

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 2024 год**



Столинский район

2025

Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Столинского района в 2024 году: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории 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 в 2024 году: 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., Мойсевич Т.В..

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	18
Раздел 3	Состояние здоровья населения и риски	22
3.1.	Состояние популяционного здоровья	22
3.2.	Заболеваемость и инвалидность взрослого населения	30
3.3.	Заболеваемость и инвалидность детского населения	46
3.4.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам	59
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Столинского района, прогнозы	59
4.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	60
4.2.	Гигиена производственной среды	63
4.3.	Гигиена питания и потребления населения	66
4.4.	Радиационная гигиена и безопасность	72
4.5.	Гигиена организаций здравоохранения	76
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	92
Раздел 6	Формирование здорового образа жизни населения Столинского района	94
6.1.	Анализ хода реализации на территории Столинского района республиканских и областных профилактических проектов	94
6.2.	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Столин – здоровый город»	97
6.3.	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических	105

	рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Столинского района для достижения показателей Целей устойчивого развития	112
7.1.	Основные приоритетные направления деятельности на 2024-2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Столинского района.	112
7.2	Заключение.	123
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:

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 2024 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 неинфекционных 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 17.10.2023 №331 Комплекс мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Столинского района для достижения Целей устойчивого развития на период 2024-2025 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 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), 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 2023–2024 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 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 2024 году

3.1.1. «Коэффициент материнской смертности»

Целевое значение на 2025 год – 0, за 2024 год показатель достигнут, материнская смертность в Столинском районе отсутствует. Показатель

достигнут благодаря сложной работе всех звеньев системы здравоохранения области, высокой квалификации врачей, качественному наблюдению и своевременной госпитализации беременных женщин.

3.1.2. «Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками»

В Столинском районе уделяется большое внимание вопросам соблюдения протоколов медицинского наблюдения по беременным, своевременности госпитализации в родовспомогательные учреждения, проводится разъяснительная работа среди беременных. Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками, составляет 99,9 %, что на уровне республиканских значений, показатель достигнут.

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

Целевое значение данного показателя в РБ на 2024 год – 0,25 на 1000 неинфицированных. По Столинскому району показатель составил 0,06.

Справочно: в 2016 г. – 0,12, в 2017 г. – 0,05, в 2018г. – 0,14, в 2019 г. – 0,07, в 2020 – 0,05, 2021 – 0,11; 2022 – 0,04; 2023 – 0,09.

Имеются невыполненные показатели:

- индикатор 1 стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» (процент лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ) – 92,5 % (по РБ – 92,7%, по области – 94,9 %);
- индикатор 2 (процент лиц, получающих антиретровирусную терапию (далее – АРВ-терапию) от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – 88,7 % (по РБ – 91,3 %, по области – 90,0 %).
- индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) – 89,1 % (по РБ – 85,6 %, по области – 91,4 %).

Стоит отметить, что Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ на 2021-2025 годы» на 2024 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку **0,0 %** (целевой показатель на 2024 год – не более 2,0 %);

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2024 годы в Столинском районе зарегистрировано 88 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 75 человек (85,2 %). По состоянию на 01.01.2025 в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживает 62 человек.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, 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%) за весь период наблюдения. В возрастных группах свыше 30 лет в 2024 году выявлено 2 человека (50,0%), в том числе старше 40 лет – 1 человека (25,0 %).

В целом по району среди ЛЖВ по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (96,7%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – 1,6% (в динамике с 2009 года передача при употреблении инъекционных наркотиков не выявлялась), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 1 (1,6%). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом. Проводится выявление ВИЧ-инфекции посредством экспресс-диагностики. Тест-системами обеспечены обе поликлиники, оба родильных отделения для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2024 год в районе с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 507 исследования, из которых 5 положительные (2 пациента получили отрицательный ответ из арбитражной лаборатории; 2 пациента получили положительный ответ из арбитражной лаборатории, 1 состоит на учете).

Проводится активная работа по популяризации самотестирования на ВИЧ среди населения. В аптечной сети Брестского РУП «Фармация» в продаже имеются наборы для самодиагностики экспресс-анализа ВИЧ в слюне.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года. В общественном транспорте, на автовокзалах, в организациях здравоохранения, аптеках размещены информационно-образовательные материалы по данной тематике. В кинотеатрах перед показом фильмов проводится демонстрация видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде добровольного тестирования на ВИЧ. Также 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. За 2024 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 всего 20 публикаций.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек.

Целевое значение данного показателя в РБ на 2024 год – 2,50 на 1000 неинфицированных. Целевой показатель в 2024 году в Столинском районе – 0,11 сл. на 1000 населения (2023 г. показатель составил 0,24 сл. на 1000 населения в 2022 г. – 0,11 сл. на 1000 населения). В 2024 году выявлено 6 случаев заболевания (в т.ч. 4 - в трудоспособном возрасте и 2 случая среди женщин).

Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2024 году в районе не регистрировалась.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

Целевой показатель на 2025 год по области – 0,001.

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 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 РФСК» (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. 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 для парентерального вирусного гепатита В (далее – ПВГВ) в РБ на 2024 год – 9,5.

В 2024 году целевой показатель в районе: заболеваемость хроническим гепатитом В составила 12 случаев - 17,559 на 100 000 населения (в 2023 г. – 8 случаев - 11,552 на 100 тыс. населения). Острый вирусный гепатит В не регистрировался.

В 2024 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 продолжить:

- работу по охвату обследованием на маркеры ПВГВ подлежащих контингентов и их вакцинацию 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 ПВГВ, 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»

На протяжении 2024 года, как и за предыдущие годы, пациенты, нуждающиеся в лечении от «забытых» тропических болезней, не госпитализировались и на диспансерном учете не состояли. По итогам 2024 года показатель выполнен.

3.7.1. «Доля женщин репродуктивного возраста, чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами»

В Столинском районе 33% женщин фертильного возраста пользуются надежными методами контрацепции. Показатель пользующихся гормональной контрацепцией на 1000 женщин фертильного возраста за 2024 год составил – 181,3 (за 2023 год - 170,3), показатель с использованием внутриматочной спирали за 2024 год составил – 142,8 (2023 год – 142,2).

3.7.2. «Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет и в возрасте от 15 до 18 лет)»

По данным УЗ «Столинской ЦРБ» благодаря просветительской профилактической работе среди подростков и школьников, половому воспитанию отмечается выраженная тенденция к уменьшению ранних родов: количество родов среди девушек 10-14 лет за 2023-2024 годы не было.

Количество родов у девушек с 15 и до 18 лет составило за 2024 год 6 (показатель 0,5 %), а в 2023 году было 8 родов (показатель 0,67 %).

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

На территории района 21 предприятие, (молочно-товарные и животноводческие фермы, станции технического обслуживания, ряд промышленных предприятий) являющиеся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, размещены с несоблюдением базового размера т.е с расчетным размером санитарно-защитной зоны (далее - СЗЗ) по отношению к территории усадебной застройки. Основными загрязняющими веществами атмосферного воздуха являются твердые взвешенные частицы, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид, фенол, аммиак, сероводород, формальдегид и др.

На всех 21 предприятии разработаны проекты СЗЗ, превышений гигиенических нормативов в осуществляемых выбросах в 2024 году не выявлено. Комплексный индекс загрязнения атмосферы по приоритетным веществам оценен как низкий. Потенциальный риск развития рефлекторных эффектов при кратковременном воздействии и неспецифических эффектов при длительном воздействии загрязняющих веществ на границе расчетной СЗЗ и границе жилой застройки на здоровье населения оценен, как приемлемый (минимальный). В последние пять лет по результатам лабораторных исследований не регистрировались превышения предельно-допустимых концентраций сернистого газа, окиси углерода, окислов азота, отмечается положительная динамика индекса загрязнения атмосферного воздуха, а также снижение превышений предельно-допустимых концентраций уровней загрязнения воздуха по

показателю «пыль» (удельный вес нестандартных проб за 2017-2022 гг. – 0,05 %, в 2024 г. – 1,6 %).

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».

На сегодняшний день население 40 населенных пунктов района обеспечивается водопроводной водой от 33 коммунальных и 2-х ведомственных водопроводов. Общественные колодцы в районе отсутствуют. В целом населения района обеспеченность населения централизованным водоснабжением составляет 80,2 %. Городское население обеспечено водопроводной водой на 93,4 %, сельское население – на 50,7 %, агрогородки – на 88,1 %. На сегодняшний день станции обезжелезивания и водоподготовки оборудованы на 20 водопроводах. В 2024 году ввод станций обезжелезивания не проводился. Реконструкция систем водоснабжения со строительство станций планируется в 2025 году планируется в д. Оздамичи и Теребличи, д. Стахово, д. Осовая, д. Семигостицы, ведется разработка проектной документации, Столинским районным ЦГиЭ выданы технические требования.

В 2024 году по результатам проведенных исследований в рамках государственного санитарного надзора отмечается улучшение качества исследованной питьевой воды из коммунальных водопроводов по органолептическим показателям. В 2024 году не соответствовали гигиеническим нормативам – 14,5 %, 2023 год -29,1 % исследованных проб. Отмечается также улучшение качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов, так удельный вес несоответствующих проб в 2024 году составил 16,2 % (2023 год – 29,1 %). Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

По ведомственным водопроводам в 2024 году отмечается незначительное ухудшение качества воды не соответствовали 30 % исследованных проб (2023 год – 22,2 %). Незначительное ухудшение качества воды отмечается в ведомственных водопроводах – 26,6 % (в 2022 году – 18,2 %, в 2021 году – 45,5 %). Большая часть нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа.

В 2024 году 3,9 % исследованных из источников нецентрализованного водоснабжения не соответствовали по микробиологическим показателям (2023 – 0 %).

В обеспечении населения качественной питьевой водой проблемным вопросом для района является повышенное содержание железа в воде

подземных источников централизованного водоснабжения (в 2024 г. – 36,6 % исследованных проб) и повышенное содержание нитратов в воде шахтных и трубчатых колодцев (в 2024 г. – 47,8 %).

С целью обеспечения населения района качественной питьевой водой имеется необходимость в строительстве водозаборных сооружений и сетей в д. Отвержици, а также решение вопроса по строительству водопроводных сетей д. Хорск и д. Туры. Реконструкция систем водоснабжения со строительство станций в 2025 году планируется в д. Оздамичи и Теребличи, д. Стахово, д. Осовая, д. Семигостици, ведется разработка проектной документации, Столинским районным ЦГиЭ выданы технические требования.

В связи с отсутствием квалифицированных специалистов, специализированной техники на ведомственных водопроводах, необходимо решение вопроса о передаче источников и водопроводных сетей на баланс специализированной организации, КУМПП «Столинское ЖКХ».

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 2024 год не зарегистрировано случаев заболевания эпидпаротитом, краснухой, полиомиелитом, дифтерией, столбняком. Был зарегистрирован 1 завозной случай кори. Благодаря своевременно проведенным мероприятиям дальнейшего распространения инфекция не получила.

Целевой показатель охватов профилактическими прививками в 2024 году – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха). В связи со значительным числом отказов, не были выполнены утвержденные охваты прививкам детского населения: ВГВ-2 – 95,4 %; ВГВ-3 – 94,9 %; ВГВ-4 – 93,9 %; АКДС-2 – 94,2 %; АКДС-3 – 93,6 %; АДС 6 лет - 90,4 %; АДМ 11 лет - 92,7 %; ИПВ-2 – 92,4 %; ИПВ-3 – 91,4 %; ИПВ-4 – 92,7 %; КПК-1 – 91,6 %; КПК-2 – 90,4 %.

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 01.01.2025 установлено, что более 3,0 % отказчиков по району имеются среди детей декретированных возрастов: 1 год – 18,9 % отказов; 6 лет – 14,4 % отказов; 7 лет – 11,0 % отказов; 11 лет – 8,1 % отказов.

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» В Столинском районе обеспечено 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. Всего в районе привито 14 542 человека – 21,0 % населения района. Охват вакцинацией составил: детей от 6-ти месяцев до 3-х лет – 53,5 %, лиц с хроническими заболеваниями 97,9 %, лиц 65 лет и старше – 82,7 %, беременных – 89,3 %. Выполнена задача по вакцинации не менее 75 % от численности медицинских работников (96,5 %), лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (86,0 %).

Охват детей от 3 до 6 лет составил – 28,9 %, обучающихся в учреждениях общего среднего образования – 30,6 %, работников птицеводческих предприятий – 100,0 %, работников сферы бытового обслуживания – 75,0 %, работников учреждений образования – 68,8 %, работники торговли и общественного питания – 40,2 %, работников транспортных организаций – 47,0 %, обучающихся учреждений ПТО, ССО, ВО – 70,0 %.

Основными направлениями работы на 2025 год являются:

дальнейшая работа по минимизации и локализации заболеваемости инфекционными заболеваниями, управляемых и предупреждаемых средствами специфической профилактики;

обеспечение достижения нормативных (дети – не менее 97,0 %, взрослые – не менее 95,0 %) показателей охвата населения профилактическими прививками против остальных инфекций.

3.с.1. «Число медицинских работников на душу населения и их распределение»

Численность врачей по Столинскому району на 31.12.2024 год составила 186 человек (2023г.– 175), средних медработников 729 (2023г.– 674). Показатель обеспеченности населения медработниками в 2024 году по району составил 28,0 врачей и 106,2 средних медработников на 10 тыс. населения. Таким образом показатель общего числа медицинских работников на 10 тыс. населения составил 133,3 за 2024 год, что выше прошлого года (за 2023 год -122,9).

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. Мероприятия по санитарной охране территории проводятся в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Столинского района. Особое внимание уделялось 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 2024 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 на 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 последний случай бешенства был зарегистрирован в 2020 году, вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.): 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 2024 году обратилось 123 пострадавших от животных (в 2023 году также 123 чел., в 2022 году – 99 чел.).

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», «Школьное питание – здоровое и рациональное», «Правильная осанка – залог здоровья» для учащихся учреждений общего среднего образования.

Обеспечивается выполнение основных направлений Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на территории Столинского района на 2024-2025 годы.

Обеспечивается межведомственное взаимодействие в организациях и проведение мероприятий. На постоянном контроле находится вопрос реализации Проектов «Столин - здоровый город», «Речица - здоровый поселок». В 25.01.2024 у заместителя председателя райисполкома Сидоревича С.Ф.состоялись заседания межведомственных Советов по утверждению составов межведомственных Советов на 2024 год, разработке и реализации проектов с заслушиванием ответственных исполнителей по компетенции выполнения в полном объеме решений и поручений протоколов Межведомственного совета (от 25.01.2024 № 15-р, от 05.02.2024 № 1, 05.03.2024 № 2, 04.11.2024 № 3 и №4, от 03.12.2024 № 3) и протокола заседания Совета по демографической безопасности Брестской области от 21.12.2022 № 5/3.

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.

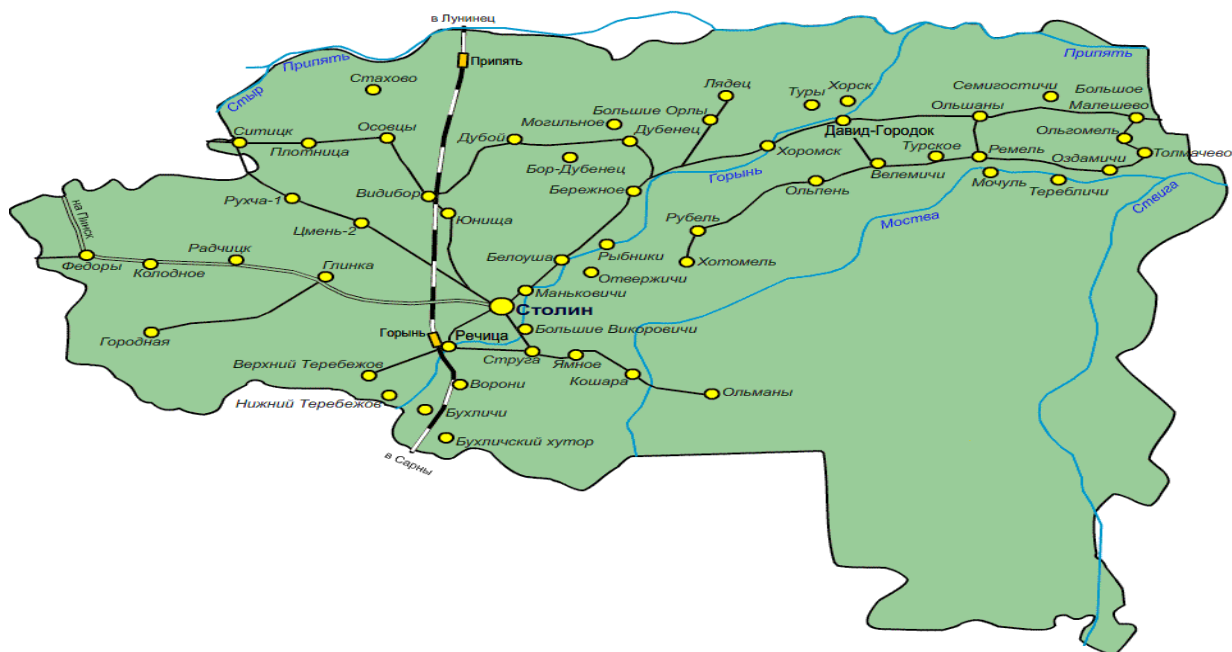
В Столинском районе деятельность учреждений санэпидслужбы по реализации показателей ЦУР осуществлялась в соответствии с утвержденными планами работы.

Выстроено межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, проведена работа по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР.

Обзор зарубежных и отечественных исследований общественного здоровья выявляет различные тенденции в методике его оценки: постоянное расширение круга учитываемых показателей; сдвиг оценок общественного здоровья в сторону субъективных индикаторов, получаемых на основе социологических опросов; получение оценок общественного здоровья на основе комплексных медицинских осмотров; создание новых интегральных показателей; формирование систем на основе использования международных индикаторов. Все эти методы и подходы требуют сбора дополнительной информации, что делает оценку общественного здоровья достаточно трудоемким процессом.

РАЗДЕЛ 2

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА



Столинский район образован 15 января 1940 года. Столинский район расположен в юго-восточной части Брестской области. Это самый большой район в Беларуси. Его площадь составляет 3.342 км². Он граничит с Пинским, Лунинецким, Житковичским и Лельчицким районами, а также с Украиной.

По территории Столинского района протекает Припять, а также такие реки, как Горынь, Стви́га и Льва. Равнинный рельеф способствует образованию болот. Самый крупный массив – Ольманские болота – расположен в юго-восточной части района. Имеется много озер, но крупных водоемов нет.

За Столинским районом прочно закрепилась 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 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, 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.

Распределение зонированных территорий по расчетному индексу здоровья, численности проживающего населения и по обслуживаемым территориальным медицинским организациям представлены в **таблице 2 приложения**.

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 больницам и амбулаториям.

Таб.1. Индексы здоровья всего населения Столинского района 2020 - 2024 гг.

Территории	Индексы здоровья всего населения (%)				
	2020	2021	2022	2023	2024
Столинский район	37,3	26,7	62,69	38,79	44,63
Столин ЦРБ	18,9	33,6	59,21	32,36	26,06
Д.Городок больница	49,2	50,3	39,60	57,87	58,62
Ольшаны АВОП	50,1	48,1	38,44	49,21	47,54
Федоры АВОП	14	55,4	31,80	39,73	33,83
Рубель АВОП	42,3	52,2	39,49	43,23	27,88
Белоуша АВОП	64,2	61,7	50,15	40,27	52,28
Велемичи АВОП	61,2	66,7	62,92	63,59	63,76
Ольманы АВОП	64,3	68,5	61,29	52,51	65,89
Ольгомель АВОП	60,6	71,3	54,12	55,17	54,40
Теребличы АВОП	54,1	52,6	47,85	61,11	60,83
Бережное БСУ	63,5	62,0	58,14	60,04	62,27
Струга АВОП	35,4	47,5	46,95	52,1	48,38
Б.Орлы АВОП	63,1	60,0	54,62	56,75	54,79
Плотница АВОП	50,9	66,2	64,11	66,9	72,58
Речица АВОП	70	51,3	36,34	41,98	48,37
Городная АВОП	63,6	66,1	52,25	64,53	52,25

Индекс здоровья в 2024 году в районе колебался от 26,06 % - по Столинской ЦРБ до 72,58 % по Плотницкой амбулатории и по Столинскому району составил 26,06 % (*рис.1*).

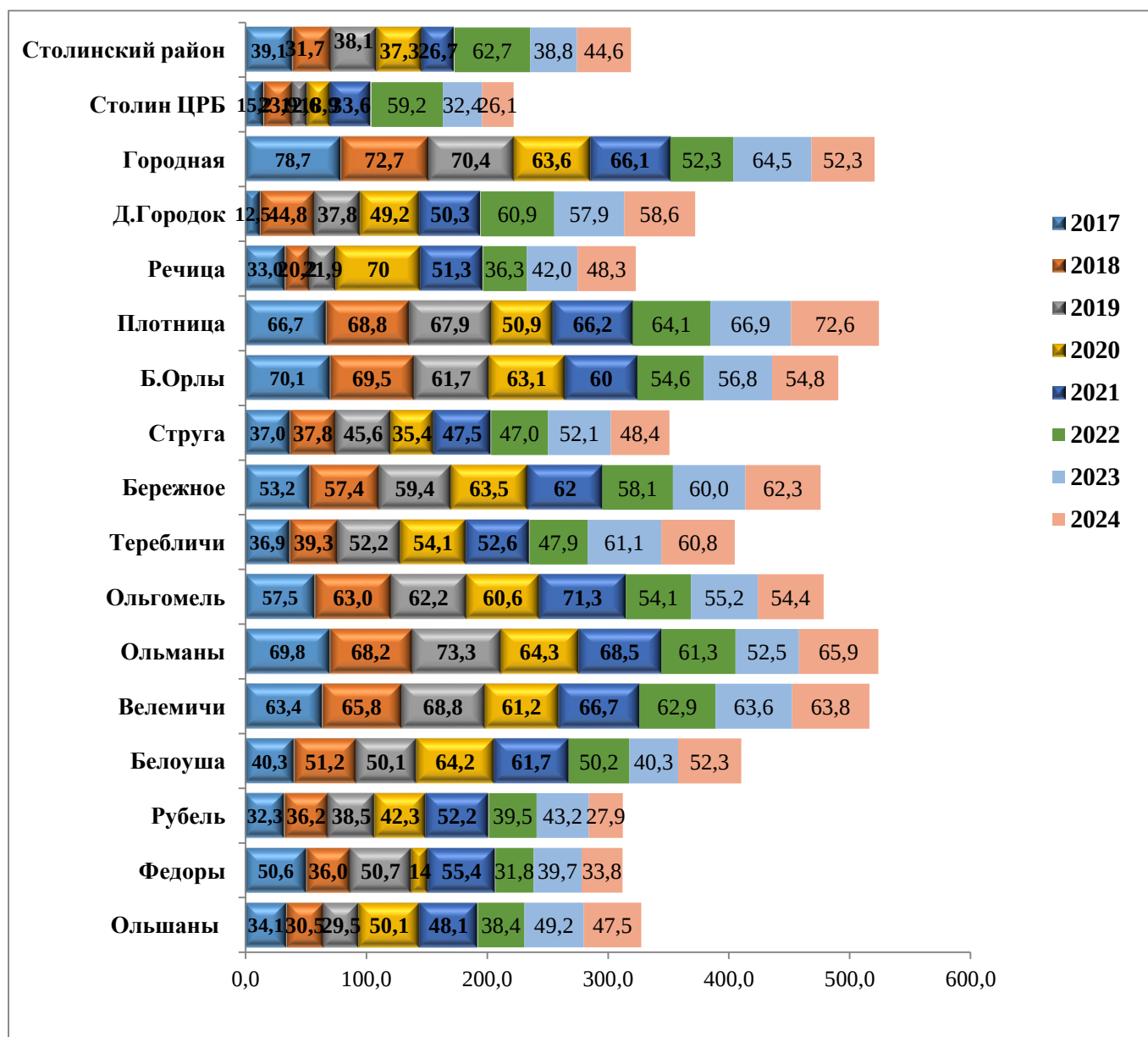


Рис. 1. Индексы здоровья всего населения Столинского района в 2017 - 2024гг.

Устойчивые города и населенные пункты; ответственное потребление и производство; борьба с изменением климата; сохранение морских экосистем; сохранение экосистем суши; мир, правосудие и эффективные институты; партнерство в интересах устойчивого развития).

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

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

Основными задачами по достижению данной цели являются:

- 3.1 к 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений;
- 3.2 к 2030 году положить конец предотвратимой смертности

новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений;

- 3.3 к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями;

- 3.4 к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия;

- 3.5 улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем;

- 3.6 к 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий;

- 3.7 к 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах;

- 3.8 обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медикосанитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех;

- 3.9 к 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв;

- 3.a активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах;

- 3.b оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней;

- 3.c существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах;

- 3.d наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

РАЗДЕЛ 3

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ 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.

Численность населения на 01.01.2025 составила 67763 человека в сравнении с 2024 годом снизилась на 877 человек. С 2012 года численность населения района сократилась на 9,395 тысяч человек (рис.2).



Рис.2 Численность населения на начало года района в 2012-2024гг.

Столинский район относится к сельскохозяйственным районам, насчитывает 96 сельских населенных пунктов и 3 городских. В районе преобладает сельское население, численность которого в 1,7 раза превышает численность городского населения (таблица 2 приложения). Удельный вес сельского населения в 2024 году в общей численности составил 63,7 %. 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 54,5 %, причем в городской местности проживает 39,24 % населения в трудоспособном возрасте, на селе – 60,7 %. При этом отмечается снижение численности детского населения, в 1989 году на их долю приходилось 26,0 %, а в 2024 г. – 24,2 % (таблица 1 приложения).

Удельный вес детского населения района в 2024 году составил 24,3 % (16746 человек) и 24,4 % (16896 человек) в 2023 г.

Общая численность женщин (35119 чел.) в Столинском районе превышает численность мужчин (33512 чел.) на 1607 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 2024 году доля женщин составила (66,7 %), а мужчин (33,3 %).

Среднегодовая половозрастная численность населения Столинского района представлена в таблице 3 приложения.

В 2024 году возраст населения старше трудоспособного возраста в районе, как и в 2023 году, превысил долю населения моложе трудоспособного возраста. Удельный вес населения района в возрасте 65 лет и старше составил 23,3 %. Женщины в данной возрастной группе составляют 62,9 %. 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 в таблицах 2 и 3 приложения.

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

По данным предоставленным УЗ «Столинской ЦРБ» высокий отрицательный прирост населения регистрируется по Городнянской АВОП – «минус» 35,1 ‰, Федорской АВОП – «минус» 25,0 ‰, Плотницкой АВОП – «минус» 23,7 ‰, Большеорловской АВОП «минус» 15,4 ‰, Ольманской АВОП - «минус» 8,8 ‰.

Положительный естественный прирост регистрировался по Ольшанской АВОП – «плюс» 11,6 ‰, Ольгомельской АВОП - «плюс» 5,8,

Рождаемость и смертность

По областным статистическим данным за 2024 год в районе родилось живыми 787 детей (2023 год - 747 детей), что на 40 новорожденных больше, чем в предыдущем году. В 2024 году в районе

общий коэффициент рождаемости составил 11,5 ‰, это больше в сравнении с 2023 годом, когда коэффициент составил 10,8 ‰. В течение последних пяти лет отмечается снижение количества родившихся детей.

Таб.4 Количество родившихся детей в Столинском районе за 2020-2024гг.

Год	2024	2023	2022	2021	2020
Количество родившихся детей.	787	747	813	859	879

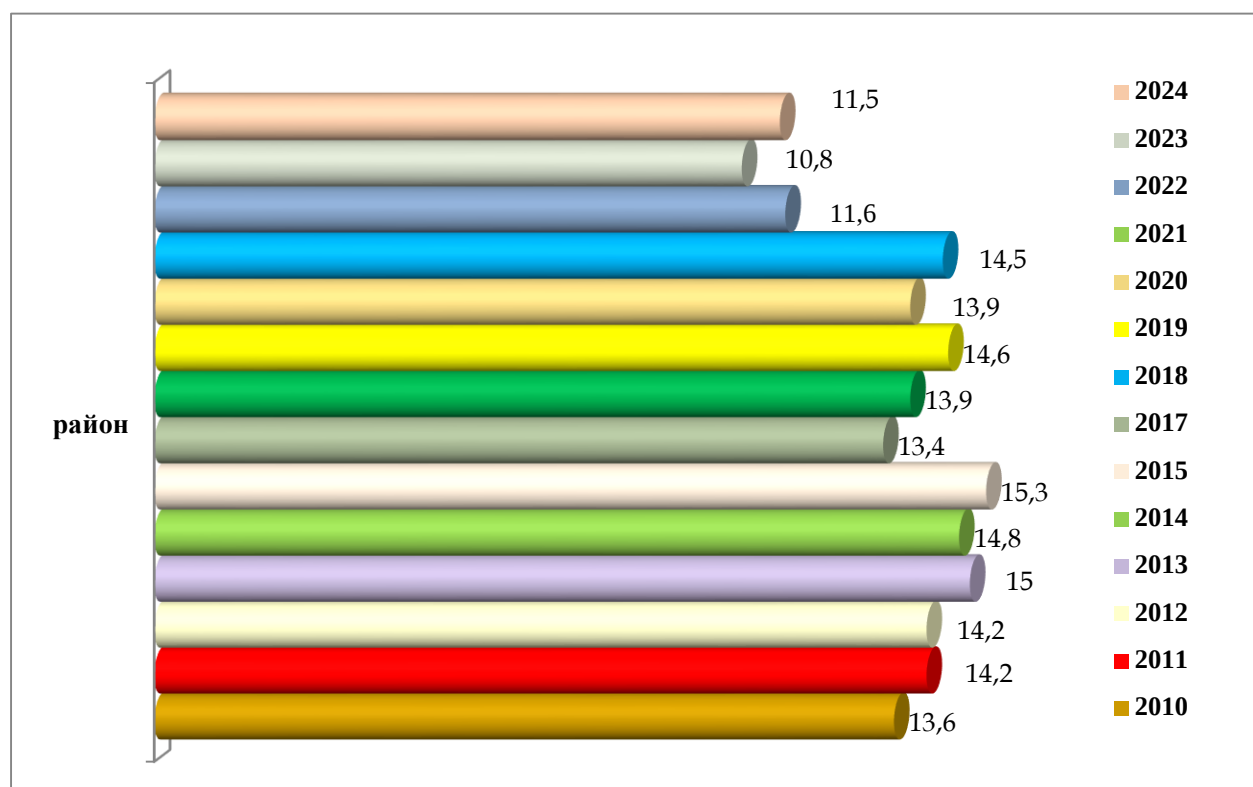


Рис.3. Коэффициент рождаемости в Столинском районе за 2010-2024гг. (на 1000 тыс. населения).

По данным годовых отчетов (форма 1-аборт) в районе выполнено 27 аборт (в 2023 году 44 аборт) в возрасте 15-49 лет (табл.5).

Табл.5. Количество аборт в районе в 2024 гг.

	Количество аборт		
	В возрасте 15-49 лет	На 1000 женщин соответствующего возраста	Количество аборт на 100 родов.
Столинский район	27	2,51	7,9
Брестская область	1409	4,69	15,3

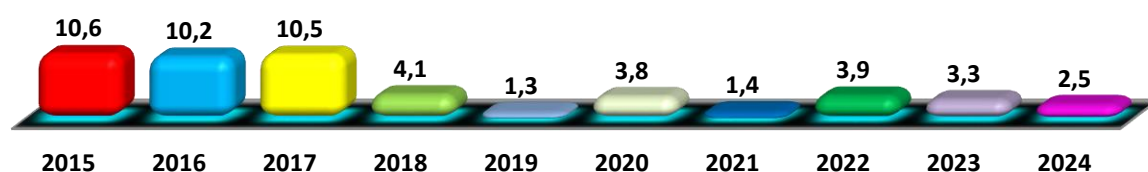


Рис.4. Показатель абортов в районе в возрасте 15-49 лет в 2015-2024гг. (на 1000 тыс. женщин)

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 предоставленным УЗ «Столинской ЦРБ» в структуре смертности всего населения наибольший удельный вес по-прежнему составляют болезни системы кровообращения – 63,0 % , на втором месте – неточно обозначенные синдромы и старость – 11 % , на третьем месте новообразования – 9,9 % , на четвёртом месте болезни нервной системы – 6,5 % , на пятом месте – несчастные случаи – 5,3 % , на шестом месте – болезни органов дыхания – 1,5 % , на седьмом месте – болезни органов пищеварения – 1,4 %.

Таб.6. Структура смертности населения по основным причинам в Столинском районе в 2020-2024 гг. (абс. и %).

	Год/Заболевание	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	Всего	1207	1436	1083	956	991
1	Инфекционные заболевания	35/ 2,8	143/9,95 %	28/2,5 %	2/0,20%	2/0,20%
2	новообразования	104/ 1,15%	107/7,45%	94/8,6%	89/9,3%	99/9,98%
3	Болезни эндокринной системы	1/ 0,08%	0	1/0,09%	1/0,10%	2/0,20%
4	Болезни нервной системы	132/ 10,9%	109/7,59%	67/6,1%	73/7,63%	65/6,5%
5	Болезни системы кровообращения	714/ 59,1%	793/55,2%	630/58,1%	593/62,0%	625/63,0%
6	Болезни органов дыхания	26/ 2,15%	25/1,74%	10/0,92%	19/1,98%	15/1,51%
7	Болезни органов пищеварения	11/0,91%	19/1,32%	19/1,98%	15/1,56%	14/1,41%

8	Болезни мочеполовой системы	8/0,66%	5/0,34%	5/0,46%	2/0,20%	2/0,20%
9	Симптомы и неточно обозначенные синдромы	114/9,4%	164/11,4%	144/13,29%	96/10,04%	110/11,0%
	Из них старость	108	161	131	82	101
10	Несчастные случаи, отравления, травмы	57/ 4,7%	62/6,9%	75/6,9%	64/6,69%	53/5,34%
	из них отравления алкоголем	14	13	14	12	5
	суициды	10	17	16	11	7
11	прочие	5/ 0,41%	9/0,62%	10/0,92	1/0,10%	4/0,40%

Таб.7. Структура смертности трудоспособного населения по основным причинам в Столинском районе в 2020-2024 гг. (абс. и %).

	Год/Заболевание	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
	Всего	188	244	215	194	192
1	Инфекционные заболевания	16/8,5%	46/18,8%	3/1,39%	1/0,51%	2/1,04%
2	новообразования	32/17,0%	34/13,9%	41/19,0%	42/21,6%	40/20,8%
3	Болезни эндокринной системы	0	0	0	0	2/1,04%
4	Болезни нервной системы	9/4,7%	5/2,04%	2/0,93%	3/1,5%	2/1,04%
5	Болезни системы кровообращения	64/34,0%	81/33,1%	74/34,4%	70/36,0%	79/41,1%
6	Болезни органов дыхания	5/2,6%	12/4,9%	5/2,32%	10/5,15%	8/4,16%
7	Болезни органов пищеварения	7/3,72%	10/4,09%	13/6,04%	9/4,63%	7/3,64%
8	Болезни мочеполовой системы	3/1,59%	1/0,4%	3/1,39%	0	0
9	Симптомы и неточно обозначенные синдромы (относится старость)	6/3,19%	3/1,22%	10/4,65%	4/2,06%	7/3,64%
10	Несчастные случаи, отравления, травмы	45/23,9	47/19,2%	61/28,3%	53/27,3%	41/21,3%
	из них отравления алкоголем	14	13	14	12	5
	суициды	10	14	11	11	6
11	прочие	1/0,53%	5/2,04%	3/1,39	2/1,03%	2/1,04%

В структуре смертности трудоспособного населения наибольший удельный вес по-прежнему составляют болезни системы кровообращения – 41,1%, на втором месте – несчастные случаи – 21,3% , на третьем месте новообразования – 20,8%, на четвёртом месте болезни органов дыхания – 4,15%, на пятом месте – болезни органов пищеварения и симптомы и неточно обозначенные синдромы – 3,64%.

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели брачности и разводимости. На рождаемость в какой-то мере влияют и брачно-семейные отношения. В 2024 году районный коэффициент брачности составил 4,3‰ (браков на 1000 населения). В городских поселениях района коэффициент брачности составил 6,0‰, в сельских поселениях коэффициент брачности составил 3,3‰. В 2024 году заключили брак 152 городских и 144 сельских жителей. В 2024 году браков меньше (296), чем в 2023 году (422). В 2024 году абсолютное количество разводов составило 175 случаев: городского населения- 102 и 73 сельских жителей. Коэффициент разводимости в районе за 2024 год составил 2,6, что практически на одном уровне с 2023 годом, коэффициент составил 2,2 ‰. Коэффициент разводимости ниже областного (в области 3,6 ‰)(рис.5).

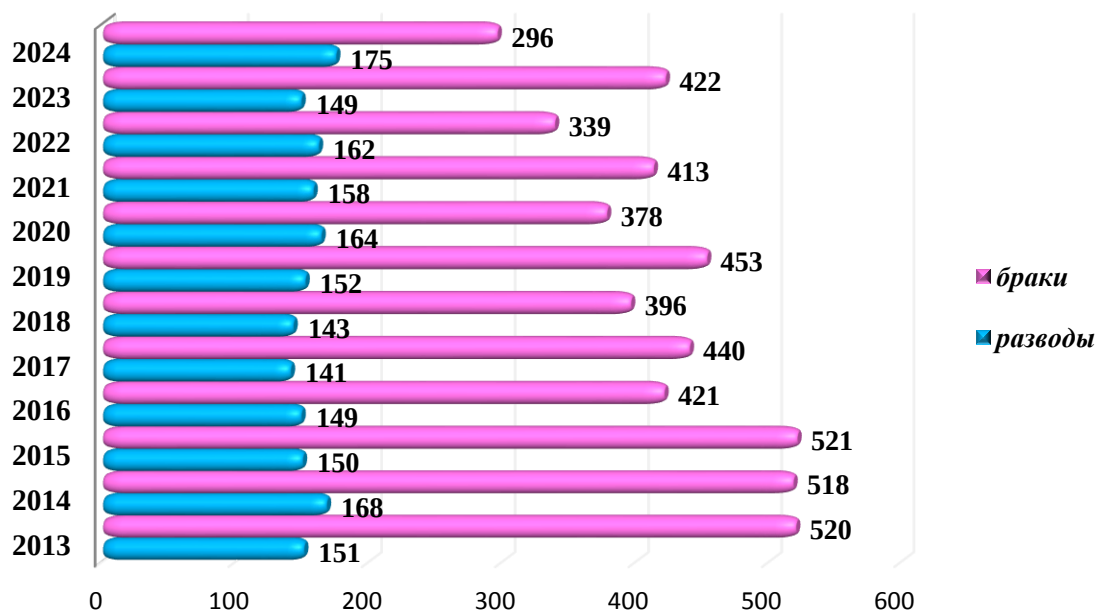


Рис.5. Показатели браков и разводов по Столинскому району за 2013 -2024 годы.

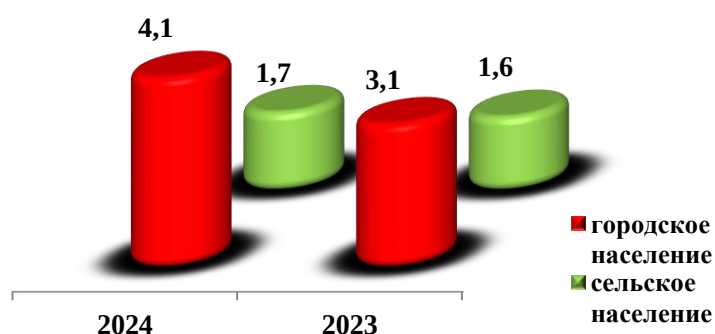


Рис.6. Показатели разводимости городского и сельского населения районов 2023-2024гг. (на 1000 тыс. чел.)

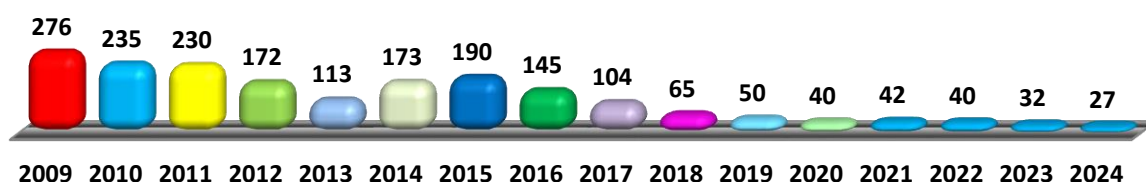


Рис.7. Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите на территории района в 2009-2024гг. (чел.)

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 2024 году возраст населения старше трудоспособного возраста превысил долю населения моложе трудоспособного возраста на 1,1%. Общая численность женщин превышает численность мужчин на 1589 человека.

В 2024 году по району отмечено снижение браков, чем в 2023 году в 1,4 раза. Показатель брачности выше показателя разводимости. Коэффициент разводимости в 2024 году составил 2,6, но ниже областного в 1,3 раза.

В 2024 году в сравнении с прошлым годом значительно снизилось число аборт – 27, что ниже на 1,6 раз, чем в 2023 году (аборт выполнено - 44).

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

Заболеваемость населения.

В 2024 году было зарегистрировано 66303 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (128459,3 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 22180 случаев (33,4 %) - с впервые установленным диагнозом (42972,8 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 8).

В 2024 году в районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичными показателями 2023 года. В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2024 году удельный вес случаев заболеваний детей 0-17 лет составил 25,6 %, взрослых (18 лет и старше) - 74,4 %, первичной заболеваемости - соответственно 44,7 % и 55,3 %.

Табл.8.Показатели общей и первичной заболеваемости населения района (случаи на 100 тыс. нас.)

	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	общая	Первичная	общая	Первичная	общая	Первичная	общая	Первичная
Заболев. взросло-го насе-ления (случаи)	74602	33689	69832	27009	65094	22187	66303	21180

Заболе- детско- го насе- ления (случаи)	22515	18199	21466	17019	22496	17972	21060	16581
Заболе- всего населе- ния (случаи)	97117	51888	91298	44028	87590	40159	87363	37761
Заболе- всего населе- ния (случаев на 100 тыс. насел.)	13716,8	73287,1	130640,3	63000,6	126846,4	58157,6	128094,4	55366,4

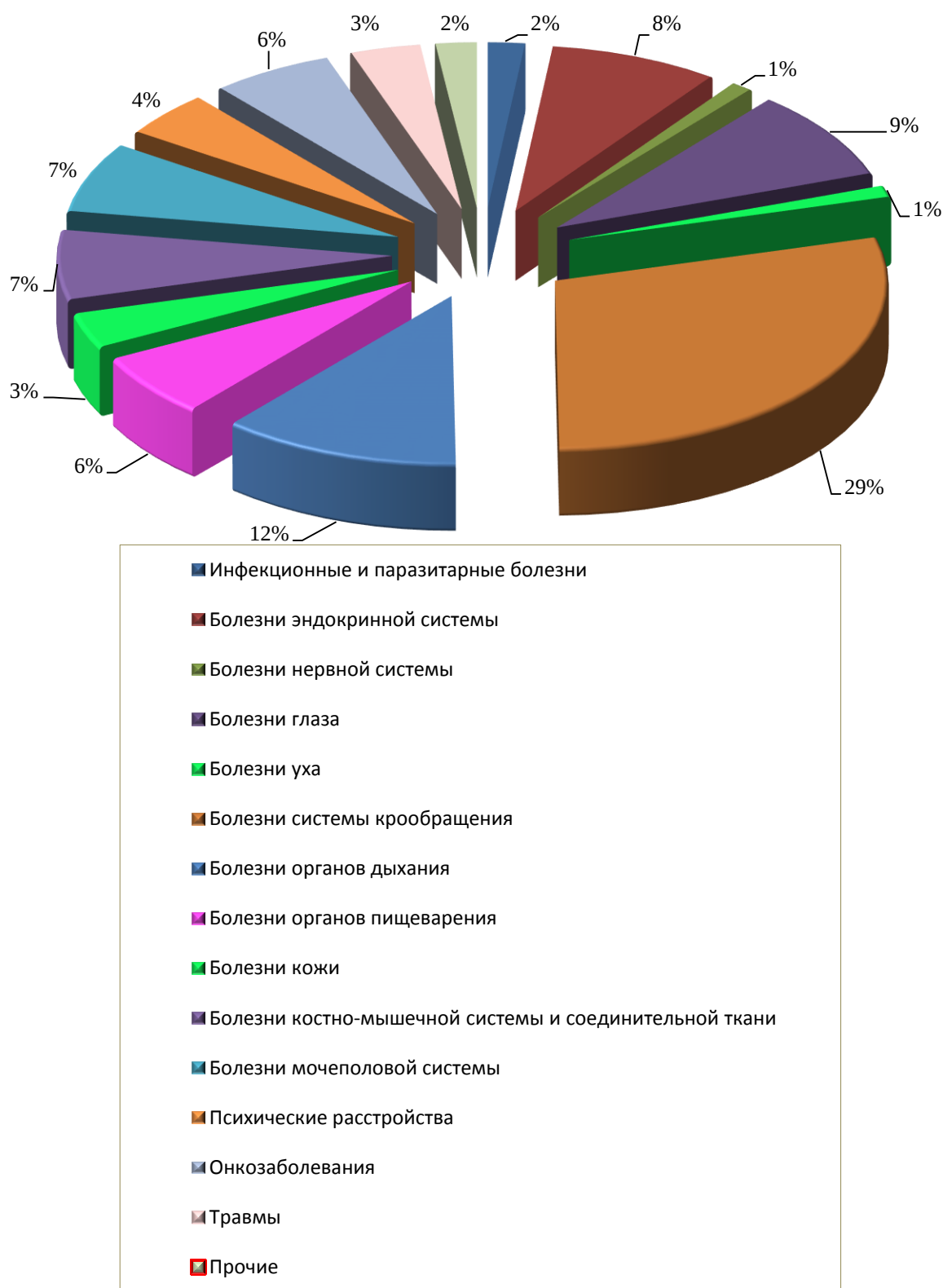


Рис.8. Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2024 г.(%)

В 2024 году в структуре общей заболеваемости населения первое место занимают болезни системы кровообращения (29, %), второе место – болезни органов дыхания (11,5 %), третье место – болезни глаз (8,3 %), четвертое место – эндокринные заболевания (8,2 %), пятое место – болезни мочеполовой системы (6,8 %), шестое место – костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,7 %), седьмое место – заболевания органов пищеварения – (6,1 %) и онкозаболевания (5,9 %) (рис 8).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости взрослого населения (темп роста 2,3). Рост идет по следующим заболеваниям: новообразования (темп роста 7,7), злокачественные новообразования (темп роста 6,18), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 6,5), нервной системы (темп роста 5,4), болезни глаза и придаточного аппарата (темп роста 4,8), болезни системы кровообращения (темп роста 4,2). Снижение уровня общей заболеваемости взрослого населения идет по следующим заболеваниям: врожденные аномалии (рост темпа –17,9), травмы и отравления (-2,3), органы пищеварения (темп роста – 0,4).

За последние 10 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения следующими болезнями: инфекционными заболеваниями (темп роста 6,2), болезнями эндокринной системы (темп роста 4,8), болезни глаз (темп роста 4,8), новообразования (темп роста 4,3), злокачественными новообразования (темп роста 4,0), болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста 2,7), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 2,7), органов дыхания (темп роста 2,1), нервных заболеваний (темп прироста 0,7), органов пищеварения (темп роста 0,7).

Наметилась тенденция за 10 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения психических заболеваний (темп роста -4,0), костно-мышечной системы (темп роста -2,3), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (темп роста -2,1), болезни мочеполовой системы (темп роста – 1,5), травмы (темп прироста – 2,3).

Табл.9. Показатели общей заболеваемости взрослого населения района за 2020-2024 гг. (случаев на 1000 тыс. населения).

Класс патологии	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 область
Всего, в т.ч.	1272,0	1394,4	1324,9	1248,1	1284,6	1586,0
инфекционные и паразитарные	102,2	175,6	93,8	24,8	23,7	32,4
новообразования	63,5	64,8	67,1	70,1	75,3	90,9
из них злокачественные	45,0	45,7	47,5	49,4	52,5	58,9
болезни эндокринной	93,9	94,7	96,5	101,9	104,9	137,5
психические расстройства и расстройства поведения	47,8	54,3	54,8	55,1	56,1	57,6
болезни нервной системы	12,5	12,6	12,9	13,7	14,4	16,6
болезни глаза и его придаточного аппарата	60,5	65,3	84,1	106,3	111,5	122,1
болезни уха и сосцевидного отростка	12,9	12,0	15,1	17,2	14,8	38,6
болезни системы кровообращения	343,8	344,2	358,9	357,7	372,8	383,6
болезни органов дыхания	197,0	230,4	185,5	145,3	147,3	243,5
болезни органов пищеварения	78,1	78,3	78,8	78,4	78,0	89,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	32,3	33,1	41,8	40,4	43,1	41,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	73,6	73,8	78,5	78,4	86,4	132,3
Болезни мочеполовой системы	85,7	83,9	83,0	85,3	87,9	96,8
Болезни врожденные аномалии	2,6	2,6	2,6	2,6	2,1	4,8
Болезни травмы и отравления	42,4	40,9	45,4	44,8	43,8	67,0

Первичная заболеваемость.

В 2024 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (28,1 %), второе место травмы (10,2 %), третье место заболевания костно-мышечной системы (9,4%), четвертое место кожные заболевания (9,1 %), пятое место заболевания мочеполовой системы (8,6 %), шестое место болезни мочеполовой системы (8,6 %), седьмое место новообразования (3,6 %) рис.9.

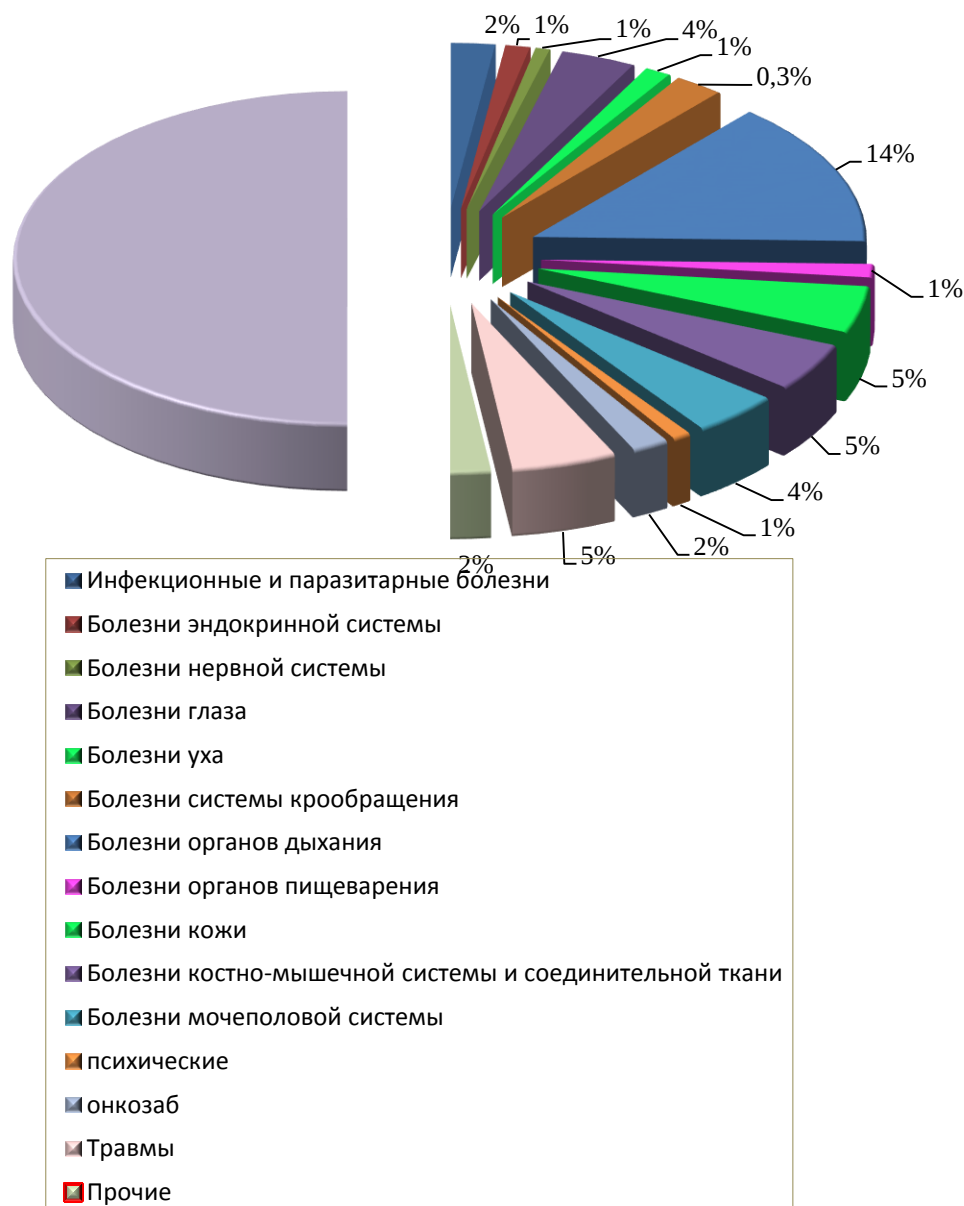


Рис.9 Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 г.(%)

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости взрослого населения (темп роста - 1,01).Снижение идет по следующим заболеваниям – болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста 17,2), эндокринные заболевания (темп

роста – 6,2), болезни органов пищеварения (темп роста –5,11), травмы и отравления (темп роста – 2,28), болезни системы кровообращения (темп прироста – 1,26), болезни мочеполовой системы (темп прироста – 0,6)

В 2024 году в сравнении с прошлым годом идет увеличение первичной заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям:

злокачественные новообразования (темп роста 28,7), психические расстройства (темп роста 22,89), новообразования (темп роста -21,29), болезни кожи (темп прироста 12,8), болезни нервной системы (темп прироста 6,34), костно-мышечной системы (темп прироста 4,09), болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста 1,2), болезни кожи (темп прироста 0,8).

Некоторые показатели уровня первичной заболеваемости превышают в 2024 году областные – болезни нервной системы (темп роста 24,0), болезни кожи и подкожной клетчатки также (темп роста 34,1).

Табл.10. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения района (случаев на 1000 тыс. населения)

Класс патологии	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год область
всего	526,4	630,6	512,4	425,4	429,7	611,8,4
инфекционные и паразитарные	97,3	171,1	81,3	19,3	18,3	22,0
Новообразования	10,7	10,8	11,8	12,6	15,3	19,3
Злокачественные новообразования	4,6	5,1	6,1	5,7	7,4	7,3
Болезни эндокринной системы	8,9	8,0	9,5	10,9	10,2	17,3
Из них сахарный диабет	4,4	4,1	4,4	5,6	5,9	5,2
Психические расстройства и расстройства поведения	8,7	7,4	6,3	6,4	7,8	11,4
Б-ни глаз и его придаточного аппарата	16,9	16,4	22,4	30,5	31,5	39,6
Б-ни системы кровообращения	21,3	20,3	21,8	20,9	20,6	33,1
Б-ни с повышенным кровяным давлением	5,0	3,8	5,6	4,4	5,6	7,4
ИБС	5,9	6,1	7,2	7,0	6,9	8,0
Цереброваскулярные болезни	4,7	4,8	5,0	5,0	4,5	8,0

Продолжение таб.10.						
Б-ни органов дыхания	170,3	203,8	158,9	118,5	120,7	212,2
Б-ни органов пищеварения	12,4	11,0	10,0	11,9	11,3	17,7
Б-ни мочеполовой системы	40,8	38,7	36,0	37,0	36,8	38,8
Травмы и отравления	42,4	40,9	45,4	44,8	43,8	65,6
Б-ни нервной системы	4,8	5,6	6,5	5,8	6,2	5,0
Б-ни кожи	27,4	28,4	34,2	34,5	38,9	29,0
Б-ни костно-мышечной системы	37,4	35,6	37,9	38,8	40,4	54,6
Б-ни уха и сосцевидного отростка	9,4	8,7	10,4	13,1	10,8	27,8
Б-ни врожденные аномалии	0	0	0	0	0	0,7

Табл.11. Показатели первичной заболеваемости трудоспособного населения района (случаев на 100 тыс. населения)

Столинский район	Первичная заболеваемость трудоспособного населения					
Класс патология	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год область
всего	56231,1	68129,5	53281,1	44418,3	45205,1	63377,2
Инфекционн. и паразитарные	11208,5	17737,0	8260,1	2103,2	2134,8	2484,8
Новообразова-ния	879,4	790,5	870,8	993,5	1185,4	1601,4
Злокачествен-ные новообра-зования	232,1	177,2	335,8	326,5	393,3	374,1
Болезни крови	240,3	209,9	313,9	257,4	362,4	351,1
Болезни эндокринной системы	762,0	673,3	775,2	896,6	817,4	1413,6
Из них сахар-ный диабет	297,7	239,9	253,9	348,7	359,6	311,1
Психические расстройства и расстройства поведения	901,3	964,9	816,2	841,3	946,6	1011,1
Болезни нерв-ной системы	346,9	460,7	513,2	456,6	581,5	404,1
Болезни глаз и его придаточ-ного аппарата	1401,1	847,7	1449,5	2828,2	2123,6	2822,8

Продолжение таб.11

Болезни уха и сосцевидного отростка	857,6	847,7	993,6	1286,8	1002,8	2240,2
Болезни системы кровообращения	1595,0	1461,0	1517,7	1486,1	1606,7	2232,7
Болезни с повышенным кровяным давлением	721,0	531,5	783,4	622,6	803,4	831,2
ИБС	398,7	348,9	357,6	368,1	373,6	386,6
Болезни органов дыхания	19333,6	23851,1	17904,1	13263,8	13927,0	25360,8
Болезни органов пищеварения	994,1	943,1	818,9	1015,6	929,8	1632,0
Болезни мочеполовой системы	4604,7	4451,3	4075,4	4142,7	4140,4	4225,5
Травмы и отравления	4845,0	4794,7	5167,3	5227,5	5207,9	7456,4
Болезни нервной системы	346,9	460,7	513,2	456,6	581,5	404,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3042,0	3696,0	3696,0	3699,9	4424,2	2918,5
Болезни костно-мышечной системы	3187,2	3401,8	3655,1	4142,7	3935,4	5299,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	857,6	847,7	993,6	1286,8	1002,8	2240,2

В 2024 году в структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста первое место занимают болезни органов дыхания (30,8 %), второе место травмы (11,5 %), третье место делят болезни кожи и костно-мышечной системы (9,8 %), четвертое место занимают болезни мочеполовой системы (9,2 %),пятое место делят болезни глаза и его придаточного аппарата и инфекционные заболевания по (4,7 %), шестое место болезни системы кровообращения (3,6 %).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости в трудоспособном возрасте болезнями крови и кроветворных органов (темп роста 40,7),нервной системы (темп роста 27,3), новообразования (темп роста 20,4), болезни кожи и подкожной

клетчатки (темп роста 19,5), болезни костно-мышечной системы (темп роста 15,6), психические заболевания (темп роста 12,5), болезни системы кровообращения (темп роста 8,11).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости в трудоспособном возрасте по следующим заболеваниям: болезни глаза (темп роста –24,9), болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста – 22,0), болезни органов пищеварения (темп роста –8,4), эндокринная система (темп роста – 8,8), травмы, отравления (темп роста – 0,3).

Табл.12. Показатель общей заболеваемости трудоспособного населения по Патологиям за 2020-2024 годы (на 100 тыс. населения).

Класс патологии	2020год	2021год	2022год	2023 год	2024 год	2024 год область
всего	102641,0	139641,4	105137,3	9587,3	98469,1	126082,2
инфекционные и паразитарные	11732,9	17561,4	9736,9	2493,3	2736,0	3671,5
Новообразования	3430,3	6484,0	3840,7	4123,3	4443,8	5537,1
Злокачественные новообразования	1586,8	4571,0	2014,5	2105,9	2247,2	2313,5
Болезни крови	464,3	447,4	657,9	597,7	668,5	1256,6
Болезни эндокринной системы	7278,4	9465,8	7195,5	6514,2	6943,8	8910,8
Из них сахарный диабет	2854,0	4994,0	3024,5	2457,3	2480,3	3129,2
Психические расстройства и расстройства поведения	6196,9	5433,989	6433,9	7208,8	6640,4	5909,8
Болезни нервной системы	896,7	833,0	1263,5	1095,8	1221,9	1220,5
Болезни глаз и его придаточного аппарата	5441,9	4058,4	6534,5	7355,5	7845,5	7554,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	1285,1	1144,3	1203,6	1638,2	1362,4	2950,0
Болезни системы кровообращения	17177,9	16864,7	34424,6	18610,2	19011,2	19083,0
Болезни с повышенным кровяным давлением	10752,6	10375,5	7623,9	11708,5	11828,7	10811,4

Продолжение таб. 12.						
ИБС	4771,5	4798,6	19605,4	5022,6	5334,3	4875,8
Болезни органов дыхания	15244,7	20647,3	130038,3	14774,7	15508,4	27951,9
Болезни органов пищеварения	6187,8	5645,2	7827,9	5371,3	5331,5	7086,2
Болезни мочеполовой системы	9260,8	7936,6	8393,2	7787,8	7960,7	9322,4
Травмы и отравления	5084,4	4845,0	4091,8	5227,4	5207,9	7609,9
Болезни нервной системы	896,7	833,0	1263,5	1095,8	1221,9	1220,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3201,5	3329,2	3305,6	4328,0	4814,6	4252,2
Болезни костно-мышечной системы	5193,3	4902,4	7384,3	5357,5	6202,2	10727,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	1285,1	1144,3	1203,6	1638,2	1362,4	2950,0

В 2024 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения первое место занимают болезни системы кровообращения (19,3 %), второе место – болезни органов дыхания (15,7 %), третье место – болезни мочеполовой системы (8,1 %), четвертое место – болезни глаз и его придаточного аппарата (8,0 %), пятое место – болезни эндокринной системы (7,1 %), шестое место – психические расстройства (6,7 %), седьмое место - костно-мышечная системы (6,3 %).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости в трудоспособном возрасте по следующим заболеваниям: болезни костно-мышечной системы (темп роста 15,76), болезнями крови (темп роста 11,8), болезни нервной системы (темп роста 11,5), кожи и подкожной клетчатки (темп роста 11,2), инфекционные заболевания (темп роста 9,7), новообразования (темп роста 7,7), седьмое место делят - эндокринные заболевания и болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста 6,59), заболевания органов дыхания (темп роста 4,9).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям: болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста – 16,8), психические расстройства (темп прироста – 7,8), болезни органов пищеварения (темп роста – 0,74).

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ первичной заболеваемости населения:

Первое место в 2024 году по числу впервые зарегистрированных заболеваний занимает Столинский участок (7393,7 на 1000 сл. населения, в 2023 году - 1103,6 на 1000 сл., 2022 году - 823,5 сл. на 1000 населения), где лидируют - болезни органов дыхания - в 2024 году показатель заболеваемости составил 261,9 сл. на 1000 населения; болезни кожи и подкожной клетчатки составили 96,3 сл. на 1000 населения; болезни глаза и его придаточного аппарата составили 72,4 сл. на 1000 населения; травмы и отравления 55,7 сл. на 1000 населения; инфекционные заболевания 46,27 на 1000 населения; болезни мочеполовой 44,9 на 1000.

Второе место заняла Рубельская АВОП 721,2 сл на 1000 сл. населения (за 2023 год показатель 567,6 сл. на 1000 населения). По ряду классов патологий лидируют - болезни органов дыхания показатель заболеваемости составил 401,2 сл. на 1000 населения; инфекционные заболевания 99,2 на 1000 населения; болезни мочеполовой системы 260,1 сл. на 1000 населения; болезни костно-мышечной системы 66,4 составили на 1000 населения; травмы и отравления 48,42 составили на 1000 населения; болезни системы кровообращения составили 32,1 сл. на 1000 населения.

Третье место занимает Ольшанская АВОП (524,5 сл. на 1000 населения). По ряду классов патологий лидируют - болезни органов дыхания показатель заболеваемости составил 413,6 сл. на 1000 населения; болезни глаза и придаточного аппарата 68,9 сл. на 1000 населения; болезни системы кровообращения 44,7 сл. на 1000 населения; болезни уха и сосцевидного отростка 40,0 сл. на 1000; травмы и отравления показатель составил 30,3 сл. на 1000 населения; инфекционные заболевания показатель составил 26,8 сл. на 1000 населения.

Четвертое место занимает Речицкая АВОП (516,3 сл. на 1000 населения). По ряду классов патологий лидируют - болезни органов дыхания - показатель заболеваемости составил 333,1 сл. на 1000 населения; болезни костно-мышечной системы 51,1 составили на 1000 населения; травмы и отравления составили 33,23 сл. на 1000 населения; болезни кровообращения составили 20,9 сл. на 1000 населения; болезни глаза и придаточного аппарата 15,0 сл. на 1000 населения.

Пятое место занимает Рубельская АВОП (567,6 сл. на 1000 населения). По ряду классов патологий лидируют - болезни органов дыхания показатель заболеваемости составил 378,4 сл. на 1000 населения; травмы и отравления составили 131,3 сл. на 1000 населения; болезни костно-мышечной системы 51,1 составили на 1000 населения;

болезни кровообращения составили 19,4 сл. на 1000 населения; инфекционные и паразитарные заболевания 15,5 на 1000 населения.

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

По данным главного управления по здравоохранению Брестской области показатель тяжести общего выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста ниже прошлого года (39,82/10000) и составляет 36,93/10000 и ниже среднеобластного показателя (39,88 на 10000) в 1,0 раза.

В 2024 году в Столинском районе впервые признаны инвалидами 296 человека (56,75 на 10000), из них в трудоспособном возрасте – 139 человека (36,93 на 10000). За период с 2015 года отмечается умеренная тенденция к снижению показателя инвалидности среди трудоспособного населения Столинского региона (-16,1%) (рис.10).

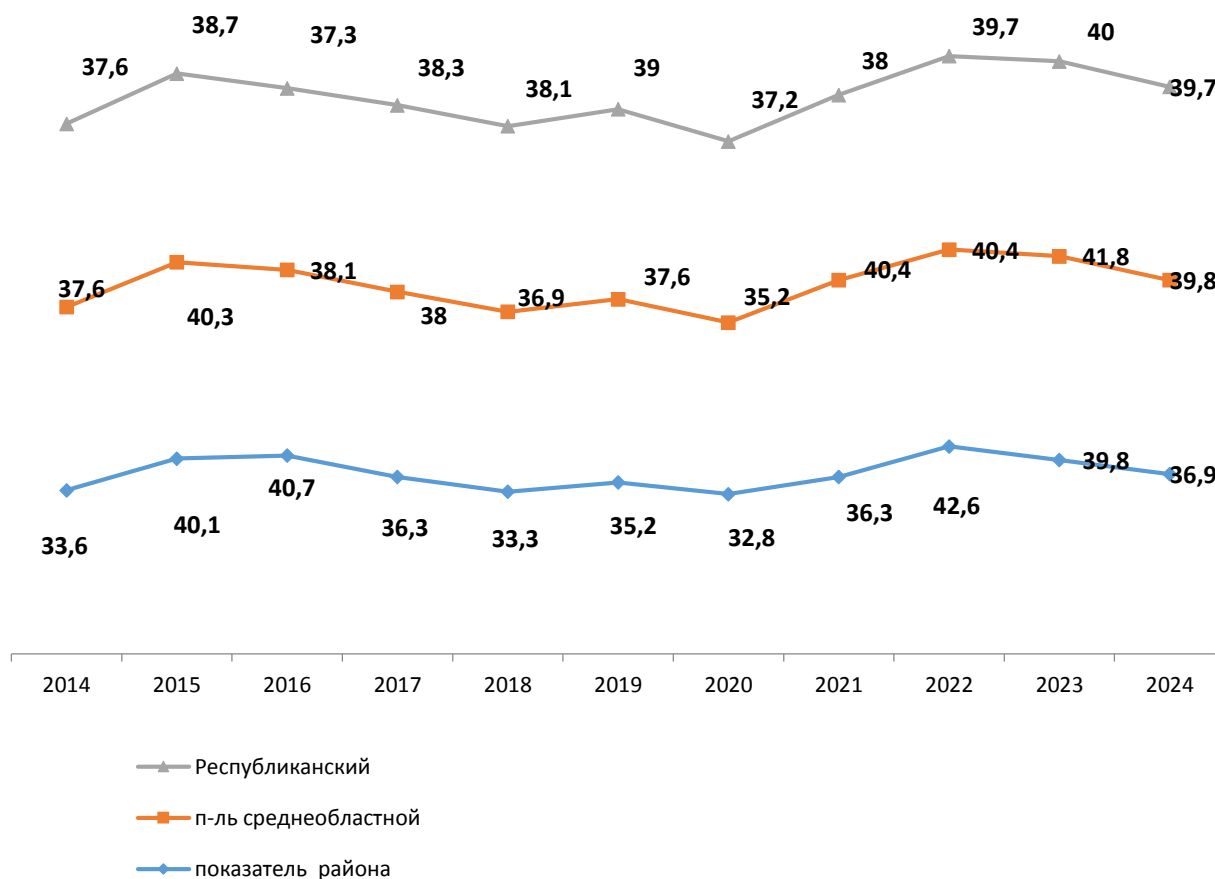


Рис.10 Показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста Столинского региона за 2014-2024 годы (на 10 тыс. человек).

На первом месте в структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Столинского района в возрасте 18 лет и старше находятся новообразования (42 %), на втором – болезни кровообращения (16,7 %), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной болезни (11,6 %); четвертое место – эндокринные заболевания (7,2 %); на пятом делят заболевания глаз и последствия травм (6,5 %) (рис. 10).

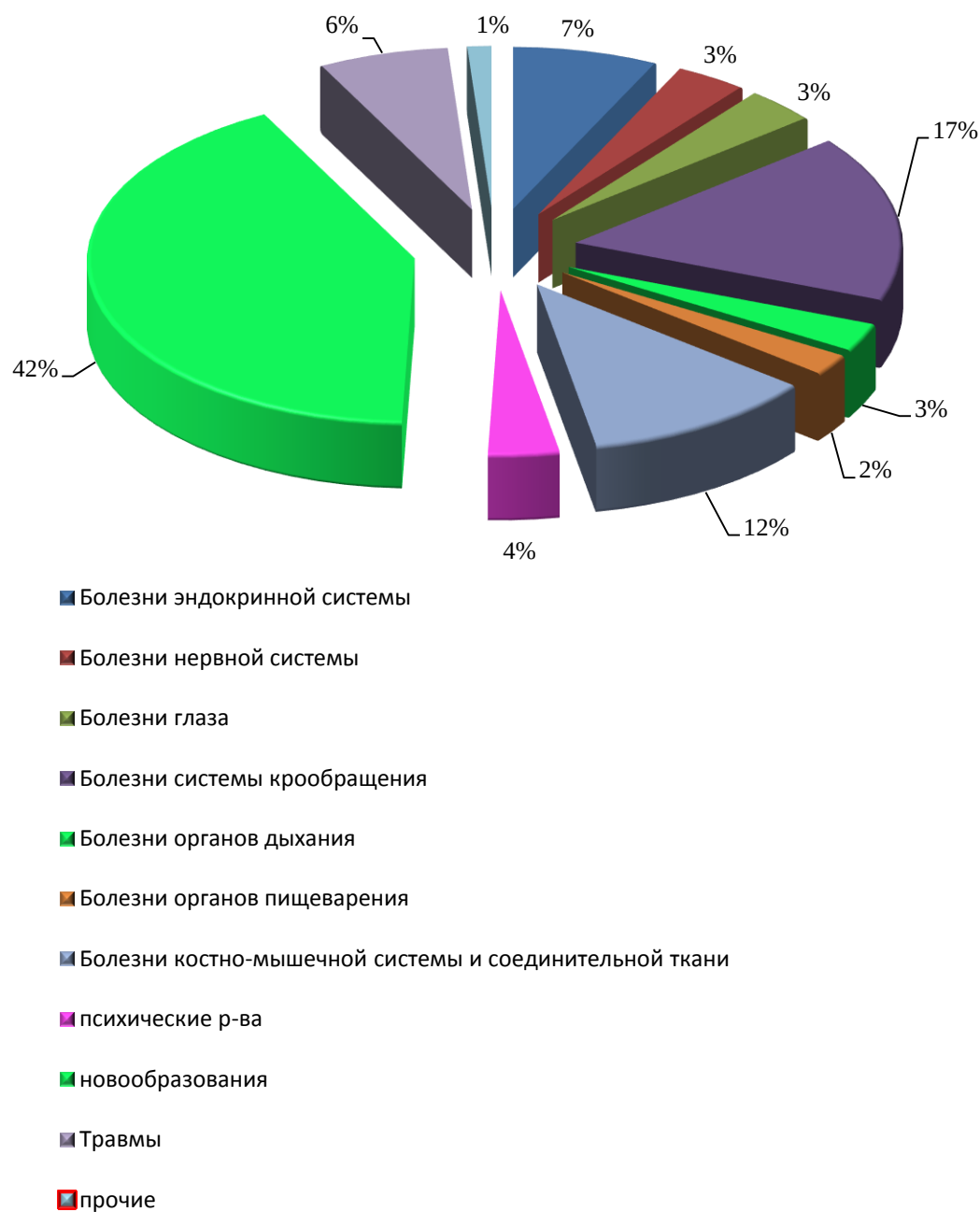


Рис.11 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Столинского района по нозологическим формам в 2024г.(%)

Табл.13. Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет по нозологическим формам заболеваний за 2021-2024гг. (на 10 000 тыс. нас.).

	район				область
Годы	2021	2022	2023	2024	2024
Всего	36,32	42,57	39,8	36,9	39,8
Туберкулез	0	0	0	0	0
Новообразования	10,11	13,74	12,8	15,41	13,17
в том числе злок.	10,11	13,20	12,8	15,41	12,78
Психические расстройства	1,91	2,69	1,6	1,33	2,20
Б-ни нервной системы.	1,64	2,43	2,1	1,33	2,01
Б-ни глаза и его придаточного	2,46	1,89	2,6	1,33	1,33
Б-ни уха и его сосцевидного	0,27	0	0	0	0,08
Б-ни кровообращения	7,37	9,16	7,1	6,11	9,87
Б-ни органов дыхания	0,55	1,08	1,1	1,06	0,70
Б-ни органов пищеварения	0,55	0,81	0,8	0,8	0,98
Б-ни костно-мышечной	4,37	3,77	3,8	4,25	4,68
Последствия травм	2,18	4,85	1,6	2,39	1,92
Б-ни эндокринной системы	4,64	2,16	3,1	2,66	2,29
Б-ни крови и кроветворных органов	0	0	0	0	0,05
Б-ни мочеполовой системы.	0,27	0,27	0,5	0	0,50

В Столинском районе в 2024 г. зарегистрированы показатели первичной инвалидности трудоспособного населения выше средне-областных по 5 нозологиям из 14 представленных (табл. 14).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения

(общий темп роста -7,28), по следующим заболеваниям: болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста -48,8), психические расстройства (темп роста -36,6), болезни нервной системы (темп роста -16,1), эндокринные заболевания (темп роста -16,1), болезни кровообращения (темп роста -13,9), болезни дыхания (темп роста -3,63). Наблюдается увеличение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения по следующим заболеваниям: последствия травм (темп роста 49,37), новообразования (темп роста 20,3), костно-мышечные заболевания (темп роста 11,8).

Резюме:

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости взрослого населения (темп роста 2,3). Рост идет по следующим заболеваниям: новообразования (темп роста 7,7), злокачественные новообразования (темп роста 6,18), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 6,5), нервной системы (темп роста 5,4), болезни глаза и придаточного аппарата (темп роста 4,8), болезни системы кровообращения (темп роста 4,2). Снижение уровня общей заболеваемости взрослого населения идет по следующим заболеваниям: врожденные аномалии (рост темпа -17,9), травмы и отравления (рост темпа -2,3), органы пищеварения (темп роста -0,4).

За последние 10 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения следующими болезнями: инфекционными заболеваниями (темп роста 6,2), болезнями эндокринной системы (темп роста 4,8), болезни глаз (темп роста 4,8), новообразования (темп роста 4,3), злокачественными новообразования (темп роста 4,0), болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста 2,7), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 2,7), органов дыхания (темп роста 2,1), нервных заболеваний (темп прироста 0,7), органов пищеварения (темп роста 0,7 %).

Наметилась тенденция за 10 лет к снижению показателей общей заболеваемости взрослого населения психических заболеваний (темп роста -4,0), костно-мышечной системы (темп роста -2,3 %), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (темп роста -2,1), болезни мочеполовой системы (темп роста -1,5), травмы (темп роста -2,3).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости взрослого населения (темп роста -1,01). Снижение идет по следующим заболеваниям – болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста 17,2), эндокринные заболевания (темп роста -6,2), болезни органов пищеварения (темп роста -5,11), травмы и отравления (темп роста -2,28), болезни системы кровообращения (темп прироста -1,26), болезни мочеполовой системы (темп прироста -0,6).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом идет увеличение по следующим заболеваниям:

злокачественные новообразования (темп роста 28,7), психические расстройства (темп роста 22,89), новообразования (темп роста -21,29), болезни кожи (темп прироста 12,8), болезни нервной системы (темп прироста 6,34), костно-мышечной системы (темп прироста 4,09), болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста 1,2), болезни кожи (темп прироста 0,8).

Некоторые показатели уровня первичной заболеваемости превышают в 2024 году областные – болезни нервной системы (темп роста 24,0), болезни кожи и подкожной клетчатки также (темп роста 34,1).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости в трудоспособном возрасте болезнями крови и кроветворных органов (темп роста 40,7), нервной системы (темп роста 27,3), новообразования (темп роста 20,4), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 19,5), болезни костно-мышечной системы (темп роста 15,6), психические заболевания (темп роста 12,5), болезни системы кровообращения (темп роста 8,11).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости в трудоспособном возрасте по следующим заболеваниям: болезни глаза (темп роста -24,9), болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста -22,0), болезни органов пищеварения (темп роста -8,4), эндокринная система (темп роста -8,8), травмы, отравления (темп роста -0,3).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения (общий темп роста -7,28), по следующим заболеваниям: болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста -48,8), психические расстройства (темп роста -36,6), болезни нервной системы (темп роста -16,1), эндокринные заболевания (темп роста -16,1), болезни кровообращения (темп роста -13,9), болезни дыхания (темп роста -3,63). Наблюдается увеличение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения по следующим заболеваниям: последствия травм (темп роста 49,37), новообразования (темп роста 20,3), костно-мышечные заболевания (темп роста 11,8).

3.3. Заболеваемость и инвалидность детского населения.

Показатель как общей, так и первичной заболеваемости в 2024 году ниже, чем в 2023 году. Общая заболеваемость в 2024 году составила 1269,6/1000, (2023 году составила 1331,4/1000, 2022 году составила

1249,5/1000, 2021 году 1295,7/1000). Первичная заболеваемость в 2024 году составила 999,6/1000(2023 году – 1063,7/1000, 2022 году 990,7/1000, 2021 год 1047,3/1000).

В 2024 году в районе зарегистрировано всего 21060 случаев заболевания среди детского населения, что на 1,06 раз меньше, чем в 2023 году 22496 случаев, причем % всех заболеваний составляют впервые в жизни с установленным диагнозом (рис.12).

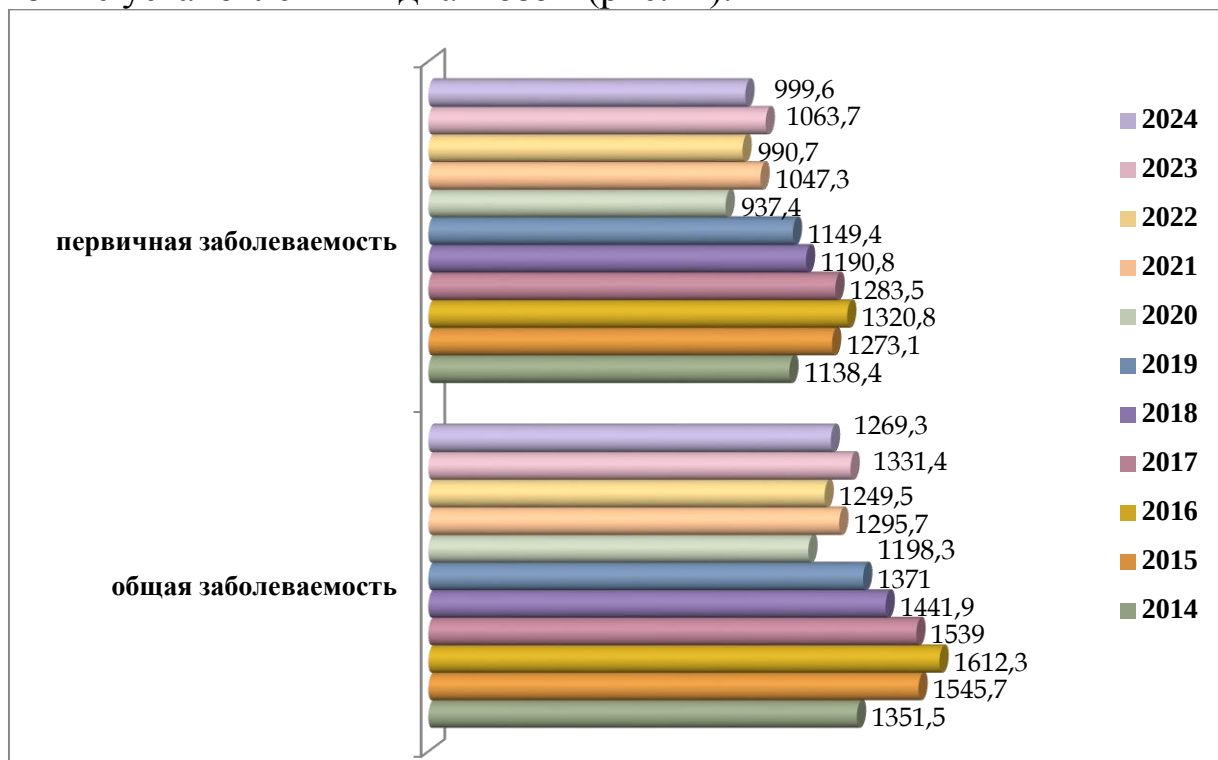


Рис.12. Динамика общей и заболеваемости впервые в жизни установленным диагнозом детского населения района в 2014-2024 гг. (сл. на 1000 тыс. детей)

Табл.14. Показатели общей заболеваемости детского населения района в 2020-2024 гг. (на 1000тыс. детей)

Класс болезней	2020	2021	2022	2023	2024	2024 область
Всего	1198,3	1295,7	1249,5	1331,4	1269,6	1658,6
Инфекционные и паразитарные болезни.	50,9	55,0	59,3	68,2	28,3	55,8
Новообразования	2,8	2,5	2,7	3,7	3,3	4,5
Злокачественные новообразования	0,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,1

Болезни эндокринной системы	25,1	21,8	22,9	19,5	12,8	31,9
Психические расстройства	27,9	25,3	26,0	18,5	34,7	25,7
Болезни нервной системы	13,6	9,6	10,2	14,7	13,6	17,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	108,4	117,0	119,7	132,4	147,4	133,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,6	15,3	17,9	20,5	20,2	41,9
Болезни системы кровообращения	13,4	11,0	15,0	14,4	12,4	10,4
Болезни органов дыхания	714,6	815,2	740,3	808,0	801,0	1036,1
Болезни органов пищеварения	21,3	21,5	19,0	22,3	22,2	35,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,4	42,9	43,0	48,5	14,0	32,4
Болезни костно-мышечной системы	44,5	42,2	43,4	32,4	32,4	33,5
Болезни мочеполовой системы	23,0	24,2	23,8	26,2	25,9	20,1
Врожденные аномалии	28,3	30,0	32,8	30,7	30,7	35,0
Травмы и отравления	48,8	41,7	44,2	46,6	43,8	63,7

В структуре общей заболеваемости детского населения по району, как и в целом по области на первом месте болезни органов дыхания составили в 2024 году – 63,1 % от общей заболеваемости (2023 год – 60,7 %, 2022 год – 59,3 %, 2021 год – 62,9 %), на втором месте болезни глаза и придаточного аппарата – 11,6 % (2023 год – 9,9 %, 2022 год - 9,65 %, 2021 год – 9 %), на третьем месте травмы – 3,5 % (2023 год – 5,1 %, 2022 год – 6,6 %, 2021 год - 4,3 %) (рис.13).

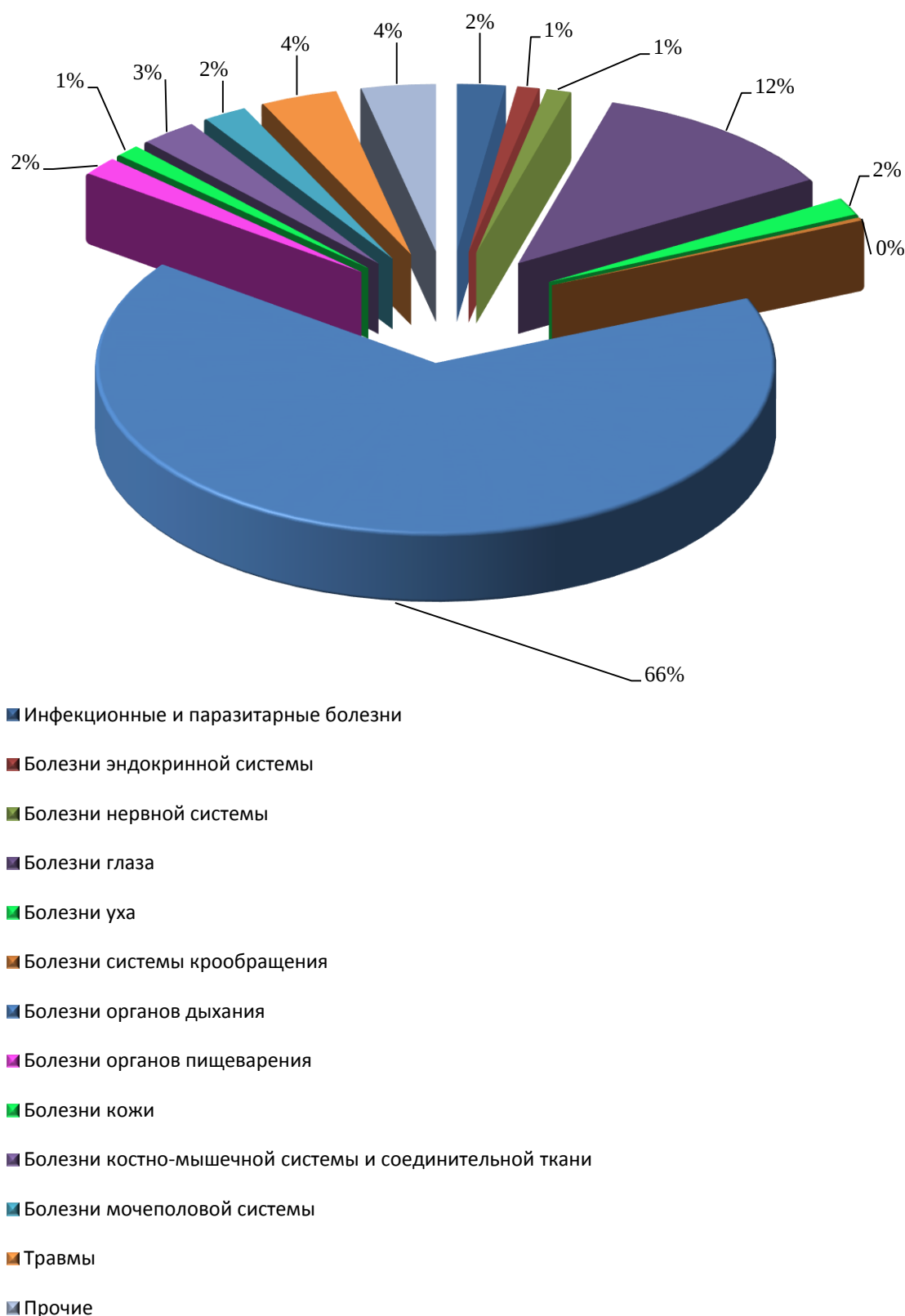


Рис. 13. Структура общей заболеваемости детского населения района в 2024 году.

Первое место в общей заболеваемости детского населения занимают болезни органов дыхания. Показатель общей заболеваемости органов дыхания, у детей за 2024 год составляет 801,0 случаев на 1000 населения в

районе, что ниже показателя по сравнению с 2023 годом 808,0 случаев на 1000 населения и ниже областного показателя в 1,3 раза, который составляет 1036,1 сл. на 1000 населения (рис.14).

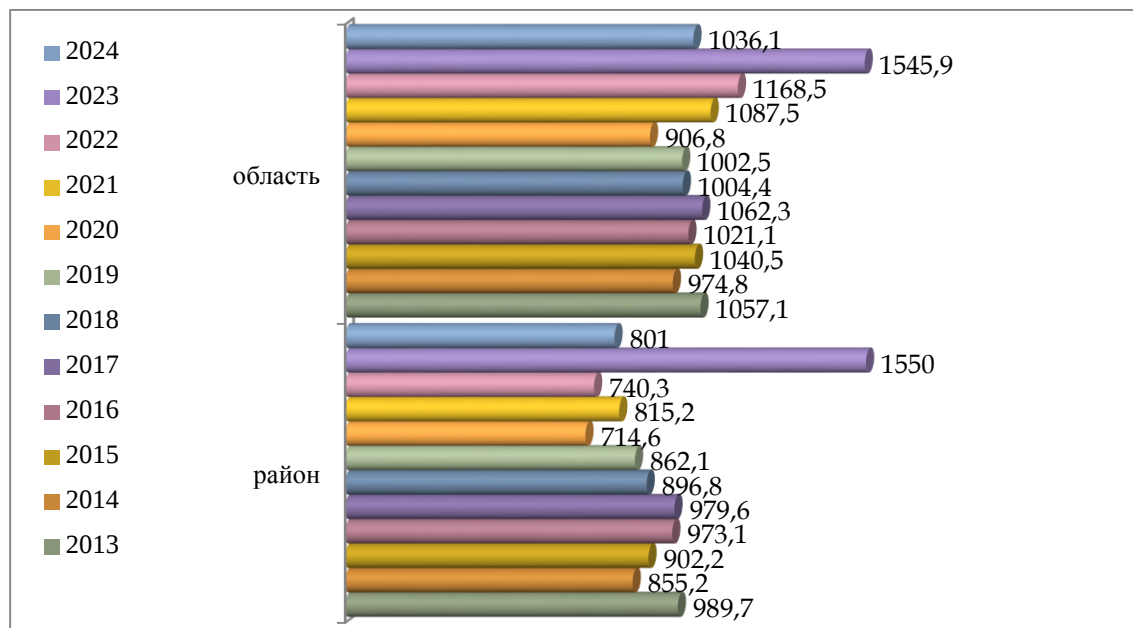


Рис.14. Показатели общей заболеваемости органов дыхания детского населения района и области в 2013-2024 гг. (сл. на 1000 тыс. населения).

Второе место среди общей заболеваемости детского населения занимают заболевания глаза и его придаточного аппарата. В 2024 году 147,4 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 132,4 сл. на 1000 населения темп прироста увеличился на 1,1, и выше областного показателя в 1,1 раз – который составлял 133,3 сл. на 1000 населения (рис.15).

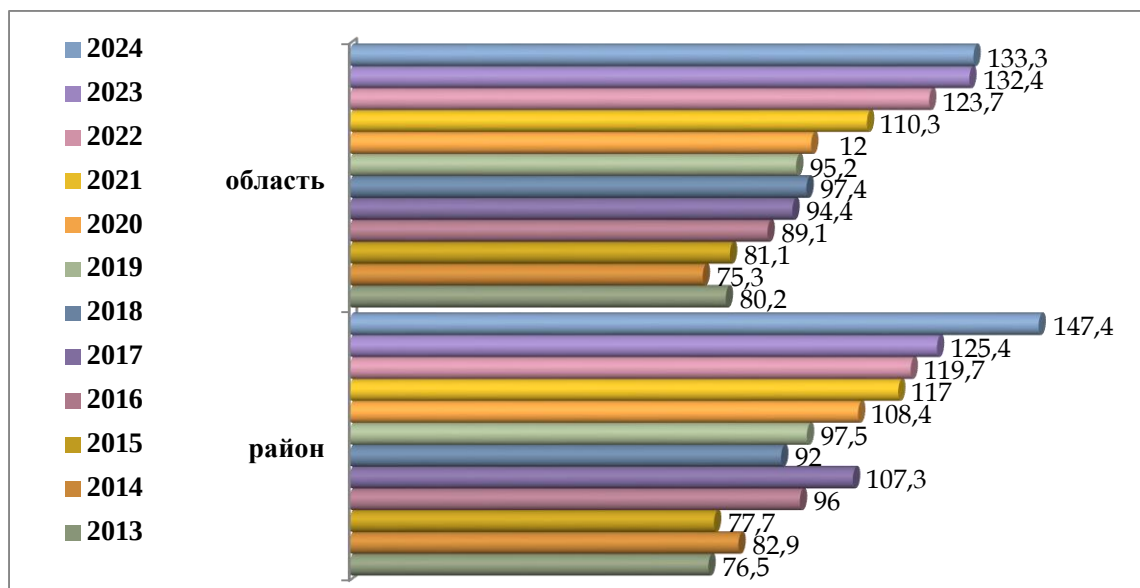


Рис.15. Показатели общей заболеваемости глаза детского населения района и области в 2013-2024гг. (на 1000 населения).

На третьем месте находятся травмы, отравления - в 2024 году показатель составил 43,8 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 46,6 сл. на 1000 населения, темп роста составляет 6,39 % и остается ниже областного показателя в 1,4 раз, который составляет 62,7 сл. на 1000 населения (рис.16).

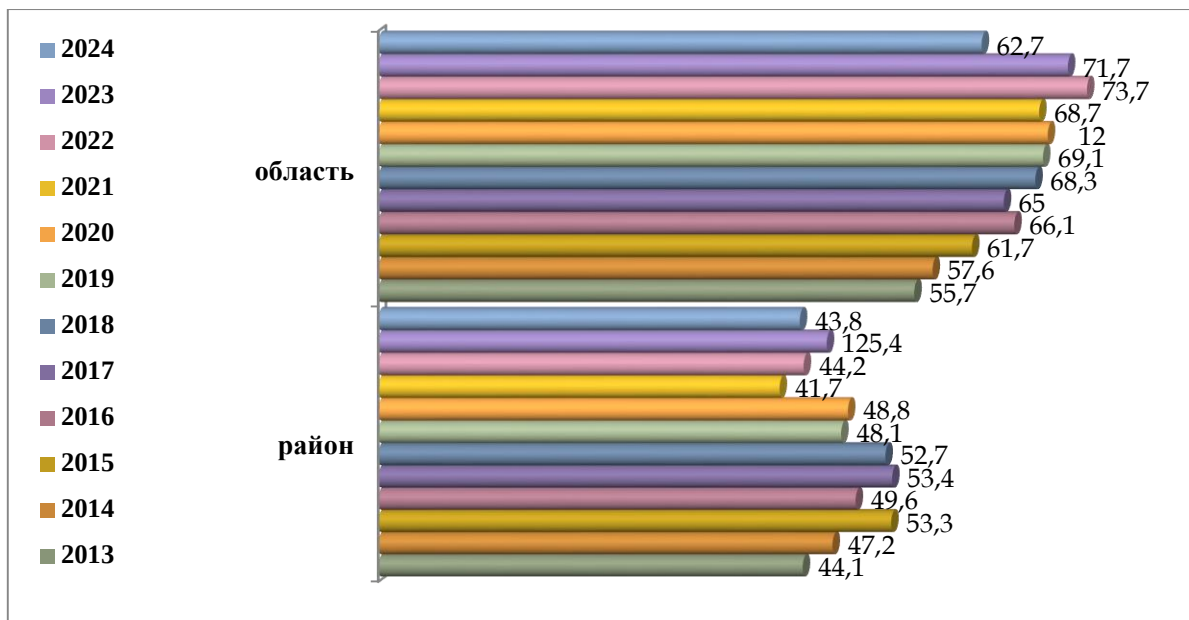


Рис.16. Показатели общей заболеваемости травм, отравлений и некоторых других последствий внешних причин детского населения в районе и области в 2013-2024гг. (сл. на 1000 населения).

На четвертом месте находятся психические расстройства и расстройства поведения. В 2024 году показатель составил 34,7 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 18,5 сл. на 1000 населения темп прироста 87,5 % и остается выше областного показателя в 1,3 раза, который 25,7 сл. на 1000 населения (рис.17).

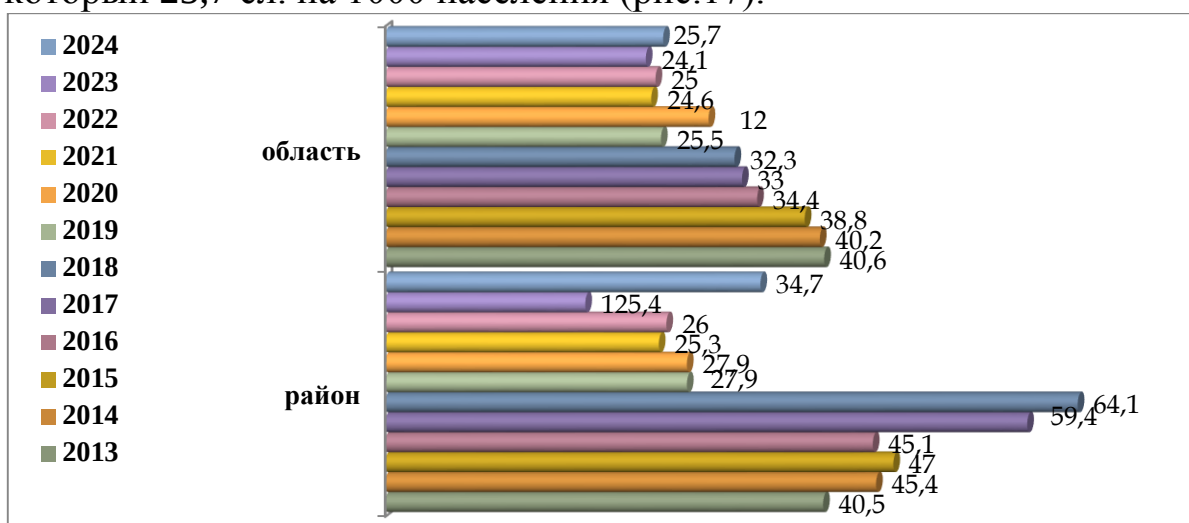


Рис.17. Показатели общей заболеваемости психических расстройств и расстройств поведения детского населения в районе и области в 2013-2024гг. (сл. на 1000 населения).

На пятом месте находятся болезни костно-мышечной системы. В 2024 году показатель составил 33,5 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом показатель составил 31,4 сл. на 1000 населения темп прироста 6,68%, но ниже областного показателя в 2,5 раза, который составил 84,3 сл. на 1000 населения (рис.18).

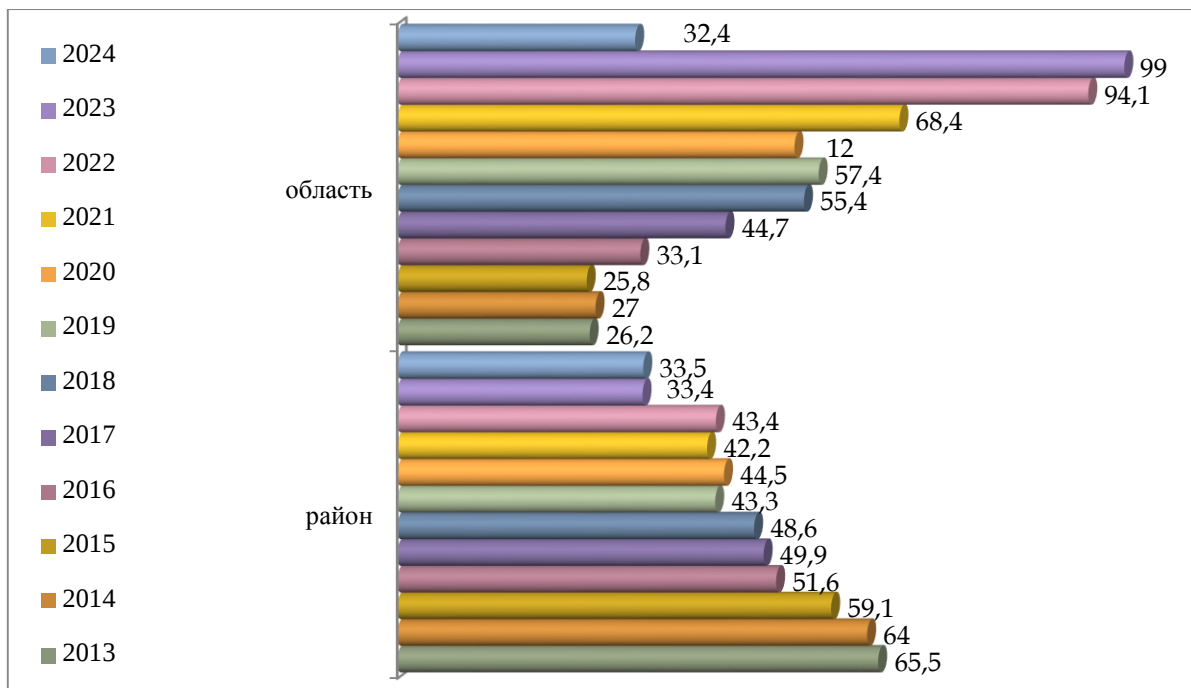


Рис.18. Показатели общей заболеваемости костно-мышечной системы и соединительной ткани детского населения в районе и области в 2013-2024 гг. (сл. на 1000 населения).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям: болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста – 71,1), инфекционные заболевания (темп роста – 58,5), болезни уха (темп роста – 44,1), врожденные аномалии (темп роста – 12,7), болезни системы кровообращения (темп прироста - 4,0), новообразования (темп роста – 10,8).

В 2024 году некоторые показатели общей заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: психические расстройства 1,3 раз, болезни глаза и его придаточного аппарата 1,1 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, болезни мочеполовой системы 1,3 раза.

**Табл.15. Показатели первичной заболеваемости
детского населения района в 2020-2024 гг. (на 1000тыс. детей).**

Класс болезней	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2024 год область
Всего	937,4	1047,3	990,7	1063,7	999,6	1356,8
Инфекционные заболевания	50,5	54,3	57,7	68,2	28,3	55,0
Новообразования	1,0	0,5	1,0	2,0	1,5	1,8
Злокачественные новообразования	0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2
Болезни эндокринной системы	4,1	4,5	5,5	3,5	3,3	12,9
Психические расстройства	8,5	8,0	9,1	2,5	7,9	7,6
Болезни нервной системы	4,4	1,7	1,8	2,7	4,0	5,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	29,6	35,4	38,8	38,5	41,9	16,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	11,7	12,1	14,1	17,0	16,2	37,5
Болезни системы кровообращения	4,3	3,0	5,8	3,7	3,4	3,0
Болезни органов дыхания	687,0	795,0	718,1	788,4	783,5	1013,9
Болезни органов пищеварения	11,5	12,0	10,4	12,8	11,7	22,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	31,9	35,6	27,1	28,1	7,3	25,1
Болезни костно-мышечной системы	12,5	10,2	12,5	9,2	9,6	31,2
Болезни мочеполовой системы	13,5	12,8	15,0	17,5	16,1	10,2
Врожденные аномалии	2,2	3,4	4,4	3,9	2,4	5,7
Травмы и отравления	48,8	41,7	44,2	46,5	43,8	62,5

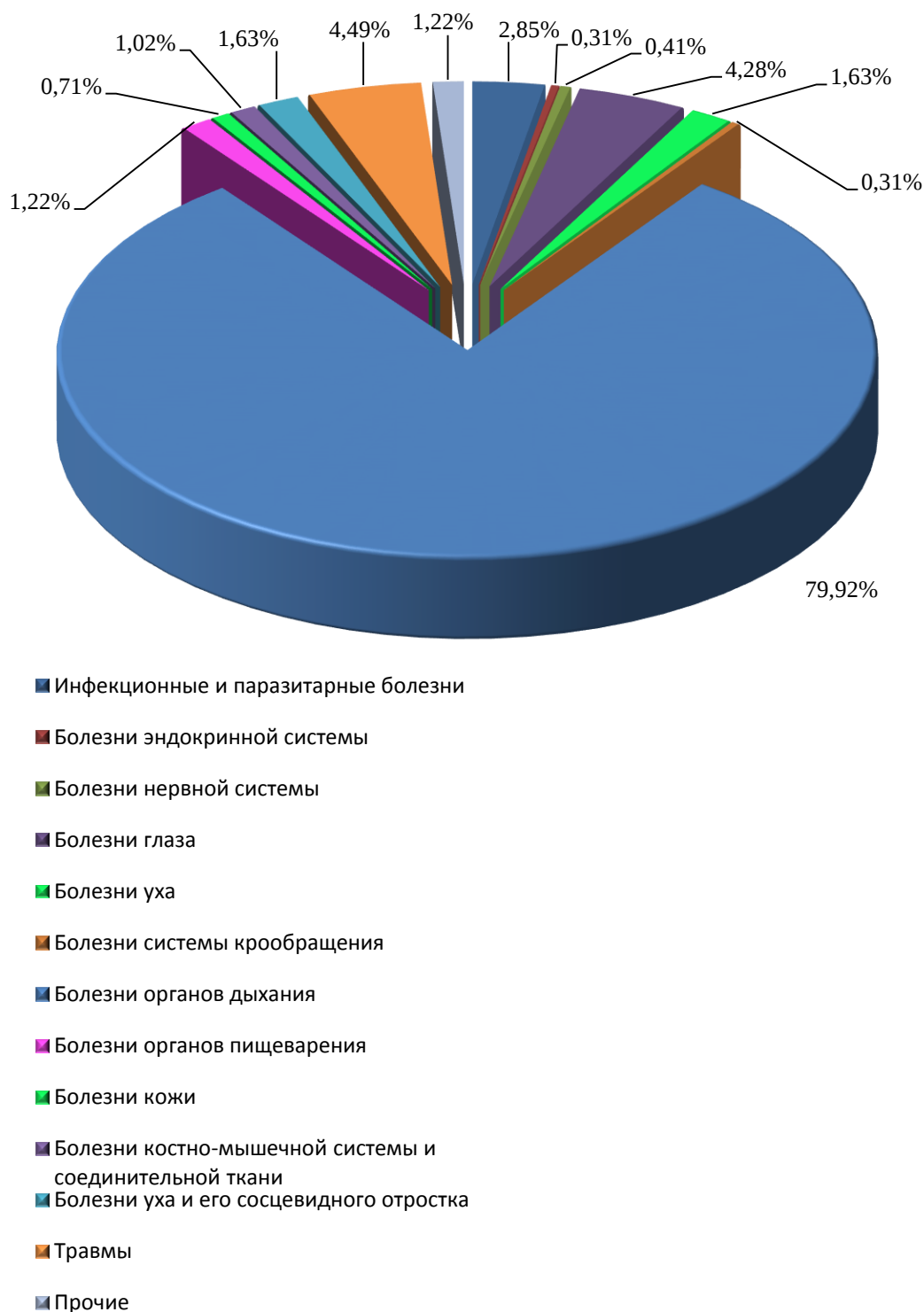


Рис.19. Структура заболеваемости детей 0-17 лет впервые в жизни установленным диагнозом в 2024 году (%).

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.19).

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 в районе в 2024 году составил 783,5 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 788,4 на 1000 населения (темп роста– 0,6), и ниже областного показателя в 1,3 раза – который составил 1013,9 сл. на 1000 населения (таб.15).

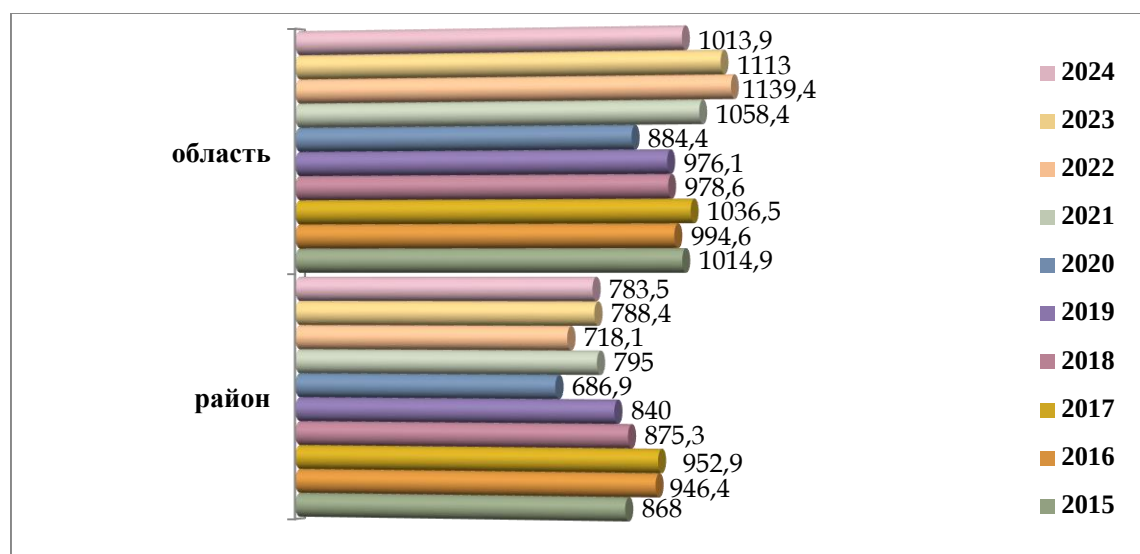


Рис.20. Показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения района и области в 2015-2024 гг. (на 1000 населения)

Второе место среди первичной заболеваемости детского населения занимают травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин. В 2024 году 43,8 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 46,5 сл. на 1000 населения темп роста составил-5,8, и ниже в 1,4 раза областного показателя – который составил 62,5 сл. на 1000 населения (рис.21).

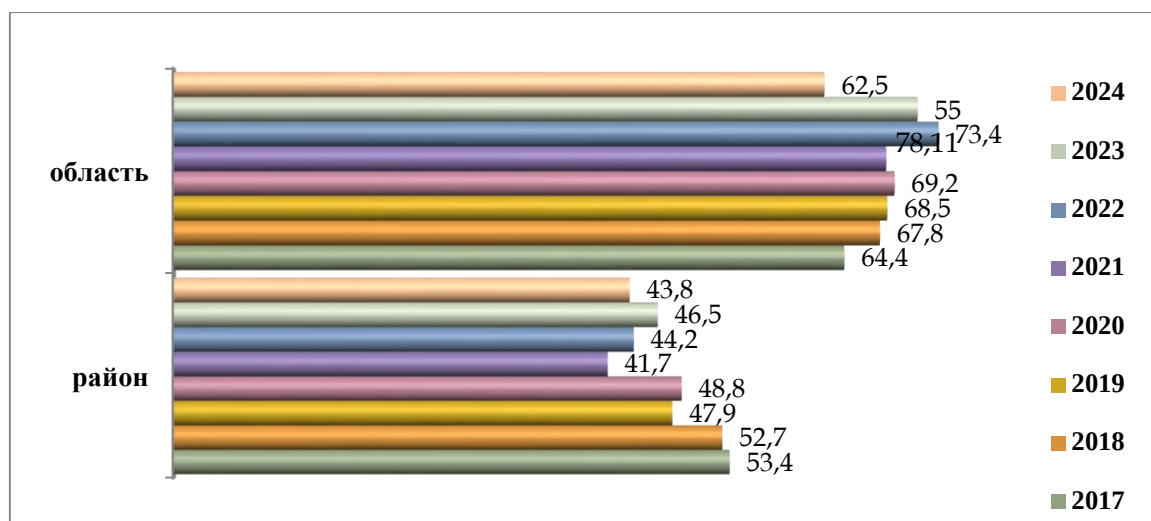


Рис.21. Показатели первичной заболеваемости травмами болезнями детского населения района и области в 2017-2024 гг. (на 1000 тыс. населения).

Третье место среди первичной заболеваемости детского населения занимают болезни глаз и его придаточного аппарата. В 2024 году 41,9 сл.

на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 38,5 сл. на 1000 населения темп роста составил 8,8, что ниже в 1,0 раз областного показателя, который составил 43,1 сл. на 1000 населения (рис.22).

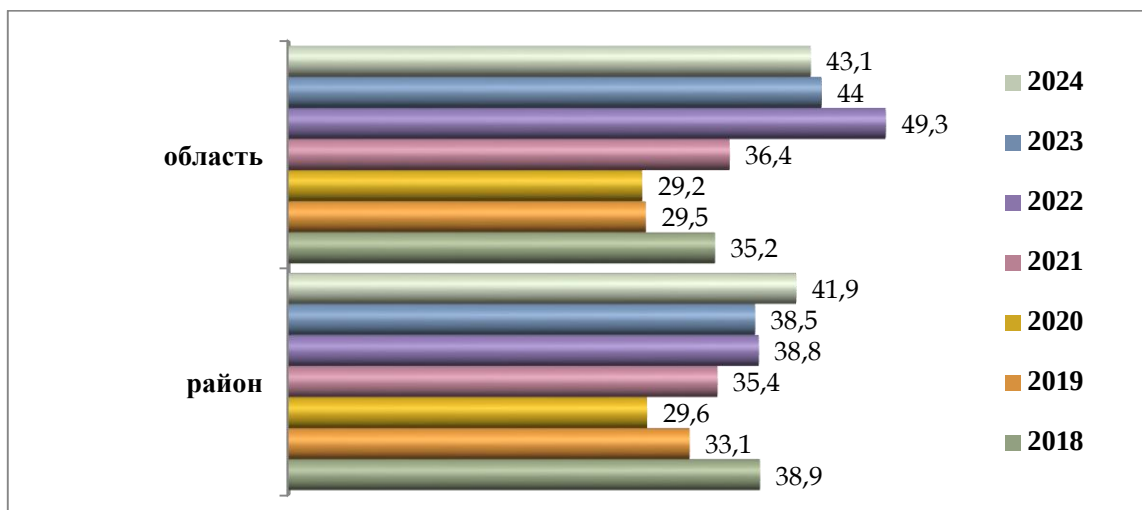


Рис.22. Показатели первичной заболеваемости глаз и его придаточного аппарата детского населения района и области в 2018-2024 гг. (на 1000 населения).

Четвертое место среди первичной заболеваемости детского населения занимают инфекционные и паразитарные болезни. В 2024 году показатель составил 28,3 сл. на 1000 населения по сравнению с 2023 годом 68,2 сл. на 1000 населения темп роста составил - 58,5, но ниже областного показателя в 1,9 раза, который составил 55,0 сл. на 1000 населения (рис.23).

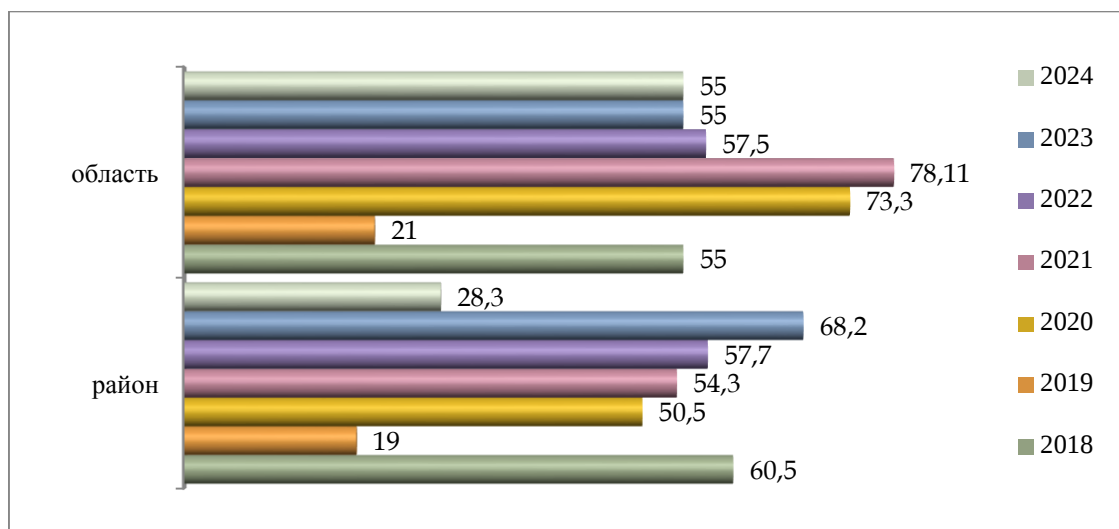


Рис.23. Показатель первичной заболеваемости инфекционных и паразитарных заболеваний детского населения района и области в 2018-2024 годы гг. (на 1 000 населения).

Пятое место делят болезни уха и сосцевидного отростка и мочеполовой системы. В 2024 году показатель болезни уха составил 16,2

сл. на 1000 населения по сравнению с прошлым годом показатель 17,0 сл. на 1000 населения и темп роста составил - 4,7, и ниже областного показателя в 2,3 раза, который составил 37,5 сл. на 1000 населения (рис.24).

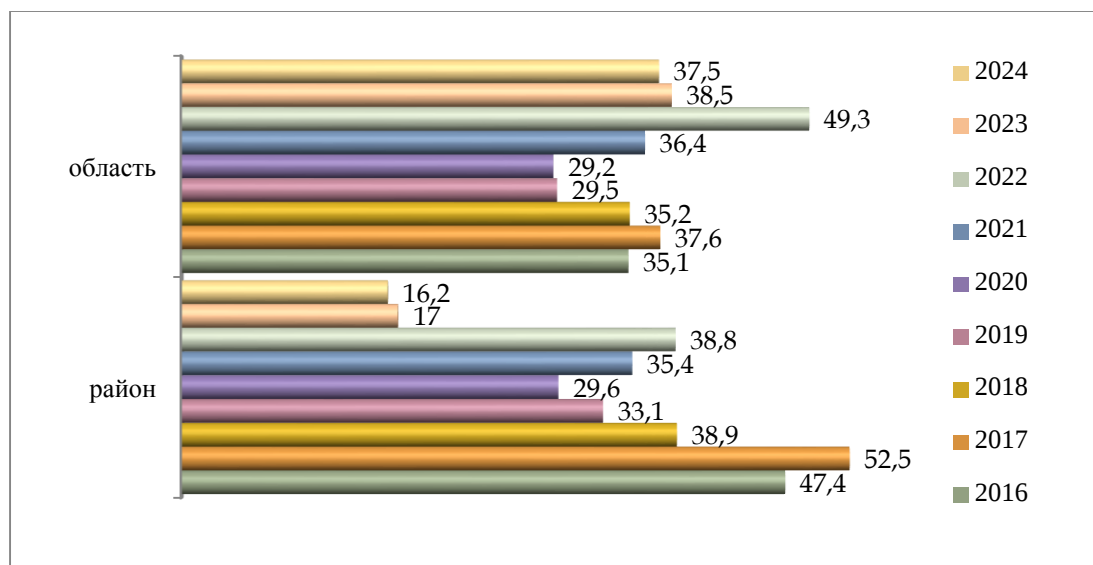


Рис.24. Показатели первичной заболеваемости уха и сосцевидного отростка детского населения района и области 2016-2024гг. (на 1000 населения).

В 2024 году показатель болезни мочеполовой системы составил 16,1 сл. на 1000 населения, в сравнении с прошлым 2023 годом показатель 17,5 сл. на 1000 населения, темп роста составил - 4,7, и выше областного показателя в 1,5 раза, который составил 10,2 сл. на 1000 населения (рис.25).

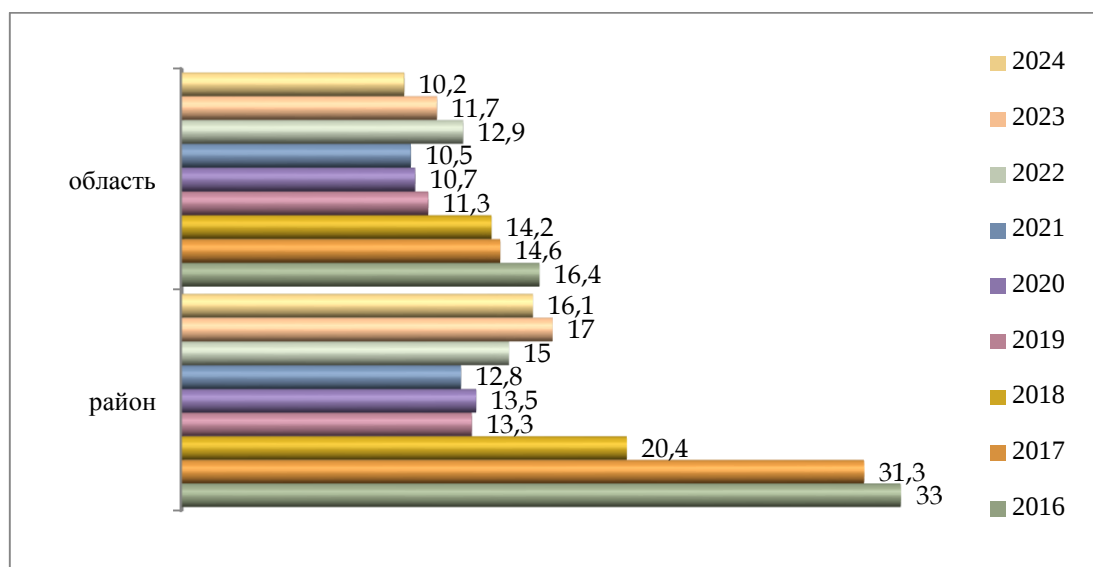


Рис.25. Показатели первичной заболеваемости мочеполовой системы детского населения района и области 2016-2024гг. (на 1000 населения).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости детского населения по следующим

заболеваниям – болезни кожи (темп роста –74,0), инфекционные заболевания (темп роста - 58,6), врожденные аномалии (темп роста -38,4), болезни крови и кроветворных органов (темп роста -11,88).

Рост первичной детской заболеваемости в сравнении с прошлым годом идет по следующим болезням: психические расстройства (темп роста 216), болезни нервной системы (темп роста 48,1), болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста 8,8), болезни костно-мышечной системы (темп роста 4,3).

В 2024 году некоторые показатели первичной детской заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: болезни глаза и его придаточного аппарата в 2,5 раза, психические расстройства в 1,0 раз, заболевания мочеполовой системы в 1,5 раза, болезни системы кровообращения 1,1 раза.

За 12 месяцев 2024 года инвалидами первично признаны 43 детей, первичный выход на инвалидность на 10 000 детского населения в районе составил 25.45 (областной показатель 23.64) (табл.16.).

Табл.16. Показатели первичной инвалидность детского населения района в 2020-2024 гг. (на 1000тыс. детей).

Показатели	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Количество детей инвалидов, всего	287	300	298	306	43
- первичная инвалидность, район	15,79	19,67	13,8	23,9	25,45
- первичная инвалидность, область	18,4	19,8	20,9	24,4	23,64

Резюме:

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение общей заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям: болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста –71,1), инфекционные заболевания (темп роста – 58,5), болезни уха (темп роста –44,1), врожденные аномалии (темп роста –12,7), болезни системы кровообращения (темп прироста - 4,0), новообразования (темп роста – 10,8).

В 2024 году некоторые показатели общей заболеваемости детского населения превысили областные показатели по следующим заболеваниям: психические расстройства 1,3 раз, болезни глаза и его придаточного

аппарата 1,1 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, болезни мочеполовой системы 1,3 раза.

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается снижение первичной заболеваемости детского населения по следующим заболеваниям – болезни кожи (темп роста –74,0), инфекционные заболевания (темп роста - 58,6), врожденные аномалии (темп роста - 38,4), болезни крови и кроветворных органов (темп роста -11,88).

Рост в сравнении с прошлым годом идет по следующим болезням: психические расстройства (темп роста 216), болезни нервной системы (темп роста 48,1), болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста 8,8), болезни костно-мышечной системы (темп роста 4,3).

В 2024 году некоторые показатели первичной детской заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: болезни глаза и его придаточного аппарата в 2,5 раза, психические расстройства в 1,0 раз, заболевания мочеполовой системы в 1,5 раза, болезни системы кровообращения 1,1 раза.

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 2024г 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 отмечено, что общая заболеваемость детей 0-17 лет в 2024 году составила **1282,04** случая на 1000 детского населения (далее – д.н.), что ниже уровня 2023 года (**2023 год – 1338,17 сл.**).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детей в возрасте 0-17 лет в 2024 году также ниже уровня 2023 года и составила **1009,37сл.** на 1000 (**2023 год – 1069,06 сл.**) (рис. 26).

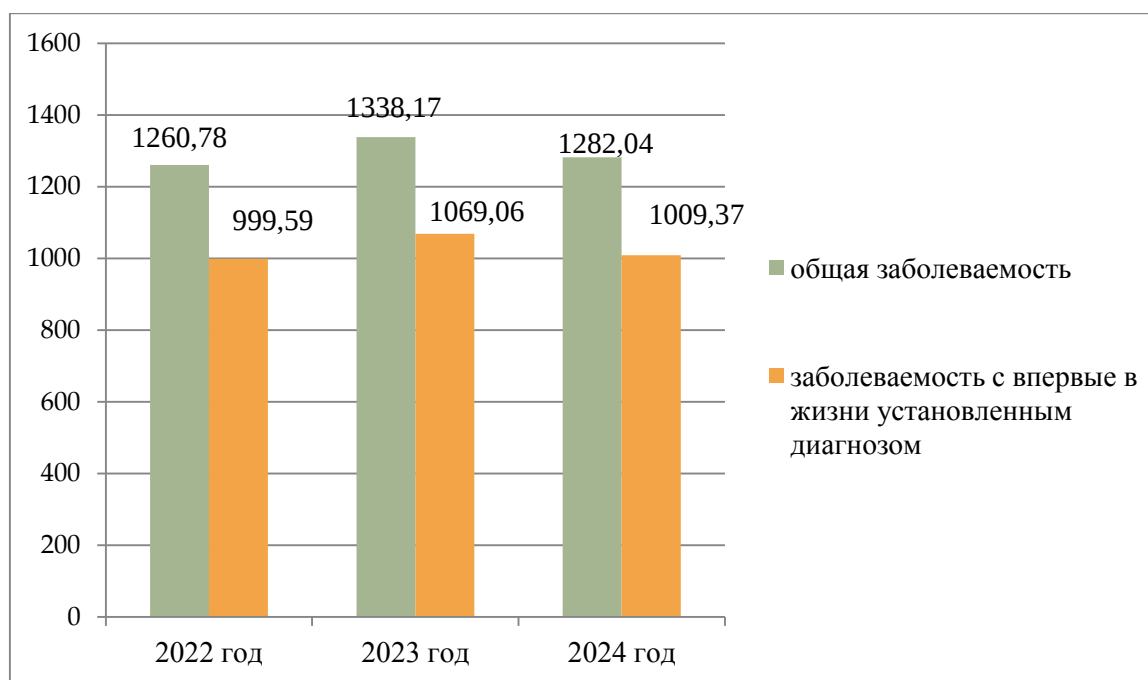


Рис.26. Общая заболеваемость и заболеваемость впервые в жизни установленным диагнозом детей в возрасте 0-17 лет Столинского района за 2022-2024 гг.

Отдельные нарушения здоровья.

При проведении диспансеризации в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет со сколиозом уменьшился по сравнению с прошлым годом и составил 18,99 случая на 1000 обследованных детей (в 2023 году – 24,7 сл.; в 2022 году – 29,3 сл.) (рис.27).

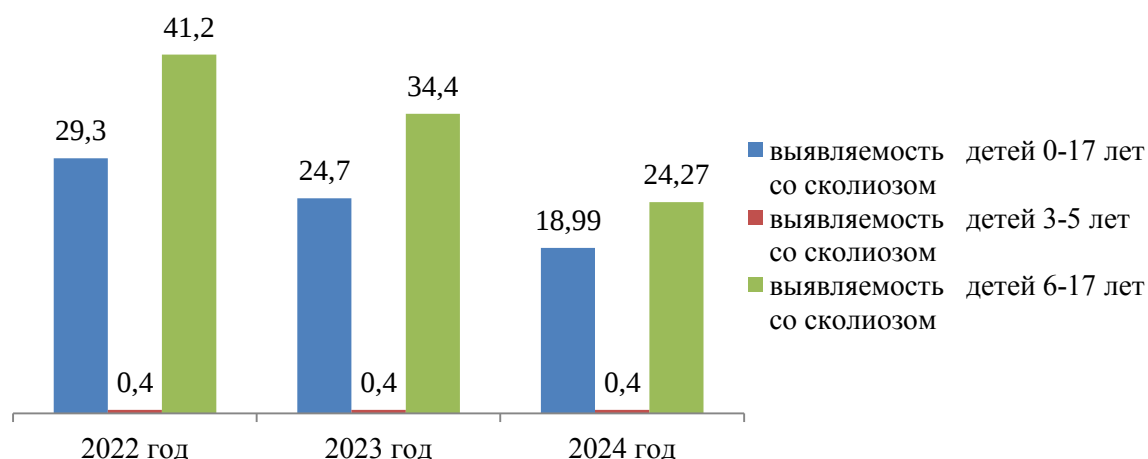


Рис.27.Выявляемость детей со сколиозом в 2022-2024 годах

Показатель нарушения осанки в 2024 году у детей 0-17 лет также уменьшился и составил 24,17 (2023 год - 27,8 на 1000 д.н.; 2022 год – 27,4) (рис.28).

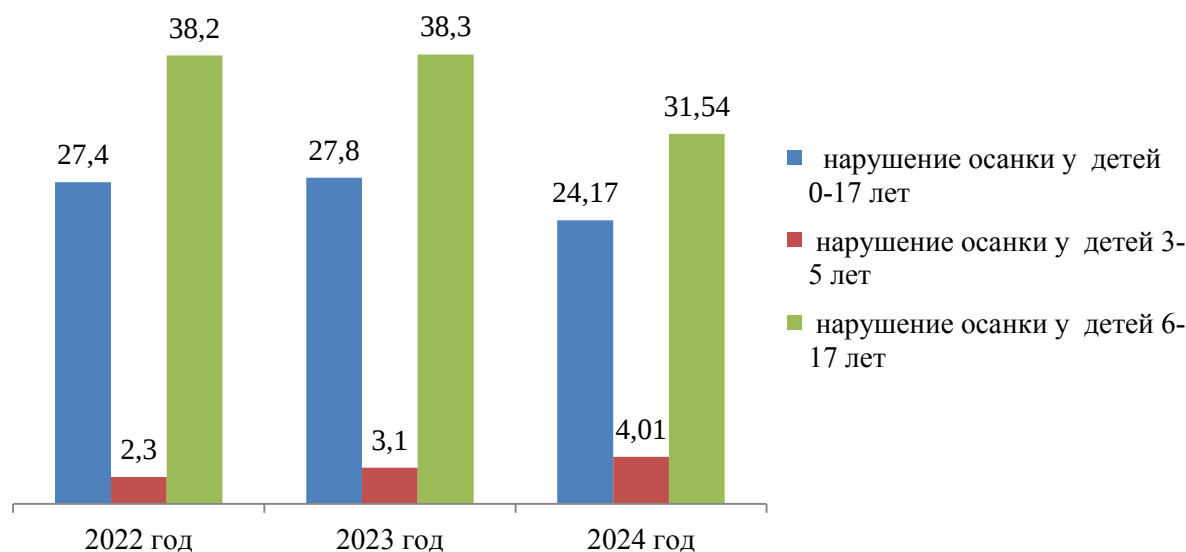


Рис.28. Нарушения осанки у детей в 2022-2024 гг.

В 2024 году у детей 0-17 лет выявлено 96,3 случаев с нарушением остроты зрения на 1000 обследованных детей (в 2023 году – 101,8; в 2022

году – 88,2). У детей дошкольного возраста нарушение остроты зрения выявлено в 26,44 случаях на 1000 обследованных детей (2023 год – 31,6; 2022 год – 85,2), у детей школьного возраста в 114,84 случаях на 1000 обследованных детей (2023 год – 121,1; 2022 год – 85,2)(рис.29).

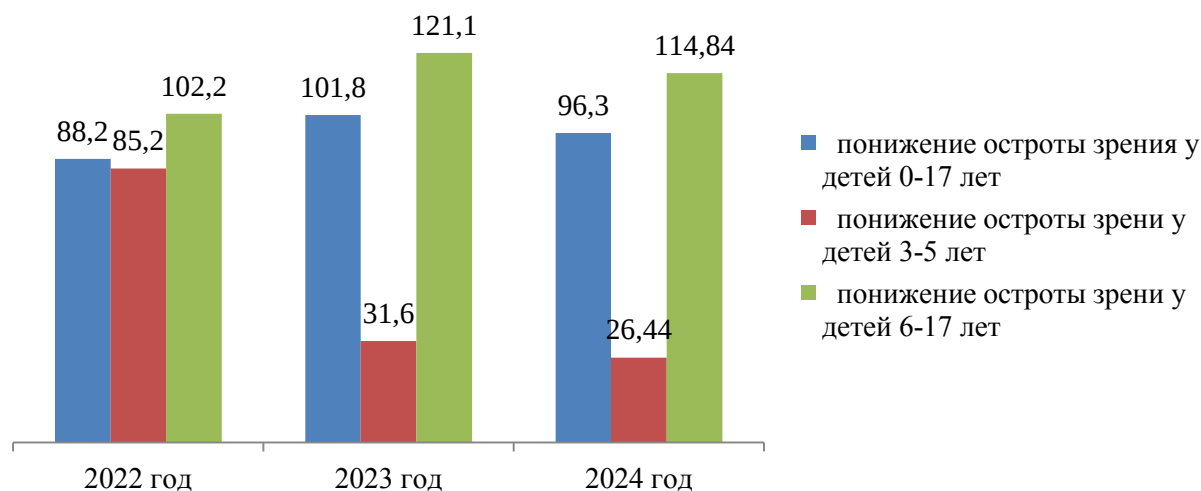


Рис.29. Понижение остроты зрения у детей в 2022-2024 гг.

При проведении диспансеризации в 2024 году показатель выявляемости детей 0-17 лет с понижением остроты слуха увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 2,56 случаев на 1000 обследованных детей (в 2023 году – 1,6 сл.; в 2022 году – 2,6 сл.) (рис.30).

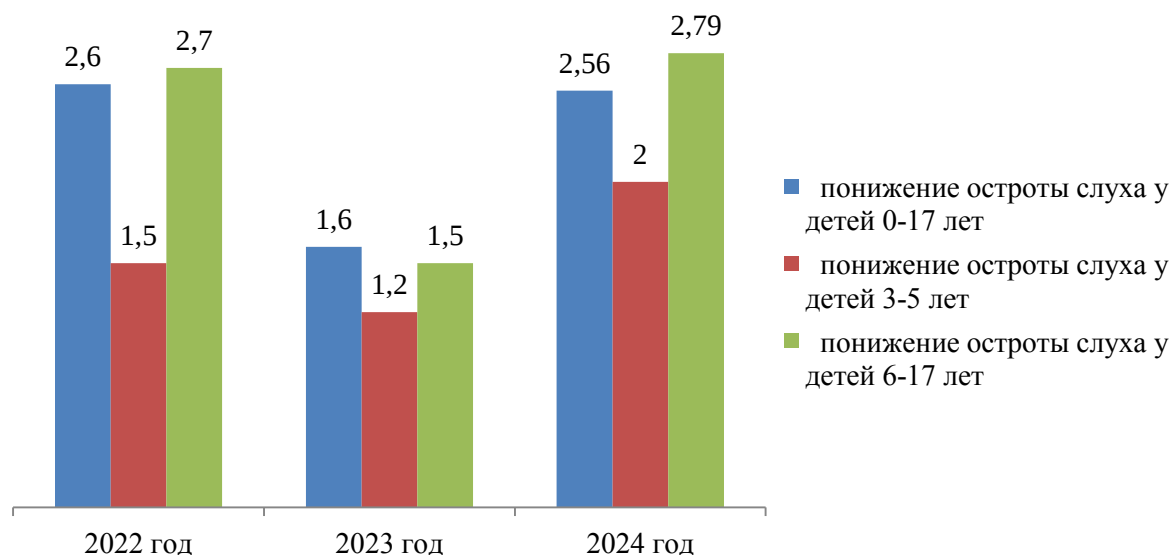


Рис.30. Понижение остроты слуха у детей в 2022-2024 гг.

В летний период 2024 года на территории Столинского района функционировало 56 оздоровительных лагеря для детей, в том числе 2 лагеря палаточного типа с круглосуточным пребыванием детей. Летним оздоровлением в оздоровительных организациях района охвачено 2403

учащихся. При анализе оценки эффективности оздоровления детей в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей установлено, что выраженный оздоровительный эффект получили 91,44% детей. Всего в районе за 2024 год использовано 2814 путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление детей и подростков, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС.

К началу учебного года в учреждения образования района приобретена ученическая мебель в ГУО «Мочульская базовая школа» (3 типовых компьютерных стула), ГУО «Лядецкая средняя школа» (25 ремкомплектов), ГУО «Средняя школа № 2 г. Давид-Городка» (24 ремкомплекта), ГУО «Ольшанская средняя школа № 2» (15 единиц верстаков и 15 стульев в комбинированную мастерскую).

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 2024 году выведено из вредных условий труда 107 рабочих мест - 107 работников. Улучшены условия труда на 40 рабочих местах для 95 работающих.

Контрольно-надзорными мероприятиями в виде мероприятий технического (технологического, поверочного) характера охвачены 6 сельскохозяйственных организации, 6 крестьянско-фермерских хозяйства, 2 предприятия промышленности, 1 – деревообработки, 1 – автомойка. Мониторинг осуществлялся в отношении 2 строительных организаций, 2 сельскохозяйственных организаций и 1 крестьянско-фермерского хозяйства. Проведена 1 выборочная проверка предприятия промышленности.

В 2024 году межведомственными мобильными группами при Столинском райисполкоме проведено 116 обследований объектов.

Основными нарушениями были: неудовлетворительное содержание территории, производственных и санитарно-бытовых помещений, разукрупнение и (или) отсутствие аптек первой помощи универсальных, недостаточная организация и проведение производственного контроля, в том числе лабораторного контроля факторов производственной среды, недостаточное оснащение санитарно-бытовых помещений и др.

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда на объектах надзора

Общее количество работающих на подконтрольных объектах составило 6497 человек, из них женщин – 1810 (27,9%). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 1649, что составляет 25% от общей численности работающих.

По данным лабораторных и инструментальных исследований за 2024 год улучшена гигиеническая ситуация на 40 рабочих местах для 95 работников в 12 объектах района.

В целях улучшения условий труда на рабочих местах и недопущения возникновения профессиональных заболеваний, на многих предприятиях проведена модернизация искусственной системы освещения и замена осветительных приборов (например, УП «Столинская ДСПМК-32», ООО «ТГ-палет», ОАО «Лядецкий» и др.).

Модернизация технологического процесса проведена в ОАО «Давид-Городокский электромеханический завод» установлены 2 новые литейные машины для литейного производства, в филиале «Столинский райтопсбыт» установлена автоматическая эстакада для дров.

Проведены ремонтные работы по ремонту вентиляционных систем в цехах РММ ГУСП «Столинская ПМК -24».

Для создания благоприятных условий труда проведены ремонты производственных и санитарно-бытовых помещений на 12 предприятиях и организациях района (например, в ГЛХУ «Полесский лесхоз» проведен ремонт поверхностей (стен, потолков и полов) в санитарно-бытовых помещениях здания РММ с установкой нового оборудования и мебели (комната приема пищи, умывальное помещение, туалет, душевая); в АЗС № 78 г. Столин Пинского филиала РУП «Беларусьнефть-Брестоблнефтепродукт» проведена реконструкция АЗС с оборудованием санитарно-бытовых помещений и установкой нового оборудования и мебели (гардероб, санузел, комната приема пищи); в ОАО «Столинрайагросервис» проведен ремонт отделки стен, пола и потолков с установкой нового санитарно-технического оборудования в санитарно-бытовые помещения РММ (туалет, умывальное помещение). В КУП «Брестоблдорстрой» ДРСУ № 141 проведен ремонт отделки стен, пола и потолков с установкой нового оборудования и мебели в комнату приема пищи РММ, в гардеробы РММ приобретено и установлено 46 шкафчиков; на АБЗ оборудованы новые санитарно-бытовые помещения (туалет, душевая, умывальная), проведен ремонт поверхностей в санитарно-бытовых помещениях АБЗ (комната приема пищи, помещение для обогрева и отдыха). В ЧПУП «СтолинТехЦентр» проведены ремонтные работы поверхностей стен, пола и потолка, установлено новое санитарно-техническое оборудование в санитарно-бытовые помещения (душевую, туалет). В ОАО «Полесье-ОБМ» - проведен ремонт поверхностей санузла, душевой с установкой нового санитарно-технического оборудования в санитарно бытовые помещения РММ д. Ольгомель.

На предприятия и организации агропромышленного комплекса района в 2024 году приобретено 98 единиц сельскохозяйственной техники и оборудования. На сельскохозяйственную технику установлено 15 новых кондиционеров, отремонтировано 102 кондиционера.

Всего в 2024 году в рамках проведения МТХ на 11 субъектах хозяйствования обследовано лабораторно 26 рабочих мест. Несоответствие установлено по уровням освещенности на 6 рабочих местах 4 субъектов хозяйствования (ОАО «Лядецкий», ОАО «Горынский КСМ», ОАО «Давид-Городокский ЭМЗ», ООО «ТГ-палет»), по уровням шума на 5 рабочих местах (ОАО «Давид-Городокский ЭМЗ», ООО «ТГ-палет»).

В отчетном году, по представленным руководителями предприятий и организаций сведениям, на 66 субъектах хозяйствования осуществлялся производственный лабораторный контроль за факторами производственной среды.

В отчетном году проведено 20 государственных санитарно-гигиенических экспертиз: по условиям труда - 11, в том числе 1 с

отрицательным заключением; по объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры - 1 (с отрицательным заключением); по работам и услугам, представляющим потенциальную опасность для здоровья населения – 8, из них 6 по автотранспорту для перевозки обедов в сельскохозяйственных организациях.

Медицинские осмотры работающих

В 2024 году медосмотрам подлежало 10064 человек, охват составил 97,2 %. Количество лиц с выявленными общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы – 29 (в 2023 г. – 36). Всего выявлено при периодическом медосмотре общих заболеваний -79, из них впервые – 29. Направлено на внеочередной медосмотр – 3, выдано заключений ВКК на трудоустройство 29. Профессиональные заболевания не зарегистрированы.

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 2024 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 2024-2025 годы, утверждённого решением районного Совета депутатов от 17.10.2023 №331 «Комплекс мероприятий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения Столинского района для достижения Целей устойчивого развития на период 2024 -2025 годы, 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 9 имеющихся предприятиях пищевой промышленности имеются производственные лаборатории, осуществляющие контроль качества используемого сырья и вырабатываемой пищевой продукции. Лаборатория производственного филиала г.Столина 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 качества 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 «Extenso».

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 2024 году отобрано и исследовано 161 проба пищевых продуктов, из них не соответствовали гигиеническим нормативам 6 (3,7%). Количество вынесенных предписаний об изъятии продукции из обращения – 67, объем забракованных продуктов и продовольственного сырья составил 2456,2 кг.

Исследованные пробы в 2024 году соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, ртути, свинца, кадмия, мышьяка, меди, цинка, олова (Табл.17).

Табл. 17. Результаты лабораторных исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов за 2020–2024г.г. по госсаннадзору

Показатели	годы														
	2020			2021			2022			2023			2024		
	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	1092	40	3,6	59	3	5,1	59	2	3,4	110	3	2,7	124	4	3,2
Санитарно-химические показатели безопасности, всего	397	15	3,7	97	4	4,1	91	4	4,4	95	4	4,2	161	6	3,7
т.ч. нитраты	5	0	0	34	0	0	32	0	0	25	2	8	26	1	3,1
пестициды	11	0	0	10	0	0	3	0	0	5	0	0	32	0	0
микотоксины	6	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	4	0	0
антибиотики	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0
токсичные элементы	10	0	0	6	0	0	2	0	0	6	0	0	40	0	0
Пищевые добавки	10	1	10	53	4	7,5	53	4	7,5	51	2	3,9	66	4	6,1

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 2020г. зарегистрировано 0 %

проб, не соответствующих гигиеническим требованиям в 2024 году в рамках госсаннадзора выявлено 3,1 % несоответствующих проб.

Существующая на предприятиях Столинского района система контроля качества и безопасности сырья, производимой и реализуемой продукции, состояние производства в целом позволяют обеспечивать выпуск безопасной продукции (рис.31)

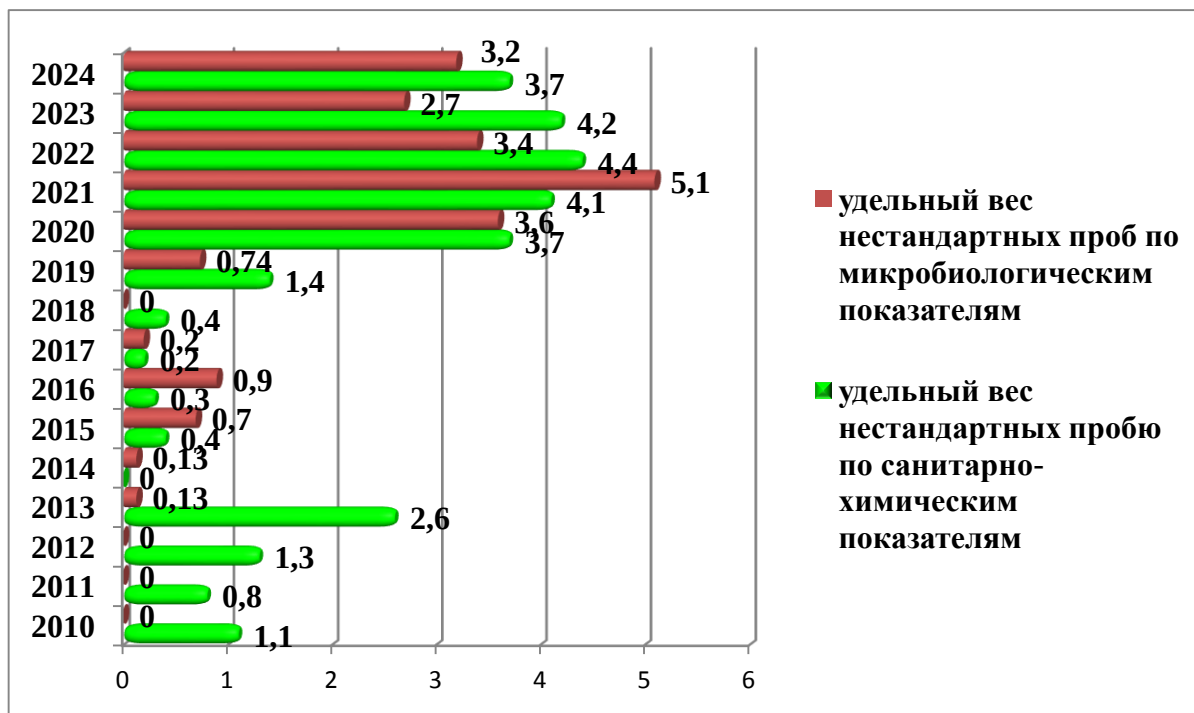


Рис.31 Динамика удельного веса нестандартных проб в районе в 2010-2024 гг. (в %)

В районе в 2024 году случаи пищевых отравлений не регистрировались. В 2024 году на объектах торговли Столинского райпо проводились работы по реконструкции систем искусственного освещения, ремонтам зданий, торговых залов, обеспечения горячей проточной водой складских и вспомогательных помещений, благоустройство территорий, ремонт ограждений.

В 2024 году в динамике за последние 5 лет отмечается рост выявляемости от числа охваченных надзорными мероприятиями объектов реализации пищевой продукции с истекшими сроками годности с 18,9 % в 2019 году до 38,1 % в 2024 году (рис.32).

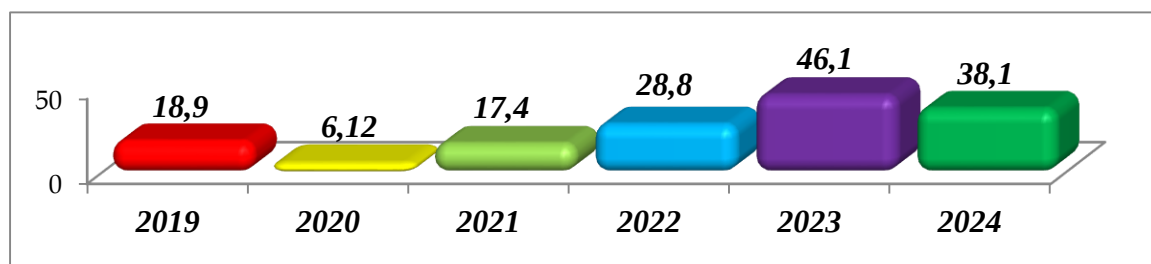


Рис.32 Динамика реализации продукции с истекшим сроком годности в районе в 2019-2024гг (%)

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.

Целенаправленная работа, проводимая 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 2024г, и горячим водоснабжением с 61,8% в 2013 г. до 95,7% в 2024 г. По состоянию на 01.01.2025 отсутствует холодная проточная вода в 5 объектах торговли Столинского райпо. Горячая проточная вода отсутствует в 5 объектах торговли Столинского райпо.

В 2024 году сравнении с 2023 годом отмечается снижение в 1,4 раза 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 об усилении производственного контроля со стороны субъектов хозяйствования (рис.33).

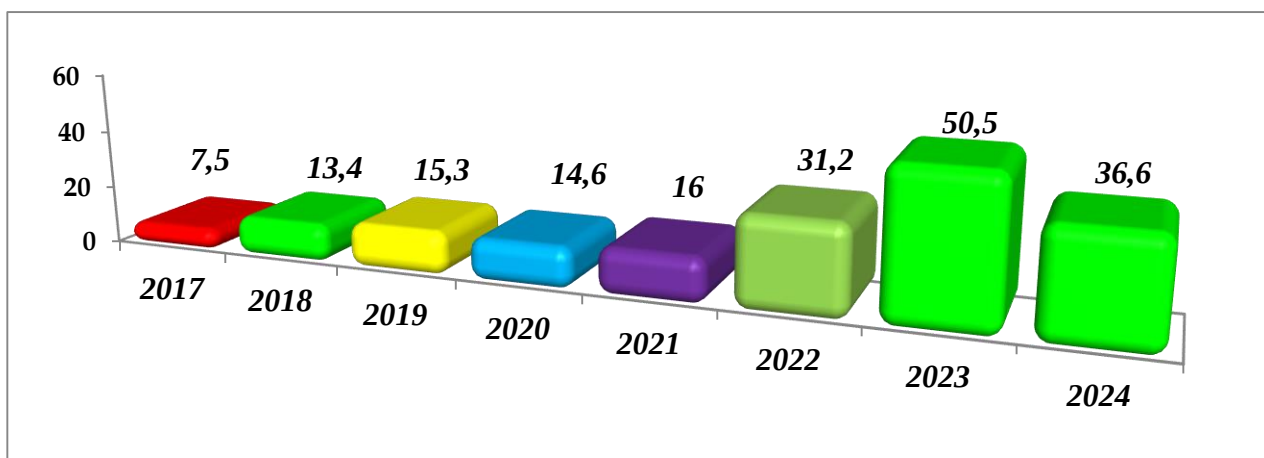


Рис.33. Динамика нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в части несоблюдения температурных режимов и условий реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов в районе в 2017-2024 гг.

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 2024 год удельный вес йодированной соли в общем объеме использованной соли составил 91,6%, 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. Ольшаны. 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 2024 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.

4.5. Радиационная гигиена и безопасность

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.

На пострадавших территориях, продолжают проводиться мероприятия, направленные на минимизацию последствий Чернобыльской катастрофы. Основной задачей по уменьшению поступления радионуклидов в организм человека является получение чистой продукции в личных подсобных хозяйствах и исключение использования населением «загрязненных» даров леса.

Проведение радиационного контроля продукции из ЛПХ остается актуальным и на сегодняшний день.

За 2024 год подразделением радиационного контроля лабораторного отдела Столинского районного ЦГиЭ исследовано 1133 проб пищевых продуктов, питьевой воды и объектов внешней среды. Из них: 1130 проб на содержание цезия-137, 3 объединенные пробы на содержание стронция-90 направлены в лабораторный отдел Брестского областного ЦГЭиОЗ. Выявлено 4 пробы не отвечающих требованиям

Республиканских допустимых уровней содержания радионуклидов цезия-137 (дары леса: ягоды – 1 проба; грибы – 3 пробы). Превышений по содержанию стронция-90 в отобранных пробах не выявлено.

В 2023 году на содержание цезия-137 всего исследовано 1195 проб пищевых продуктов, питьевой воды и объектов внешней среды. Из них: 1191 проба на содержание цезия-137. Выявлено 15 проб, не отвечающих требованиям Республиканских допустимых уровней содержания радионуклидов цезия-137 (дары леса: ягоды – 2 пробы; грибы – 13 проб).

В 2024 году в лабораторный отдел Брестского областного ЦГЭиОЗ для исследования на содержание стронция-90 направлено 3 объединенные пробы молока. По результатам проведенных исследований, превышений РДУ не зарегистрировано.

В 2023 году в лабораторный отдел Брестского областного ЦГЭиОЗ для исследований на стронций-90 доставлено 4 объединенные пробы молока. По результатам проведенных исследований, превышений РДУ не зарегистрировано.

По результатам радиационного контроля в течение последних лет превышения содержания радионуклидов в основных пищевых продуктах, производимых и реализуемых в государственном секторе, не регистрируются. Благодаря радиационному контролю за выпускаемой и реализуемой продукцией на подконтрольных объектах жители района имеют возможность приобретения экологически чистых продуктов. В реализации имеются продукты питания, способствующие выведению радионуклидов из организма.

Удельный вес «загрязненных» проб даров леса остается сравнительно на одном уровне. Анализ проводимых наблюдений за качеством молока по содержанию радионуклидов указывает на непосредственную связь между употреблением дойными коровами загрязненных кормов, особенно в стойловый период, и количеством нестандартных проб.

Согласно требованиям Схемы радиационно-гигиенического мониторинга радиоактивного загрязнения пищевых продуктов, производимых гражданами для собственного потребления, а также дикорастущих растений и (или) их частей, продукции охоты и рыболовства, используемых гражданами для собственного потребления, осуществляемого Столинским районным ЦГиЭ на 2024-2025 гг., в 2024 году Столинским районным ЦГиЭ из личных подсобных хозяйств граждан Столинского района на содержание цезия-137 исследовано 95 пробы молока и молочных продуктов. Кроме того, исследовано 201 проба овощей (169) и картофеля (32), мясо и мясопродукты – 1, рыба – 5, ягоды садовые – 14, ягоды лесные – 20, грибы – 31. Всего из ЛПХ района исследована 389 проб пищевых продуктов, с превышением РДУ – 4, из

перерабатывающих предприятий исследовано 117 пробы пищевых продуктов, выше РДУ – 0.

В соответствии с договором на проведение работ между государственным учреждением «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» и государственным учреждением «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» от 08.06.2023 № 95-Т по выполнению работ по радиационно-гигиеническому мониторингу пищевых продуктов из личных подсобных хозяйств и питьевой воды из децентрализованных источников водоснабжения в рамках исполнения Государственной программы по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021-2025 годы, утверждённой постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 марта 2021г. № 159, Столинским районным ЦГиЭ на содержание цезия-137 исследовано 70 проб молока, 57 проба овощей, 23 пробы воды нецентрализованных источников из личных подсобных хозяйств 17-ти населённых пунктов Столинского района. Проб с превышением РДУ-99 не зарегистрировано.

Столинским районным ЦГиЭ осуществляется также радиационный контроль за содержанием радионуклидов в питьевой воде и объектах внешней среды. За 2024 год на содержание цезий-137 исследовано 619 проб воды, из них из источников централизованного водоснабжения (артезианские скважины) 31 проба и распределительной сети 426 проб воды, из источников нецентрализованного водоснабжения – 162 проб. На содержание радионуклидов в объектах внешней среды исследовано 5 проб. Все исследованные пробы соответствовали требованиям РДУ-99.

В целях предотвращения попадания загрязненного сырья на предприятия перерабатывающей промышленности и контролем производимой продукцией в частном секторе в районе создана и функционирует сеть лабораторий и пунктов радиационного контроля в количестве 15 единиц. Техническая база лабораторий и постов радиационного контроля, кадровый состав, обеспеченность нормативно-технической документацией позволяет проводить исследования в полном объеме, согласно схем радиационного контроля.

Надежность сложившейся системы ведомственного радиационного контроля подтверждается лабораторными данными. Превышение действующих нормативов содержания радионуклидов в основных пищевых продуктах, производимых и реализуемых в государственном секторе, не регистрируется. Реальные значения содержания радионуклидов в исследованных пробах молока из государственного сектора в 97-98% не превышают 50 Бк/литр, при допустимом уровне 100 Бк/литр, а 99% проб мяса говядины не превышает 100 Бк/кг при допустимом уровне 500 Бк/кг.

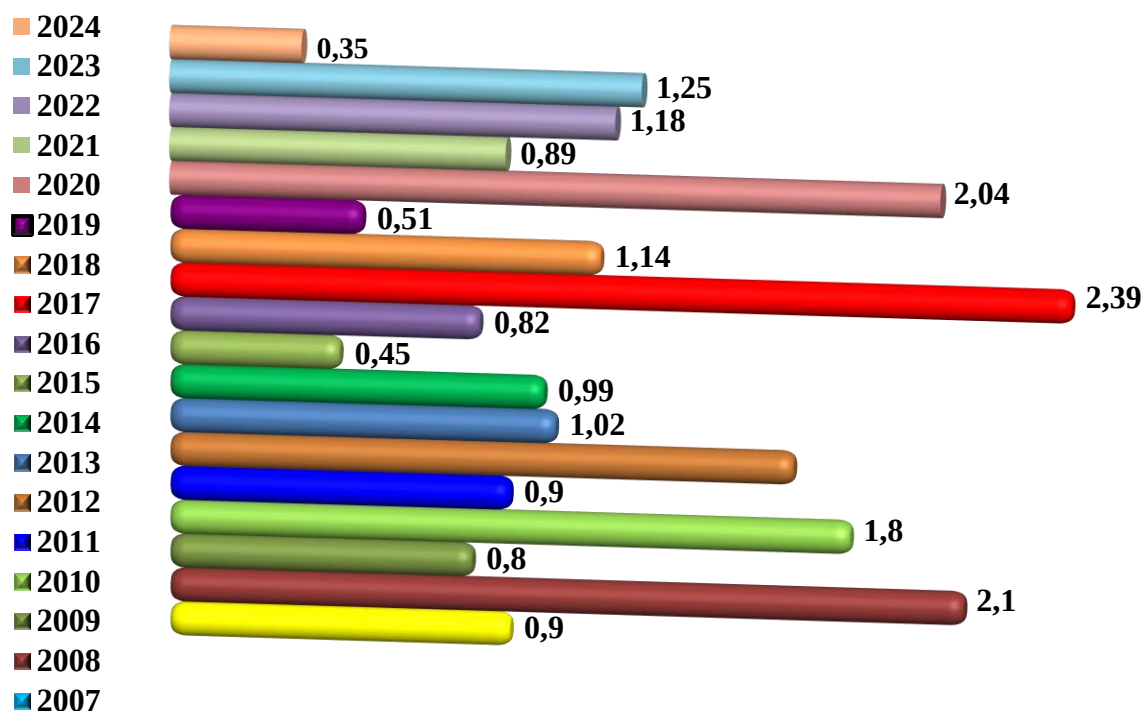


Рис. 34. Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов

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.

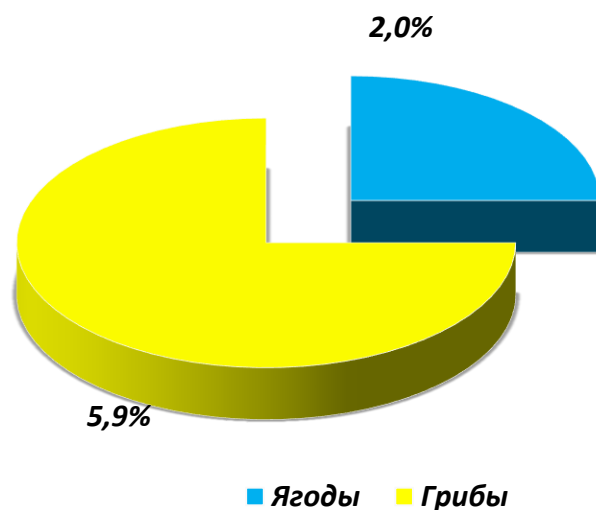


Рис. 35. Удельный вес нестандартных проб по видам продукции.

Установление предельно допустимых уровней содержания радионуклидов в продуктах питания и питьевой воде, выполнение

рекомендаций по правилам безопасного проживания на загрязненных территориях позволяет обеспечивать поддержание внутренних доз облучения подавляющего большинства населения района на требуемом законодательством уровне.

Установлено, что основным дозообразующим фактором являются «дары леса» (употребление в рацион питания грибов и дикорастущих ягод) и мясо диких животных. Контроль за дозовыми нагрузками населения в районе проводился до 2020 года на установках СИЧ Столинской поликлиники и Д-Городокской поликлиники, а также передвижной установкой института «Белрад». По результатам обследования населения на СИЧах прослеживалась четкая тенденция к снижению получаемых населением доз внутреннего облучения. Со второго полугодия 2020 года и по настоящее время, обследование на установках СИЧ не проводилось по причине износа и выхода из строя оборудования.

Во всех учреждениях, эксплуатирующих источники ионизирующего излучения, проводится индивидуальный дозиметрический контроль, осуществляется 100% охват персонала медосмотрами. Случаев превышения контрольных уровней доз облучения среди персонала в течение 2023 года не выявлено.

Завершен переход на использование усиливающих экранов с зеленочувствительной пленкой, что позволило снизить дозу облучения пациентов на 20-25%. Все рентген кабинеты обеспечены достаточным количеством средств индивидуальной защиты персонала и пациентов.

Выводы: результаты проводимого радиационно-гигиенического мониторинга на территории района показывают, что в течение последних лет превышение действующих нормативов по содержанию радионуклидов в основных пищевых продуктах, производимых и реализуемых в государственном секторе, не регистрируется. Существует необходимость дальнейшего проведения защитных мероприятий, обеспечивающих получение в личных подсобных хозяйствах района продукции с уровнями содержания радионуклидов, не превышающих РДУ-99, референтных уровней и выделение финансовых средств на приобретение установок СИЧ в Столинскую ЦРБ и Д-Городокскую больницу.

4.11. Гигиена организаций здравоохранения

В 2023-2024 годах проводилась определенная работа по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения г. Столина и Столинского района. Случаев заболеваний, подозрительных на ИСМП за данный период не регистрировалось.

В течение 2024 года проводились контрольно-надзорные мероприятия: мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (МТХ) – 9.

Сравнительная количественная характеристика проведения контрольно-надзорных мероприятий представлена в таблице 18.

Таб.18. Контрольно-надзорные мероприятия.

	Кол-во мониторинго в	Кол-во рекомендаци й	Количество о МТХ	Количество предписани й	Количество проведенны х администра тивных обходов
2024	0	0	9	9	118
2023	8	4	4	4	62

По результатам проверок (мониторингов) руководителям ОЗ выдано: 9 предписания (241 пункт) и подготовлено 8 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности. Из 241 пункта выполнено по срокам – 241 пункт (100%).

За 2024 год в ходе проведения МТХ проведены отборы проб: микробиологический контроль поверхностей – 190 смывов; исследования дезинфицирующих растворов - 17 проб на контаминацию, анти-септические средства - 6 проб на контаминацию. Нарушений не выявлялось.

Принято зачётов по гигиеническому обучению у 991 человека в 16 организациях здравоохранения.

Основным проблемным вопросом в ОЗ является их низкая материально-техническая база. За 2023 год мероприятия в 26 ОЗ выполнены ремонтные работы. В районе был разработан и утвержден план по укреплению МТБ ОЗ района при спонсорской поддержке сельскохозяйственными учреждениями и индивидуальными предпринимателями, согласно которому в ОЗ сельской местности проведена замена оконных блоков, входных дверей, обеспечены текущие ремонты внутренней отделки и др.

В 2024 году в организациях здравоохранения проведена аккредитация на соответствие требований санитарно-эпидемиологического законодательства, аккредитовано 40 ОЗ.

РАЗДЕЛ 5

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО - ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА.

5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы района в 2024 году была направлена на повышение качества и эффективности государственного санитарного надзора, профилактику инфекционных болезней, формирование здорового образа жизни.

В Столинском районе сохраняется стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. За 2024 год не зарегистрировано случаев заболевания эпидпаротитом, краснухой, полиомиелитом, дифтерией, столбняком. Был зарегистрирован 1 завозной случай кори. Благодаря своевременно проведённым мероприятиям дальнейшего распространения инфекция не получила.

Общая инфекционная заболеваемость на протяжении периода 2020-2024 годов имеет тенденцию к снижению. Снижение заболеваемости произошло по следующим нозологическим формам, (в т.ч. сифилисом – в 1,7 раза, гонореей – в 2,0 раза, хламидийные инфекции -2,0 раза, ветряной оспы – в 2,0 раза, ОКИ – 2,1 раз, ротавирусной инфекции – 2,2 раза, мононуклеоза -1,5 раз, энтеробиоза– 2,0 раза, хронического вирусного гепатита С-1,2 раза, туберкулеза -2,8 раз).

Не регистрировалась заболеваемость по 89 нозоформе, в т.ч. бактериальной дизентерией, краснухой, дифтерией, столбняком, эпидемическим паротитом, острыми вирусными гепатитами, гриппом, менингококковой инфекцией. Не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

Отмечается рост заболеваемости населения по 8 нозоформам, в т.ч. сальмонеллезной инфекцией – на 1,8 раз, коклюшем – 3,0 раз, скарлатиной – 3,0 раза, хронического гепатита В – 1,5 раз, болезнь Лайм-боррелиоза –2,6 раза, микроспории 1,2 раза.

Целевой показатель охватов профилактическими прививками в 2024 году – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха). В связи со значительным числом отказов, не были выполнены утвержденные охваты прививкам детского населения: ВГВ-2 – 95,4 %; ВГВ-3 – 94,9 %; ВГВ-4 – 93,9 %; АКДС-2 – 94,2 %; АКДС-3 – 93,6 %; АДС 6 лет - 90,4 %; АДМ 11 лет - 92,7 %; ИПВ-2 – 92,4 %; ИПВ-3 – 91,4 %; ИПВ-4 – 92,7 %; КПК-1 – 91,6 %; КПК-2 – 90,4 %. 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 01.01.2025 установлено, что более 3,0 % отказчиков по району имеются среди детей декретированных возрастов: 1 год – 18,9 % отказов; 6 лет – 14,4 % отказов; 7 лет – 11,0 % отказов; 11 лет – 8,1 % отказов.

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» В Столинском районе обеспечено 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. Всего в районе привито 14 542 человека – 21,0% населения района. Охват вакцинацией составил: детей от 6-ти месяцев до 3-х лет – 53,5 %, лиц с хроническими заболеваниями 97,9 %, лиц 65 лет и старше – 82,7 %, беременных – 89,3 %. Выполнена задача по вакцинации не менее 75 % от численности медицинских работников (96,5 %), лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (86,0 %).

Охват детей от 3 до 6 лет составил – 28,9 %, обучающихся в учреждениях общего среднего образования – 30,6 %, работников птицеводческих предприятий – 100,0 %, работников сферы бытового обслуживания – 75,0 %, работников учреждений образования – 68,8 %, работники торговли и общественного питания – 40,2 %, работников транспортных организаций – 47,0 %, обучающихся учреждений ПТО, ССО, ВО – 70,0 %.

Туберкулез

В 2024 году заболеваемость туберкулезом в районе составила 8,78 сл. на 100 тыс. населения, это на 2,7 раза меньше прошлого года (2023 год 24,54 сл. на 100 тыс. населения и 11,42 сл. на 100 тыс. населения в 2022 году).

При анализе заболеваемости за последние 10 лет отмечается умеренная тенденция к снижению заболеваемости с темпом роста -7,7 % (рис.36). За 2024 год от туберкулёза в районе умер 1 человек (2023 год – 2 человек). Заболеваемость бациллярными формами туберкулеза в 2024

году составила 8,780 сл. на 100 тыс. населения. Удельный вес бациллярных больных составил 100 % (в 2023 г. – 100 %).

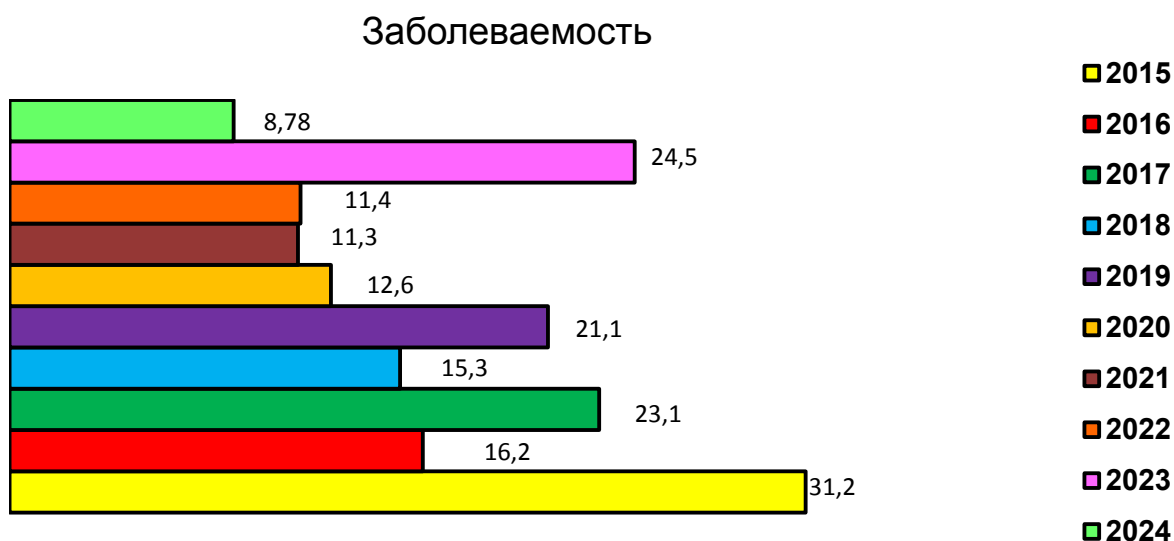


Рис. 36. Динамика заболеваемости от туберкулёза населения района за 2015-2024 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

В структуре заболеваемости туберкулезом патология органов дыхания в 2024 году составила 100 % (2023 год – 100 %).

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

Среди детского населения в 2024 году, как и 2023 не зарегистрировано ни одного случая.

В 2024 году среди «обязательных» контингентов не регистрировались случаи заболевания туберкулёзом.

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 88,7 %. Рентгено-флюорографическим обследованием охвачено 91,6 % (50306 человек) от подлежащего населения. Угрожаемый контингент обследован на 94,0 % (41541 человек), обязательный контингент – на 100 % (6901 человек).

Скарлатина

В 2021-2023 гг. заболевания скарлатиной не регистрировались. В 2024 году было зарегистрировано 3 случая скарлатины, показатель заболеваемости составил 4,390 сл. на 100 тыс. населения (рис.36).

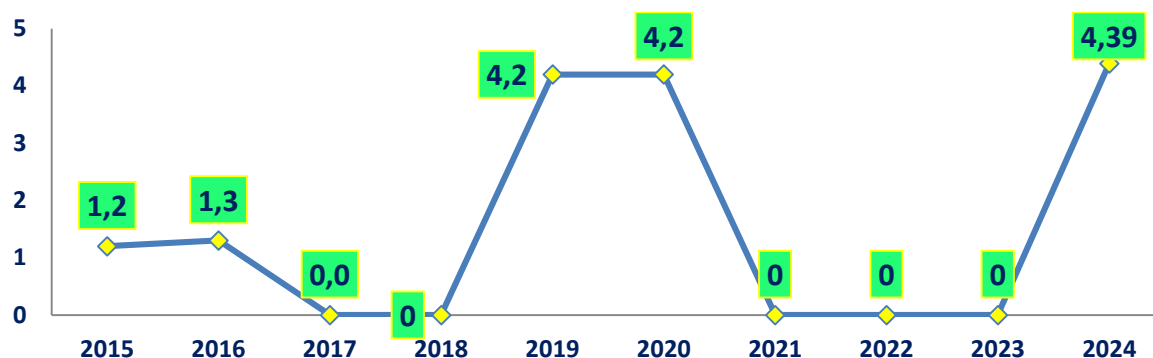


Рис.36. Динамика заболеваемости скарлатиной на территории в 2015-2024 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

Ветряная оспа

В годовой динамике заболеваемости ветряной оспой начало подъема приходится на январь, а конец — на июнь (рис.37). В 2024 году показатель ветряной оспы составил 583,837.

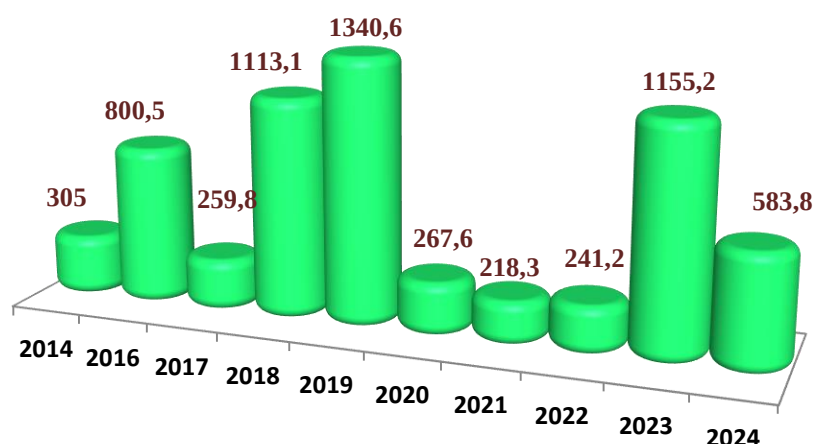


Рис.37 Динамика заболеваемости ветряной оспой на территории в 2014 – 2024 гг. (в сл. на 100 тыс. населения).

Острые кишечные инфекции

В 2024 году в районе эпидемиологическая ситуация по кишечным и сальмонеллезным инфекциям характеризовалась как стабильная.

В 2024 году среди населения района было зарегистрировано 21 случай заболеваемости ОКИ (в 2023 году - 27 случаев), показатель заболеваемости уменьшился в 0,7 раза и составил 20,72 сл. на 100 тыс. населения против 38,98сл. на 100 тыс. населения в 2023 году.

Благодаря улучшению этиологической расшифровки острых кишечных инфекций заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии в 2024 году не регистрировалась.

В районе в 2024 году ОКИ среди детского населения зарегистрировано 7 случаев. Показатель заболеваемости составил 0,04 сл. на 100 тыс. детей (рис.38).

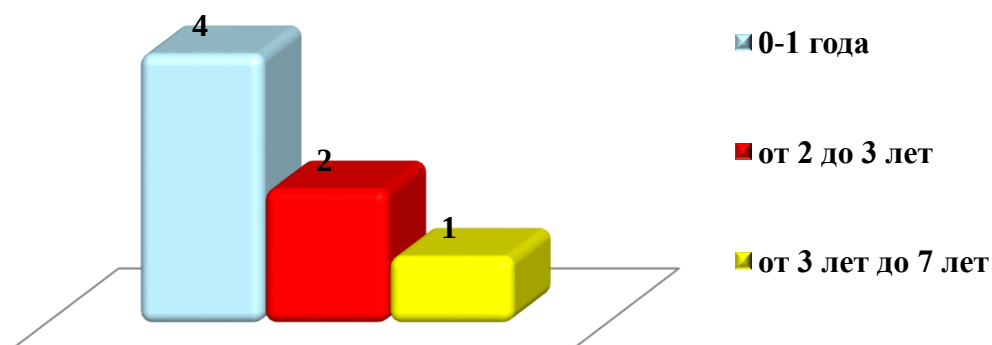


Рис.38. Показатели заболеваемости острыми кишечными инфекциями детского населения района в 2024 гг.

В 2024 году среди гастроэнтеритов с установленным возбудителем удельный вес вирусных составил 42,8 %, в т.ч. вызванных ротавирусами – 28,6 %, энтеровирусами – 0 %, норовирусами – 14,2%.

В 2024 году заболеваемость ротавирусной инфекцией среди населения района уменьшилась на 2,1 раза. В 2024 году показатель составил 7,3 сл. на 100 тыс. населения против 15,8 сл. на 100 тыс. населения в 2023 году (рис.39).

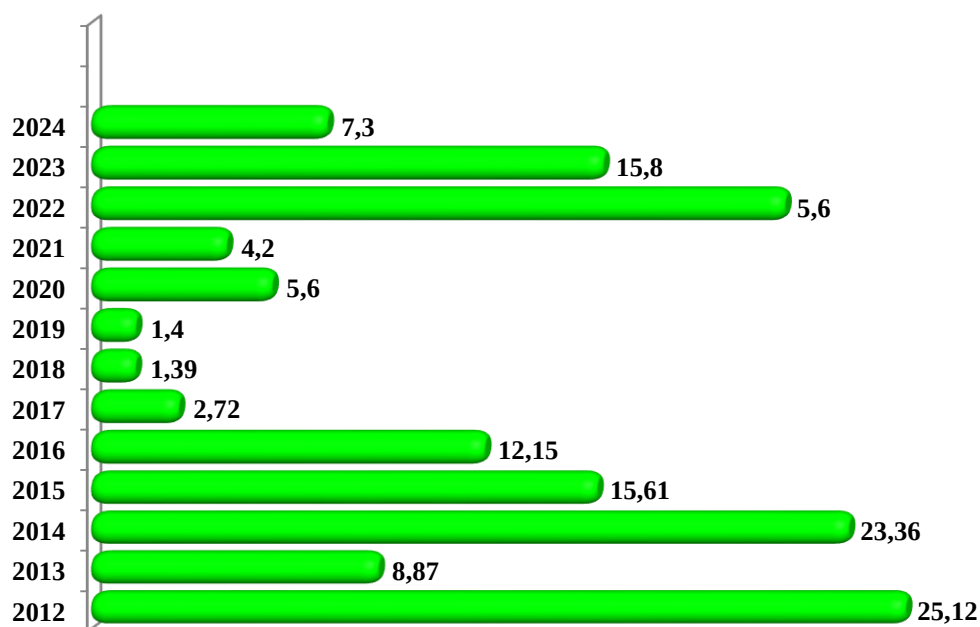


Рис.39. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения района в 2012-2024 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

В 2024 году, как и предыдущем году, среди населения района не зарегистрировано случаев заболеваемости энтеровирусной инфекцией.

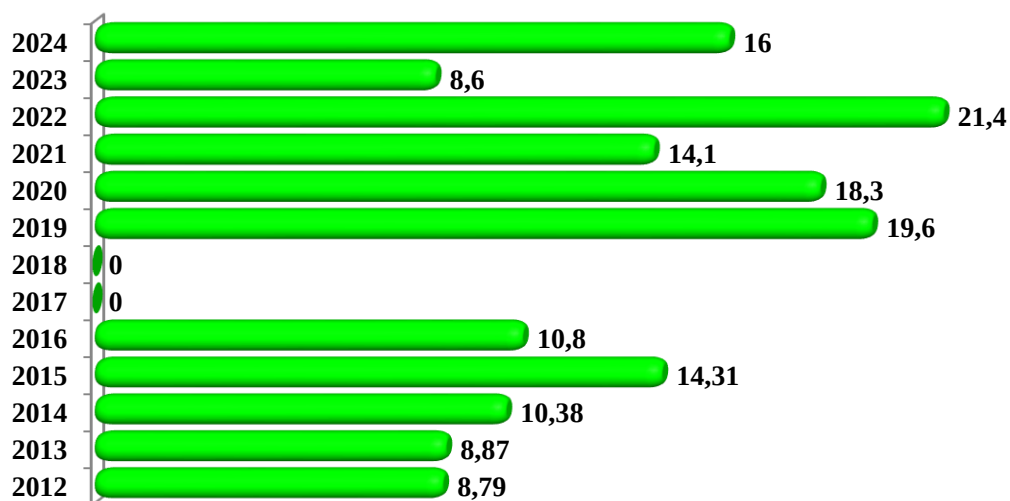


Рис.40. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в районе за 2012-2024 гг. (в сл. на 100 тыс. населения)

В районе в 2024 году зарегистрировано 11 случаев сальмонеллезной инфекции. Показатель заболеваемости составил 16,0 сл. на 100 тыс. населения (рис.40), в 2023 году 6 случаев и составил 8,6 сл. на 100 тыс.

Справочно: динамику заболеваемости сальмонеллезом населения области за 2012-2024 гг. можно охарактеризовать как неравномерно распределяющуюся по годам с пиком заболеваемости в 2022 году (21,4 сл. на 100 тыс. населения) и минимумом заболеваемости в 2017 и 2018 годах (0 сл. на 100 тыс. населения).

В 2024 году было исследовано 976 проб пищевых продуктов и смывов на наличие сальмонелл, в том числе 777 проб были исследованы по производственному лабораторному контролю, 199 - по государственному санитарному надзору.

По итогам 2024 года не регистрируется заболеваемость ВГА.

Эпидемиологический надзор за острыми вялыми параличами (ОВП).

В 2024 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 2024 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.

В 2024 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 2024 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 2024 год в целом по району охват прививками детей против полиомиелита декретированного возраста составил – ИПВ (1–3) -86%.

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 2024 году в районе зарегистрировано 14 случаев чесотки, показатель заболеваемости составил 20,4 сл. на 100 тысяч населения (в 2023 г. – 11 случаев или 15,88 сл. на 100 тысяч населения).

Структура среди заболевших чесоткой: неорганизованные дети пришлось 0 заболевших (в 2023 г. – 0); ДДУ – 1, что составило 7,1 % (в 2023 г. – 0); СШ – 1 и составило 7,1 % (в 2023 г. – 5, и составило 45,4 %); взрослое население -12, составило 85,4 % (2023г.– 6, составило 45,4 %). Доминирующим для данной инфекции был контактно-бытовой путь передачи.

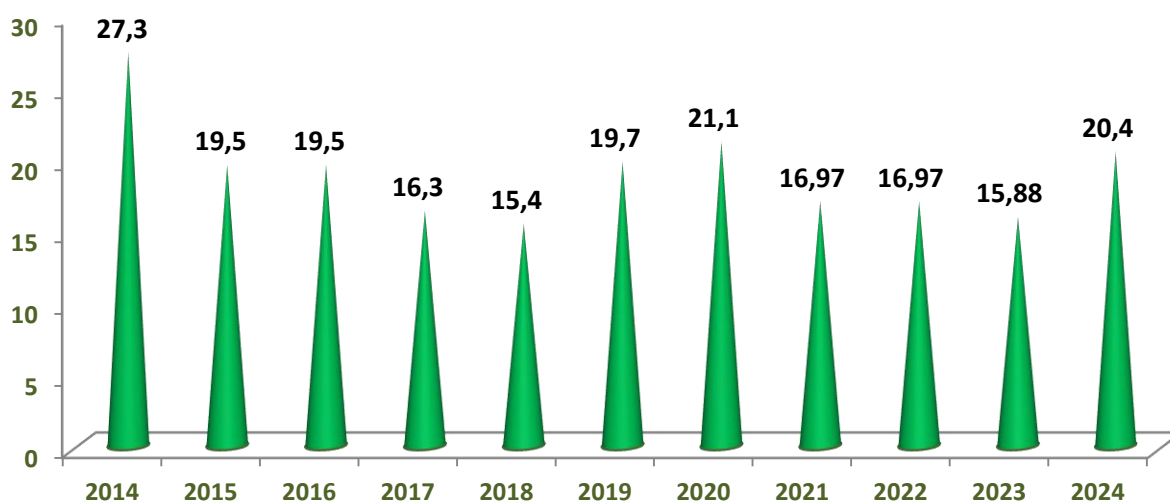


Рис. 41. Заболеваемость чесоткой в разрезе территории района в 2014-2024 годах (в сл. на 100 тыс. населения)

В 2024 году в районе зарегистрировано 12 случаев микроспории, показатель заболеваемости составил 17,5 сл. на 100 тыс. населения (в 2023 году – 14 случаев, показатель – 20,2 сл. на 100 тыс. населения), заболеваемость уменьшилась 1,1 раза.

Среди заболевших микроспорией доля взрослых составила 0 %. Дети и подростки от 0 до 17 лет составили 100 % (в 2023 году – 100 %). ДДУ 33,3 % - 4 случая (2023 году 35,7 % - 5 случаев); СШ 50 % - 6 случаев (2023 году 64,2 % - 9 случаев; неорганизованные дети 16,6 % - 2 случая (2023 году 0 случаев (рис.92). Таким образом, группой повышенного риска заболеваний остается возрастная группа от 3 до 15 лет, 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.

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 2024 году не регистрировалось (рис.42).

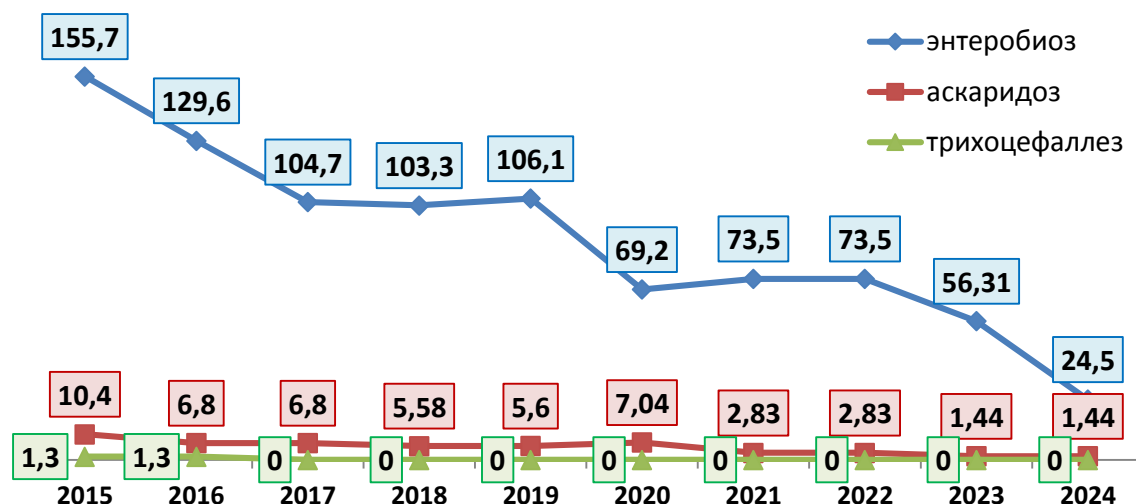


Рис.42. Заболеваемость населения района аскаридозом, трихоцефаллезом и энтеробиозом в 2015-2024гг. (в сл. на 100 тыс. населения).

Парентеральные вирусные гепатиты

В районе в 2024 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 - 2020г. – заболеваемость не регистрировалась. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С уменьшилась в 1,2 раза. Заболеваемость хроническим парентеральным вирусным гепатитом В увеличился в 1,5 раза.

Справочно:

острый вирусный гепатит В - 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2023г. - 0), в области-0,299 сл. на 100 тыс. населения;

острый вирусный гепатит С - 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2023г. - 0), в области - 0,552сл. на 100 тыс. населения;

хронический вирусный гепатит В – 17.559 сл. на 100 тыс. населения (в 2023г. – 11.552), в области – 12699 сл. на 100 тыс. населения;

хронический вирусный гепатит С – 26.339 сл. на 100 тыс. населения (в 2023 – 33.212), в области – 25.797 сл. на 100 тыс. населения;

носительство возбудителя вирусного гепатита В – 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2023г. – 0); в области – 0.958сл. на 100 тыс. населения;

носительства возбудителя вирусного гепатита С – 0 сл. на 100 тыс. населения (в 2023г. – 0), в области – 1.677 сл. на 100 тыс. населения.

В 2024 году среди населения района выявлено 30 случаев вирусных гепатитов с парентеральным механизмом заражения, показатель заболеваемости ПВГ составил 43.898сл. на 100 тыс. населения, в 2023 году – 44,763 сл. на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости ПВГ на долю хронических форм приходится 100,0 % случаев, носительства вирусов – 0 %, случаев острых форм – 0 % случаев. Заболевших или инфицированных вирусным гепатитом С – 18 случаев или 60,0 % (в 2023 году - 23 случая или 74,2 %). Заболевших или инфицированных вирусным гепатитом В – 12 случаев или 40,0 % (в 2023 году – 8 случаев или 25,8 %).

Распространенность ПВГ и направленность эпидемиологического процесса в разрезе нозологических форм и административных территорий характеризуется неравномерным распределением по району. В 2023 году количество выявленных впервые ПВГ в сельской местности (ХГВ, ХГС, носительство маркеров ГВ и ГС) составило 63,3 % от зарегистрированных случаев ПВГ в районе, 36,6% 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) - 30 случаев(43,898 сл. на 100 тыс. населения данной возрастной группы) удельный вес которого составил 100,0 %. Причем заболеваемость среди мужчин 50,0 %; на долю женского населения приходится 50,0 %. Больные (носители) ПВГ регистрировались среди работающего населения 33,3 % (в 2023 году – 42,0 %), доля среди не работающих составила 66,7 % (в 2023 году – 58,0 %). Распространение инфекции происходит следующим образом: половым путем 13 человека (43,3 %), немедицинские манипуляции 6 человек (20,0 %), контактно-бытовой 6 (20,0 %), неустановленный путь передачи 5 (16,6 %). За 2024 год выявлено 25 контактов в домашних очагах ПВГ (в том числе 4 - лица в возрасте до 17 лет), из них было обследовано 25 человек или 100,0 % (в 2023 году – обследовано 37 человека или 86,0 %). Привито в очагах ПВГ против гепатита В10 человек, что составило 33,3 % от всех контактных (в

2023 года – 14 человек или 32,5 %). Из 9 медицинских работников, состоявших на диспансерном учете по поводу заболевания (носительства) ПВГ на 01.01.2024, большинство являлись работниками амбулаторно-поликлинических учреждений (6 чел.), больничные организации (3 чел.).

Новые случаи ПВГ среди персонала ОЗ в 2024 году не были зарегистрированы.

За период профилактической вакцинации медицинских работников, как контингента повышенного риска инфицирования, против вирусного гепатита В, полный курс вакцинации получили 98,8 % (в 2023 году – 98,1 %) медицинских работников. По состоянию на 01.01.2025 не имели прививок – 1,1 % (в 2023 году – 0,8 %) медработников из числа подлежащих.

В 2024 году проводилась определенная информационно-образовательная работа по профилактике парентеральных вирусных гепатитов среди населения. В 2024 году в районную газету «Навіны Палесся» подана 1 статья «Вирусный гепатит можно болеть и не знать». Для медработников района проведено 5 семинаров, охвачено 114 человека. 28 июля к Всемирному дню борьбы гепатита проведено: 6 дней здоровья, охвачено 94 человека; переиздано 3 информационно-образовательных материала 480 экз.; для населения прочитано 6 лекции охвачено 200 человек, проведено 36 бесед, охвачено 227 человека, размещено 2 материала на сайте Столинского районного ЦГиЭ и 2 материала на сайте УЗ «Столинская ЦРБ».

Болезни, общие для человека и животных.

В 2024 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 2024 году вакцинировано 36 человек, ревакцинировано 489 (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 2024 году в Столинском районе случаи бешенства животных не регистрировались (в 2023г - 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.43).

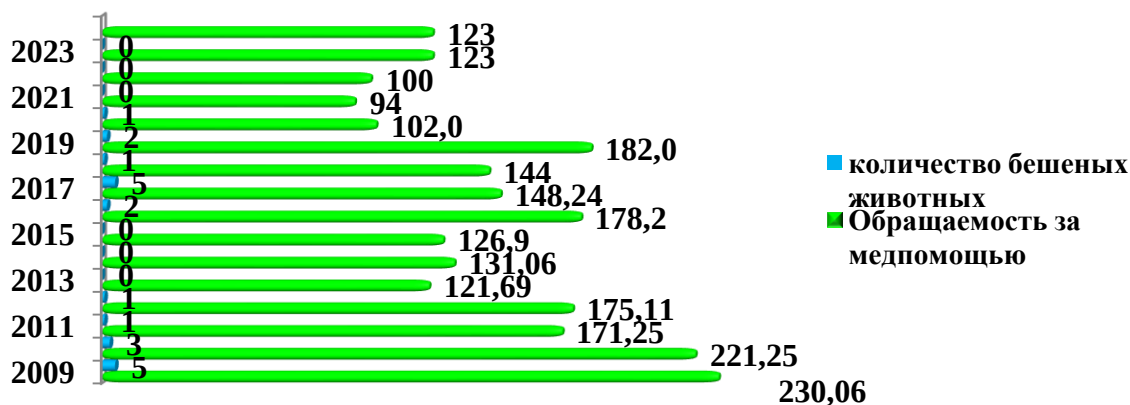


Рис.43.Динамика количества зарегистрированных случаев бешенства среди животных и обращаемости населения области за антирабической помощью в 2009-2024гг. (абсолютный показатель и случаи на 100 тыс. населения).

Профилактика ВИЧ-инфекции

На 01.01.2025 в районе кумулятивно зарегистрировано 88 случаев ВИЧ-инфекции. Умерло за весь период наблюдения 26 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. в 2024 году – 2 человека. Количество людей, живущих с ВИЧ-инфекцией 62 человека. Показатель распространённости ВИЧ-инфекции составил 91,495 на 100 тыс. населения.



Рис. 44. Структура ВИЧ-инфицированных по причине заражения за 1998-2024гг.

Наблюдается тенденция роста числа ВИЧ-инфицированных в старших возрастных группах, в 2024 году из 4 выявленных 2 старше 30 лет (50,0 %). Из числа ВИЧ-инфицированных соотношение мужчин и женщин за годы наблюдения примерно одинаковое. На 01.01.2025 составляло 51,6 %

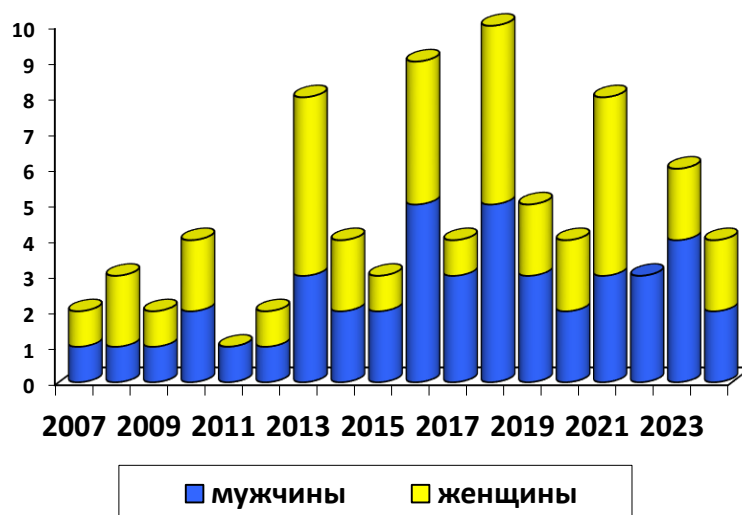


Рис.45. Половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения района за период 2007-2024гг.

(32 человека) и 48,4 % (30 человек) соответственно. Все выявленные в 2024 году – 2 мужчины (50,0 %), 2 женщины (50,0 %).

В структуре выявленных ВИЧ-инфицированных за 2024 год 1 человек без определенной деятельности, 2 – рабочих, 1 находящийся в местах лишения свободы. Всего за период наблюдения (1987-2024гг.) в районе родилось 18 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, в т.ч. в 2024 году – 1 (в 2023г. – 1). Диагноз ВИЧ-инфекция установлен 1 ребёнку, в 2024 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 15 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 2024 год до 88,7 %. АРВТ по состоянию на 01.01.2025 получали 55 ВИЧ-положительных пациента. Процент лиц, имевших неопределяемую вирусную нагрузку, составлял 89,1 %.

5.2. Эпидемиологический прогноз

Организация и проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий обеспечили в 2024 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 2024 году эпидемиологическая ситуация по ОКИ и сальмонеллезной инфекции характеризовалась как стабильно низкая; показатели заболеваемости по району ниже, чем средние по Брестской области. В 2024 году в районе 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 2024 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.

Заболеваемость острыми парентеральными вирусными гепатитами В и С не регистрировалась. Показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С снизился на 26,5 %, хронического гепатита В возрос на 50,0 %. В целом в районе показатели охвата профилактическими прививками целевых групп населения, включенных в Национальную систему показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого развития за 2024 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, 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 2024 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы» с 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 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 2024 год проведено 342 акции (в 2021 году – 216, в 2022 году- 302, в 2023 году - 312) и мероприятий в рамках 32 Единых дней здоровья, 2 конкурса (в 2021 году – 2, в 2022 году – 1, в 2023- 2), организовано 229 выставок (в 2021 году - 220, в 2022 году – 214, в 2023 - 223), подготовлено информационных стендов 61 (в 2021 году – 45, в 2022 году – 64, в 2023 - 79), проведено тематических вечеров - 0 (в 2021 – 25, 2022- 18, 2023- 0), радиотрансляций - 7, трансляций видеороликов 1185 (в 2021 – 2086, 2022- 2014, 2023 -1907).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 (таб.18).

Табл.18. Информационная работа за 2021-2024 гг.

Формы работы	2021		2022		2023		2024	
	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ	всего	ЦГиЭ
статьи в прессе	178	40	115	33	120	33	104	7
информации на сайте	277	207	334	274	402	331	176	132
тиражирование ИОМ	54885	37080	51926	35397	51148	36758	49766	34226

семинары	33	21	98	86	31	24	74	65
лекции	958	181	1239	249	279	144	602	273
акции и дни здоровья	216	78	302	138	360	142	342	105

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 2024 года данный показатель составил 49766 экз., что составило 73 % численности населения (в 2023- 51926 экз., 95,46 %).

Обеспечено взаимодействие с районной газетой «Навіны Палесся», используются сайты районного ЦГиЭ, 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 2024 год проведено обследование 325 объектов из 550 поднадзорных объектов, что составило 60 % от общего количества. В ходе контрольно-надзорных мероприятий выявлено 4 нарушения.

По итогам 2024 года комиссиями организаций здравоохранения проведено 56 проверок, в ходе которых выявлено 2 факта нарушения требований выше указанного приказа посетителями, проведены беседы.

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 областной антитабачной акции в рамках Всемирного дня некурения и профилактики онкологических заболеваний с 18 по 21 ноября 2024 года, проведены мероприятия антитабачной направленности, в которых приняли участие ведомства, организации и учреждения района.

Государственный профилактический проект «Столин – здоровый город» принял участие в областном конкурсе на лучшее слайд-шоу «Я живу в здоровом городе (поселке)!» в рамках государственного проекта «Здоровые города и поселки». На область представлено пять работ. По итогам областного этапа конкурса одна работа награждена дипломом облисполкома третьей степени. Другие четыре участника награждены благодарственными письмами и сувенирами от главного санитарного врача Столинского района.

Совместно с заинтересованными организациями (отдел образования, УЗ «Центральная районная больница» и другими) выполнены мероприятия 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 2024 год.

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 защиту жизни!»).

В ходе реализации профилактического проекта «Мой выбор - жить с позитивом!» в средних школах г. Столина и Столинского района организованы и проведено 23 информационно – образовательные акции, реализовано 130 мероприятий, в которых приняли участие 1836 человека (родители, дети и учителя); в 2021- 20/2878, в 2023- 36/3942.

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 23 информационно – образовательные акции, в которых реализовано 79 мероприятий, которые включали в себя проведение лекций, бесед, обучающих занятий, слайд - презентации,

демонстрацию видеороликов. В мероприятиях приняли участие 2228 человек (в 2021-20/ 4125, 36/6568).

Учитывая важность организации питания для поддержания здоровья школьников, продолжалась реализация профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!». В 2024 году для детей, родителей и педагогов на базе школ проведены 23 информационно-образовательные акции, реализовано 103 мероприятия (лекции, дискуссии, тематические вечера, видеолектории с использованием интерактивных методик и др.), в которых приняли участие 1883 человека (в 2022- 4125, 2023- 38/6568).

Реализовывался проект «В защиту жизни!». Были организованы консультации с врачами–терапевтами, врачом по медицинской профилактике, наркологом, психотерапевтом, гинекологом, психологом; проведены трансляции видеороликов, слайд-презентаций. Всего проведено 2 акции (4 мероприятия), в которых приняли участие 280 учащихся (2022- 1/520, 2023 - 3/785).

Среди трудоспособного населения проводилась совместная работа специалистов отдела общественного здоровья Столинского ЦГиЭ и УЗ «Столинская ЦРБ» по профилактике неинфекционных заболеваний. Проведено 602 лекции и 1792 беседы (охвачено 22,8 тыс.чел.)

В рамках проведенных мероприятий профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!» 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. Лица с впервые выявленным повышенным артериальным давлением, направлены на обследование. В текущем году проведено 3 акции, 14 мероприятий, в которых приняли участие 289 человек (2022- 6/1102, 2023 – 14/1112).

В рамках проекта «Предотврати болезнь - выбери жизнь» организовано и проведено 2 информационно – образовательных акции с участием специалистов здравоохранения: врача по медицинской профилактике, онколога, отоларинголог, дерматолога и др. В мероприятиях приняли участие 143 человека (2022 – 4/338, в 2023 – 4/371).

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

С 2020 года реализуется 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. В целях дальнейшего распространения опыта реализации проекта «Здоровые города и посёлки» в г.Столине и Столинском районе Решением Столинского районного исполнительного комитета от 18.04.2025 № 63-р продлён срок реализации проекта и утвержден план мероприятий на 2025-2029 годы.

Проект «Речица - здоровый поселок» (далее - Проект) реализуется с 2022 года по Решению Столинского районного исполнительного комитета от 09.11.2021 № 2610 утвержден перспективный план мероприятий по реализации Проекта на территории р.п. Речица на 2022-2025 годы.

В 2024 году реализация проектов «Столин – здоровый город» и «Речица – здоровый поселок» осуществлялась на основании Плана мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на территории Столинского района в рамках проектов, Плана межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний среди населения Столинского района, в рамках реализации Проектов на 2024 год, утвержденных заместителем председателя Столинского РИК.

Структура Планов отражает основные направления и мероприятия: по здоровому городскому планированию, развитию безбарьерной среды, социальной адаптации инвалидов, обеспечению здоровым питанием населения, сокращению потребления табака и обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства, по защите здоровья детей, поддержке института семьи, развитию учреждений образования с внедрением современных организационно-структурных элементов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, и другие.

Задействованными в реализации проекта ведомствами обеспечено ежеквартальное предоставление в адрес Столинского районного ЦГиЭ, 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, по приобщению работников к здоровому образу жизни, двигательной активности и спорту;
- организовано посещение работниками производственного филиала спортивный комплекс «Аквамарин» в г. Столиц (ежемесячно выдается абонемент на посещение бассейна);
- организованы тренировки по мини-футболу и футболу на базе ФОК 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;
- обеспечено функционирование здравпункта с целью оказания первой необходимой помощи (в т.ч. измерение артериального давления и предоставления медикаментов);
- 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;
- проведены мероприятия с участием врачей - специалистов УЗ «Столинская ЦРБ» в рамках профилактических проектов «Предотврати болезнь - выбери жизнь!» и «Здоровое сердце – залог успеха!»;

– за 2024 год травматизма на производстве с утратой трудоспособности не зафиксировано.

ПУ «Пинскгаз» Столинский район газоснабжения:

– в 2024 году случаев травматизма на производстве с утратой трудоспособности не зафиксировано;

– на конец 2024 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 72 человека – 54 % работников);

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

– проведены мероприятия с участием врачей - специалистов УЗ «Столинская ЦРБ» в рамках профилактических проектов «Предотврати болезнь - выбери жизнь!» и «Здоровое сердце – залог успеха!»;

– в течение 2024 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.

ГУДО «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, Ежонок 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 и ОРВИ», «Дом без насилия», «Музыкальная терапия», «Влияние на организм человека курения», «Алкоголь»;
- 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.

ГУДО «Детский сад № 2 р.п Речица»:

- проведено родительское собрание «Здоровый образ жизни на примере родителей» с целью пропаганды здорового образа жизни и отказа от вредных привычек в пользу здорового поколения;
- 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 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 «Курение убивает», размещённого на сайте Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

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 450 учащихся и педагогов учреждения образования. В 8-9 классах 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 недели спорта "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 врачом-педиатром кабинета ЗОЖ (руководителем Центра дружественного подросткам) Столинской центральной больницы Мисюра Р.А.;

– в рамках проекта "Школа - территория здоровья", согласно плану проводятся мероприятия по профилактике ЗОЖ в 1-11 классах;

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

– на зимних и весенних каникулах проводились экскурсии в ледовый дворец г. Лунина, ФСК "Аквамарин", Маньковский парк. В соответствии с программой по учебному предмету "Физическая культура и здоровье" 3-4 классы посещали бассейн в ФСК Аквамарин.

ГУО "Средняя школа № 2 р.п. Речица

– формы воспитательных профилактических мероприятий, которые проведены в школе, - это ток-шоу, диспуты, семинары, дебаты, «круглые столы», антитабачные акции, 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; интернет 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; 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; 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 профилактическими проектами «Столин - здоровый город» и «Речица – здоровый посёлок» и принятия соответствующих решений с участием всех заинтересованных по курируемым направлениям проведены заседания Межведомственного совета (1- решение от 25.01.2024 №15-р «Об утверждении межведомственного Совета по реализации проектов «Столин - здоровый город» и «Речица - здоровый посёлок»; 2 - Протокол от 03.12.2024 № 3 заседание межведомственного Совета по итогам реализации проектов «Столин - здоровый город» и «Речица -здоровый посёлок»).

Перечень рассматриваемых вопросов в 2024 году разноплановый. Например:

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

– о внедрении в 2024 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 2024 - 2025 годы;

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

– о заболеваемости детей дошкольного возраста за 2024 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;

Даны соответствующие поручения исполнителям Проекта.

На заседаниях районного отделения групп управления государственными профилактическими проектами рассматривались вопросы, касающиеся реализации мероприятий (05.03.2024 № 2, 04.11.2024 № 4 – заседания группы управления проекта «Столин - здоровый город»; 05.02.2024 № 1, 04.11.2024 № 3 - заседания группы управления проекта «Речица - здоровый поселок»).

В течение 2024 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, флешмобы, конкурсы). Организована информационная работа в средствах массовой информации по освещению проводимых мероприятий (104 публикации о здоровье и районных мероприятиях, из них центра гигиены – 7 статей).

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, врачом по медицинской профилактике, 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 2025 году будет продолжена с учетом утвержденных планов мероприятий и решений Межведомственного совета и групп управлений.

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 2024 - 2025 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 16 ноября 2023 г. № 2, а также с целью оценки распространенности факторов риска развития НИЗ в Брестской области в сентябре 2024 года проведен анкетный опрос населения среди трёх возрастных групп (18-29 лет, 30-49 лет, 50-69 лет): 126 жителей г. Столина и 61 - р.п.Речица.

Курение и потребление электронных сигарет.

Анализ анкетирования показал, что курят сигареты 22,6 % респондентов (51 чел.). Используют электронные сигареты 9,3 % респондентов (в 2023г. – 9,9 %). Любителей «парить» в регионах Брестской области колеблется от 6,8 % до 22,5 %; курят сигареты от 9,9 % до 48,2 %. Кроме того, из числа курящих и парящих 2,4% респондентов совмещают эти два способа доставки никотина в организм. Никогда не курили обычные сигареты или бросили их курить 77,4 % (в 2023г - 80,3 %) респондентов.



Никогда не курили электронные сигареты 90,7 % респондентов (в 2023г. -90,1 %).

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 22,5 % лиц женского и 44,4 % мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 33,6 % (в 2023г. - 30,2 %). Из них 5,5 % (в 2023 г. - 20,8 %)

совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 4,6 %, М – 6,3 %).

В возрасте 30-49 лет курят и парят в общей сложности 20,7 % лиц женского и 41,1 % мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 31,0 %. Из них 3,6 % совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 3,3 %, М – 3,9 %).

В самой старшей возрастной категории (50-69 лет) курят и парят в общей сложности 7,5 % лиц женского и 42,0 % мужского пола этой возрастной категории. В целом курящие лица этого возраста составили 24,6 %. Из них 0,9 % совмещают курение с использованием электронных сигарет (Ж- 0,4 %, М – 1,4 %).

В общей сложности по Брестской области количество курящих женщин составило 14,1 %, мужчин – 38,6 %. Распространенность курения оказалась выше среди самой молодой группы респондентов (18-29 лет) как среди мужчин, так и среди женщин. А среди мужчин по распространенности курения и потребления электронных сигарет лидирует самая старшая группа (50-69 лет).

А вот возраст начала курения 15-20 лет - 67,8 % респондентов (21-30 лет - 18,8 %, до 15 лет - 9,8 %) касается всех видов курения: и обычных и электронных сигарет. То есть возраст 15-20 лет является самой уязвимой категорией населения, с которой надо увеличить профилактическую работу.

Потребление алкогольных напитков.

Алкогольные напитки по наиболее неблагоприятной форме в плане высокого риска развития зависимости (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 11 % респондентов (при этом в г.Столин - 5,6 %, а в р.п.Речица -16,4 % - самый высокий показатель по Брестской области). Еще 11,1 % столинчане 24,6 % жителей р.п. Речицы употребляют спиртные напитки и пиво несколько раз в месяц, что также представляет опасность в плане риска развития зависимости со всеми вытекающими из этого проблемами. Основное большинство употребляют эти напитки иногда или совсем нет (Столин – 83,3 %, Речица 59,0 %).

Анализ возрастного состава потребителей алкогольных напитков показал примерно одинаковую частоту употребления лицами разных возрастных групп.

При этом, каждый день и несколько раз в неделю, чаще всего потребляется пиво (7,9 % в возрасте 50-69 лет, 6,2 % - лица в возрасте 18-29 лет, 5,3 %- в возрасте 30-49 лет); на втором месте стоят крепкие алкогольные напитки: с такой частотой их употребляют 4,3 % лиц старшей группы, 3,5% - средней группы и 2,3% - младшей. Вино по неблагоприятной форме потребления распределилось 2,2-2,8 %.

Несколько раз в месяц тоже чаще употребляется пиво, особенно людьми в возрасте 30-49 лет (15,1 %). Вино с такой частотой употребляют примерно одинаковое число лиц всех возрастных групп. А лидером по употреблению с такой частотой крепких алкогольных напитков оказалась старшая возрастная группа 50-69 лет (16,6 %), а самой малочисленной стала группа 18-29 лет (9,2 %).

Таким образом, наиболее опасное частое употребление каждый день и несколько раз в неделю употребляются крепкие алкогольные напитки и вино лицами среднего возраста (30-49 лет). Данная ситуация вызывает тревогу и требует более активных действий по проведению информационной работы по профилактике потребления алкоголя (особенно пива) среди всех групп населения с акцентом на молодежный контингент.

Оценка двигательной активности населения

Двигательная активность расценивается как достаточная, если она осуществляется 4-5 раз в неделю или 1-3 раза в неделю, если сочетается с физической нагрузкой на работе. В нашем исследовании достаточный уровень двигательной активности выявлен в общей сложности у 50,0 % респондентов (г. Столин - 43,7 %, р.п. Речица 16,4 %; при этом наибольшей популярностью пользуется ходьба (14,2 %) и езда на велосипеде (30 %)). Спортзал в г. Столин посещают 1,6 % респондентов, пробежку отметили 4,0 %, зарядку делают 5,6 %.

Двигательная активность человека зависит также от характера выполняемой работы в процессе трудовой деятельности. Анализ анкетирования показал, что 41,5% респондентов по области на работе в основном сидят, при этом в г. Столин - 46,0 %, а в р.п. Речица - 32,8 %. Трудовая деятельность связана с ходьбой у 31,7% столинчан и 36,1 % жителей р.п. Речице. Переносят на работе тяжести и занимаются тяжёлым физическим трудом в р.п. Речица 16,4 % и 14,8 % соответственно, а в г. Столине 12,7 % и 9,5 % респондентов.

Отдых и 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 (соматотропный гормон и мелатонин), которые играют важную роль в жизнедеятельности человека, 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 (38,3 %) ложится спать в период времени с 22.00 до 23.00. Почти третья часть респондентов (28,7 %) ложится спать в промежуток времени между 23.00 и 24.00. Еще 14,9 % респондентов ложится спать после 24.00.

Таким образом, больше половины участников анкетирования (56,4 %) ложатся спать до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма, а 43,6 % 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 (43 %) имеют ИМТ до 25 кг/м², то есть нормальный вес. Еще 11% 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 %) имеют значительное увеличение массы тела (ИМТ 26,1-29,9 кг/м²) и 10% - 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 %).

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.

Основные направления правильного питания.

Досаливание пищи приводит к значительному увеличению потребления соли, что не может не сказаться на состоянии здоровья населения. В целом добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 56 % респондентов. Наиболее редко используют соль для досаливания готовых продуктов 44 %. Больше 5 граммов соли в день (от 5 до 15) добавляют в приготовленную пищу 12 % от числа респондентов. В среднем по области количество потребляемой соли на 1 человека составляет 5,5 граммов.

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.

Потребление продуктов питания.

Морскую рыбу необходимо употреблять несколько раз в неделю. Низкий уровень потребления морской рыбы населением приводит к недостаточному поступлению в организм омега-3 ПНЖК, что повышает риск развития болезней сердца и сосудов.

Ежедневно и несколько раз в неделю употребляют морскую рыбу только 17,0 % респондентов; несколько раз в месяц употребляют еще 24,0 % респондентов, 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 (59 %).

Овощей и фруктов употреблять достаточное количество необходимо для сохранения и укрепления здоровья человека.

Разработаны два подхода к определению нормы потребления растительной пищи для здоровья человека 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).

В нашем исследовании ежедневно употребляют 1-2 и 3-4 фрукта только 17,6 % респондентов. Несколько раз в неделю фрукты употребляют еще 47,2 % от числа проанкетированных. 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.

Растительное масло, являющееся важным продуктом и источником полиненасыщенных жирных кислот (омега-6, омега-9, омега-3), нужно употреблять регулярно наряду с животными жирами. В нашем исследовании только 58,1 % респондентов 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 (20,9 %) использует его иногда или не используют вовсе, что может негативно сказаться на их здоровье.

Использование БАДов необходимо для поддержания здоровья, укрепления своей иммунной системы, профилактики и облегчения течения вирусной инфекции, снижения риска аутоиммунных и раковых заболеваний.

Витамин Д (Д₃), как известно, важным фактором повышения активности клеток иммунной системы. Полиненасыщенные жирные

кислоты, содержащиеся в рыбьем жире, укрепляют сосуды и оказывают противовоспалительное действие. 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.

Рыбий жир постоянно и периодически употребляют 24,5 % респондентов.

Витаминно-минеральные комплексы. Общее укрепляющее действие на организм оказывают также витаминно-минеральные комплексы. Эти БАДы используют постоянно и курсами 51,1 % респондентов. Вторая половина респондентов не использует такие добавки для поддержания здоровья.

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.

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

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.

Потребление сахаров день, в соответствии с рекомендациями ВОЗ, взрослому человеку с нормальной массой тела и при отсутствии нарушений углеводного и жирового обмена, можно не более 50г 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.

Всего добавляют сахар в напитки каждый день 76,4 % респондентов. Соответственно чай и кофе без сахара пьют 23,6 % респондентов. Привычка добавлять сахар в чай и кофе не такая уж безобидная.

Выводы.

Анализ проведенного социологического исследования методом анкетирования позволил выявить следующие проблемы:

- крепкие алкогольные напитки каждый день или несколько раз в неделю употребляют 3,4% респондентов, несколько раз в месяц 13,4 %;
- вино каждый день или несколько раз в неделю употребляют 2,4 % респондентов, несколько раз в месяц 12,3 %;
- пиво каждый день или несколько раз в неделю употребляют 6,4 % респондентов, несколько раз в месяц 14,5 %;
- чаще всего, каждый день и несколько раз в неделю, потребляют пиво, при этом наибольший показатель в возрасте 50-69 лет (7,9 %), на втором месте 18-29 лет (6,2 % респондентов);
- на втором месте по потреблению каждый день и несколько раз в неделю среди алкогольных напитков крепкие алкогольные напитки (3,04 %) , и на третьем – вино (2,4 % респондентов);
- основная часть респондентов во всех группах употребляют алкогольные напитки только иногда или совсем нет (по области – 83 %; Столин – 83,3 %, Речица 59,0 %);
- достаточной физической активностью 4-5 раз в неделю занимаются в общей сложности у 43 % (в области 50 %) респондентов, также 31,7 % (в области 29,9 %) проанкетированных лиц имеют высокий и средний уровень физической активности во время выполнения трудовой деятельности;
- наибольшей популярностью пользуется ходьба и езда на велосипеде - 22,4 % и 13,6 % соответственно (по району - 14,2 % и 30 %); спортивные объекты посещают 2,5 %т респондентов области (в г.Столин -1,6 %), пробежку отметили 3,1 % области (Столин - 4,0 %), зарядку делают 8,3 % в области (в г.Столин - 5,6 %);
- 41,5 % респондентов по области на работе в основном сидят, при этом в г.Столин- 46,0 %, а в р.п.Речица - 32,8 %; трудовая деятельность связана с ходьбой у 31,7 % столинчан и 36,1% жителей р.п.Речице (в области – 29,9 %);
- в общей сложности достаточный уровень физической активности выявлен у 89,1 % респондентов;
- количество курящих лиц составили 26,4 % респондентов (женщин - 14,1 %, мужчин – 38,6 %);
- распространенность потребления никотина путем курения обычных сигарет и использования электронных систем составила 27,5 % (в области 24,5 %);
- в возрасте 18-29 лет и 30-49 лет число курящих женщин 17,5 %, мужчин – 37,5 %; в возрасте 50-69 лет курящих женщин 7,1 %, а мужчин – 40,6 %;
- 68,7 % потребителей никотиновой продукции всех видов курения приобщились к этой вредной привычке в возрасте 15-20 лет; 21-30 лет - 18,8 %, до 15 лет - 9,8 %;

- о реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» знают в общей сложности 73 % респондентов;

- из них принимали участие в мероприятиях проекта 50,2 % респондентов.

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 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Реализация государственных программ, региональных программ и проектов;

обеспечение эффективности системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями и работы по недопущению осложнения эпидемиологической обстановки, в том числе по заболеваниям, имеющим международное значение, готовность к медицинскому реагированию и результативность санитарно-карантинного контроля в пропуска через Государственную границу Республики Беларусь;

совершенствование эпидемиологического слежения за внутрибольничными инфекциями;

предотвращение возникновения вспышечной заболеваемости кишечными инфекциями;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминацией;

оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;

обеспечение выполнения индикаторных показателей Глобальной стратегии Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «95-95-95»;

обеспечение полноты тестирования на ВИЧ населения по клиническим и эпидемиологическим показаниям на базе учреждений

здравоохранения, а также ключевых групп населения с доведением ВИЧ – позитивных лиц до системы оказания медицинской помощи;

продолжение внедрения в практическую деятельность метода гигиенической оценки профессиональных рисков для приведения условий труда на предприятиях к гигиеническим нормативам;

реализация государственных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

продолжение в учреждениях образования работы по реализации профилактических проектов, в т.ч. межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» в целях дальнейшего продвижения передового опыта по созданию здоровьесберегающих условий для детей и подростков;

продолжение контроля качества и безопасности пищевой продукции по всей технологической цепи, уделив особое внимание защите внутреннего рынка от небезопасной продукции;

координация действий по вопросам обеспечения населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам, а также с целью уменьшения негативного влияния факторов окружающей среды на здоровье населения;

сохранение на системной основе работы по поддержанию должного порядка на земле с максимальным привлечением всех уполномоченных служб и ведомств;

координация деятельности по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

реализация областных информационно-образовательных и консультативно-диагностических проектов, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний и популяризацию здорового образа жизни;

формирование среди населения приверженности к здоровому образу жизни, реализация мер по противодействию табакокурению, потреблению психоактивных веществ.

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

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

Целевое значение данного показателя в РБ на 2024 год – 0,25 на 1000 неинфицированных. По Столинскому району показатель составил 0,06.

Справочно: в 2016 г. – 0,12, в 2017 г. – 0,05, в 2018г. – 0,14, в 2019 г. – 0,07, в 2020 – 0,05, 2021 – 0,11; 2022 – 0,04; 2023 – 0,09.

Имеются невыполненные показатели:

- индикатор 1 стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» (процент лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), знающих свой статус от оценочного числа ЛЖВ) – **92,5 %** (по РБ – 92,7 %, по области – 94,9 %);

- индикатор 2 (процент лиц, получающих антиретровирусную терапию (далее – АРВ-терапию) от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – **88,7 %** (по РБ – 91,3 %, по области – 90,0 %).

- индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) – **89,1** (по РБ – 85,6%, по области – 91,4 %).

Стоит отметить, что Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ на 2021-2025 годы» на 2024 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку **0,0%** (целевой показатель на 2024 год – не более 2,0 %);

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2024 годы в Столинском районе зарегистрировано 88 случаев ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 75 человек (85,2 %). По состоянию на 01.01.2025 в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживает 62 человек.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, 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 %) за весь период наблюдения. В возрастных группах свыше 30 лет в 2024 году выявлено 2 человека (50,0 %), в том числе старше 40 лет – 1 человека (25,0 %).

В целом по району среди ЛЖВ по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (96,7 %), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – 1,6 % (в динамике с 2009 года передача при употреблении инъекционных наркотиков не выявлялась), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – 1 (1,6 %). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом. Проводится выявление ВИЧ-инфекции посредством экспресс-диагностики. Тест-системами обеспечены обе

поликлиники, оба родильных отделения для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2024 год в районе с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 507 исследования, из которых 5 положительные (2 пациента получили отрицательный ответ из арбитражной лаборатории; 2 пациента получили положительный ответ из арбитражной лаборатории, 1 состоит на учете).

Проводится активная работа по популяризации самотестирования на ВИЧ среди населения. В аптечной сети Брестского РУП «Фармация» в продаже имеются наборы для самодиагностики экспресс-анализа ВИЧ в слюне.

Информационно-образовательная работа по проблеме ВИЧ/СПИД проводится в течение всего календарного года. В общественном транспорте, на автовокзалах, в организациях здравоохранения, аптеках размещены информационно-образовательные материалы по данной тематике. В кинотеатрах перед показом фильмов проводится демонстрация видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде добровольного тестирования на ВИЧ. Также 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. За 2024 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 всего 20 публикаций.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек.

Целевое значение данного показателя в РБ на 2024 год – 2,50 на 1000 неинфицированных. Целевой показатель в 2024 году в Столинском районе – 0,11 сл. на 1000 населения (2023 г. показатель составил 0,24 сл. на 1000 населения в 2022 г. – 0,11 сл. на 1000 населения). В 2024 году выявлено 6 случаев заболевания (в т.ч. 4 - в трудоспособном возрасте и 2 случая среди женщин).

Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2024 году в районе не регистрировалась.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

Целевой показатель на 2025 год по области – 0,001.

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 дневках.

У «Столинский РФСК» (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 ЦГЭиОЗ) размещается на сайте Столинского районного ЦГиЭ, направляется в организации здравоохранения, туристическое агентство. 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 для парентерального вирусного гепатита В (далее – ПВГВ) в РБ на 2024 год – 9,5.

В 2024 году целевой показатель в районе: заболеваемость хроническим гепатитом В составила 12 случаев - 17,559 на 100 000 населения (в 2023 г. – 8 случаев - 11,552 на 100 тыс. населения). Острый вирусный гепатит В не регистрировался.

В 2024 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 продолжить:

- работу по охвату обследованием на маркеры ПВГВ подлежащих контингентов и их вакцинацию 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 ПВГВ, 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»

На протяжении 2024 года, как и за предыдущие годы, пациенты, нуждающиеся в лечении от «забытых» тропических болезней, не госпитализировались и на диспансерном учете не состояли. По итогам 2024 года показатель выполнен.

3.7.1. «Доля женщин репродуктивного возраста, чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами»

В Столинском районе 33 % женщин фертильного возраста пользуются надежными методами контрацепции. Показатель пользующихся гормональной контрацепцией на 1000 женщин фертильного возраста за 2024 год составил – 181,3 (за 2023 год - 170,3), показатель с использованием внутриматочной спирали за 2024 год составил – 142,8 (2023 год – 142,2).

3.7.2. «Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет и в возрасте от 15 до 18 лет)».

По данным УЗ «Столинской ЦРБ» благодаря просветительской профилактической работе среди подростков и школьников, половому воспитанию отмечается выраженная тенденция к уменьшению ранних родов: количество родов среди девушек 10-14 лет за 2023-2024 годы не было.

Количество родов у девушек с 15 и до 18 лет составило за 2024 год 6 (показатель 0,5 %), а в 2023 году было 8 родов (показатель 0,67 %).

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

На территории района 21 предприятие, (молочно-товарные и животноводческие фермы, станции технического обслуживания, ряд промышленных предприятий) являющиеся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, размещены с несоблюдением базового размера т.е с расчетным размером санитарно-защитной зоны (далее - СЗЗ) по отношению к территории усадебной застройки. Основными загрязняющими веществами атмосферного воздуха являются твердые взвешенные частицы, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид, фенол, аммиак, сероводород, формальдегид и др.

На всех 21 предприятии разработаны проекты СЗЗ, превышений гигиенических нормативов в осуществляемых выбросах в 2024 году не выявлено. Комплексный индекс загрязнения атмосферы по приоритетным веществам оценен как низкий. Потенциальный риск развития рефлекторных эффектов при кратковременном воздействии и неспецифических эффектов при длительном воздействии загрязняющих веществ на границе расчетной СЗЗ и границе жилой застройки на здоровье населения оценен, как приемлемый (минимальный). В последние пять лет по результатам лабораторных исследований не регистрировались превышения предельно-допустимых концентраций сернистого газа, окиси углерода, окислов азота, отмечается положительная динамика индекса загрязнения атмосферного воздуха, а также снижение превышений предельно-допустимых концентраций уровней загрязнения воздуха по показателю «пыль» (удельный вес нестандартных проб за 2017-2022 гг. – 0,05 %, в 2024 г. – 1,6 %).

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».

На сегодняшний день население 40 населенных пунктов района обеспечивается водопроводной водой от 33 коммунальных и 2-х ведомственных водопроводов. Общественные колодцы в районе отсутствуют. В целом населения района обеспеченность населения централизованным водоснабжением составляет 80,2 %. Городское

население обеспечено водопроводной водой на 93,4 %, сельское население – на 50,7 %, агрогородки – на 88,1 %. На сегодняшний день станции обезжелезивания и водоподготовки оборудованы на 20 водопроводах. В 2024 году ввод станций обезжелезивания не проводился. Реконструкция систем водоснабжения со строительство станций планируется в 2025 году планируется в д. Оздамичи и Теребличи, д. Стахово, д. Осовая, д. Семигостици, ведется разработка проектной документации, Столинским районным ЦГиЭ выданы технические требования.

В 2024 году по результатам проведенных исследований в рамках государственного санитарного надзора отмечается улучшение качества исследованной питьевой воды из коммунальных водопроводов по органолептическим показателям. В 2024 году не соответствовали гигиеническим нормативам – 14,5 %, 2023 год -29,1 % исследованных проб. Отмечается также улучшение качества питьевой воды по санитарно-химическим показателям из коммунальных водопроводов, так удельный вес несоответствующих проб в 2024 году составил 16,2 % (2023 год – 29,1 %). Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

По ведомственным водопроводам в 2024 году отмечается незначительное ухудшение качества воды не соответствовали 30 % исследованных проб (2023 год – 22,2%). Незначительное ухудшение качества воды отмечается в ведомственных водопроводах – 26,6 % (в 2022 году – 18,2 %, в 2021 году – 45,5 %). Большая часть нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа.

В 2024 году 3,9 % исследованных из источников нецентрализованного водоснабжения не соответствовали по микробиологическим показателям (2023 – 0 %).

В обеспечении населения качественной питьевой водой проблемным вопросом для района является повышенное содержание железа в воде подземных источников централизованного водоснабжения (в 2024 г. – 36,6 % исследованных проб) и повышенное содержание нитратов в воде шахтных и трубчатых колодцев (в 2024 г. – 47,8 %).

С целью обеспечения населения района качественной питьевой водой имеется необходимость в строительстве водозаборных сооружений и сетей в д. Отвержици, а также решение вопроса по строительству водопроводных сетей д. Хорск и д. Туры. Реконструкция систем водоснабжения со строительство станций в 2025 году планируется в д. Оздамичи и Теребличи, д. Стахово, д. Осовая, д. Семигостици, ведется

разработка проектной документации, Столинским районным ЦГиЭ выданы технические требования.

В связи с отсутствием квалифицированных специалистов, специализированной техники на ведомственных водопроводах, необходимо решение вопроса о передаче источников и водопроводных сетей на баланс специализированной организации, КУМПП «Столинское ЖКХ».

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 2024 год не зарегистрировано случаев заболевания эпидпаротитом, краснухой, полиомиелитом, дифтерией, столбняком. Был зарегистрирован 1 завозной случай кори. Благодаря своевременно проведенным мероприятиям дальнейшего распространения инфекция не получила.

Целевой показатель охватов профилактическими прививками в 2024 году – 97 % (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха). В связи со значительным числом отказов, не были выполнены утвержденные охваты прививкам детского населения: ВГВ-2 – 95,4 %; ВГВ-3 – 94,9 %; ВГВ-4 – 93,9 %; АКДС-2 – 94,2 %; АКДС-3 – 93,6 %; АДС 6 лет - 90,4 %; АДМ 11 лет - 92,7 %; ИПВ-2 – 92,4 %; ИПВ-3 – 91,4 %; ИПВ-4 – 92,7 %; КПК-1 – 91,6 %; КПК-2 – 90,4 %.

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 01.01.2025 установлено, что более 3,0 % отказчиков по району имеются среди детей декретированных возрастов: 1 год – 18,9 % отказов; 6 лет – 14,4 % отказов; 7 лет – 11,0 % отказов; 11 лет – 8,1 % отказов.

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» В Столинском районе обеспечено 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. Всего в районе привито 14 542 человека – 21,0 % населения района. Охват вакцинацией составил: детей от 6-ти месяцев до 3-х лет – 53,5 %, лиц с хроническими заболеваниями 97,9 %, лиц 65 лет и старше – 82,7 %, беременных – 89,3 %. Выполнена задача по вакцинации не менее 75 % от численности медицинских работников (96,5 %), лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых (86,0 %).

Охват детей от 3 до 6 лет составил – 28,9 %, обучающихся в учреждениях общего среднего образования – 30,6 %, работников птицеводческих предприятий – 100,0 %, работников сферы бытового обслуживания – 75,0 %, работников учреждений образования – 68,8 %, работники торговли и общественного питания – 40,2 %, работников транспортных организаций – 47,0 %, обучающихся учреждений ПТО, ССО, ВО – 70,0 %.

Основными направлениями работы на 2025 год являются:

дальнейшая работа по минимизации и локализации заболеваемости инфекционными заболеваниями, управляемых и предупреждаемых средствами специфической профилактики;

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. Мероприятия по санитарной охране территории проводятся в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Столинского района. Особое внимание уделялось 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 2024 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 на 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 последний случай бешенства был зарегистрирован в 2020 году, вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными и решаются во взаимодействии с немедицинскими службами (ветеринарной, жилищно-коммунальной, органами внутренних дел и др.): 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 2024 году обратилось 123 пострадавших от животных (в 2023 году также 123 чел., в 2022 году – 99 чел.).

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», «Школьное питание – здоровое и рациональное», «Правильная осанка – залог здоровья» для учащихся учреждений общего среднего образования.

Обеспечивается выполнение основных направлений Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на территории Столинского района на 2024-2025 годы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В 2024 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 2025 году работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально - технической базы объектов школьного и дошкольного образования: обеспечения мебелью, технологическим и холодильным оборудованием согласно потребностям.

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!».

В 2025 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объеме.

Приведение условий труда работающих в соответствие с требованиями санитарных норм и правил остается актуальным, не отвечающим санитарно-гигиеническим требованиям).

По-прежнему остаётся актуальным наведение и поддержание порядка на объектах промышленности, сельского хозяйства. Открытым остаётся вопрос проведения ремонтных работ, требующих значительных

материальны затрат.

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.Ольшаны. 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 2024 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.

Анализ состояния здоровья населения свидетельствует о следующих негативных тенденциях: в 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости взрослого населения (темп роста 2,3). Рост идет по следующим заболеваниям: новообразования (темп роста 7,7), злокачественные новообразования (темп роста 6,18), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 6,5), нервной системы (темп роста 5,4), болезни глаза и придаточного аппарата (темп роста 4,8), болезни системы кровообращения (темп роста 4,2). Снижение уровня общей заболеваемости взрослого населения идет по следующим заболеваниям: врожденные аномалии (рост темпа–17,9), травмы и отравления (-2,3), органы пищеварения (темп роста – 0,4).

За последние 10 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения следующими болезнями: инфекционными заболеваниями (темп роста 6,2), болезнями эндокринной системы (темп роста 4,8), болезни глаз (темп роста 4,8), новообразования (темп роста 4,3), злокачественными новообразования (темп роста 4,0), болезни уха и сосцевидного отростка (темп роста 2,7), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 2,7), органов дыхания (темп роста 2,1), нервных заболеваний (темп прироста 0,7), органов пищеварения (темп роста 0,7).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом идет увеличение первичной заболеваемости взрослого населения по следующим заболеваниям:

злокачественные новообразования (темп роста 28,7), психические расстройства (темп роста 22,89), новообразования (темп роста -21,29), болезни кожи (темп прироста 12,8), болезни нервной системы (темп прироста 6,34), костно-мышечной системы (темп прироста 4,09), болезни уха и сосцевидного отростка (темп прироста 1,2), болезни кожи (темп прироста 0,8).

Некоторые показатели уровня первичной заболеваемости превышают в 2024 году областные – болезни нервной системы (темп роста 24,0), болезни кожи и подкожной клетчатки также (темп роста 34,1).

В 2024 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости в трудоспособном возрасте болезнями крови и кроветворных органов (темп роста 40,7), нервной системы (темп роста 27,3), новообразования (темп роста 20,4), болезни кожи и подкожной клетчатки (темп роста 19,5), болезни костно-мышечной системы (темп роста 15,6), психические заболевания (темп роста 12,5), болезни системы кровообращения (темп роста 8,11).

Наблюдается увеличение уровня первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения по следующим заболеваниям: последствия травм (темп роста 49,37), новообразования (темп роста 20,3), костно-мышечные заболевания (темп роста 11,8).

Показатели общей заболеваемости детского населения превысили областные показатели по следующим заболеваниям: психические расстройства 1,3 раз, болезни глаза и его придаточного аппарата 1,1 раз, системы кровообращения в 1,2 раза, болезни мочеполовой системы 1,3 раза.

Рост общей заболеваемости детского населения в сравнении с прошлым годом идет по следующим заболеваниям: психические расстройства (темп роста 21,6), болезни нервной системы (темп роста 48,1), болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста 8,8), болезни костно-мышечной системы (темп роста 4,3).

В 2024 году некоторые показатели первичной детской заболеваемости превысили областные показатели по следующим заболеваниям: болезни глаза и его придаточного аппарата в 2,5 раза, психические расстройства в 1,0 раз, заболевания мочеполовой системы в 1,5 раза, болезни системы кровообращения 1,1 раза.

Рост первичной детской заболеваемости в сравнении с прошлым годом идет по следующим болезням: психические расстройства (темп роста 21,6), болезни нервной системы (темп роста 48,1), болезни глаза и его придаточного аппарата (темп роста 8,8), болезни костно-мышечной системы (темп роста 4,3).

За 12 месяцев 2024 года инвалидами первично признаны 43 детей, первичный выход на инвалидность на 10 000 детского населения в районе составил 25.45 (областной показатель 23.64).

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-эпидемических 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. Среднегодовая численность населения района 2013-2024 гг. (тыс. чел.)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
город	24801	24754	24951	25111	25307	25491	25669	24878	24952	25009	25089	25184
село	51383	50956	49284	48428	47909	47407	46846	46786	45849	44876	43963	43018
всего	76184	75710	74235	73539	73216	72898	72515	71664	70801	69885	69052	68202
Подростки	3109	3058	2961	2828	2782	2742	2645	2541	2495	2475	2477	2543
дети от 1 до 14 лет	15063	15009	14878	14874	14880	14814	14692	14048	13926	13889	13671	14045
дети до 1 года	1111	1131	1118	1113	1034	987	1026	1002	956	815	748	

Таблица 2. 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	68202	33304	34898	37154	54,4	16014	23,4	15394	22,5
Городское население	25184	11790	13394	14580	57,8	5103	19,9	5564	22,0
г. Столин	13910	6546	7364	8515	61,2	2153	18,0	3242	23,3
г. Давид-Городок	5686	2684	3002	3155	55,4	1385	24,3	1146	20,1
р.п. Речица	5588	2560	3028	2910	52,0	1565	28,0	1113	19,9
Сельское население	43018	21514	21504	22574	52,4	10911	25,3	9830	22,8

Таблица

3.Среднегодовая численность населения района по полу и возрастным группам за 2024 год.

Возраст (лет)		Все население		Городское население			Сельское население		
	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.
0 -4	4421	2306	2115	1394	720	674	3027	1586	1441
5-9	4755	2526	2229	1828	967	861	2927	1559	1368
10-14	4869	2545	2324	1846	945	901	3023	1600	1423
15-19	3727	1922	1805	1726	832	894	2001	1090	911
20-24	4295	2256	2039	1640	813	827	2655	1443	1212
25-29	3398	1923	1475	1320	702	618	2078	1221	857
30-34	3390	1807	1583	1431	688	743	1959	1119	840
35-39	4079	2075	2004	1863	888	975	2216	1187	1029
40-44	4583	2278	2305	1899	905	994	2684	1373	1311
45-49	5048	2493	2555	1809	845	964	3239	1648	1591
50-54	4980	2492	2488	1719	790	929	3261	1702	1559
55-59	4229	2108	2121	1509	706	803	2720	1402	1318
60-64	4143	2035	2108	1446	674	772	2697	1361	1336
65-69	4124	1794	2330	1370	539	831	2754	1255	1499
70-74	3289	1287	2002	1114	399	715	2175	888	1287
75-79	2134	756	1378	661	238	423	1473	518	955
80-84	1496	418	1078	349	87	262	1147	331	816
85 и старше	1242	283	959	260	52	208	982	231	751
Итого	68202	33304	34898	25184	11790	13394	43018	21514	21504
0-17	16588	8703	7885	6228	3210	3018	10360	5493	4867

«Здоровье населения и окружающая среда Столинского района в 2023

году:

мониторинг достижения Целей устойчивого развития»»

15-49	28520	14754	13766	11688	5673	6015	16832	9081	7751
моложе трудоспособ- ного возраста	15034	7901	7133	5501	2858	2643	9533	5043	4490
в трудоспособ- ном возрасте	37154	20067	17087	14580	7363	7217	22574	12704	9870
старше трудоспособ- ного населения	16014	5336	10678	5103	1569	3534	10911	3767	7144
60 лет и старше	16428	6573	9855	5200	1989	3211	11228	4584	6644
65 лет и старше	12285	4538	7747	3754	1315	2439	8531	3223	5308