

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

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ
СРЕДА
БЕРЁЗОВСКОГО РАЙОНА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
за 2024 год



ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

Береза – 2025

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, 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, Косынюк И.А.- помощник врача-гигиениста по разделу гигиена питания, Тимошенко О.В. – фельдшер-лаборант лабораторного отдела, Кондратюк 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.

Оглавление

I. ВВЕДЕНИЕ	5
Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	5
Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений	5
Цели устойчивого развития	8
Интегральные оценки уровня здоровья населения	10
II. Краткая социально-гигиеническая характеристика территории	10
2.1. Состояние популяционного здоровья	11
Заболеваемость населения	14
Заболеваемость взрослого населения	14
Заболеваемость детского населения	26
Инвалидность	36
Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения	37
2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	39
Характеристика состояния почвы	40
Хозяйственно-питьевое водоснабжения	40
Условия труда работающего населения	42
Продукты питания	43
III. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития населения	43
3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	43
3.2. Гигиена производственной среды	44
Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее ВУТ), профессиональная заболеваемость	46
3.3. Гигиена питания и потребления населения	46
3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	47
3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	47
Гигиена водоснабжения и водоотведения	47
3.6. Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения	49
3.7. Гигиена радиационной защиты населения	49
IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории	50
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	50
4.2. Эпидемиологический прогноз	65
V. Формирование здорового образа жизни	66

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

УІ. Основные направления деятельности Березовского районного центра гигиены и эпидемиологии по укреплению здоровья населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.....	68
6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Березовском районе в 2024 году	68
6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.	70
6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	77

I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Берёзовском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни в 2024 году 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 способствовали сохранению в 2024 году благополучной эпидемиологической ситуации по большинству воздушно-капельных вакциноуправляемых инфекций. В отчетном году не регистрировались случаи заболевания столбняком, дифтерией, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом, коклюшем. В то же время с конца 2023 года в районе началась регистрация заболеваемости корью, что обусловило усиление мер эпиднадзора и контроль за выполнением календаря профилактических прививок. Подтверждением стабильной ситуации по ряду инфекций может служить, в частности, отсутствие назначенных обследований населения на коклюш.

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

Остается актуальным и вопрос поддержания высокого уровня профессиональной подготовки медперсонала. В 2024 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 2024 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями ниже предыдущего года и составил 37,9 на 100 тыс. населения против 42,7 на 100 тыс. населения в 2023 году. Удельный вес гастроэнтеритов вирусной этиологии (ротавирусный и норовирусный гастроэнтериты) в 2024 году составил 61,9% (2023 год – 28,0%) от всех зарегистрированных случаев острых кишечных инфекций. В остальных случаях заболеваемость вызвана условно-патогенными возбудителями бактериальных инфекций, лидирующую позицию в этиологической структуре занимает клебсиелла – 18,2% и стафилококк ауреус – 22,7%. В заболеваемости острыми гастроэнтеритами выраженной сезонности не отмечается, но наибольшее количество случаев зарегистрировано в сентябре (22,7% годовой заболеваемости). Также в 2024 году отмечена умеренная тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 25,9 на 100 тыс. населения, в 2023 году – 32,5 на 100 тыс. населения (областной показатель – 33,4).

В 2024 году в сравнении с предыдущим годом зарегистрировано снижение заболеваемости населения района клещевыми инфекциями: клещевым вирусным энцефалитом на 40,0%, что составило 10,3 и 17,1 на 100 тыс. населения; болезнью Лайма на 16,1%, что составило 17,2 и 20,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Всего в 2024 году зарегистрировано 6 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (в 2023 году - 10), 10 случаев болезни Лайма (в 2023 году - 12).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

В 2024 году среди населения района зарегистрировано 9 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости.

Заболеваемость энтеробиозом населения района составила уровень прошлого года, зарегистрировано 37 случаев энтеробиоза при интенсивном показателе 63,8 на 100 тыс. населения (в 2023 году - 37, что составило 63,2 на 100 тыс. населения).

В 2024 году зарегистрировано снижение заболеваемости населения района аскаридозом на 66,7%, зарегистрирован 1 случай аскаридоза при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения (в 2023 году - 3 случая, что составило 5,1 на 100 тыс. населения).

Трихоцефалёз и кишечные протозоозы в 2024 году, как и в предыдущем не регистрировались. Соотношение выявленных случаев аскаридоза и трихоцефалёза 1:0.

В 2024 году зарегистрировано 3 случая висцерального токсокароза (в 2023 году не зарегистрировано), из них 2 случая среди детского населения.

Из редких паразитарных инвазий зарегистрирован 1 случай эхинококкоза печени (Инвазия печени, вызванная *Echinococcus granulosus*) и 1 острого токсоплазмоза.

На малярию в отчётном году обследовано 2 человека (в 2024 году - 4), результаты исследований отрицательные. Случаев заболевания малярией и паразитоносительства не зарегистрировано.

Среди заразных кожных заболеваний отмечено снижение заболеваемости микроспорией на 14,4%, что составило 19,0 против 22,2 на 100 тыс. населения в 2023 году и рост заболеваемости населения чесоткой на 19,1%, что составило 22,4 против 18,8 на 100 тыс. населения соответственно.

Всего в 2024 году зарегистрировано 13 случаев чесотки (в 2023 году - 11), 11 случаев микроспории (в 2024 году - 13).

По-прежнему, актуальны вопросы профилактики туберкулеза. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным и бациллярным туберкулёзом в районе стабилизировалась и отмечается небольшой рост заболеваемости по сравнению с 2023 годом с 10,3 до 12,1 на 100 тыс. населения, при областном показателе – 11,02. Не регистрировалась заболеваемость среди контактных лиц и «обязательных» контингентов, среди детей и подростков. Все пациенты после выписки из стационара получают контролируемое амбулаторное лечение путем доставки на дом, видеоконтролируемым способом или при явке в процедурный кабинет медицинского учреждения.

Зарегистрирован 1 случай смертности от туберкулеза.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием всего населения составил 92,8% против 93,4% в 2023 году. Охват обследованием групп «угрожаемых» по туберкулезу составил 97,5%, а групп «обязательных» контингентов - 100%.

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

Проводилась иммунодиагностика детей с использованием туберкулина и диаскинтеста, а также специфическая вакцинопрофилактика.

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 2024 году в организации здравоохранения района в связи с присасыванием клеща обратилось 437 человек, что на 4,8% выше уровня обращаемости в 2023 году. С целью оценки эпидопасности территории района по клещевому энцефалиту и Лайм боррелиозу проводились акаралогические обследования лесных массивов, городов, дачных поселков и оздоровительный лагерь на заклещевлённость. Среднесезонный показатель численности клещей составил 0,64 против 0,6 экземпляров на флажок/км в 2023 году. В 2024 году сезон активности клещей начался с 01.03.2024г. Основными переносчиками клещевых инфекций являются *Ixodes ricinus* и *Dermacentor reticulatus*. Находок на обследуемой территории редких или впервые зарегистрированных видов клещей, имеющих медицинское значение, не было.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась в соответствии с региональным комплексом мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в Березовском районе, который утвержден решением Березовского районного Совета депутатов от 24.06.2021 № 182 во исполнение Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 года № 28 и регионального комплекса мероприятий по ее реализации в Брестской области.

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

- увеличить процент ЛЖВ и знающих свой статус;
- увеличить процент ЛЖВ, знающих свой статус и получающих АРВ-терапию: в 2024 году охват АРВТ в районе составил 93,9% (1 отказ, 1-выбывший на другие территории), и, превышает уровень целевого показателя – 91,5%;
- 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 РМ) 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 общественного здоровья выявляет различные тенденции в методике его оценки: постоянное расширение круга учитываемых показателей; сдвиг оценок общественного здоровья в сторону субъективных индикаторов, получаемых на основе социологических опросов; получение оценок общественного здоровья на основе комплексных медицинских осмотров; создание новых интегральных показателей; формирование систем на основе использования международных индикаторов. Все эти методы и подходы требуют сбора дополнительной информации, что делает оценку общественного здоровья достаточно трудоёмким процессом.

Для установления единого подхода к прогнозированию состояния общественного здоровья и классификации административно-территориальных единиц региона, республики по степени благополучия отношении состояния здоровья, приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь №735 от 23.06.2021, утверждена «Инструкция о порядке прогнозирования состояния здоровья населения, проживающего на административно-территориальных единицах, с учетом интегрального социально-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.



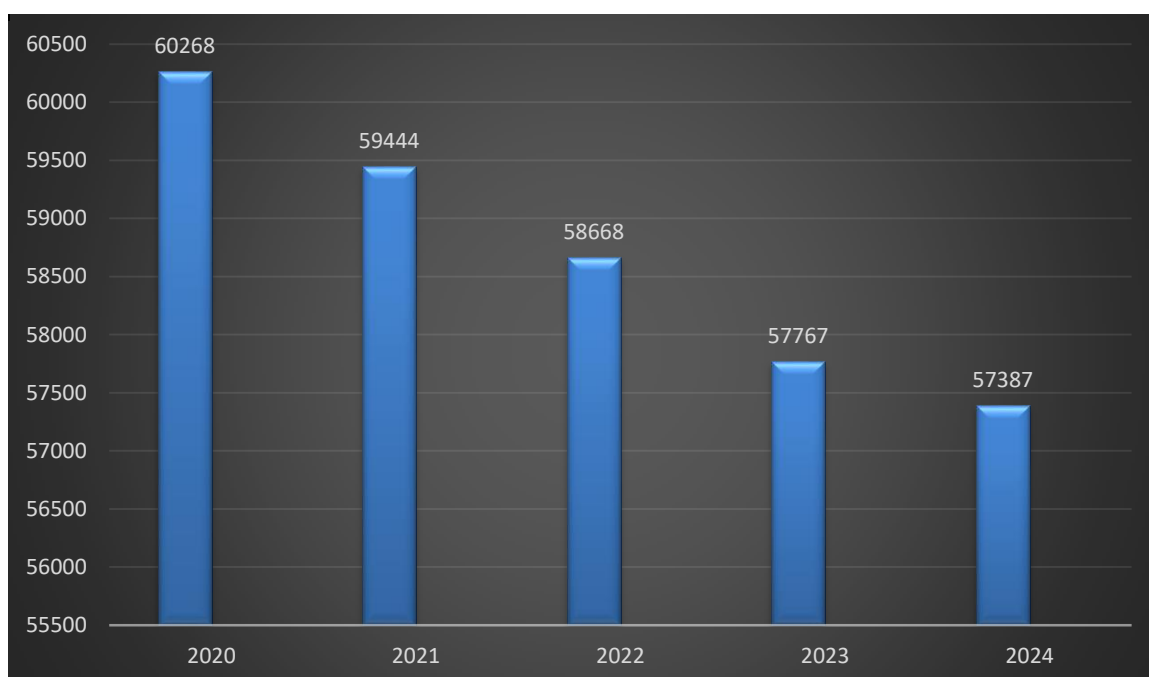
2.1. Состояние популяционного здоровья

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 2024 году в сравнении с 2023 годом численность всего населения уменьшилась на 759 человек. Численность городского населения уменьшилась на 251 человека, численность сельского населения – уменьшилась на 508 человек. Темп прироста за последние 5 лет составил (-5,41%).

Среднегодовая численность населения района за 2024 год составила 57387 человек. (Рис. 1)



Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

*Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения
района на начало года (абс.)*

Среднегодовая численность городского населения района в 2024 году составило 39234 человека. Численность сельского населения составило 18153 человек (Рис.2)

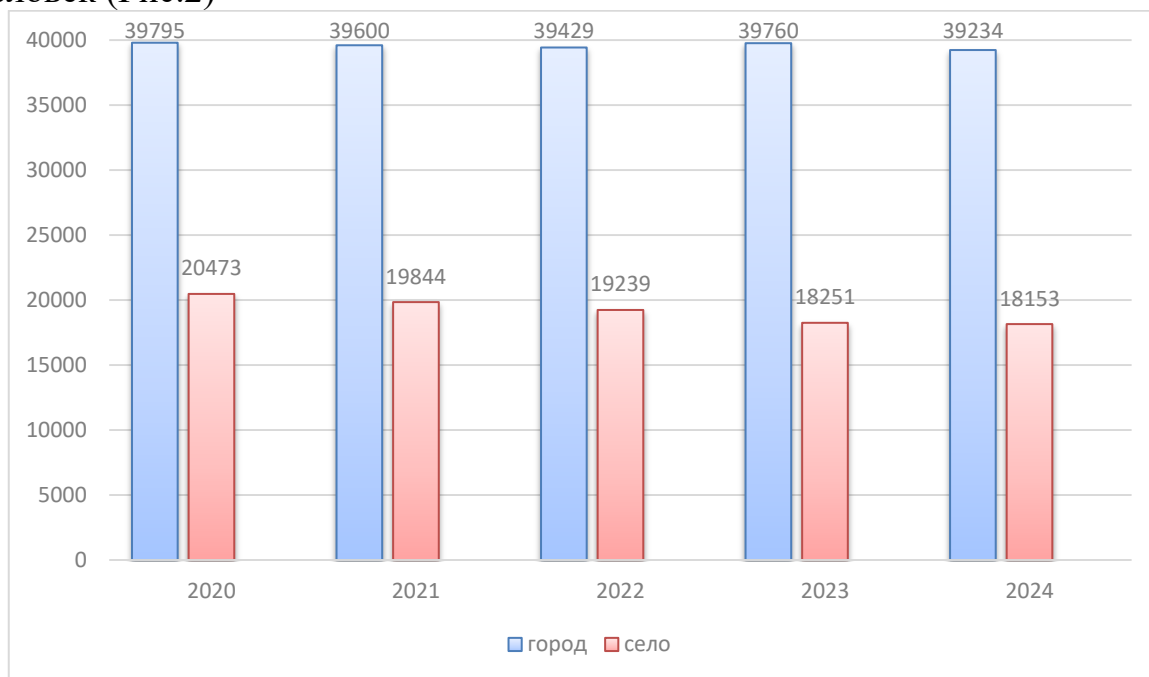


Рис.2. Динамика изменения среднегодовой численности населения района в разрезе город-село за 2020–2024 гг. (абс.)

В структуре населения Березовского района по полу преобладают женщины – 30682 (53,5%). Мужское население составляет 26705 (46,5%). 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 2020–2024 года

	Город		Село	
	женщины	мужчины	женщины	мужчины
2020	21402	18393	10891	9582
2021	21314	18286	10533	9311
2022	21228	18201	10181	9058
2023	21180	18180	9709	8698
2024	21099	18135	9583	8570

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

В 2024 году в районе численность трудоспособного населения составила 30322 (52,8%), что на 284 человека меньше, чем в 2023 году. Количество лиц младше трудоспособного возраста в 2024 году составило

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

10797 (18,8%), что на 162 человека меньше, чем в 2023 году. Количество лиц старше трудоспособного в 2024 году составило 16268 (28,4%), что на 66 человек больше, чем в 2023 году. (Рис.3).

В течение 2024 года в управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома за содействием в трудоустройстве обратилось 956 человек, из них зарегистрировано безработными 124 человека.

Число свободных рабочих мест на 1 января 2025 г. составило 894 (по данным информационного портала государственной службы занятости Республики Беларусь).

Уровень регистрируемой безработицы на конец 2024 года составил 0,1%.

По состоянию на 31 декабря 2024 г. на учете состояло 14 безработных.

Коэффициент напряженности на рынке труда района (численность безработных на одну вакансию) на конец 2024 года составил 0,02.

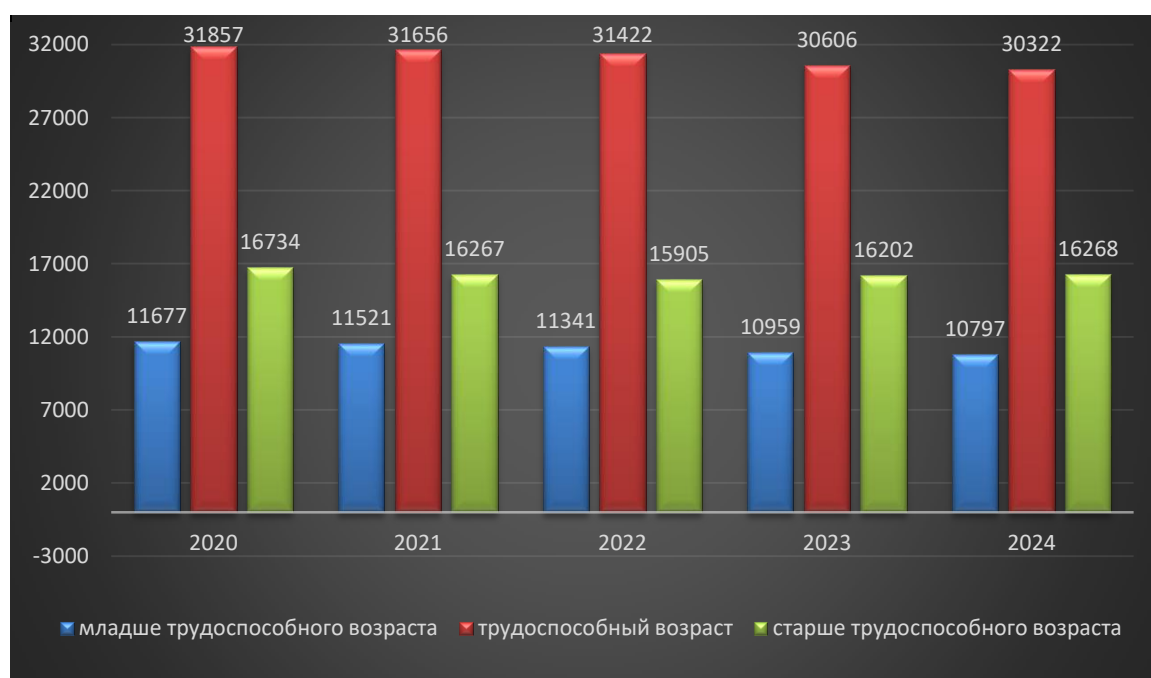


Рис.3. Динамика изменения численности населения в разрезе возрастов района в 2020-2024гг. (абс.)

На показатели демографической обстановки в районе так же влияет рождаемость.

С каждым годом рождаемость в районе снижается. За 2024 год в районе родилось 393 ребенка, что на 69 детей меньше, чем в 2023 году. В 2024 году в Берёзовском районе коэффициент смертности составил $\approx 13,6$ ‰ (на 1000 населения). Показатель соответствует уровню прошлых лет и близок к среднеобластному.

Число разводов в Березовском районе за 2024 год составило 166. Из них 120 разводов было в городской местности и 46 разводов – в сельской местности. В сравнении с 2023 годом количество разводов увеличилось на 17. За тот же период число зарегистрированных браков составило 261.

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 2024 году в районе зарегистрировано 123867,1 случаев (на 100 тыс. населения) заболеваемости взрослого населения (2023 г.-127651,9). Среднегодовой темп прироста за 2020–2024гг. составил (-2,11%) – умеренная тенденция к снижению. Районный показатель не превышает областной (Рис.4)

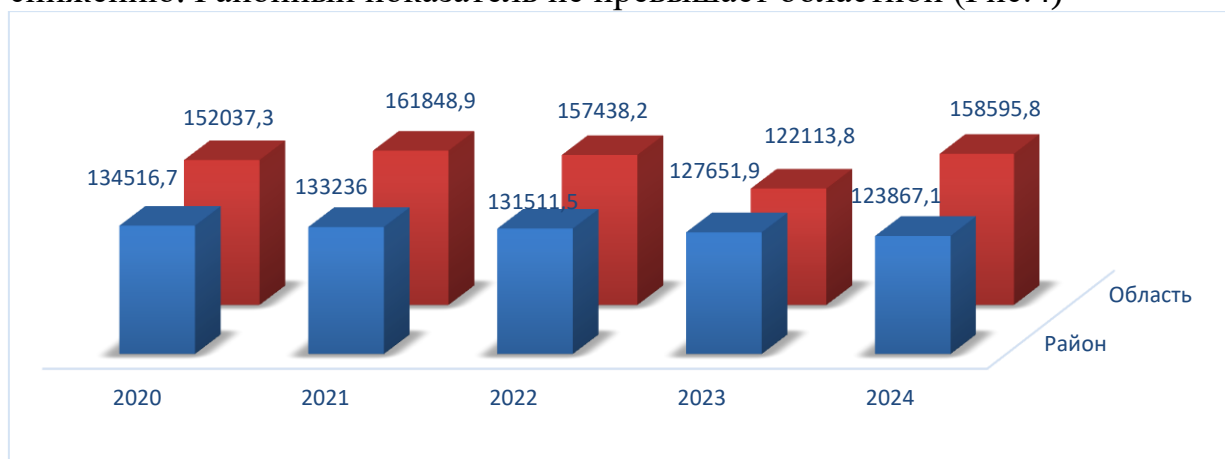


Рис.4 Динамика общей заболеваемости населения района-области в 2020–2024 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2024 году первое место по заболеваемости пришлось на болезни системы **кровообращения** – 38569,7 на 100 000 населения. В сравнении с 2023 годом заболеваемость по этой нозологии незначительно снизилась (2023 – 39134,3 на 100 тыс. населения). Среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил (-1,7%), что соответствует умеренной тенденции к **снижению**. Высокий уровень заболеваемости обеспечивают три основные нозологии: – ишемическая болезнь сердца — **17 860,8**, – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением — **14 832,3**, – цереброваскулярные болезни — **4 265,7**. Районный показатель **превышает** областной (38 569,7 против 38 360,1) (Рис.5).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

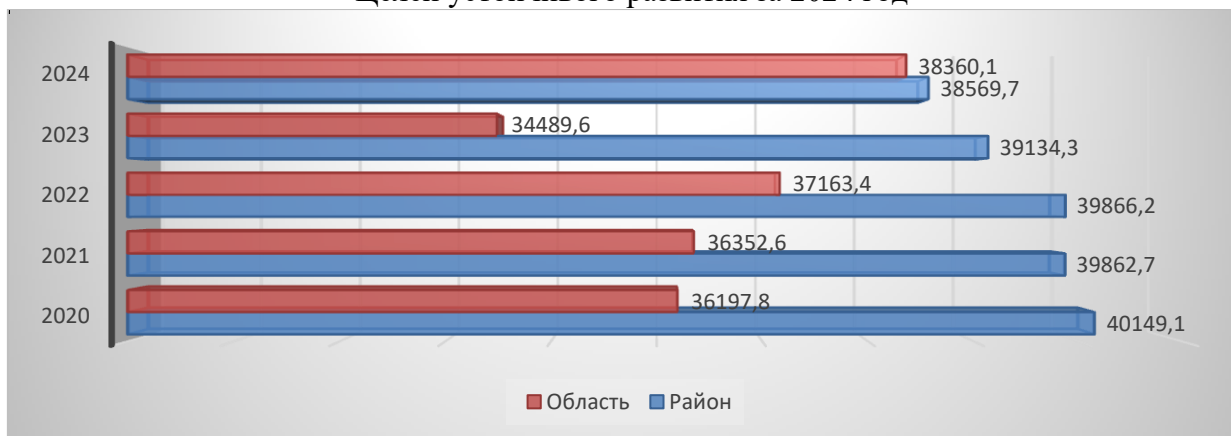


Рис. 5 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

На втором месте — **болезни органов дыхания** (14 318,1 на 100 000 населения). В сравнении с 2023 годом показатель снизился. Основной вклад вносят **острые респираторные** заболевания верхних дыхательных путей — **9 410,6** на 100 000 населения. Несмотря на снижение в 2024 году, за последние 5 лет наблюдалась умеренная тенденция к **росту**. Районный показатель значительно **ниже** областного (14 318,1 против 24 354,5) (Рис.6).

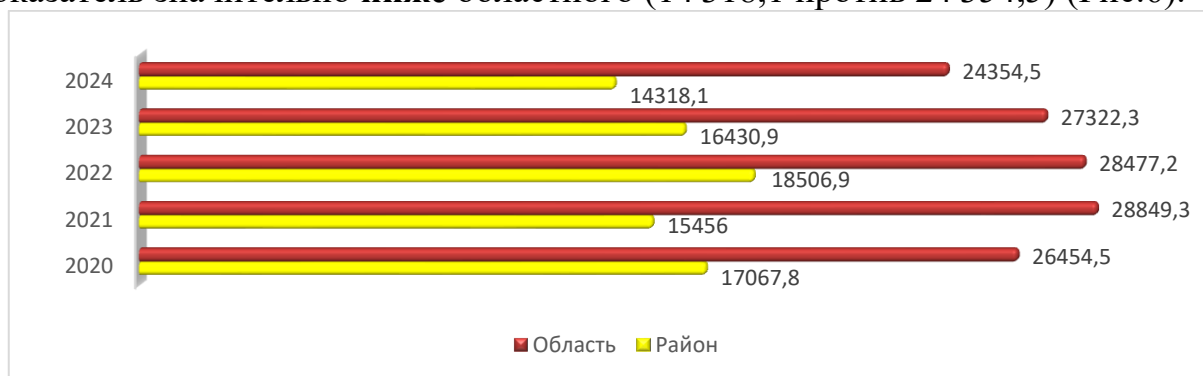


Рис. 6 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

На третьем месте — **болезни эндокринной системы**, расстройства питания и обмена веществ — **14 208,2** на 100 000 населения. В сравнении с 2023 годом показатель вырос (в 2023 — 13765,5). Среднегодовой темп прироста составил +3,8%, что свидетельствует о тенденции к **росту**. Районный показатель **превышает** областной (14 208,2 против 13 754,2) (Рис.7).

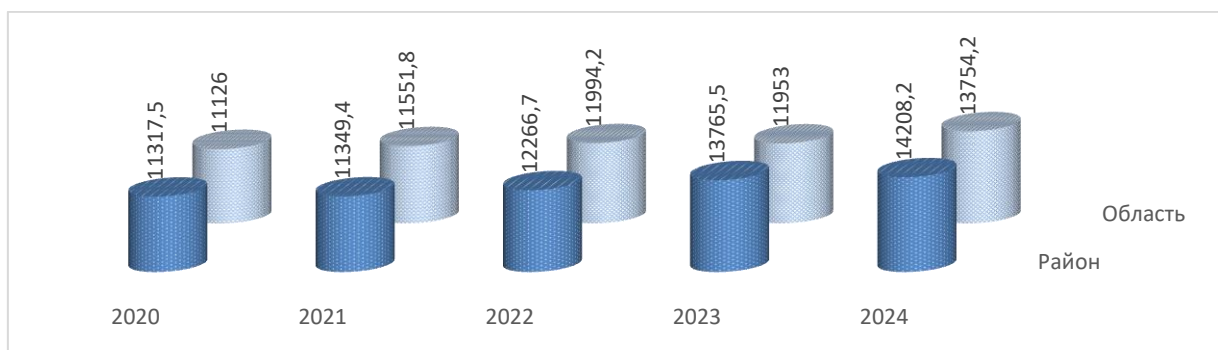


Рис.7 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

На четвёртом месте — **новообразования** (9 083,1), из них на **злокачественные новообразования** приходится **7 125,0** на 100 000 населения. В сравнении с 2023 годом наблюдается рост (в 2023 — 8 622,6). Темп прироста за 5 лет составил +1,9%, что соответствует умеренной тенденции к **росту**. Заболеваемость по району **превышает** областной показатель (9 083,1 против 9 092,6 — различие незначительное) (**Рис.8**).



Рис.8 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

На пятом месте — **болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (КМС)** — **8 817,2**. Показатель продолжает расти: в 2023 году он составлял 7 708,9. Среднегодовой темп прироста +4,8%, что говорит о устойчивой тенденции к **росту**. Районный показатель **ниже** областного (13 232,3) (**Рис.9**).

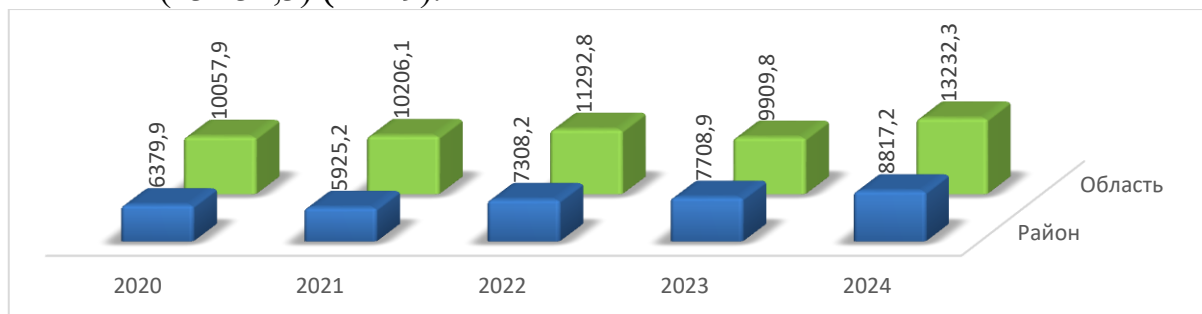
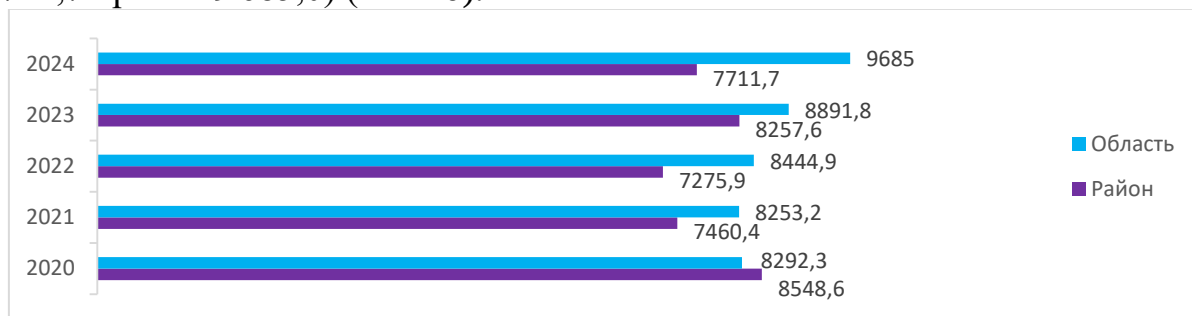


Рис.9 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) КМС (на 100 тыс. населения)

На шестом месте — **болезни мочеполовой системы** — **7 711,7**. После роста в 2023 году, наблюдается незначительное снижение. Среднегодовой темп прироста составил +1,8%. Районный показатель **ниже** областного (7 711,7 против 9 685,0) (**Рис.10**).



Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

Рис.10 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

На седьмом месте — **болезни органов пищеварения** — **7 234,8**. Показатель незначительно снизился по сравнению с 2023 годом (7 387,1). Тем не менее, за последние 5 лет наблюдается **устойчивая тенденция к росту** (+3,5%). Районный показатель **ниже** областного (8 948,8) (Рис.11).

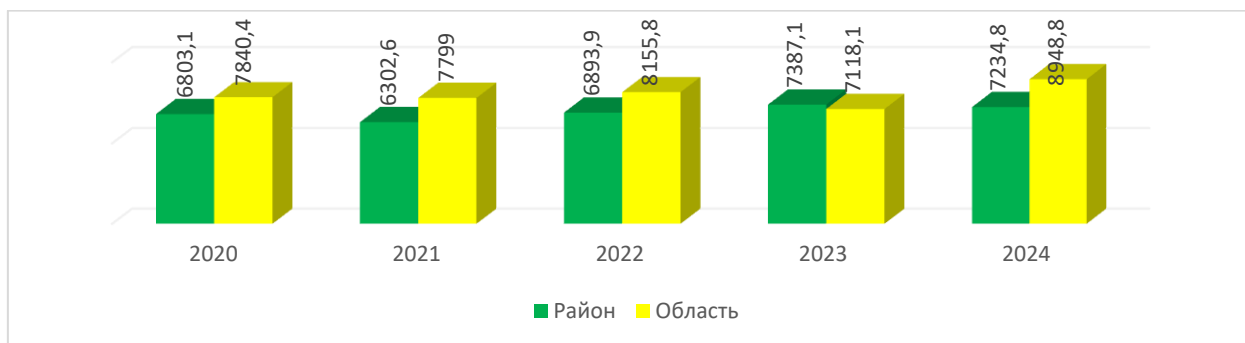


Рис.11 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями органов пищеварения (на 100 тыс. населения)

На восьмом месте — **психические расстройства и расстройства поведения** — **5 127,2**. В сравнении с 2023 годом (6 505,8) наблюдается снижение. Тем не менее, темп прироста составил +7,4%. Районный показатель **ниже** областного (5 127,2 против 5 756,6) (Рис.12)

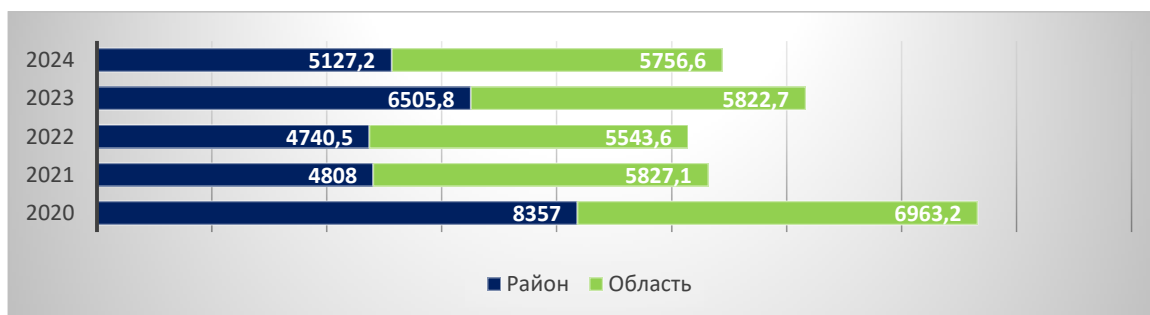


Рис. 12 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) психическими расстройствами (на 100 тыс. населения)

На девятом месте — **травмы, отравления и воздействия внешних причин** — **4 969,0**. В сравнении с предыдущими годами — незначительный рост (2023 — 4 013,2). Среднегодовой темп прироста по травмам и отравлениям составил **-0,2%**, что соответствует умеренной тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (4 969,0 против 6 704,4 на 100 000 населения) (Рис.14)

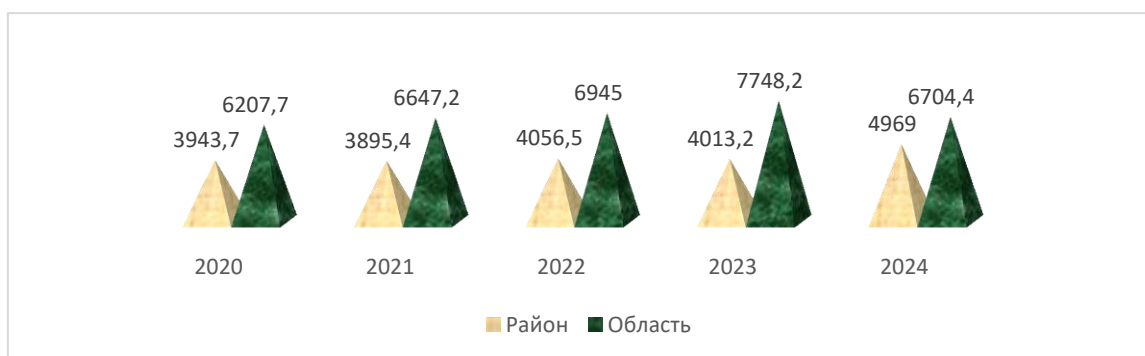


Рис.13 Динамика общей

На десятом месте — **некоторые инфекционные и паразитарные болезни** — **3 424,0**. В сравнении с 2023 годом (3432,2) показатель незначительно **снизился**, однако в целом за 5 лет наблюдается слабая положительная динамика (среднегодовой темп прироста **+0,3%** — за счёт всплесков в отдельных годах). Районный показатель **превышает** областной (3 424,0 против 3 239,7) (Рис.14).

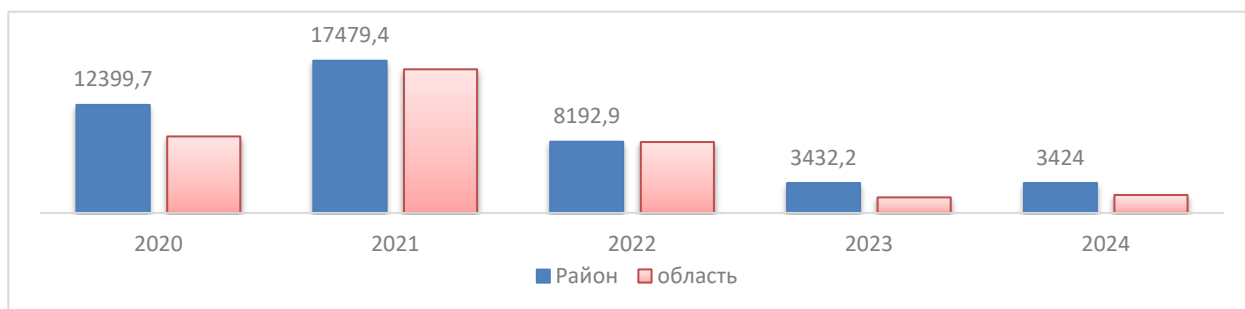


Рис.14 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2020–2024 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

На 11 месте — **болезни глаза и его придаточного аппарата** — **2 454,8**. Показатель снизился по сравнению с 2023 годом (2 769,1) и 2022 годом (3 646,6). Тем не менее, за 5 лет среднегодовой темп прироста составил **+0,3%**, что можно расценивать как плавную тенденцию к росту с колебаниями. Районный показатель значительно **ниже** областного (2 454,8 против 12 208,2) (Рис.15)



Рис.15 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) по болезням глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

На 12 месте — **болезни кожи и подкожной клетчатки** — **2 314,2**. По сравнению с 2023 годом (2 719,4) наблюдается снижение. В целом за 5 лет темп прироста составил **-2,6%**, что соответствует умеренной тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (2 314,2 против 4 149,3) (Рис.16)

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

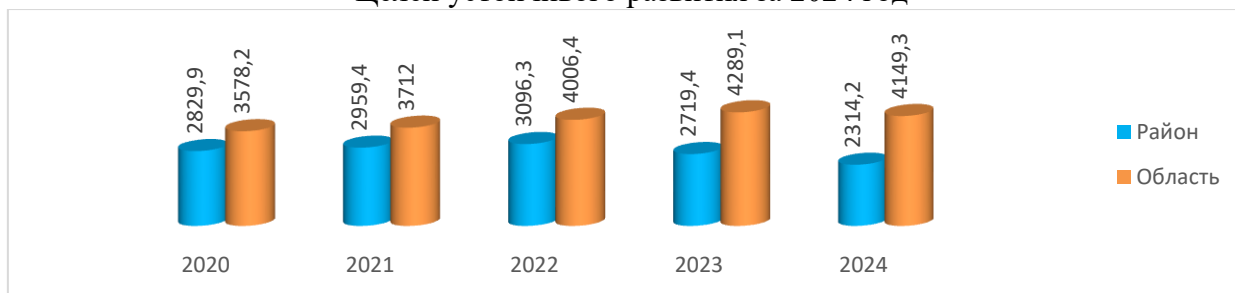


Рис.16 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) по болезням кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

На 13 месте — **болезни уха и сосцевидного отростка** — **1 534,0**. В сравнении с 2023 годом (1 926,7) и 2022 годом (2 056,3) показатель продолжает снижаться. Темп прироста за 5 лет составил **-5,2%**, что соответствует устойчивой тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (1 534,0 против 3 855,7) (Рис.17)

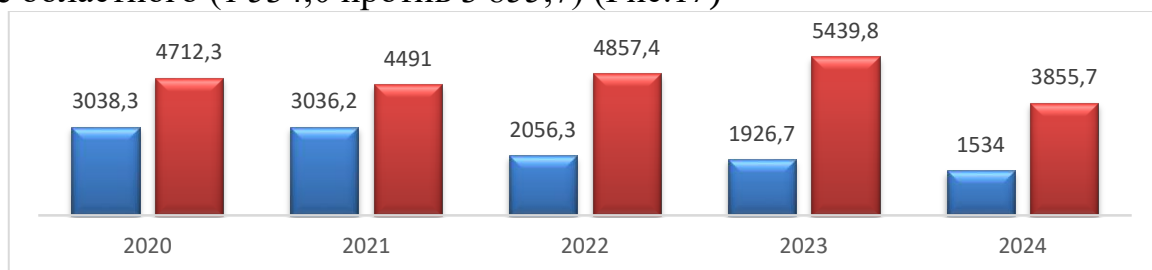


Рис.17 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2020–2024 гг.) по болезням уха и сосцевидного отростка (100 тыс. населения)

На 14 месте — **болезни нервной системы** — **1 243,9**. Показатель вырос по сравнению с 2023 годом (1 177,2) и 2022 годом (1 132,8). Тем не менее, за 5 лет прирост небольшой, **+0,7%**, что можно расценивать как стабильная тенденцией к **росту**. Районный показатель **ниже** областного (1 243,9 против 1 664,1) (Рис.18).

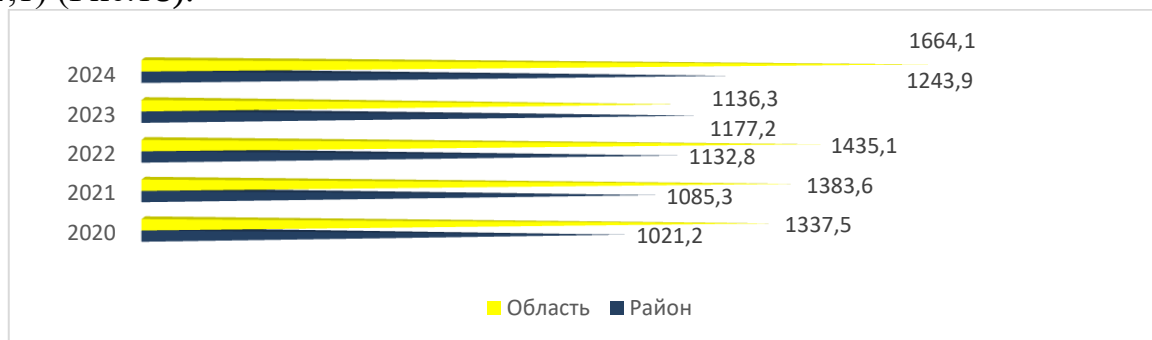


Рис.18 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) по болезням нервной системы (100 тыс. населения)

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 2024 год снизилась и составила 38954,3 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2023 годом (41 570,7) он снизился на 6,3%. Темп прироста за последние 5 лет составил **-1,5%**, что

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
свидетельствует об устойчивой **тенденции к снижению**. Районный показатель **значительно ниже областного** (61 178,4 на 100 тыс.) (Рис.19)

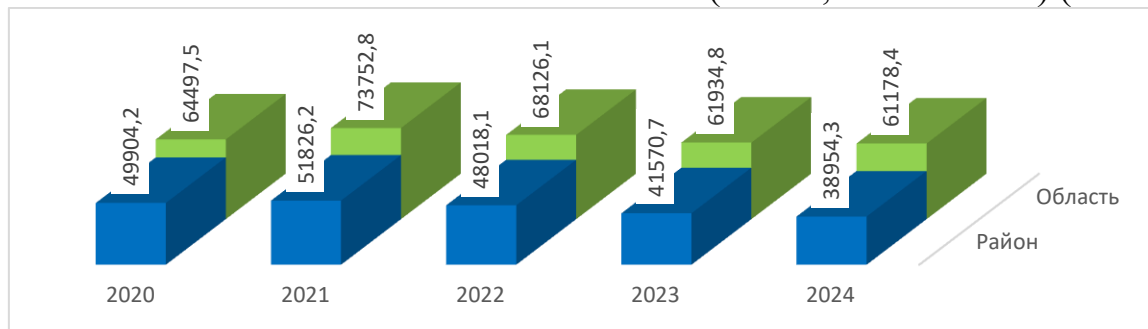


Рис.19 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района-области в 2020–2024 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году **первое место** по заболеваемости заняли **болезни органов дыхания** — 11 872,0 на 100 тыс. населения. Высокие показатели обусловлены, в первую очередь, **острыми респираторными инфекциями** верхних дыхательных путей (9410,6 на 100 тыс.). В сравнении с 2023 годом (13 800,0) заболеваемость по этой группе снизилась на 14%. Среднегодовой темп прироста за 5 лет составил **-1,1%**, что свидетельствует об **умеренной тенденции к снижению**. Районный показатель **не превышает** областной (21 224,4 на 100 тыс.) (Рис.20)



Рис.20 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района в 2020–2024 гг. болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

Второе место заняли **болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (КМС)** – 4 485,5 на 100 тыс. населения, что на 10% выше уровня 2023 года (4 078,0). Среднегодовой темп прироста составил **+1,4%**, что говорит об **умеренной тенденции к росту**. Районный показатель **ниже областного** (5 464,8 на 100 тыс.) (Рис.21)

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

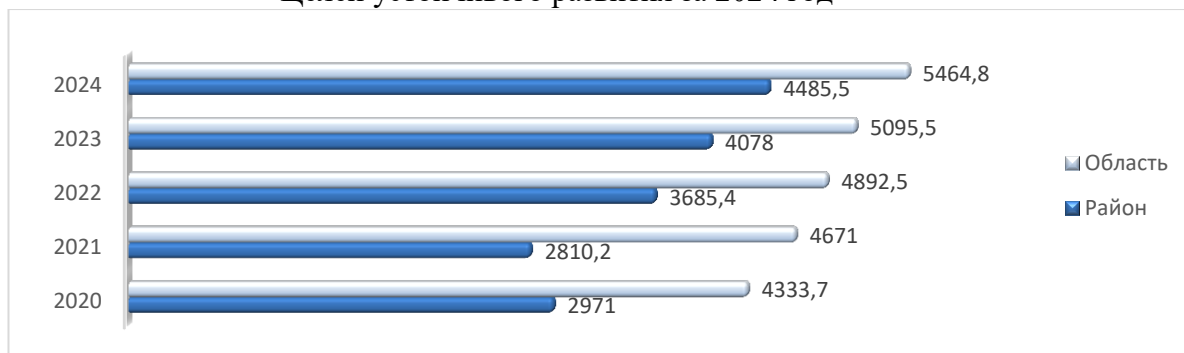


Рис. 21 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями КМС (на 100 тыс. населения)

Третье место занимают **болезни мочеполовой системы** – 3 283,4 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2023 годом (3 637,4) заболеваемость снизилась на 9,7%. Среднегодовой темп прироста составляет **-0,3%**, что говорит об отсутствии выраженной тенденции. Районный показатель **ниже областного** (3 880,2 на 100 тыс.) (Рис.22)

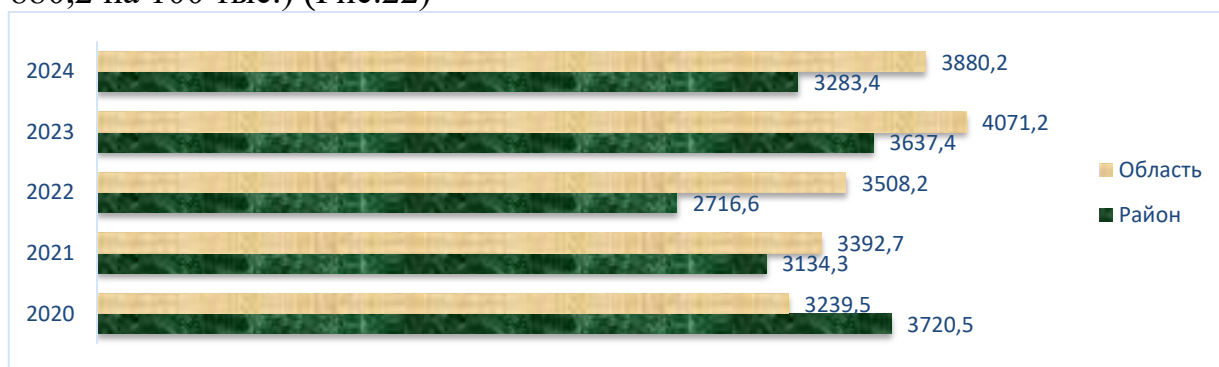


Рис.22 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

На **четвёртом месте** – **болезни системы кровообращения**, которые составили 2 740,5 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2023 годом (2 607,1) заболеваемость **возросла на 5,1%**. Среднегодовой темп прироста составил **+0,4%** — **умеренная тенденция к росту**. Районный показатель **ниже областного** (3 311,9 на 100 тыс.) (Рис. 23).

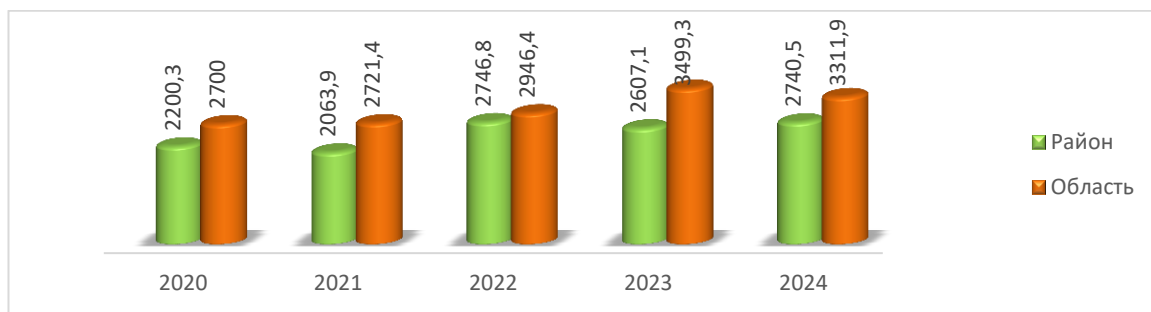


Рис. 23 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

Пятое место – **некоторые инфекционные и паразитарные болезни** – 2 531,8 на 100 тыс. населения, снижение по сравнению с 2023 годом (2 719,4)

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
составило **-6,9%**. Среднегодовой темп прироста – **-1,2%**, тенденция к снижению. Районный показатель **выше областного** (2 199,9) (Рис.24)

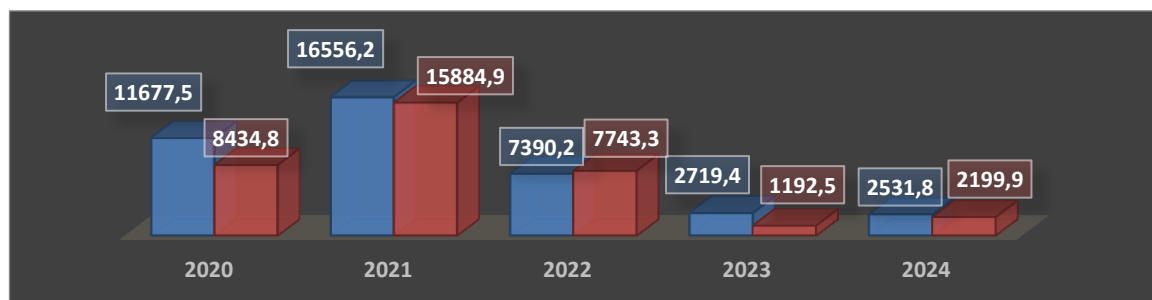


Рис.24 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2020–2024 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

На **шестом месте** – **новообразования** – 1 670,3 на 100 тыс. населения, что на 1,1% выше уровня 2023 года (1 652,4). При этом **злокачественные новообразования** составляют 846,1 на 100 тыс. населения и выросли на **22,4%** по сравнению с 2023 годом (691,2). Среднегодовой темп прироста по общей группе – **+0,4%**. Общий показатель **ниже областного** (1 932,2), но по злокачественным новообразованиям — **выше** (область – 727,1) (Рис.25).

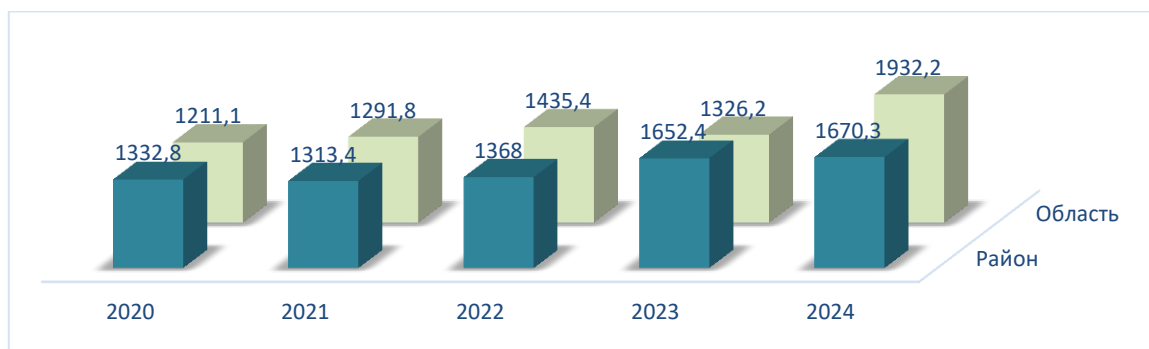


Рис. 25 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

Седьмое место занимают **болезни кожи и подкожной клетчатки** – 1 652,7 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2023 годом (2 056,3) наблюдается **снижение на 19,6%**. Среднегодовой темп прироста – **-0,7%**, что указывает на **умеренную тенденцию к снижению**. Районный показатель **не превышает** областной (2 901,8) (Рис.26).

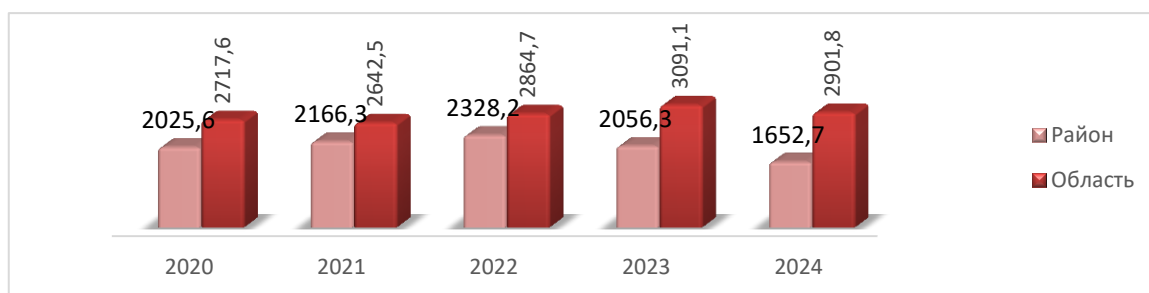


Рис.26 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

На **восьмом месте – болезни эндокринной системы** – 1 329,6 на 100 тыс. населения. В 2023 году данный показатель составлял 1 375,9, снижение составило **-3,4%**. Заболеваемость **сахарным диабетом** также снизилась – с 609,1 до 485,7 на 100 тыс. населения (на 20,3%). Среднегодовой темп прироста по группе – **-0,5%**. Районный показатель **ниже областного** (1 731,8), но по диабету — **почти сопоставим** (область – 520,2) (Рис.27)

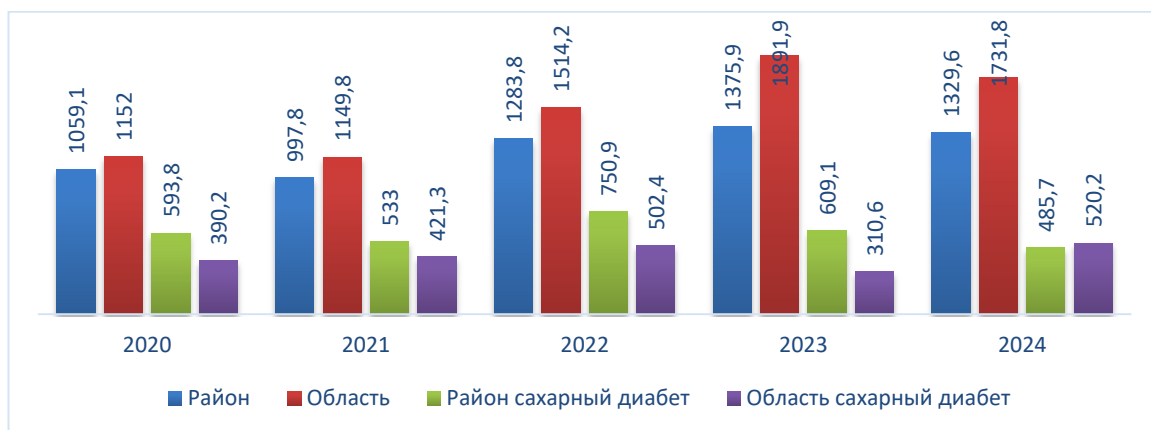


Рис.27 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

Девятое место – болезни органов пищеварения – 931,8 на 100 тыс. населения. В 2023 году – 997,9, снижение на 6,6%. Среднегодовой темп прироста – **-0,6%**. Районный показатель **значительно ниже областного** (1 768,2) (Рис.28).

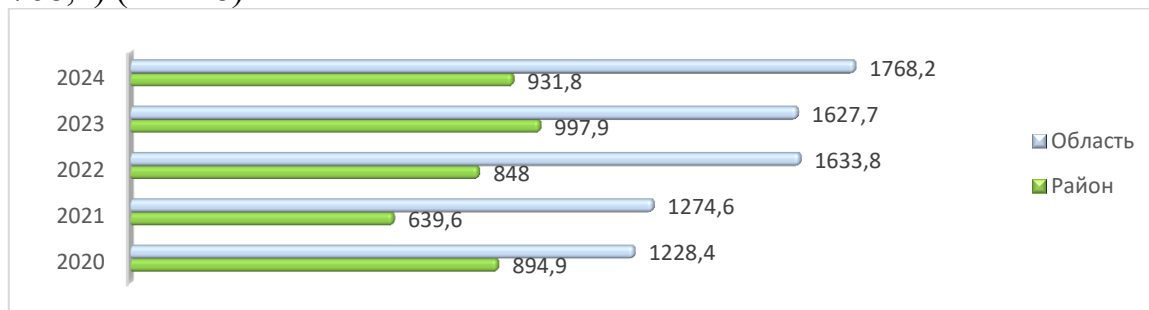


Рис.28 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями пищеварительной системы (на 100 тыс. населения)

На **десятом месте – болезни уха и сосцевидного отростка**, показатель составил 870,3 на 100 тыс. населения против 1 211,7 в 2023 году (снижение на 28,2%). Среднегодовой темп прироста – **-3,1%**. Районный показатель **значительно ниже областного** (2 779,2) (Рис.29).

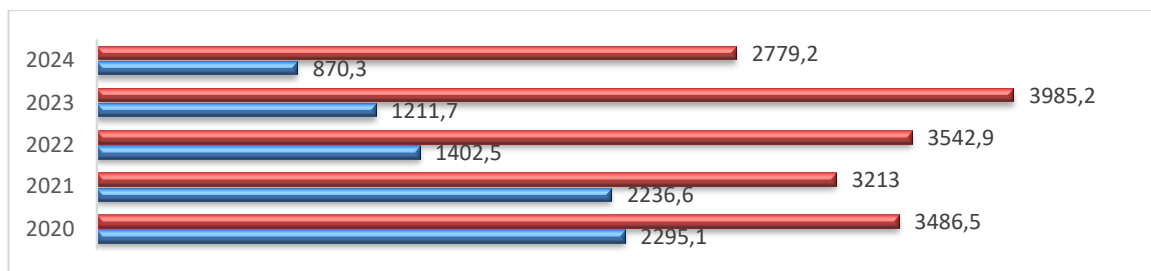


Рис.29 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2020–2024 гг.) болезнями уха и
сосцевидного отростка (на 100 тыс. населения)

На одиннадцатом месте – психические расстройства и расстройства поведения – 545,0 на 100 тыс. населения, против 488,2 в 2023 году. Рост составил +11,6%, среднегодовой темп прироста – +1,1%. Районный показатель ниже областного (1 138,1) (Рис.30)

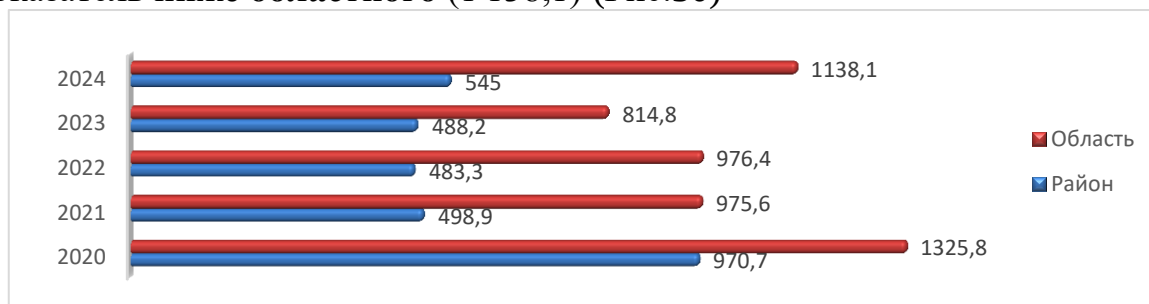


Рис.30 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.)
психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 100 тыс. населения)

Врожденные аномалии заняли 12 место в структуре первичной заболеваемости. В 2024 году показатель составил 17,6 на 100 тыс. населения, что на -54,8% ниже, чем в 2023 году (38,9). Темп прироста за последние 5 лет составил -7,8%, что свидетельствует о выраженной тенденции к снижению. Районный показатель значительно ниже областного (70,3 на 100 тыс. населения) (Рис.31)

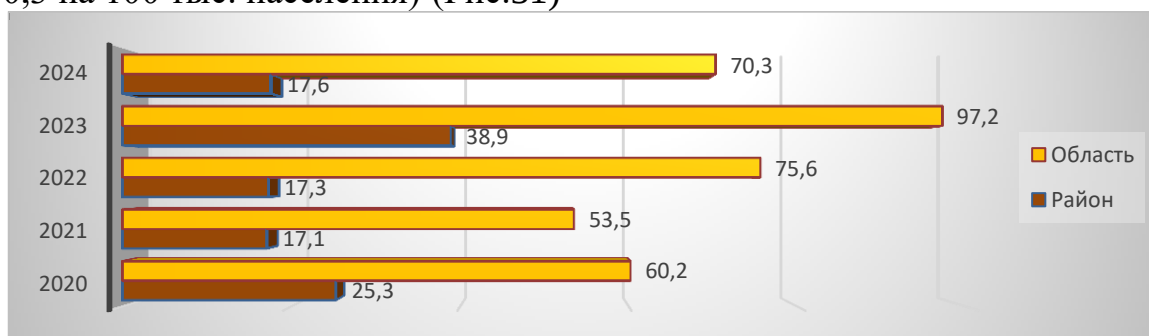


Рис.31 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.)
врожденными аномалиями (на 100 тыс. населения)

Тринадцатое место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 378,0 на 100 тыс. населения (в 2023 – 282,9). Рост составил +33,6%, темп прироста – +2,1%. Районный показатель ниже областного (3 963,3) (Рис.32)

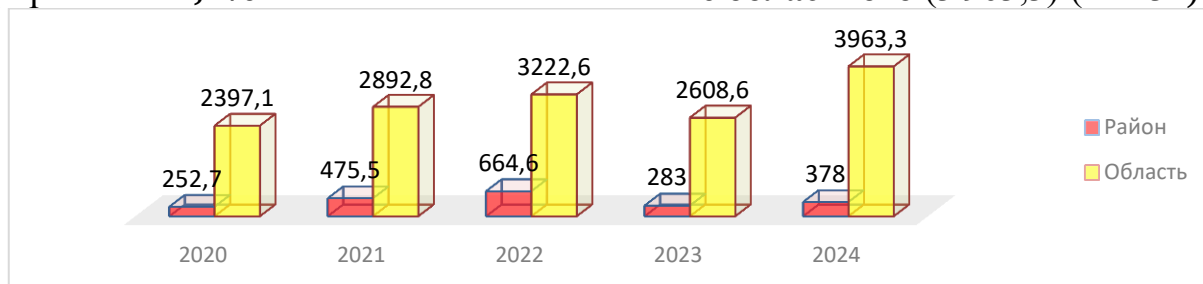


Рис.32 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями
глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

На четырнадцатом месте – болезни нервной системы – 138,5 на 100 тыс. населения. В 2023 году – 222,5. Снижение составило -37,7%, среднегодовой темп прироста – -3,5%, устойчивая тенденция к снижению. Районный показатель ниже областного (502,4 на 100 тыс.) (Рис.33)

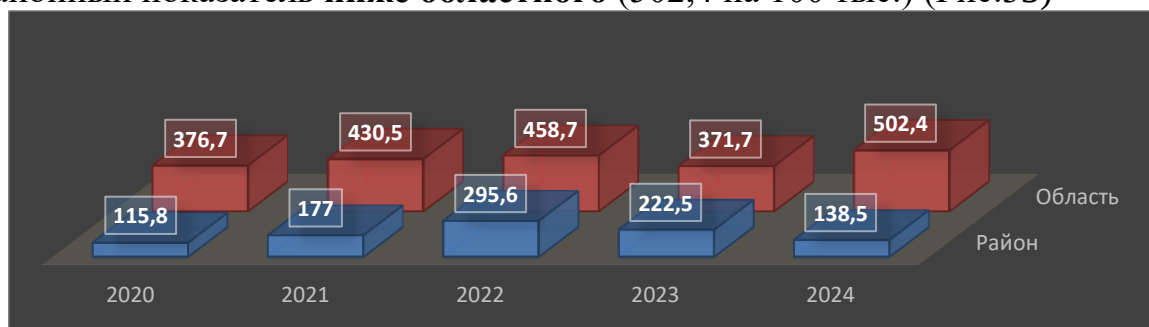
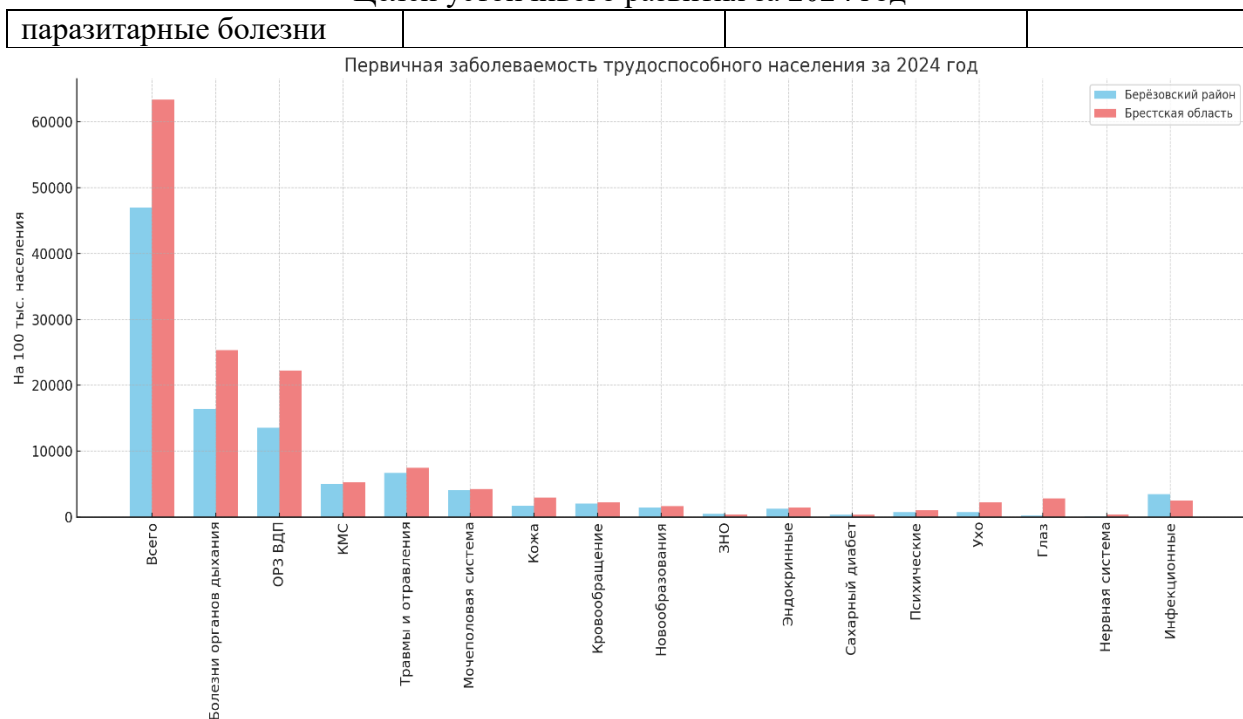


Рис.33 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями нервной системы (на 100 тыс. населения)

Анализ состояния здоровья трудоспособного населения имеет важное значение в системе профилактической медицины, так как именно эта категория граждан составляет основу экономически активной части общества. Далее представлен сравнительный анализ показателей первичной заболеваемости трудоспособного населения Берёзовского района за 2024 год с аналогичными данными по Брестской области.

Заболеваемость	Берёзовский	Брестская обл.	Отклонение (в % от обл.)
Всего	47 020,6	63 377,2	–25,8%
Болезни органов дыхания	16 422,7	25 360,8	–35,2%
↳ острые респ. инфекции ВДП	13 559,6	22 260,7	–39,1%
Болезни костно-мышечной системы (КМС)	4 946,3	5 299,5	–6,7%
Травмы, отравления, внешние причины	6 639,5	7 456,4	–10,9%
Болезни мочеполовой системы	4 050,1	4 225,5	–4,2%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1 703,5	2 918,5	–41,6%
Болезни системы кровообращения	2 004,5	2 232,7	–10,2%
Новообразования (всего)	1 409,3	1 601,4	–12,0%
↳ злокачественные новообразования	420,7	374,1	+12,5%
Эндокринные болезни	1 258,8	1 413,6	–10,9%
↳ сахарный диабет	304,4	311,1	–2,2%
Психические расстройства	714,9	1 011,1	–29,3%
Болезни уха	738,9	2 240,2	–67,0%
Болезни глаза	218,9	2 822,8	–92,2%
Болезни нервной системы	126,6	404,1	–68,7%
Инфекционные и	3 434,4	2 484,8	+38,2%

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год



Заболеваемость детского населения

Для характеристики заболеваемости детского населения используется показатель **общей заболеваемости**, который применяется для оценки состояния здоровья, результативности лечения, а также для планирования медицинской помощи.

По данным за 2024 год, в Берёзовском районе зарегистрировано **941,8 случая на 1000 детского населения**, что ниже среднеобластного уровня (Брестская область – 1658,6). В сравнении с 2023 годом (1346,2 на 1000) наблюдается **снижение на 30,0%**, при этом темп прироста за 2020–2024 гг. составил **-7,3%**, что свидетельствует о **выраженной тенденции к снижению** (Рис. 34).

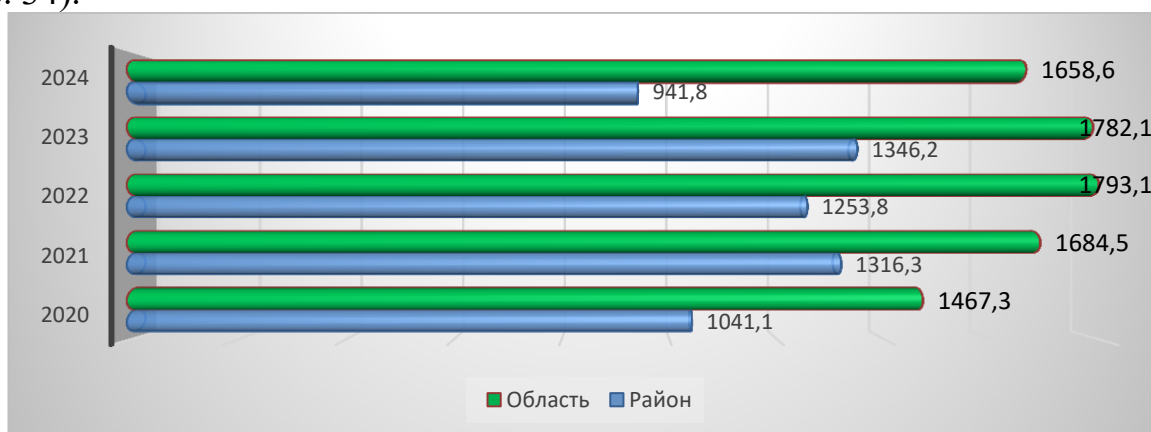


Рис.34 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. (на 1000 населения)

1 место в структуре заболеваемости занимают **болезни органов дыхания** – **634,4** на 1000, снижение по сравнению с 2023 годом составило **-29,6%**. Темп прироста **-7,4%**, наблюдается **устойчивая тенденция к снижению**. Районный показатель **на 38,8% ниже**, чем в области (1036,1) (Рис.35).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

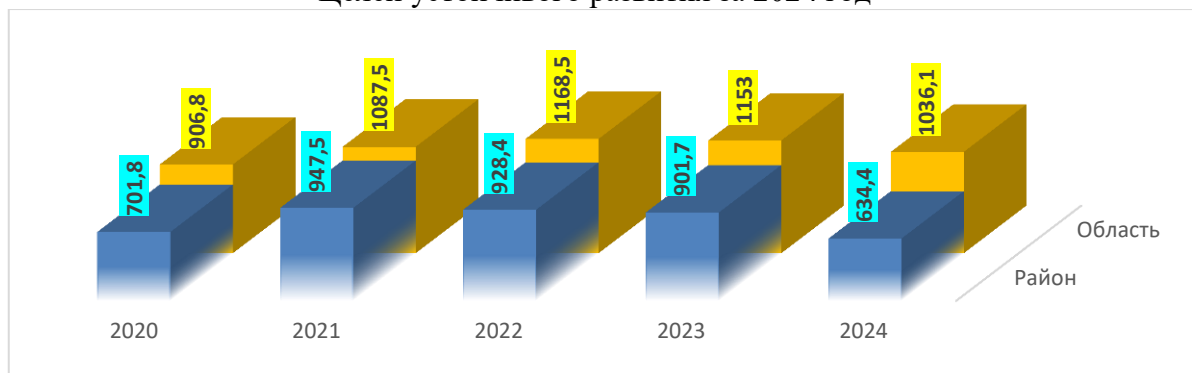


Рис. 35 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

2 место – болезни кожи и подкожной клетчатки, показатель **41,0**, что ниже на **18,3%** по сравнению с прошлым годом. Темп прироста **-4,6%** - устойчивая тенденция к снижению. Заболеваемость **значительно ниже областного уровня** (35,0 на 1000 нас. — на **17,1% ниже**) (Рис.36).

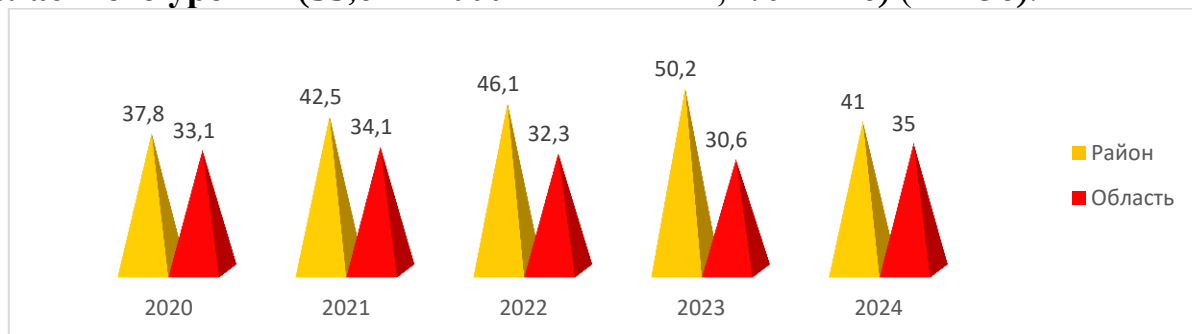


Рис.36 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

На третьем месте – болезни **костно-мышечной системы и соединительной ткани** – 36,9 на 1000 (в 2023 году – 35,1). Рост на **5,1%**, темп прироста – **+1,3%**, тенденция к росту умеренная. Выше областного (23,6 на 1000 нас.) на **56,3%** (Рис.37).



Рис.37 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями КМС (на 1000 населения)

На четвертом месте – болезни **глаза и его придаточного аппарата** – 36,3 на 1000 (в 2023 году – 38,4). Снижение на **5,5%**, темп прироста – **-1,4%**. Тенденция к стабилизации процесса. Ниже областного (133,3) в **3,7 раза**. (Рис.38).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

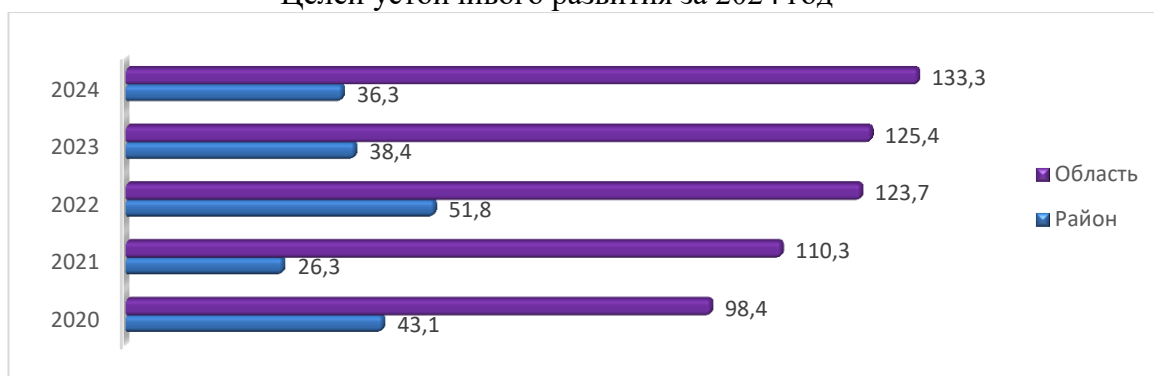


Рис.38 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

На пятом месте **травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин** – 28,6 на 1000 (в 2023 году – 19,3). Рост на **48,2%**, темп прироста – **+12%**. Ниже областного уровня (62,7) более чем в **2 раза**. Тенденция к росту выраженная. (Рис.39).

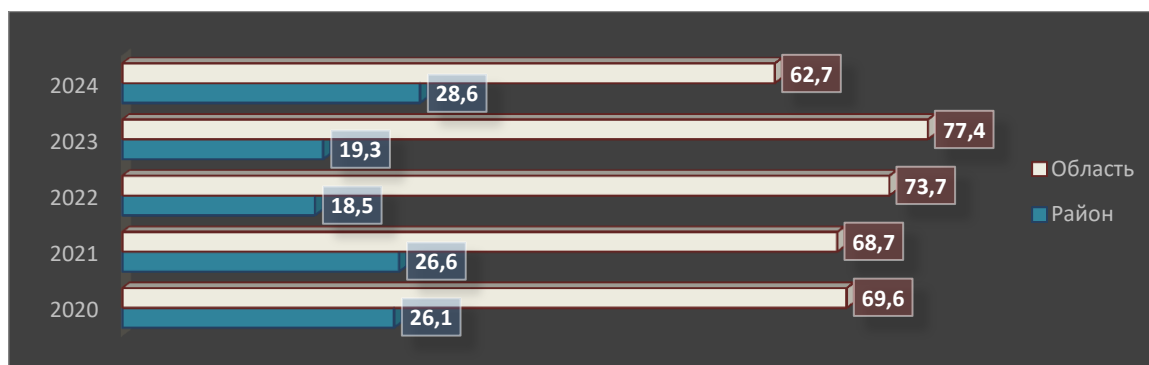


Рис.39 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. травмами и отравлениями (на 1000 населения)

На шестом месте **психические расстройства и расстройства поведения** – 23,7 на 1000 (в 2023 году – 18,3). Рост на **29,5%**, темп прироста – **+7,4%**. Тенденция к росту выраженная. Ниже областного (25,7) на **7,8%** (Рис.40)

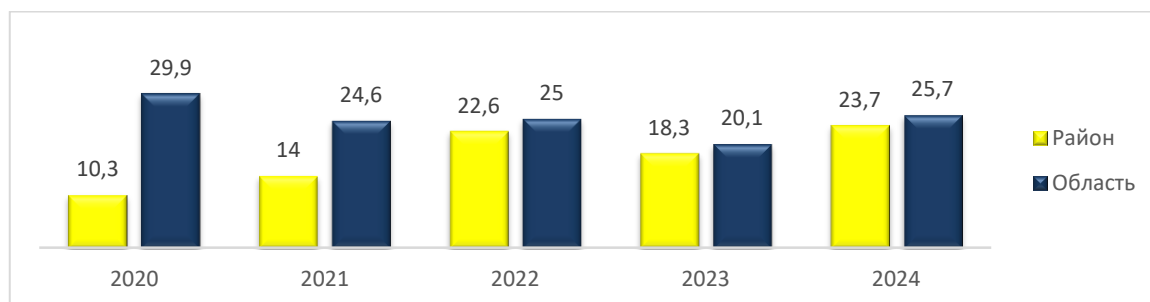


Рис.40 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

На седьмом месте **болезни уха и сосцевидного отростка** – 23,5 на 1000 (в 2023 году – 27,6). Снижение на **14,9%**, темп прироста – **–3,7%**. Тенденция к снижению. Ниже областного (40,6) на **42,1%**. (Рис.41).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

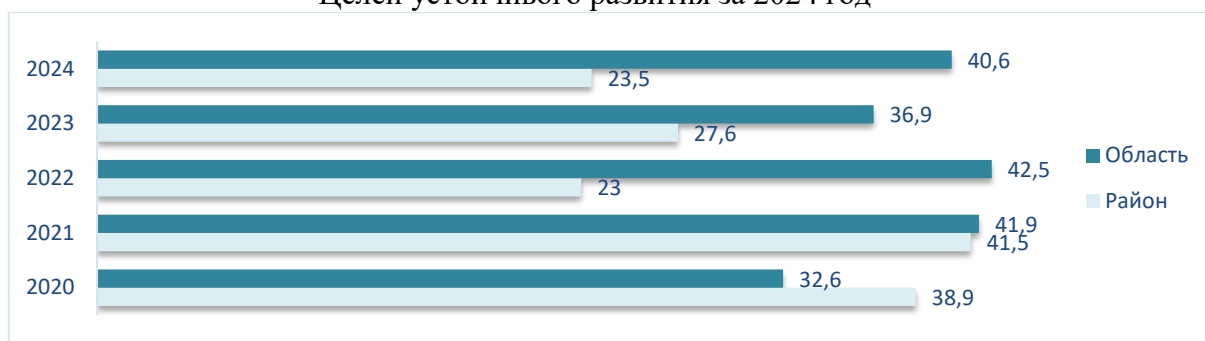


Рис.41 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На восьмом месте заболевания мочеполовой системы. В 2024 году заболеваемость по этой нозологии значительно выросла и составила 23,0 на 1000 населения. Темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (+8,3%) (Рис.42)

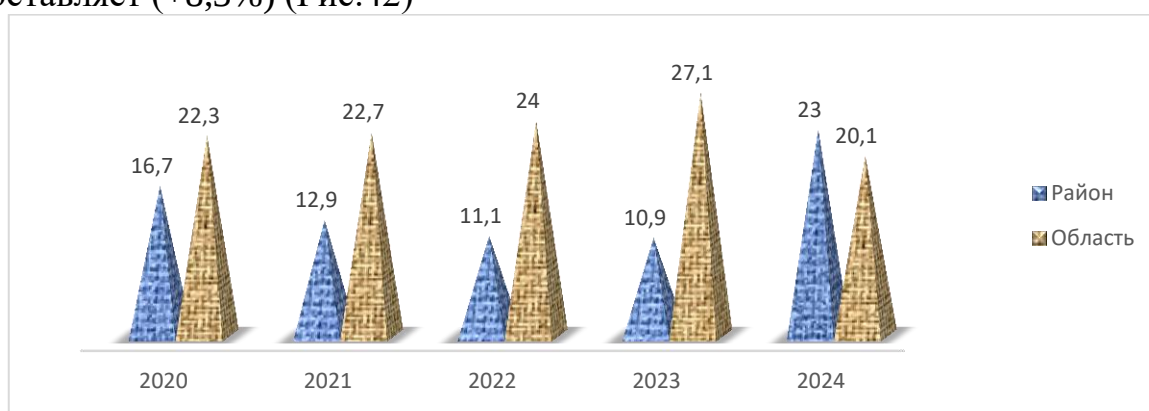


Рис.42 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. заболеваниями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На девятом месте **инфекционные и паразитарные болезни** – 15,3 на 1000 (в 2023 году – 32,5). Снижение на **52,9%**, пятилетний темп прироста — – **8,6%**. Показатель ниже областного (55,8) в **3,6** раза. Тенденция к снижению выраженная (Рис.43)

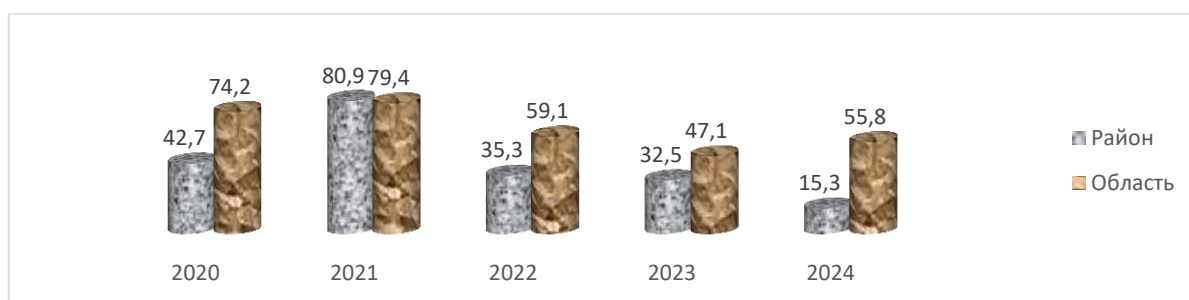


Рис.43 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. инфекционными и паразитарными болезнями (на 1000 населения)

На десятом месте болезни **нервной системы** – 14,6 на 1000 (в 2023 году – 14,1). Рост на **3,5%**, темп прироста – **+0,9%**. Ниже областного (17,8) на **18,0%**. Тенденция к росту незначительная (Рис.44).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

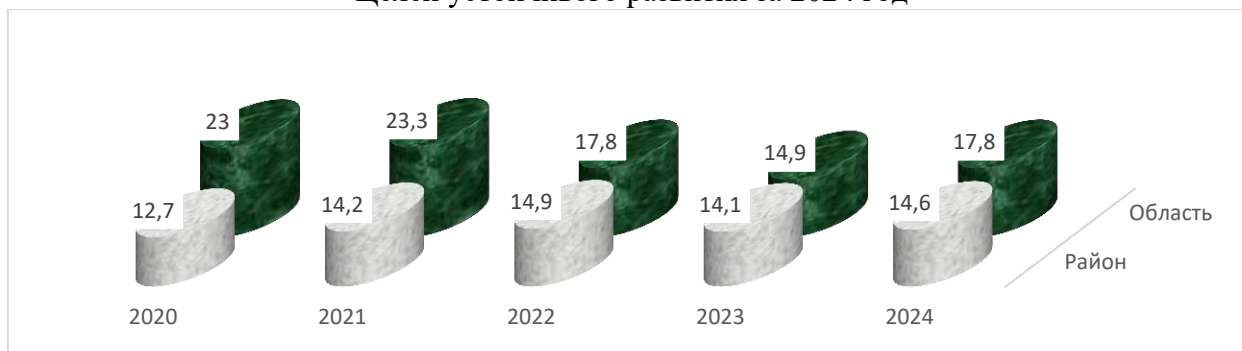


Рис.44 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями нервной системы (на 1000 населения)

На 11 месте болезни системы пищеварения – 12,6 на 1000 детского населения (в 2023 году – 11,2). Рост составил **+12,5%**, темп прироста за пятилетний период — **+3,1%**, что свидетельствует о **умеренной тенденции к росту**. Показатель ниже областного уровня (35,0) в **2,8** раза (Рис.45).

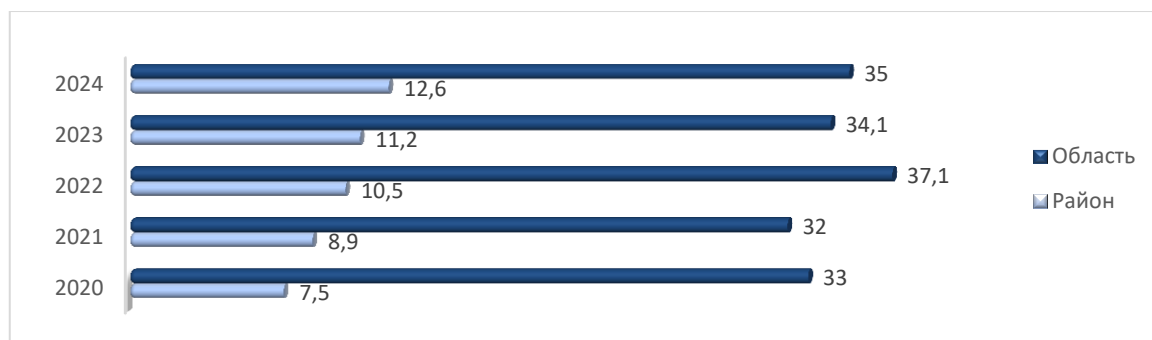


Рис.45 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями системы пищеварения (на 1000 населения)

На 12 месте болезни **эндокринной системы**, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 10,8 на 1000 (в 2023 году – 8,9). Рост на **+21,3%**, темп прироста — **+4,5%**. Ниже областного (31,9) почти в **3** раза. **Тенденция к росту**. В том числе: **сахарный диабет** – 1,6 на 1000, снижение на **–3,3%** (в 2023 — 1,7), темп прироста – **–1,2%**, ниже областного (1,8) на **11,1%**; **ожирение** – 0,8 на 1000, снижение на **–20,0%**, ниже областного (4,1) в **5** раз; **белково-энергетическая недостаточность** – 0,1 на 1000, без изменений (рис. 46).

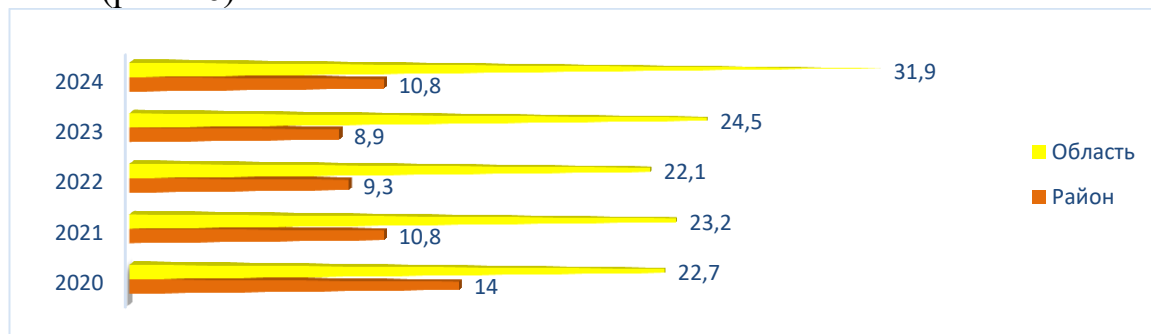


Рис.46 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

На 13 месте болезни системы **кровообращения** – 9,5 на 1000 (в 2023 году – 11,3). Снижение составило **–15,9%**, пятилетний темп прироста — **–2,9%**. Показатель ниже областного (10,4) на **8,7%**. **Тенденция к снижению** (рис.47).

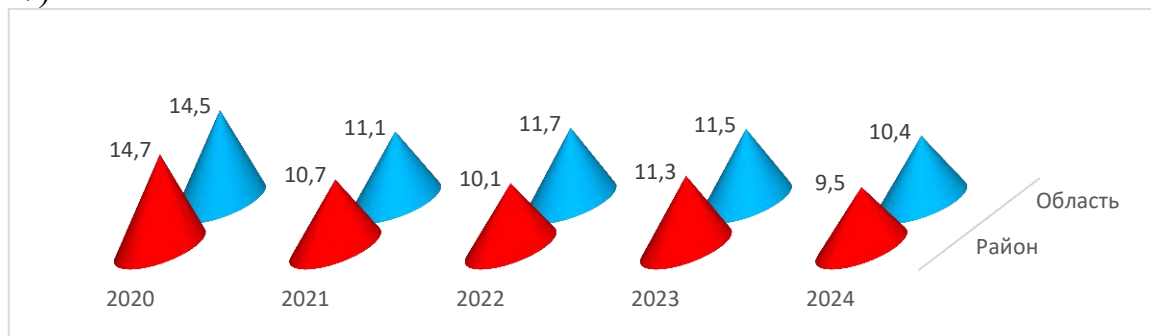


Рис.47 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

На 14 месте **врожденные аномалии (пороки развития, деформации и хромосомные нарушения)** – 6,1 на 1000 (в 2023 году — 28,1). Снижение на **–78,3%**, темп прироста – **–12,4%**. Ниже областного (22,3) в **3,6 раза**. **Выраженная тенденция к снижению** (Рис.48).

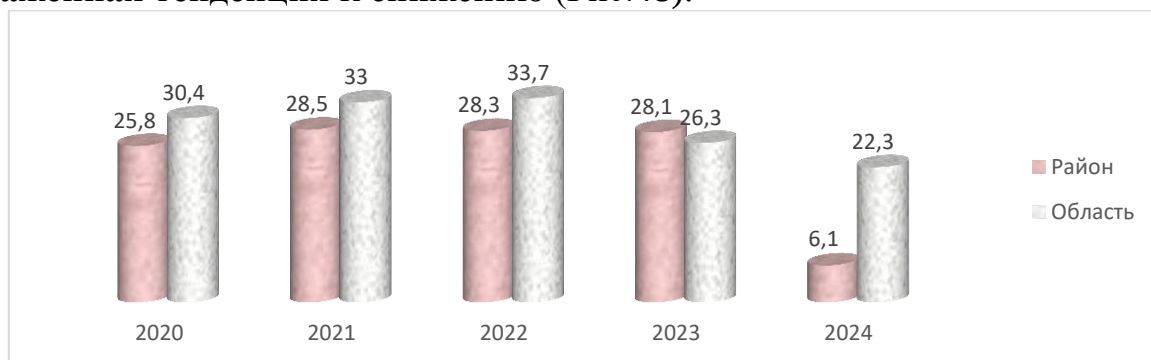


Рис.48 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2020-2024 гг. врожденными аномалиями (на 1000 населения)

Общая заболеваемость детского населения (0–17 лет) тесно связана с **первичной**: рост последней автоматически приводит к увеличению общей. В 2024 году показатель первичной заболеваемости детского населения в Берёзовском районе составил **762,7** на 1000 детского населения, что **ниже** областного значения (1356,8 на 1000). По сравнению с 2023 годом (1098,6 на 1000) зарегистрировано снижение на **30,6%**, среднегодовой темп прироста за 5 лет составил **–8,9%**, что свидетельствует о выраженной тенденции к снижению (Рис.49).

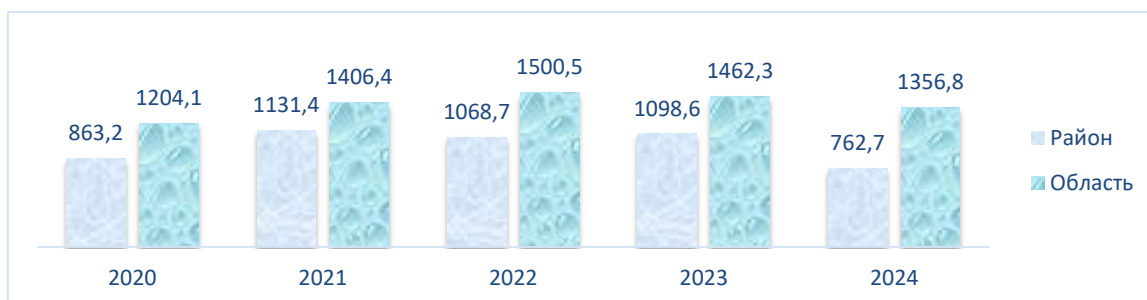


Рис.49 Динамика первичной заболеваемости детского населения района-области в 2020-2024 гг. (на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости детского населения за 2024 год первое место занимают **болезни органов дыхания – 626,5 на 1000 населения** (область – 1013,9). В сравнении с 2023 годом (856,3 на 1000) показатель снизился на **26,8%**, среднегодовой темп прироста составил – **5,9%**, тенденция – **снижение** (Рис.50).

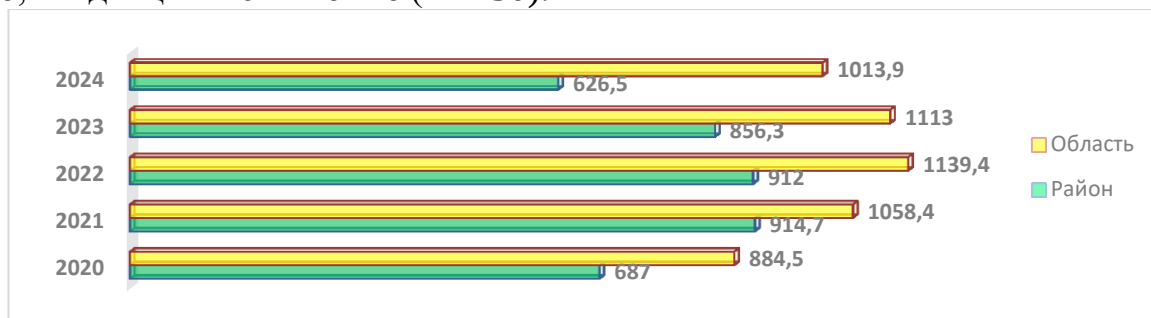


Рис.50 Динамика первичной заболеваемости детского населения района в 2020-2024 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

На втором месте — **болезни кожи и подкожной клетчатки**, уровень которых составил **37,6 на 1000** (область – 25,1). По сравнению с 2023 годом (45,0) заболеваемость снизилась на **16,4%**, однако в сравнении с областью превышение составило **+49,8%**. Среднегодовой темп прироста: **–4,5%**, тенденция – **снижение** (Рис.51).

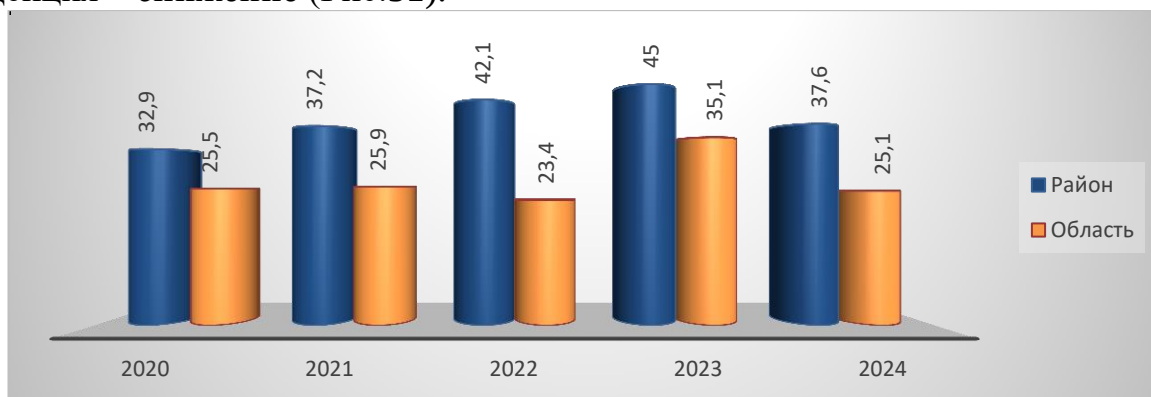


Рис.51 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020-2024 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

На третьем месте — **травмы и отравления и другие внешние причины** — **26,9 на 1000**, что на **56,9% выше**, чем по области (17,1). В сравнении с 2023 годом (21,3) показатель вырос на **26,3%**, темп прироста — **+5,2%**, тенденция — **рост** (Рис.52).

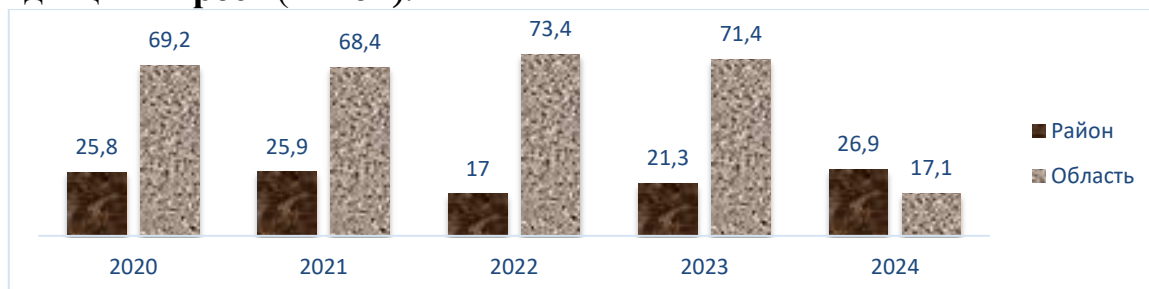


Рис.52 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) травмами и отравлениями (на 1000 населения)

На четвертом — **болезни уха и сосцевидного отростка** — **20,3 на 1000** (область – 37,5). В сравнении с 2023 годом (18,2) зарегистрирован рост на **11,5%**, среднегодовой темп прироста составил **+2,8%**, тенденция — **рост** (Рис.53).

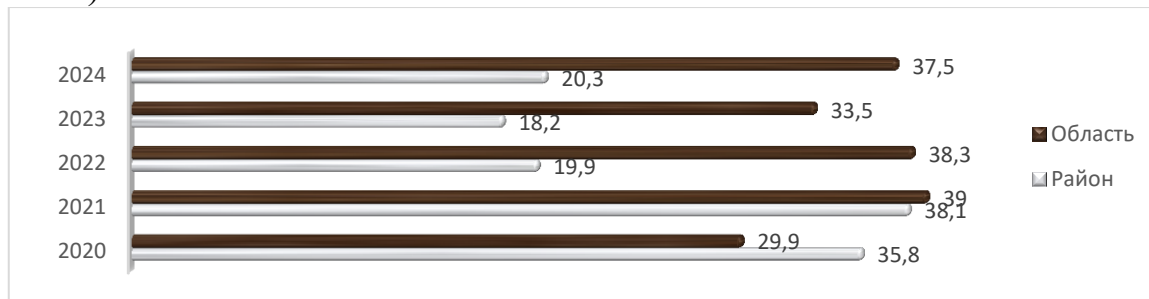


Рис.53 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На пятом месте — **инфекционные и паразитарные болезни**, показатель составил **15,3 на 1000**, что на **72,2% ниже**, чем по области (55,0). По сравнению с 2023 годом (25,3) отмечено снижение на **39,5%**, среднегодовой темп прироста составил **–9,5%**, тенденция – **снижение** (Рис.54).

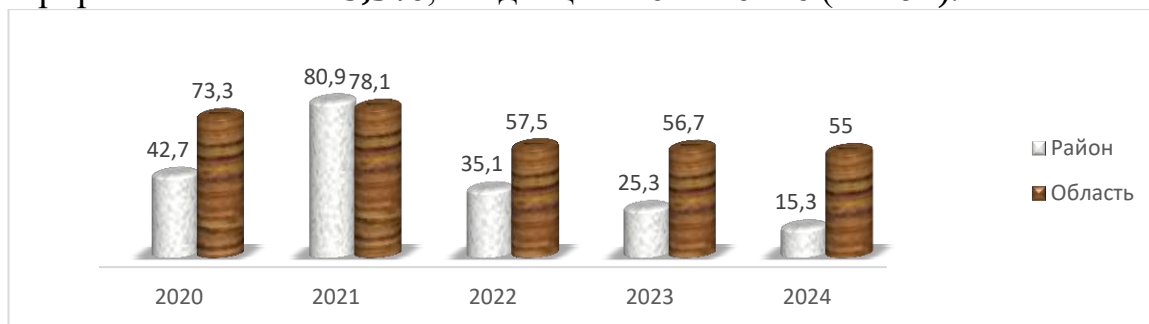


Рис.54 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) инфекционными и паразитарными заболеваниями (на 1000 населения)

Шестое место — **болезни органов пищеварения** — **7,0 на 1000**, что ниже областного значения (22,1) более чем в **3 раза**. В 2023 году – 4,5, прирост – **+55,6%**, среднегодовой темп прироста – **+8,7%**, тенденция — **умеренный рост** (Рис.55).

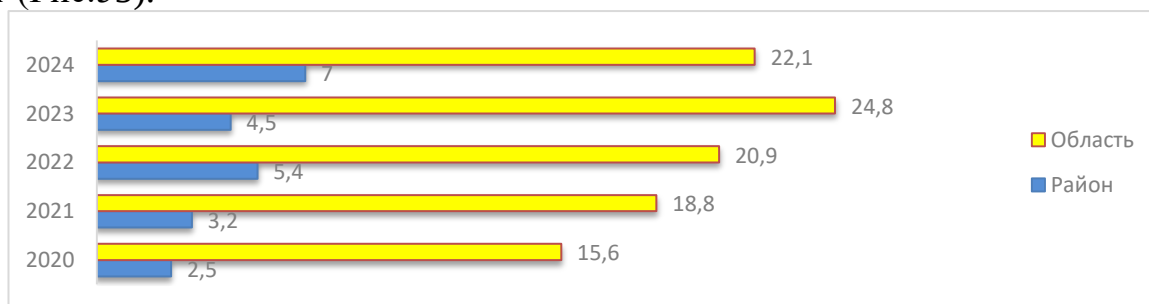


Рис.55 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями органов пищеварения (на 1000 населения)

Болезни мочеполовой системы на 7 месте — **4,4 на 1000**, область – 10,2. Прирост по сравнению с 2023 годом (4,3) — **+2,3%**, среднегодовой темп прироста — **+0,5%**, тенденция — **стабилизация** (Рис.56).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

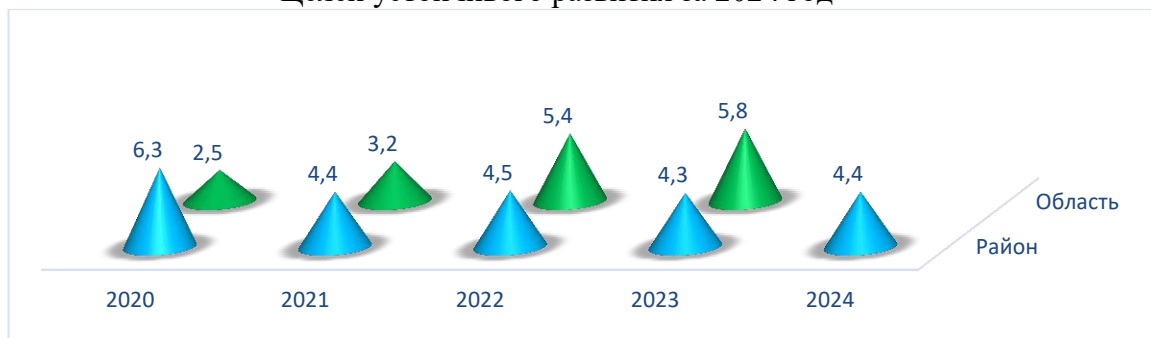


Рис.56 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На 8 месте врожденные аномалии — **3,8 на 1000**, что на **33,3% выше** областного показателя (2,85). Прирост к 2023 году — **0%** (уровень остался прежним), среднегодовой темп прироста — **+1,1%**, тенденция — **стабилизация**. (Рис.57).

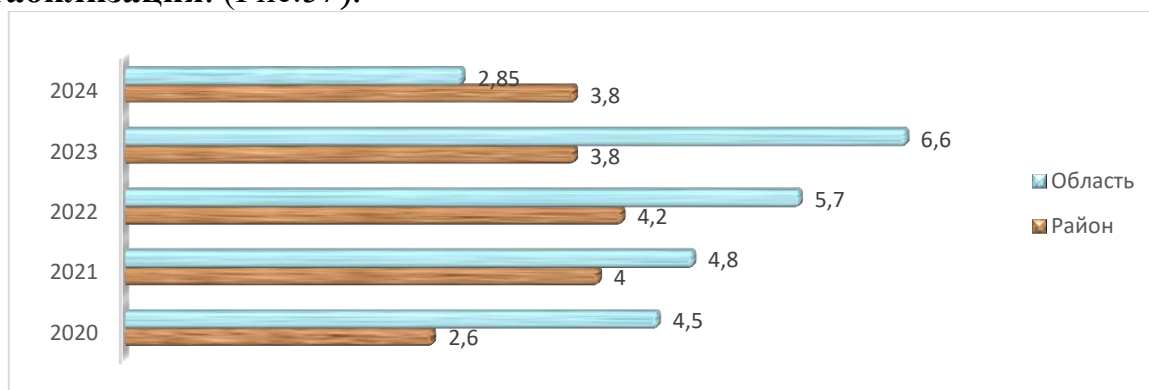


Рис.57 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) врожденными аномалиями (на 1000 населения)

Психические расстройства и расстройства поведения на 9 месте — **3,5 на 1000**, область — 7,6. Снижение к 2023 году (5,6) составило **37,5%**, среднегодовой темп прироста — **–12,9%**, тенденция — **снижение** (Рис.58).

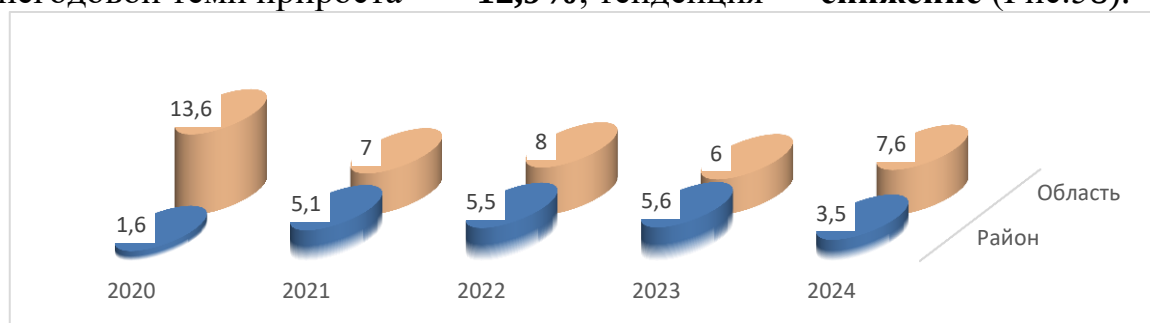


Рис.58 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

10 место — **болезни глаза и его придаточного аппарата** — **3,3 на 1000**, что в **13 раз ниже**, чем в области (43,1). В сравнении с 2023 годом (7,5) заболеваемость снизилась на **56,0%**, среднегодовой темп прироста — **–17,2%**, тенденция — **снижение** (Рис.59).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

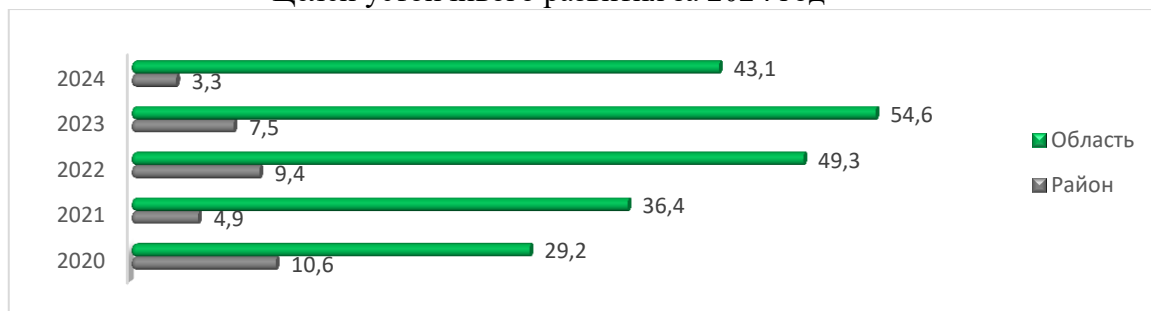


Рис.59 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

На 11 месте болезни костно-мышечной системы (далее КМС) — **3,1 на 1000**, по области — 31,2. Прирост к 2023 году (2,9) — **+6,9%**, среднегодовой темп прироста — **–24,5%**, тенденция — **снижение** (Рис.60).

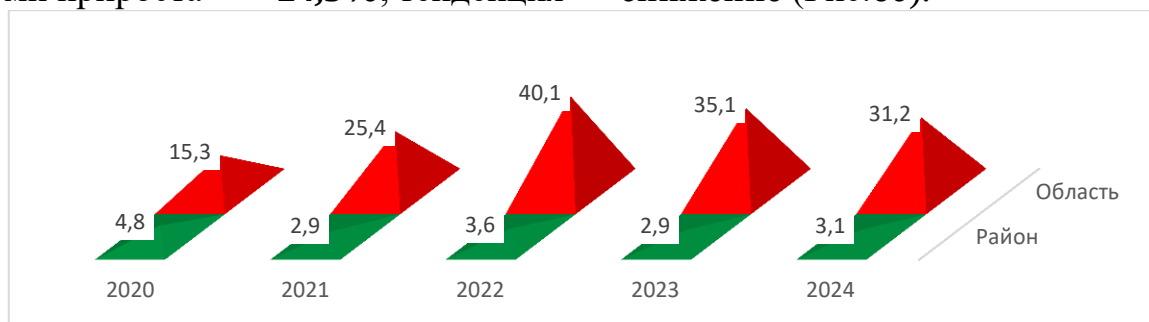


Рис.60 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями КМС (на 1000 населения)

Болезни нервной системы на 12 месте — **2,1 на 1000**, что ниже областного уровня (5,0) в 2,4 раза. Показатель снизился на **16%** по сравнению с 2023 годом (2,5), среднегодовой темп прироста — **–11,0%**, тенденция — **снижение** (Рис.61).

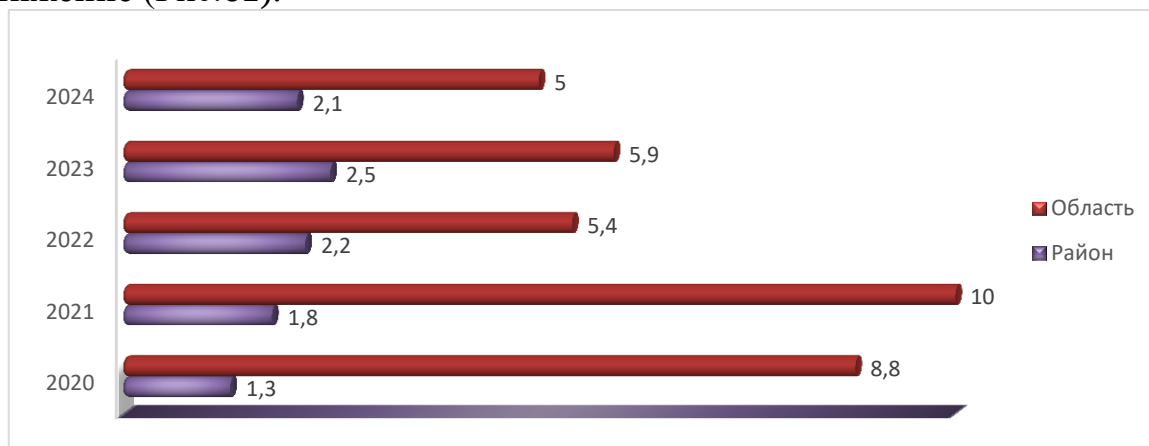


Рис.61 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020–2024 гг.) болезнями нервной системы (на 1000 населения)

Болезни системы кровообращения 13 месте — **2,1 на 1000**, в области — 3,0. Показатель без изменений по сравнению с 2023 годом (2,3), снижение составило **–8,7%**, среднегодовой темп прироста — **–5,3%**, тенденция — **снижение** (Рис.62).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

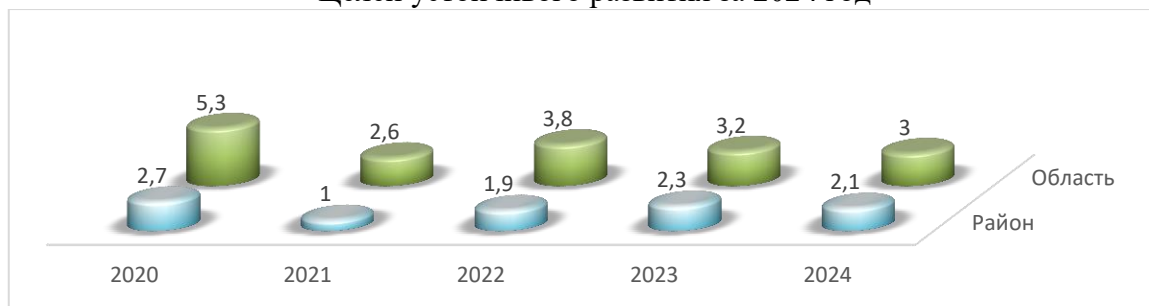


Рис.62 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020-2024 гг.) болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

На 14 месте болезни эндокринной системы — **1,7 на 1000** (в области — 12,9). По сравнению с 2023 годом (1,0) показатель увеличился на **70%**, среднегодовой темп прироста — **+11,2%**, тенденция — **выраженный рост** (рис.63).

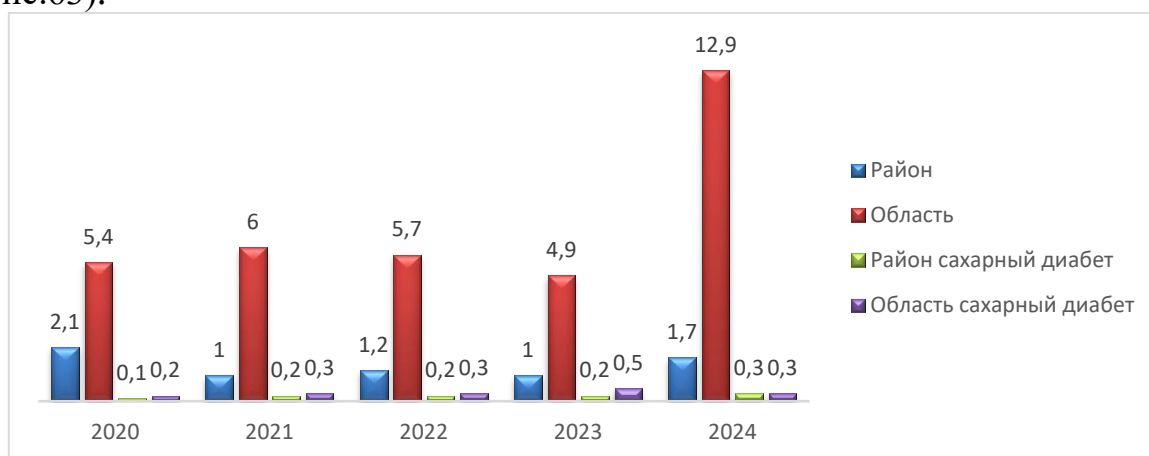


Рис.63 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2020-2024 гг.) болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

Инвалидность

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения в Березовском районе в 2024г. увеличился в сравнении с 2023г. на 1,8% и составил 75,77 на 10 тыс. населения (2023—67,54) (рис.64). Среднегодовой темп прироста за период 2020-2024гг. (7,86%) – выраженная тенденция к росту (рис.64).

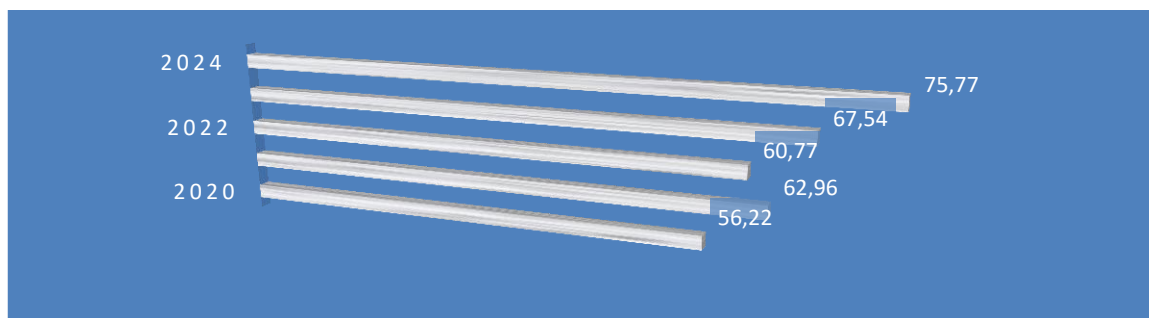


Рис.64 Динамика первичной инвалидности взрослого населения района (2020–2024 гг.) (на 10 тыс. населения)

Показатель первичной инвалидности в трудоспособном возрасте в 2024г. составил 45,4 на 10 тыс. населения, что выше показателя 2023г. на 17,9%

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
(38,52). Среднегодовой темп прироста за период 2020-2024гг. 3,71% – имеет тенденция к росту (Рис.65)

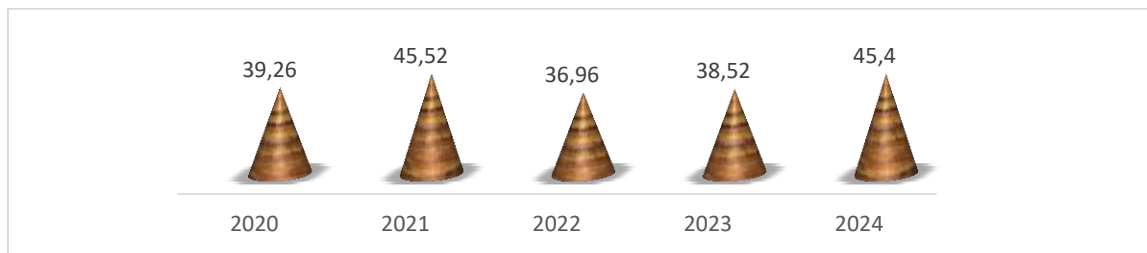


Рис.65 Динамика первичной инвалидности трудоспособного населения с 2020 по 2024гг. (на 10 тыс. населения)

В 2024г. отмечено снижение первичной инвалидности детского населения (0-17 лет) Березовского района в сравнении с 2023г. на 23,83%, где показатель составил 19,78 на 10 тыс. детского населения (2023 – 25,97) (рис.66). В течение последних пяти лет показатель первичной инвалидности детского населения имеет умеренную тенденцию к росту (1,27%) (Рис.66).

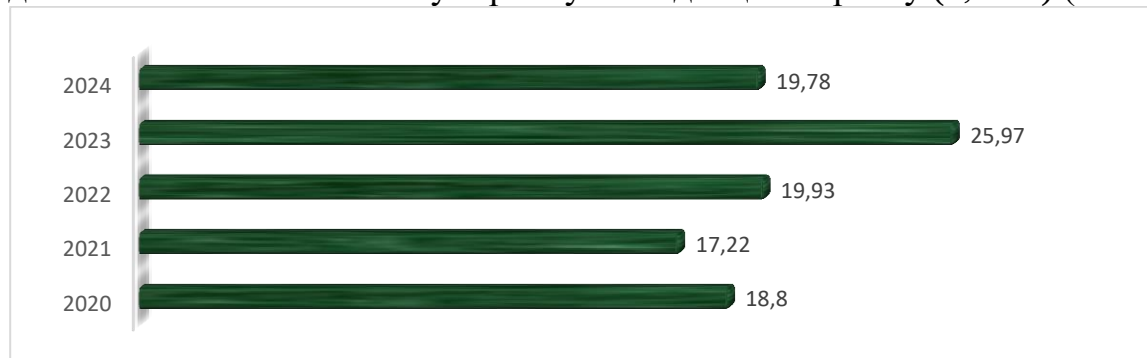


Рис.66 Динамика показателя первичной детской инвалидности в Березовском районе за 2020-2024гг. (на 10 000 населения)

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

В 2024г. самый высокий уровень общей заболеваемости взрослого населения Березовского района зарегистрирован на территории обслуживания Междулесский АВОП (1312,6 на 1000 населения). Самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (803,4 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (228,9 на 1000 населения);
- болезни органов пищеварения (149,6 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста за предыдущие пять лет составил (+3,5%) – умеренная тенденция к росту (рис. 67).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год



Рис. 67 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Междулесский АВОП в Березовском районе за 2020-2024гг. (на 1000 населения)

Наименьший уровень общей заболеваемости взрослого населения зарегистрирована на территории Песковской АВОП (693,8 на 1000 населения). В структуре заболеваемости самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (351,2 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (174,7 на 1000 населения);
- болезни костно-мышечной системы (89,1 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста по Песковской АВОП составил (-2,1%) – умеренная тенденция к снижению (рис.68).

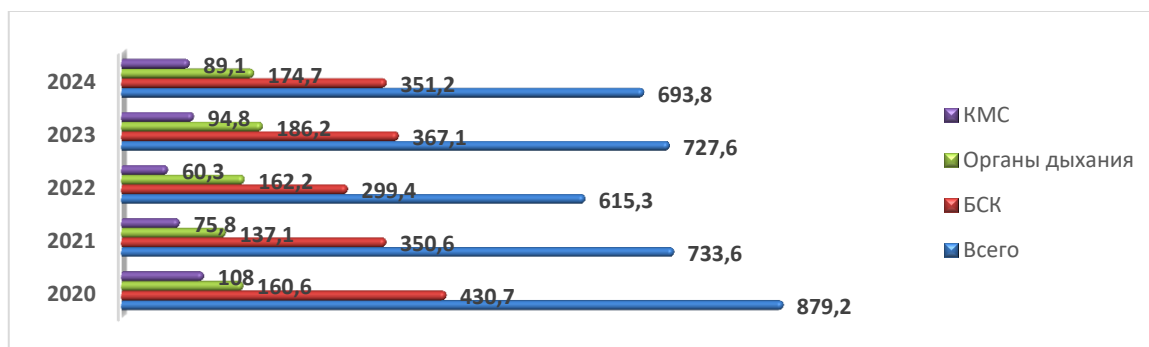


Рис. 68 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Песковской АВОП в Березовском районе за 2020-2024гг. (на 1000 населения)

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

- болезни органов дыхания (245,7 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни КМС (181,2 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни системы кровообращения (326,5 на 1000 обслуживаемого населения) (рис. 69).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год

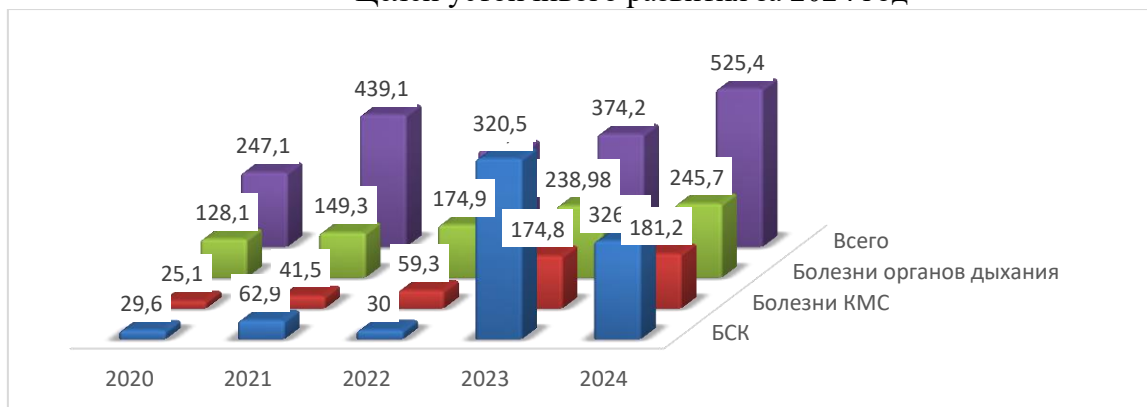


Рис. 69 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Сигневичской АВОП в Березовском районе за 2020-2024гг. (на 1000 населения)

Наиболее низкий уровень первичной заболеваемости зафиксирован в Соколовской АВОП (42,6 на 1000 населения).

В структуре заболеваемости по Соколовской АВОП лидируют 3 нозологии:

- инфекционные и паразитарные болезни (3,1 на 1000 населения);
- болезни системы кровообращения (18,4 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (76,9 на 1000 населения) (рис.70).

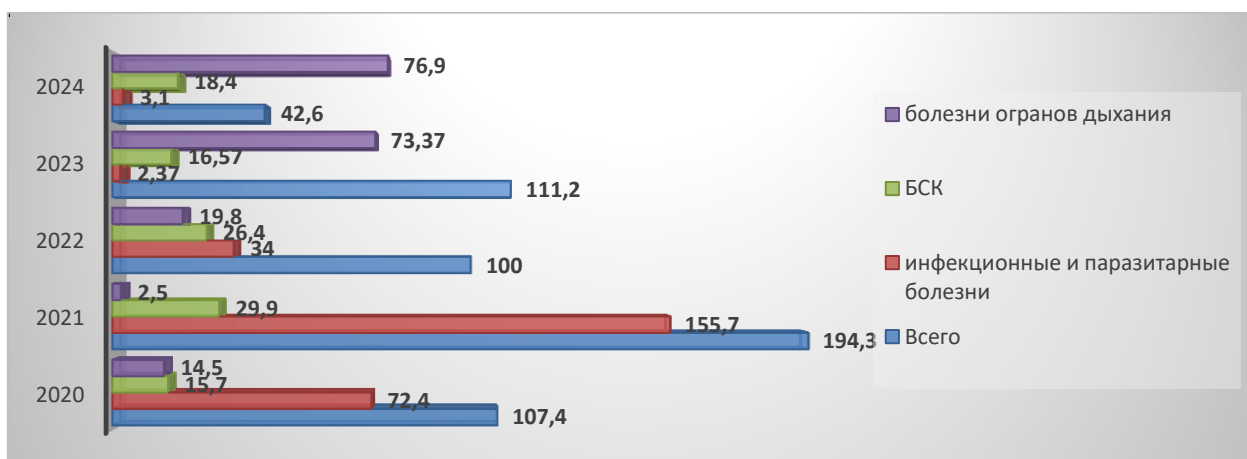


Рис. 70 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Соколовской АВОП в Березовском районе за 2020-2024гг. (на 1000 населения)

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 2024г. исследован 31 образец (14 – товары народного потребления (из них 2 образца не отвечали гигиеническим требованиям), товары бытовой химии – 4 (из них 2 образца не отвечали гигиеническим требованиям), парфюмерно-косметические средства – 1,

товары для детей – 6 (все образцы отвечали гигиеническим требованиям). Полимерные материалы и изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами – не отбирались, изделия из синтетических и искусственных тканей, пропитывающие смеси – 3 (из них не отвечающих гигиеническим требованиям образцов нет), одежда – 3 (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 2024 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 2024 году из распределительной сети коммунальных водопроводов Березовского района по микробиологическим показателям исследовано 311 проб. Из них 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам (в 2023 году было взято 256 проб – 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам).

Из распределительной сети ведомственных водопроводов Березовского района в 2024 году по микробиологическим показателям исследовано 268 проба, из них 4 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (2023 – 71 проба, 3 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам).

В 2024 году из общественных источников нецентрализованного водоснабжения в Березовском районе по микробиологическим показателям отобрано 12 проб, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (2023 – 18 проб/0 несоответствий).

Из источников централизованного водоснабжения в 2024 году на микробиологические показатели было взято 125 проб, из них 5 проб не отвечали гигиеническим нормативам (2023 год – 27 проба была взята, из них 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам) (рис. 71).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

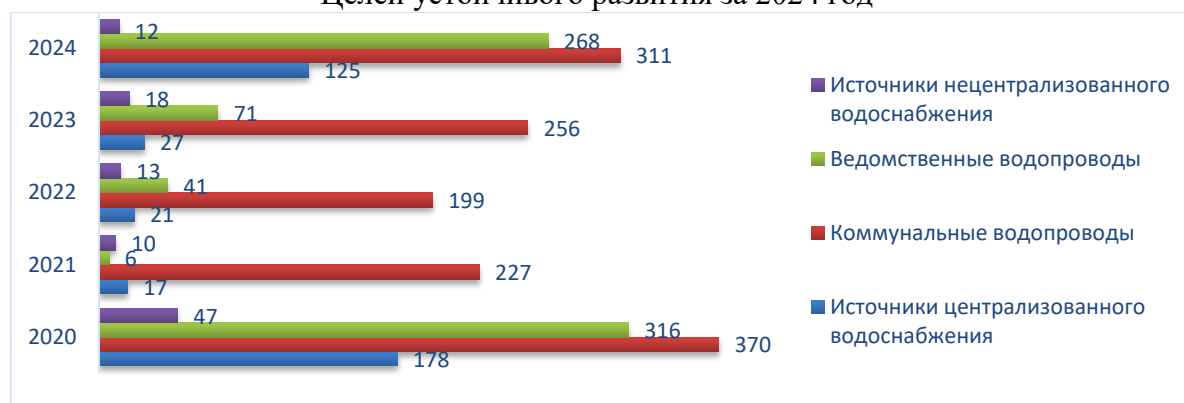


Рис. 71 Количество исследованных проб по микробиологическим показателям в Берёзовском районе за период 2020-2024 гг.

По санитарно-химическим показателям из распределительной сети коммунальных водопроводов исследовано – 474 проб, из них не отвечают гигиеническим нормативам 137/28,9% (2023 – 56,7%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям и содержанию железа в воде (94,9% и 39,4% соответственно).

По санитарно-химическим показателям ведомственных водопроводов Берёзовского района было взято 341 проба, из которых 134 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (удельный вес несоответствий 39,3%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям (100%) и железу (43,3%). (2023 – 97 проб/96, что составляет 98,9%).

По санитарно-химическим показателям из общественных источников нецентрализованного водоснабжения в Берёзовском районе было отобрано 154 пробы, из которых 97 проб не отвечали гигиеническим нормативам (удельный вес несоответствий 62,99%). (2023 – 18 проб/0 несоответствий).

Из источников централизованного водоснабжения на санитарно-химические показатели было взято 71 пробы, из которых 39 проб не соответствовали гигиеническим нормативам. Удельный вес несоответствий составил 54,9% (2023 год – 42 пробы взято, из которых 36 нестандартов, что составляет 85,7%). Больше всего нестандартов было по органолептики (100%) и железу (69,2%) (рис. 72).

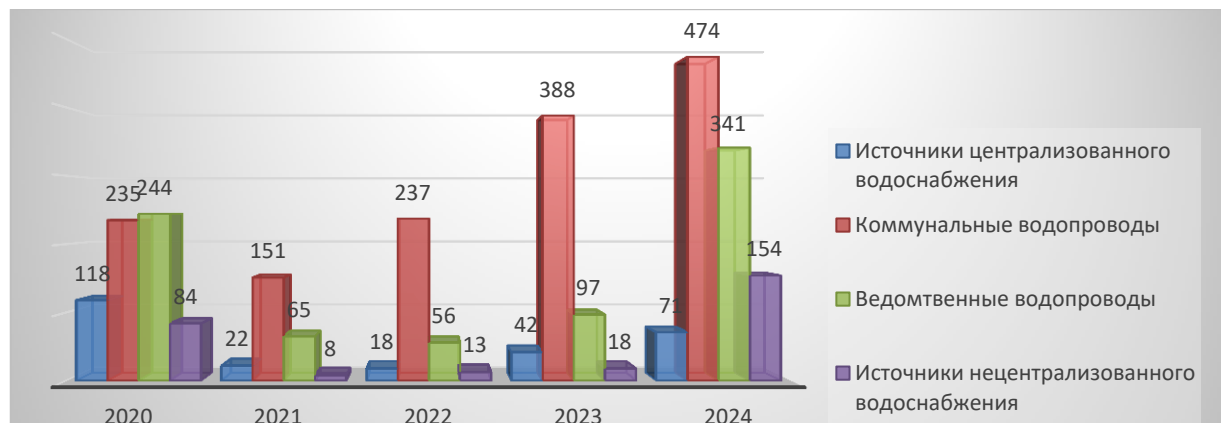


Рис. 72 Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям за период 2020-2024 гг.

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.

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. Берёза и Березовского района, удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормативам, в 2024 году по сравнению с 2023 претерпел некоторые изменения (Табл.2)

В 2024 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 приёма пищи.

Табл.2 удельный вес рабочих мест, результаты лабораторных исследований факторов производственной среды на которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2020-2024гг.

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

	2020	2021	2022	2023	2024
Пары и газы	-	-	2	-	-
Пыль и аэрозоль	-	-	-	-	-
Шум	20	18	13	39	32
Вибрация	1	-	1	2	1
Микроклимат	12	56	7	24	12
Электромагнитные поля	-	-	-	-	-
Освещенность	6	13	11	4	7

Продукты питания

В 2024 году по химическим показателям исследовано по Березовскому району 490 проб, из них нестандартных – 42 (нитраты), 124 (свинец), 41 (кадмий). В 2023 году из 1361 пробы, 184 пробы были нестандартными. По микробиологическим показателям исследовано 530 проб. Из них нестандартных – 10 проб. В 2023 году из 468 проб, 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам.

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследована 44 пробы. Из них в 42 пробах обнаружены чужеродные вещества.

На содержание свинца было отобрано 362 пробы. Из них 124 пробы было с обнаружением чужеродных веществ.

На содержание кадмия было отобрано 258 проб. Из них 41 проба была с обнаружением чужеродных веществ.

На наличие пищевых добавок пробы не отбирались.

Исследование проб по микробиологическим показателям показали, что из 530 отобранных проб, 10 проб 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 2024г. 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 2024г. 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

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год
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	48	0	31	0	0	0	79	0
в том числе:								
учреждения дошкольного образования	4	0	19	0	0	0	25	0
учреждения общего среднего образования	35	0	1	0	0	0	26	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	0	0	0	0	0	0
учреждения профессионально-технического и среднего специального образования	0	0	2	0	0	0	4	0
Воспитательно-оздоровительные учреждения образования	9	0	9	0	0	0	24	0
из них стационарные оздоровительные лагеря	0	0	4	0	0	0	7	0

Проведена оценка пищевых продуктов в учреждениях для детей. Всего на исследования блюд пищевой и энергетической ценности было отобрано 48 проб. Из них не соответствующих гигиеническим нормам выявлено не было. Исследование рационов также не выявило несоответствий. Исследование блюд и кулинарных изделий по микробиологическим показателям не выявило несоответствий по гигиеническим нормативам.

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

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

3.2 Гигиена производственной среды

На государственном санитарном надзоре в Березовском районе в 2024г. состоит 67 субъектов (102 объекта), в 2023 - 68.

К группе риска средней степени отнесено 38 объектов (56,7%), к группе со слабо выраженным риском – 29 (43,3%), в 2023 году соответственно - 38 объектов (55,9%) и 30 объектов (44,1%).

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 2024 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий на 293 рабочих местах выполнены исследования и измерения факторов производственной среды, из них в условиях, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по данным лабораторных исследований занято 28 работающих.

В течение года выведено из вредных условий труда 36 человека, из них 3 женщины. 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): ООО «Строительная компания «Добрыня» на 4 рабочих местах; ОАО «Нарутовичи» на 18 рабочих местах водителей; ООО «Белинвестторг-Сплав» на 4 рабочих местах.

В 2024 году Березовским районным ЦГиЭ по разделу гигиены труда контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 67 субъектов, всего обследован 102 объекта, охват составил 100% (в 2023 г. также 100%), из них выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на всех 67 субъектах (100%, в 2023 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 2023 г. – 19%),

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (18,5%, в 2023 г. – 20%),

обеспечение и неиспользование работающими СИЗ (18%, в 2023 г. – 16%)

организации технологических процессов и технологического оборудования (19%, в 2023 г. – 10%).

Всего в 2024 году на 24 объектах (в 2023 году – 26 объектов) в лабораториях Брестского областного ЦГиЭ, Барановичского зонального ЦГиЭ и Берёзовского районного ЦГиЭ обследовано лабораторно 293 рабочих места (в 2023 году - 164 рабочих места), в том числе на пары и газы – 20, нестандартных не выявлено; на пыль и аэрозоли – 9 рабочих мест, нестандартных не выявлено; по шуму – 73, из них 18 нестандартных (24,7%, в 2023 – 39,4%); вибрация – 6, нестандартных не выявлено; по микроклимату – 88 рабочих места, из них 4 нестандартных (4,5%; в 2023 – 22,8%), по освещённости – 58 рабочих мест, из них 6 нестандартных (10,3%; 2023 – 3,7%).

По итогам 2024 года в сравнении с 2023 годом наблюдается увеличение охвата лабораторными исследованиями рабочих мест (293 против 164), что обеспечило более детализированную оценку условий труда на объектах надзора. В то же время отмечено увеличение доли рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму (с 39,4% до 24,7%), микроклимату (с 22,8% до 4,5%) и освещённости (с 3,7% до 10,3%), несмотря на отсутствие нестандартных результатов по парам, газам, пыли и вибрации. Такая динамика свидетельствует о более прицельном и адресном подходе к отбору рабочих мест для исследования, с акцентом на участки с потенциально неблагоприятными условиями труда. Это, в свою очередь,

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
позволяет своевременно выявлять проблемные зоны и формировать объективные выводы по результатам контрольно-надзорной деятельности.

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее ВУТ), профессиональная заболеваемость

В 2024 году в Берёзовском районе наибольший уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) среди работающих зарегистрирован по болезням органов дыхания — 27,67 случая на 100 работающих. На втором месте находятся болезни костно-мышечной системы с показателем 9,77, на третьем — травмы и отравления (6,62 случая на 100 работающих). Далее следуют болезни системы кровообращения — 3,15, болезни мочеполовой системы — 2,44, новообразования — 1,97, болезни органов пищеварения — 1,75, болезни кожи и подкожной клетчатки — 0,68, болезни уха и сосцевидного отростка — 0,43, некоторые инфекционные и паразитарные болезни — 0,42, болезни глаза и его придаточного аппарата — 0,40, болезни нервной системы — 0,39 и психические расстройства и расстройства поведения — 0,08 случая на 100 работающих (рис. 73).

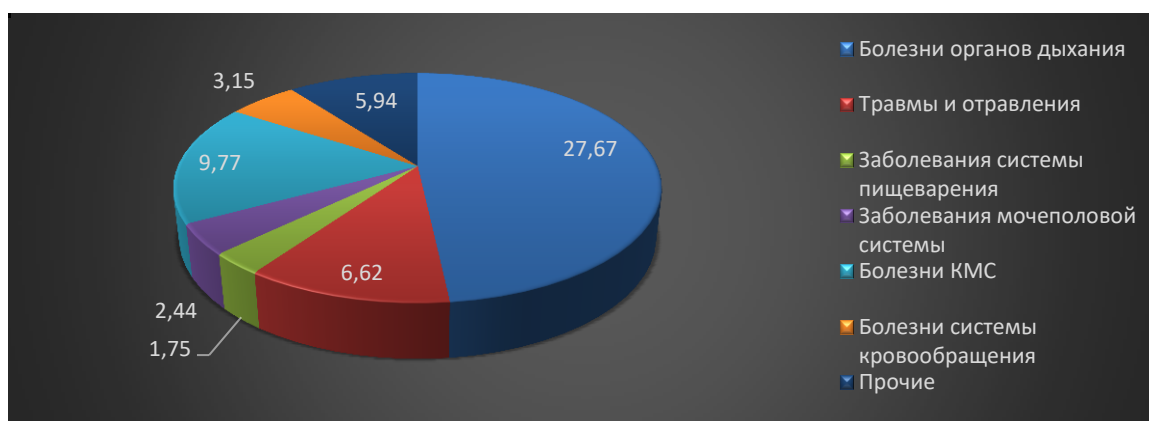


Рис.73 Структура заболеваемости с ВУТ в Березовском районе за 2024 год

3.3 Гигиена питания и потребления населения

На государственном санитарном надзоре на административной территории района в 2024 г. состоит 275 объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, из них 84 – 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 2024 год надзорными мероприятиями охвачено 47 субъектов (86 объектов) хозяйствования г. Берёзы, на которых осуществляется оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов. Нарушения санитарно-

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
эпидемиологического законодательства выявлены на всех субъектах хозяйствования (86 объектах).

При проведении контрольно-надзорных мероприятий за 2024 год исследовано 186 проб, из них 118 импортного производства (без учета исследованного сырого молока из МТФ, кулинарной продукции в общепите).

На микробиологические показатели отобрано 53 проб, из них 46 пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований несоответствий не выявлено. На физико-химические показатели отобрано 51 проб, из них 36 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 7071,25 кг., в том числе 9,621 кг. импортного производства.

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

В 2024 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.Бронная Гора, Морможево, Ястребель, Залужье, Павловичи, Лесковичи) и 2 городских водопровода (г.Береза и г. Белоозерск).

В настоящее время в районе функционирует 20 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. 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.

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год

В 2018-2019 годах к водозабору г.Бережа 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 «Берёзовское ЖКХ» еженедельно проводятся лабораторные испытания воды, при необходимости проводится корректировка программного обеспечения работы станций.

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

3.6 Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения

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

За 2024 год проведены 8 измерений уровней шума на улицах с интенсивным движением транспорта г. Бережа и г.Белоозерск Берёзовского района, также проведены 6 измерений уровней шума в районе остановочных пунктов: Бережа-город, Бережа-Картузская, Бронная Гора. Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2024 году проведены измерения уровня шума в санитарно-защитных зонах 3 предприятий г. Бережа. 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 рентген-кабинетов, где используется в работе 15 источников ионизирующего излучения.

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

В 2024 г. в рамках государственного санитарного надзора, а также по заявкам субъектов хозяйствования для продления санитарных паспортов на ИИИ проведены обследования 11 рентген-кабинетов в учреждениях здравоохранения Берёзовского района. Фактов эксплуатации ИИИ без санитарных паспортов и нестандартных результатов лабораторного контроля не выявлено. За 2024 год аварийных ситуаций, превышения дозовых пределов и граничных доз не зарегистрировано.

В рамках выполнения радиационного контроля за 2024 году отобрано 611 проб пищевых продуктов и воды на определение цезия-137. Кроме того, проведено исследование 399 проб пищевых продуктов и воды, предоставленных предприятиями пищевой промышленности и 212 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 2024 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 незначительное снижение заболеваемости ветряной оспой - на 6,3% и показатель заболеваемости составил 205,1 на 100 тысяч населения (областной показатель – 905,14). Заболеваемость инфекционным мононуклеозом превысила прошлогодний уровень и показатель по району составил 19,0 на 100 тыс. нас. против 1,7 в 2023 году, областной показатель – 32,35. Случаи скарлатины и менингококковой инфекции в 2024 году не регистрировались.

Заболеваемость ОРВИ в абсолютных цифрах также снизилась на 1,6% по Заболеваемость ОРИ снизилась на 19,2% по сравнению с 2023 годом, и, по-прежнему, была ниже областного показателя (17877,6 против 31953,5 на 100 тыс. населения по области). Кроме того, в 2024 году не выявлено ни одного случая гриппа, в 2023 году лабораторно было подтверждено 13 случаев гриппа. В заболеваемости ОРИ отмечалось несколько подъемов в

течение сезона заболеваемости гриппом и ОРВИ 2023-2024 годов, когда отмечалось превышение эпидемического уровня заболеваемости: эпидемический уровень по заболеваемости ОРВИ и гриппом в районе был превышен с 47-й по 49 календарную неделю, когда была отмечена средняя интенсивность эпидемического процесса, и со 2-й по 4-ю календарную неделю - отмечалась средняя и высокая интенсивность эпидемического процесса заболеваемости ОРВИ 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).

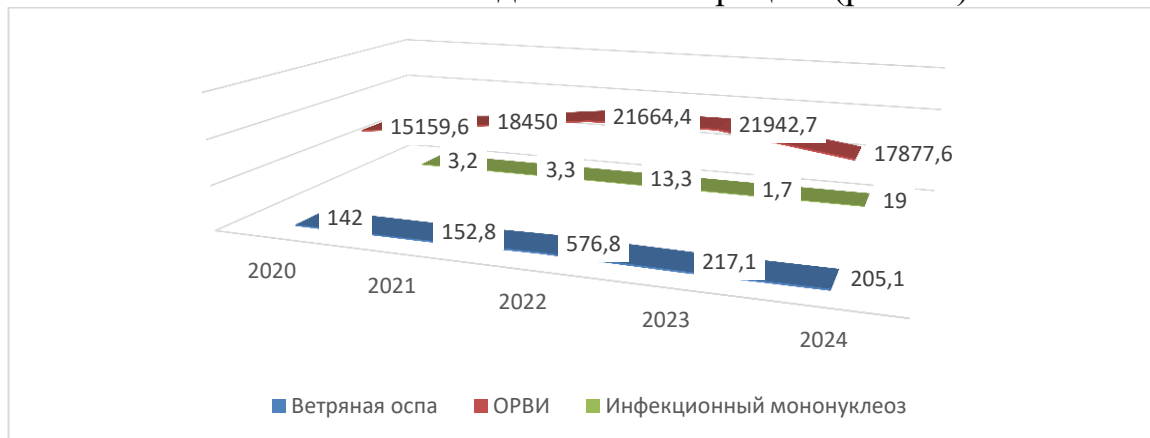


Рис. 74 Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями за период 2020–2024 гг. в Березовском районе

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 2023-2024 года организациями здравоохранения района для исследования на наличие вирусов гриппа пробы не отбирались.

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 вакциноуправляемым инфекциям. В 2024 году не регистрировались случаи заболевания столбняком, дифтерией, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидпаротитом. Вместе с тем, зарегистрировано 2 случая коклюша у детей из одной семьи. Заболели коклюшем дети 2022 и 2014 г.р. Ребенок 2022 г.р. не привит в связи с отказом, ребенок 2014 г.р. прививался по индивидуальному календарю ацеллюлярной вакциной Тетраксим, получил только 2 прививки, дальнейшая схема не была завершена в связи с отказом мамы от прививок.

В соответствии с требованиями приказа МЗ РБ от 29.12.2015 №1301 «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов» в 2024 году в организациях здравоохранения района проводилась работа по

бактериологическому обследованию населения на дифтерию. Всего за 2024 год с диагностической целью на дифтерию обследовано 27 детей, что на 28,6% больше, чем в 2023 году. В возрастной структуре обследованных преобладают дети школьного возраста – 66,7%. С профилактической целью обследовано 25 детей, что на 16,7% ниже предыдущего года. Основная причина обследования – поступление в ВУЗ. Ввиду отсутствия заболеваемости дифтерией в районе с эпидемиологической целью обследования не проводились.

В 2024 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 кишечные инфекции (далее - КИ) продолжают оставаться 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 2024 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями ниже предыдущего года и составил 37,9 на 100 тыс. населения против 42,7 на 100 тыс. населения в 2023 году.

Показатель заболеваемости гастроэнтеритами установленной этиологии составил 36,2 на 100 тыс. населения против 41,02 в 2023 году (областной показатель – 151,43); гастроэнтеритами неустановленной этиологии – 1,7 на 100 тыс. населения против 1,7 в 2023 году (областной показатель – 8,23). Удельный вес гастроэнтеритов вирусной этиологии (ротавирусный и норовирусный гастроэнтериты) в 2024 году составил 61,9% (2023 год – 28,0%) от всех зарегистрированных случаев острых кишечных инфекций. В остальных случаях заболеваемость вызвана условно-патогенными возбудителями бактериальных инфекций, лидирующую позицию в этиологической структуре занимает клебсиелла – 18,2% и стафилококк ауреус – 22,7%. В заболеваемости острыми гастроэнтеритами выраженной сезонности не отмечается, но наибольшее количество случаев зарегистрировано в сентябре (22,7% годовой заболеваемости). Удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 81,8% против 84,0% в 2023 году. В структуре заболевших неорганизованные дети составили 40,9%, организованные дети дошкольного возраста – 31,8%, дети школьного возраста – 9,1% и взрослые – 18,2%. Наиболее высокий уровень заболеваемости острыми гастроэнтеритами отмечался среди неорганизованных детей ясельного возраста – 14,2 на 1000 контингента. Показатель заболеваемости среди городских жителей был выше, чем среди сельских: 45,3 на 100 тыс. нас. против 21,9 соответственно. Смещение заболеваемости на городское население, вероятно, может свидетельствовать о начале очередного подъема заболеваемости острыми гастроэнтеритами, что в принципе подтверждается ситуацией, которая отмечается в текущем году.

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

Сальмонеллез на протяжении ряда лет лидирующая кишечная инфекция бактериальной природы, как на территории района, так и в Республике Беларусь. Вместе с тем, в 2024 году отмечена умеренная тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 25,9 на 100 тыс. населения, в 2023 году – 32,5 на 100 тыс. населения (областной показатель – 33,4). В этиологической структуре сальмонеллезов преобладает сальмонелла энтеритидис – 53,3% случаев, вместе с тем, удельный вес сальмонеллы тифимуриум продолжает увеличиваться и составляет в 2024 году 33,3%, что может создавать угрозу для внутрибольничного распространения данного возбудителя. Также в 2-х завозных случаях зарегистрированы серотипы сальмонелл, не характерные для нашей территории. Сальмонеллезные инфекции начали регистрироваться с окончанием зимнего периода года (февраль), и регистрация единичных случаев продолжалась до ноября 2024 года. В структуре заболевших преобладают взрослые – 60,0%, неорганизованные дети ясельного возраста и организованные дети садового возраста составили по 20,0%. В целом, удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 40,0%. Показатель заболеваемости среди городских жителей был ниже, чем среди сельских: 22,6 на 100 тыс. нас. против 32,9 соответственно.

По результатам эпидрасследования основными причинами заболеваемости КИ являются следующие: употребление в пищу недоброкачественных продуктов, в результате нарушения сроков и условий их хранения, технологии приготовления продуктов в домашних условиях (89,7%) и контакт с инфекционным больным (носителем) – 10,3%. Распространению инфекции способствует и поздняя обращаемость к врачу (после трёх дней заболевания за медпомощью обратилось 17,6% заболевших).

В 2024 году среди населения района зарегистрировано 9 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости (рис.75)

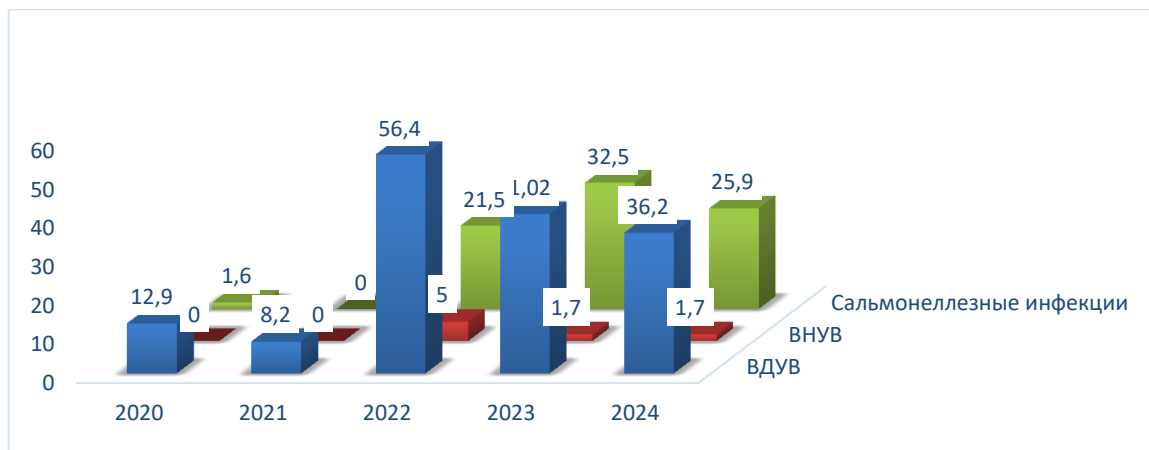


Рис. 75 Заболеваемость острыми кишечными инфекциями за период 2020–2024 гг. в Березовском районе

Туберкулёз

Несмотря на снижение уровня заболеваемости туберкулезом в последние годы, туберкулез продолжает оставаться 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. В 2024 году зарегистрирован 1 случай смертности от туберкулеза.

В отчётном году отмечается незначительный рост заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с прошлым годом и показатель составил 12,1 на 100 тыс. населения против 10,3 в 2023 году (областной показатель – 11,02). Во всех случаях зарегистрирован туберкулез органов дыхания, что составляет 100% от всей заболеваемости. Заболеваемость бациллярным туберкулёзом выше уровня прошлого года на 20,0%: 10,3 на 100 тыс. нас. против 8,6 в 2023 году (областной показатель – 8,5) (рис. 76).

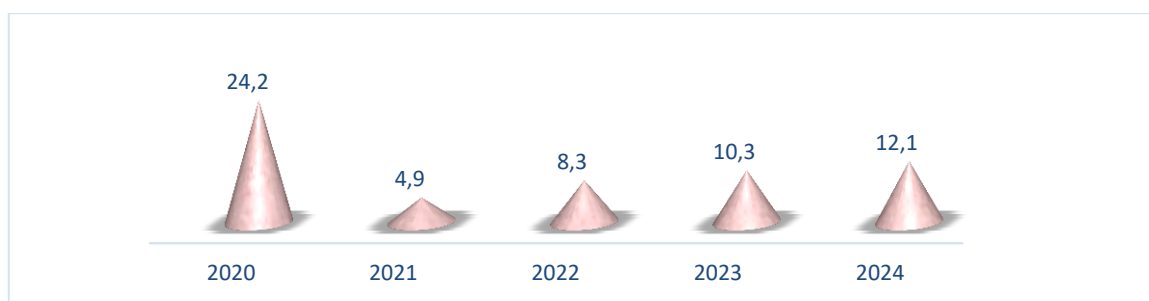


Рис. 76 Заболеваемость туберкулезом за период 2020–2024 гг. в Берёзовском районе

Заболеваемость туберкулезом в 2024 году зарегистрирована как среди городского населения, так и среди сельского населения и составляет 5,0 и 27,4 на 100 тысяч населения соответственно. По одному случаю туберкулеза зарегистрировано по Березовской ЦРБ им. Э.Э.Вержбицкого и филиалу Белоозерская горбольница, по приписным ФАП к ЦРБ, Песковской АВОП и Селецкой УБ, а также 2 случая по Споровской АВОП. Удельный вес мужчин среди всех заболевших в текущем году составил 71,4%, женщин – 28,6%. В 57,1% случаев болеет население трудоспособного возраста.

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: по 3 человека или по 42,9% – не работающие пенсионеры и неработающие лица трудоспособного возраста, 1 чел. - инвалид.

Среди лиц из «группы риска» в текущем году заболело 6 человек (85,7%). В группах риска заболевшие регистрируются среди лиц в возрасте старше 60 лет, лиц, освободившихся из МЛС, лиц с хроническим алкоголизмом, лиц, имеющих в анамнезе факты трудовой миграции. Среди «обязательных» контингентов, детей и подростков случаи заболевания туберкулезом не регистрировались.

Среди установленных причин заболеваемости туберкулезом в 2024 году вредные привычки, плохие условия проживания и хронические

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
заболевания занимают по 28,6%, возрастное снижение сопротивляемости организма – 14,3%.

В сравнении с 2023 годом отмечается тенденция к снижению количества случаев туберкулеза, выявленных при профилактических медицинских осмотрах от 100% в 2023 году до 42,9% в 2024 году.

Иммунопрофилактика

В целом по району в 2024 году были обеспечены рекомендованные Министерством здравоохранения Республики Беларусь охваты профилактическими прививками не менее 97% во всех декретированных возрастах, кроме вакцинации БЦЖ-М, ВГВ-1 и ВГВ-4 детей до 1 года из-за большого количества медицинских отводов и отказов от прививок. Показатели своевременности не достигнуты по всем позициям, кроме АКДС-2 и ИПВ-2 (решение медицинского совета от 13.03.2024 № 2-2 выполнено частично).

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 86,2%, по Барановичскому роддому – 64,4%.

Охват вакцинацией против туберкулёза БЦЖ-1 в целом по району с учетом допривития на участках составил всего 92,0% от родившихся. Удельный вес своевременно привитых новорожденных детей БЦЖ-1 составил по району 72,7%, при оптимальном не менее 80%. Данные показатели значительно ниже показателей 2023 года. По состоянию на 01.01.2025 не привито против туберкулеза 26 детей 2024 г.р., в том числе 16 детей с медицинскими противопоказаниями и 10 детей-отказчиков.

Охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) в родильном отделении ЦРБ составил 90,7% (2023 год - 91,1%). В целом, по району охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) детей в возрасте до 1 года с учетом допривития на участках составил 94,9% (2023 год - 97,2%). Удельный вес своевременно привитых детей ВГВ-1 составил в целом по району 84,2% (2023 год – 85,0%) при оптимальном не менее 90%. Основными причинами невыполнения показателей качества иммунизации являются отказы и медотводы. За отчетный период в родильном отделении ЦРБ зарегистрировано 8 медицинских противопоказаний и 7 отказов от вакцинации против вирусного гепатита В.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-2 по району составила 75,4%, что не соответствует нормативу не менее 80%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 76,8%, филиалу Белоозерская городская больница Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 78,2%, Малечской УБ – 38,5% Селецкой УБ – 75%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-3 по району составила 68,9% при рекомендуемом показателе – 70,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 69,6%, Малечской УБ – 38,5%, Сигневичской АВОП – 0%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-4 по району составила 56,1% при рекомендуемом показателе – 60,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 56,1%, Малечской УБ – 27,3%, Сигневичской АВОП – 0%.

Своевременность вакцинации АКДС-1 по району составила 78,5% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 79,8%, Малечской УБ – 38,5%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность вакцинацией АКДС-2 по району составила 70,6% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по Малечской УБ – 38,5%, Сигневичской АВОП – 0%.

Своевременность вакцинацией АКДС-3 по району составила 56,5% при рекомендуемом показателе - 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 56,7%, Малечской УБ – 27,3%, Сигневичской АВОП – 0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-1 по району составила 78,3% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 79,5%, Малечской УБ – 38,5%, Сигневичской АВОП – 50,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-2 по району составила 70,6% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по Малечской УБ – 38,5%, Сигневичской АВОП – 0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-3 по району составила 56,6% при рекомендуемом показателе - 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 56,9%, Малечской УБ – 27,3%, Сигневичской АВОП – 0%.

Согласно рекомендациям МЗ РБ уровень детей до одного года с обоснованными длительными и постоянными противопоказаниями не должен превышать 2%, временными медицинскими противопоказаниями – не более 10%. По состоянию на 01.01.2025 в районе зарегистрирован 1 ребенок с постоянными медицинскими противопоказаниями к АКДС-1 и 3 ребенка с временными медицинскими противопоказаниями к АКДС-1, что составляет 1,08% и соответствует регламентированному показателю (приказ МЗ РБ от 27.02.2014 № 191). Вместе с тем, низкий показатель удельного веса своевременно привитых детей на фоне низкого уровня детей с медотводами свидетельствует о проблемах в учете таких детей или несвоевременном приглашении ребенка на прививку.

В 2024 году на комиссию по медотводам при педиатрическом отделении поликлиники УЗ «Берёзовская ЦРБ им. Э.Э.Вержбицкого» подано 37 ф.112. Разрешено прививать 3 человека (8.1%), оформлено 3

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год

длительных (8,1%) и 31 постоянных медотводов (83,8%), в т.ч. врождённая патология составляет 5,9%, патология в процессе жизни – 94,1%, из них заболевания нервной системы – 37,5%, заболевания сердечно-сосудистой системы – 15,6%, заболевания органов дыхания – 0%, заболевания крови – 15,6%, эндокринные заболевания – 3,1%, онкологические заболевания – 6,3%, заболевания костно-мышечной системы – 0%, аллергические реакции – 9,4%, другие причины – 12,5%.

Благодаря проведенным мероприятиям по укреплению материально-технической базы прививочных кабинетов их санитарно-техническое состояние на данный момент соответствует требованиям санэпидзаконодательства. В течение 2024 года постоянное внимание уделялось вопросу бесперебойного функционирования холодильной цепи, но вопросы на данный момент остаются.

Зоонозные инфекции и бешенство

В 2024 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 Белозерская городская больница.

Подготовка врачей-хирургов по вопросам профилактики бешенства проводится ежегодно согласно разработанным программам очно-заочным способом с принятием в конце курса обучения дифференцированного зачета.

В 2024 году на территории района зарегистрировано 6 случаев бешенства среди диких животных. Среди домашних и сельскохозяйственных животных случаи бешенства не регистрировались. Контакт с бешеным животным имели 4 чел., получили полный курс антирабических прививок.

Число обращений по поводу укусов в 2024 году по сравнению с предыдущим годом не изменилось – 94 случая и показатель обращаемости составил 162,0 на 100 тыс. населения против 160,7 в 2023 году. В городской местности зарегистрирован 61 укус, в том числе: г. Береза – 53 случая, г. Белоозерск – 8 случаев; в сельской местности – 33 случая. Среди обратившихся за антирабической помощью дети до 14 лет составляют 22,3%, или 21 случай против 32 случаев и 34,0% в 2023 году. В 60 случаях, что составляет 63,8%, укусы нанесены животными, имеющими владельца, против 73,2% в 2023 году. Удельный вес пострадавших от безнадзорных животных достаточно высок. 77 пострадавших или 81,9% сами спровоцировали животное на укус, что соответствует прошлогоднему

показателю. В 62,8% случаев пострадавшие получили повреждения тяжёлой степени, что несколько выше показателя прошлого года – 61,7%. Антирабические прививки назначены в 100% обращений. Удельный вес безусловного курса увеличился по сравнению с прошлым годом с 28,7% до 38,3% от всех назначенных прививок. Антирабический иммуноглобулин введен в 51 случае, что составляет 54,3% от обратившихся против 55,3% в 2023 году. Отказы от проведения курса антирабических прививок не регистрировались, самовольно антирабический курс прекращен в 5 случаях против 1 в 2023 году.

В 2024 году проводилась профилактическая иммунизация против бешенства «контингентов высокого риска». Профилактически вакцинировано 3 чел., ревакцинировано – 8 чел.

В рамках эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями проводится эпизоотологическое обследование энзоотичных территорий и исследование мышевидных грызунов: собрано 200 экз. клещей (план – 200), отловлено 20 грызунов при плане 20. При исследовании клещей получены отрицательные результаты. При исследовании грызунов положительные результаты получены в следующих случаях: туляремия – 3 биопробы. За 2024 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 25 смывов с оборудования, 10 проб пищевой продукции. Результаты исследования отрицательные.

На территории района расположено 2 почвенных очага сибирской язвы. Очаги приведены в соответствии с требованиями законодательства. Лиц, имеющих риск профессионального заражения и подлежащих иммунизации против сибирской язвы, на территории района не зарегистрировано.

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 2024 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 2024 году в районе выявлено 8 пациентов с ХВГС и 1 случай ОВГВ, случаев носительства маркеров ПВГ не зарегистрировано. Показатель заболеваемости ПВГ по району остался на уровне 2023 года и составляет 13,95 на 100 тыс. нас. против 13,8 в 2023 году. Кроме того, необходимо отметить, что по заболеваемости ПВГ район не превышает областной показатель – 38,49 на 100 тыс. населения. Удельный вес 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 2024 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 21,9 на 100 тысяч обслуживаемого населения, по зоне обслуживания филиала случаи ПВГ не регистрировались. Показатель заболеваемости ПВГ среди городских жителей составил 15,2 на 100 тысяч населения, так как все случаи зарегистрированы по г. Береза, то показатель заболеваемости среди населения г. Береза составил 20,7 на 100 тысяч населения. Заболеваемость среди сельских жителей (Березовская зона обслуживания) составляет 11,4 на 100 тысяч населения. Вместе с тем, наметилась тенденция к снижению заболеваемости по селу в сравнении с 2023 годом (21,9 на 100 тыс. нас.). 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 75,0%, на долю женского населения пришлось 25,0%. Случаи ПВГ у беременных не регистрировались, также не зарегистрировано детей, родившихся от матерей, инфицированных ПВГ.

В структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста – 62,5%. Среди выявленных пациентов с ПВГ служащие составляют 25,0%, рабочие – 37,5%, не работающие лица трудоспособного возраста – 12,5% и пенсионеры – 25,0%. Среди работников организаций здравоохранения в 2024 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 2024 году

распространение инфекции в районе также происходило преимущественно половым путем (100%).

За 2024 год выявлено 1 контактное лицо в домашнем очаге ПВГ, не привит по причине отказа (целевой показатель – 90,0%). Лабораторно было обследовано 100% контактов.

По состоянию на 01.01.2025 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%. Вместе с тем, необходимо отметить, что показатель инфицированности среди медработников в последние годы стабилен.

В целях профилактики профессиональных заражений парентеральными гепатитами среди медицинских работников по роду своей деятельности, имеющих контакт с кровью и другими биожидкостями, продолжалось проведение иммунизации против вирусного гепатита В. В 2024 году привито 15 человек, что соответствует первоначальному плану – 15 человек (ЦРБ – 9/9 чел., филиал – 2/2 чел., Малеч УБ – 4/4 чел.). По состоянию на 01.01.2025 0,5% от подлежащих медработников не привиты в связи с медотводами (врачи – 2 чел., средний медперсонал – 2 чел.)

На 2025 год запланировано привить 10 медработников, в том числе по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – 5 чел., филиалу - 3 чел., Малеч УБ – 2 чел. Вакцина на 2025 год заявлена в достаточном количестве для вакцинации всех подлежащих лиц.

С целью раннего выявления ПВГ организациями здравоохранения проводится эпидскрининг подлежащих контингентов на наличие маркеров. Всего в 2024 году обследовано 6373 человек, что на 5,3% ниже уровня прошлого года, в том числе на наличие HBsAg – 4664 человека (-7,2%), на наличие анти-HCV – 6373 человек (-5,3%). Первично положительный результат на маркеры ПВГ выявлен в 0,85% исследований, в том числе антитела к вирусу гепатита С выявлены у 0,5% обследованных (2023 год – 0,5%), HBsAg – у 0,35% обследованных (2023 год – 0,35%). 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 порядку выявления, организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции», утвержденных постановлением МЗ РБ 01.03.2024 №41 (рис.77).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

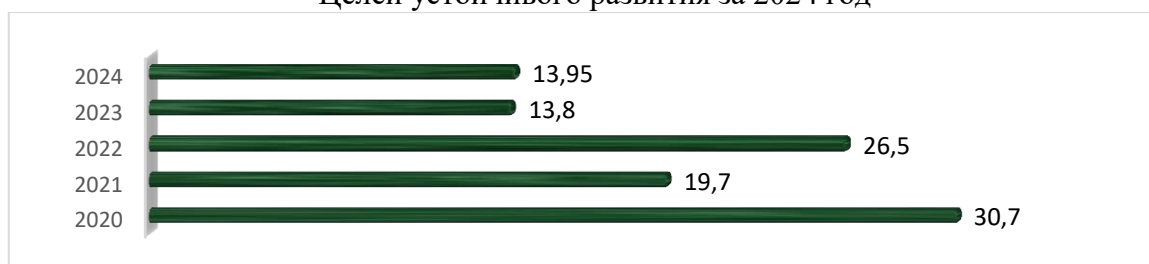


Рис. 77 Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом за период 2020-2024 гг. в Березовском районе

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась в соответствии с региональным комплексом мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы в Березовском районе, который утвержден решением Березовского районного Совета депутатов от 24.06.2021 № 182 во исполнение Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 года № 28 и регионального комплекса мероприятий по ее реализации в Брестской области.

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

- увеличить процент ЛЖВ и знающих свой статус;
- увеличить процент ЛЖВ, знающих свой статус и получающих АРВ-терапию: в 2024 году охват АРВТ в районе составил 93,9% (1 отказ, 1-выбывший на другие территории), и, превышает уровень целевого показателя – 91,5%;
- расширить применение экспресс-тестирования по крови при проведении эпидскрининга.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга населения на ВИЧ на основании постановления МЗ РБ от 29.06.2023 № 107 «Об изменении постановления МЗ РБ от 12.07.2012 № 97» и приказа главного управления по здравоохранению Брестского облисполкома от 13.08.2021 № 30 «О проведении мониторинга и расширенного эпидскрининга на ВИЧ-инфекцию».

В 2024 году эпидскрининг населения на наличие ВИЧ методом ИФА имел умеренную тенденцию к снижению и количество проведенных исследований по сравнению с предыдущим годом снизилось на 2,13% (-136 исследований). Всего за 2024г. обследовано 6247 человек против 6383 человек в 2023 году. В 1-м случае получены положительные результаты.

С применением экспресс-тестов обследовано 683 человека против 621 чел. за 2023 год, в том числе Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержицкого - 555 чел., филиал Белоозерская горбольница – 128 чел. Результаты исследования отрицательные.

В структуре эпидскрининга (с учетом экспресс-тестирования) 48,0% составляет код 100 (обследованные конфиденциально + медработники), 1,2%

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

- код 102 (наркоманы), 4,2% - код 104 (венбольные), 12,1% - код 109 (беременные), 3,3% - код 110 (реципиенты), 28,1% - код 113 (клинические показания), 0,5% - код 114 (анонимно), 0,1% - код 115 (по эпидпоказаниям), 0,2% - код 117 (клинические показания, дети), 0,6% - код 200 (иностранные граждане). По сравнению с прошлым годом увеличился удельный вес обследований по следующим кодам: 100 (добровольное обследование) – на 5,5%, 104 (венбольные) – на 46,2%, 113 (клинические показания) – на 10,6%, 114 (анонимно) – на 236,4%, 117 (дети по клиническим показаниям) – на 176,6%. Снижение обследований отмечено по коду 102 (наркоманы) – на 2,3%, 109 (беременные) – на 15,8%, 110 (реципиенты) – на 17,7%, 115 (по эпидпоказаниям) – на 53,3%, 200 (иностранные граждане) – на 17,0%.

Районный показатель числа обследованных на ВИЧ составил 120,9 человек на 1000 населения против 119,7 в 2023 году и областном показателе – 198,7. Значительно снизилось количество обследований по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – на 185 чел. или на 3,7% и показатель составил 148,0 на 1000 населения. По филиалу Белоозерская горбольница отмечено увеличение количества исследований на 97 чел. или на 6,5% и показатель составил 128,7 на 1000 населения. Удельный вес обследованных лиц по направлениям сельских организаций здравоохранения из года в год имеет устойчивую тенденцию к увеличению: 6,8% против 6,5% в 2023 году. Рост количества обследований отмечается, практически, по всем участковым больницам и АВОП, кроме Селецкой УБ (-8 чел.), Сигневичской (- 2 чел.), Междулесской (-8 чел.) и Споровской АВОП (-9 чел.). Структура скрининговых обследований в сельских ОЗ сохраняет тенденцию к расширению и, кроме обследований по коду 100 (добровольное обследование и медработники) и коду 110 (реципиенты), проведены обследования по коду 113 (клинические показания), коду 104 (больные с вензаболеваниями), коду 200 (иностранные граждане).

С целью обеспечения доступности к диагностике ВИЧ-инфекции в аптеках РУП «Фармация» в продаже имеются экспресс-тесты по слюне «Мульти-тест» (производитель ООО «Мульти Лаб», РБ) для проведения самодиагностики ВИЧ. Вместе с тем, несмотря на проводимую информационную работу спрос на экспресс-тесты среди населения очень низкий. За 2024 год в аптечной сети района реализовано всего 17 экспресс-тестов по слюне против 15 в 2023 году. В организациях здравоохранения района повторных обращений по результатам экспресс-тестирования по слюне не зарегистрировано.

В 2024 году в лаборатории серодиагностики инфекционных заболеваний филиала Белоозерская горбольница ИФА – положительных лиц не зарегистрировано. Выявлен 1 случай ВИЧ-инфекции при обращении в Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, диагноз подтвержден в реакции иммунного блоттинга. Эпидситуация в районе по состоянию на 01.01.2025 характеризуется 51 случаем ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составляет 87,9 на 100 тысяч

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год населения (область – 216,0). В эпидпроцесс вовлечены 12 населённых пунктов района. Основные причины заражения: гетеросексуальный контакт – 76,5%, парентеральное введение наркотиков – 17,6%, вертикальная трансмиссия – 2,0%. В двух случаях путь передачи не установлен (3,9%).

Группой риска по ВИЧ-инфекции остаются молодые люди до 35 лет – 51,0%. Вместе с тем, выявление случаев ВИЧ-инфекции у лиц старших возрастных групп также не редкость. За 2024г. случай ВИЧ-инфекции зарегистрирован в возрасте 36-40 лет. Удельный вес мужчин среди всех заболевших составляет 52,9%. За 2024г. случай ВИЧ-инфекции зарегистрирован у мужчины.

По-прежнему, негативной оценки заслуживают факты выявления ВИЧ-инфицированных пациентов в терминальных стадиях. Диагноз СПИД в районе установлен 8 ВИЧ-инфицированным, пре-СПИД – 7 ВИЧ-инфицированным. В 2024 году случаи ВИЧ-инфекции в 4 клинической стадии (СПИД) не регистрировались.

По состоянию на 01.01.2025 всего из числа ВИЧ-инфицированных умерло 12 человек, в том числе 1 чел. в 3 клинической стадии и 3 чел. в 4 клинической стадии. В 2024 году зарегистрирован 1 летальный случай в 4 клинической стадии.

Паразитарные и заразно-кожные заболевания

В 2024 году среди населения района зарегистрировано 9 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости.

В 2024 году зарегистрировано снижение заболеваемости населения района аскаридозом на 66,7%, зарегистрирован 1 случай аскаридоза при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 3 случая, что составило 5,1 на 100 тыс. населения).

Инвазированность населения аскаридозом в целом составила 0,01%, среди взрослого населения 0,02%.

В 2024 году заболеваемость энтеробиозом населения района составила уровень прошлого года, зарегистрировано 37 случаев энтеробиоза при интенсивном показателе 63,8 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 37, что составило 63,2 на 100 тыс. населения) (рис 78).

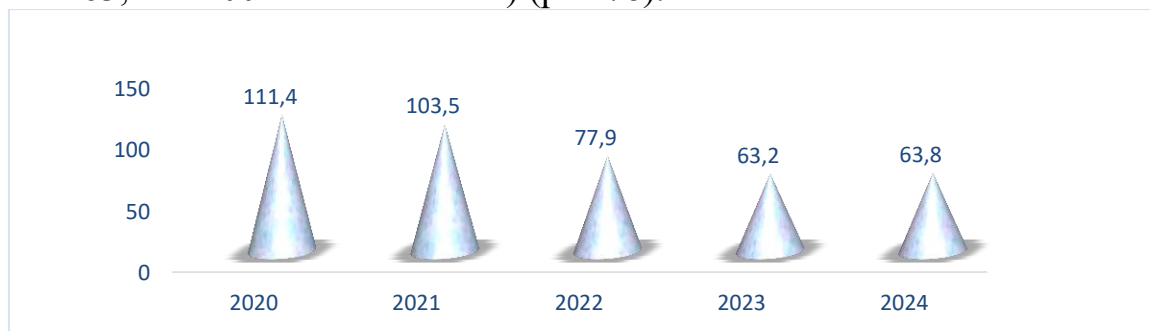


Рис. 78 Заболеваемость энтеробиозом за период 2020–2024 гг. в Берёзовском районе

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

Инвазированность населения энтеробиозом также существенно не изменилась и составила в целом 0,4%; детского населения 0,8%; в возрастных группах: «0-2 года» 0,5%; «3-6 лет» 0,9%; «7-10» лет 0,5%; «старше 17 лет» 0,03%.

Трихоцефалёз и кишечные протозоозы в 2024 году, как и в предыдущем не регистрировались. Соотношение выявленных случаев аскаридоза и трихоцефалёза 1:0.

В 2024 году зарегистрировано 3 случая висцерального токсокароза (в 2023 году не зарегистрировано), из них 2 случая среди детского населения.

Из редких паразитарных инвазий зарегистрирован 1 случай эхинококкоза печени (Инвазия печени, вызванная *Echinococcus granulosus*) и 1 острого токсоплазмоза.

На малярию в отчётном году обследовано 2 человека (в 2024 году - 4), результаты исследований отрицательные. Случаев заболевания малярией и паразитоносительства не зарегистрировано.

На 01.01.2024 года на учёте состояло 6 лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии. В течение года взято на учёт 17 человек, снято 7. На 01.01.2025 года на учёте состоит 16 лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии.

В 2024 году в сравнении с предыдущим годом зарегистрировано снижение заболеваемости населения района клещевыми инфекциями: клещевым вирусным энцефалитом на 40,0%, что составило 10,3 и 17,1 на 100 тыс. населения; болезнью Лайма на 16,1%, что составило 17,2 и 20,5 на 100 тыс. населения соответственно.

Всего в 2024 году зарегистрировано 6 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (в 2023 году - 10), 10 случаев болезни Лайма (в 2023 году - 12).

Заболеваний клещевым вирусным энцефалитом с алиментарным путём передачи инфекции, среди детского населения и лиц, относящихся к контингентам профессионального риска, а также сочетанных клещевых инфекций не зарегистрировано. Однако зарегистрирован 1 случай болезни Лайма среди детского населения.

Среди заразных кожных заболеваний отмечено снижение заболеваемости микроспорией на 14,4%, что составило 19,0 против 22,2 на 100 тыс. населения в 2023 году и рост заболеваемости населения чесоткой на 19,1%, что составило 22,4 против 18,8 на 100 тыс. населения соответственно.

Всего в 2024 году зарегистрировано 13 случаев чесотки (в 2023 году - 11), 11 случаев микроспории (в 2024 году - 13).

Лица в возрасте 0-17 лет среди заболевших чесоткой составили 46,2% (в 2023 году - 18,2%); доля сельских жителей - 15,4% (в 2023 году - 36,4%).

Соотношение заболевших чесоткой взрослых и лиц в возрасте 0-14 лет в 2024 году составило 3,5, что свидетельствует о достоверном учёте случаев заболеваний чесоткой (Рис 79).

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

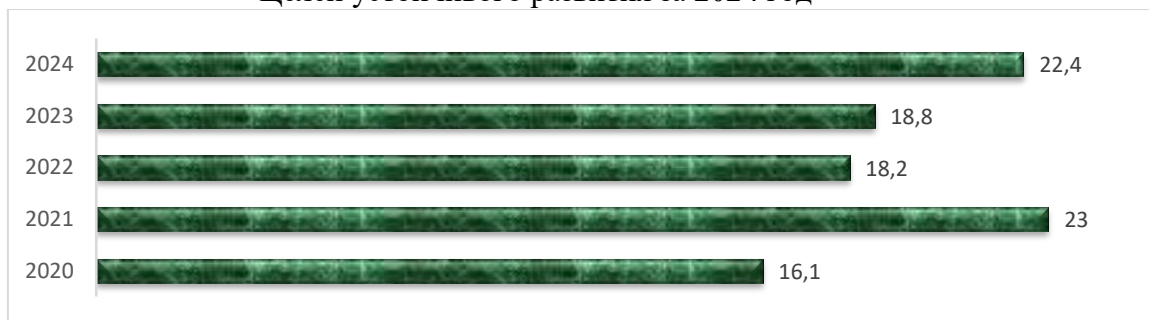


Рис. 79 Заболеваемость чесоткой за период 2020-2024 гг. в Берёзовском районе

Лица в возрасте 0-17 лет среди заболевших микроспорией составили 100% (в 2023 году - 100%), доля сельских жителей - 54,5% (в 2023 году – 15,4%) (рис.80).

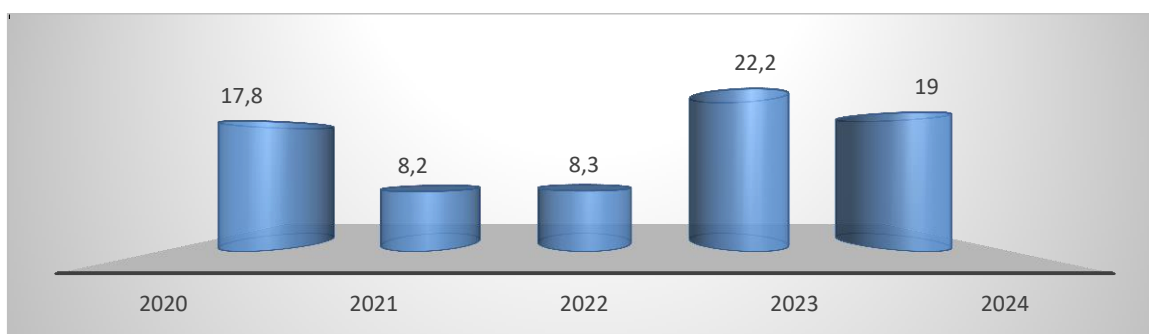


Рис.80 Заболеваемость микроспории за период 2020-2024 гг. в Берёзовском районе

В 2024 году наблюдалась стабилизация заболеваемости педикулезом по сравнению с уровнем предыдущего года. Организациями здравоохранения района выявлено 100% случаев педикулеза. В структуре заболеваемости педикулезом 100% составляют дети подросткового возраста (7-15 лет). 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).

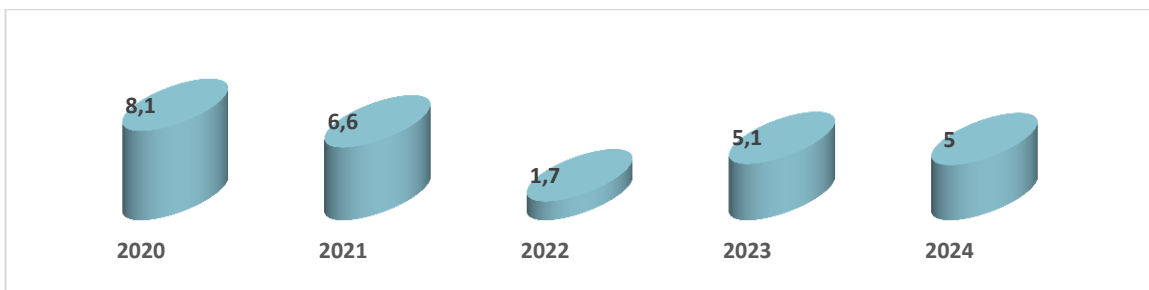


Рис. 81 Заболеваемость педикулезом за период 2020-2024 гг. в Берёзовском районе

4.2. Эпидемиологический прогноз

В 2024 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 2024 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями не превышает прошлогодний. Отмечена умеренная тенденция к снижению 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 2024 году. Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями также не превышает или находится на уровне прошлогоднего и областного показателей.

V. 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 информационно пропагандистской и образовательной работы с населением (включая

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
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 2024 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 906 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;

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития за 2024 год

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.

УІ. Основные направления деятельности Березовского 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 Березовском районе в 2024 году

В 2024 году состояние популяционного здоровья и среды обитания населения Березовского района в целом характеризуется как удовлетворительное, с сохранением положительных тенденций по ряду ключевых показателей, при наличии отдельных направлений, требующих усиленного межведомственного контроля. Медико-демографическая ситуация в районе продолжает оставаться напряжённой: на фоне устойчивого снижения численности населения отмечается демографическое старение, снижение уровня рождаемости и увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста. В течение отчетного года среднегодовая численность населения составила 57 008 человек, темп прироста за пятилетний период составил минус 5,41 процента. Продолжает снижаться численность как городского, так и сельского населения.

Анализ заболеваемости показывает умеренную тенденцию к снижению. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения составил 38 954,3 на 100 тысяч населения и снизился на 6,3 процента по сравнению с предыдущим годом. На первом месте в структуре заболеваемости находятся болезни органов дыхания (27,67 процента), на втором — заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,77 процента), на третьем — травмы и отравления (6,62 процента), далее следуют болезни системы кровообращения (3,15 процента), болезни мочеполовой системы (2,44 процента), новообразования (1,97 процента), болезни органов пищеварения (1,75 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки (0,68 процента), заболевания уха (0,43 процента), инфекционные и паразитарные болезни (0,42 процента), заболевания глаза и его придаточного аппарата (0,38 процента). В целом, уровень первичной заболеваемости по району остаётся значительно ниже областного значения.

Показатель общей заболеваемости детского населения также снизился и составил 941,8 случая на 1000 детей, что на 30 процентов ниже уровня 2023 года. Основными причинами заболеваемости остаются болезни органов дыхания, кожи, костно-мышечной системы, травмы и психические расстройства. Отмечается устойчивая тенденция к снижению первичной заболеваемости детского населения по большинству нозологий, за исключением роста показателей по заболеваниям КМС, травмам и болезням пищеварительной системы. Несмотря на это, все показатели детской заболеваемости остаются значительно ниже среднеобластных уровней.

Ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости в районе остаётся стабильной и управляемой. Зарегистрировано снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями и сальмонеллёзами, отсутствие групповой и вспышечной заболеваемости в организованных коллективах, сохраняется благополучная эпидобстановка по большинству вакциноуправляемых инфекций. Вместе с тем, фиксируется рост заболеваемости корью, что обусловило усиление мер эпиднадзора. По клещевым инфекциям зарегистрировано снижение заболеваемости по клещевому вирусному энцефалиту и болезни Лайма. Отмечен высокий охват обследованием населения, в том числе групп риска, по туберкулезу и ВИЧ-инфекции. Уровень охвата АРВ-терапией среди ВИЧ-инфицированных составил 93,9 процента, что превышает установленный целевой показатель.

Анализ показателей инвалидности свидетельствует о выраженной тенденции к росту первичной инвалидности среди взрослого населения: в 2024 году показатель составил 75,77 на 10 тысяч населения, что на 1,8 процента выше уровня предыдущего года. Инвалидность в трудоспособном возрасте также увеличилась и составила 45,4 на 10 тысяч населения. В то же время, среди детского населения отмечено снижение уровня первичной инвалидности на 23,83 процента по сравнению с 2023 годом.

Состояние среды обитания населения в 2024 году в целом оценивается как стабильное. Проводились плановые мероприятия санитарного надзора за условиями проживания, качеством атмосферного воздуха, водоснабжением, питанием, условиями труда, воспитания и обучения. Реализация межведомственных профилактических программ и проектов в рамках достижения Целей устойчивого развития позволила повысить эффективность санитарно-гигиенических и эпидемиологических мероприятий, направленных на снижение влияния факторов риска и формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни.

Таким образом, по итогам 2024 года в Березовском районе сохраняется управляемая санитарно-эпидемиологическая ситуация, стабильное состояние среды обитания и умеренно позитивная динамика по основным показателям заболеваемости. Вместе с тем, требуют дальнейшего внимания вопросы укрепления демографического потенциала, профилактики хронических неинфекционных заболеваний, в том числе среди трудоспособного

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год населения, и повышения эффективности раннего выявления заболеваний, профилактики инвалидизации и реабилитационной помощи.

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 Березовском районе в 2024 году показатель составил 0,017 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (расчет на численность населения на 01.01.2024) (в 2023 году – 0,086, 2022 году – 0,006, в 2021 году – 0,016, в 2020 году – 0,048, 2019 году – 0,047, в 2018 году – 0, в 2017 году – 0,031).

В 2024 году велась работа по достижению индикаторных показателей плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу «95-95-95». Показатель первых «95» (процент выявленных лиц, живущих с ВИЧ и знающих свой статус от оценочного числа лиц, живущих с ВИЧ) составил **92,9%** по району при плане на 2024 год – **94 %**.

Показатель вторых «95» (процент лиц, получающих АРВ-терапию от числа лиц, знающих свой ВИЧ-статус) по району составил 93,9 %. В районе имеется 1 отказчик от терапии и 1 человек выбыл за пределы района и не состоит на диспансерном учете по месту нынешнего пребывания, что не позволило в текущем году достичь регламентируемого показателя в **94,0%** (из 34 чел., подлежащих АРВТ, вовлечено в терапию 31 чел.)

Показатель третьих «95» (процент ЛЖВ с неопределяемой вирусной нагрузкой) по району составил – 90,3 % при плане на 2024 год – **94,0 %**. Основная причина невыполнения третьего индикатора, скорее всего, низкая приверженность пациентов к АРВ-терапии. На данный момент не имеют неопределяемой вирусной нагрузки, из получающих терапию, 3 человека.

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

Эпидситуация в районе по состоянию на 01.01.2025 характеризуется 51 случаем ВИЧ-инфекции, из них в группе населения фертильного возраста 15-49 лет – 34 человек (64,2 %). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 87,9 случая.

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ/СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи.

В целом по району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (76,5%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – (17,6 %), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – (2,0%), причина не установлена – (3,9 %). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах, в их числе лица с благополучным социальным статусом.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. В 2024 году скрининговое обследование населения на ВИЧ-инфекцию методом ИФА имело тенденцию к снижению и количество проведенных исследований по сравнению с предыдущим годом снизилось на 2,13% (-136 исследований). Всего за 2024 год обследовано 6247 человек против 6383 человек в 2023 году. В 1-м случае получены положительные результаты.

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

Совместно со средствами массовой информации проводится целенаправленная информационно-образовательная работа среди населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Подготовлены планы по проведению мероприятий, приуроченных к Всемирному дню профилактики ВИЧ/СПИДа.

В ходе мероприятия проведено: 2 акции, 10 лекций, 2 круглых стола, на базе Березовской ЦРБ, размещены материалы (11) на сайтах Березовской ЦРБ и Березовского ЦГиЭ, проводилось 2 конкурса, проводились выставки на тематику ВИЧ/СПИД, было оформлено 33 стенда. Также на базе Березовской ЦРБ проводились индивидуальные консультации по интересующим вопросам данной тематики, проводилось обучение специалистов в виде семинаров.

Показатель ЦУР 3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100000 населения

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

За 2024 год отмечается незначительный рост заболеваемости активным туберкулезом в сравнении с 2023 годом и показатель составляет 12,1 на 100 тыс. населения против 10,3 в 2023 году. Во всех случаях зарегистрирован туберкулез органов дыхания.

Заболеваемость туберкулезом в 2024 году зарегистрирована как среди городского населения, так и среди сельского населения и составляет 5,0 и 27,4 на 100 тыс. Населения соответственно.

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: по 3 человека или по 42,9% – неработающие

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
пенсионеры и неработающие лица трудоспособного возраста, 1 человек - инвалид.

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

Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Случаев заболевания малярией в 2024 году не зарегистрировано, как и в предыдущие годы. Проведено обследование 2 человек — результаты отрицательные. Территория района остаётся зоной умеренного риска. Продолжена индивидуальная работа с выезжающими в эндемичные страны, обеспечены меры химиопрофилактики.

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.

Показатель 3.3.4. – «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»

В 2024 году в районе выявлен 1 случай ОВГВ, случаев носительства маркеров ПВГ не зарегистрировано. Показатель заболеваемости ПВГ по

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
району остался на уровне 2023 года и составляет 13,95 на 100 тыс. населения против 13,8 в 2023 году.

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2024 году (100 %) также, как и показатель 2023 года (100,0 %).

В 2024 году выявлено 1 контактное лицо в домашнем очаге ПВГ, не привит по причине отказа (целевой показатель - 90%).

Контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции в 2024 году не регистрировалось.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции в 2024 году (100,0 %) выше показателя 2023 года (75,0 %).

Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при употреблении наркотических веществ в 2021–2024 годах не регистрировались.

Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) в 2024 году - не регистрировались. В 2023 году - 25,0%, 2022 году – 28,6%.

Абсолютное число случаев профессионального инфицирования медицинских работников вирусом гепатита В (целевой показатель – отсутствие регистрации случаев профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников) – в 2021-2024 гг. случаи не регистрировались.

Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку – в 2021-2024 гг. случаи не регистрировались.

Уровень заболеваемости всеми нозологическими формами ПВГВ за период с 2013 по 2024 годы составил от 58,7 сл. на 100 тысяч населения до 13,8 сл. на 100 тысяч населения, в абсолютных цифрах с 37 случаев в 2019 году до 5 сл. в 2022 году, что характеризует значительное снижение заболеваемости ПВГВ среди населения Березовского района.

В структуре заболеваемости ПВГ среди населения Березовского района в 2024 году на долю парентеральных вирусных гепатитов В приходится 45,0% от всех случаев заболеваемости ПВГ. Группой риска по инфицированию ПВГВ является взрослое трудоспособное население. В 2024 году достигнуты рекомендуемые (не менее 90 %) показатели по охвату лабораторным обследованием, но не достигнут рекомендуемый (не менее 90 %) показатель вакцинации контактных в домашних очагах ПВГВ. Снижение заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в регионе можно отметить, как положительную динамику прогресса.

Прогресс в достижении показателей достигнут благодаря межведомственному взаимодействию служб в 2024 году:

1) *информационно-образовательной работе* в районе было проведено 112 акций, 448 лекций, 31 семинар и 2 конкурса по тематике здорового образа жизни, 148 публикаций в печати и 265 статей на интернет-ресурсах.

2) кроме того, Берёзовским районным ЦГЭ совместно с другими ведомствами и организациями было распространено 295 информационно-образовательного материалов в тираже 45230 шт.

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

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

Показатель ЦУР 3.6.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

По результатам проведенного анализа состояния иммунизации населения Березовского района за 2024 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 2024 году рекомендуемые показатели своевременности не достигнуты по всем позициям, несмотря на некоторое улучшение показателей по сравнению с 2023 годом. Основные причины невыполнения прививок в установленные сроки — это несвоевременная явка родителей и ограничения прививочной работы в период подъёмов 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 2023 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.

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

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 2020–2024 годы.

Составлены планы перепрофилирования структурных подразделений филиала Белоозерской горбольницы Березовской ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого под госпиталь, провизорное отделение, изолятор, а также 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

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)

Водоснабжение населения Березовского района осуществляется только из подземных источников.

В 2024 году удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 0% (2023 год – 1,2%);

ведомственным – 0 % (2023 год – 4,2%).

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

по коммунальным водопроводам – 32,0% (2023 год – 56,7%);

ведомственным – 33,3% (2023 год – 98,97%).

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 Березовском районе на данный момент функционирует 20 станций обезжелезивания.

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)

За 2024 год 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)

Мероприятия, способствующие улучшению условий проживания (состояния атмосферного воздуха), проводятся Березовским районным ЦГиЭ путем: надзора за субъектами, объекты которых не соблюдают размер

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2024 год
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 2025 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.