знаки, запрещающие курение. По контролю за запретом курения на объектах надзора в рамках выполнения ТНПА (Постановление МЗ РБ от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы») за 2022 год проведено обследование 610 объектов из 583 поднадзорных объектов, что составило 104,6 % от общего количества. В ходе контрольно-надзорных мероприятий выявлено 10 нарушений, на одном из объектов труда составлен 1 протокол с наложением штрафа 192 бел. руб.

По итогам 2022 года комиссиями организаций здравоохранения проведено 50 проверок, в ходе которых выявлен 1 факт нарушения требований выше указанного приказа посетителем и в 1 квартале 2023 года проведена 41 проверка, выявлен 1 факт нарушения посетителем.

В подъездах многоквартирных жилых домов имеются знаки, запрещающие курение во вспомогательных помещениях, а так же обозначены зоны, свободные от курения. Проводились разъяснительные беседы с жильцами многоквартирных домов о запрете курения и доводилась информация о мерах административного воздействия за данное нарушение. Сотрудниками РОВД проводились рейдовые проверки, в ходе которых так же проводились профилактические беседы с населением о запрете курения в местах массового пользования.

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

Столинский райЦГиЭ является координатором проведения городских этапов конкурсов в рамках государственного профилактического проекта «Здоровый город (поселок)» на территории Брестской области.

В соответствии с Положением о проведении областного конкурса на лучший профилактический проект «Здоровый город (поселок)» Брестчины без табака!» (далее - Конкурс) с 15 апреля по 01 декабря 2021 года, проведены мероприятия антитабачной направленности, в которых приняли участие ведомства, организации и учреждения района. По итогам областного этапа Конкурса госпрофпроект «Столин – здоровый город» занял поощрительное место.

В соответствии с Положением об Акции «Зарядка для всех» в рамках

Проекта организована реализация данной Акции в организациях и на предприятиях на территории г. Столина. В областном туре приняли участие 12 организаций Столинского района, из них - 6 заняли призовые места.

Совместно с заинтересованными организациями (отдел образования, УЗ «Центральная районная больница») во исполнение Плана **межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний среди населения Брестской области, в том числе в рамках государственного профилактического проекта «Здоровый город (поселок)» на 2022 год.**

В 2022 году продолжена работа по реализации областных профилактических проектов, направленных на первичную профилактику неинфекционных заболеваний среди населения региона («Мой выбор – жить с позитивом!», «Здоровое сердце – залог успеха!», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!», «Мы – за здоровый и безопасный отдых!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!»).

В ходе реализации профилактического проекта «Мой выбор - жить с позитивом!» в средних школах г. Столина и Столинского района организованы и проведено 36 информационно – образовательные акции, в которых приняли участие 3942 человека (родители, дети и учителя)(в 2021- 20/2878).

В рамках реализации профилактического проекта «Правильная осанка - залог здоровья!» в учреждениях общего среднего образования продолжена системная работа по профилактике нарушений осанки у детей в процессе обучения и обеспечения здоровьесберегающих условий. В средних школах проведены 36 информационно – образовательные акции (в 2021- 20), которые включали в себя проведение лекций, бесед, обучающих занятий, слайд - презентации, демонстрацию видеороликов. В мероприятиях приняли участие 6568 человек(в 2021- 4125).

Учитывая важность организации питания для поддержания здоровья школьников, продолжалась реализация профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!». В 2022 году для детей, родителей и педагогов на базе школ проведены 36 информационно-образовательные акции(в 2021- 20) (лекции, дискуссии, тематические вечера, видеолектории с использованием интерактивных методик и др.), в которых приняли участие 6568 человек(в 2021- 4125).

Реализовывался проект «В защиту жизни!». Были организованы консультации с врачами–терапевтами, валеологом, наркологом, психотерапевтом, гинекологом, психологом; проведены трансляции видеороликов, слайд-презентаций. Всего проведено 3 акции (2021-1), в которых приняли участие 785 учащихся (2021- 520).

Среди трудоспособного населения проводилась совместная работа специалистов отдела общественного здоровья Столинского ЦГиЭ и УЗ «Столинская ЦРБ» по профилактике неинфекционных заболеваний.

Продолжалась реализация профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!». В рамках проведенных мероприятий выявлялись факторы риска - курение, лишний вес, гиподинамия, повышенное

артериальное давление, население обучено правилам измерения артериального давления и проведению теста «Лицо-рука-речь», позволяющему распознать развитие мозгового инсульта на ранних стадиях. В текущем году проведено 12 мероприятий (2021-7), в которых приняли участие 1101 человек (2021-675).

В результате проведенных мероприятий выявлены лица с повышенным артериальным давлением.

В рамках проекта «Предотврати болезнь - выбери жизнь» организовано и проведено 4 информационно – образовательных акций (2021-4) с участием специалистов здравоохранения: валеолога, онколога, дерматолога, гинеколога, уролога и др. В мероприятиях приняли участие 371 человек (2021 – 338).

6.2. Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Столин - здоровый города»

В 2020 году начал реализацию государственный профилактический проект «Столин- здоровый город» (далее- Проект) на территории города Столина, основными направлениями которого являются развитие учреждений образования с целью сохранения и укрепления 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.

Утвержден проект «Речица - здоровый поселок» (далее - Проект) решением Столинского районного исполнительного комитета от 09.11.2021 № 2610 утвержден перспективный план мероприятий по реализации Проекта на 2022 год, утвержден план основных мероприятий по реализации Проекта на 2022 годы с учетом эпидемиологической ситуации, связанной с коронавирусом COVID-19, утвержден план межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний среди населения Столинского района, в рамках реализации Проекта на 2022 год с учетом эпидемиологической ситуации, связанной с коронавирусом COVID-19.

Разработаны и проводятся мероприятия по реализации проектов «Столин – здоровый город» и «Речица – здоровый поселок» в соответствии с Планами мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на административных территориях Брестской области на 2022-2023 годы, утвержденными заместителем председателя Столинского РИК. Структура Планов отражает основные направления и мероприятия: по здоровому городскому планированию, развитию безбарьерной среды, обеспечению здоровым питанием населения, развитию учреждений образования с внедрением современных организационно-структурных элементов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, сокращению потребления табака и обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства, по защите здоровья детей, поддержке института семьи, социальной адаптации

инвалидов, созданию безбарьерной среды и другие.

Задействованными в реализации проекта ведомствами обеспечено ежеквартально предоставление в адрес Столинского райЦГиЭ, как координатора Проекта, отчетов по установленной форме о проведенных мероприятиях в соответствии с пунктами Планов.

Во исполнение п. 2.2. протокола Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 07.12.2021 № 2, с целью реализации на предприятиях, организациях, учреждениях различной формы собственности профилактических программ и проектов, направленных на укрепление здоровья населения, определены 8 объектов, которые задействованы как практическая база по внедрению здоровьесберегающих технологий, ориентированных на улучшение здоровья взрослого и детского населения:

ОАО «Савушкин продукт»

- проведены информационно-образовательные мероприятия по профилактике пьянства и алкоголизма;
- организовано посещение работниками производственного филиала спортивный комплекс «Аквамарин» в г. Столиц (ежедневное посещение бассейна);
- организованы тренировки по минифутболу и футболу на базе ФОКа в г. Столина для работников производственного филиала;
- обеспечено соблюдение требований санитарных норм и правил, обеспечивающих безопасность труда работников и выпуск качественной и безопасной продукции;
- организована работа буфета, где созданы условия для приема пищи работниками предприятия;
- обеспечено наличие информационно-образовательных материалов по тематике здорового образа жизни и профилактики заболеваний на производственном филиале;
- проведена вакцинация и ревакцинация работников от COVID-19 (150 работникам сделаны прививки от гриппа с целью выработки коллективного иммунитета);
- обеспечено функционирование здравпункта с целью оказания первой необходимой помощи (в т.ч. измерение артериального давления);
- организовано выделение денежных средств для проведения массовых культурно-просветительных и спортивно-оздоровительных мероприятий в соответствии с коллективным договором;
- на производственном филиале создана спортивная команда, которая принимает участие в спортивных мероприятиях, проводимых на территории г. Столина, Столинского района и Брестской области;
- организовано участие работников производственного филиала в Спартакиаде по легкой атлетике, бадминтону, водному квесту, лазертагу, мультикроссу, картингу, технике пешего туризма, боулингу;
- состоялось спортивное мероприятие «Мы - семья «Савушкин продукт» среди работников ОАО «Савушкин продукт» и членов их семей;
- проведено мероприятие с участием врачей - специалистов УЗ «Столинская ЦРБ» в рамках профилактических проектов «Предотврати болезнь - выбери жизнь!»;
- за 2022 год травматизма на производстве с утратой трудоспособности не зафиксировано.

ПУ «Пинскгаз» Столинский район газоснабжения

- в 2022 году случаев травматизма на производстве с утратой трудоспособности

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

не зафиксировано;

– на конец 2022 года в Столинском РГС согласно аттестации рабочих мест, во вредных условиях работает 36 человек;

– создана постоянно действующая комиссия по контролю, анализу состояния производственно-технической, трудовой и исполнительской дисциплины, условий и охраны труда и пожарной безопасности;

– проведены профилактические мероприятия по вакцинации от гриппа (вакцинировано 92 человека – 70 % работников), вакцинации от коронавирусной инфекции (вакцинировано 114 человек – 86 % работников), ревакцинации от коронавирусной инфекции (ревакцинировано 43 человека – 47 % работников от обязательной численности);

– проведены профилактические акции: «Недели нулевого травматизма» (2 акции); «Месячник по охране труда и пожарной безопасности»; «Акция по профилактике табакокурения»;

– в течение 2022 года проводились спортивно массовые мероприятия - туристический слет, соревнования по футболу, пляжному волейболу, зимним видам спорта, «тур выходного дня» на базе санатория «Надзея»;

– для приема пищи предусмотрены, оборудованные необходимыми столовыми приборами и бытовой техникой, «Комнаты приема пищи» (2 комнаты на базе в р.п. Речица);

– Коллективным договором предусмотрены выплаты на оздоровление работников в лечебно-оздоровительных учреждениях, входящих в состав ГПО «Белтонгаз» на основании «Положения по выплате материальной помощи на оздоровление» и др.

ВГУДО «Ясли - сад № 2 г. Столин»

– разработан план дошкольного учреждения «Здоровый сад»;

– с воспитанниками проводятся игры, занятия, беседы, например, такие как «Карусель здоровья», сказки «Как Лисичка, Еженок и Медвежонок от вирусов защищались», «Здоровье и безопасность» и др.;

– размещена информация для родителей в консультативной форме «Полезная и вредная еда», «Здоровье ребёнка в наших руках», «Одежда детей в зимний период во время проведения активного отдыха», «Особенности руководства двигательной активностью детей разного возраста в зимний период», «Организация питания вечером и в выходные дни», «Использование природных факторов в закаливании и поддержании физического развития детей» и др.;

– в родительских чатах в мессенджере «Viber» ведётся информационная работа с родителями на тему: «Здоровье – это...»; «Защитись от гриппа, коронавируса и ОРВИ», «Дом без насилия», «Музыкальная терапия»;

– разработаны советы по созданию здоровьесберегающей среды дома;

– организована презентация альбомов «Я за здоровый образ жизни»;

– в дошкольном учреждении осуществляется сбалансированное питание и проводится С-витаминизация пищи.

В ГУДО «Детский сад № 2 р.п Речица»

– в рамках акции «Посади дерево» совместно с родителями посажены 3 дерева и 10 кустарников (туи) на сумму 50 рублей.

– организовано проведено родительское собрание «Здоровый образ жизни на примере родителей» с целью пропаганды здорового образа жизни; реклама

– с целью формирования здорового образа жизни воспитанников проводятся рассказы и беседы; заучивание стихотворений; моделирование различных ситуаций; рассматривание иллюстраций, сюжетных, предметных картинок, плакатов, сюжетно-ролевые игры; дидактические игры; игры-тренинги; игры-забавы; подвижные игры; психогимнастика; пальчиковая и дыхательная гимнастика; самомассаж; конкурс

**«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг
достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».**

коллажей под названием «ЗОЖ!»;

– проводилось обучение работников по вопросам соблюдения требований охраны труда и технике безопасности, регулярно проводилось информирование работников о травматизме и его причинах, профилактики несчастных случаев на производстве. Проводились лекции для работников и по оказанию первой медицинской помощи при несчастных случаях;

– каждый последний четверг месяца проходит «День охраны труда»; оформлен стенд «Охрана труда», уголок по правилам безопасности;

– для трудового коллектива показан видеоролик на тему: «Курение убивает», размещённого на сайте Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

Столинский районный отдел по чрезвычайным ситуациям

– в рамках проекта Столинским РОЧС проведен комплекс мероприятий по созданию здоровьесберегающей среды и профилактике неинфекционных заболеваний, территория Столинского РОЧС свободна от курения;

– с работниками отдела проведена профилактическая беседа о вреде для здоровья курения и алкоголя, последствия их употребления;

– в фойе отдела для наглядной агитации организовано наличие информационных материалов по тематике здорового образа жизни;

– с целью выработки коллективного иммунитета в Столинском РОЧС проводилась вакцинация и ревакцинация работников от COVID-19.

– ежегодно проводится профилактический осмотр работников.

В ГУО "Средняя школа № 2 г Столина"

– классными руководителями проведены тематические классные и информационные часы в 4-5 классах (игра-путешествие "Слагаемые здоровья", "В мире мудрых мыслей" (пословицы), "Радуга здоровья" (художественная), "Спортивная", "Что? Где? Когда?" (викторина), классный час "Знай, чтобы жить", посвящённое Дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом;

– в рамках международного дня борьбы с наркоманией в школе прошла акция "Жизни - ДА, наркотикам - НЕТ";

– в рамках акции волонтерским отрядом "Доброе сердце" и волонтерским отрядом "Мы - вместе!" изготовлены и вручены учащимся памятки о вреде употребления наркотических веществ и стикеры. В акции приняли участие более 460 учащихся и педагогов учреждения образования. В 6 "А" классе организовано «Время вопросов и ответов» ("Как жить, чтобы иметь шансы увидеть завтра"), состоялось обсуждение видеоролика "Жизнь без наркотиков";

– для учащихся 5-ых классов СШ 2 г Столина в рамках проекта "Здоровая школа" проведена беседа по профилактике здорового образа жизни;

– на стендах учреждения образования размещены постеры, баннеры, листовки по пропаганде ЗОЖ, профилактике заболеваний, рациональному питанию, профилактике употребления алкоголя, наркотических средств, табакокурения и т.д. На официальном сайте размещен баннер «Стоп наркотик!», где постоянно размещается актуальная информация для родителей и учащихся (ссылки рассылаются через группы мессенджера Вайбер учащимся и законным представителям);

– в рамках Валеологической недели "Будь здоров!" проведены спортивные мероприятия "Мы за здоровый образ жизни", акции "Мы выбираем жизнь!", "Будь здоров!". В рамках Всемирного дня здоровья прошла встреча учащихся (девочки) 10-11 класса с акушером-гинекологом Столинской центральной больницы Козелко В.И.;

– в рамках проекта "Школа - территория здоровья", согласно плану проводятся мероприятия по профилактике ЗОЖ;

– реализуется проект "Здоровое питание", участниками которого являются учащиеся 1-11 классов;

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

– на зимних и весенних каникулах проводились экскурсии в ледовые дворцы г. Пинска и г. Кобрин, ФСК "Аквamarin", Маньковский парк. В соответствии с программой по учебному предмету "Физическая культура и здоровье" 3-4 классы посещали бассейн в ФСК Аквamarin.

ГУО "Средняя школа № 2 р.п. Речица

– формы воспитательных профилактических мероприятий, которые проведены в школе, - это ток-шоу, диспуты, семинары, дебаты, «круглые столы», суд над табаком, интерактивное голосование. Используются формы популярных телеигр, таких как «Что? Где? Когда?» и т.д. В пропаганде здорового образа жизни используются такие мероприятия: беседы медработника по проблемам, которые выбрали в качестве приоритета сами учащиеся; беседы, дискуссии, диспуты, мозговые штурмы, встречи с «интересными людьми», общение с которыми демонстрирует преимущества здорового образа жизни; классные часы, видеочасы с обсуждением видеофильма или фрагментов фильмов, записей телепередач;

– в беседах с детьми обращается внимание на такие вопросы, как: преимущество жизни без сигарет, алкоголя и наркотиков; милосердие, доброта и здоровье; любовь и здоровье; здоровье и успешная карьера; мода и здоровье; фигура и здоровье; спорт и здоровье; компьютерные игры и здоровье; СМИ и здоровье;

– в работе по преодолению вредных привычек уделяется большое внимание формированию у учащихся умения противостоять и бороться с вредными привычками. С этой целью организуется просветительская работа через систему внеклассных мероприятий. Для эффективности внеклассной работы в этом направлении используются следующие формы работы: просмотр видеофильмов с последующим обсуждением; просмотр кинофильмов, которые отражают ситуации борьбы людей с собственными пороками и пути их преодоления; встречи с людьми, сумевшими преодолеть свои вредные привычки, выжившими в трудных ситуациях жизни; чтение и обсуждение журнальных публикаций о силе и стойкости человеческого духа в самых трудных жизненных ситуациях; тематические викторины, устные журналы; создание антирекламных роликов по проблеме; конкурсы на лучшее художественное произведение, направленные против вредных привычек человека, демонстрирующее силу человеческого духа; выставки рисунков, акции в защиту человека от влияния вредных привычек; нравственные классные часы, интерактивные игры и др.

С целью управления реализацией **госпроф**проектом «Столин - здоровый город» и принятия соответствующих решений с участием всех заинтересованных по курируемым направлениям проведены заседания межведомственного Совета (протоколы от 18.02.2022 № 1, от 29.04.2022 № 2, от 02.11.2022 № 3/2). Перечень рассматриваемых вопросов в 2022 году разноплановый. Например:

– о вхождении населенных пунктов и дорожной карты вхождения населенных пунктов Столинского района в национальную сеть «Здоровые города и поселки» на период до 2030 года;

– о размещении макетов наружной рекламы (бигбордов, баннеров) на территории города Столина;

– о внедрении в 2022 году здоровьесберегающих технологий, практик, условий и др. форм и методов, ориентированных на улучшение здоровья взрослого и детского населения, в рамках Проекта на объектах по направлениям: «Здоровое предприятие» - ОАО «Савушкин продукт»; «Здоровое учреждение» - Столинский РОЧС; «Здоровая школа» - УО «Средняя школа № 2 г. Столина»; «Здоровый детский сад» - ГУДО «ясли-сад № 2 г. Столина»;

– о выполнении Плана мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на территории Столинского района на

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

2022 - 2023 годы;

– о профилактике и предупреждении пьянства, алкоголизма, токсикомании, детского и взрослого травматизма, суицидов;

– о заболеваемости детей дошкольного возраста за 2021 год и проведение мероприятий, направленных на укрепление здоровья подрастающего поколения, внедрении здоровьесберегающих технологий и др.;

– об оценке эффективности достигнутых результатов в ходе реализации Проектов;

– об обеспечении эффективного информационного сопровождения Проектов;

– о профилактике и предупреждении пьянства, алкоголизма, токсикомании, детского и взрослого травматизма, суицидов.

Даны соответствующие поручения исполнителям Проекта.

На заседаниях районного отделения группы управления **госпроф**проектом рассматривались вопросы, касающиеся реализации мероприятий (15.02.2022; 08.06.2022, 07.09.2022, 28.09.2022).

Аналогично на заседании Межведомственного совета по реализации **госпроф**проекта «Речица – здоровый поселок» рассмотрены вопросы с принятием протоколов (от 01.03.2022 № 1, от 02.11.2022 № 2). На заседаниях районного отделения группы управления Проектом обсуждались вопросы реализации данного Проекта 17.02.2022, 09.06.2022, 06.09.2022, 28.09.2022.

В течение 2022 года все службы города принимали участие в реализации Плана мероприятий профилактического проекта «Столин-здоровый город» на территории города Столина. В рамках проекта проводились информационно – образовательные мероприятия (лекции, беседы, встречи, тренинги, семинары, круглые столы, организована работа «горячих линий»), спортивные (соревнования, кроссы, эстафеты), массовые мероприятия (акции, флэш - мобы, конкурсы). Организована информационная работа в средствах массовой информации по освещению проводимых мероприятий.

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

В рамках проекта организованы и проведены профилактические акции, направленные на профилактику неинфекционных заболеваний среди детского и взрослого населения. В ходе мероприятий был организован консультативный прием узкими специалистами: терапевтом, кардиологом, эндокринологом, онкологом, валеологом, дерматологом, гинекологом, урологом, хирургом, наркологом и психологом. Особое внимание уделялось школьникам и детям дошкольного возраста. Медицинскими работниками организован профилактический осмотр всех учащихся.

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

Работа по реализации Проектов в 2023 году будет продолжена с учетом эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции.

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

В соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы, а также Программой деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на 2022 - 2023 годы, утвержденной протоколом заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 7 декабря 2021 г. № 2, а также с целью оценки распространенности факторов риска развития НИЗ в Брестской области с 21 ноября по 20 декабря 2022 года проведен анкетный опрос населения среди трёх возрастных групп (18-29 лет, 30-49 лет, 50-69 лет) в соответствии с инструкцией по отбору респондентов и квотным заданием (приказ Брестского областного ЦГЭиОЗ № 183 от 11 ноября 2022г.).

Оценка характера питания

Досаливание пищи.

С целью оценки характера питания населения Брестской области в анкету был включен вопрос о досаливании пищи. В целом по Столинскому району добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 56,2% респондентов (131 человек). Больше таких лиц оказалось среди участников анкетного опроса по Брестской области в Лунинецком (73,8%) районе. Наиболее редко используют соль для досаливания готовых продуктов 43,8% (102 человека). Больше таких лиц оказалось среди участников анкетного опроса по Брестской области в Ганцевичском районе (26,6%).



Частота досаливания пищи и количество используемой соли

У некоторых респондентов досаливание пищи приводит к значительному увеличению потребления соли, что не может не сказаться на состоянии здоровья населения. Всех лиц в зависимости от частоты и характера досаливания (количество щепоток соли и частоты досаливания) условно разделили на 4 группы. 54,2% (71 человек) респондентов употребляют в день меньше 2-х граммов соли, добавляя меньше 1 щепотки иногда и 1 раз в день, а также одну, две и больше двух щепоток иногда 24,4% (32 человека). Меньше одной щепотки соли (примерно 1 грамм) 2 или 3 раза в день или 1 щепотку 1 раз в день, что составляет примерно 2-3 грамма



соли в день дополнительно досаливающих пищу или 54,2% от числа респондентов). Больше 5 граммов соли в день (от 5 до 15) добавляют в приготовленную пищу в общей сложности 28 человек 21,4%, от досаливающих пищу лиц или 12,0% от числа респондентов). Самый высокий показатель в Брестской области в Малоритском районе – любители добавлять много соли в пищу составили там 48,6% от досаливающих пищу или 27,3% от числа респондентов (то есть практически четвертая их часть).

Исследования показали, что среди групп населения, потреблявших не более 3-х граммов соли в сутки, не наблюдается повышения артериального давления. Увеличение потребления поваренной соли до 30 граммов приводило к увеличению распространённости гипертонической болезни среди населения до 40%. Избыток соли может также откладываться в тканях, со временем меняя их структуру и нарушая функцию.

В среднем по области количество потребляемой соли на 1 человека составляет 5,5 граммов.

Потребление продуктов питания.

Морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют только 18,0% респондентов (42 человека). Больше всего таких лиц оказалось в Малоритском районе (43,3%). А самые низкие показатели оказались среди респондентов Ганцевичского (7,1%). Несколько раз в месяц употребляют морскую рыбу Еще 24,0% респондентов (56 человек), что не оказывает значительного влияния на здоровье человека, но, тем не менее, это лучше, чем ничего. Только иногда и совсем не употребляют морскую рыбу почти половина респондентов (57,9% - 135 человек).



Низкий уровень потребления морской рыбы населением приводит к недостаточному поступлению в организм омега-3 ПНЖК, что повышает риск развития болезней сердца и сосудов.

Потребление овощей фруктов.

Для сохранения и укрепления здоровья человека необходимо употреблять достаточное количество овощей и фруктов.

Фрукты



В нашем исследовании ежедневно употребляют 1-2 и 3-4 фрукта только 17,6% респондентов (от 38,2% в Ивацевичском и 38,0% в Ляховичском районах до 9,6% в Кобринском). Несколько раз в неделю фрукты употребляют еще 47,2% от числа проанкетированных.

Овощи.



По 1-2 и 3-4 порции овощей ежедневно употребляют 22,7% респондентов. Несколько раз в неделю овощи употребляют еще 50,6% от числа проанкетированных (от 86,9% в Каменецком районе до 34,5% в Кобринском).

Согласно современным представлениям о значении растительной пищи для здоровья человека, разработаны два подхода к определению нормы её потребления в день:

- не менее 4 любых фруктов среднего размера (яблоки, апельсины, груши, персики и др.) и около 300 граммов различных овощей (салаты, винегреты, овощной суп или борщ, овощная нарезка, гарнир из тушёных овощей и др.);
- не менее 5 порций овощей, фруктов и ягод в среднем по 120-150граммов каждая (одна порция - это один целый фрукт или овощ среднего размера, одна чашка или одна пригоршня с горкой нарезанных овощей, фруктов или ягод).

Потребление растительных масел.

Важным продуктом и источником полиненасыщенных жирных кислот (омега-6, омега-9, омега-3) **является растительное масло**, которое нужно употреблять регулярно наряду с животными жирами. В нашем исследовании только 48,1% респондентов (112 человек) употребляют растительные масла каждый день или несколько раз в неделю. Еще 21,0% респондентов используют растительные масла несколько раз в месяц, и почти столько же (30,9%) использует его иногда или не используют вовсе, что может негативно сказаться на их здоровье.

Потребление легкоусвояемых углеводов.



Чрезмерное потребление легкоусвояемых углеводов приводит к нарушению углеводного обмена, к повышению массы тела со всеми вытекающими последствиями. По результатам исследования каждый день употребляют конфеты 12,4%

респондентов, печенье, батон, сдобную выпечку еще 15,0% населения. Таким образом, 27,5% респондентов можно отнести к группе риска по чрезмерному потреблению легкоусвояемых углеводов. Выше 50% этот показатель выявлен у респондентов Барановичской зоны (59,8%).

Потребление фастфудов и алкогольных напитков.

Фастфуды являются дополнительным источником углеводов, жиров и трансжиров, соли, приводя к увеличению массы тела и к дефициту витаминов со всеми вытекающими из этого обстоятельства последствиями. В нашем исследовании ежедневно и несколько раз в неделю употребляют фастфуды 11,6% респондентов (27 человек).



Алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме в плане высокого риска развития зависимости (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 9,9% респондентов (23 человека). Больше всего таких лиц оказалось в Барановичской зоне (10,1%) и Березовском районе (10,4%). Еще 16,3% из них употребляют спиртные напитки и пиво несколько раз в месяц, что также представляет опасность в плане риска развития зависимости со всеми вытекающими из этого проблемами.

Анализ возрастного состава потребителей алкогольных напитков и не употребляющих их.

Потребители алкогольных напитков по возрастному составу в зависимости от частоты употребления распределились следующим образом:

- среди употребляющих эти напитки каждый день и несколько раз в неделю лица в возрасте 18-29 лет составили 30,2%, в возрасте 30-49 лет - 33,1%, старшей возрастной группы (50-69 лет) - 36,7%;
- среди употребляющих алкогольные напитки несколько раз в месяц лидирует самая молодая группа (36,0%), на втором и третьем местах - лица в возрасте 30-49 лет (33,9%) и 50-69 лет (30,2%).

Данная ситуация вызывает тревогу и требует более активных действий по проведению информационной работы по профилактике потребления алкоголя среди всех групп населения с акцентом на молодежный контингент.

Потребление сахара.

Всего добавляют сахар в напитки каждый день 76,4% респондентов с небольшой разбежкой по территориям (от 80,6% в Пружанском районе до 54,9% в Ганцевичском). Соответственно чай и кофе без сахара пьют 23,6% респондентов. Привычка добавлять сахар в чай и кофе не такая уж безобидная.



В соответствии с рекомендациями ВОЗ взрослому человеку с нормальной массой тела и при отсутствии нарушений углеводного и жирового обмена можно употреблять в день

не более 50 гр. сахара с учетом всех видов его поступления в организм. Лицам с проблемами и с повышенной массой тела это количество следует уменьшить до 20-30 граммов или отказаться от него совсем.

Оценка двигательной активности населения

Двигательная активность расценивается как достаточная, если она осуществляется 4-5 раз в неделю. В нашем исследовании достаточный уровень двигательной активности выявлен в общей сложности у 94,8% респондентов. При этом наибольшей популярностью пользуется работа в саду – её отметили 23,6% респондентов. На втором месте по популярности стоит езда на велосипеде – этот ответ отметили 19,3% участников анкетирования. На третьем месте оказалась ходьба – этот вид двигательной активности используют 14,6% респондентов.



Зарядку отметили только 14,2% респондентов, посещение спортивных объектов – 13,7%. Самыми непопулярными оказались пробежки – их отметили только 9,4% участников анкетирования.

Курение и потребление электронных сигарет

Анализ анкетирования показал, что курят сигареты 19,7% респондентов (46 чел.). Используют электронные сигареты 9,9% респондентов (23 чел.). Больше любителей «парить» оказалось в Лунинецком районе (11,5%), меньше – в Ивановском (1,3%). Кроме того, из числа курящих и парящих группа респондентов совмещают эти два способа доставки никотина в организм. Больше всего таких лиц оказалось в Столинском (27,5%) и Каменецком (20,0%) районах. Никогда не курили обычные сигареты или бросили их курить 80,3% респондентов.



Никогда не курили электронные сигареты – 90,1% респондентов (210 человек). Больше всего таких лиц оказалось в Ивановском районе (98,7%), меньше всего – в Лунинецком (88,5%).

Представляет интерес также распространенность курения среди мужчин и женщин разных возрастных групп.

В возрасте 18-29 лет в процесс курения обычных сигарет и использования парогенераторов вовлечено в общей сложности 18,9 % лиц женского и 41,4% мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 30,2%. Из них 20,8% совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 18,2%, М – 22,0%).

В возрасте 30-49 лет курят и парят в общей сложности 9,1% лиц женского и 37,3% мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 23,0%. Из них 10,8% совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 7,4%, М – 11,6%).

В самой старшей возрастной категории (50-69 лет) курят и парят в общей сложности 5,3% лиц женского и 31,4% мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 17,9%. Из них 6,1% совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 17,5%, М – 3,7%).

В общей сложности количество курящих женщин составило 11,0%, мужчин – 36,8%. Распространенность курения оказалась выше среди самой молодой группы респондентов (18-29 лет) как среди мужчин, так и среди женщин. Это касается всех видов курения: и обычных и электронных сигарет. То есть возраст 18-29 лет является самой уязвимой категорией населения.

Использование БАДов для поддержания здоровья

Нас также интересовал вопрос о том, как укрепляют свою иммунную систему люди для профилактики и облегчения течения вирусной инфекции, снижения риска аутоиммунных и раковых заболеваний.

Витамин Д



Как известно, важным фактором повышения активности клеток иммунной системы является витамин Д₃. Полиненасыщенные жирные кислоты, содержащиеся в рыбьем жире, укрепляют сосуды и оказывают противовоспалительное действие. Общее укрепляющее действие на организм оказывают также витаминно-минеральные комплексы.

Исследование показало, что самые высокие показатели отмечается в нашем Районе (16,3%), постоянно употребляют в области витамин Д₃ в рекомендуемой дозировке (2000 МЕ) только 7,4%. Таким образом, 39,1% респондентов постоянно и периодически используют этот витамин для поддержания здоровья. Но большая часть респондентов (60,9%) этот витамин не использует.

Витаминно-минеральные комплексы

Эти БАДы используют постоянно и курсами 51,1% респондентов. Вторая половина респондентов не использует такие добавки для поддержания здоровья.

Рыбий жир.



Постоянно и периодический употребляют рыбий жир 24,5% респондентов. Больше всего его используют только в Жабинковском районе (57,0%). Самый низкий уровень использования этого важного источника омега-3 жирных кислот отмечается в Ивановском районе (16,7%). Совсем не используют рыбий жир для поддержания здоровья 67,4% респондентов.



Однако, больше половины участников анкетного опроса не получают эти жизненно-важные, что повышает риск развития у них болезней сердца и сосудов, а также склонность к воспалительным реакциям организма в целом

Сон

Для сохранения здоровья и поддержания активности иммунной системы организма очень важным является полноценный сон, в том числе время отхода ко сну, так как пик выработки гормонов, которые играют важную роль в жизнедеятельности человека



(соматотропный гормон и мелатонин), приходится на период с 22.00 до 2.00 во время сна.

Доказана важная роль мелатонина в регуляции иммунной защиты организм: он стимулирует выработку лимфоцитами особых веществ, которые участвуют в формировании иммунного ответа, и повышает активность костного мозга по выработке клеток крови, играющих центральную роль в иммунном ответе организма.

В исследовании большая часть респондентов (38,6%) ложится спать в период времени с 22.00 до 23.00. *Таким образом, больше половины участников анкетирования (56,7%) ложатся спать до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма.*

Почти третья часть респондентов (28,8%) ложится спать в промежуток времени между 23.00 и 24.00. Еще 14,6% респондентов ложится спать после 24.00.

Таким образом, 43,3% респондентов могут испытывать проблемы со здоровьем в результате нарушения биоритма организма. Особенно это относится к тем, кто ложится спать после 24.00.

Характеристика ИМТ

Физические данные участников анкетирования оценивались по индексу массы тела (ИМТ). Меньше половины респондентов (42,5%) имеют ИМТ до 25 кг/м², то есть нормальный вес. Больше всего лиц с нормальной массой тела оказалось среди участников анкетирования Ганцевичского (79,3%) и Кобринского (68,3%) районов. Еще 10,7% от числа участников анкетного опроса имеют ИМТ 25,1-26,0 кг/м², который говорит о

незначительном увеличении массы тела, не оказывающей существенного вредного воздействия на здоровье человека. Часть респондентов (31,3%) имеют значительное увеличение массы тела (ИМТ 26,1-29,9 кг/м²) и 10,7% - ожирение (ИМТ больше 30 кг/м²) со всеми вытекающими последствиями: высокий риск развития сахарного диабета второго типа, сердечно-сосудистых заболеваний и др.

Таким образом, в соответствии с рекомендациями ВОЗ, ИМТ больше 25 кг/м² имеет больше половины респондентов (57,5%).

Все они, безусловно, нуждаются в проведении мероприятий по снижению массы тела (организация правильного питания, повышение двигательной активности) для профилактики и коррекции нарушений обменных процессов в организме

Выводы.

Не смотря на позитивные изменения в распространенности некоторых факторов риска развития неинфекционных заболеваний в сравнении с проведенным в 2020 году *STEPS*-исследованием, выявлены следующие проблемы:

- в целом по району добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 56,2% (в области 52,8%) участников анкетного опроса;
- больше 5 граммов соли в день (от 5 до 15) добавляют в приготовленную пищу в общей сложности 21,4% (в области 22,6%);
- в среднем по количеству потребляемой соли на 1 человека составляет 5,5 граммов;
- морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют только 18,0% (в области 16,2%) респондентов, несколько раз в месяц – 24,0% (в области 34,9%);
- только 48,1% (в области 53,3%) респондентов употребляют растительные масла каждый день или несколько раз в неделю;
- 27,5% (33,5% в области) участников анкетирования можно отнести к группе риска по чрезмерному потреблению легкоусвояемых углеводов, из них 6,4% наиболее уязвимы в смысле высокого риска нарушений углеводного обмена;
- ежедневно и несколько раз в неделю употребляют фастфуды 11,6% (в области 8,3%) респондентов;
- алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме (каждый день или несколько раз в неделю употребляют 9,9% (в области 6,4%) опрошенных лиц, еще 16,3% (в области 19,0%) из них употребляют спиртные напитки и пиво несколько раз в месяц;
- чрезмерно потребляют сахар больше четверти респондентов (27,1%);
- достаточный уровень двигательной активности выявлен в общей сложности у 94,8% (в области 67,6%) респондентов, также 64,8% (в

области 59,3%) проанкетированных лиц имеют высокий и средний уровень физической активности во время выполнения трудовой деятельности;

- распространенность потребления никотина путем курения обычных сигарет и использования электронных систем составила 21,5% (в области 23,7%);

- основное большинство потребителей никотиновой продукции приобщились к этой вредной привычке в возрасте 15-20 лет, при этом среди курящих обычные сигареты они составили 57,4% (в области 68,3%), среди использующих парогенераторы – 40,7% (в области 45,4%);

- стаж курения у 38,2% (в области 49,0%) курильщиков составил 10 лет, стаж «парения» у 59,3% (в области 54,9%) потребителей парогенераторов - менее года;

- больше половины курящих и использующих электронные сигареты лиц 56,5% (в области 54,3%) испытывают различные проблемы со здоровьем;

- желают порвать с этой пагубной привычкой только 37,7% (в области 29,3%) из числа курящих и «парящих» лиц;

- только 39,1% (в области 34,4%) респондентов постоянно и периодически используют витамин Д₃ в рекомендуемой дозировке (2000 МЕ);

- витаминно-минеральные комплексы постоянно и курсами используют 48,9% (в области 50,0%) респондентов;

- больше половины участников анкетирования 56,7% (в области 53,5%) ложатся спать до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма, другие 43,3% (в области 46,5%) респондентов могут испытывать проблемы со здоровьем в результате нарушения биоритмов организма;

- ИМТ больше 25 кг/м² имеет почти половина опрошенных лиц 47,5% (в области 49,6%), выше 26 кг/м² – 42,1% (в области 36,7%);

Необходимо продолжить информационно-образовательные мероприятия по вопросам сохранения и укрепления здоровья с целью повышения уровня информированности населения в этих вопросах и их приверженности здоровому образу жизни.

Раздел 7.

Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Столинского района для достижения показателей Целей устойчивого развития.

7.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2022-2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Столинского район

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

Целевое значение показателя в РБ на 2022 год – 0,25.

В районе в 2022 году показатель составил 0,04 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (*расчет на численность населения на 01.01.2021*) (в 2016 г. – 0,12, в 2017 г. – 0,05, в 2018г. – 0,14, в 2019 г. – 0,07, в 2020 – 0,05, 2020 – 0,11).

Однако не выполнены: индикатор 1 стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» (процент ЛЖВ, знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ) – **82,4%** (по РБ – 86,9%, по области – 83,0%); индикатор 2 (процент лиц, получающих АРВ-терапию от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – **77,8%** (по РБ – 91,3%, по области – 91,3%).

Не выполнен индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) – **66,7%**, среднеобластной показатель – 86,8%.

Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ на 2021-2025 годы» на 2022 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку **0,0%** (целевой показатель на 2022 год – 2,0%);

- охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ – профилактическими мероприятиями **51,3%** (целевой показатель на 2022 год – 57%).

В районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2022 годы в Столинском районе зарегистрировано 79 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 66 человек (84,2%). По состоянию на 01.01.2023 в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживало 49 человек.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи. С 2008 года наблюдается тенденция «смещения возраста» выявления случаев ВИЧ-инфекции с 15-29 лет на возраст 30 лет и старше. В возрастной группе 15-19 лет с ВИЧ-инфекцией всего выявлены 3 чел. (3,9%), по 1 в 2007 г., в 2008 г. и в 2009г. В возрастных группах свыше 30 лет в 2022 году выявлено 3 человека (100,0%), в том числе старше 40 лет – 1 человек (33,3 %).

В целом по району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (96,4%), удельный вес гомосексуального пути составил 1,8%, удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – 1,8% (в динамике с 2009 года передача при употреблении инъекционных наркотиков не выявлялась), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 1 (1,8%). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. В 2022 году 66,7% ВИЧ-инфицированных выявлено среди лиц без определенной деятельности, рабочие и служащие составили – 33,3% (1 человек). Среди школьников и учащейся молодежи (студентов ВУЗов, учащихся ПТУ), детей дошкольного возраста, медицинских работников случаи ВИЧ-инфекции не выявлены.

Тест-системами для экспресс-диагностики обеспечены обе поликлиники, и оба родильных отделения для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2022 год в районе с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 334 исследования, из которых 2 положительные (1 пациент получен отрицательный ответ из арбитражной лаборатории; 1 пациент получен положительный ответ из арбитражной лаборатории).

Проводится активная работа по популяризации самотестирования на ВИЧ среди населения. В аптечной сети Брестского РУП «Фармация» во всех районных центрах и г. Бресте в продаже имеются наборы для экспресс-анализа ВИЧ в слюне для проведения самодиагностики ВИЧ. Так, за 2022 год аптеками Столинского района реализовано 2 экспресс-теста по слюне, что требует активизации работы по данному направлению.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. По итогам работы за 2022 год число проводимых исследований на ВИЧ по району по сравнению с 2021 годом увеличилось на 13%.

В целях повышения информированности по проблеме ВИЧ/СПИД работающего населения в возрасте 30 лет и старше в районе ежегодно проводится работа по охвату программами профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах предприятий и организаций различных отраслей, по состоянию

на 01.01.2023 мероприятиями охвачено 2 предприятия Столинского района с количеством работников 714 чел.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года.

В ноябре-декабре 2022 года проходил ежегодный областной смотр-конкурс художественного плаката и рисунка «Опасность - СПИД», в котором приняли участие учреждения образования Столинского района. По итогам конкурса 1 участник из Столинского района премирован почётной грамотой и ценным призом.

Совместно со средствами массовой информации проводится целенаправленная информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

В общественном транспорте, на автовокзалах, в организациях здравоохранения, в кинотеатрах перед демонстрацией фильмов проводится демонстрация видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде добровольного тестирования на ВИЧ. Информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещается на квитанциях по оплате коммунальных услуг, на информационных стендах, а также в информационных папках для проживающих в организациях гостиничного бизнеса, аптеках.

Проводимые мероприятия активно освещались в СМИ. За 2022 год в печатных изданиях размещено 3 публикации по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Проводится размещение информации по проблеме ВИЧ/СПИД на интернет-сайтах органов государственного санитарного надзора, учреждений здравоохранения и образования, общественных организаций (14 публикаций).

В 2022 году проведено 45 трансляций на плазменных мониторах (2 наименования), 14 акций и дней здоровья, охвачено 1 257 человек. По телефонным обращениям на горячие линии проконсультировано 15 человек. Проведено 13 выставок информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции. Переиздано 13 единиц информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ тиражом 4 445 экземпляра.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек.

Целевой показатель в 2022 году в Столинском районе – 11,42 сл. на 100 тыс. населения.

В районе с 2016 г. отмечается выраженная тенденция к снижению показателя заболеваемости с темпом снижения - 14,5%, целевой показатель заболеваемости в 2022 г. достигнут и составил 11,42 сл. на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 11,31 сл. на 100 тыс. чел). Болеют чаще взрослые в трудоспособном возрасте – 75% (причем в 87,5% случаев – мужчины).

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 году».

В 2022 году выявлено 8 случаев заболевания (в т.ч. 5 в трудоспособном возрасте) и 1 случай среди женщин.

Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2022 году в районе не регистрировалась.

Основной задачей учреждения в 2023 году является обеспечение доступной и качественной фтизиатрической помощи населению области в условиях пандемии COVID-19 с использованием новых методов диагностики и лечения на основе протоколов (стандартов) оказания медицинской помощи, принципа рационального использования бюджетных средств и кадрового ресурса.

Ожидаемые результаты работы в 2023 году:

достижение показателя заболеваемости туберкулезом (с учетом рецидивов) 22,1сл. на 100 тысяч населения;

вакцинация БЦЖ новорожденных не менее 98%;

выявление больных туберкулезом при профилактических осмотрах на ранних стадиях заболевания в 80% случаев;

снижение смертности по причине туберкулеза до 1,92 сл. на 100 тысяч населения;

доля пациентов с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов 71,9%.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

Целевой показатель в 2022 году – 0,001

Заболеваемость малярией на 1000 человек – 0 случаев на 1000 человек.

На территории Столинского района случаев малярии не регистрировалось. Мероприятия по предупреждению распространения малярии проводились согласно Комплексному плану мероприятий по предупреждению возникновения активных местных очагов малярии на территории Столинского района до 2024 года, утвержденного заместителем председателя Столинского районного исполнительного комитета от 15.05.2020.

В рамках реализации вышеуказанных мероприятий в районе проводились:

энтомологический мониторинг маляриогенной восприимчивости административных территорий, оценка ситуации и корректировка комплекса

профилактических и противоэпидемиологических мер, направленных на снижение вредного воздействия переносчиков, на здоровье населения и предупреждения завоза на территории района инвазионных комаров и их укоренение;

профилактическое обследование населения на малярию по клиническим и эпидемиологическим показаниям.

Проводилась переподготовка медицинских работников учреждений здравоохранения всех уровней по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитозов с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

Для предупреждения распространения местной малярии на каждой территории был определен сезон маляриогенности. Проведена паспортизация водоемов, являющихся местами выплода малярийных комаров, оценена их анофелогенность. Создан неснижаемый запас инсектицидных средств на случай необходимости проведения обработки в эпидемиологически опасной трёхдневной малярии (в эпидсезон). Проводилось наблюдение за фенологией, видовым составом и осуществлялся учет численности имаго малярийных комаров на контрольных днях.

У «Столинский РФСР» (туроператор) обеспечена индивидуальная информационно-образовательная работа с лицами, выезжающими за рубеж с туристическими и иными непрофессиональными целями, в договора включен пункт под роспись **«с санитарно-эпидемической обстановкой в стране пребывания ознакомлен, памятка получена»;**

В аптечной сети обеспечено наличие гидроксихинина для организации химиопрофилактики малярии в отношении выезжающих за рубеж в эндемичные по малярии страны;

Столинским районным ЦГиЭ актуальная информация, направляемая из вышестоящей организации (Брестский областной ЦГиЭиОЗ) размещается на сайте Столинского районного ЦГиЭ, направляется в организации здравоохранения, туристическое агентство;

Для закрепления показателя требуется проведение постоянных мероприятий:

- соблюдение комплексного плана мероприятий по предупреждению возникновения активных местных очагов малярии на территории Брестской области;- направление отрицательных просмотренных препаратов крови для контроля в Брестский областной ЦГиЭиОЗ;

- своевременная переподготовка персонала медицинских учреждений всех уровней правильной диагностике и схемам лечения малярии;

- определение сезона маляриогенности;

- работа с турфирмами в части их своевременного информирования об эпидемической ситуации в мире;
- паспортизация водоемов, являющихся местами выплода малярийных комаров.

Результатом реализации плана является отсутствие активных местных очагов малярии.

Вывод: показатель достигнут.

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

Целевой показатель в РБ в 2022 году – 11,2.

В 2022 году целевой показатель в районе достигнут: заболеваемость гепатитом В составила 5,0 сл. на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 7,0 на 100 тыс. населения).

Однако косвенные показатели программы ЦУР 3.3.4 (только 41,7% показателей имеют положительную динамику) свидетельствуют о том, что требуется ускорение прогресса в достижении данного показателя.

В 2022 году проводилась широкая информационно-образовательная работа с населением по профилактике парентеральных вирусных гепатитов с участием специалистов лечебной сети и привлечением средств массовой информации, интернет-ресурсов, издание, тиражирование, размещение наглядных информационно-образовательных материалов.

Для сохранения положительной динамики необходимо обеспечить:

полноту охвата обследованием на маркеры ПВГВ подлежащих контингентов и их вакцинация против ВГВ;

вовлечение выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения;

выполнение полного комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в домашних/семейных очагах ПВГВ;

проведение эпидемиологического расследования каждого случая ПВВ, предположительно связанного с оказанием медицинской помощи, получением санитарно-гигиенических услуг, профессиональным инфицированием по месту работы.

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

В течение 2018-2022 годов обращений по поводу забытых тропических болезней в лечебные учреждения района не было.

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

На территории района выделено 91 предприятий, являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух (9 показателей). Основными загрязняющими веществами атмосферного воздуха являются твердые взвешенные частицы, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид и др.

В последние пять лет по результатам лабораторных исследований по госсаннадзору отмечается снижение превышений предельно-допустимых концентраций уровней загрязнения воздуха в городах по показателю «пыль» (удельный вес нестандартных проб за 2017-2021 гг. – 0,05%, в 2022 г. – 0,0%).

По результатам госсаннадзора за загрязнением атмосферного воздуха в селитебной зоне в последние пять лет в городах и селах области превышения предельно-допустимых концентраций сернистого газа, окиси углерода, окислов азота не регистрировались.

В 2022 году удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации снизился по показателю: пыль – 0,0% (в 2021 году – 0,23%), по остальным показателям нестандартные пробы не выявлялись. Наблюдается положительная динамика индекса загрязнения атмосферного воздуха по городу, так удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации в городе – 0% (в 2021 году – 0,23%), в сельской местности – 0% (в 2021 году – 0%).

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

Водоснабжение населения района осуществляется только из подземных источников. Динамика обеспеченности населения района централизованным водоснабжением имеет тенденцию к улучшению и в 2022 году составила 80% (в 2021 году – 79,0%).

Удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов в 2022 году составил 33,3% (в 2021 году – 37,8%, в 2020 году – 40,3%), из источников нецентрализованного водоснабжения – 47,0% (в 2021 году – 25,0%, в 2020 году – 71,7%), из ведомственных водопроводов – 18,2% (в 2021 году – 45,5%, в 2020 году – 69,2%). Большая часть нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа. В 2022 году в районе построена 1 станция обезжелезивания (водозабор КУМПП «Столинское ЖКХ» в аг. Плотница).

Отмечается отрицательная динамика качества питьевой воды по микробиологическим показателям из всех источников водоснабжения:

удельный вес нестандартных проб по микробиологическим показателям в разводящей сети централизованного водоснабжения в 2022 году составил 1,09% (в 2021 – 1,08%), источников нецентрализованного водоснабжения в 2022 – 0% (в 2021 – 0%). Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

В 2022 году наблюдается положительная динамика качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям, так удельный вес несоответствующих проб из коммунальных водопроводов в 2022 году составил 33,3% (2021 год – 37,8%), из ведомственных водопроводов в 2022 году – 18,2% (2021 год – 45,5%), из децентрализованных источников водоснабжения 47% (в 2020 году – 25%).

Несмотря на проводимую работу по улучшению качества питьевой воды, требуется ускорение по данному показателю: необходима замена изношенных водопроводных сетей, строительство станций обезжелезивания, обеспечение централизованным водоснабжением всего населения района.

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

В Столинском районе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. За 2022 год не зарегистрировано случаев заболевания эпидпаротитом, корью, краснухой, полиомиелитом, дифтерией, столбняком, коклюшем.

Целевой показатель охватов профилактическими прививками в 2022 году – 97% (вирусный гепатитВ, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха). В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции в начале 2022 года, имеющимися проблемами в поставках некоторых вакцин, а также значительным числом отказов, не были выполнены утвержденные охваты прививкам детского населения: ВГВ-1 - 79,26%; ВГВ-2 – 87%; ВГВ-3 - 84,68 %; АКДС-1 - 89,45 %; АКДС-2 - 85,57 %; АКДС-3 - 83,14 %; АКДС-4 - 77,53 %; АДС 6 лет - 87,78%; АДМ 11 лет - 91,75%; ИПВ-1 - 89,45 %; ИПВ-2 - 86,10 %; ИПВ-3 - 83,27 %; ИПВ-4 – 83,50%; КПК-1 - 84,12 %; КПК-2 – 92,98%.

Основными причинами недостаточного охвата профилактическими прививками детского населения в ОЗ Столинского района являются преимущественно отказы от проведения прививок. При анализе отказов от прививок по участкам по состоянию на 01.01.2023 установлено, что более 3,0 % отказчиков по району имеются среди детей декретированных возрастов: 1 год – 19,3% отказов; 6 лет – 8,5 % отказов; 7 лет – 8,8 % отказов; 11 лет – 8,6 % отказов.

Во всех организациях здравоохранения района приказом руководителя утвержден алгоритм работы с отказчиками от проведения профилактически прививок, назначены ответственные лица за организацию работы с отказчиками, работа с постоянными отказчиками проводится ежегодно. На каждом педиатрическом участке налажен индивидуальный учет детей, отказывающихся от прививок или имеющих медицинские противопоказания к иммунизации, проведение вакцинации рекомендуется при каждом помещении врача. Также вопросы иммунопрофилактики включены в план работы «Школ молодых матерей» в ОЗ.

В ОЗ ежеквартально анализировались причины отказов от профилактических прививок и, в зависимости от причин, в т.ч. по религиозным убеждениям, организована информационная работа с населением по вопросам эффективности и безопасности проведения профилактических прививок посредством СМИ, интернет-ресурсов, тиражирования информационно-образовательных материалов, информирование руководителей религиозных конфессий.

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.04.2021 №346 «О проведении ежегодной вакцинации против гриппа в 2021 году» принято распоряжение Столинского районного исполнительного комитета от 21.05.2022 № 64-р «Об иммунизации населения против гриппа в 2022 году», в котором поручено в пределах средств, выделенных на здравоохранение, обеспечить приобретение гриппозной вакцины для иммунизации в первую очередь детей в возрасте 3-16 лет, работников учреждений образования, а также лиц из группы высокого риска заражения гриппом, рекомендовать руководителям предприятий и организаций, независимо от формы собственности, обеспечить выделение финансовых средств для закупки вакцины против гриппа для иммунизации своих сотрудников.

Всего в районе привито 28529 человека – 40,69% населения района. В целом по району охват прививками против гриппа контингентов группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 75,0%. Охват вакцинацией детей от 6-ти месяцев до 3-х лет - %, лиц с хроническими заболеваниями – 80,3%, лиц с иммуносупрессией – 75%, лиц 65 лет и старше – 81%, беременных – 100%. Выполнена задача по вакцинации не менее 75% от численности медицинских работников (85,1%), лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (87,5%).

Охват вакцинацией контингентов группы высокого риска заражения гриппом в области – 75%. Охват детей от 3 до 6 лет составил 75,0%, обучающихся в учреждениях общего среднего образования – 75,0%, работников птицеводческих предприятий – 75,4%, работников сферы бытового обслуживания – 76,1%, работников учреждений образования – 70,0%,

работники торговли и общественного питания – 75%, работников транспортных организаций – 75%, обучающихся учреждений ПТО, ССО, ВО – 75,0% (регламентируемый уровень не менее 40%).

Также в Столинском районе производится иммунизация против COVID-19. По состоянию на 31.12.2022 вакцинацией охвачено 49959 человек, что составляет 71,3%. В т.ч. препаратом Спутник Лайт вакцинировано 1 745 человек. Охвачено 1-м бустером 43620 человек, что составляет 91,38%, 2-м бустером 5114 человек, что составило 10,71%.

Иммунизация работников учреждений образования выполнена на 83,3% - 2 487 человек. В том числе, работники учреждений общего среднего образования привиты на 83,5%; работники учреждений дошкольного образования на 81%; работники учреждений профессионально-технического и среднего специального образования – на 87,2%. Работники социальной сферы охвачены прививками на 94,3%. Медицинские работники – 98,4%. Студенты лица 22,2%, АЭК – 52,5%. С 27.12.2021 в области, как и в стране в целом, началась вакцинация против COVID-19 детей в возрасте 12 лет и старше. По состоянию на 03.01 привито 2649 ребёнка 20,4% от контингента, 100,0% от плана. (Всего детей 5-17 лет – 12982, планируется привить не менее 20,0% - 3964). В 2022 году достигнуто 70% вакцинации населения района и 90% ревакцинации – 1-й бустер и 10,7% 2-й бустер.

Основными направлениями работы на 2023 год являются:

Дальнейшая работа по минимизации и локализации заболеваемости COVID-19, достижение рекомендованных охватов вакцинацией во всех группах населения, проведение бустерной вакцинации;

Обеспечение достижения нормативных (дети – не менее 97,0%, взрослые – не менее 95,0%) показателей охвата населения профилактическими прививками против остальных инфекций;

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

Столинский район является приграничным регионом, что создает условия повышенного риска завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

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

пограничному комитету, Государственному таможенному комитету и иными заинтересованными.

Мероприятия по санитарной охране территории проводились в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Брестской области на 2019-2023 годы.

Особое внимание уделяется осуществлению в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Беларусь санитарно-карантинного контроля лиц, прибывающих на территорию Республики Беларусь, в т.ч. из стран, неблагополучных по инфекционным заболеваниям.

В 2022 году санитарно-карантинный контроль в пункте пропуска через государственную границу «Верхний Теребежов» не осуществлялся в связи с закрытием границы со стороны Украины.

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

В Столинском районе существует 18 почвенных очагов сибирской язвы. Несмотря то, что санитарного законодательства по содержанию сибиреязвенных очагов и порядку надзора за ними в настоящее время нет, органы государственного санитарного надзора совместно с заинтересованными в рамках компетенции продолжают контроль за содержанием сибиреязвенных очагов и соблюдением режима использования территорий и эксплуатации объектов, расположенных в санитарно-защитных зонах.

Не смотря на то, что в 2022 году в Столинском районе случаи бешенства животных не регистрировались, вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.). Это изъятие безнадзорных животных с территорий населенных пунктов, контроль за соблюдением владельцами правил содержания домашних животных, иммунизация домашних и диких животных. Органами госсаннадзора осуществлялся контроль за оказанием антирабической помощи (в организации здравоохранения области в 2021 году обратилось 100 пострадавших от животных, в 2021г. – 94 чел., в 2020г. – 102 чел.).

Проводится информационно-образовательная работа с населением через средства массовой информации и с задействованием интернет-ресурсов. При освещении вопросов санитарной охраны территории в первую очередь осуществлялось информирование об эпидемиологической ситуации за рубежом и мерах профилактики инфекционных заболеваний, в том числе инфекции COVID-19.

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

В 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.

С целью развития механизмов продвижения здорового образа жизни на местном уровне в соответствии с Планом межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний среди населения, на территории района продолжена реализация профилактических проектов («Мой выбор - жить с позитивом!», «Здоровое сердце - залог успеха!», «Предотврати болезнь - выбери жизнь!», «В защиту жизни!», «Школа – территория здоровья» для учащихся учреждений общего среднего образования).

На территории района в 2022 году реализуются 2 профилактических проекта:

- «Столин - здоровый город» утверждённый решением райисполкома от 26.11.2019 года №252 Проведено: - 7 заседаний. Заседания межведомственного Совета: 1 - протокол №1 от 18.02.2022; 2 - протокол №2 от 29.04.2022; 3 - протокол №3/2 от 02.11.2022. Заседание районной группы управления Проектом: 1 - план №1 от 15.02.2022; 2 - план №2 от 08.06.2022; 3 - план №3 от 07.09.2022; 4 - план №4 от 28.09.2022.

- «Речица - здоровый поселок» утверждённый решением райисполкома от 09.11.2021 № 2610. Проведено: 6 заседания. Заседание межведомственного Совета: 1 - протокол №1 от 01.03.2022; 2 - протокол №3/2 от 02.11.2022. Заседание группы управления Проектом: 1 - план №1 от 17.02.2022; 2 - план №2 от 09.06.2022; 3 - план №3 от 06.09.2022; 4 - план №4 от 28.09.2022.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В 2022 году в районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

В районе сформирована четкая система взаимодействия с заинтересованными ведомствами, учреждениями и общественными организациями по информационному обеспечению и проведению мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний среди различных категорий населения, что мотивирует население района к ведению здорового образа жизни.

В 2023 году работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально - технической базы объектов школьного и дошкольного образования: обеспечения мебелью, технологическим и холодильным оборудованием согласно потребностям.

В 2023 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объёме.

Приведение условий труда работающих в соответствие с требованиями

санитарных норм и правил остается актуальным (более 10% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям).

По-прежнему остаётся актуальным наведение и поддержание порядка на объектах промышленности, сельского хозяйства. Открытым остаётся вопрос проведения ремонтных работ, требующих значительных материальных затрат.

В 2022 произведена техническая модернизация 9 объектов торговли, 2 общественного питания, 1 предприятия пищевой промышленности, рынка г. Столин (возведение торговых киосков роллетного типа на территории рынка в г. Столин. Проведены текущие ремонты фасадов, текущие ремонты объектов иных форм собственности.

В районе в достаточном количестве имеются торговые места для реализации излишков сельскохозяйственной продукции на рынках Столинского райпо в г. Столине, г. Давид-Городке, р.п. Речица, рынке фермерского хозяйства «Бродок» в аг. Олышаны. Кроме того, в районе имеется 5 рынков, где осуществляется оптовая закупка излишков сельскохозяйственной продукции у населения.

Постоянный государственный санитарный надзор за благоустройством и наведением порядка на территориях населенных пунктов был организован специалистами Столинского районного ЦГЭ в составе санитарно-контрольных бригад, инспекторских групп.

В 2022 году в Столинском районном ЦГЭ находится на контроле постановления заместителя Министра здравоохранения – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 № 37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населенных пунктов и организаций».

Анализ состояния здоровья населения ситуации свидетельствует о следующих негативных тенденциях:

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения болезнями инфекционные и некоторые паразитарные (темп прироста 24,9%), органов дыхания (темп прироста 15,2%), болезнями эндокринной системы (темп прироста 14,8%), новообразованиями (темп прироста 13,4%), болезни крови (темп прироста 13,8%).

Наметилась тенденция за 5 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста - 11,4%).

Некоторые показатели уровня общей заболеваемости превышают в 2022 году областные - по инфекционной заболеваемости и паразитарной (темп прироста 3,4%), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп прироста 4,2).

В целом, районным центром гигиены и эпидемиологии проводится работа по проведению анализа неинфекционной заболеваемости населения подконтрольной территории с целью выявления уровней рисков для здоровья населения и разработки во взаимодействии с государственными органами и

ведомствами планов действий, направленных на повышение эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий, предупреждение, уменьшение и устранение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также мероприятий по формированию здорового образа жизни.

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

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

В районе сохраняется благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики. С целью поддержания оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям, необходимо продолжить работу с лицами, отказывающимися от проведения профпрививок.

Районным центром гигиены и эпидемиологии принимаются все необходимые меры по всем направлениям деятельности по усилению межведомственного взаимодействия с организациями здравоохранения, иными субъектами (объектами) социально-экономической деятельности Столинского района для достижения показателей целей устойчивого развития.

Таблица 1 Индексы здоровья всего населения Столинского района 2018 - 2022 гг.

Территории	Индексы здоровья всего населения (%)				
	2018	2019	2020	2021	2022
Столинский район	31,7	38,1	37,3	26,7	62,69
Столин ЦРБ	23,9	12,6	18,9	33,6	59,21
Д.Городок больница	44,8	37,8	49,2	50,3	39,60
Ольшаны АВОП	30,5	29,5	50,1	48,1	38,44
Федоры АВОП	36,0	50,7	14	55,4	31,80
Рубель АВОП	36,2	38,5	42,3	52,2	39,49
Белоуша АВОП	51,2	50,1	64,2	61,7	50,15
Велемичи АВОП	65,8	68,8	61,2	66,7	62,92
Ольманы АВОП	68,2	73,3	64,3	68,5	61,29
Ольгомель АВОП	63,0	62,2	60,6	71,3	54,12
Теребличы АВОП	39,3	52,2	54,1	52,6	47,85
Бережное БСУ	57,4	59,4	63,5	62,0	58,14
Струга АВОП	37,8	45,6	35,4	47,5	46,95
Б.Орлы АВОП	69,5	61,7	63,1	60,0	54,62
Плотница АВОП	68,8	67,9	50,9	66,2	64,11
Речица АВОП	20,2	21,9	70	51,3	36,34
Городная АВОП	72,7	70,4	63,6	66,1	52,25

Таблица 2. Среднегодовая численность населения района 2012-2022 гг. (тыс. чел.)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
город	24881	24801	24754	24951	25111	25307	25491	25669	24878	24952	25009
село	52277	51383	50956	49284	48428	47909	47407	46846	46786	45849	44876
всего	77158	76184	75710	74235	73539	73216	72898	72515	71664	70801	69885
Подростки	3193	3109	3058	2961	2828	2782	2742	2645	2541	2495	2475
дети от 1 до 14 лет	15227	15063	15009	14878	14874	14880	14814	14692	14048	13926	13889
дети до 1 года	1094	1111	1131	1118	1113	1034	987	1026	1002	956	815

Таблица 3 *Среднегодовая численность населения района по основным возрастным группам*

	Все население, чел			Трудоспособное население		Старше трудоспособного населения		Моложе трудоспособного возраста	
	всего	муж	жен	чел	%	чел	%	чел	%
Всего	69885	34131	35754	38174	54,6	16072	23,0	15639	22,3
Городское население	25009	11775	13234	14431	57,7	4986	19,9	5592	22,3
г. Столин	13420	6384	7036	8175	60,9	2034	15,1	3211	23,9
г. Давид-Городок	5809	2727	3082	3260	56,1	1372	23,6	1177	20,2
р.п. Речица	5780	2664	3116	2996	51,8	1580	27,3	1204	20,8
Сельское население	44876	22356	22520	23743	52,9	11086	24,7	10047	22,4

Табл.4. Среднегодовая численность населения района по полу и отдельным возрастам в 2022 году

Возраст (лет)	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.
0 -4	4690	2460	2230	1467	751	716	3223	1709	1514
5-9	4964	2614	2350	1927	1008	919	3037	1606	1431
10-14	5050	2682	2368	1836	958	878	3214	1724	1490
15-19	3692	1900	1792	1520	724	796	2172	1176	996
20-24	4173	2228	1945	1452	771	681	2721	1457	1264
25-29	3510	1941	1569	1312	671	641	2198	1270	928
30-34	3731	1957	1774	1606	801	805	2125	1156	969
35-39	4376	2193	2183	1917	920	997	2459	1273	1186
40-44	4873	2428	2445	1887	881	1006	2986	1547	1439

45-49	5285	2580	2705	1804	841	963	3481	1739	1742
50-54	4781	2474	2307	1647	782	865	3134	1692	1442
55-59	4247	2138	2109	1543	730	813	2704	1408	1296
60-64	4382	2097	2285	1499	676	823	2883	1421	1462
65-69	3964	1709	2255	1341	519	822	2623	1190	1433
70-74	3396	1316	2080	1120	420	700	2276	896	1380
75-79	1804	643	1161	496	173	323	1308	470	838
80-84	1693	471	1222	360	98	262	1333	373	960
85 и старше	1274	300	974	275	51	224	999	249	750
Итого	69885	34131	35754	25009	11775	13234	44876	22356	22520
0-17	17179	9025	8154	6234	3204	3030	10945	5821	5124
15-49	29640	15227	14413	11498	5609	5889	18142	9618	8524
моложе трудоспособн ого возраста	15639	8230	7409	5592	2901	2691	10047	5329	4718
В трудоспособн ом возрасте	38174	20644	17530	14431	7357	7074	23743	13287	10456
Старше трудоспособн ого населения	16072	5257	10815	4986	1517	3469	11086	3740	7346
60 лет и старше	16513	6536	9977	5091	1937	3154	11422	4599	6823
65 лет и старше	12131	4439	7692	3592	1261	2331	8539	3178	5361

Таблица 5 Охват профилактическими прививками населения Столинского района в 2022г.

Тип иммунизации	Официальная оценка
Вакцинация против туберкулеза	98,8
Вакцинация против вирусного гепатита В (при рождении)	79,2
Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс)	86,2
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша(вакцинация -1)	89,4
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс, вакцинация 1-3)	83,1
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	84,9
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация-1)	93,2
Вакцинация против полиомиелита (законченный курс, вакцинация 1-3)	86,8
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация -4)	83,1
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-1)	87,1
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-2)	92,9
Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	92,3
Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	92,2
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	99,7
Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	98,9
Вакцинация против гриппа, в т.ч.:	
дети в возрасте от 6 мес. до 3-х лет	75,0
дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	83,3
лица с иммуносупрессией	9,75
лица в возрасте старше 65 лет	36,12
беременные	51,0
медицинские и фармацевтические работники	85,1
дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	87,5
работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения	75,0