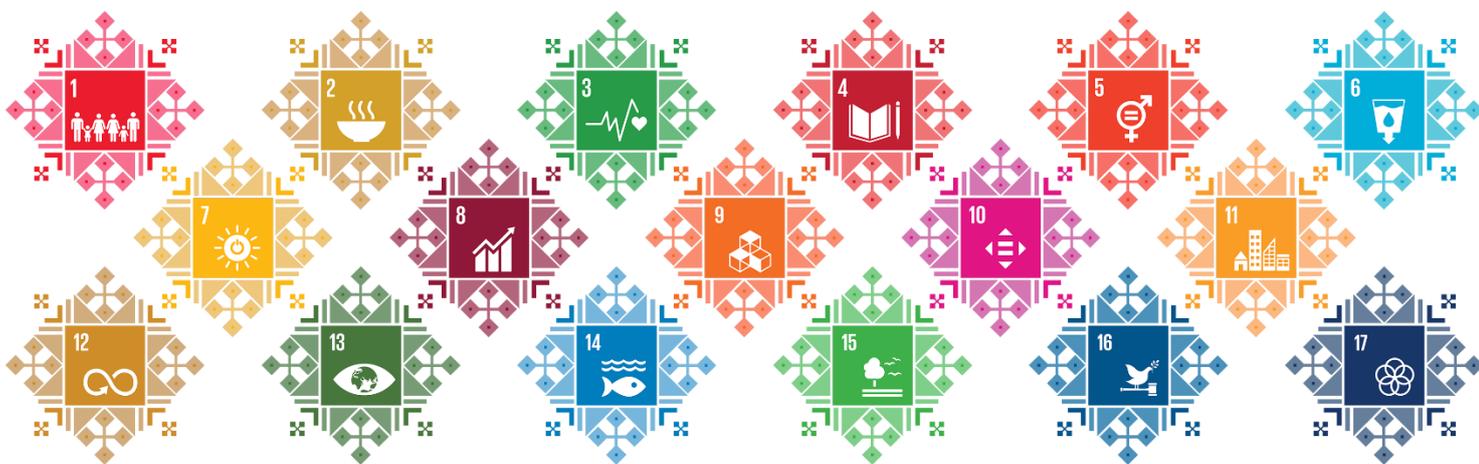


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ
СРЕДА
Г. БЕРЕЗЫ И БЕРЕЗОВСКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития



Береза – 2024г.

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА Березовского РАЙОНА: 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 Березовского района.

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

Бюллетень подготовлен на основе локальных баз данных сведений Государственного учреждения «Березовский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, программ достижения показателей Целей устойчивого развития, утвержденным Республиканским санитарно-эпидемиологическим советом при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь №5 от 31.07.2019 г., локальных баз данных управления здравоохранения Брестского облисполкома, Государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Березовского районного исполнительного комитета, УЗ «Березовская центральная районная больница им. Э.Э. Вержбицкого» и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Березовский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Четырбок Р.Л.- главный врач, Дейнека В.В.- врач-эпидемиолог (заведующий отделом эпидемиологии), Ковалева Е.С. – врач-эпидемиолог, Чайковская О.П.- врач-гигиенист (и.о. заведующий отделом гигиены) Герасимук В.И.- врач-лаборант (заведующий лабораторным отделом), Литвинчук Г.С.- врач-лаборант лабораторного отдела, Пивовар С.М.- помощник врача-гигиениста по разделу гигиена детей и подростков, Есипова Е.Я.- помощник врача-гигиениста по разделу гигиена труда и радиационной гигиены, Гордиевич О.А.- помощник врача-гигиениста по разделу коммунальной гигиены, Мазец Т.А.- помощник врача-гигиениста по разделу коммунальной гигиены, Косынюк И.А.- помощник врача-гигиениста по разделу гигиена питания, Тимошенко О.В. – фельдшер-лаборант лабораторного отдела, Шарова Е.В. – энтомолог, Полуян Н.Н.- помощник врача-эпидемиолога, Лукьянович Е.П.-помощник врача-эпидемиолога., Контакты: тел. 3-72-99, электронная почта info@cgebrz.by.

СОДЕРЖАНИЕ

I. Введение

- *Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения стр.4*
- *Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений стр. 4–6*
- *Цели устойчивого развития стр. 6–7*
- *Интегральные оценки уровня здоровья населения стр. 7*

II. Краткая социально-гигиеническая характеристика территории стр. 7

III. Состояние здоровья населения и риски

2.1. Состояние популяционного здоровья

- *Медико-демографический статус стр.7-9*
- *Заболеваемость населения стр.9-30*
- *Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения стр. 31-33*

2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения стр.33-37

III. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков стр.37-38

3.2. Гигиена производственной среды стр.38-40

3.3. Гигиена питания и потребления населения стр.40-41

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания людей стр.41

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения стр.41-43

3.6. Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения стр.43

3.7. Гигиена радиационной защиты населения стр.43-44

IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости стр.44-59

4.2. Эпидемиологический прогноз стр.60

V. Формирование здорового образа жизни населения

- *Анализ хода реализации профилактических проектов стр.60-62*

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Березовском районе в 2022 году стр. 62-64

6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения стр.64-69

6.3. Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР стр.69

I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Березовском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни в 2023г. обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

-государственный санитарный надзор по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

-реализация санитарно-эпидемиологического законодательства, направленного на защиту прав потребителей и внутреннего рынка;

-обеспечение эпидемиологического благополучия населения, совершенствование эпидемиологического слежения за инфекционными и паразитарными болезнями;

-поддержание оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям;

-сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции;

-разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости);

-уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

Ежегодное поддержание оптимального уровня охвата профилактическими прививками и проводимая работа по обеспечению эффективной системы эпидемиологического слежения обеспечили сохранение на территории района благополучной эпидемиологической ситуации по воздушно-капельным вакциноуправляемым инфекциям. В 2023 году не регистрировались случаи заболевания столбняком, дифтерией, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидпаротитом, коклюшем. Подтверждением благополучия ситуации по данным инфекциям может служить и отсутствие назначенных обследований населения на коклюш.

Остается актуальным и вопрос поддержания высокого уровня профессиональной подготовки медперсонала. В 2023 году зачетные занятия были проведены в 1 полугодии по зоне обслуживания, как Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого, так и филиала Белоозерская горбольница. Также в сентябре проведена аттестация вновь прибывших на работу медицинских работников и медработников, не аттестованных в 1 полугодии.

Согласно приказу главного врача района по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний комиссией аттестовано 164 врача и 592 средних медработников. С учетом младшего медперсонала

всего по району аттестовано 1063 медработника, что составляет 100,0% от подлежащих.

Эпидемиологическая обстановка по инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе характеризуется как стабильная и управляемая, не допущена вспышечная заболеваемость, в том числе в организованных детских коллективах. В структуре инфекционной патологии острые кишечные инфекции остаются одной из актуальных проблем, при этом на протяжении последних десятилетий все большее распространение принимают инфекционные диареи вирусного происхождения, которые обладают высоким потенциалом к распространению, труднее поддаются купированию и ликвидации. В 2023 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями ниже предыдущего года и составил 42,7 на 100 тыс. населения против 61,3 на 100 тыс. населения в 2022 году. Также в 2023 году отмечена выраженная тенденция к росту заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 32,5 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 21,5 на 100 тыс. населения (областной показатель – 34,77). Актуальными для нашего района остаются вопросы профилактики клещевых инфекций, так как, по-прежнему, наблюдается активность природных очагов по данным инфекциям и отмечается увеличение уровня заболеваемости населения в 2023 году. Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями снизилась по сравнению с прошлогодним и областным показателями.

По-прежнему, актуальны вопросы профилактики туберкулеза, несмотря, на стабилизацию и снижение уровня заболеваемости на территории района. Актуальным направлением работы остается и профилактика клещевых инфекций в связи с наличием и активностью в районе природных очагов. С учетом актуальности данных вопросов проводится активная информационно-образовательная и разъяснительная работа с населением, продолжается работа по благоустройству территорий и своевременному проведению акарицидных мероприятий в целях профилактики клещевых инфекций.

В 2023 году работа по профилактике ВИЧ-инфекции осуществлялась в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 - 2025г.г.

Реализация Госпрограммы по разделу профилактики ВИЧ-инфекции позволила достигнуть положительных результатов:

- удержать заболеваемость ВИЧ-инфекцией в районе на уровне ниже среднеобластного;
- увеличить процент ЛЖВ и знающих свой статус до 95,1%;
- уменьшить количество ЛЖВ, знающих свой статус и не получающих АРВ-терапию с 5 чел. в 2022 году до 3 чел.;
- расширить применение экспресс-тестирования по крови при проведении эпидскрининга.

Цели устойчивого развития

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».

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых контролируется и отслеживается с помощью 27 национальных индикаторов.

Органам государственного санитарного надзора для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 11 индикаторов, определенных на национальном уровне (показатели 3.3.1, 3.3.3, 3.3.4, 3.9.1, 3.9.2, 3.b.1, 3.d.1, 6.b.1, 11.6.2, 11.7.1, 7.1,2):

- Показатель 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;
- Показатель 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек»;
- Показатель 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»;
- Показатель 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»;
- Показатель 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех»;
- Показатель 3.b.1. «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»;
- Показатель 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»;
- Показатель 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»;
- Показатель 11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в перерасчете на численность населения)»;
- Показатель 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящийся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности»;
- Показатель 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту».

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности: достижение медико-демографической устойчивости, реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни, обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

Обзор зарубежных и отечественных исследований общественногoздorовья выявляет различные тенденции в методике его оценки: постоянноерасширение круга учитываемых показателей; сдвиг оценок общественногoздorовья в сторону субъективных индикаторов, получаемых на основесоциологических опросов; получение оценок общественного здоровья наоснове комплексных медицинских осмотров; создание новых интегральныхпоказателей; формирование систем на основе использования международныхиндикаторов. Все эти методы и подходы требуют сбора дополнительнойинформации, что делает оценку общественного здоровья достаточнотрудоемким процессом.

В 2021 году для установления единого подхода к прогнозированиюсостояния общественного здоровья и классификации административно-территориальных единиц региона, республики по степени благополучияв отношении состояния здоровья, приказом Министерства здравоохраненияРеспублики Беларусь №735 от 23.06.2021, утверждена «Инструкция о порядкепрогнозирования состояния здоровья населения, проживающегона административно-территориальных единицах, с учетом интегральногосоциально-гигиенического индекса».

II. Краткая социально-гигиеническая характеристика территории

Березовский район, площадью 1412 км² (14 место в Беларуси), расположен в центральной части Брестской области. Он граничит с Пружанским, Ивацевичским, Ивановским, Дрогичинским и Кобринским районами. Березовский район занимает северо-западную часть Припятского Полесья и юго-восточную часть Прибугской равнины.

Главная водная артерия — река Ясельда. Хотя на территории этого района она подверглась масштабным мелиоративным работам, значительные участки русла сохранились в первозданном виде. Здесь расположено несколько крупных озер: Белое, Споровское, а также водохранилище Селец.

Административным центром является Береза. Имеется еще один город – Белозерск, а также 16 агрогородков. Общее количество населенных пунктов составляет 109.



2.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели наиболее полно характеризуют состояние общественного здоровья.

Современная демографическая ситуация в районе характеризуется снижением численности постоянно проживающего населения на протяжении последних лет. В 2023 году в сравнении с 2022 годом численность всего населения уменьшилась на 657 человек. Численность городского населения увеличилась на 331 человека, численность сельского населения – уменьшилась на 988 человек. Темп прироста за последние 5 лет составил (-1,0%).

Среднегодовая численность населения района на 01.01.2024 года составила. 58011 человек (Рис. 1)

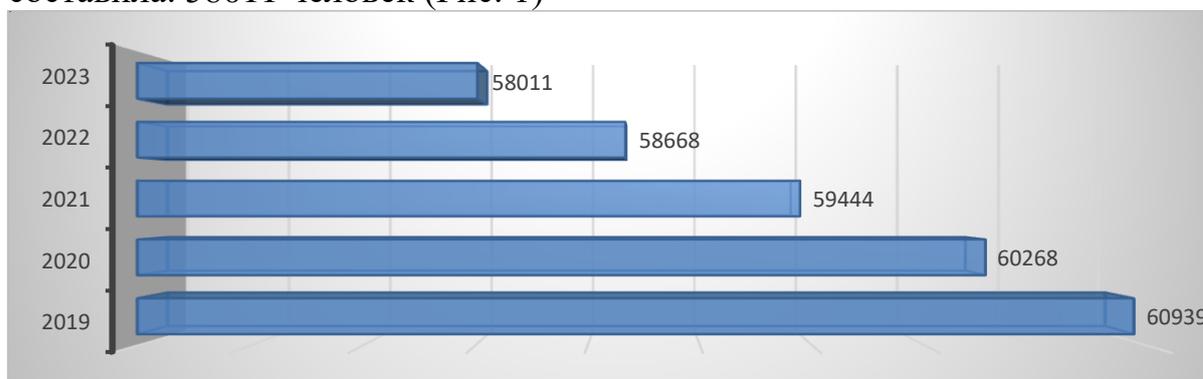


Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения района за 2019–2023 гг. (абс.)

Среднегодовая численность городского населения района в 2023 году составило 39760 человек. Численность сельского населения составило 18251 человек (Рис.2)

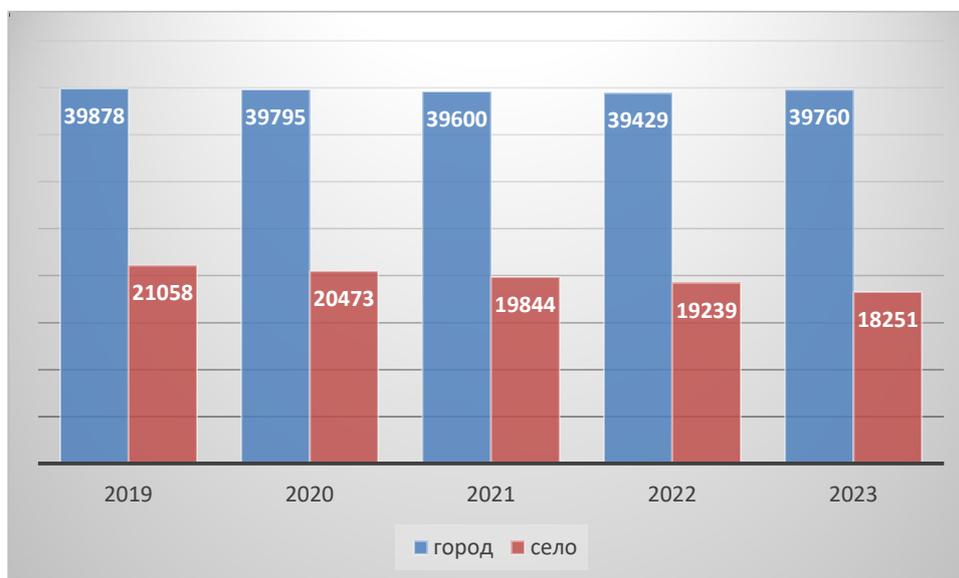


Рис.2. Динамика изменения численности населения района в разрезе город-село за 2019–2023 гг. (абс.)

В структуре населения Березовского района по полу преобладают женщины – 31409 (53,54%). Мужское население составляет 27259 (46,46%). В городской местности как женщин, так и мужчин в 2 раза больше, чем в сельской(табл.1)

Табл. 1. Среднегодовая численность населения района по полу в разрезе город-село за 2019–2023 года

	Город		Село	
	женщины	мужчины	женщины	мужчины
2019	21501	20106	10791	9614
2020	21402	18393	10891	9582
2021	21314	18286	10533	9311
2022	21228	18201	10181	9058
2023	21180	18180	9709	8698

С каждым годом население Березовского района уменьшается. Количество лиц старше трудоспособного возраста преобладают над лицами младше трудоспособного возраста.

В 2023 году в районе численность трудоспособного населения составила 30606 (54,4%), что на 816 человека меньше, чем в 2022 году. Количество лиц младше трудоспособного возраста в 2023 году составило 10959 (18,97%), что на 382 человека меньше, чем в 2022 году. Количество лиц старше трудоспособного в 2023 году составило 16202 (27,1%), что на 297 человек больше, чем в 2022 году.(Рис.3)



Рис.3. Динамика изменения численности населения в разрезе возрастов района в 2019-2023гг. (абс.)

На показатели демографической обстановки в районе так же влияет рождаемость.

С каждым годом рождаемость в районе снижается. За 2023 год в районе родилось 462 ребенка, что на 27 детей меньше, чем в 2022 году.

В 2023 году количество заключенных браков в Березовском районе составило 292(5,0-на 1000 человек).

Число разводов в Березовском районе за 2023 год составило 149. Из них 110 разводов было в городской местности и 39 разводов – в сельской местности. В сравнении с 2022 годом количество разводов уменьшилось на 5.

Заболеваемость населения ***Заболеваемость взрослого населения***

Для характеристики заболеваемости взрослого населения существует показатель **общей заболеваемости**, который используется для оценки состояния здоровья населения, эффективности лечения заболеваний, планирования здравоохранения.

По данным официальных отчетов учреждений здравоохранения в 2023 году в районе зарегистрировано 127651,9 случаев (на 100 тыс. населения) заболеваемости взрослого населения (2022 г.- 131511,5). Среднегодовой темп прироста за 2019–2023 гг. составил (-0,9%) – умеренная тенденция к снижению. Районный показатель незначительно превышает областной (Рис.4)

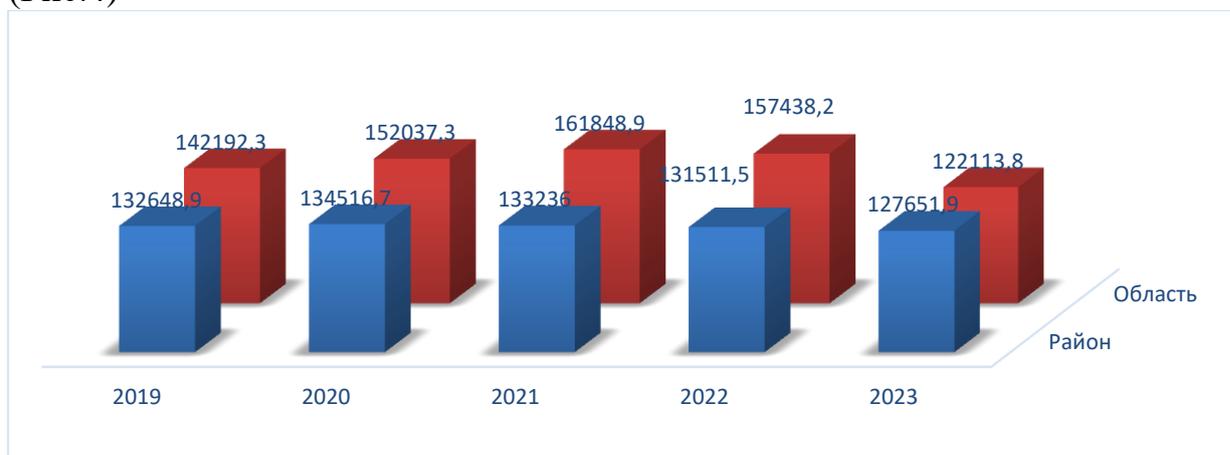


Рис.4 Динамика общей заболеваемости населения района-области в 2019–2023гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2023 году первое место по заболеваемости пришлось на болезни системы кровообращения (39134,3 на 100000 населения). В сравнении с 2022 годом заболеваемость по этой нозологии незначительно снизилась (2022–39866,2 на 100 тыс. населения). Среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил (-2,2%). Высокий уровень заболеваемости данной патологией дают в основном 3 нозологические формы заболеваний: ишемическая болезнь сердца- 18625,4, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 14553,8, цереброваскулярные болезни – 4017,5. **Заболеваемость превышает областные показатели(Рис.5).**



Рис. 5 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

На втором месте болезни органов дыхания (16430,9 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2022 годом показатель незначительно снизился. Высокий уровень заболеваемости данной патологией дают в основном острые респираторные заболевания (11923 на 100 тыс. населения). За последние 5 лет наблюдалась умеренная тенденция к росту заболеваемости, которая изменилась в этом году в сторону снижения уровня заболеваемости. Заболеваемость по этой нозологии не превышает областные показатели (Рис.6).



Рис. 6 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023гг.) болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

На третьем месте – болезни эндокринной системы (13765,5 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2022 годом заболеваемость выросла (12266,7). Темп прироста за 5 лет имеет выраженную тенденцию к росту и составляет (+12,2%). Заболеваемость по району превышает областные показатели. (Рис.7).

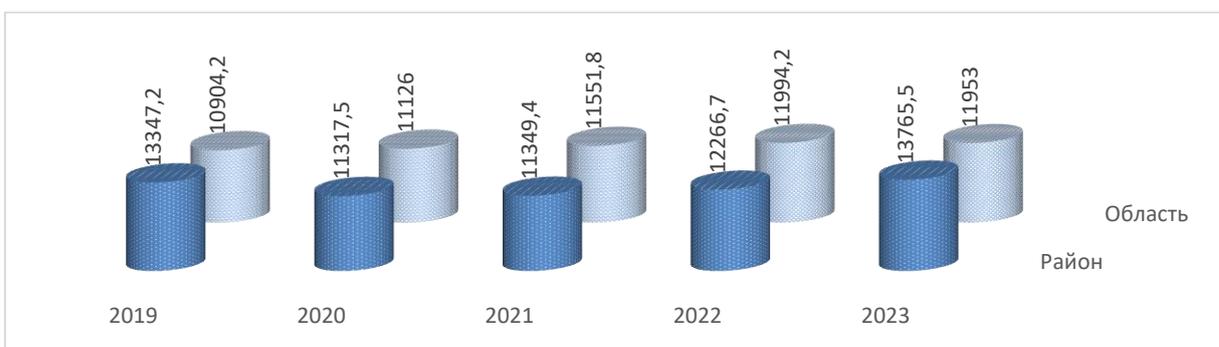


Рис.7 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

На четвертом месте новообразования (8622,6 на 100 тыс. населения). Из них 6568,5 приходится на злокачественные новообразования. В сравнении с 2022 годом заболеваемость незначительно увеличилась (8298,6 на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет составил (+3,9% - умеренная тенденция к росту). **Заболеваемость по району превышает областной показатель (Рис.8).**

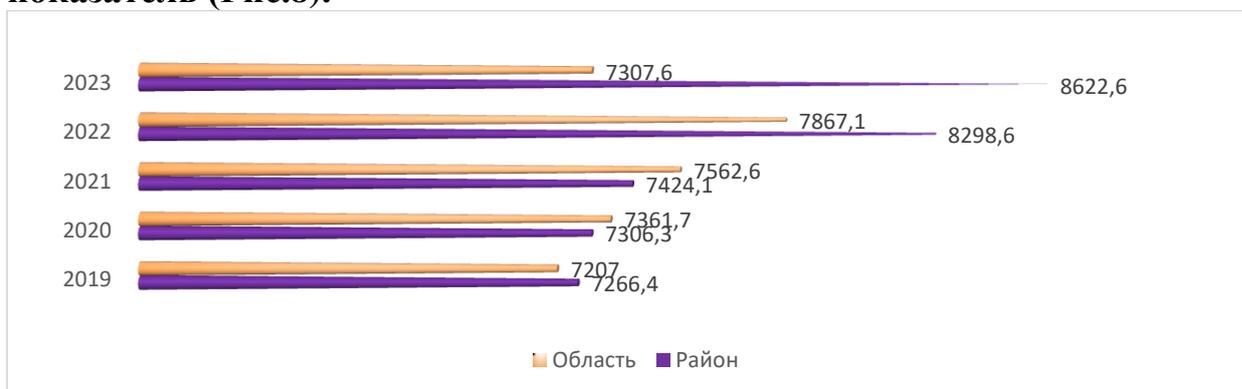


Рис.8 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

На пятом месте болезни мочеполовой системы. За последние годы заболеваемость по этой нозологии начала падать, но в 2023 году она выросла и составила 8257,6 на 100 тыс. населения (2022–7275,9 на 100 тыс. населения). Темп прироста за 5 лет принял выраженную тенденцию к росту и составляет (+13,5%). Районный показатель не превышает областной (Рис.9).

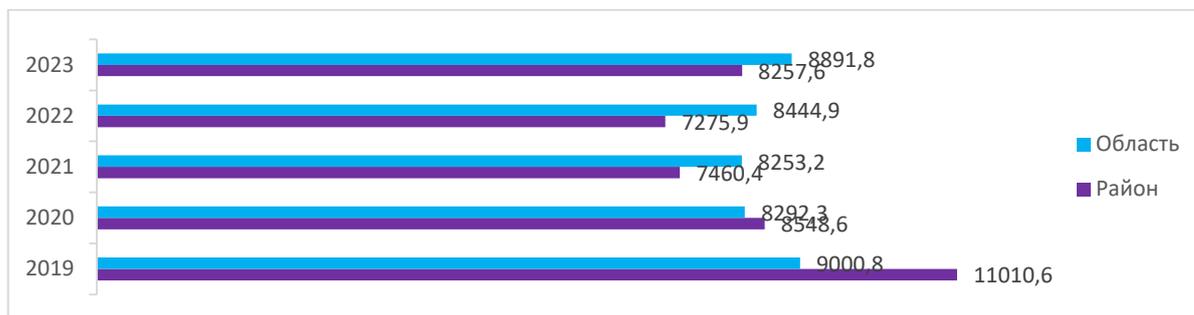


Рис.9 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

На шестом месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (далее КМС). В сравнении с 2022 годом заболеваемость по этой нозологии незначительно выросла и составила 7708,9 на 100 тыс. населения (2022–7308,2 на 100 тыс. населения). Темп прироста имеет выраженную тенденцию к росту (+5,4%). Заболеваемость не превышает областных показателей (Рис.10).

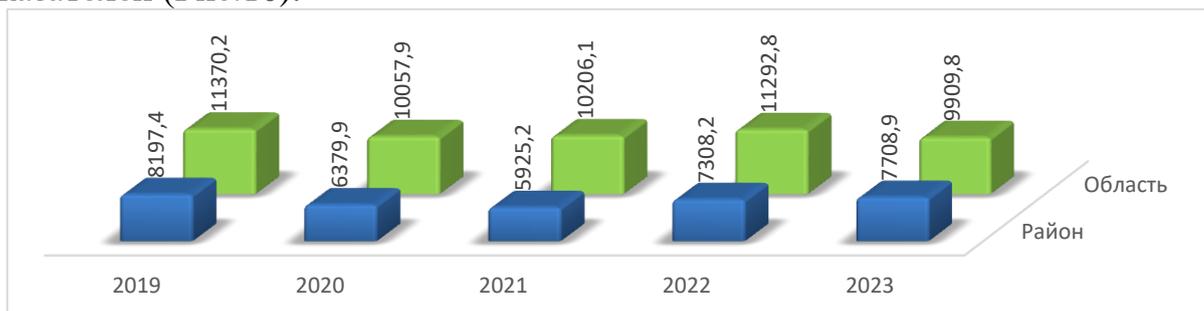


Рис.10 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) КМС (на 100 тыс. населения)

На седьмом месте болезни органов пищеварения. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии также незначительно выросла и составила 7387,1 на 100 тыс. населения (2022–6893,9 на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет имеет выраженную тенденцию к росту и составляет (+7,2%)(Рис.11).

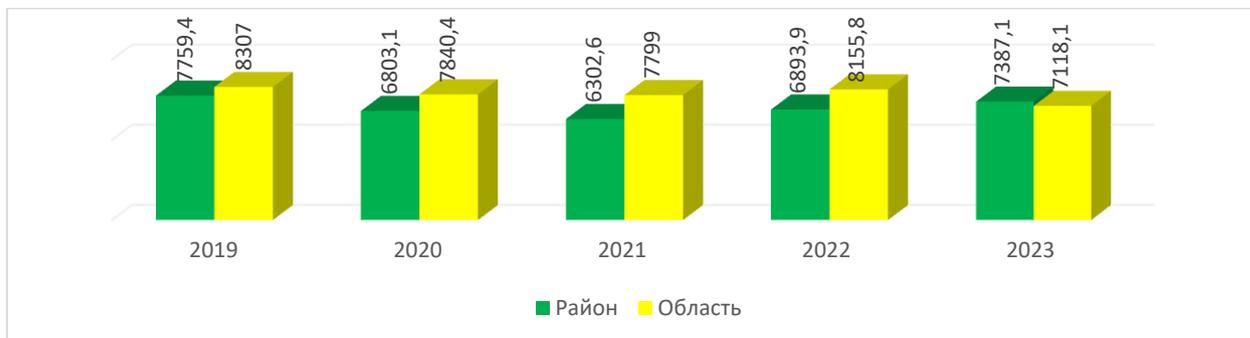


Рис.11 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями органов пищеварения (на 100 тыс. населения)

На восьмом месте психические расстройства и расстройства поведения. Заболеваемость по этой нозологии с каждым годом снижается, но в 2023 году она значительно выросла и составила 6505,8 на 100 тыс. населения (2022–4740,5 на 100 тыс. населения). Темп прироста имеет выраженную тенденцию к росту и составляет (+37,2%). **Районный показатель выше областного** (Рис.12)



Рис. 12 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) психическими расстройствами(на 100 тыс. населения)

На девятом месте травмы и отравления. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии снизилась и составила 4013,2 на 100 тыс. населения (2022–4056,5 на 100 тыс. населения). Темп прироста имеет умеренную тенденцию к снижению (-1,1%). Районный показатель так же не превышает областной (Рис.14)



Рис.13 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) по травмам и отравлениям (на 100 тыс. населения)

На десятом месте инфекционные и паразитарные заболевания. За 2023 год заболеваемость значительно снизилась и составила 3432,2 на 100 тыс. населения. В 2022 году этот показатель составлял 8192,9 на 100 тыс. населения. Несмотря на снижение заболеваемости темп прироста за 5 лет имеет выраженную тенденцию к росту (+9,95%). Районный показатель не превышает областной (3484,0 на 100 тыс. населения – область) (Рис.14).



Рис.14 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2019–2023 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

Болезни глаза и его придаточного аппарата заняли 11 место в структуре заболеваемости. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии снизилась и составила 2769,1 на 100 тыс. населения (2022–3646,6 на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет составил +8,4% - выраженная тенденция к росту. Районный показатель не превышает областной показатель (Рис.15)



Рис.15 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) по болезням глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

На 12 месте болезни кожи и подкожной клетчатки. Заболеваемость по этой нозологии за последние 3 года растет, но в 2023 году она снизилась и составила 2170,3 на 100 тыс. населения (2022–3096,3 на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет составил (-4,1%) – умеренная тенденция к снижению. Районный показатель не превышает областных цифр (Рис.16)



Рис.16 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) по болезням кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

На 13 месте болезни уха и сосцевидного отростка. В 2023 году заболеваемость по этой нозологии снизилась и составила 1926,7 на 100 тыс. населения (2022–2056,3 на 100 тыс. населения). Темп прироста имеет умеренную тенденцию к снижению (-3,7%). Районный показатель не превышает областных показателей (2783,9 на 100 тыс. населения - область (Рис.17)

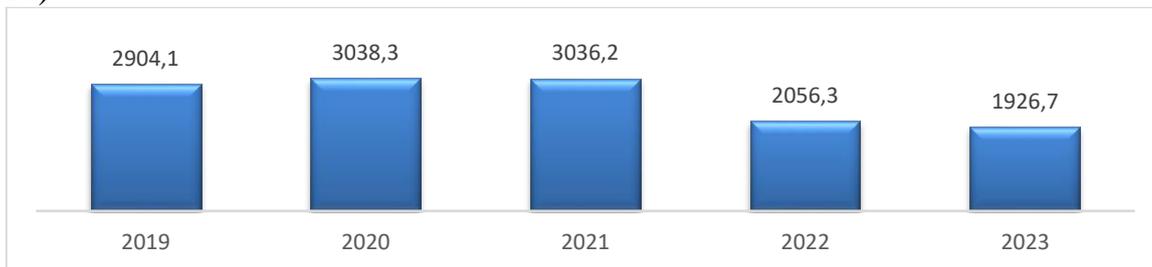


Рис.17 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2019–2023 гг.) по болезням уха и сосцевидного отростка (100 тыс. населения)

На 14 месте болезни нервной системы. В 2023 году заболеваемость незначительно выросла и составила 1177,2 на 100 тыс. населения (2022–1132,8 на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет составил (-1,7%) – умеренная тенденция к снижению. Районный показатель незначительно превышает областные показатели (Рис.18).



Рис.18 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) по болезням нервной системы (100 тыс. населения)

Общая заболеваемость взрослого населения тесно связана с **первичной**, снижение которой автоматически приводит к снижению общей. Показатель заболеваемости взрослого населения (старше 18 лет) в Березовском районе с впервые в жизни установленным диагнозом за 2023 год снизилась и составила 41570,7 (на 100 тыс. населения). Темп прироста за последние 5 лет составил +0,7% - тенденции к росту нет. Районный показатель не превышает областной (Рис.19)

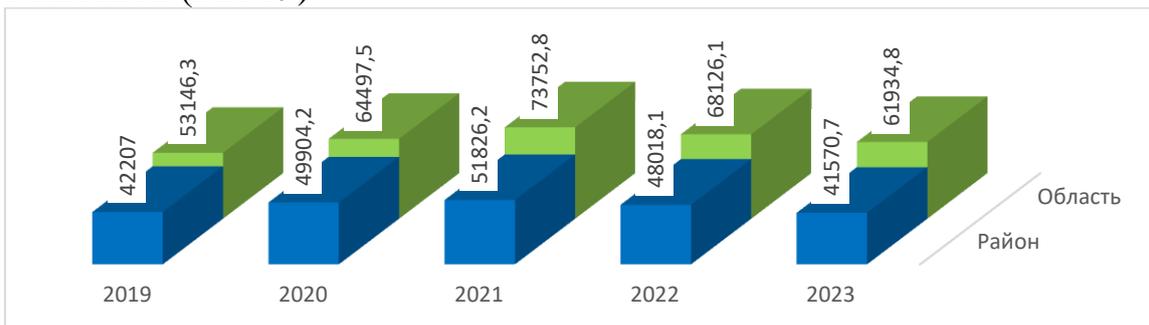


Рис.19 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района-области в 2019–2023 гг.(на 100 тыс. населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2023 году первое место по заболеваемости пришлось на болезни органов дыхания (13800 на 100 тыс. населения). Высокие показатели дает заболеваемость острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей (9515,4 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2022 годом показатель заболеваемости органов дыхания снизился на 13,5%. Среднегодовой темп прироста имеет умеренную тенденцию к росту и составил (+4,2%). Районный показатель не превышает областных значений. (Рис.20)



Рис.20 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района в 2019–2023 гг. болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

На втором месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (далее КМС). За 2023 год уровень заболеваемости КМС вырос на 9,6% и составило 4078,0 на 100 тыс. населения. Темп прироста за последние 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению и составляет (-1,4%). Районный показатель не превышает областной (Рис.21)

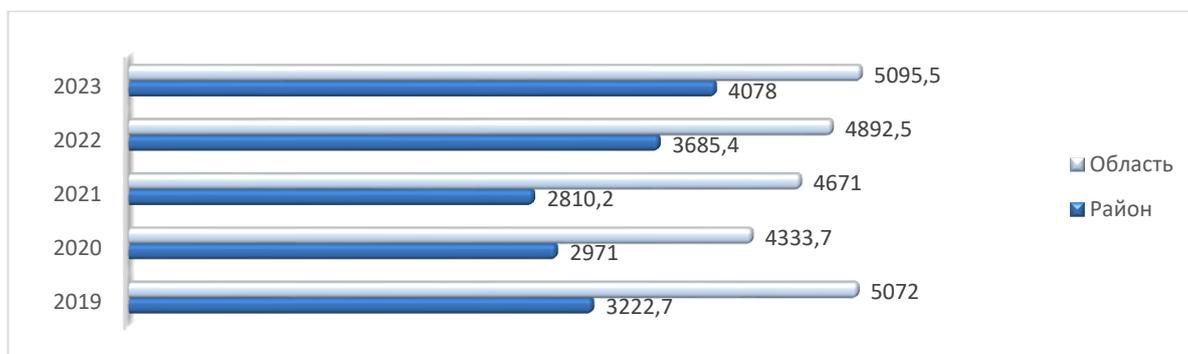


Рис. 21 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями КМС (на 100 тыс. населения)

На третьем месте болезни мочеполовой системы. За последние годы заболеваемость снижается, но в 2023 году она значительно выросла и составила 3637,4 на 100 тыс. населения. Темп прироста не имеет тенденции к росту и составляет (+0,1%). Районный показатель не превышает областной (Рис.22)

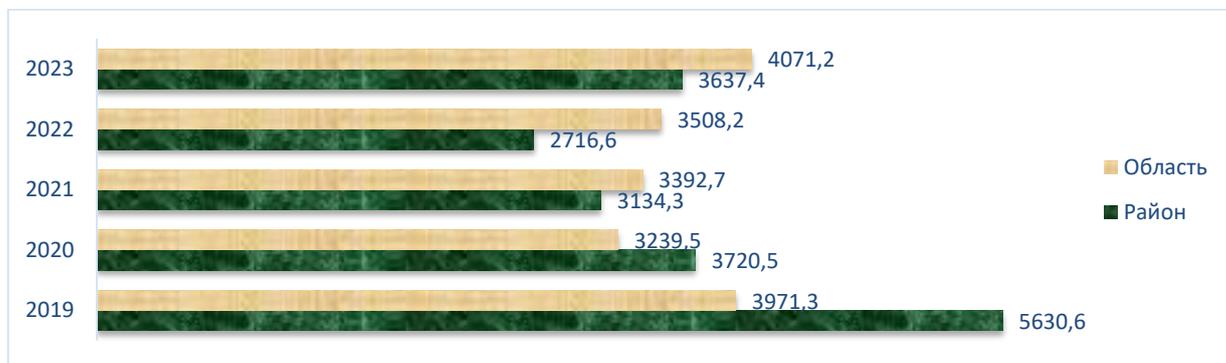


Рис.22 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

На четвертом месте инфекционные и паразитарные болезни. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии снизилась на 63,2% в сравнении с предыдущим годом и составила 2719,4 на 100 тыс. населения. Темп прироста составил -6,3% – выраженная тенденция к снижению. Районный показатель выше областного (2341,3 на 100 тыс. населения) (Рис. 23).

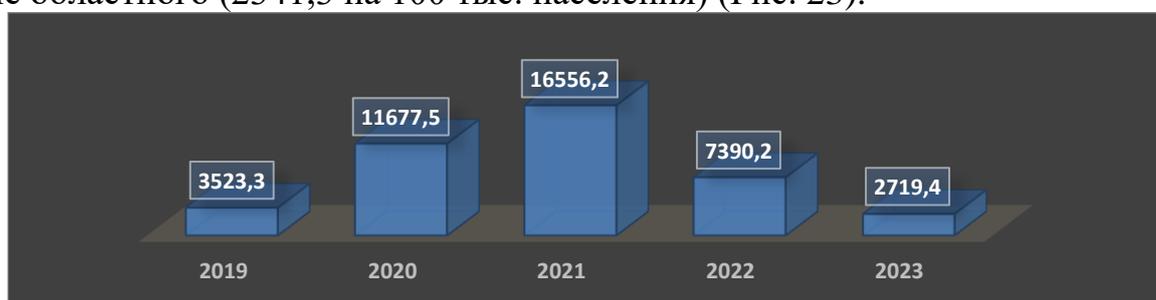


Рис.23 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2019–2023 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

На пятом месте болезни системы кровообращения. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии незначительно снизилась на 5,1% и составила 2607,1 на 100 тыс. населения. Темп прироста не имеет тенденции к снижению и составляет (-0,1%) Районный показатель не превышает областной (Рис.24)



Рис. 24 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

На шестом месте болезни кожи и подкожной клетчатки. В 2023 году заболеваемость этой нозологии снизилась на 11,7% и составила 2056,3 на 100 тыс. населения. Темп прироста составляет (-0,1%) -тенденции к снижению нет. Районный показатель не превышает областной (Рис.25).

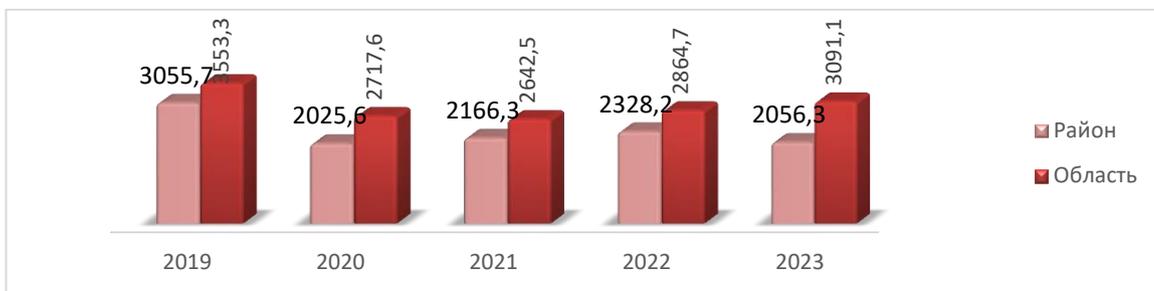


Рис. 25 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

На седьмом месте новообразования. В 2023 году заболеваемость составила 1652,4 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2022 годом заболеваемость выросла на 20,8%. Из них заболеваемость злокачественными новообразованиями снизилась на 1,1% и в 2023 году составила 691,2 на 100 тыс. населения. Районные показатели незначительно превышают областные (Рис.26).



Рис.26 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

На восьмом месте болезни эндокринной системы. С каждым годом заболеваемость по этой нозологии снижалась, но в 2023 году заболеваемость выросла на 7,2% и составила 1375,9 на 100 тыс. населения. Темп прироста имеет умеренную тенденцию к росту (0,1%). Районный показатель не превышает областной. Заболеваемость сахарным диабетом в 2023 году снизилась на 18,9% и составила 609,1 на 100 тыс. населения. Темп прироста составил (-0,2%) - тенденция к снижению нет. **Заболеваемость сахарным диабетом превышает областные показатели (Рис.27)**



Рис.27 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

На девятом месте болезни уха и сосцевидного отростка. В сравнении с 2022 годом в 2023 году заболеваемость снизилась на 13,6% и составила 1211,7 на 100 тыс. населения. Темп прироста имеет умеренную тенденцию к снижению и составляет (-0,1%). Районный показатель не превышает областной (2068,6 на 100 тыс. населения – область) (Рис.28).

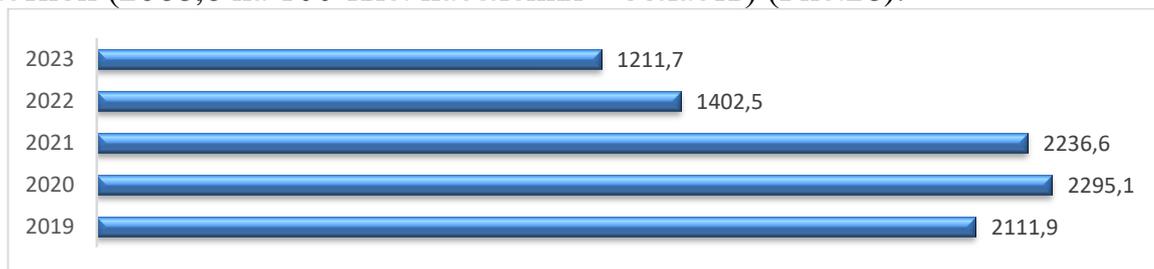


Рис.28 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2019–2023 гг.) болезнями уха и сосцевидного отростка (на 100 тыс. населения)

Болезни органов пищеварения заняли 10 место. В 2023 заболеваемость по этой нозологии выросла на 17,7% и составила 997,9 на 100 тыс. населения. Темп прироста не имеет тенденции к росту (0,2%). Районный показатель не превышает областной (Рис.29).

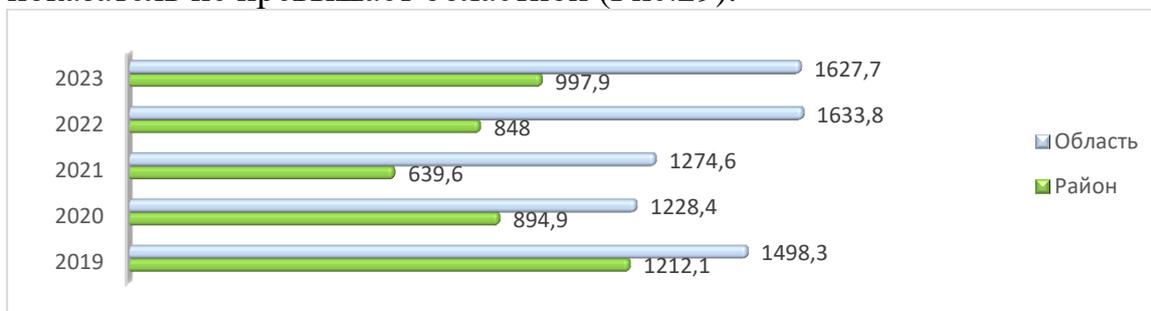


Рис.29 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями пищеварительной системы (на 100 тыс. населения)

На 11 месте психические расстройства и расстройства поведения. В 2023 году показатель, в сравнении с 2022 годом, незначительно вырос на 1,0% и составил 488,2 на 100 тыс. населения. Темп прироста (+1,01%) – умеренная тенденция к росту. Районный показатель не превышает областной (Рис.30)

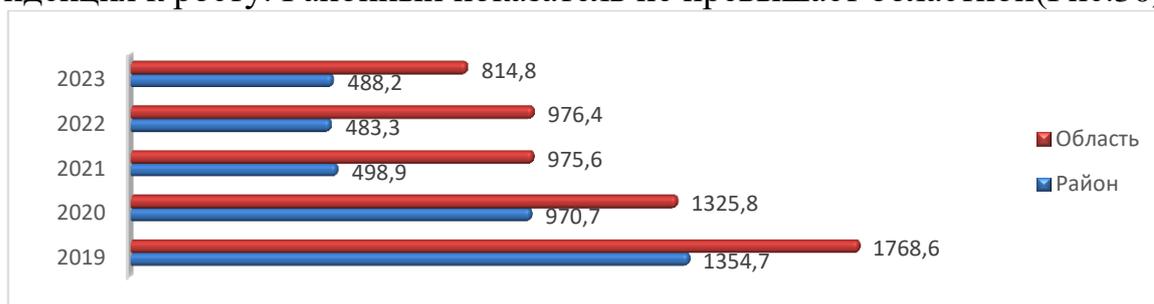


Рис.30 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 100 тыс. населения)

Врожденные аномалии заняли 12 место. Заболеваемость в 2023 году значительно выросла и составило 38,9 на 100 тыс. населения. Темп прироста имеет выраженную тенденцию к росту (+10,8%). Районный показатель не превышает областной (Рис.31)

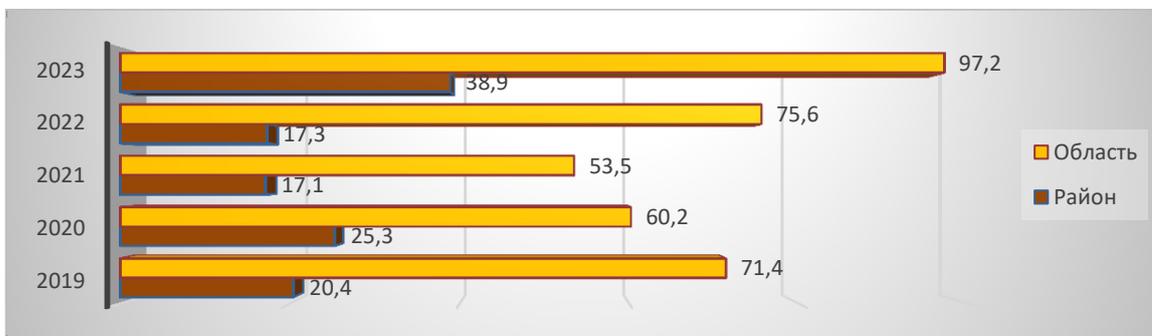


Рис.31 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) врожденными аномалиями (на 100 тыс. населения)

Болезни глаза и его придаточного аппарата заняли 13 место. В 2023 году заболеваемость снизилась на 57,4% в сравнении с 2022 годом и составила 282,9 на 100 тыс. населения. Темп прироста составил (-0,6%) – не имеет тенденции к снижению. Районный показатель не превышает областной (Рис.32)

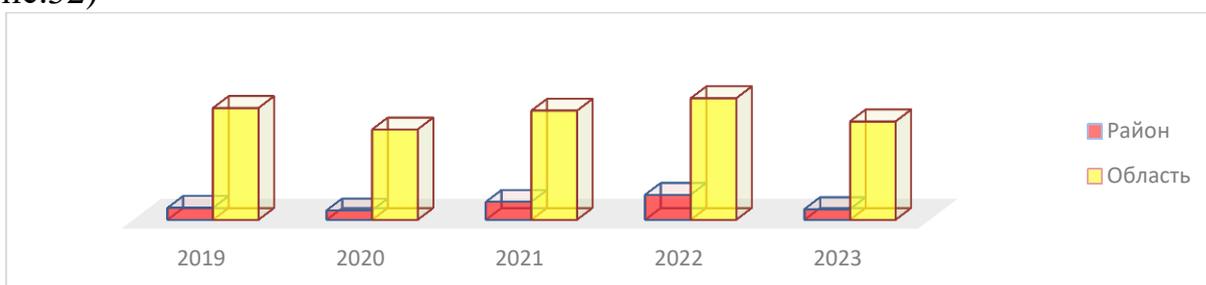


Рис.32 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

Болезни нервной системы заняли 14 место. В 2023 заболеваемость снизилась на 24,7% и составила 222,5 на 100 тыс. населения. Темп прироста за 5 лет не имеет тенденции к снижению (-0,3%). Районный показатель не превышает областной (Рис.33)



Рис.33 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2019–2023гг.) болезнями нервной системы (на 100 тыс. населения)

Заболеваемость детского населения

Для характеристики заболеваемости детского населения существует показатель **общей заболеваемости**, который используется для оценки состояния здоровья населения, эффективности лечения заболеваний, планирования здравоохранения.

По данным официальных отчетов учреждений здравоохранения в 2023 году в районе зарегистрировано 1346,2 случая (на 1000 населения) заболеваемости детского населения (2022–1253,8 на 1000 населения). Темп

прироста за 2019–2023 гг. составил (+7,3%) — умеренная тенденция к росту (Рис.34).



Рис.34 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

В структуре общей заболеваемости детского населения первое место приходится на болезни органов дыхания. За 2023 год заболеваемость снизилась на 2,9% и составила 901,7. Темп прироста составил (-2,8%) - умеренная тенденция к снижению (Рис.35).

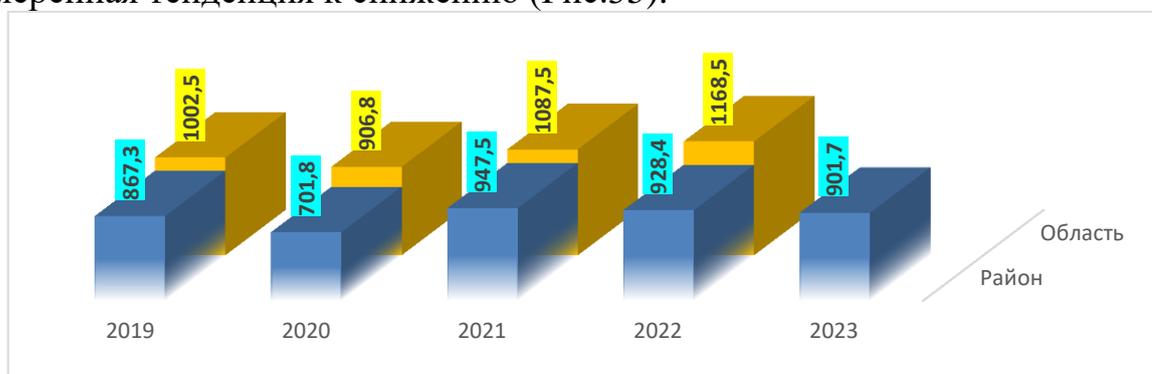


Рис. 35 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

На втором месте болезни глаза и его придаточного аппарата. (38,4 на 1000 населения). В сравнении с 2022 годом заболеваемость снизилась на 25,9%. Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к росту и составляет +8,3% (Рис.36).

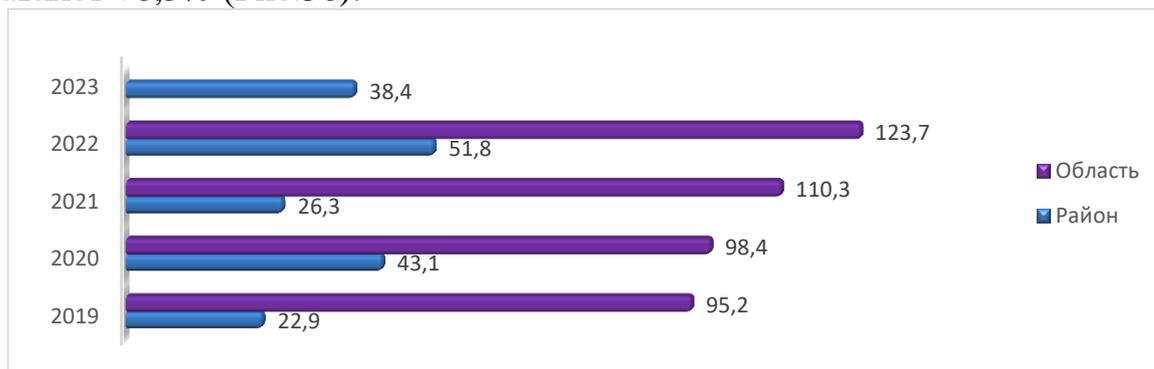


Рис.36 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

На третьем месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (50,2 на 1000 населения). В сравнении с 2022 годом заболеваемость выросла на 8,9%. Несмотря на рост заболеваемости, темп прироста за 5 лет имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (-8,9%) (Рис.37).

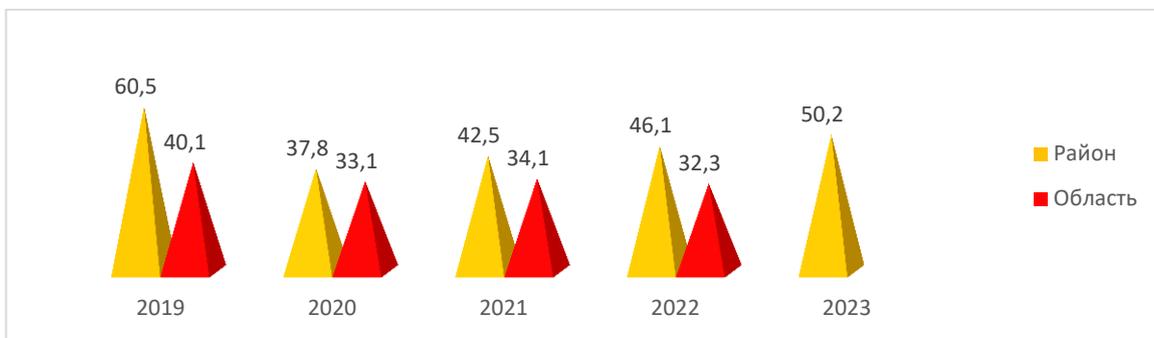


Рис.37 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

На четвертом месте инфекционные и паразитарные болезни. В сравнении с 2021 годом заболеваемость уменьшилась на 7,9% и составила 32,5 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста за 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению и составляет (-2,7%) (Рис.38).



Рис.38 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2022 гг. инфекционными и паразитарными болезнями (на 1000 населения)

На пятом месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (далее КМС). В 2022 году показатель незначительно увеличился на 8,3% и составила 35,1 на 1000 населения. Темп прироста имеет умеренную тенденцию к снижению (-2,8%) (Рис.39).



Рис.39 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями КМС (на 1000 населения)

На шестом месте врожденные аномалии. В сравнении с 2022 годом, в 2023 году заболеваемость снизилась незначительно и составила 28,1 на 1000 населения. Несмотря на снижение заболеваемости среднегодовой темп прироста составил +0,6% - умеренная тенденция к росту (Рис.40).

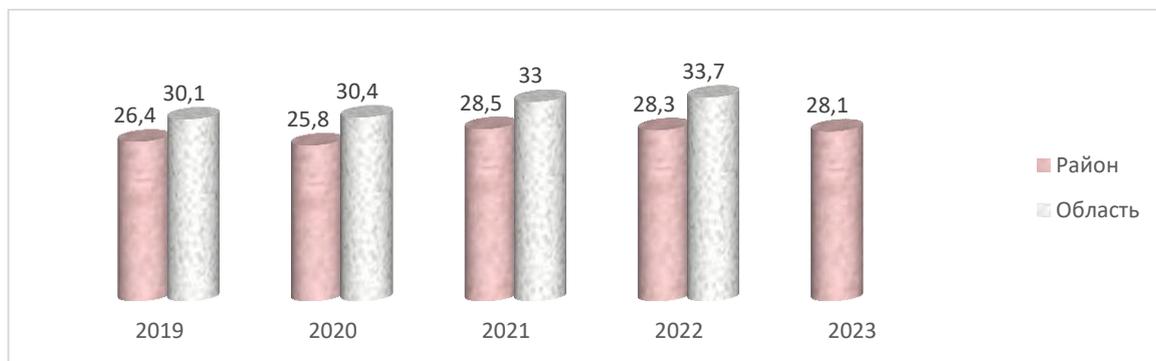


Рис.40 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. врожденными аномалиями (на 1000 населения)

На седьмом месте болезни уха и его сосцевидного отростка. В 2023 году заболеваемость незначительно выросла и составила 27,6 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (+0,2%) - умеренная тенденция к росту (Рис.41).

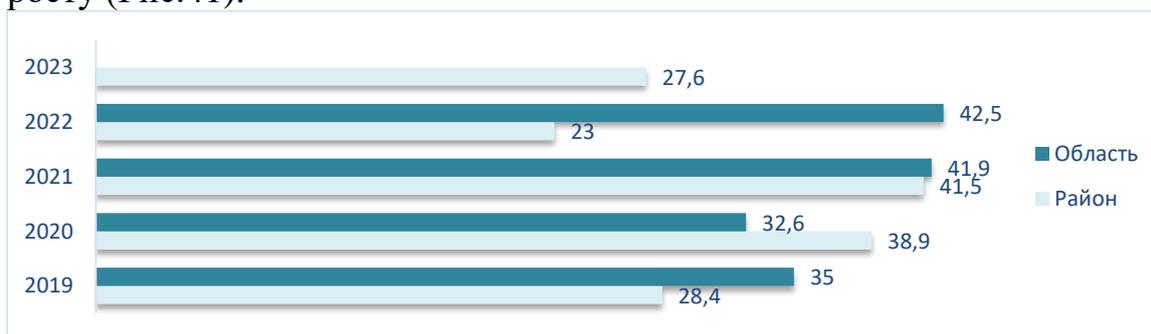


Рис.41 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На восьмом месте психические расстройства и расстройства поведения. В 2023 году заболеваемость по этой нозологии снизилась на 19% и составила 18,3 на 1000 населения. Темп прироста за последние 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению (-4,9%) (Рис.42).

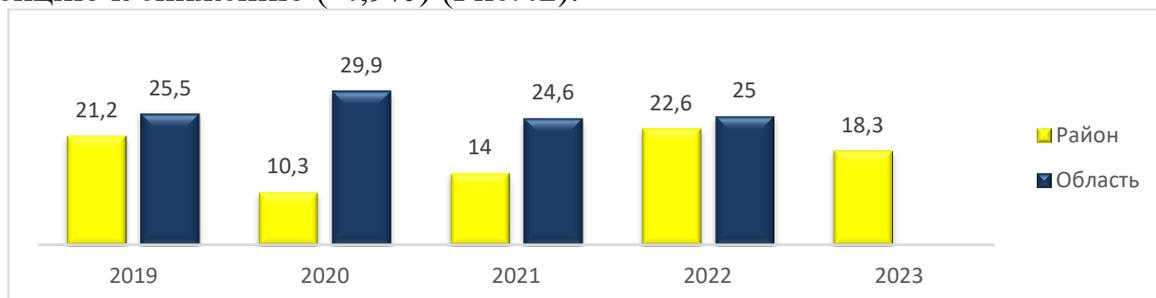


Рис.42 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

На девятом месте травмы и отравления. В 2023 году этот показатель вырос на 4,3% и составил 19,3 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (-14,2%) - выраженная тенденция к снижению (Рис.43).

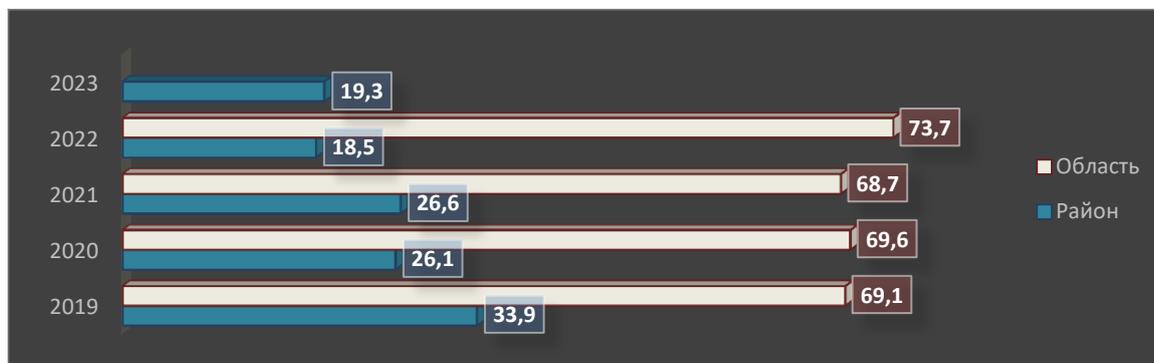


Рис.43 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. травмами и отравлениями (на 1000 населения)

На десятом месте болезни нервной системы. За 2023 год общая заболеваемость детского населения снизилась на 5,4% и составила 14,1 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (-7,3%) (Рис.44).

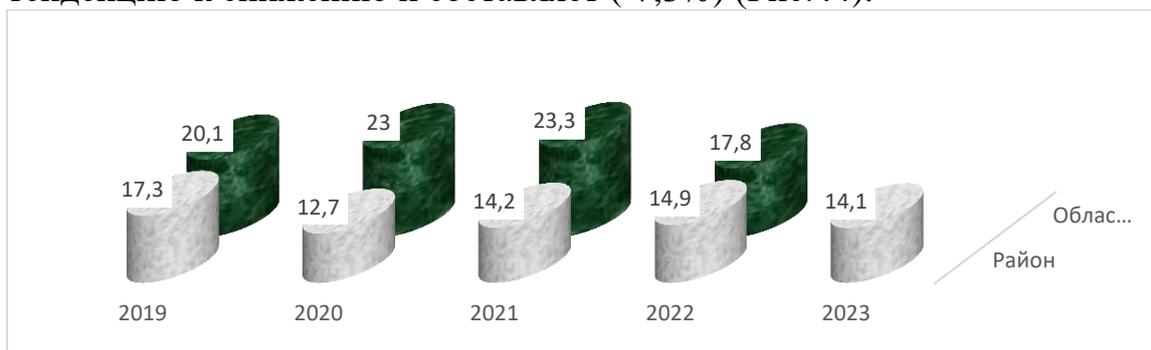


Рис.44 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями нервной системы (на 1000 населения)

На 11 месте заболевания мочеполовой системы. В 2023 году заболеваемость по этой нозологии снизилась на 1,8% и составила 10,9 на 1000 населения. Темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (-18,0%) (Рис.45).

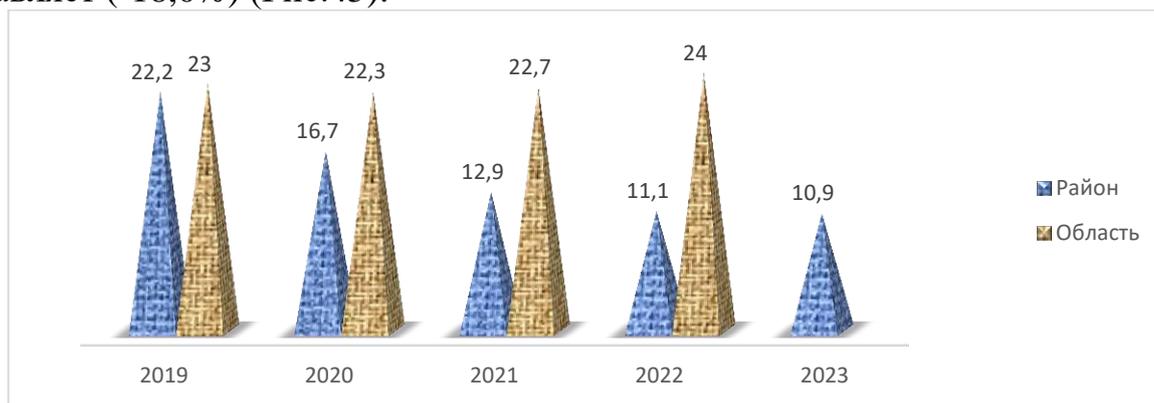


Рис.45 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. заболеваниями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На 12 месте болезни системы пищеварения. В 2023 году показатель заболеваемости вырос на 6,6% и составил 11,2 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (+4,6%) – умеренная тенденция к росту (Рис.46).

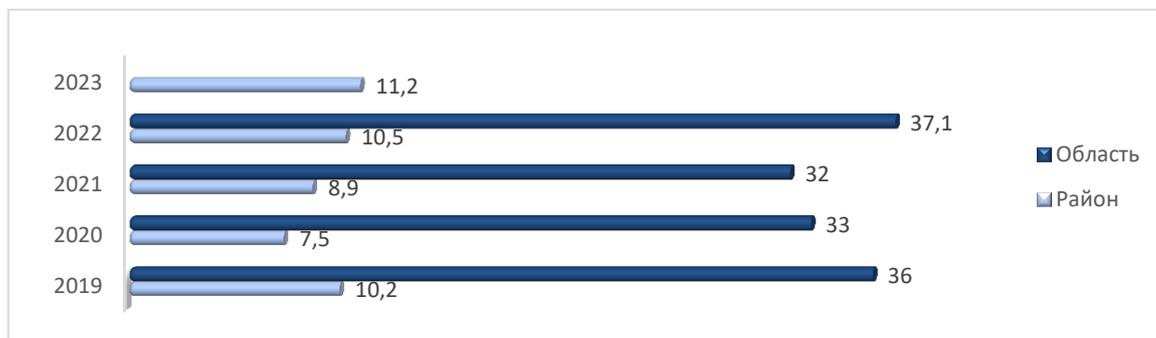


Рис.46 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями системы пищеварения (на 1000 населения)

На 13 месте болезни системы кровообращения. В 2023 году заболеваемость увеличилась на 11,9% и составила 11,3 на 1000 населения. Темп прироста составил (-8,9%) - выраженная тенденция к снижению (рис.47).

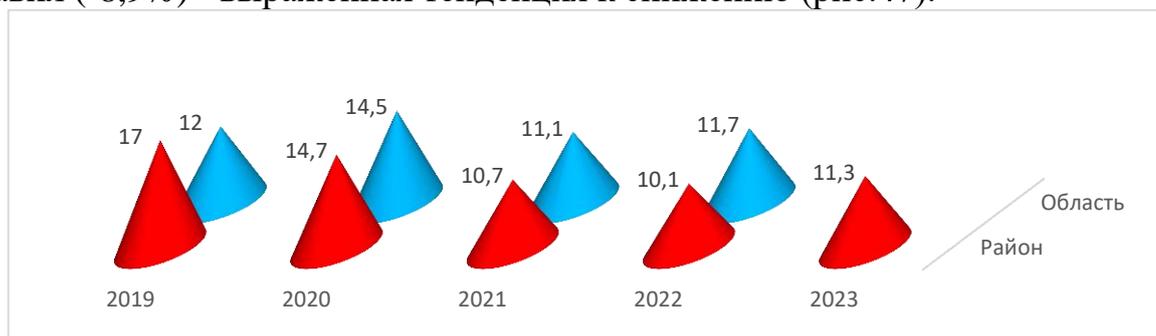


Рис.47 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

На 14 месте болезни эндокринной системы. С 2019 года заболеваемость по этой нозологии снижается. В 2023 году ее показатель составил 8,9 на 1000 населения, что на 4,3% меньше, чем в 2022 году (9,3 на 1000 населения) Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (-11,3%) (рис. 48).

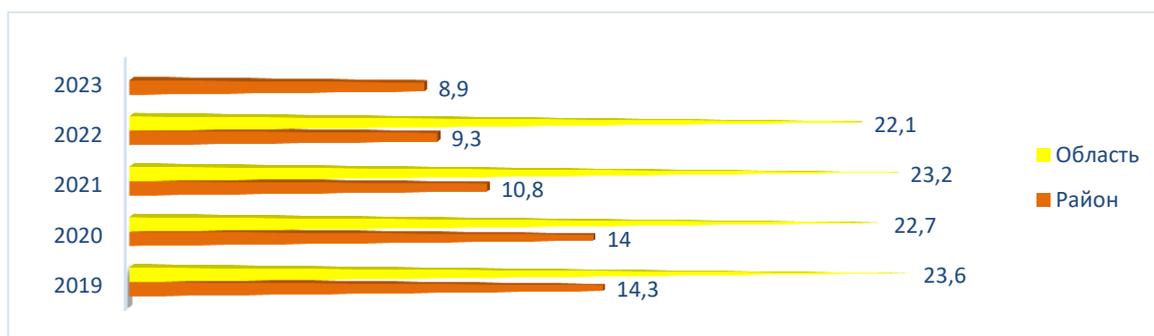


Рис.48 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2019-2023 гг. болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

Общая заболеваемость детского населения тесно связана с первичной, рост которой автоматически приводит к увеличению общей. Показатель заболеваемости детского населения (0–17 лет) в Березовском районе с впервые в жизни установленным диагнозом за 2023 год вырос на 2,8% и составил 1098,6 (на 1000 населения). Среднегодовой темп прироста составил (+1,1%) – показатель имеет умеренную тенденцию к росту (Рис.49).

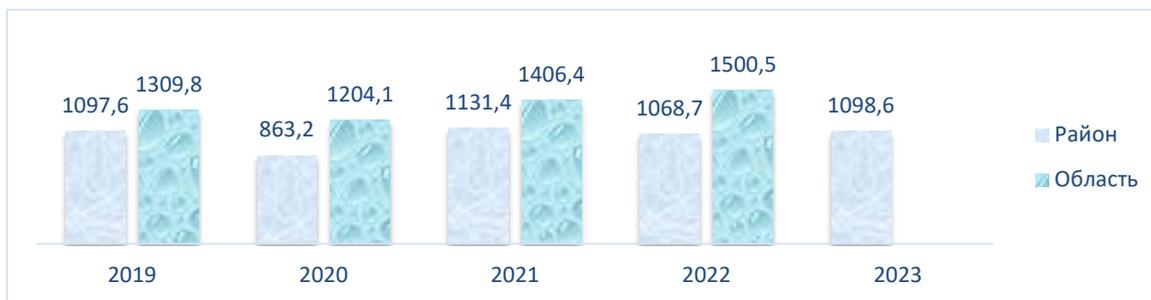


Рис.49 Динамика первичной заболеваемости детского населения района-области в 2019-2023 гг. (на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости детского населения в 2023 году первое место по заболеваемости пришлось на болезни органов дыхания. За 2023 год заболеваемость незначительно снизилась (на 6,1%) и составила 856,3 на 1000 населения. Несмотря на снижение заболеваемости, среднегодовой прирост составил +2,1% - умеренная тенденция к росту (Рис.50).



Рис.50 Динамика первичной заболеваемости детского населения района в 2019-2023 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

На втором месте болезни кожи и подкожной клетчатки. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии выросла на 6,9% в сравнении с предыдущим годом и составила 45,0 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (-3,4%) – выраженная тенденция к снижению (Рис.51).

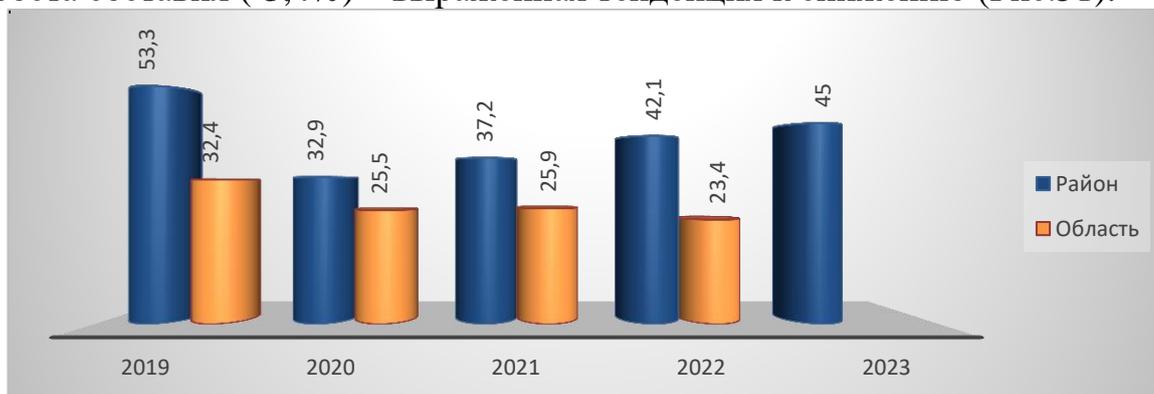


Рис.51 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

На третьем месте инфекционные и паразитарные болезни. За 2023 год заболеваемость снизилась на 27,9% и составила 25,3 на 1000 населения. Несмотря на резкое снижение заболеваемости, темп прироста имеет умеренный рост и составляет (+2,6%) (Рис.52).

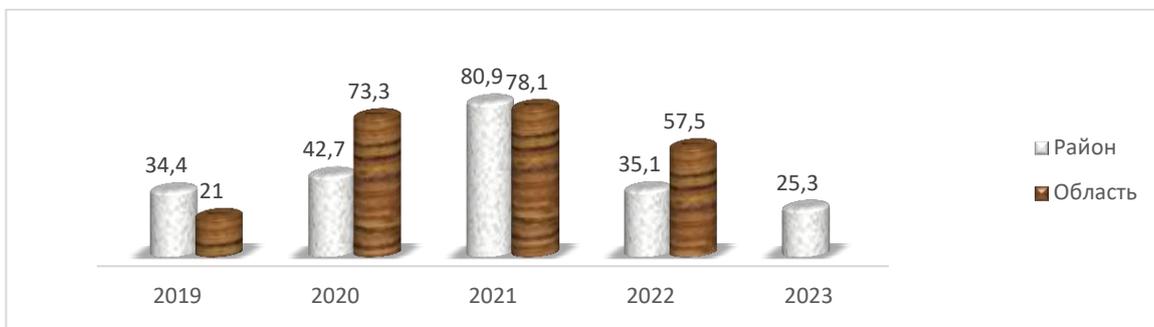


Рис.52 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) инфё(на 1000 населения)

На четвертом месте болезни уха и его сосцевидного аппарата. За 2023 год заболеваемость по этой нозологии незначительно снизилась и составила 18,2 на 1000 населения. Темп прироста составляет (-9,4%) - выраженная тенденция к снижению (Рис.53).

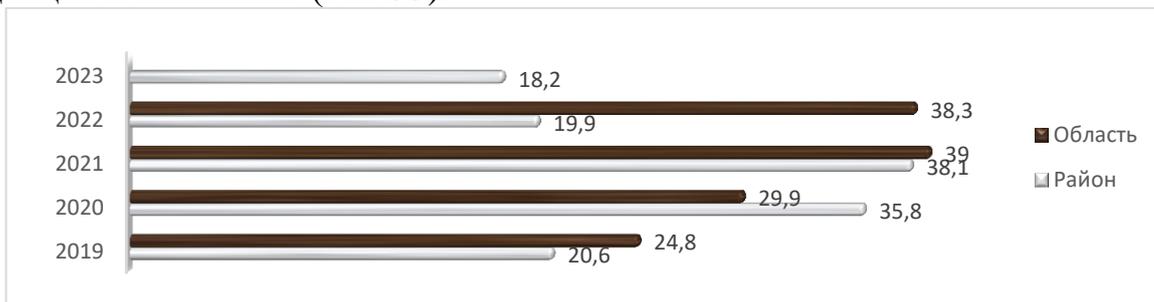


Рис.53 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На пятом месте травмы и отравления. За 2023 год заболеваемость в районе выросла на 25,3% и составила 21,3 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил -24,1% – выраженная тенденция к снижению (Рис.54).

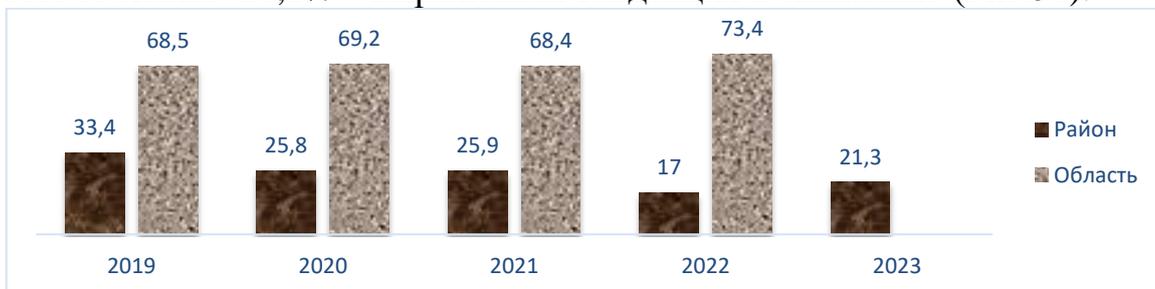


Рис.54 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) травмами и отравлениями (на 1000 населения)

Болезни глаза и его придаточного аппарата на шестом месте. За 2023 год заболеваемость снизилась на 20,2% и составила 7,5 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к росту и составляем (+10,4%) (рис.55).

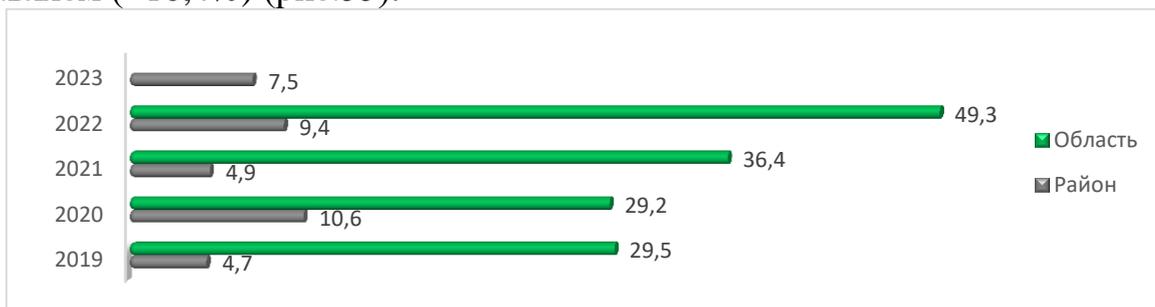


Рис.55 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

Психические расстройства и расстройства поведения на седьмом месте. В 2023 году заболеваемость этой нозологии выросла на 1,8% и составила 5,6 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (+11,6%) - выраженная тенденция к росту (Рис.56).

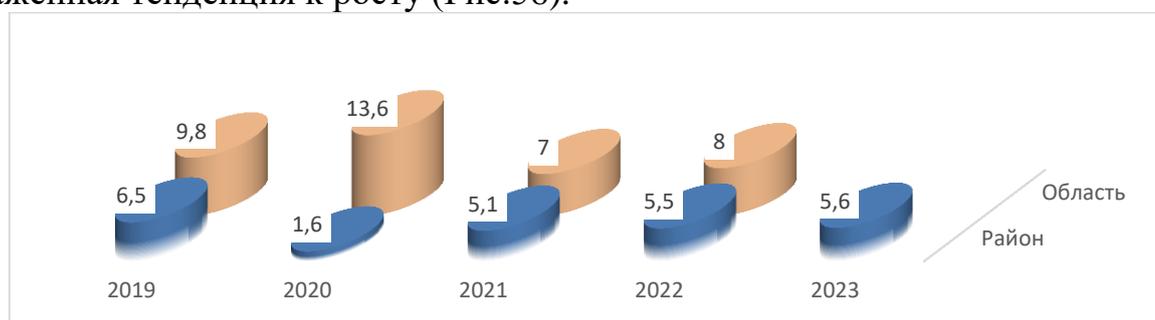


Рис.56 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

Восьмое место пришлось на заболевания органов пищеварения. В 2023 году заболеваемость снизилась на 16,7% и составила 4,5 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (+15,8%)—выраженная тенденция к росту (Рис.57).

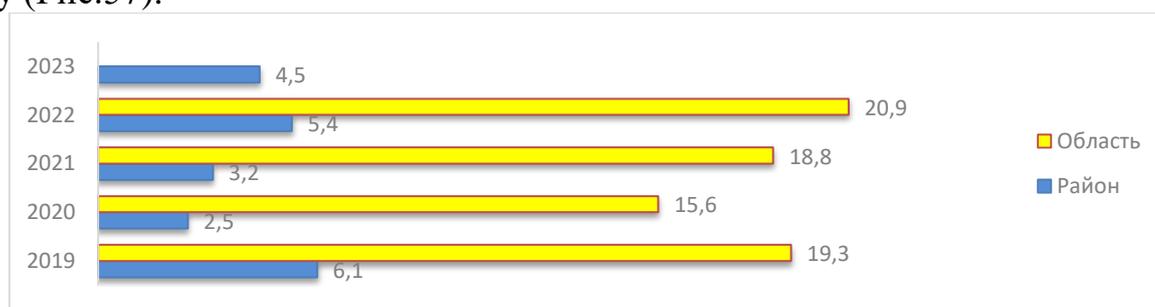


Рис.57 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями органов пищеварения (на 1000 населения)

Болезни мочеполовой системы на 9 месте. В 2023 году заболеваемость по этой нозологии снизилась на 4,4% и составила 4,3 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста составил (-0,1%) - выраженная тенденция к снижению (Рис.58).

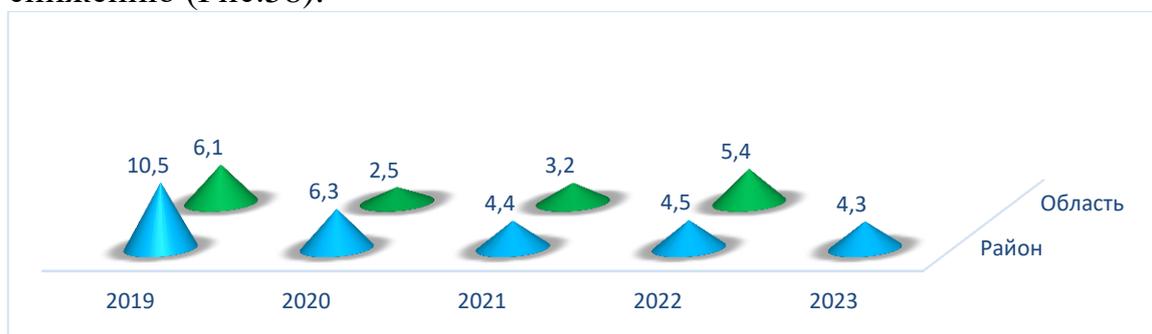


Рис.58 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019–2023 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На 10 месте врожденные аномалии. В 2023 году заболеваемость снизилась на 9,5% и составила 3,8 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста имеет умеренную тенденцию к росту и составляет (+1,2%) (Рис.59).

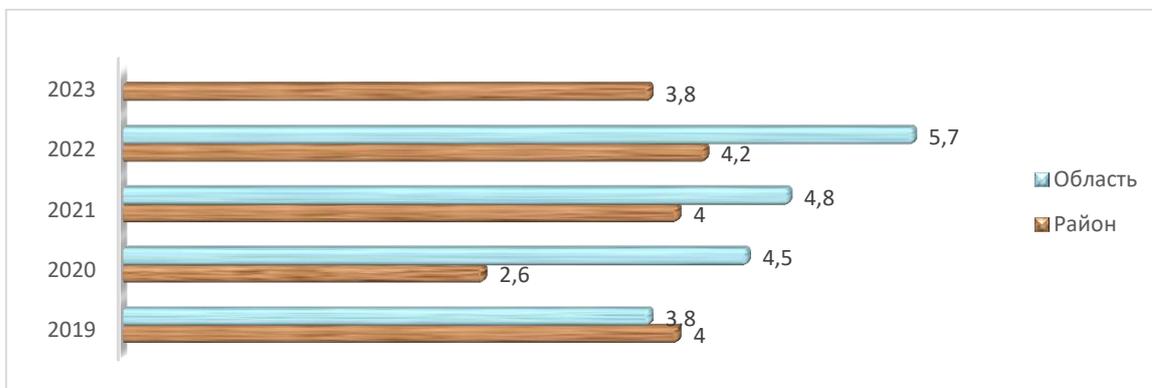


Рис.59 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) врожденными аномалиями (на 1000 населения)

На 11 месте болезни костно-мышечной системы (далее КМС). За 2023 год заболеваемость снизилась на 19,4% и составила 2,9 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (-35,6%) (Рис.60).

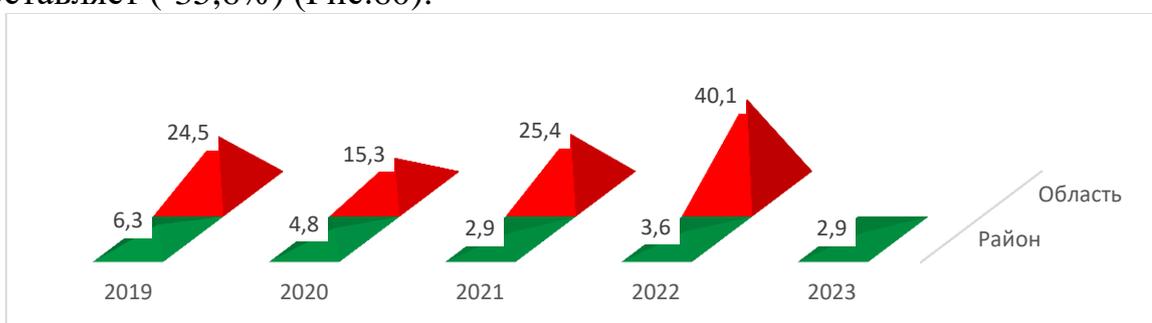


Рис.60 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) болезнями КМС (на 1000 населения)

Болезни нервной системы на 12 месте. За 2023 год заболеваемость выросла на 13,6% и составила 2,5 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет -21,6% (Рис.61).

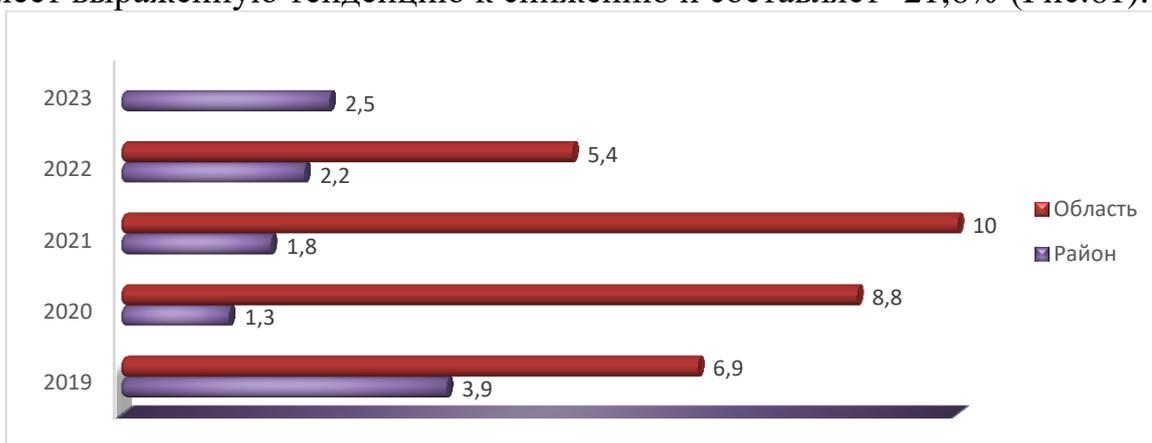


Рис.61 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) болезнями нервной системы (на 1000 населения)

Болезни системы кровообращения 13 месте. Заболеваемость по этой нозологии выросла на 21,1% и составила 2,3 на 1000 населения. Несмотря на рост заболеваемости, среднегодовой темп прироста составил (-29,6%) - выраженная тенденция к снижению (Рис.62).

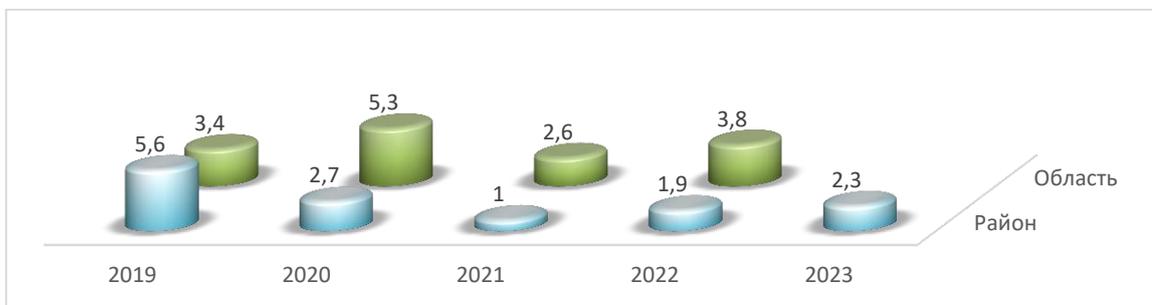


Рис.62 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

На 14 месте болезни эндокринной системы. В 2023 году заболеваемость снизилась на 16,7% и составила 1,0 на 1000 населения. Темп прироста составил $-(-24,5\%)$ - выраженная тенденция к снижению. Заболеваемость сахарным диабетом осталась неизменной – 0,2 на 1000 населения (рис.63).

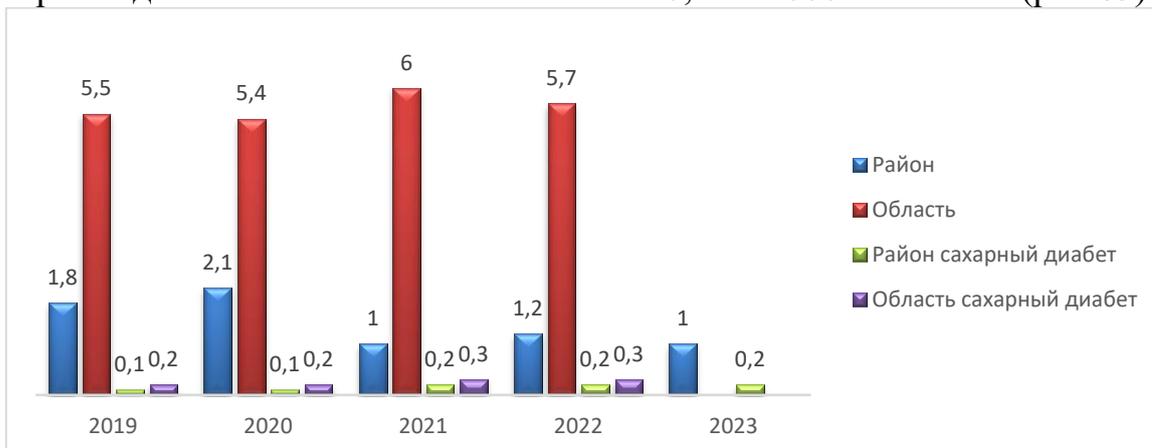


Рис.63 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2019-2023 гг.) болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

Инвалидность

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения в Березовском районе в 2023г. снизился в сравнении с 2022г. на 1,8% и составил 59,65 на 10 тыс. населения (2022–60,77) (рис.64). Среднегодовой темп прироста за период 2019-2023гг. $(-5,8\%)$ – выраженная тенденция к снижению (рис.64).

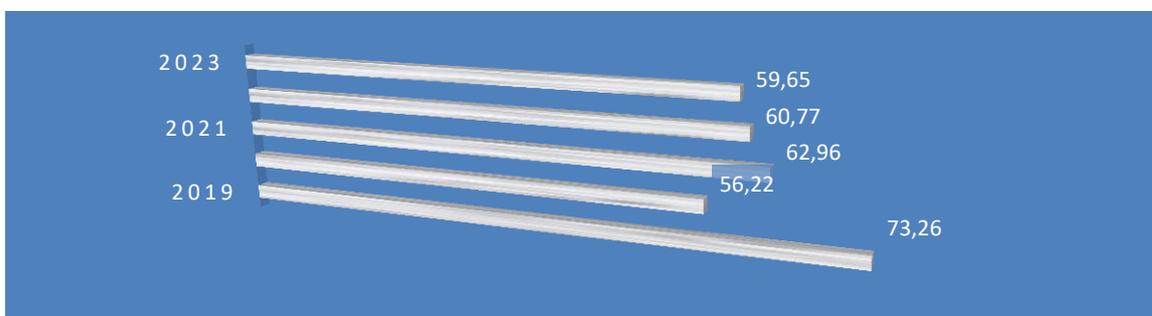


Рис.64 Динамика первичной инвалидности взрослого населения района (2019–2023 гг.) (на 10 тыс. населения)

Показатель первичной инвалидности в трудоспособном возрасте в 2023г. составил 38,52 на 10 тыс. населения, что выше показателя 2022г. на 4,2% (36,96) (рис.18). Среднегодовой темп прироста за период 2019-2023гг. 0,4% – не имеет тенденция к росту (Рис.65)

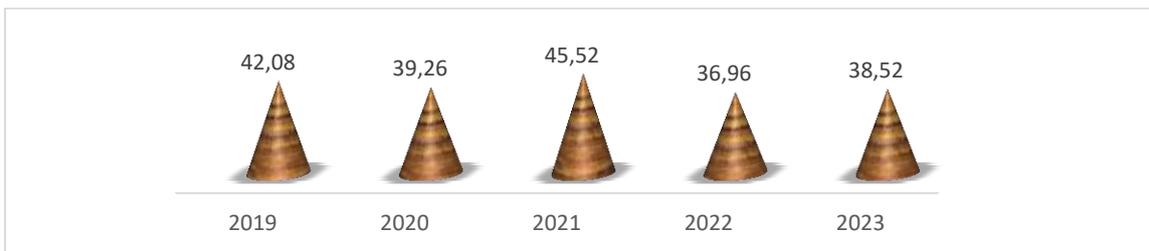


Рис.65 Динамика первичной инвалидности трудоспособного населения с 2018 по 2022гг. (на 10 тыс. населения)

В 2023г. отмечен рост первичной инвалидности детского населения (0-17 лет) Березовского района в сравнении с 2022г. на 0,95%, где показатель составил 20,12 на 10 тыс. детского населения (2022 - 19,93) (рис.66). В течение последних пяти лет показатель первичной инвалидности детского населения имеет выраженную тенденцию к снижению (-6,2%) (Рис.66).



Рис.66 Динамика показателя первичной детской инвалидности в Березовском районе за 2018-2022гг. (на 10 000 населения)

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

В 2023г. самый высокий уровень общей заболеваемости взрослого населения Березовского района зарегистрирован на территории обслуживания Междулесской АВОП (1276,04 на 1000 населения). Самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (771,6 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (213,3 на 1000 населения);
- болезни органов пищеварения (144,3 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста за предыдущие пять лет составил (+4,36%) – умеренная тенденция к росту (рис. 67).



Рис. 67 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Междулесской АВОП в Березовском районе за 2019-2023гг. (на 1000 населения)

Самая низкая заболеваемость взрослого населения зарегистрирована на территории Песковской АВОП (727,63 на 1000 населения). В структуре заболеваемости самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (367,1 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (186,2 на 1000 населения);
- болезни костно-мышечной системы (94,8 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста по Песковской АВОП составил (-1,8%) – умеренная тенденция к снижению (рис.68).

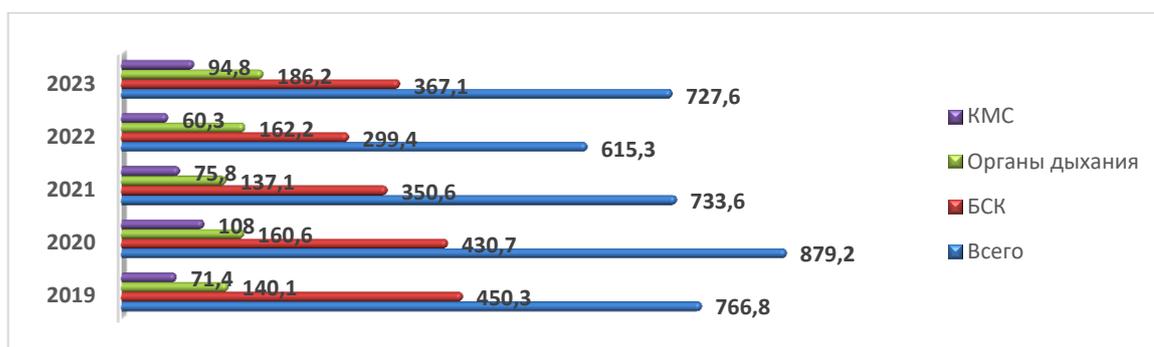


Рис. 68 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Песковской АВОП в Березовском районе за 2019-2023гг. (на 1000 населения)

Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости взрослого населения отмечен на территории Сигневичской АВОП. Высокий уровень дают

- болезни органов дыхания (238,98 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни КМС (174,8 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни системы кровообращения (320,5 на 1000 обслуживаемого населения) (рис. 69).



Рис. 69 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Сигневичской АВОП в Березовском районе за 2019-2023гг. (на 1000 населения)

Самый низкий уровень первичной заболеваемости отмечен в Соколовской АВОП (34,0 на 1000 населения).

В структуре заболеваемости по Соколовской АВОП лидируют 3 нозологии:

- инфекционные и паразитарные болезни (2,37 на 1000 населения);
- БСК (16,57 на 1000 населения);
- Болезни органов дыхания (73,4 на 1000 населения) (рис.70).

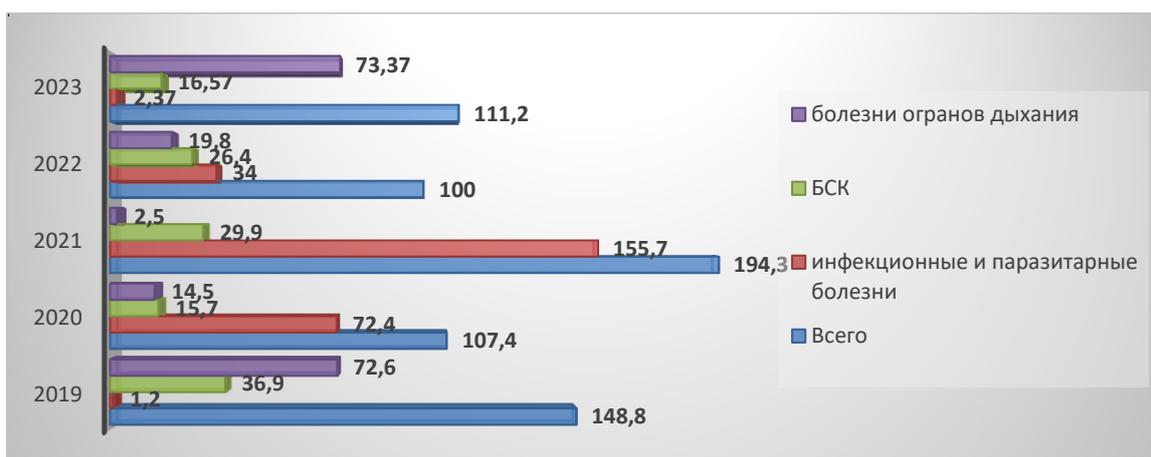


Рис. 70 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Соколовской АВОП в Березовском районе за 2019-2023гг. (на 1000 населения)

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории г. Берёза и Березовского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

В Березовском районе в 2023г. исследовано 79 образцов (38 – товары народного потребления (из них 3 образца не отвечали гигиеническим требованиям), товары бытовой химии – 16 (из них 2 образца не отвечали гигиеническим требованиям), парфюмерно-косметические средства – 14, товары для детей – 9 (все образцы отвечали гигиеническим требованиям). Полимерные материалы и изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами – 2 (из них не отвечающие гигиеническим

требованиям – 0), изделия из синтетических и искусственных тканей, пропитывающие смеси – 2 (из них не отвечающих гигиеническим требованиям образцов нет).

Характеристика состояния почвы

Отбор проб почвы в Березовском районе проводится в зоне влияния промышленных организаций, в селитебной зоне.

В 2023 г. в Березовском районе в рамках социально-гигиенического мониторинга проведен отбор проб почвы на гельминтов, яиц гельминтов и санитарно-химические показатели (свинец) в 11 мониторинговых точках. На санитарно-химические показатели было отобрано 44 пробы почвы на территории населенных пунктов (д. Хрисо – 5 точек, промзона мазутохранилище филиала РУП «Брестэнерго» Березовской ГРЭС – 1 точка, Сельхозугодья ОАО «Песковское» - 2 точки, ООО «Белинвестторг-Сплав» - 1 точка, территория садоводческое товарищество «Яблонька» - 2 точки. В 5 мониторинговых точках зон отдыха (Озеро Белое, Озеро Черное, Селецкое водохранилище, водоем микрорайон «Северный», карьер Кабаки – на гельминтов и санитарно-химические показатели (свинец, медь, цинк, кадмий). Также были отобраны 74 пробы почвы (песок песочниц, игровых, спортивных площадок) на наличие яиц гельминтов в 22 мониторинговых точках. Все отобранные пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Хозяйственно-питьевое водоснабжения

За 2023г. из распределительной сети коммунальных водопроводов Березовского района по микробиологическим показателям исследовано 256 проб. Из них 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (в 2022 году было взято 199 проб – 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам).

Из распределительной сети ведомственных водопроводов Березовского района в 2023 году по микробиологическим показателям исследовано 71 проба, из них 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (2022 – 41 проба/2 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам).

В 2023г. из общественных источников нецентрализованного водоснабжения в Березовском районе по микробиологическим показателям отобрано 18 проб, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (2022 – 13 проб/0 несоответствий).

Из источников централизованного водоснабжения в 2023 году на микробиологические показатели было взято 27 проб, из них 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам (2022 год – 21 проба была взята, из них 0 несоответствий) (рис. 71).

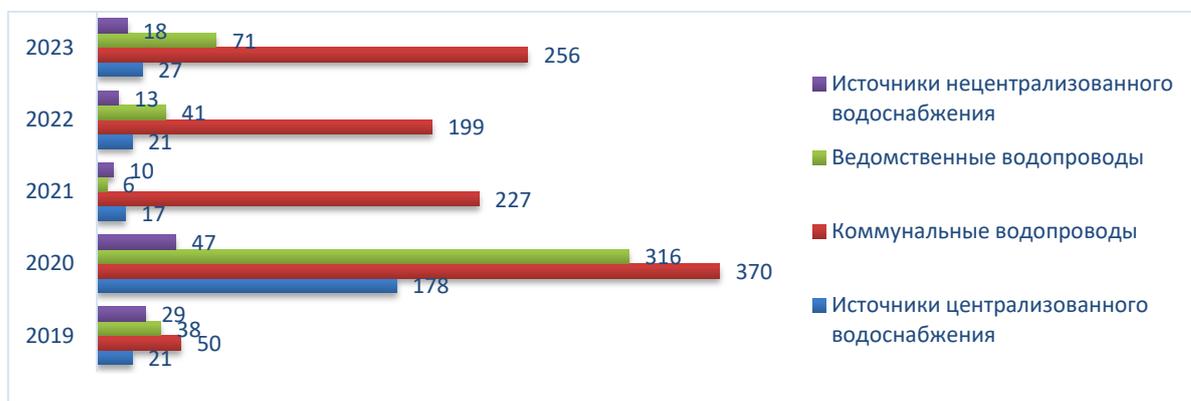


Рис. 71 Количество исследованных проб по микробиологическим показателям в Березовском районе за период 2019-2023 гг.

По санитарно-химическим показателям из распределительной сети коммунальных водопроводов исследовано – 388 проб, из них не отвечают гигиеническим нормативам 220/56,7% (2022 – 60,7%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям и содержанию железа в воде (56,7% и 41,2% соответственно).

По санитарно-химическим показателям ведомственных водопроводов Березовского района было взято 97 проб, из которых 96 проб не отвечали гигиеническим нормативам (удельный вес несоответствий 98,9%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям (88,6%). (2022 – 56 проб/51, что составляет 85,3%).

По санитарно-химическим показателям из общественных источников нецентрализованного водоснабжения в Березовском районе было отобрано 18 проб, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (2022 – 13 проб/0 несоответствий).

Из источников централизованного водоснабжения на санитарно-химические показатели было взято 42 пробы, из которых 36 проб не соответствовали гигиеническим нормативам. Удельный вес несоответствий составил 85,7% (2022 год – 18 проб взято, из которых 14 нестандартов, что составляет 77,7). Больше всего нестандартов было по железу (66,6%) (рис. 72).

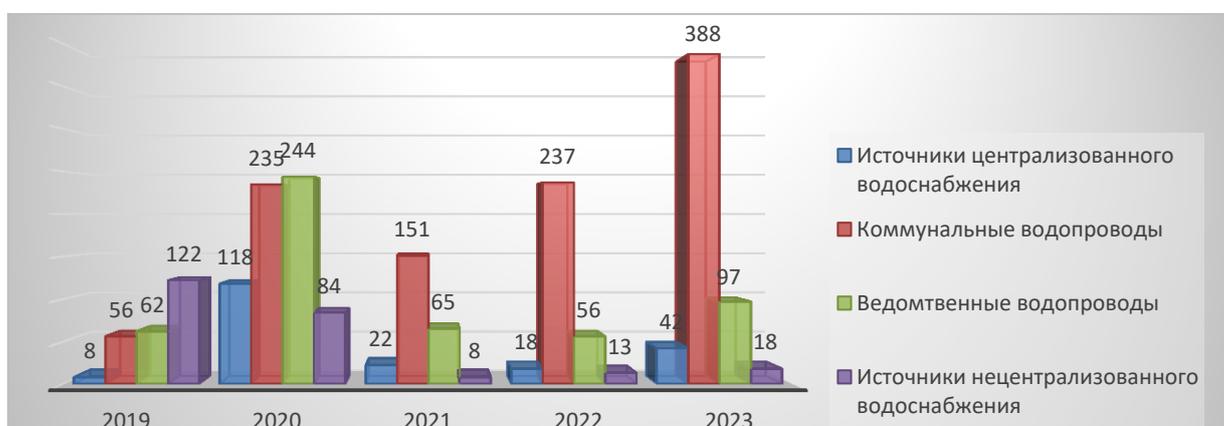


Рис. 72 Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям за период 2019-2023 гг.

На сегодняшний день проблемными остаются вопросы повышенного содержания органики, нитратов и железа в воде. Решением данных проблем

является строительство станций обезжелезивания, бурение новых скважин на глубину размещения чистых водоносных горизонтов: в 2023 году построена и введена в эксплуатацию 1 станция обезжелезивания в д. Морможево.

Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

Условия труда работающего населения

По данным лабораторных и инструментальных исследований воздушной среды и физических факторов в закрытых помещениях промышленных, коммунальных, пищевых, детских объектов г.Береза и Березовского района, удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормативам, в 2023г. по сравнению с 2022г. претерпел некоторые изменения (Табл.2)

В 2023 году в результате выполнения мероприятий программ по улучшению условий труда, программ оздоровления, предписаний территориальных центров гигиены и эпидемиологии на предприятиях улучшены условия труда работающих:

ОАО «Березастройматериалы» - проведен ремонт санитарно-бытовых помещений административного корпуса производственной площадки №2; установлена закрытая кабина с кондиционером на рабочем месте сортировщика линии №1 цеха №3;

ООО «Франдеса» - проведен ремонт душевых кабинок в гардеробных помещениях производственного корпуса №1; завершена модернизация производственного цеха №2,2; в помещении производственного цеха 2,2 установлена камера обеспыливания, проведен ремонт крыши производственного корпуса №2;

ООО «Белинвестторг-Сплав» - проведена техническая модернизация с установкой оборудования на заводе по производству свинца и сплавов, установлено дополнительное технологическое оборудование и вспомогательное оборудование для получения комплектующих необходимых для выпуска аккумуляторных батарей;

филиала «Белоозерскэнергоремонт» РУП «Брестэнерго» - проведена реконструкция производственного помещения №1, в ходе 1-го пускового комплекса проведена модернизация стенового ограждения, замена дверных и оконных проёмов; замена существующих наружных ворот на подъёмно-секционные ворота;

УП «Берёзовская ПМК-3» - на производственной базе оборудованы новые бытовые помещения душевая, гардеробная, комната прима пищи.

Табл.2 удельный вес рабочих мест, результаты лабораторных исследований факторов производственной среды на которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2019-2023гг.

	2019	2020	2021	2022	2023
Пары и газы	-	-	-	2	-
Пыль и аэрозоль	5	-	-	-	-
Шум	20	20	18	13	39
Вибрация	5	1	-	1	2

Микроклимат	-	12	56	7	24
Электромагнитные поля	-	-	-	-	-
Освещенность	-	6	13	11	4

Продукты питания

В 2023г. по химическим показателям исследовано по Березовскому району 1361 проба, из них нестандартных – 2 (нитраты), 132 (свинец), 48 (кадмий), 2 (пищевые добавки). В 2022 году из 1242 проб, 264 проб были нестандартными. По микробиологическим показателям исследовано 468 проб. Из них нестандартных – 3 пробы. В 2023 году из 456 проб, 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам.

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследована 72 пробы. Из них в 1 пробе обнаружены чужеродные вещества.

На содержание свинца было отобрано 186 проб. Из них 98 проб было с обнаружением чужеродных веществ.

На содержание кадмия было отобрано 196 проб. Из них 63 проб были с обнаружением чужеродных веществ.

На наличие пищевых добавок было отобрано 31 проба. Из них 2 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам.

Исследование проб по микробиологическим показателям показали, что из 593 отобранных проб, 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам.

По Березовскому району превышений по содержанию в пищевой продукции пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов, мышьяка не обнаружено.

III. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития населения

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

На государственном санитарном надзоре в Березовском районе в 2023г. состоит 99 учреждений для детей, из них 0 объект с выраженным риском, 64 – средней степени риска, 35 – со слабо выраженным риском.

Основными направлениями работы отделения гигиены детей и подростков в 2023г. являлся надзор за организацией питания, проведение мероприятий технического характера (далее – МТХ) по отбору проб и изучению факторов среды обитания в учреждениях образования, оздоровительных лагерях, физкультурно-спортивных учреждениях для детей, в местах реализации детских товаров, комиссионное обследование готовности учреждений образования подготовки к началу учебного года с рассмотрением в органах власти (Табл.3)

Табл. 3 Исследование пищевых продуктов в учреждениях для детей.

Учреждения	Исследовано блюд на калорийность и химический состав, единиц		Исследование рационов, единиц		Исследовано витаминизированных блюд, единиц		Исследовано готовых продуктов, изделий на качество термической обработки, единиц	
	всего	из них не соответствует	всего	из них не соответствует	всего	из них не соответствует	всего	из них не соответствует
Всего	15		32	0	5	0	31	0

в том числе:	0	0	15	0	5	0	16	0
учреждения дошкольного образования								
учреждения общего среднего образования	15		5	0	0	0	15	0
из них:								
общеобразовательные школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	0	0	0	0	0	0	0	0
санаторные школы-интернаты	0	0	2	0	0	0	0	0
отдельные учреждения специального образования								
специальная общеобразовательная школа (специальная общеобразовательная школа-интернат), вспомогательная школа (вспомогательная школа-интернат)	0	0	0	0	0	0	0	0
социально-педагогические учреждения (детские дома, детские социальные приюты (социально-педагогические центры) и дома ребенка	0	0	0	0	0	0	0	0
учреждения профессионально-технического и среднего специального образования	0	3	0	0	0	0	0	0
Воспитательно-оздоровительные учреждения образования	0	0	10	0	0	0	0	0
из них стационарные оздоровительные лагеря	0	0	4	0	0	0	0	0

При исследовании блюд на калорийность и химический состав было выявлено 2 несоответствия в учреждениях общего среднего образования.

По результатам обследований наложено 2 штрафа.

Проведена оценка пищевых продуктов в учреждениях для детей. Всего на исследования блюд пищевой и энергетической ценности было отобрано 55 проб. Из них не соответствующих гигиеническим нормам было выявлено 2 проб в учреждениях общего среднего образования. Исследование рационов не выявило несоответствий. Исследование блюд и кулинарных изделий по микробиологическим показателям так же не выявило несоответствий по гигиеническим нормативам.

При исследовании почвы в учреждениях для детей несоответствующих показателей не выявлено.

Микроклимат и освещенность в учреждениях госсаннадзора для детей несоответствий по замерам не установлено.

3.2 Гигиена производственной среды

На государственном санитарном надзоре в Березовском районе в 2023г. состоит 68 объектов (2022 - 71).

К группе риска средней степени отнесено 38 объектов (55,9%), к группе со слабо выраженным риском – 30 (44,1%), в 2022 году соответственно - 40 объектов (56%) и 31 объект (44 %).

Общее количество работающих на подконтрольных объектах составило 9752 человека, из них женщин – 3674 (37,7%). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 4079, что составляет 41,8% от общей численности работающих.

В 2023 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий на 164 рабочих местах выполнены исследования и измерения факторов производственной среды, из них в условиях не соответствующих санитарно-гигиеническим

требованиям по данным лабораторных исследований занято 44 работающих, из них 3 женщины.

В течение года выведено из вредных условий труда 36 человека, из них 3 женщин. В том числе по результатам проведенных мероприятий по улучшению условий труда работающих, протоколов лабораторных исследований и аттестации рабочих мест установлен класс условий труда 2 (допустимый): СООО «Строительная компания «Добрыня» на 4 рабочих местах; ОАО «Нарутовичи» на 18 рабочих местах водителей; ООО «Белинвестторг-Сплав» на 4 рабочих местах.

В 2023 году Березовским районным ЦГиЭ по разделу гигиены труда контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 68 субъектов, всего обследован 91 объект, охват составил 100% (в 2022 г. – 98,6%), из них выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на всех 68 субъектах (100%, в 2022 г. - 100%).

Наиболее характерные нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленные на объектах:

неудовлетворительное содержание территорий объектов и прилегающих к ним территорий (21% от общего количества выявленных нарушений, в 2022 г.–19%),

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (18,5%, в 2022 г. – 20%),

обеспечение и неиспользование работающими СИЗ (18%, в 2022 г. – 16%)

организации технологических процессов и технологического оборудования (19%, в 2022 г. – 10%).

Всего в 2023 году на 26 объектах (в 2022 году – 37 объекта) в лабораториях Брестского областного ЦГиЭ, Барановичского зонального ЦГиЭ и Берёзовского районного ЦГиЭ обследовано лабораторно 164 рабочих места (в 2022 году - 552 рабочих места), в том числе на пары и газы – 20, нестандартных не выявлено; на пыль и аэрозоли – 15 рабочих мест, нестандартных не выявлено; по шуму – 99, из них 39 нестандартных (39,4 %, в 2022 – 8,4%); вибрация – 8, нестандартных 2 рабочих места (25%, в 2022 – 0); по микроклимату – 105 рабочих места, из них 24 нестандартных (22,8%; в 2022 – 6,9 %), по освещённости – 107 рабочих места, из них 4 нестандартных (3,7%; 2022 – 8,4 %).

По результатам лабораторных и инструментальных исследований в сравнении с показателями 2022 года, отмечается снижение удельного веса лабораторно обследованных рабочих мест и увеличение выявленных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму, вибрации и микроклимату. Данные показатели свидетельствуют о более избирательном подходе при организации исследований на рабочих местах.

*Заболееваемость с временной нетрудоспособностью (далее ВУП),
профессиональная заболеваемость*

Уровень заболеваемости с ВУТ среди работающих в Березовском районе в 2023 г. в сравнении с 2022 г. увеличился по всем нозологиям.

Самый высокий уровень заболеваемости дают болезни органов дыхания. (42,3 на 100 работающих). Заболеваемость по этой нозологии выросла на 9,9% в сравнении с предыдущим годом.

Далее идут болезни костно-мышечной системы (9,3 на 100 работающих). Заболеваемость выросла на 6,9%.

Травмы и отравления заняли 3 место. Их показатель составил 5,96, что на 17,3% больше, чем в 2022 году.

Болезни системы кровообращения заняли 4 место. Заболеваемость снизилась на 7,1% и составила 2,6 на 100 работающих.

Болезни мочеполовой системы – 1,8 сл. на 100 работающих. За 2023 год заболеваемость выросла на 10%.

Болезни органов пищеварения – 2,0 сл. на 100 работающих. За 2023 год заболеваемость выросла на 28,0% (рис. 73).

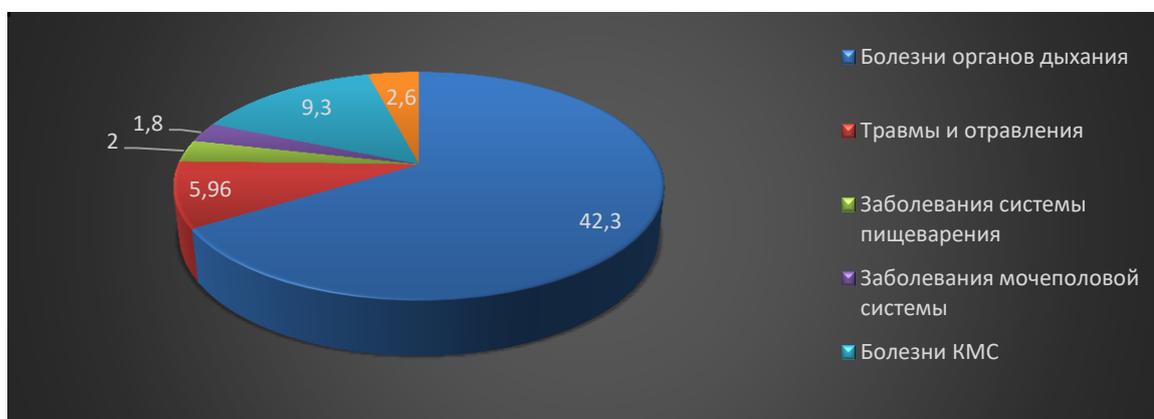


Рис.73 Структура заболеваемости с ВУТ в Березовском районе за 2023 год

3.3 Гигиена питания и потребления населения

На государственном санитарном надзоре на административной территории района в 2023 г. состоит 289 объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, из них 98 – средней степени риска, 191 – со слабо выраженным риском.

В связи с имеющейся тенденцией к снижению контрольно-надзорной нагрузки на субъекты хозяйствования и уменьшения количества проведенных контрольных (надзорных) мероприятий, за 2023г. надзорными мероприятиями охвачено 69 субъектов (86 объектов) хозяйствования г. Берёзы, на которых осуществляется оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов. Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на 56 субъектах хозяйствования (72 объектах).

При проведении контрольно-надзорных мероприятий за 2023 год исследовано 135 проб, из них 118 импортного производства (без учета исследованного сырого молока из МТФ, кулинарной продукции в общепите).

На микробиологические показатели отобрано 78 проб, из них 63 пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований несоответствий не выявлено. На физико-химические показатели отобрано 51

проб, из них 63 импортного производства. По результатам лабораторных исследований не соответствовали требованиям ТНПА по физико-химические показателям 6 проб импортного производства.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий изъято из обращения недоброкачественной продукции общим объемом 383,826 кг., в том числе 9,621 кг. импортного производства.

В 2023 году проведена выборочная проверка следующих организаций: ОАО «Спорово», ОАО «Песковское», ОАО «Нарутовичи», субъекта торговли ЧТУП «Стесис», субъекта общественного питания закусовая «КВИКЛИ». По результатам надзорных мероприятий приняты меры в соответствии с действующим законодательством.

Контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 32 молочно-товарных ферм. Нарушения выявлены на 31 объектах.

В 2023 году Березовским райпо проведены мероприятия по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации.

3.4 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Березовским районным ЦГиЭ обеспечено проведение мониторинга загрязнения атмосферного воздуха в г. Белоозерске в 4 контрольных точках (пересечение ул. Ленина и проспекта Мира (ОАО «БЭЗ»), ул. Ленина (Дом торговли), ул. Строителей, д. Маневичи); в Березовском районе в 4 контрольных точках (д.Хрисо, с/х поля ОАО «Пески», садовое товарищество «Яблонька», д.Миневичи, ул. Маяковского); в г. Береза в 5 контрольных точках (ул. Юбилейная, ул. Комсомольская, ул. Свердлова, хутор с юго-восточной стороны «Березовского мясоконсервного комбината», ул. 9 мая) по загрязняющим веществам: твердые частицы, диоксид азота, диоксид серы, формальдегид, бензол, толуол, хлор и др.

При исследовании результатов замеров превышений ПДК не выявлено.

3.5 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения Гигиена водоснабжения и водоотведения

На учете в Березовском районном ЦГиЭ находится 39 хозяйственно-питьевых водопроводов, в том числе городских – 2 (водозабор «Первомайский» в г. Береза, водозабор «Лесное» в г. Белоозерске). На балансе ГУПП «Березовское ЖКХ» находится 23 сельских водопровода (ул. Лесная, аг. Стригинь, Соколово, Пески, Спорово, Малеч, Селец, Первомайская, Кабаки, Подкраичи, Ревятичи, Маревиль, Борки, Сигневичи, Междулесье, Судиловичи, Нарутовичи, д.д.Бронная Гора, Морможево, Ястребель,Залужье, Павловичи, Лесковичи) и 2 городских водопровода (г.Береза и г.Белоозерск).

В настоящее время в районе функционирует 19 станций обезжелезивания: г.Береза, г.Белоозерск, аг.Малеч, д. Бронная Гора, аг.Борки, аг.Маревиль, аг.Ревятичи, аг.Подкраичи, аг.Кабаки, аг. Междулесье,

аг.Селец, аг. Нарутовичи, аг.Соколово, аг.Спорово, аг. Стригинь, д.Ястребель, д. Судиловичи, д.Сигневичи, Морможево.

В Березовском районе имеется 109 сельских населенных пунктов, количество населенных пунктов с водопроводами - 45, источниками децентрализованного водоснабжения (шахтными колодцами) обеспечено 64 сельских населенных пункта.

Разработаны и согласованы в установленном порядке мероприятия по улучшению качества питьевой воды в целях профилактики острых кишечных заболеваний, графики планово-предупредительного ремонта оборудования и сооружений по каждому водопроводу, планы мероприятий по улучшению санитарно-технического состояния водопроводных сооружений. Проекты зон санитарной охраны разработаны и утверждены на все водопроводы.

Производственный лабораторный контроль осуществляется по разработанным программам в соответствии с требованиями санитарных правил.

Производственный контроль за качеством питьевой воды осуществляется аккредитованными лабораториями ГУПП «Березовское ЖКХ» и Березовского районного ЦГиЭ. Анализ выполнения графиков производственного контроля представляются в адрес Березовского районного ЦГиЭ ежемесячно (ГУПП «Березовское ЖКХ»), иными субъектами хозяйствования ежеквартально.

Необходимо отметить, что проводимые мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния систем водоотведения, положительно повлияли на качество питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов по микробиологическим показателям. За последние три года нестандартных проб воды не выявлено. Также в последние годы не регистрируются инфекционные заболевания, инфицирование при которых происходит водным путем (брюшной тиф, вирусный гепатит А, бактериальная дизентерия и др.).

В 2014 году введен в эксплуатацию водозабор «Лесное» в г.Белоозерск, что способствовало улучшению качества питьевой воды, подаваемой населению данного города.

Произведен капитальный ремонт зданий, сооружений и насосного оборудования водозабора «Первомайский». Оптимизация работы насосной станции с установкой частотного преобразователя на насосном агрегате № 5 позволила контролировать давление в водопроводной сети города в заданном режиме круглосуточно (особенно это актуально в летний период) и уменьшить процесс вторичного загрязнения водопроводной воды.

В 2018-2019 годах к водозабору г.Береза подключены водопроводы д.д.Хомичи, Селовщина, аг.Первомайская, Угляны, Новоселки и аг.Здитово.

В 2020 году к водозабору «Лесное» г.Белоозерск подключены водопроводные сети аг.Пески (ул.ул.Первомайская, Комсомольская, Советская, Полевая, Школьная, 17-е Сентября, Любарского, Гагарина и др.). Выполнение данного мероприятия позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества жителей аг.Пески без строительства станции обезжелезивания.

Ведется систематический контроль за работой станций обезжелезивания, лабораторией ГУПП «Березовское ЖКХ» еженедельно проводятся лабораторные испытания воды, при необходимости проводится корректировка программного обеспечения работы станций.

В Березовском районе создана рабочая группа и разработан план мероприятий по обеспечению водой нормативного качества населения Березовского района до 2025 года.

3.6 Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения

Замеры уровней шума в г. Береза и Березовском районе, как и в предыдущие годы, проводились в рамках социально-гигиенического мониторинга.

За 2023г. проведены 24 измерения уровней шума на улицах с интенсивным движением транспорта г. Береза и г. Белоозерска Березовского района, также проведены 36 измерений уровней шума в районе остановочных пунктов: Береза-город, Береза-Картузская, Бронная Гора. Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2023г. проведены измерения уровня шума в санитарно-защитных зонах 5 предприятий г. Береза и 1 предприятия г. Белоозерска Березовского района. Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

3.7. Гигиена радиационной защиты населения.

На госсаннадзоре находится 2 организации (предприятия), использующие ИИИ, из них 1 организация здравоохранения (УЗ «Берёзовская ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого») и 1 промышленная организация (Филиал «Белоозёрскэнергоремонт» РУП «Брестэнерго») - на хранении 1 источник ИИИ. В 3 учреждениях здравоохранения района (Берёзовская ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого, Белоозёрская городская больница и Малечская участковая больница) функционирует 12 рентгенкабинетов, где используется в работе 15 источников ионизирующего излучения.

На надзоре состоит 1 предприятие (ООО «Берёзастройматериалы»), работающее с минеральным сырьем (цирконий).

В 2023 г. в рамках государственного санитарного надзора, а так же по заявкам субъектов хозяйствования для продления санитарных паспортов на ИИИ проведены обследования 11 рентгенкабинетов в учреждениях здравоохранения Берёзовского района. Фактов эксплуатации ИИИ без санитарных паспортов и нестандартных результатов лабораторного контроля не выявлено. За 2023г. аварийных ситуаций, превышения дозовых пределов и граничных доз не зарегистрировано.

В рамках выполнения радиационного контроля за 2023 году отобрано 598 проб пищевых продуктов и воды на определение цезия-137. Кроме того, проведено исследование 489 проб пищевых продуктов и воды, предоставленных предприятиями пищевой промышленности и 210 проб пищевых продуктов и воды из личных подсобных хозяйств г. Береза и

Березовского района на определение цезия-137. Превышений допустимых уровней по содержанию радионуклидов цезия-137 и стронция-90 не установлено.

В целом радиационная обстановка на территории города и района оценивается как стабильная. В 2023 году пищевые продукты по содержанию радионуклидов цезия-137 соответствовали нормативным требованиям РДУ-99. На протяжении более 20 лет по содержанию радионуклидов цезия-137 из общественного сектора и из личных подсобных хозяйств превышений нормативов РДУ-99 не выявлено.

IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Воздушно-капельные инфекции

Из воздушно-капельных инфекций, неуправляемых специфическими средствами иммунопрофилактики, отмечается значительное снижение заболеваемости ветряной оспой - на 63,5% и показатель заболеваемости составляет 217,1 на 100 тысяч населения (областной показатель – 942,32); инфекционным мононуклеозом – на 87,5%, показатель по району составляет 1,7 на 100 тыс. нас., по области – 36,72. Случаи скарлатины и менингококковой инфекции в 2022 году не регистрировались. Заболеваемость ОРВИ в абсолютных цифрах также снизилась на 1,6% по сравнению с 2022 годом, и, по-прежнему, была ниже областного показателя (21942,7 против 37161,5 на 100 тыс. населения по области). Кроме того, в 2023 году отмечалась активизация эпидемического процесса по заболеваемости гриппом и лабораторно было подтверждено 13 случаев гриппа. В заболеваемости ОРИ отмечалось несколько подъемов в течение сезона. В период подъемов отмечалась средняя, высокая и очень высокая интенсивность эпидемического процесса заболеваемости ОРИ и гриппом. Санитарно-противоэпидемические мероприятия на территории района Березовским райисполкомом не вводились, в учреждениях проводились локальные мероприятия в зависимости от вовлеченности в эпидемический процесс (рис. 74).

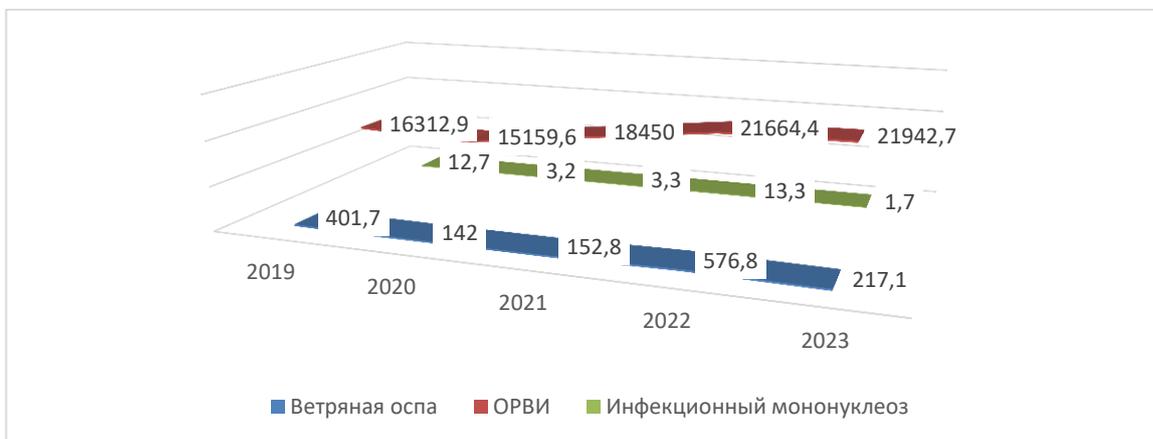


Рис. 74 Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями за период 2019–2023 гг. в Березовском районе

В течение эпидсезона (с 40-й по 20-ю календарную неделю) в соответствии с требованиями СНИП, утверждёнными постановлением МЗ РБ от 29.12.2012г. №217, организациями здравоохранения должен проводиться рутинный мониторинг циркуляции вирусов гриппа на базе вирусологической лаборатории Брестского ОЦГЭиОЗ. За эпидсезон 2022–2023 года организациями здравоохранения района пробы на наличие вирусов гриппа для исследования не направлялись.

Ежегодное поддержание оптимального уровня охвата профилактическими прививками и проводимая работа по обеспечению эффективной системы эпидемиологического слежения обеспечили сохранение на территории района благополучной эпидемиологической ситуации по воздушно-капельным вакциноуправляемым инфекциям. В 2023 году не регистрировались случаи заболевания столбняком, дифтерией, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидпаротитом, коклюшем. Подтверждением благополучия ситуации по данным инфекциям может служить и отсутствие назначенных обследований населения на коклюш.

В соответствии с требованиями приказа МЗ РБ от 29.12.2015 №1301 «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов» в 2023 году в организациях здравоохранения района проводилась работа по бактериологическому обследованию населения на дифтерию. Всего за год с диагностической целью на дифтерию обследован 21 ребенок, что на 41,7% меньше, чем в 2022 году. В возрастной структуре обследованных преобладают дети школьного возраста – 71,4%. С профилактической целью обследовано 30 детей, что соответствует уровню предыдущего года. Основная причина обследования – поступление в ВУЗ. Ввиду отсутствия заболеваемости дифтерией в районе с эпидемиологической целью обследования не проводились.

В 2023 году в районе случаев острого вялого паралича (ОВП) среди детей до 15 лет не выявлено.

Острые кишечные инфекции и энтеровирусная инфекция, сальмонеллёз

В структуре инфекционной патологии острые кишечные инфекции (далее - ОКИ) остаются одной из актуальных проблем, при этом на протяжении последних десятилетий все большее распространение

принимают инфекционные диареи вирусного происхождения, которые обладают высоким потенциалом к распространению, труднее поддаются купированию и ликвидации. В 2023 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями нижепредыдущего года и составил 42,7 на 100 тыс. населения против 61,3 на 100 тыс. населения в 2022 году.

Показатель заболеваемости гастроэнтеритами установленной этиологии составил 41,02 на 100 тыс. населения против 56,4 в 2022 году (областной показатель – 103,68); гастроэнтеритами неустановленной этиологии – 1,7 на 100 тыс. населения против 5,0 в 2022 году (областной показатель – 4,83). Удельный вес гастроэнтеритов вирусной этиологии (ротавирусный и энтеровирусный гастроэнтериты) в 2023 году составил 24,0% (2022 год – 70,3%) от всех зарегистрированных случаев острых кишечных инфекций. В остальных случаях заболеваемость вызвана условно-патогенными возбудителями бактериальных инфекций, лидирующую позицию в этиологической структуре занимает цитробактерфреунди – 47,1%. В заболеваемости острыми гастроэнтеритами отмечена весенне-летняя сезонность и за май-август зарегистрировано 72,0% годовой заболеваемости. Удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 84,0% против 86,5% в 2022 году. В структуре заболевших неорганизованные дети составили 64,0%, организованные дети дошкольного возраста – 4,0%, дети школьного возраста – 12% и взрослые – 16%. Наиболее высокий уровень заболеваемости острыми гастроэнтеритами отмечался среди детей дошкольного возраста – 11,5 на 1000 контингента, что является эпидемиологической закономерностью для гастроэнтеритов вирусной этиологии. Показатель заболеваемости среди городских жителей был выше, чем среди сельских: 39,3 на 100 тыс. нас. против 3,4 соответственно. Смещение заболеваемости на городское население, вероятно, может свидетельствовать о начале очередного подъема заболеваемости острыми гастроэнтеритами.

Сальмонеллез на протяжении ряда лет лидирующая кишечная инфекция бактериальной природы, как на территории района, так и в Республике Беларусь. В 2023 году отмечена выраженная тенденция к росту заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 32,5 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 21,5 на 100 тыс. населения (областной показатель – 34,77). В этиологической структуре сальмонеллез преобладает сальмонелла энтеритидис– 73,7% случаев, вместе с тем, удельный вес сальмонеллы тифимуриум достаточно высок и составил 26,3%, что может создавать угрозу для внутрибольничного распространения данного возбудителя. Сальмонеллезные инфекции начали регистрироваться с наступлением весеннего периода года (март), и регистрация продолжалась до ноября 2023 года. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в августе – 26,3% годовой заболеваемости. Удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 68,4%. В структуре заболевших преобладают взрослые – 31,6%, неорганизованные дети ясельного возраста и организованные дети садового возраста составили по 21,05% и школьники – 26,3%. Показатель заболеваемости среди городских

жителей был незначительно ниже, чем среди сельских: 30,4 на 100 тыс. нас. против 36,8 соответственно.

По результатам эпидрасследования основными причинами заболеваемости ОКИ являются следующие: употребление в пищу недоброкачественных продуктов, в результате нарушения сроков и условий их хранения, технологии приготовления продуктов в домашних условиях (86,4%) и контакт с инфекционным больным (носителем) – 13,6%. Распространению инфекции способствует и поздняя обращаемость к врачу (после трёх дней заболевания за медпомощью обратилось 36,8% заболевших).

В 2023 году среди населения района зарегистрировано 7 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний (рис.75)



Рис. 75 Заболеваемость острыми кишечными инфекциями за период 2019–2023 гг. в Березовском районе

Туберкулёз

Несмотря на снижение уровня заболеваемости туберкулезом в последние годы, туберкулез остается распространенным заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. Ежегодно в районе заболевает от 3 до 15 человек, из них 13–38% трудоспособного возраста. Последние три года случаи смертности от туберкулеза не регистрируются.

В отчётном году отмечается незначительный рост заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с прошлым годом и показатель составил 10,3 на 100 тыс. населения против 8,3 в 2022 году (областной показатель – 14,97). Во всех случаях зарегистрирован туберкулез органов дыхания, что составляет 100% от всей заболеваемости. Заболеваемость бацилярным туберкулёзом выше уровня прошлого года на 66,7%: 8,6 на 100 тыс. нас. против 4,97 в 2022 году (областной показатель – 13,565). (рис. 76).

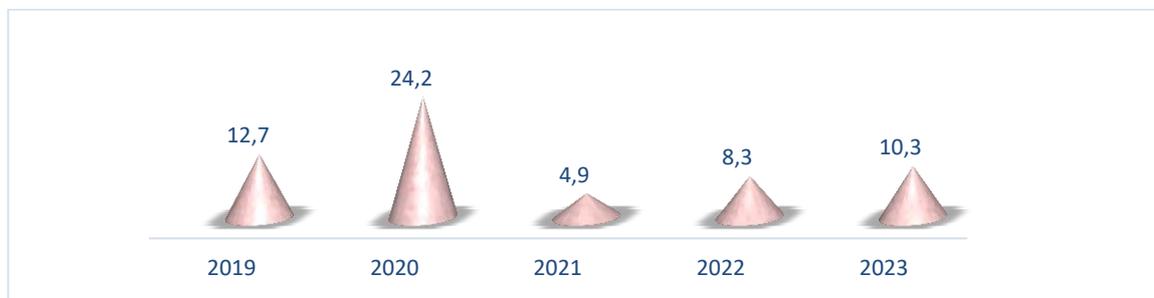


Рис. 76 Заболеваемость туберкулезом за период 2019–2023 гг. в Березовском районе

Заболеваемость туберкулезом в 2023 году зарегистрирована только среди сельского населения и составляет 10,2 на 100 тысяч населения. По одному случаю туберкулеза зарегистрировано по приписным ФАПам к ЦРБ, Первомайской, Споровской АВОП и Селецкой УБ, а также 2 случая по Сигневичской АВОП. Удельный вес мужчин среди всех заболевших в текущем году составил 50%, так же, как и женщин. В 33,3% случаев болеет население трудоспособного возраста.

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: 3 человека или 50% – не работающие пенсионеры, по 1 чел. среди обязательных контингентов, не работающих и рабочих.

Среди лиц из «группы риска» в текущем году заболело 5 человек (83,3%). В группах риска заболевшие регистрируются среди лиц в возрасте старше 60 лет, лиц, состоящих в контакте с больным туберкулёзом, лиц с хроническим алкоголизмом, лиц с сахарным диабетом и лиц с имеющимися посттуберкулёзными изменениями в легких – по 1 случаю или по 20%. Среди «обязательных» контингентов зарегистрирован 1 случай туберкулеза. Среди детей и подростков случаи заболевания туберкулезом не регистрировались.

Среди установленных причин заболеваемости туберкулезом в 2023 году вредные привычки занимают 33,3%, сахарный диабет – 16,6%, 60 лет и старше – 16,6%, контакт с больным туберкулёзом – 16,6% и в 16,6% случаев причина не установлена.

В сравнении с 2022 годом отмечается тенденция к росту количества случаев туберкулеза, выявленных при профилактических медицинских осмотрах с 80% в 2022 году до 100% в 2023 году.

Иммунопрофилактика

В целом по району в 2023 году были обеспечены рекомендованные Министерством здравоохранения Республики Беларусь охваты профилактическими прививками не менее 97% во всех декретированных возрастах, кроме вакцинации БЦЖ-М детей до 1 года из-за большого количества медицинских отводов и отказов от прививок. Показатели своевременности не достигнуты по всем позициям, несмотря на некоторое улучшение показателей по сравнению с 2022 годом.

Акушерская помощь новорожденным оказывается на базе родильного отделения Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и родильного дома г.

Барановичи. Охват вакцинацией против туберкулёза БЦЖ-1 в родильном отделении ЦРБ составил 88,2%, по Барановичскому роддому – 71,4%.

Охват вакцинацией против туберкулёза БЦЖ-1 в целом по району с учетом допривития на участках составил всего 94,4% от родившихся. Удельный вес своевременно привитых новорожденных детей БЦЖ-1 составил по району 73,6%, при оптимальном не менее 80%. По состоянию на 01.01.2024 не привито против туберкулеза 28 детей 2023 г.р., в том числе 14 детей с медицинскими противопоказаниями и 14 детей-отказчиков.

Охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) в родильном отделении ЦРБ составил 91,1% (2022 год - 95,8%). В целом, по району охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) детей в возрасте до 1 года с учетом допривития на участках составил 97,2% (2022 год - 97,75%). Удельный вес своевременно привитых детей ВГВ-1 составил в целом по району 85,0% (2022 год – 88,2%) при оптимальном не менее 90%. Основными причинами невыполнения показателей качества иммунизации являются отказы. За отчетный период в родильном отделении ЦРБ зарегистрировано 4 медицинских противопоказания и 14 отказов от вакцинации против вирусного гепатита В.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-2 по району составила 75,0%, что не соответствует нормативу не менее 80%. Своевременность по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 79,9%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 66,1%, Малечской УБ – 40,0%, Селецкой УБ – 75%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-3 по району составила 62,6% при рекомендуемом показателе – 70,0%. Своевременность по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 67,5%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 52,2%, Малечской УБ – 9,1%, Сигневичской АВОП – 42,9%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-4 по району составила 53,5% при рекомендуемом показателе – 60,0%. Своевременность по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 56,5%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 47,5%, Малечской УБ – 11,1%, Сигневичской АВОП – 25,0%.

Своевременность вакцинации АКДС-1 по району составила 75,7% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 79,7%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 68,2%, Малечской УБ – 50,0%, Селецкой УБ – 75%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность вакцинацией АКДС-2 по району составила 65,2% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 55,8%, Малечской УБ – 10,0%, Сигневичской АВОП – 42,9%.

Своевременность вакцинацией АКДС-3 по району составила 56,2% при рекомендуемом показателе - 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 58,1%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 53,1%, Малечской УБ – 9,1%, Сигневичской АВОП – 25,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-1 по району составила 74,8% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 78,6%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 67,6%, Малечской УБ – 50%, Селецкой УБ – 75%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-2 по району составила 64,4% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 68,8%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 55,8%, Малечской УБ – 10,0%, Сигневичской АВОП – 42,9%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-3 по району составила 55,4% при рекомендуемом показателе - 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 57,4%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 52,2%, Малечской УБ – 10,0%, Сигневичской АВОП – 14,3%.

Согласно рекомендациям ВОЗ, уровень детей до одного года с обоснованными длительными и постоянными противопоказаниями не должен превышать 2%, все противопоказания не должны превышать 4%. По состоянию на 01.01.2024 в районе зарегистрировано 4 ребенка с постоянными медицинскими противопоказаниями к АКДС-1, что составляет 0,97%, и соответствует регламентированному показателю (приказ МЗ РБ от 27.02.2014 № 191). Временные медицинские противопоказания у детей до 1 года согласно отчетным формам организаций здравоохранения на территории района не регистрируются.

В 2023 году показатель незавершенности по АКДС 1-3, полио 1-3, ВГВ 2-4, соответствует рекомендуемому (не более 10%) во всех организациях здравоохранения.

Целенаправленная эффективная работа с отказчиками от прививок – одно из наиболее важных направлений в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. К сожалению, тенденция к росту количества отказчиков среди детского населения в районе остается, на сегодняшний день 3,8% детского населения района не привито в установленные сроки по причине отказов, при этом основной из причин являются личные убеждения родителей.

Благодаря проведенным мероприятиям по укреплению материально-технической базы прививочных кабинетов их санитарно-техническое состояние на данный момент соответствует требованиям санэпидзаконодательства. В течение 2023 года постоянное внимание уделялось вопросу бесперебойного функционирования холодной цепи, но вопросы на данный момент остаются.

Зоонозные инфекции и бешенство

В 2023 году случаи заболевания бешенством среди населения района не регистрировались, однако в связи с напряженной эпизоотической ситуацией вопросы профилактики бешенства продолжают оставаться актуальными.

Оказание антирабической помощи лицам с укусами в районе проводится на базе травматологических кабинетов поликлиник УЗ «Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого» и филиала УЗ «Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого» «Белозерская городская больница», травматологического отделения УЗ «Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого», приемного отделения филиала Белоозерская городская больница.

В 2023 году на территории района зарегистрирован 1 случай бешенства среди диких животных. Среди домашних и сельскохозяйственных животных случаи бешенства не регистрировались. Контакта с бешеным животным население района не имело.

В 2023 году проводилась профилактическая иммунизация против бешенства «контингентов высокого риска». Профилактически вакцинировано 11 чел., ревакцинировано – 6 чел.

В районе в 2023 году природно-очаговые заболевания, общие для человека и животных не регистрировались.

На территории района располагаются два природных очага туляремии (д. Спорово, д.д. Селец-Сошица), 1 очаг лептоспироза (д. Спорово) и 2 очага ГЛПС (д.д. Здитово-Пески, г. Береза). Природные очаги в истекшем году активности не проявляли.

В рамках эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями проводится эпизоотологическое обследование энзоотичных территорий и исследование мышевидных грызунов: собрано 200 экз. клещей (план – 200), отловлено 25 грызунов при плане 25. При исследовании клещей получены отрицательные результаты. При исследовании грызунов положительные результаты получены в следующих случаях: иерсиниоз – 1 сл., лептоспироз – 10 сл., туляремия – 5 биопроб. За 2023 год с целью дифференциальной диагностики материал для исследования от пациентов с подозрением на зоонозные инфекции не отбирался.

При осуществлении текущего санитарного надзора за эпидзначимыми объектами обеспечивалось изучение циркуляции иерсиний во внешней среде. Исследовано 5 смывов с оборудования, пищевые продукты для лабораторного исследования не отбирались. Результаты исследования отрицательные.

На территории района расположено 2 почвенных очага сибирской язвы. Очаги приведены в соответствии с требованиями законодательства. Иммунизация против сибирской язвы лиц, имеющих риск профессионального заражения, в 2023 году не проводилась.

В течение года проводилось обследование на бруцеллёз крупного рогатого скота общественного сектора путём постановки реакции Райта. Результат исследования отрицательный. Хозяйств, неблагополучных по бруцеллёзу, нет.

Парентеральные вирусные гепатиты (ПВГ) и ВИЧ

Реализация комплекса организационных, профилактических, санитарно-противоэпидемических и других мероприятий в ОЗ района позволила обеспечить в 2023 году благополучную эпидситуацию по заболеваемости внутрибольничными инфекциями, не допустить случаев внутрибольничного заражения парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией, случаев заражения реципиентов через донорскую кровь и ее компоненты.

В 2023 году в районе выявлено 8 пациентов с ХВГ, в том числе 6 случаев ХВГВ и 2 случаев ХВГС, случаев носительства маркеров ПВГ не зарегистрировано. Показатель заболеваемости ПВГ по району снизился на 47,9% и составляет 13,8 на 100 тыс. нас. против 26,5 в 2022 году. Вместе с тем, необходимо отметить, что по заболеваемости ПВГ район не превышает областной показатель – 32,6 на 100 тыс. нас. Доля пациентов с ХВГС, имеющих неблагоприятные отдаленные исходы заболевания, составляет в структуре ПВГ 25,0%. В анамнезе у лиц с ПВГ обращений за медицинской помощью не отмечалось, случаи ПВГ у доноров не регистрировались. С целью предупреждения распространения ПВГ в районе необходимо продолжение активной информационно-образовательной работы среди населения, а также пропаганды профилактических прививок против ВГВ.

Распространенность ПВГ и направленность эпидемиологического процесса в разрезе зон обслуживания инфекционных кабинетов характеризуется в 2023 году неравномерным распределением по району.

Количество впервые выявленных ПВГ по зоне обслуживания УЗ «Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого» составило 100,0% от зарегистрированных случаев по району или 18,8 на 100 тысяч обслуживаемого населения, по зоне обслуживания филиала – 0%. Вместе с тем наметилась тенденция к росту заболеваемости среди населения сельских населенных пунктов. Так, показатель заболеваемости ПВГ среди жителей городов составил 12,6 на 100 тысяч населения, в том числе по г. Береза зарегистрировано 100,0% случаев или 13,7 на 100 тысяч населения и среди сельских жителей – 21,9 на 100 тысяч населения или 50,0% от всех случаев. В разрезе сельских организаций здравоохранения заболеваемость ПВГ представлена единичными случаями.

Как и в предыдущие годы, в эпидемический процесс по ПВГ вовлечено взрослое население, преимущественно старше 30 лет (100,0%), из заболевших мужское население составляет 62,5%, на долю женского населения пришлось 37,5%. Среди впервые выявленных пациентов зарегистрирован 1 случай ХВГС у беременной женщины, у которой в 2023 году родился ребенок.

В структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста – 75,0%. Среди выявленных пациентов с ПВГ служащие составляют 12,5%, работники пищевых предприятий – 12,5%, работники сельского хозяйства и рабочие – 37,5%, рабочие сферы обслуживания – 12,5%, не работающие лица трудоспособного возраста – 0% и пенсионеры – 25,0%. Среди работников организаций здравоохранения в 2023 году случаев ПВГ не зарегистрировано. Случаи ПВГ среди лиц, практикующих инъекционное введение наркотических средств, контактных лиц не регистрировались.

В динамике за последние годы в структуре путей передачи сохраняется тенденция к преобладанию полового пути передачи. В 2023 году распространение инфекции в районе также происходило преимущественно половым путем (75,0%), в 12,5% инфицирование произошло при проведении немедицинские манипуляции.

За 2023 год выявлено 6 контактных лиц в домашних очагах ПВГ, в том числе 2 - в возрасте до 17 лет. Лабораторно было обследовано 100% контактов, имеют прививки 3 человека или 50,0% (целевой показатель – 90,0%). Несмотря на проводимую информационно-образовательную работу, как сотрудниками районного ЦГиЭ, так и врачом-инфекционистом, 1 контактный на прививку не является, но и отказ не оформляет; 1 контактный - убыл из очага за пределы РБ на неопределенное время, 1 – другие обстоятельства (перенес ВГВ со слов (НВcor +)).

По состоянию на 01.01.2024 в районе состоит на диспансерном учете 312 больных и носителей маркеров ПВГ, в том числе 14 медработников. Показатель инфицированности работников здравоохранения составляет 1,14% (показатель инфицированности всего населения - 0,4%), в том числе в больничных организациях – 1,5%, в амбулаторно-поликлинических – 0,6%.

С целью раннего выявления ПВГ организациями здравоохранения проводится эпидскрининг подлежащих контингентов на наличие маркеров. Всего в 2023 году обследовано 6728 человек, что на 29,3% превышает уровень прошлого года, в том числе на наличие HBsAg – 5024 человек (+6,6%), на наличие анти-HCV – 6728 человека (+10,8%). Первично положительный результат на маркеры ПВГ выявлен в 0,4% исследований, в том числе антитела к вирусу гепатита С выявлены у 0,5% обследованных (2022 год – 0,1%), HBsAg – у 0,35% обследованных (2022 год – 0,1%). Удельный вес всех положительных результатов был незначительно выше у мужчин – 0,13%, у женщин он составил – 0,12%. Обследования по эпидскринингу, в основном, проведены в соответствии с требованиями СНиП «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов», утвержденных постановлением МЗ РБ 06.02.2013 №11. Кроме того, в течение ряда лет проблемным вопросом являлась полнота обследования пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем (обследования ПВГ должны превышать ВИЧ). Необходимо отметить, что по результатам анализа эпидскрининга установлено, что наметившаяся в 2022 году тенденция к

увеличению количества обследований на ПВГ среди данного контингента, в 2023 году не наблюдается, и обследования на ВИЧ вновь преобладают над обследованиями на наличие маркеров ПВГ (196 против 175)(рис.77).

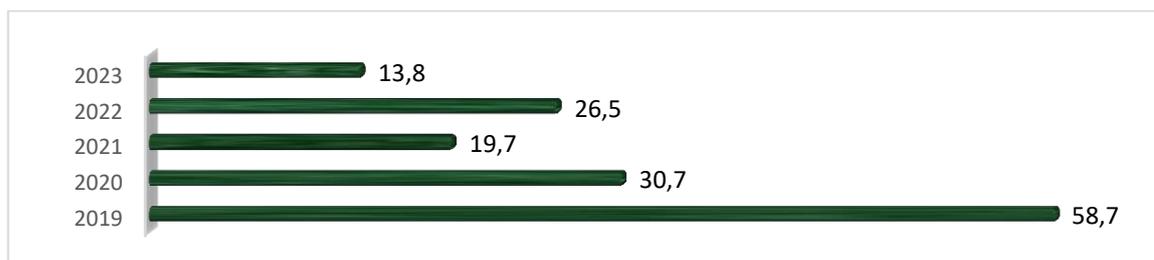


Рис. 77 Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом за период 2019-2023 гг. в Березовском районе

В 2023 году в лаборатории серодиагностики инфекционных заболеваний филиала Белоозерская горбольница зарегистрировано 5 ИФА – положительных лиц. Во всех случаях диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден в реакции иммунного блотинга. Эпидситуация в районе по состоянию на 01.01.2024 характеризуется 50 случаями ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составляет 86,2 на 100 тысяч населения (область – 206,5). В эпидпроцесс вовлечены 12 населённых пунктов района. Основные причины заражения: гетеросексуальный контакт – 78,0%, парентеральное введение наркотиков – 18,0%, вертикальная трансмиссия – 2,0%. В одном случае путь передачи не установлен. Группой риска по ВИЧ-инфекции остаются молодые люди до 35 лет - 52%. Вместе с тем уровень выявляемости случаев ВИЧ-инфекции у лиц старших возрастных групп достаточно высок. Удельный вес мужчин среди всех заболевших составляет 52,0%.

В соответствии со Стратегией ЮНЭЙДС по достижению глобальной цели «95-95-95»к 2026 году (95% людей с ВИЧ должны быть выявлены, 95% выявленных должны получать антиретровирусную терапию, а у 95% получающих терапию должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка), в районе реализовывался комплекс мероприятий, направленных на изменение ситуации по распространению ВИЧ-инфекции. Несмотря на всю проводимую работу, в районе не выполнены второй и третий показатели глобальной цели.

Оценочное число лиц, живущих с ВИЧ, в районе составляет 41 человек. На 01.01.2024 число людей, знающих свой ВИЧ-положительный статус, составило 39 человек или 95,1% от оценочного числа (целевой индикатор на 2023 год – 93%, среднеобластной показатель – 90,1%).

Важным моментом в снижении заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции является организация предоставления АРВ-терапии ВИЧ-позитивным пациентам. Для достижения вторых «95» в районе всем лицам, живущим с ВИЧ, обеспечен равный доступ к лечению антиретровирусными препаратами. В результате лечение получают 30 человек, что составляет 90,9% от ЛЖВ (целевой показатель – 93%, среднеобластной на 01.01.2024 – 93,1%). Не охвачены лечением 3 чел.: выбывшие за пределы района – 2 чел., отказчик – 1 чел.

Организациями здравоохранения, территориальным ЦГиЭ ведется работа по установлению фактического места пребывания лиц, живущих с ВИЧ и не получающих АРВТ, в том числе путем направления соответствующих запросов в отделения по гражданству и миграции РОВД, ГОВД. За 2023 год в районе 1 человек исключен из числа лиц, живущих с ВИЧ, по причине выбытия за пределы Республики Беларусь.

Третий показатель «95» составляет 83,3% (целевой показатель – 93%, среднеобластной показатель на 01.01.2024 – 90,4%). Основная причина невыполнения третьего индикатора – это выявление случаев и назначение АРВТ во втором полугодии, что не позволило за короткий срок снизить вирусную нагрузку до неопределяемой.

С целью выполнения показателей глобальной цели отбор контингентов для тестирования на ВИЧ врачами всех специальностей должен проводиться с большей настороженностью и более тщательно. Врачи всех специальностей должны обладать четкими знаниями нормативно-распорядительных документов по перечню медицинских показаний для тестирования на ВИЧ, его организации и проведению, порядку проведения дотестового и послетестового консультирования.

В районе реализуется комплекс мероприятий, направленных на создание условий для укрепления репродуктивного здоровья и рождения здоровых детей ВИЧ-инфицированными матерями. Обеспечен 100% охват тестированием на антитела к ВИЧ беременных, а также на 97,6% их половых партнеров, что позволяет своевременно провести комплекс профилактических мероприятий по предупреждению случаев вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции.

Случаев передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку в 2023 году в районе не зарегистрировано. В 2023 году на учет беременные женщины с положительным ВИЧ-статусом не брались. В настоящее время в районе проживает 2 ребенка в возрасте до 18 мес., родившихся от ВИЧ-позитивных матерей, за ними осуществляется диспансерное наблюдение с лабораторными методами исследования в соответствии с установленными сроками.

Паразитарные и заразно-кожные заболевания

В 2023 году среди населения района зарегистрировано 7 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний.

Заболеваемость населения энтеробиозом в 2023 году, в сравнении с предыдущим годом, снизилась на 18,9% при интенсивном показателе 63,2 и 77,9 на 100 тыс. населения соответственно.

Процент поражённости энтеробиозом населения района в целом составил уровень прошлого года - 0,3%. Среди детского населения зарегистрирован рост поражённости энтеробиозом с 0,5% до 0,7%; в возрастных группах: «0-2 года» - с 0% до 0,6%; «3-6 лет» - с 0,4% до 0,9%. В возрастных группах «7-10 лет» и «старше 17 лет» процент поражённости энтеробиозом составил уровень прошлого года - 0,7% и 0,03% соответственно.

Рост поражённости энтеробиозом в большей степени связан со снижением количества обследованных лиц, что подтверждается данными обследования статистической выборки населения района.

Так процент поражённости энтеробиозом по результатам обследования статистической выборки населения в обследуемой группе в целом снизился с 1,6% до 1,4%; среди детского населения - с 2,1% до 1,6%; в возрастной группе «7-10 лет» - с 5,5% до 2,2%. Только в возрастной группе «3-6 лет» зарегистрирован рост поражённости энтеробиозом - с 0,8% до 2,7%.

Наиболее эпидемически значимыми группами населения в структуре заболеваемости энтеробиозом, среди лиц, обследованных в клинико-диагностических лабораториях организаций здравоохранения района, а также по данным обследования репрезентативной выборки населения являлись дети возрастной группы «3-6 лет» (рис 78).

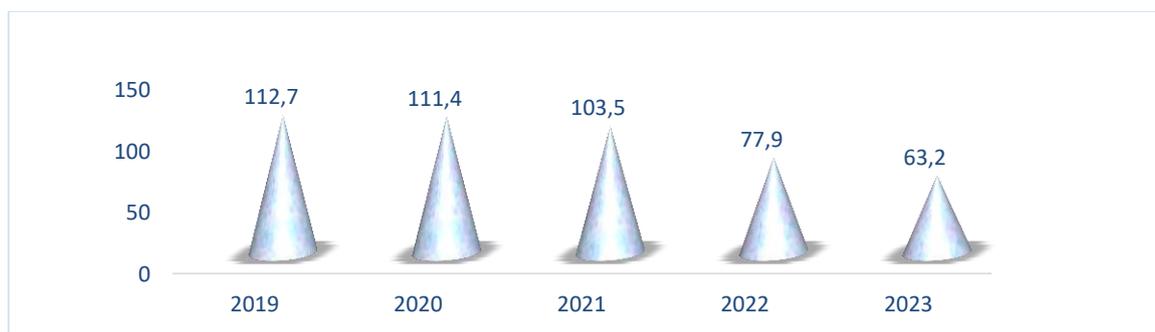


Рис. 78 Заболеваемость энтеробиозом за период 2019–2023 гг. в Березовском районе

В отчетном году зарегистрировано 3 случая заболевания аскаридозом (в 2022 году - 1 случай), случаев заболевания трихоцефалезом не зарегистрировано (в 2022 году - 1 случай), зарегистрирован 1 случай токсокароносительства (в 2022 году токсокароз и токсокароносительство не регистрировались). Случаев кишечных протозоозов в отчётном году, как и в предыдущем, не зарегистрировано.

Доля инвазированных энтеробиозом лиц среди детского населения составила 94,6% (в 2022 году - 95,8%); аскаридозом - 100% (в 2022 году - 100%).

Доля сельских жителей, в структуре заболевших энтеробиозом составила 27% (в 2022 году - 31,9%), аскаридозом 33,3% (в 2022 году - 0%).

В отчётном году случаев редких паразитарных инвазий не зарегистрировано.

На малярию в отчётном году обследовано 4 человека (в 2022 году - 5), результаты исследований отрицательные.

На 01.01.2023 года на учёте лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии, не состояло. В течение года взято на учёт 16 человек, снято 10. На 01.01.2024 года на учёте состоит 6 лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии. В течение года на малярию обследован 1 прибывший из страны, эндемичной по малярии (Мозамбика).

В отчётном году зарегистрирован рост заболеваемости населения клещевым вирусным энцефалитом на 47,4%, что составило 17,1 на 100 тыс. населения против 11,6 на 100 тыс. населения в 2022 году и снижение заболеваемости болезнью Лаймана 5,4%, что составило 20,5 на 100 тыс. населения против 21,6 на 100 тыс. населения соответственно.

Всего в 2023 году зарегистрировано 10 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (в 2022 году - 7), 12 случаев болезни Лайма (в 2022 году - 13).

Заболеваний клещевым вирусным энцефалитом с алиментарным путём передачи инфекции, сочетанных клещевых инфекций, заболеваний среди детского населения в 2023 году не зарегистрировано. В 2022 году зарегистрирован 1 случай заболевания клещевым вирусным энцефалитом и 2 болезнью Лайма среди детского населения.

В 2023 году зарегистрировано 2 случая клещевого вирусного энцефалита и 1 болезни Лайма среди лиц, относящихся к контингентам профессионального риска заражения, в 2022 году не регистрировались.

В отчётном году показатель заболеваемости населения чесоткой составил уровень предыдущего года - 18,8 и 18,2 на 100 тыс. населения соответственно. Отмечен рост заболеваемости микроспорией на 165,1%, что составило 22,2 случая против 8,3 на 100 тыс. населения в 2022 году.

Всего в 2023 году зарегистрировано 11 случаев чесотки (в 2022 году - 11), 13 случаев микроспории (в 2022 году - 5).

Лица в возрасте 0-17 лет среди заболевших чесоткой составили 18,2% (в 2022 году - 100%), что свидетельствует о большей достоверности в регистрации заболеваемости чесоткой и возможном снижении заболеваемости; доля сельских жителей - 36,4% (в 2022 году - 36,4%)(Рис 79).

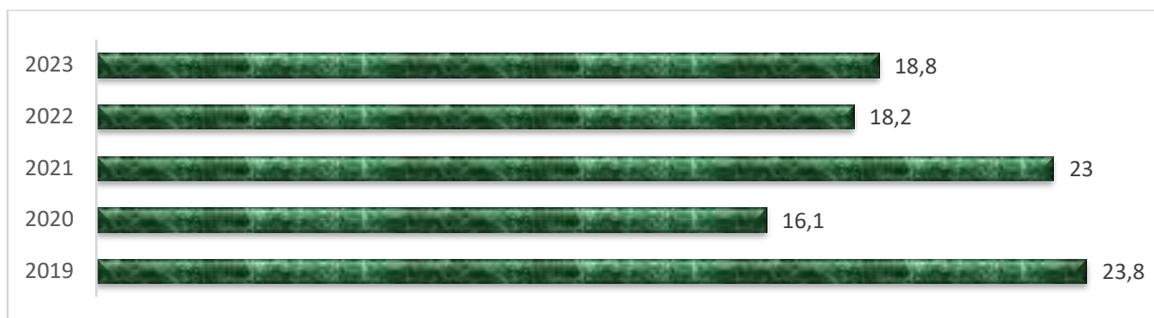


Рис. 79 Заболеваемость чесоткой за период 2019-2023 гг. в Березовском районе

Случаи заболевания микроспорией среди детского населения составили 100% (в 2022 году - 100%), доля сельских жителей - 15,4% (в 2022 году - 60%) (рис.80).

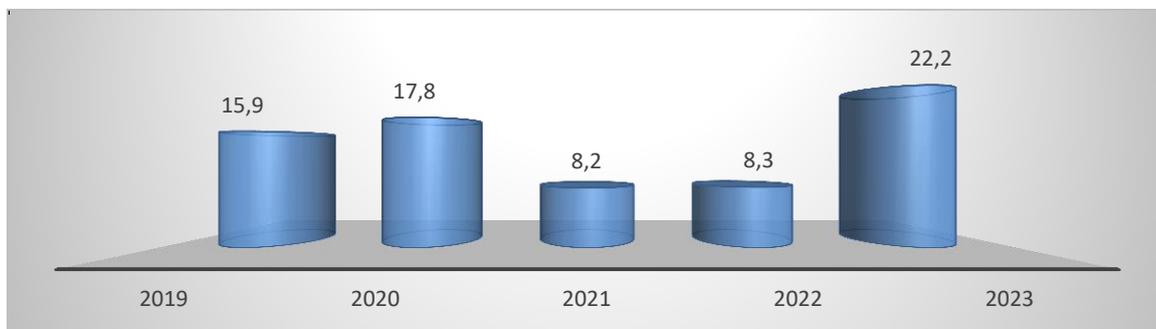


Рис.80 Заболеваемость микроспории за период 2019-2023 гг. в Березовском районе

В 2023 году наблюдался рост заболеваемости педикулезом по сравнению с уровнем предыдущего года на 66,6% и показатель пораженности составил 5,1 на 100 тысяч населения (областной показатель – 7,56). Организаниями здравоохранения района выявлено 66,6% случаев, медицинскими работниками организованных коллективов района выявлено 33,3% случаев педикулеза. В структуре заболеваемости педикулезом 33,3% составляют дети ясельного возраста, 33,3% составляют дети школьного возраста и 33,3% составляют дети подросткового возраста. При осмотре контактных лиц по месту жительства и учебы случаи педикулеза не выявлены. Необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия проведены своевременно и в полном объеме.

(рис. 81).

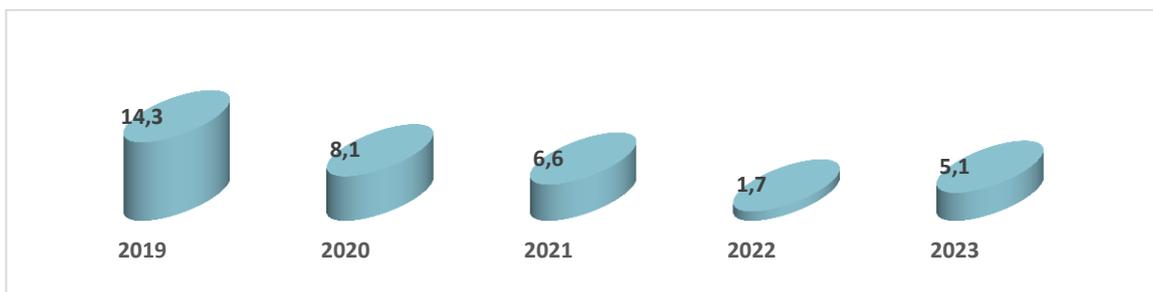


Рис. 81 Заболеваемость педикулезом за период 2019-2023 гг. в Березовском районе

4.2. Эпидемиологический прогноз

В 2023 году эпидемиологическая обстановка по инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе характеризуется как стабильная и управляемая, не допущена вспышечная заболеваемость, в том числе в организованных детских коллективах. Вместе с тем, в 2023 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями не превышает прошлогодний и в 2,5 раза ниже областного уровня. Отмечена выраженная тенденция к росту по заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Актуальными для нашего района остаются вопросы профилактики клещевых инфекций, так как, по-прежнему, наблюдается активность природных очагов по данным инфекциям и отмечается увеличение уровня заболеваемости населения клещевым энцефалитом в 2023 году. Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями также не превышали находится на уровне прошлогоднего и областного показателей.

У. Формирование здорового образа жизни

На территории Берёзовского района действует профилактический проект «Берёза – здоровый город». Решением Березовского райисполкома №1509 от 04.12.2019 года был утвержден комплексный план мероприятий по реализации профилактического проекта «Береза – здоровый город!» на 2020–2024 годы. В связи с кадровыми изменениями в ведомствах это решение признано утратившим силу и Решением № 2001 от 29.12.2023 года «О реализации профилактического проекта «Береза – здоровый город» был утвержден комплексный план мероприятий по реализации Проекта, также решением утвержден состав межведомственного совета по реализации мероприятий плана. В соответствии с комплексным планом совместно с заинтересованными ведомствами и организациями ежегодно разрабатываются и утверждаются рабочие районные планы мероприятий, вносятся изменения в состав районного отделения группы управления проектам «Береза – здоровый город!» в соответствии с кадровыми и должностными изменениями.

Стратегия нацелена на создание системы формирования, сохранения и укрепления здоровья людей, реализации потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни, увеличение продолжительности и повышение качества жизни, улучшение демографической ситуации.

Задачами проекта предусмотрено поддержание чистой, безопасной для здоровья населения города среды обитания (включая жилье); обеспечение взаимодействия органов государственного управления, иных государственных организаций, местных исполнительных и распорядительных органов власти и иных организаций по реализации проекта; внедрение комплексной межотраслевой системы информационнопропагандистской и образовательной работы с населением (включая массовую, групповую, индивидуальную) по вопросам формирования здорового образа жизни.

На текущий момент в Берёзовском районе реализуются следующие профилактические проекты: «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!», «Мы – за здоровый и безопасный отдых!», «В защиту жизни!», «Мой выбор – жить с позитивом!», «Здоровое сердце – залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!», основной задачей которых является: решение проблем сохранения и улучшения здоровья работающего населения, создание здоровьесберегающей среды в учреждениях общего среднего образования для детей и подростков и многое другое.

На территории Берёзовского района, в рамках государственного профилактического проекта «Берёза – здоровый город» и направления «Здоровое предприятие (учреждение) были созданы пилотные площадки, которые позволяют более точно отследить результаты реализации проекта. Данное направление реализуется на следующих объектах: учебное заведение – ГУО «СШ №2 г. Берёзы», дошкольное учреждение – ГУО «Ясли-сад № 4 г.

Берёзы», организации – ГУ «Берёзовский территориальный центр социального обслуживания населения», предприятие – ОАО «Савушкин продукт» в г. Берёза.

Всего за 2023 год на территории Берёзовского района в рамках профилактического проекта «Берёза – здоровый город» было распространено 114240 информационно-образовательных материалов, напечатано 299 статей в районной газете «Маяк», опубликовано 385 статей в интернет-ресурсах. Также было проведено 371 акция, 226 групповых бесед и 90 лекций для взрослого населения, детей и подростков.

Ожидаемыми результатами реализации профилактического проекта «Берёза – здоровый город» являются:

внедрение в практику работы всех секторов общества новых технологий, рекомендаций и программ для различных групп населения, способствующих сохранению и укреплению здоровья;

снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни (сердечно-сосудистых, травматизма, ожирения и других);

повышение доли лиц, ведущих образ жизни, способствующий сохранению здоровья и профилактике заболеваний;

снижение трудовых потерь от временной нетрудоспособности;

снижение заболеваемости от социально значимых заболеваний;

уменьшение распространенности ожирения и избыточной массы тела;

увеличение числа граждан, контролирующих рацион и режим питания;

повышение физической активности населения;

снижение распространенности табакокурения;

снижение употребления алкогольных напитков;

повышение уровня знаний населения по основным факторам риска для здоровья и альтернативным формам поведения;

увеличение числа граждан, владеющих навыками само- и взаимопомощи, психологической разгрузки;

внедрение технологий, рекомендаций и программ для различных групп населения, способствующих укреплению здоровья и профилактике заболеваний и др.;

формирование установки и мотивации населения на здоровье, как высшую ценность.

VI. Основные направления деятельности Берёзовского районного центра гигиены и эпидемиологии по укреплению здоровья населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Берёзовском районе в 2023 году

В 2023 г. в сравнении с 2022 г. отмечено уменьшение общей заболеваемости взрослого населения на 3,0% (район 2022 г.: - 131511,49, область – 157438,1 на 100 тыс. населения). Первичная заболеваемость так же

снизилась на 7,3% (район 2022 г.:48018,1, область – 68126,1 на 100 тыс. населения,).

В 2023 г. отмечен незначительный рост показателей заболеваемости туберкулезом в районе.

В отчетном году на 24,1% увеличилась заболеваемость активным туберкулезом и показатель составил 10,3 на 100 тыс. нас. против 8,3 в 2022 году (областной показатель – 14,97).

Не регистрировалась заболеваемость среди детей и подростков, контактных лиц, «обязательных» контингентов. Все пациенты после выписки из стационара получают контролируемое амбулаторное лечение путем доставки на дом, видеоконтролируемым способом или при явке в процедурный кабинет медицинского учреждения.

В Березовском районе функционирует эффективная система иммунопрофилактики, позволяющая поддерживать стабильную благополучную эпидемиологическую ситуацию по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. Налажена система мониторинга распространенности таких инфекций, как корь и полиомиелит. Показатели качества эпидемиологического слежения за корью и полиомиелитом, в целом, выполнены в полном объеме. Вместе с тем, в 2023 году не зарегистрировано случаев с подозрением на острый вялый паралич (ОВП) среди детей до 15 лет.

Работа по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции проводится в организациях здравоохранения района, в целом, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

Реализуемый комплекс организационных, профилактических, противоэпидемических и других мероприятий позволил обеспечить в 2023 году благополучную эпидситуацию по заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, не допустить случаев внутрибольничного заражения парентеральными вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией, безопасные условия пребывания пациентов.

Эпидемиологическая обстановка по инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе характеризуется как стабильная и управляемая, не допущена вспышечная заболеваемость, в том числе в организованных детских коллективах. В 2023 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями не превышает прошлогодний и в 2,5 раза ниже областного уровня. Вместе с тем, отмечена выраженная тенденция к росту по заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Актуальными для нашего района остаются вопросы профилактики клещевых инфекций, так как, по-прежнему, наблюдается активность природных очагов по данным инфекциям и отмечается увеличение уровня заболеваемости населения клещевым энцефалитом в 2023 году. Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями не превышала прошлогодний и областной показатели.

Необходимо отметить, что проводимые мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния систем водоотведения, положительно

повлияли на качество питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов по микробиологическим показателям. За последние три года нестандартных проб воды не выявлено. Также в последние годы не регистрируются инфекционные заболевания, инфицирование при которых происходит водным путем (брюшной тиф, вирусный гепатит А, бактериальная дизентерия и др.).

По результатам лабораторных и инструментальных исследований в сравнении с показателями 2022 года отмечается снижение удельного веса лабораторно обследованных рабочих мест, не соответствующих требованиям санитарных норм по пыли и аэрозолям и вибрации.

Организована система планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов.

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

Показатель ЦУР 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту

В районе налажена планомерная работа по выполнению намеченных мероприятий и индикаторов в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025г.г. Эпидскрининг населения на ВИЧ в 2023 году осуществлялся на основании приказа главного управления по здравоохранению Брестского облисполкома от 13.08.2021 № 30 «О проведении мониторинга и расширенного эпидскрининга на ВИЧ-инфекцию» и приказа главного врача УЗ «Березовская ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого» от 01.09.2021 № 557 «О совершенствовании работы по проведению эпидскрининга на ВИЧ-инфекцию в Березовской ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого». Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. В 2023 году скрининговое обследование населения на ВИЧ-инфекцию составило 135,0 на 1000 населения, что выше, чем в 2022 году – 125,0. Выявлено 5 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 8,6 на 100 тыс. населения.

В 2023 году среди населения района выявлено 5 случаев ВИЧ-инфекции.

В соответствии со Стратегией ЮНЭЙДС по достижению глобальной цели «95-95-95»к 2026 году в организациях здравоохранения района реализовывался комплекс мероприятий, направленных на изменение ситуации по распространению ВИЧ-инфекции. Несмотря на всю проводимую работу, в районе не выполнено два показателя глобальной цели из трех.

Вывод: В 2023 году работа по профилактике ВИЧ-инфекции осуществлялась в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 - 2025г.г.

Реализация Госпрограммы по разделу профилактики ВИЧ-инфекции позволила достигнуть положительных результатов:

- удерживать заболеваемость ВИЧ-инфекцией в районе на уровне ниже среднеобластных показателей;

- увеличить количество ВИЧ-инфицированных пациентов с неопределяемой вирусной нагрузкой до 92,0% (целевой показатель на 2023 год – 92%);

- расширить применение экспресс-тестирования по крови при проведении эпидскрининга.

Вместе с тем, по состоянию на 01.01.2024 не выполнены целевые показатели подпрограммы по охвату антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ, знающих свой ВИЧ-положительный статус и людей, живущих с ВИЧ с неопределяемой вирусной нагрузкой.

Показатель ЦУР 3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100000 населения (целевое значение 2023г. – 21,50).

В Березовском районе с 2018 г. отмечается умеренная тенденция к снижению показателя заболеваемости с темпом развития эпидпроцесса (-2,1%).

За 2023 год отмечается рост заболеваемости активным туберкулезом в сравнении с 2022 годом на 24,1 %, зарегистрировано 6 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 10,3^{0/0000} (в 2022 г. – 8,3^{0/0000}).

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: 3 человека или 50% – не работающие пенсионеры, 1 человек среди обязательных контингентов, 1 человек – не работающие прочие и 1 человек – рабочий.

Заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2023 году не регистрировалась.

Вывод: в 2023г. показатель по Березовскому району достигнут.

Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек» (целевое значение 2023г. – 0,001).

В 2023 году, как и в предыдущие годы, случаи заболевания малярией в Березовском районе не регистрировались.

По результатам энтомологических наблюдений, учетов численности малярийных комаров обслуживаемая территория отнесена к зоне с умеренным риском передачи малярии.

Все это достигнуто благодаря слаженной работе ЦГиЭ, лечебной сети и заинтересованных ведомств:

1) обеспечена индивидуальная информационно-образовательная работа с лицами, выезжающими за рубеж с туристическими и иными не профессиональными целями. Туристическими агентствами в договора включен пункт под роспись **«с санитарно-эпидемической обстановкой в стране пребывания ознакомлен, памятка получена»;**

2) на ОАО «Березастройматериалы» проводится инструктаж для выезжающих за рубеж работников с вручением информационных материалов;

3) *туристическими агентствами* обеспечена индивидуальная информационно-образовательная работа с лицами, выезжающими за рубеж с туристическими и иными не профессиональными целями, в договора включен пункт под роспись **«с санитарно-эпидемической обстановкой в стране пребывания ознакомлен, памятка получена»;**

5) *аптечные сети* обеспечены доксициклином для организации химиопрофилактики малярии в отношении выезжающих за рубеж в эндемичные по малярии страны;

6) Березовским районным ЦГиЭ актуальная информация, направляемая из вышестоящей организации (Брестский областной ЦГЭиОЗ), размещается на сайте Березовского районного ЦГЭ, направляется в организации здравоохранения, туристические агентства;

7) Березовским районным ЦГиЭ проведен учет и паспортизация водоемов на территории населенных пунктов Березовского района по их потенциальной анафилогенности. В случае возникновения риска заражения местной малярией, обеспечен ежегодный контроль состояния водоемов.

Вывод: в 2023г. показатель достигнут.

Показатель 3.3.4. – «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» (целевое значение 2023 год – 14,0)

Показатель заболеваемости гепатитом В по Березовскому району в 2023г. составил 13,8 на 100 тыс. населения, что ниже целевого значения. Заболеваемости острым гепатитом В на территории Березовского района в 2023 году не регистрировалась.

В 2023г. проводилась 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.

Вывод: в 2023г. показатель достигнут.

Показатель 3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней - данные для демонстрации отсутствуют.

В организациях здравоохранения создан резерв противомалерийных медикаментов для экстренного лечения больных малярией. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней – не зарегистрировано.

Показатель ЦУФ 3.6.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (целевое значение 2023 г. – 97%).

По результатам проведенного анализа состояния иммунизации населения Березовского района за 2023 год показатели охвата вакцинации новорожденных против туберкулеза прививками соответствуют рекомендуемым (не менее 97 %). Не выполнение показателя охвата обусловлено медицинскими противопоказаниями к вакцинации и отказами от

прививки. К сожалению, в 2023 году рекомендуемые показатели своевременности не достигнуты по всем позициям, несмотря на некоторое улучшение показателей по сравнению с 2022 годом. Основные причины невыполнения прививок в установленные сроки — это несвоевременная явка родителей и ограничения прививочной работы в период подъемов заболеваемости острыми респираторными инфекциями. Кроме того, определенное влияние на своевременность оказали перебои с поставками платной вакцины для иммунизации детей до 1 года.

Кроме того, в районе сохраняется высокий уровень отказов от профилактических прививок среди детского населения. Несмотря на проводимую разъяснительную работу, количество лиц, отказывающихся от прививок среди детского населения, остается значительным и составляет 3,8% от численности детского населения. Вместе с тем, по сравнению с 2022 годом снизилось число отказов от всех прививок на 7,6%. Среди лиц, отказавшихся от конкретных прививок, ситуация, в целом, также незначительно изменилась в сторону снижения отказов.

Вывод: показатели охвата вакцинацией в 2023 достигнуты по 18 из 19 анализируемых показателей, показатели своевременности охвата прививками не достигнуты по 9 из 10 анализируемых показателей.

Причины невыполнения показателей своевременности охвата прививками за 2023 год: недостаточная санитарно-просветительская работа, неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по острым респираторным инфекциям и отказа родителей от прививок против вирусного гепатита В в роддоме.

Для достижения показателей проводится разъяснительная работа с населением, в т.ч. с целевыми группами в детских дошкольных учреждениях и учреждениях среднего образования, индивидуальной работе с родителями, отказывающимися от проведения прививок своим детям.

Показатель 3.d.1. – Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения - данные для демонстрации отсутствуют.

Березовский район не является приграничным регионом, однако существует риск завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В целях быстрого и эффективного реагирования на риски для здоровья населения и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения обеспечивалось межведомственное взаимодействие и координация с организациями, подчиненными Министерству по чрезвычайным ситуациям, Министерству сельского хозяйства и продовольствия, Министерству спорта и туризма.

Мероприятия по санитарной охране территории проводились в соответствии с Комплексными планами мероприятий по санитарной охране территорий Березовского района на 2019–2023 годы.

Составлены планы перепрофилирования структурных подразделений филиала Белоозерской горбольницы Березовской ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого

под госпиталь, провизорное отделение, изолятор, а так же план перепрофилирования оздоровительного центра «Энергия» под обсерватор на случай возникновения единичных и групповых случаев заболеваний.

Проведен расчет необходимого количества диагностических, лечебных, профилактических препаратов, дезсредств в случае возникновения единичных или групповых случаев заболеваний.

Создан резерв медикаментов, средств индивидуальной защиты (противоэпидемические костюмы 1 типа, маски, перчатки) оборудования, аппаратуры, изделий медицинского назначения, питательных сред, диагностических и профилактических препаратов, дезинфицирующих и антисептических средств, для обеспечения лечебных и санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Разработаны оперативные планы проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления лиц, имеющих заболевания (подозрительных): а) при выявлении заболевшего (подозрительного) холерой; б) при выявлении заболевшего (подозрительного) заболеванием с воздушно-капельным механизмом передачи, в том числе контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками.

Обеспечена сохранность сведений о гражданах, выезжавших в неблагополучные и эндемичные страны, в течение месяца после их прибытия.

Граждан, выезжающих в неблагополучные страны, сотрудники турагентств инструктируют под роспись о санитарно-эпидемиологической обстановке и возможном риске заражения инфекционными болезнями в странах, в которые они направляются, мерах личной профилактики и действиях в случае заболевания и обеспечивают информационно-образовательными материалами.

В Березовском 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.

Показатель 3.9.1 – Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха -данные для демонстрации отсутствуют.

Долгосрочные наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха осуществляются на 13 контрольных точках Березовского района. Контрольные точки расположены в жилых районах, вблизи автомагистралей и крупных промышленных объектов. Контроль ведется по ряду показателей: пыль, сернистый газ, окись углерода, окись азота, аммиака, фенол, формальдегид, сероводород, хлор и его соединения, ароматические углеводороды.

За ряд лет наблюдений превышений не наблюдалось.

Березовским районным ЦГиЭ проводится планомерный надзор за объектами, имеющими сокращенные размеры санитарно-защитных зон.

Показатель 3.9.2 – Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССТ) для всех) – данные для демонстрации отсутствуют.

Водоснабжение населения Березовского района осуществляется только из подземных источников.

В 2023 году удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 1,2 % (2022 год – 0,5%);

ведомственным – 4,2 % (2022 год – 4,9%).

Удельный вес проб воды, несоответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 56,7 % (2022 год – 68,8%);

ведомственным – 98,97% (2022 год – 91,1%).

На сегодняшний день проблемными остаются вопросы повышенного содержания органолептики, нитратов и железа в воде. Решением данных проблем является строительство станций обезжелезивания, бурение новых скважин на глубину размещения чистых водоносных горизонтов: в 2023 году построена и введена в эксплуатацию 1 станция обезжелезивания в д. Морможево.

Положительным результатом надзора за безопасностью питьевой воды является отсутствие вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанными с водным фактором передачи.

Показатель 3.d.2 Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам) – данные для демонстрации отсутствуют.

За 2023г. инфекций катетер-ассоциированных инфекций кровотока, связанных с оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения Березовского района, не зарегистрировано.

11.6.2.1 Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха) – данные для демонстрации отсутствуют.

Мероприятия, способствующие улучшению условий проживания (состояния атмосферного воздуха), проводятся Березовским районным ЦГиЭ путем: надзора за субъектами, объекты которых не соблюдают размер санитарно-защитной зоны; анализа выполнения субъектами программ лабораторного производственного контроля; проведения измерений ЦГиЭ в рамках социально-гигиенического мониторинга.

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.

1. Реализация законодательства, направленного на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, совершенствование государственного санитарного надзора;
2. Совершенствование правового регулирования государственного санитарного надзора с учетом риск-ориентированного подхода. Повышение эффективности и результативности контрольной (надзорной) деятельности и ее обеспечение, в том числе по защите внутреннего рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;
3. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации и предупреждения распространения инфекционных заболеваний;
4. Формирование здорового образа жизни и совершенствование социально-гигиенического мониторинга в контексте достижения Целей устойчивого развития.