

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

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И  
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА  
БЕРЁЗОВСКОГО РАЙОНА:**  
достижение  
Целей устойчивого развития  
за 2025 год



Береза – 2026

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 социально-гигиенического мониторинга, в том числе результатов выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (с изменениями и дополнениями).

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), Козлова Н.М. – врач-врач-гигиенист (заведующий отделом гигиены), Герасимук В.И. – врач-лаборант (заведующий лабораторным отделом), Литвинчук Г.С. – врач-лаборант лабораторного отдела, Пивовар С.М. – помощник врача-гигиениста по разделу гигиена детей и подростков, Есипова Е.Я. – помощник врача-гигиениста по разделу гигиена труда и радиационной гигиены, Гордиевич О.А. – помощник врача-гигиениста по разделу коммунальной гигиены, 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 энтомолога. Контакты: тел. 9-24-56, электронная почта [epid@cgebrz.by](mailto:epid@cgebrz.by).

## Оглавление

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I. ВВЕДЕНИЕ .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5  |
| 1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.....                                                                                                                                                                                                                                                            | 5  |
| 1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений .....                                                                                                                                                                                                                                 | 5  |
| 1.3. Достижение целей устойчивого развития.....                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8  |
| 1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения .....                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10 |
| II. Краткая социально-гигиеническая характеристика территории.....                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 |
| Состояние популяционного здоровья .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11 |
| Медико-демографический статус .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11 |
| III Состояние здоровья населения и риски .....                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14 |
| Заболеваемость взрослого населения .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 14 |
| Заболеваемость детского населения .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 26 |
| Инвалидность .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 37 |
| Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения .....                                                                                                                                                                                                                                     | 38 |
| Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения .....                                                                                                                                                                                                                                             | 40 |
| Характеристика состояния почвы .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 41 |
| Хозяйственно-питьевое водоснабжения .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 41 |
| Условия труда работающего населения.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 43 |
| Продукты питания .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 44 |
| IV. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития населения .....                                                                                                                                                                                                                                                                | 44 |
| 4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков .....                                                                                                                                                                                                                                                                               | 44 |
| Проведена лабораторная оценка пищевых продуктов в учреждениях образования. Всего на исследования пищевой и энергетической ценности блюд было отобрано 49 проб. Из них не соответствующих требованиям ТНПА выявлено не было. Исследования кулинарных изделий по микробиологическим показателям соответствуют гигиеническим нормативам..... | 45 |
| При исследовании почвы в учреждениях для детей несоответствующих показателей не выявлено. ..                                                                                                                                                                                                                                              | 45 |
| Исследования параметров микроклимата и освещенности в помещениях учреждений образования соответствуют требованиям ТНПА. ....                                                                                                                                                                                                              | 45 |
| 4.2. Гигиена производственной среды .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 45 |
| Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее ВУТ), профессиональная заболеваемость .....                                                                                                                                                                                                                                         | 47 |
| 4.3. Гигиена питания и потребления населения.....                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47 |
| 4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....                                                                                                                                                                                                                                                                      | 48 |
| 4.5, 4.6 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения .....                                                                                                                                                                                                                                                                         | 48 |
| Гигиена водоснабжения и водопотребления .....                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 48 |
| 4.7 Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов .....                                                                                                                                                                                                       | 50 |

|                                                                                                                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения<br>Целей устойчивого развития за 2025 год                                                                  |    |
| 4.8. Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения .....                                                                                                       | 51 |
| 4.9. Радиационная гигиена и безопасность. ....                                                                                                                                              | 51 |
| 4.10. Гигиена организаций здравоохранения.....                                                                                                                                              | 52 |
| V. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории .....                                                                                                                 | 52 |
| 5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости .....                                                                                                                            | 52 |
| 5.2. Эпидемиологический прогноз .....                                                                                                                                                       | 68 |
| VI. Формирование здорового образа жизни .....                                                                                                                                               | 69 |
| УП. Основные направления деятельности Берёзовского районного центра гигиены и эпидемиологии<br>по укреплению здоровья населения для достижения показателей Целей устойчивого развития. .... | 70 |
| 7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в<br>Берёзовском районе в 2025 году .....                                                                    | 70 |
| 7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам<br>здоровья населения. ....                                                                              | 72 |
| 7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению<br>популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого<br>развития. ....     | 80 |

## **I. ВВЕДЕНИЕ**

### **1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения**

Реализация государственной политики в Березовском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни в 2025 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.

### **1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений**

Государственная политика по укреплению здоровья населения г. Березы и Березовского района отражена в региональном комплексе мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, в которую включен целый ряд позиций для достижения качественно нового уровня здоровья населения.

#### **Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»**

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 2025 году не регистрировались случаи

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 год  
заболевания коклюшем, столбняком, дифтерией, полиомиелитом, корью,  
краснухой, эпидпаротитом.

Вопрос поддержания высокого уровня профессиональной подготовки медперсонала также остается на повестке дня. В 2025 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 последующем было проведено еще 3 заседания комиссии для доаттестации вновь прибывших на работу медицинских работников и медработников, не аттестованных в 1 полугодии. По вопросам иммунопрофилактики аттестовано 37 врачей из 45 подлежащих, что составляет 82,2% и 174 средних медицинских работников или 97,2% подлежащих.

В 2025 году зарегистрировано 7 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (в 2024 году - 6), 14 случаев болезни Лайма (в 2024 году - 10), в том числе 1 случай заболевания сочетанными клещевыми инфекциями (КВЭ+БЛ).

В 2025 году среди населения района зарегистрировано 8 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости.

Заболеваемость населения энтеробиозом в 2025 году снизилась на 9,7%, зарегистрировано 33 случая энтеробиоза при интенсивном показателе 57,6 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость аскаридозом населения района в 2025 году составила уровень прошлого года, зарегистрирован 1 случай аскаридоза при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения.

Кишечные протозоозы в 2025 году, как и в предыдущем не регистрировались. Зарегистрирован 1 случай заболевания трихоцефалёзом (в 2024 году не зарегистрировано), при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения.

В 2025 году зарегистрировано 6 случаев висцерального токсокароза (в 2024 году 3 случая), из них 5 среди детского населения. Редких паразитарных инвазий не зарегистрировано.

На малярию в отчётном году обследовано 3 человека (в 2024 году - 2), результаты исследований отрицательные. Случаев заболевания малярией и паразитоносительства не зарегистрировано.

Среди заразных кожных заболеваний отмечено снижение заболеваемости микроспорией на 54,2%, что составило 8,7 против 19,0 на 100 тыс. населения в 2024 году, заболеваемость чесоткой осталась на уровне прошлого года и составила 22,7 на 100 тыс. населения. Вместе с тем, районный показатель заболеваемости микроспорией ниже, а чесоткой выше областного уровня (микроспория - 16,7 и чесотка - 20,7).

Всего в 2025 году зарегистрировано 13 случаев чесотки (в 2024 году - 13), 5 случаев микроспории (в 2024 году - 11).

#### **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»**

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 30-50% трудоспособного возраста.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости активным и бациллярным туберкулёзом в районе стабилизировалась и показатель заболеваемости в 2025 году составил 12,2 против 12,1 на 100 тыс. населения в предыдущем году, областной показатель – 10,4. Не регистрировалась заболеваемость среди контактных лиц, детей и подростков. Зарегистрирован один случай туберкулеза среди «обязательных» контингентов, необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия проведены. Все пациенты после выписки из стационара получают контролируемое амбулаторное лечение путем доставки на дом, видеоконтролируемым способом или при явке в процедурный кабинет медицинского учреждения.

В 2025 году случаи смертности от туберкулеза не зарегистрированы, в 2024 году – 1 случай.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием всего населения составил 92,3% против 92,8% в 2024 году. Охват обследованием групп «угрожаемых» по туберкулезу составил 98,0%, а групп «обязательных» контингентов - 100%.

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 2025 году в организации здравоохранения района в связи с присасыванием клеща обратилось 598 человек, что на 36,8% выше уровня обращаемости в 2024 году, в том числе 172 детей. 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 3,13 против 0,64 экземпляров на флажок/км в 2024 году. В 2025 году сезон активности клещей начался с февраля. 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.

**Выполнение целевых показателей подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы на 01.01.2026:**

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась в 2025 году 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 2025 году охват АРВТ в районе составил 96,9% (1 отказ), и превышает целевой показатель – 92,0%;
- расширить применение экспресс-тестирования по крови при проведении эпидскрининга.

**Достижение показателей Стратегической цели «95-95-95» на 01.01.2026:**

В соответствии со Стратегией ЮНЭЙДС по достижению глобальной цели «95-95-95» к 2026 году в организациях здравоохранения района реализовывался комплекс мероприятий, направленных на изменение ситуации по распространению ВИЧ-инфекции. Благодаря проводимой работе, в районе выполнены два из трех показателей глобальной цели: «первые 95» составили 95,2%, вторые «95» - 96,9% и третий показатель «95» не был выполнен и составил 90,3% (целевой показатель – 95%).

### **1.3. Достижение целей устойчивого развития**

25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН приняла документ «Преобразование нашего мира: Повестку дня в области устойчивого развития до 2030 года», которым были определены 17 Целей устойчивого развития и соответствующие им 169 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

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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

Органам государственного санитарного надзора для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг 11 индикаторов, определенных на национальном уровне (показатели 3.3.1, 3.3.3, 3.3.4, 3.9.1, 3.9.2, 3.b.1, 3.d.1, 6.b.1, 11.6.2, 11.7.1, 7.1.2):

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

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

#### **1.4. 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 **1 405,74 км<sup>2</sup>** (13 место в Беларуси), расположен в центральной части Брестской области. Он граничит: на северо-востоке с Ивацевичским районом, на юго-востоке — с Ивановским, на юге — с Дрогичинским, на юго-западе — с Кобринским и на северо-западе — с Пружанским районом Брестской области. Березовский район занимает юго-восточную часть Прибугской равнины и северо-западную часть Припятского Полесья. Протяженность района с запада на восток 48 км, с севера на юг — 41 км.

Главная водная артерия — река Ясельда. Хотя на территории этого района она подверглась масштабным мелиоративным работам, значительные участки русла сохранились в первозданном виде. На территории района расположено 203 водных объекта: пять рек, три озера, два водохранилища, один родник, 16 каналов, 164 пруда (из которых 135 — технологические) и 12 обводненных карьеров. Наиболее крупные водоёмы района – озёра Споровское, Белое; водохранилища Селец, Чёрное.

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



## 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 2025 году в сравнении с 2024 годом численность всего населения уменьшилась на 1 205 человек. Численность городского населения уменьшилась на 501 человека, численность сельского населения – уменьшилась на 704 человека. Темп прироста за последние 5 лет составил (-1,3%).

Среднегодовая численность населения района за 2025 год составила **56182** человека (Рис. 1).

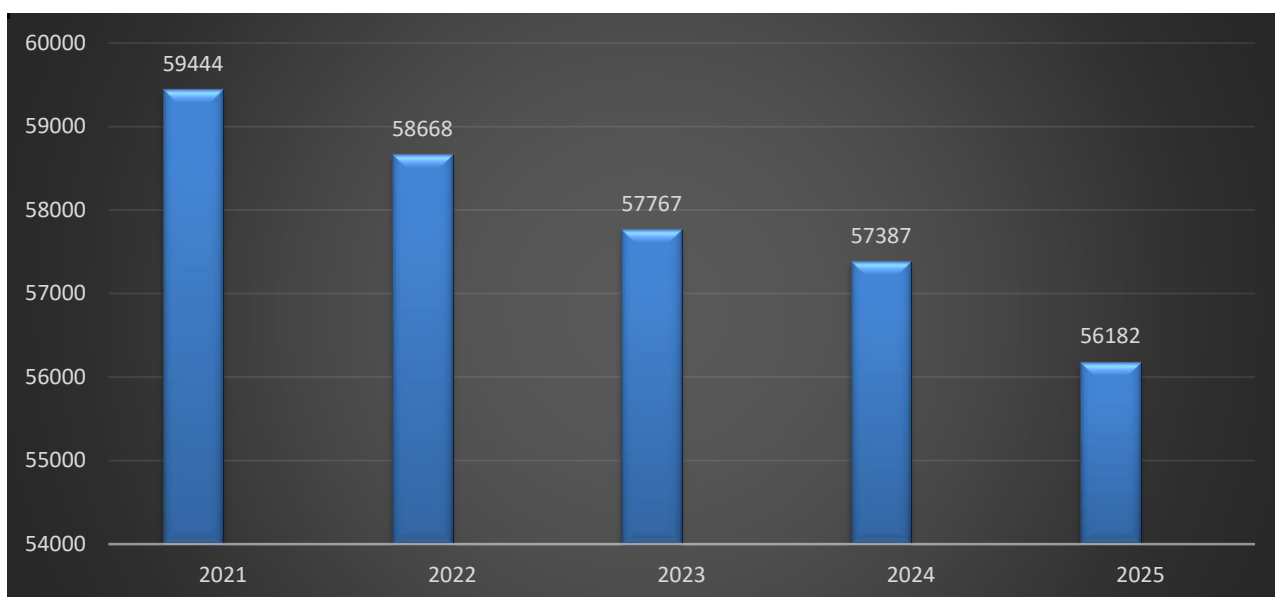


Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения района на начало года (абс.)

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

Среднегодовая численность городского населения района в 2025 году составила **38 733** человека. Численность сельского населения составила **17 449** человек (Рис.2).

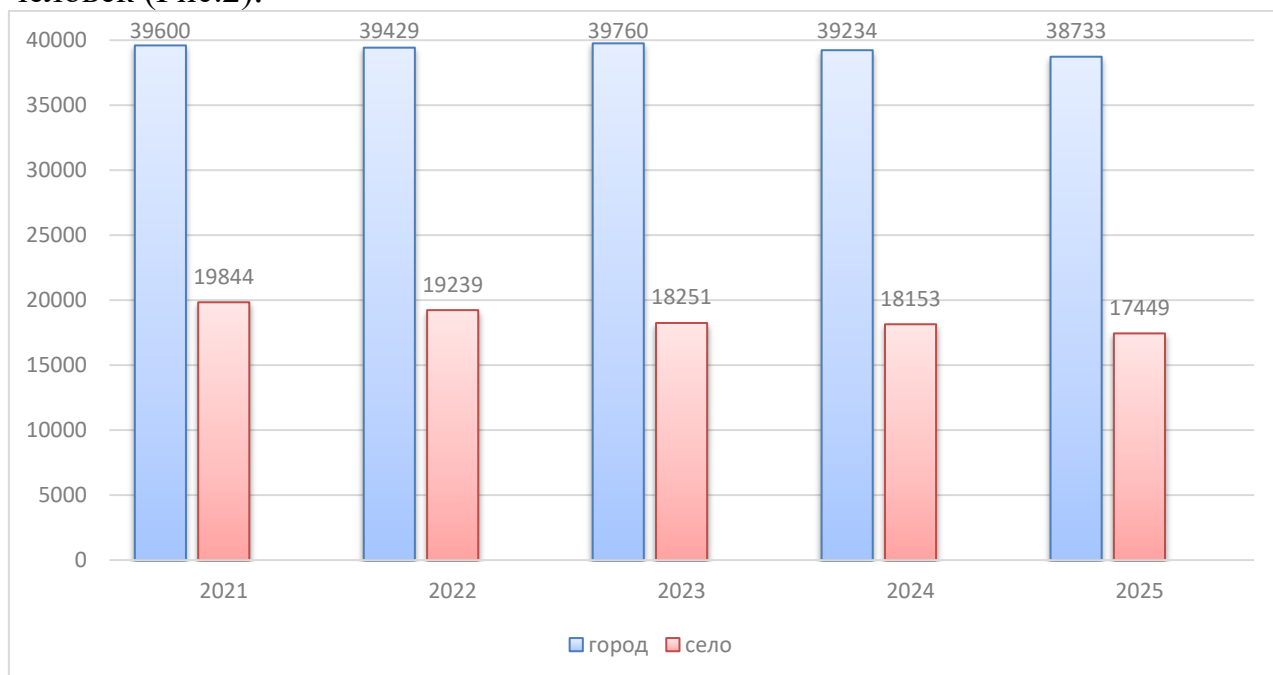


Рис.2. Динамика изменения среднегодовой численности населения района в разрезе город-село за 2021–2025 гг. (абс.)

В структуре населения Березовского района по полу преобладают женщины – 30038 (53,5%). Мужское население составляет 26144 (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 2021–2025 года

|      | Город   |         | Село    |         |
|------|---------|---------|---------|---------|
|      | женщины | мужчины | женщины | мужчины |
| 2021 | 21 314  | 18 286  | 10 533  | 9 311   |
| 2022 | 21 228  | 18 201  | 10 181  | 9 058   |
| 2023 | 21 180  | 18 180  | 9 709   | 8 698   |
| 2024 | 21 099  | 18 135  | 9 583   | 8 570   |
| 2025 | 20 820  | 17 913  | 9 218   | 8 231   |

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

В 2025 году в районе численность **трудоспособного** населения составила **29 587** (52,7%), что на 735 человек меньше, чем в 2024 году. Количество лиц **младше трудоспособного** возраста в 2025 году составило **10 157** (18,0%), что на 640 человек меньше, чем в 2024 году. Количество лиц **старше**

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 год  
**трудоспособного** в 2025 году составило **16 438** (29,3%), что на 170 человек больше, чем в 2024 году (Рис.3).

В течение 2025 года в управление по труду, занятости и социальной защите райисполкома за содействием в трудоустройстве обратилось 724 человека, из них зарегистрировано безработными 142 человека.

Число свободных рабочих мест на 1 января 2026 г. составило 765 (по данным информационного портала государственной службы занятости Республики Беларусь).

Уровень регистрируемой безработицы на конец 2025 года составил 0,1%.

По состоянию на 31 декабря 2025 г. на учете состояло 16 безработных.

Коэффициент напряженности на рынке труда района (численность безработных на одну вакансию) на конец 2025 года составил 0,02.

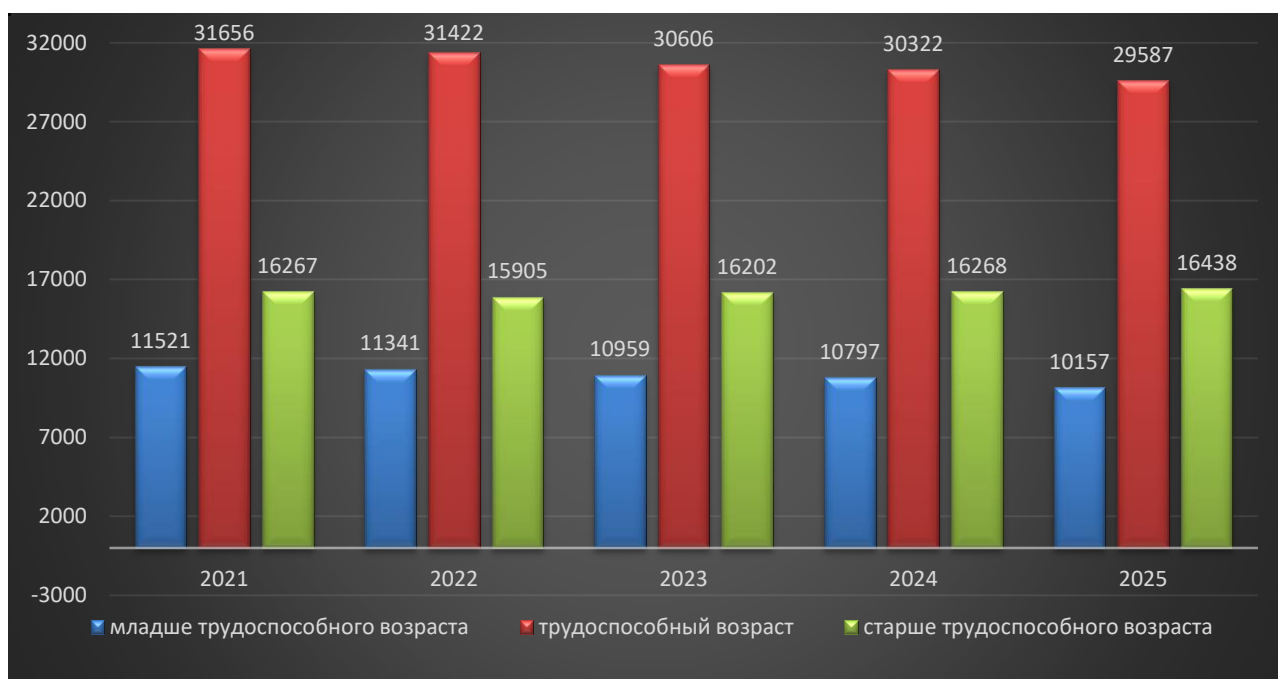


Рис.3. Динамика изменения численности населения в разрезе возрастов района в 2021-2025гг. (абс.)

На показатели демографической обстановки в районе так же влияет рождаемость.

С каждым годом рождаемость в районе снижается. За 2025 год в районе **родилось 366** детей, что на 27 детей меньше, чем в 2024 году. В 2025 году в Березовском районе коэффициент смертности составил  $\approx 15,5$  % (на 1000 населения). Показатель превышает уровень прошлых лет и среднеобластной.

Число **разводов** в Березовском районе за 2025 год составило **167**. Из них 142 развода было в городской местности и 25 разводов – в сельской местности. По сравнению с 2024 годом статистика осталась практически неизменной (рост на 1 случай). За тот же период число зарегистрированных браков составило 297.

### III Состояние здоровья населения и риски

#### 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 2025 году в районе зарегистрировано **135 075,4** случаев (на 100 тыс. населения) заболеваний взрослого населения (2024 г.- 123 867,1). Среднегодовой темп прироста за 2021–2025гг. составил **-0,3%**. Районный показатель не превышает областной (161,743,9) (Рис.4).

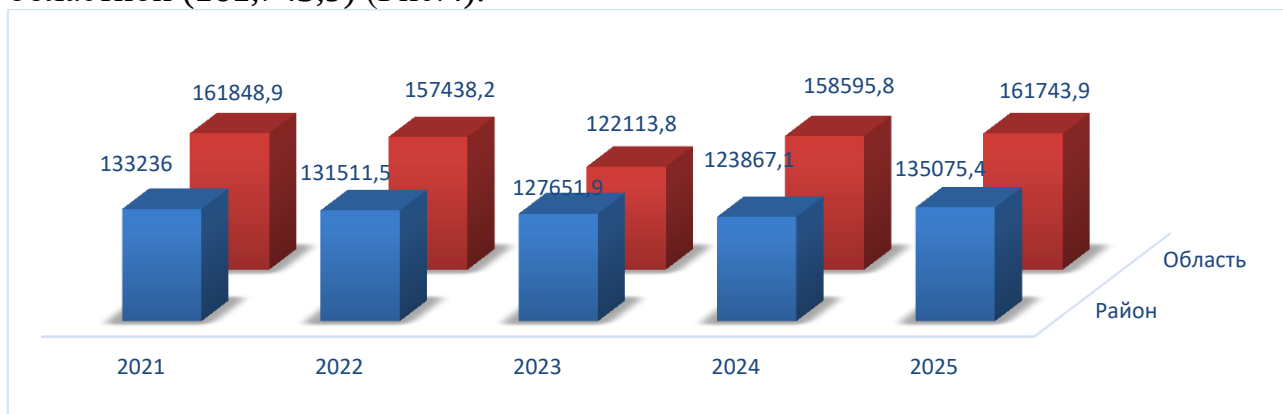


Рис.4 Динамика общей заболеваемости населения района-области в 2021–2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2025 году **первое** место по заболеваемости пришлось на болезни системы **кровообращения** – **40 729,8** на 100 000 населения. В сравнении с 2024 годом заболеваемость по этой нозологии значительно увеличилась (2024 – 38 569,7 на 100 тыс. населения). Среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил **+0.1%**, что соответствует умеренной тенденции к росту. Высокий уровень заболеваемости обеспечивают три основные нозологии: – **ишемическая болезнь сердца** — **19 090,51**, – болезни, характеризующиеся **повышенным кровяным давлением** — **15 161,93**, – **цереброваскулярные болезни** — **4 791,482**. Районный показатель **превышает** областной (40 729,8 против 38 694,1) (Рис.5).

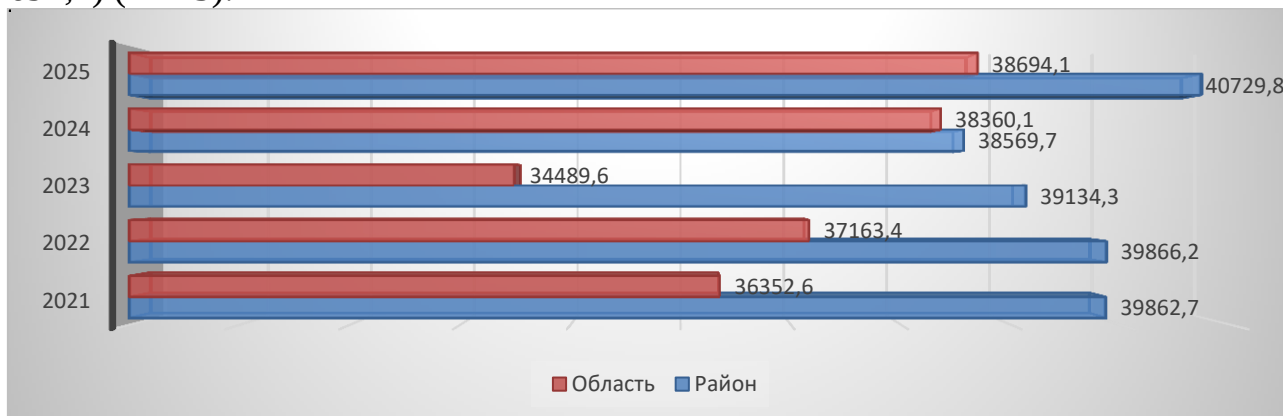


Рис. 5 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

На **втором** месте — **болезни эндокринной системы**, расстройства питания и обмена веществ — **15 310,6** на 100 000 населения. В сравнении с 2024 годом показатель вырос (в 2024 — 14 208,2). Среднегодовой темп прироста составил **+7,4%**, что свидетельствует о тенденции к **росту**. Районный показатель **превышает** областной (15 310,6 против 15 086,7) (Рис.6).

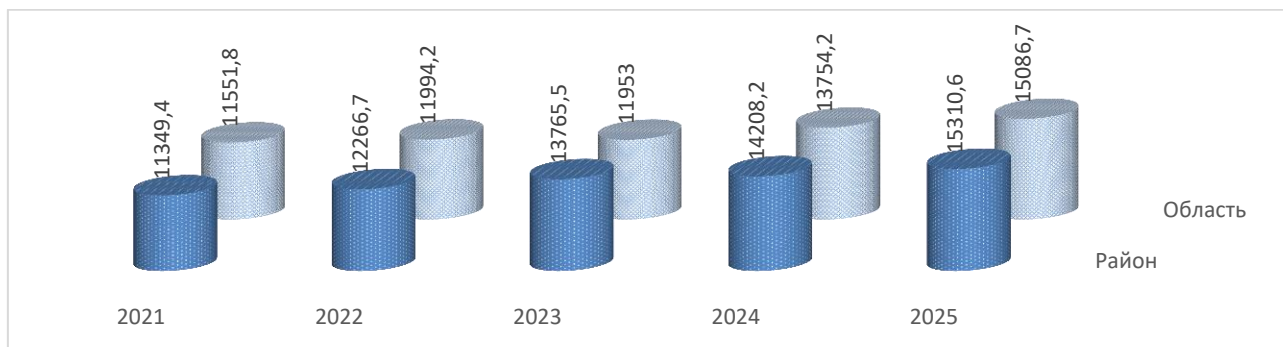


Рис.6 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

На **третьем** месте — **болезни органов дыхания** (15 217,4 на 100 000 населения). В сравнении с 2024 годом показатель повысился. Основной вклад вносят **острые респираторные** заболевания верхних дыхательных путей — **10 142,0** на 100 000 населения. Среднегодовой темп прироста составил **-2,9%**. За последние 5 лет наблюдается умеренная тенденция к **снижению**. Районный показатель значительно **ниже** областного (15 217,4 против 22 642,7) (Рис.7).



Рис. 7 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

На **четвёртом** месте — **новообразования** (10 057,7), из них на **злокачественные новообразования** приходится **7 369,1** на 100 000 населения. В сравнении с 2024 годом наблюдается рост (в 2024 — 9 083,1). Темп прироста за 5 лет составил **+7,0%**, что соответствует умеренной тенденции к **росту**. Заболеваемость по району **превышает** областной показатель (10 057,7 против 9 682,1 — различие незначительное) (Рис.8).

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

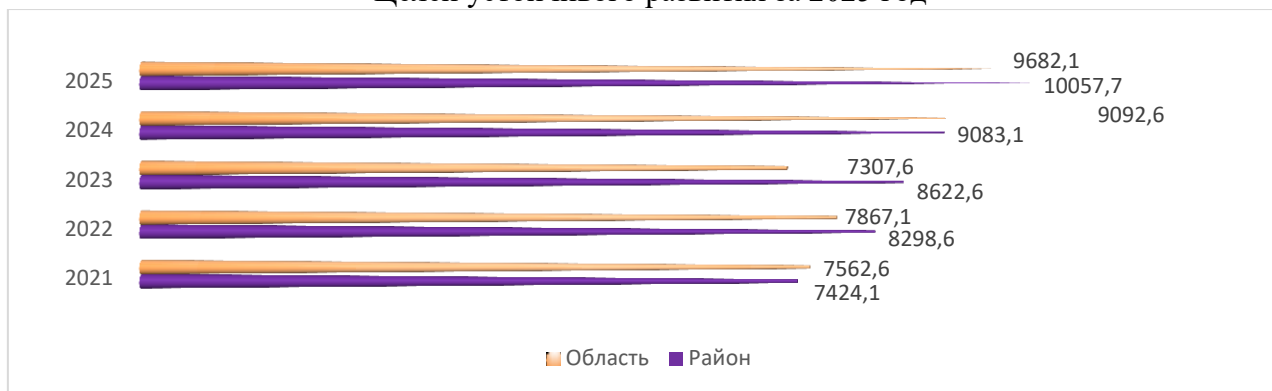


Рис.8 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

На **пятом** месте — **болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (КМС)** — **9 813,7**. Показатель продолжает расти: в 2024 году он составлял 8 817,2. Среднегодовой темп прироста **+11,7%**, что говорит о устойчивой тенденции к **росту**. Районный показатель **ниже** областного (14 075,7) (Рис.9).

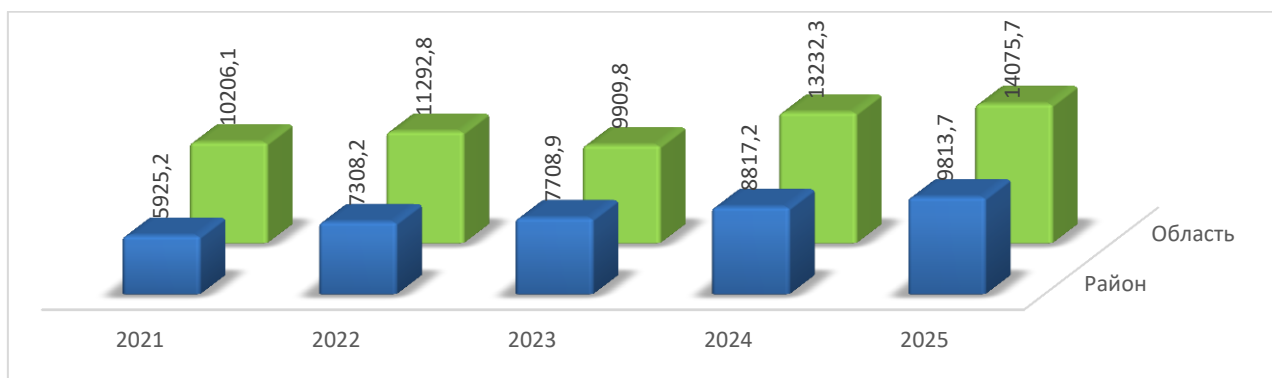


Рис.9 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) КМС (на 100 тыс. населения)

На **шестом** месте — **болезни органов пищеварения** — **8 615,8**. Показатель значительно повысился по сравнению с 2024 годом (7 234,8). Тем не менее, за последние 5 лет наблюдается **устойчивая тенденция к росту (+6,8%)**. Районный показатель **ниже** областного (9 523,9) (Рис.10).

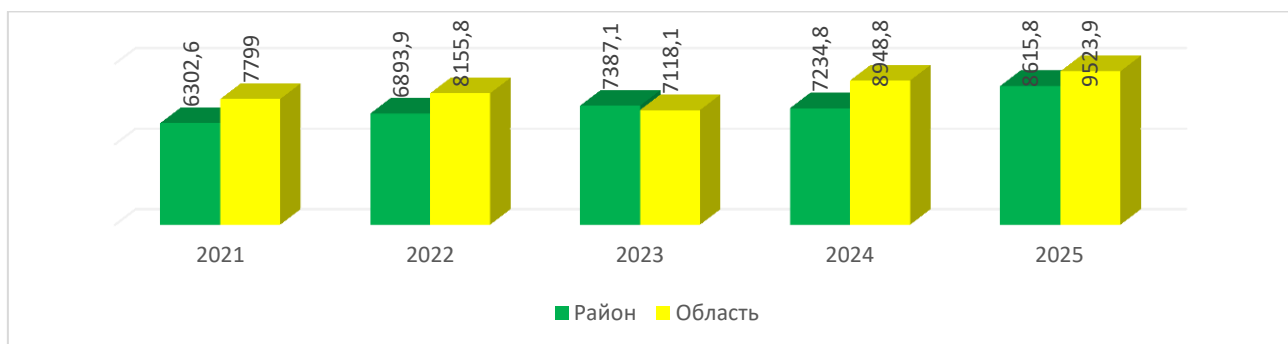


Рис.10 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями органов пищеварения (на 100 тыс. населения)

На **седьмом** месте — **психические расстройства и расстройства поведения** — **7 105,1**. В сравнении с 2024 годом (5 127,2) наблюдается значительное повышение. Темп прироста составил **+8,8%**. Районный показатель **выше** областного (7 105,1 против 5 982,9) (Рис.11).

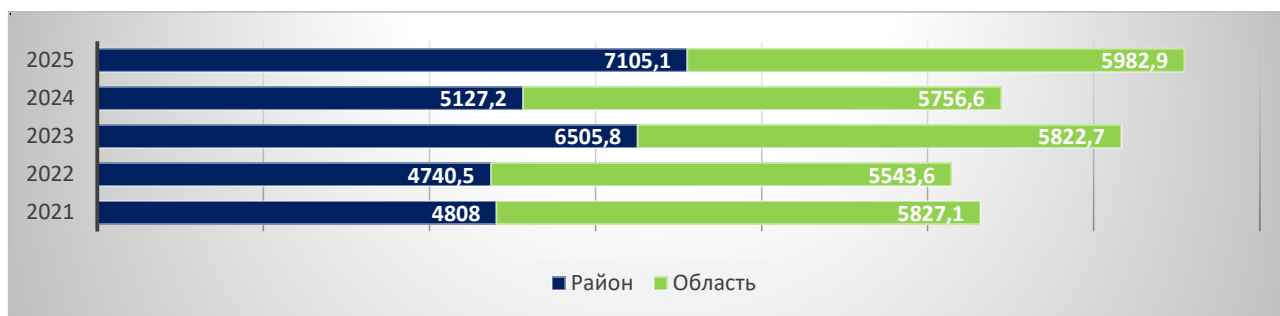


Рис. 11 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) психическими расстройствами (на 100 тыс. населения)

На **восьмом** месте — **болезни мочеполовой системы** — **7 216,1**. В 2024 году, наблюдается незначительное повышение. Среднегодовой темп прироста составил **-0,1%**. Районный показатель **ниже** областного (7 216,1 против 10 260,3) (Рис.12).

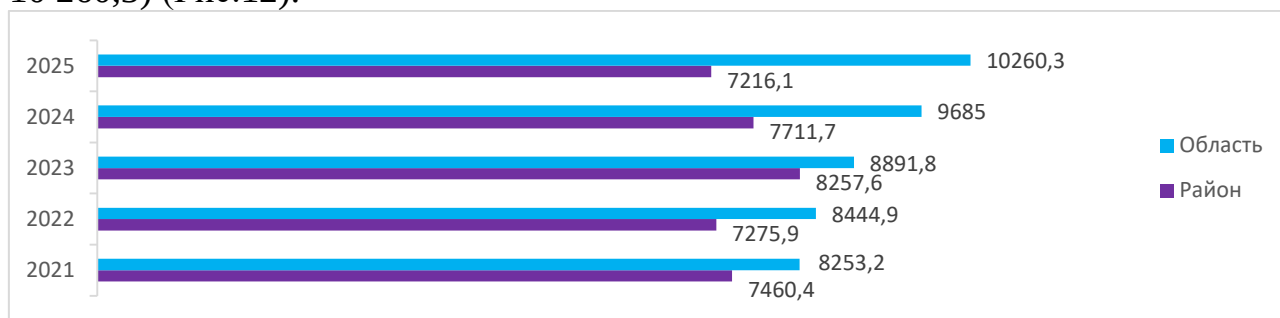


Рис.12 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

На **девятом** месте — **травмы, отравления и воздействия внешних причин** — **4 281,3**. В сравнении с предыдущим годам — незначительное снижение (2024 — 4 969,0). Среднегодовой темп прироста по травмам и отравлениям составил **+4,0%**, что соответствует умеренной тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (4 281,3 против 6 236,8 на 100 000 населения) (Рис.13).

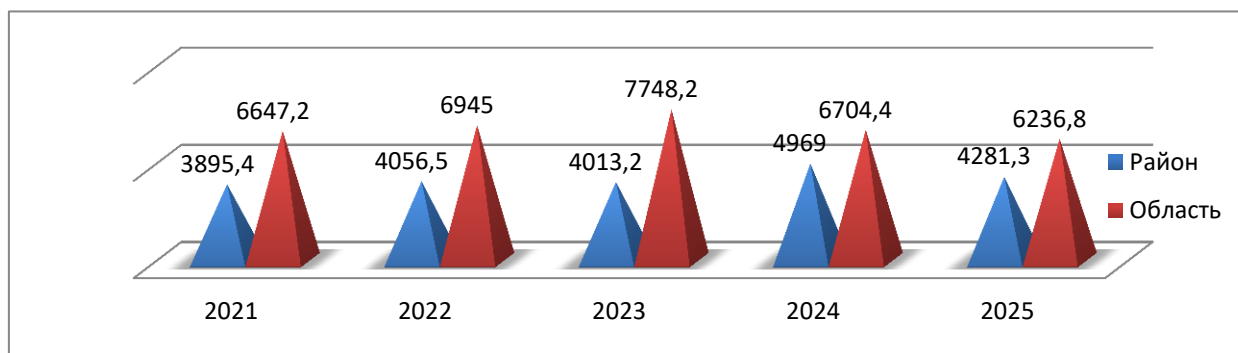


Рис.13 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) по травмам и отравлениям (на 100 тыс. населения)

На десятом месте — **некоторые инфекционные и паразитарные болезни** — **3 283,1**. В сравнении с 2024 годом (3 424,0) показатель незначительно **снизился**, однако в целом за 5 лет наблюдается положительная динамика (среднегодовой темп прироста **-46,3%** — за счёт всплеска в 2021 году). Районный показатель **превышает** областной (3 283,1 против 3 174,6) (Рис.14).

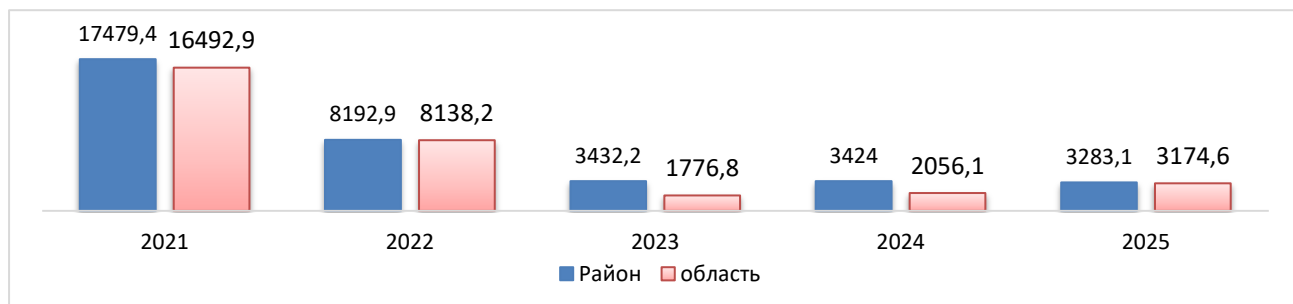


Рис.14 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2021–2025 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

На 11 месте — **болезни глаза и его придаточного аппарата** — **3 130,0**. Показатель повысился по сравнению с 2024 годом (2 454,8) и 2023 годом (2 769,1). Тем не менее, за 5 лет среднегодовой темп прироста составил **+0,8%**, что можно расценивать как плавную тенденцию к росту с колебаниями. Районный показатель значительно **ниже** областного (3 130,0 против 12 451,6) (Рис.15).

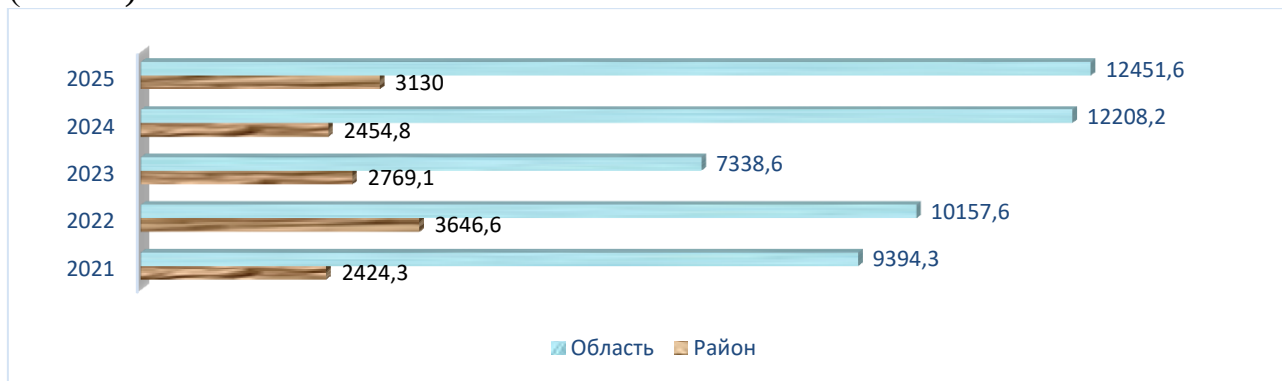


Рис.15 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) по болезням глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

На 12 месте — **болезни кожи и подкожной клетчатки** — **3 047,9**. По сравнению с 2024 годом (2 314,2) наблюдается повышение. В целом за 5 лет темп прироста составил **-2,1%**, что соответствует умеренной тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (3 047,9 против 4 320,1) (Рис.16).

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

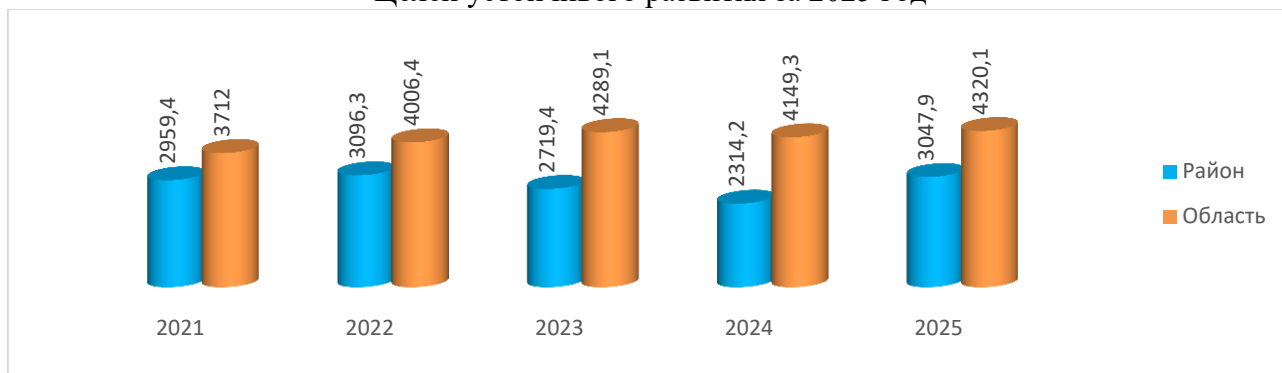


Рис.16 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) по болезням кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

На **13** месте — **болезни уха и сосцевидного отростка** — **2 642,0**. В сравнении с 2024 годом (1 534,0) и 2023 годом (1 926,7) показатель продолжает снижаться. Темп прироста за 5 лет составил **-5,9%**, что соответствует устойчивой тенденции к **снижению**. Районный показатель **ниже** областного (2 642,0 против 4 001,7) (Рис.17).

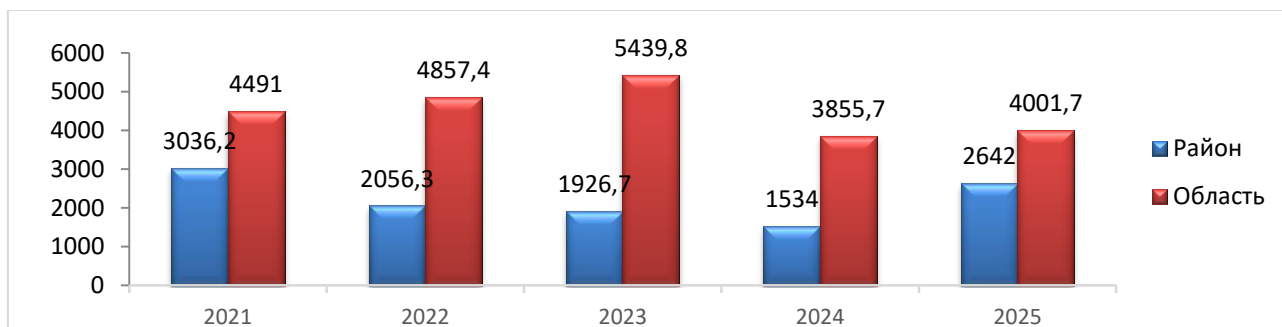


Рис.17 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района (2021–2025 гг.) по болезням уха и сосцевидного отростка (100 тыс. населения)

На **14** месте — **болезни нервной системы** — **1 319,9**. Показатель вырос по сравнению с 2024 годом (1 243,9) и 2023 годом (1 177,2). Тем не менее, за 5 лет темп прироста составил **+4,9%**, что можно расценивать как стабильная тенденцией к **росту**. Районный показатель **ниже** областного (1 319,9 против 1 803,7) (Рис.18).

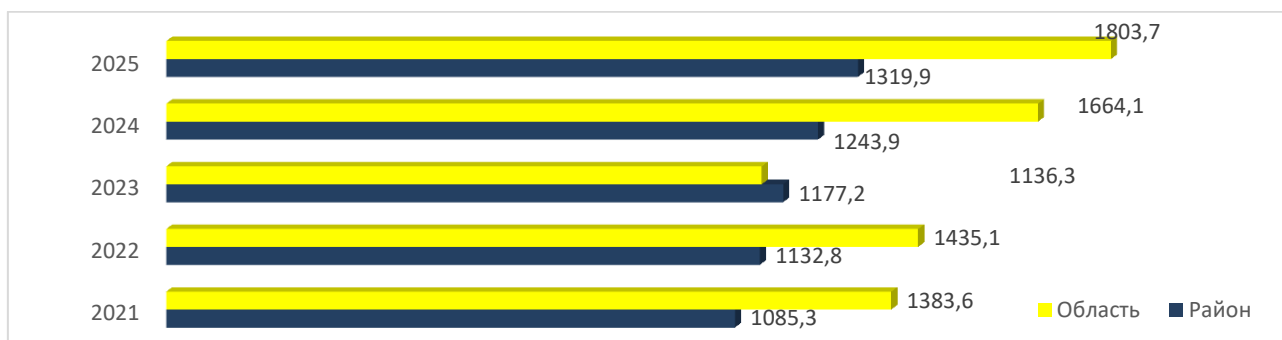


Рис.18 Динамика общей заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) по болезням нервной системы (100 тыс. населения)

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

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 2025 год повысилась и составила **40 778,6** на 100 тыс. населения. В сравнении с 2024 годом (38954,3) он повысился на 4,7%. Темп прироста за последние 5 лет составил **-7,0%**, что свидетельствует об устойчивой **тенденции к снижению**. Районный показатель **значительно ниже областного** (59 464,1 на 100 тыс.) (Рис.19).

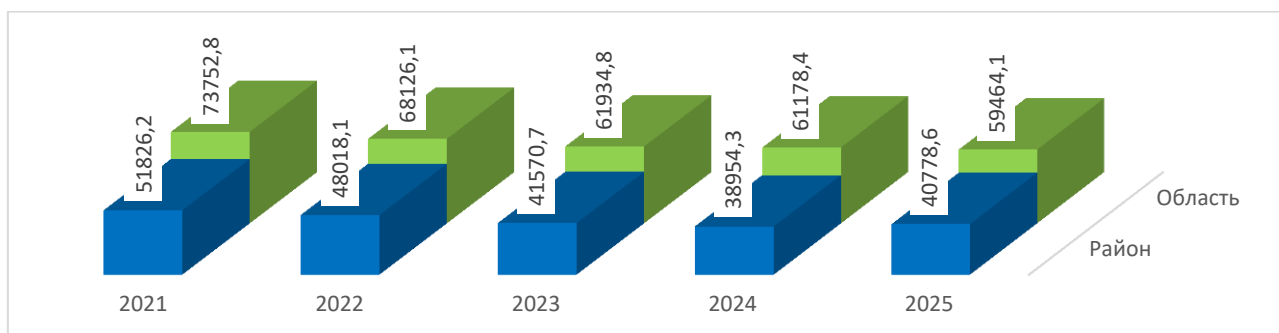


Рис.19 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района-области в 2021–2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2025 году **первое** место по заболеваемости заняли **болезни органов дыхания** — **12 258,2** на 100 тыс. населения. Высокие показатели обусловлены, в первую очередь, **острыми респираторными инфекциями** верхних дыхательных путей (**10 142,0** на 100 тыс.). В сравнении с 2024 годом (9410,6) заболеваемость по этой группе повысилась на 30,3%. Среднегодовой темп прироста за 5 лет составил – **-3,5%**, что свидетельствует об **умеренной тенденции к снижению**. Районный показатель **не превышает** областной (19 489,0 на 100 тыс.) (Рис.20).

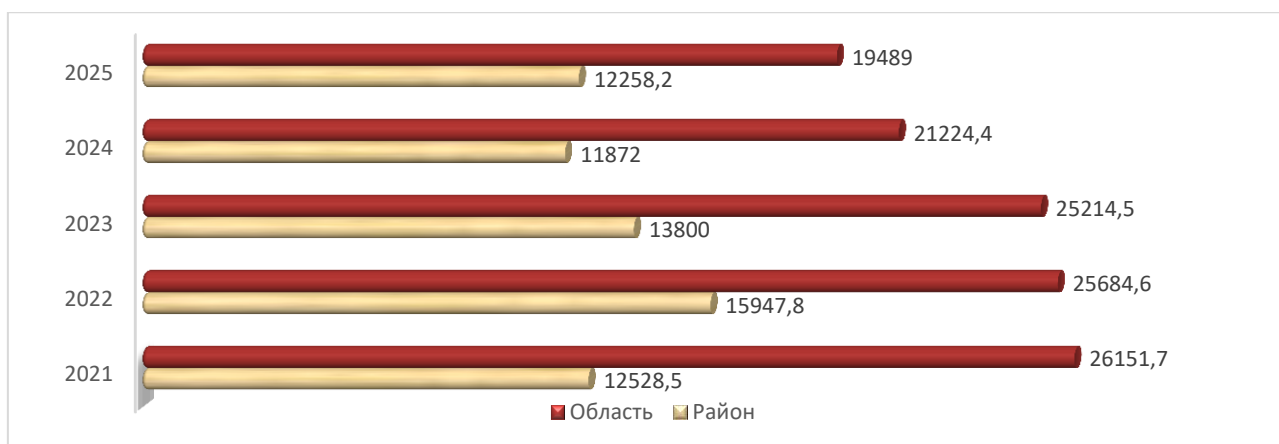


Рис.20 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района в 2021–2025 гг. болезнями органов дыхания (на 100 тыс. населения)

**Второе** место заняли **болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (КМС)** – **3 853,1** на 100 тыс. населения, что на 14,1% ниже уровня 2024 года (4 485,5). Среднегодовой темп прироста составил

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 год  
**+7,6%**, что говорит о **тенденции к росту**. Районный показатель **ниже**  
**областного** (5 632,1 на 100 тыс.) (Рис.21).

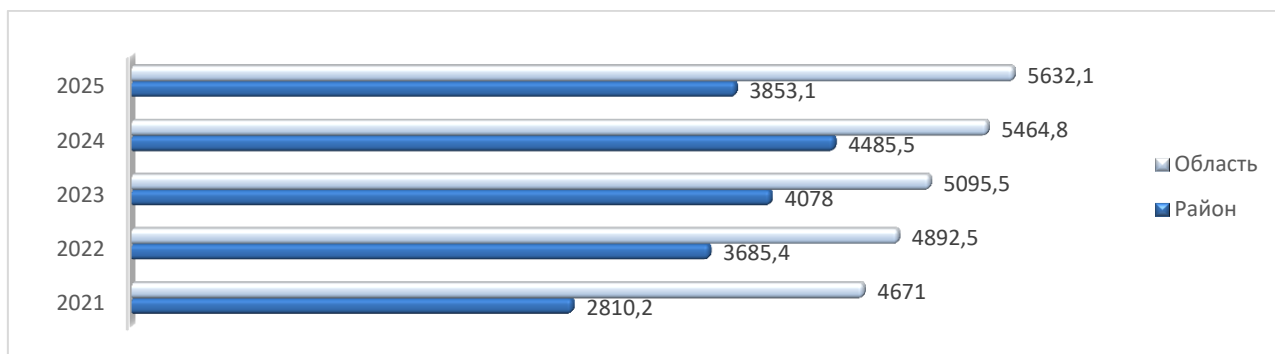


Рис. 21 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями КМС (на 100 тыс. населения)

На **третьем** месте — **болезни системы кровообращения**, которые составили **3 010,2** на 100 тыс. населения. По сравнению с 2024 годом (2 740,5) заболеваемость **возросла на 9,8%**. Среднегодовой темп прироста составил **+7,2%** — **умеренная тенденция к росту**. Районный показатель **ниже** **областного** (3 446,0 на 100 тыс.) (Рис. 22).

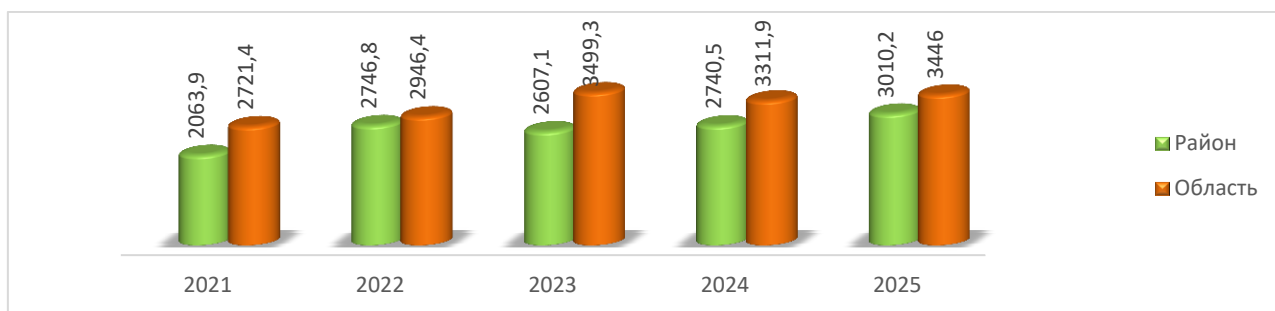


Рис. 22 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

**Четвёртое** место занимают **болезни мочеполовой системы** — **2 835,0** на 100 тыс. населения. В сравнении с 2024 годом (3 283,4) заболеваемость снизилась на **13,66%**. Среднегодовой темп прироста составляет **-0,1%**, что говорит об **отсутствии выраженной тенденции**. Районный показатель **ниже** **областного** (3 956,5 на 100 тыс.) (Рис.23).

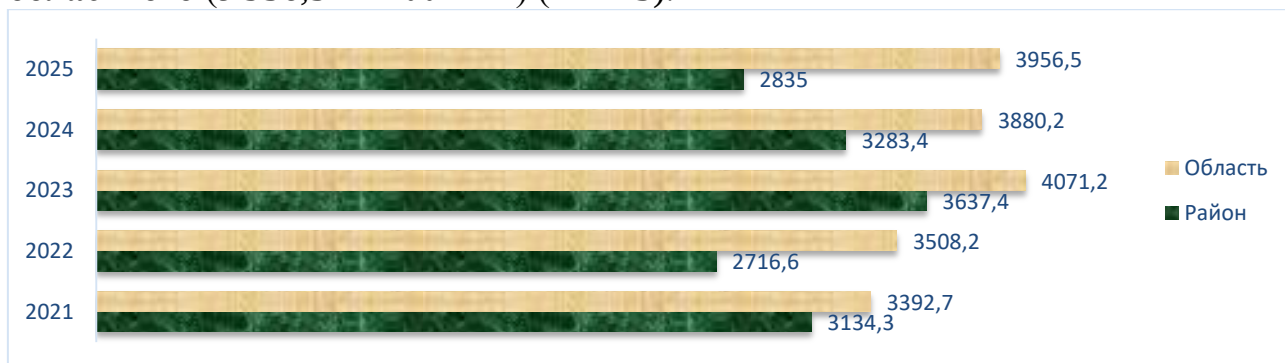


Рис.23 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 100 тыс. населения)

Пятое место занимают **болезни кожи и подкожной клетчатки** – 2 304,8 на 100 тыс. населения. По сравнению с 2024 годом (1 652,7) наблюдается **повышение на 39,46%**. Среднегодовой темп прироста – **-1,9%**, что указывает на **умеренную тенденцию к снижению**. Районный показатель **не превышает** областной (3 006,9) (Рис.24).

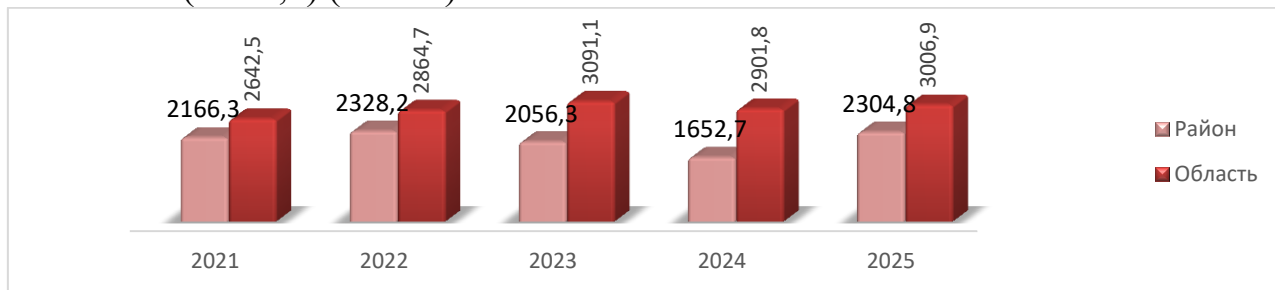


Рис.24 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 100 тыс. населения)

Шестое место – **некоторые инфекционные и паразитарные болезни** – 2 222,7 на 100 тыс. населения, снижение по сравнению с 2024 годом (2 531,8) составило **-12,21%**. Среднегодовой темп прироста – **-53,3%**, тенденция к снижению. Районный показатель **выше областного** (1 880,7) (Рис.25).

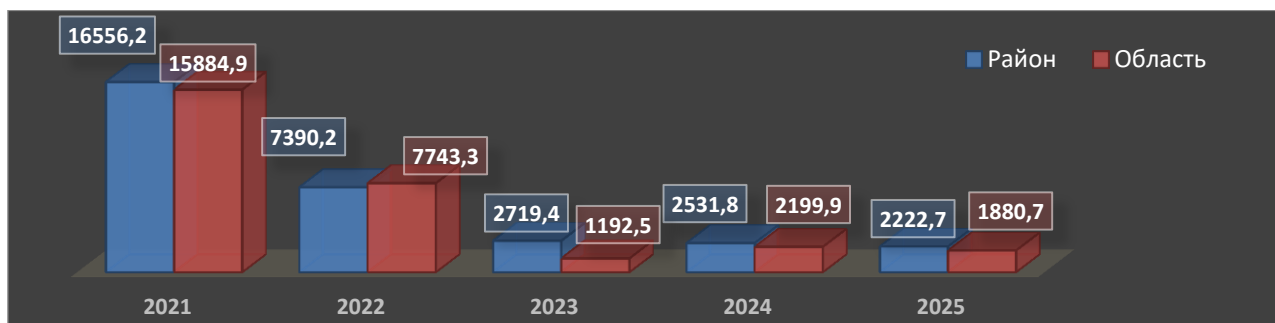


Рис.25 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2021–2025 гг.) инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тыс. населения)

На **седьмом** месте – **новообразования** – 1941,0 на 100 тыс. населения, что на 16,21% выше уровня 2024 года (1 670,3). При этом **злокачественные новообразования** составляют 865,1 на 100 тыс. населения и выросли на **2,25%** по сравнению с 2024 годом (846,1). Среднегодовой темп прироста по общей группе – **+9,8%**. Общий показатель **ниже областного** (2 000,9), но по злокачественным новообразованиям — **выше** (область – 733,2) (Рис.26).

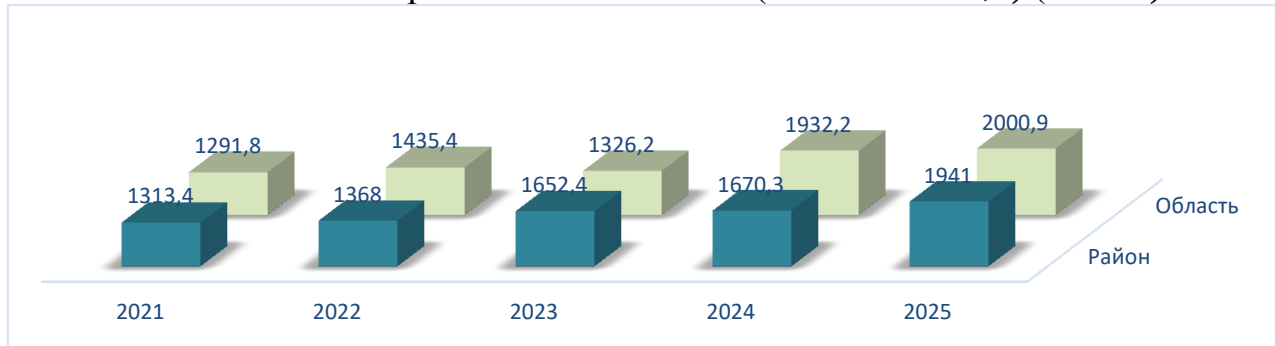


Рис. 26 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) новообразованиями (на 100 тыс. населения)

На **восьмом** месте – **болезни уха и сосцевидного отростка**, показатель составил **1 938,8** на 100 тыс. населения против 870,3 в 2024 году (увеличение на 122,8%). Среднегодовой темп прироста – **-7,4%**. Районный показатель **значительно ниже областного** (2 837,8) (Рис.27).

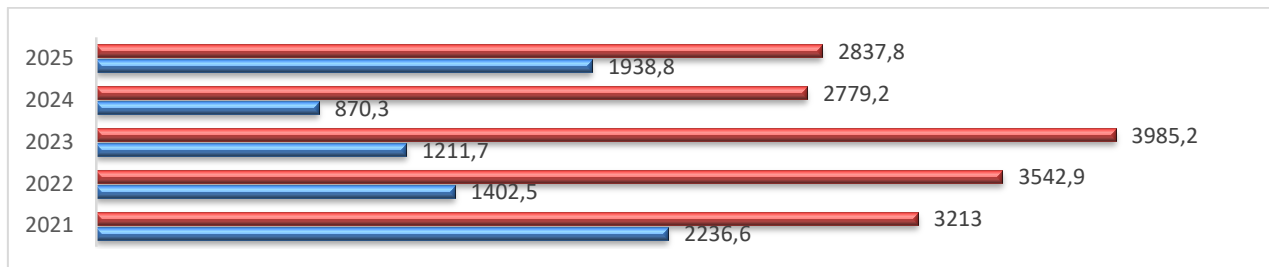


Рис.27 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района (2021–2025 гг.) болезнями уха и сосцевидного отростка (на 100 тыс. населения)

На **девятом** месте – **болезни эндокринной системы** – **1 734,7** на 100 тыс. населения. В 2024 году данный показатель составлял 1 329,6, увеличение составило **-30,47%**. Заболеваемость **сахарным диабетом** также увеличилась – с 609,1 до 665,5 на 100 тыс. населения (на 9,26%). Среднегодовой темп прироста по группе – **+11,3%**. Районный показатель **ниже областного** (1 967,8), но по диабету — **почти сопоставим** (область – 573,5) (Рис.28).

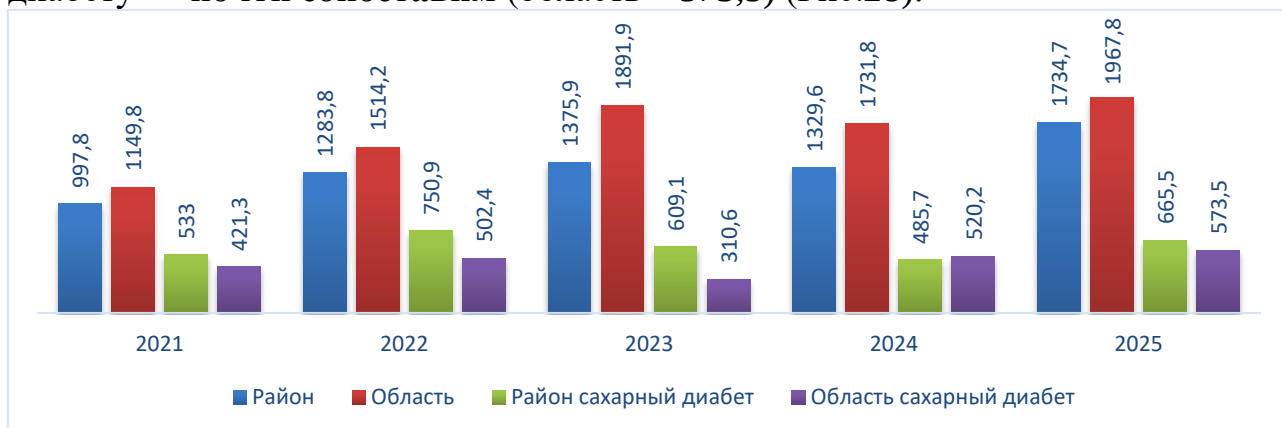


Рис.28 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями эндокринной системы (на 100 тыс. населения)

**Десятое** место – **болезни органов пищеварения** – **1 302,1** на 100 тыс. населения. В 2024 году – 931,8, увеличение на 39,7%. Среднегодовой темп прироста – **+14,9%**. Районный показатель **значительно ниже областного** (2000,0) (Рис.29).

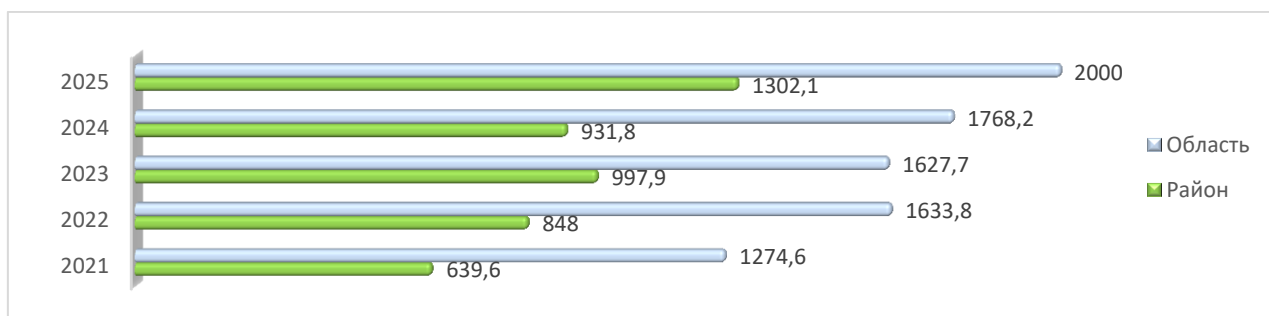


Рис.29 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями пищеварительной системы (на 100 тыс. населения)

**Одиннадцатое место – болезни глаза и его придаточного аппарата – 652,2 на 100 тыс. населения (в 2024 – 378,0). Рост составил +72,54%, темп прироста – +1,4%. Районный показатель ниже областного (3 798,1) (Рис.30).**

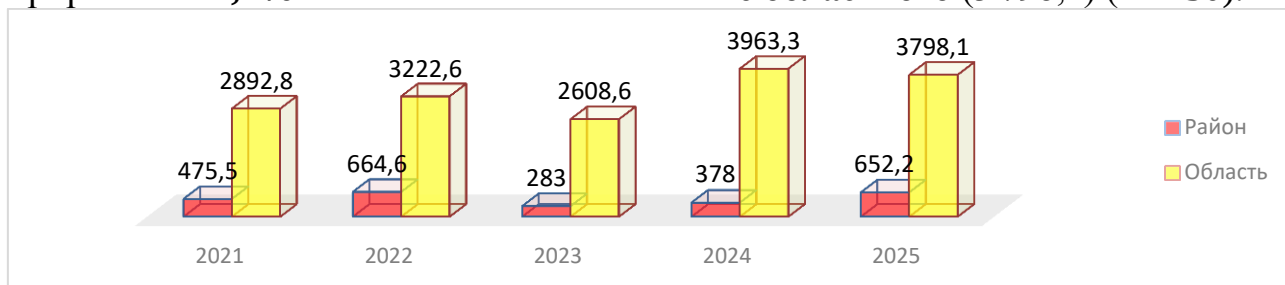


Рис.30 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 100 тыс. населения)

На двенадцатом месте – психические расстройства и расстройства поведения – 432,6 на 100 тыс. населения, против 545,0 в 2024 году. Снижение составило -20,6%, среднегодовой темп прироста – -1,4%. Районный показатель значительно ниже областного (1 099,0) (Рис.31).

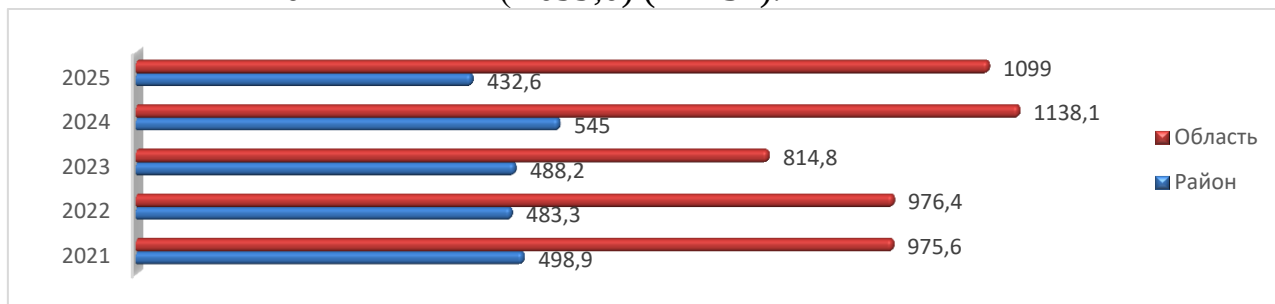


Рис.31 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 100 тыс. населения)

На тринадцатом месте – болезни нервной системы – 179,7 на 100 тыс. населения. В 2024 году – 138,5. Увеличение составило - 27,75%, среднегодовой темп прироста – -7,5%, устойчивая тенденция к снижению. Районный показатель ниже областного (512,0 на 100 тыс.) (Рис.32).

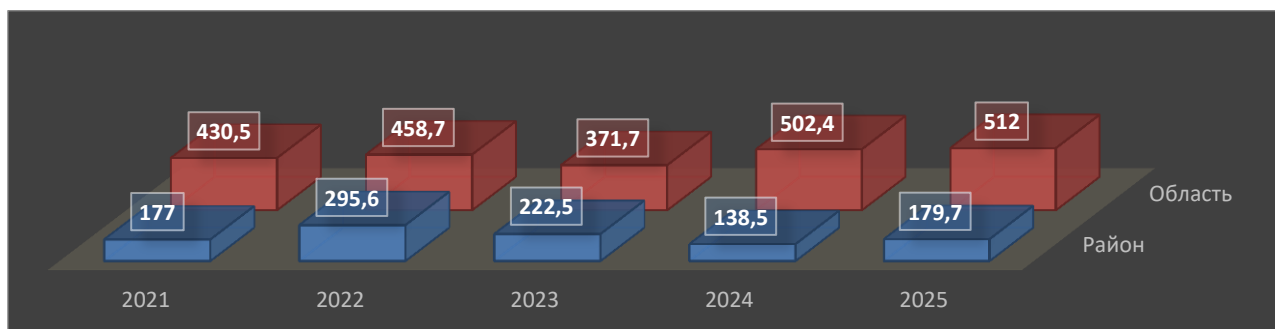


Рис.32 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями нервной системы (на 100 тыс. населения)

**Врожденные аномалии заняли 14 место в структуре первичной заболеваемости. В 2025 году показатель составил 17,7 на 100 тыс. населения, что на – 0,57% выше, чем в 2024 году (17,6). Темп прироста за последние 5 лет**

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год составил +0,7%. Районный показатель значительно **ниже** областного (100,1 на 100 тыс. населения) (Рис.33).

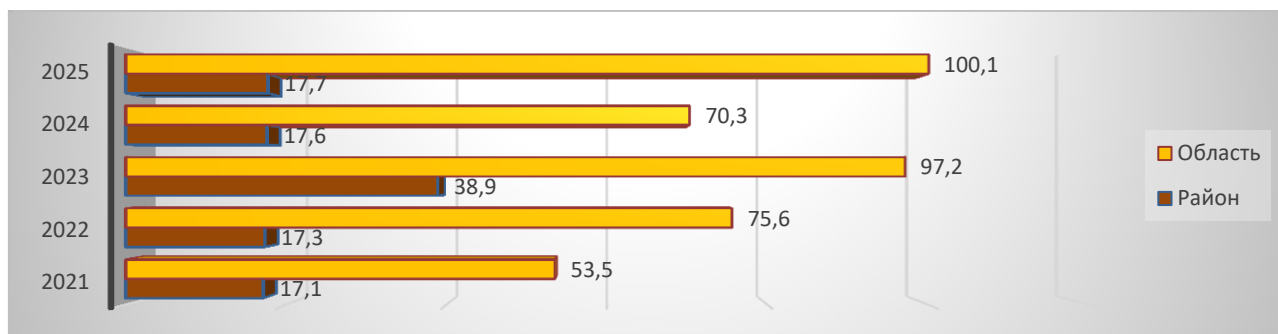
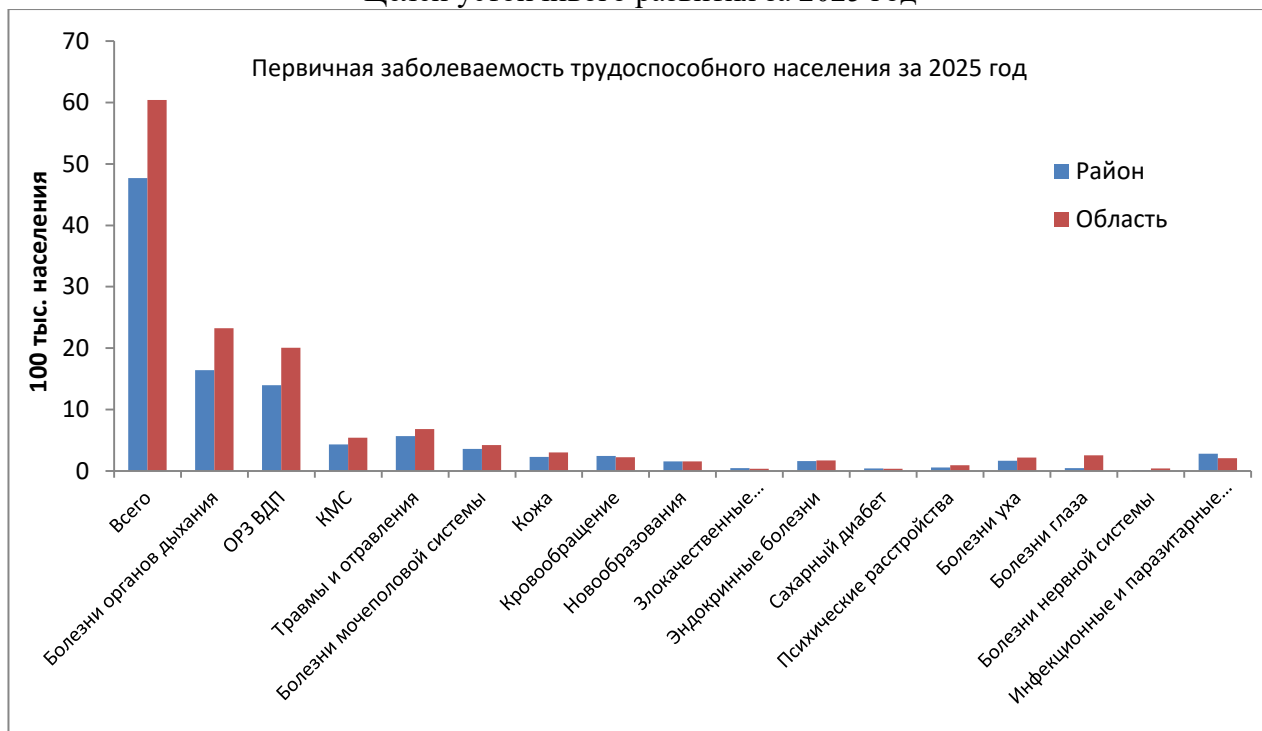


Рис.33 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района и области (2021–2025 гг.) врожденными аномалиями (на 100 тыс. населения)

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 2025 год с аналогичными данными по Брестской области.

| Заболеваемость                        | Берёзовский     | Брестская обл.  | Отклонение (в % от обл.) |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Всего</b>                          | <b>47 709,0</b> | <b>60 405,3</b> | <b>–21,1%</b>            |
| Болезни органов дыхания               | 16 397,8        | 23 230,6        | –29,4%                   |
| └ острые респ. инфекции ВДП           | 13 955,2        | 20 089,1        | –30,5%                   |
| Болезни костно-мышечной системы (КМС) | 4 324,2         | 5 427,3         | –20,3%                   |
| Травмы, отравления, внешние причины   | 5 662,2         | 6 836,6         | –17,2%                   |
| Болезни мочеполовой системы           | 3 595,9         | 4 240,4         | –15,2%                   |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки    | 2 317,2         | 3 035,4         | –23,7%                   |
| Болезни системы кровообращения        | 2 449,6         | 2 239,9         | <b>+9,4%</b>             |
| Новообразования (всего)               | 1 585,4         | 1 575,1         | <b>+0,7%</b>             |
| └ злокачественные новообразования     | 446,0           | 343,6           | <b>+29,8%</b>            |
| Эндокринные болезни                   | 1 630,7         | 1 711,7         | –4,7%                    |
| └ сахарный диабет                     | 393,7           | 359,0           | <b>+9,7%</b>             |
| Психические расстройства              | 595,8           | 955,6           | –37,7%                   |
| Болезни уха                           | 1 651,6         | 2 182,5         | –24,3%                   |
| Болезни глаза                         | 459,9           | 2 577,0         | –82,2%                   |
| Болезни нервной системы               | 160,3           | 406,6           | –60,6%                   |
| Инфекционные и паразитарные болезни   | 2 818,9         | 2 097,8         | <b>+34,4%</b>            |

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 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 2025 год, в Берёзовском районе зарегистрировано **1 382,6** случая на 1000 детского населения, что ниже среднеобластного уровня (Брестская область – 1 660,7). В сравнении с 2024 годом (941,8 на 1000) наблюдается увеличение на 46,8%, при этом темп прироста за 2021–2025 гг. составил **-1,4%**, что свидетельствует о **тенденции к снижению** (Рис. 34).

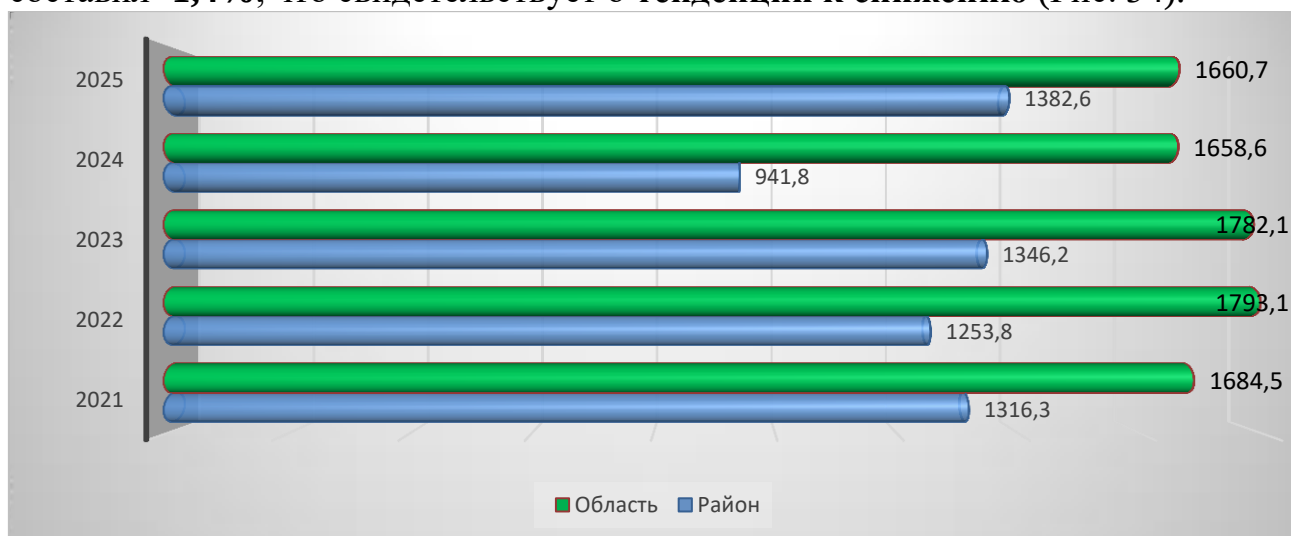


Рис.34 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. (на 1000 населения)

**1 место в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания – 1 044,5 на 1000, увеличение по сравнению с 2024 годом (634,4) составило - 64,64%. Темп прироста -1,1%, наблюдается устойчивая тенденция к снижению. Районный показатель на 27,1% выше, чем в области (1 017,4) (Рис.35).**

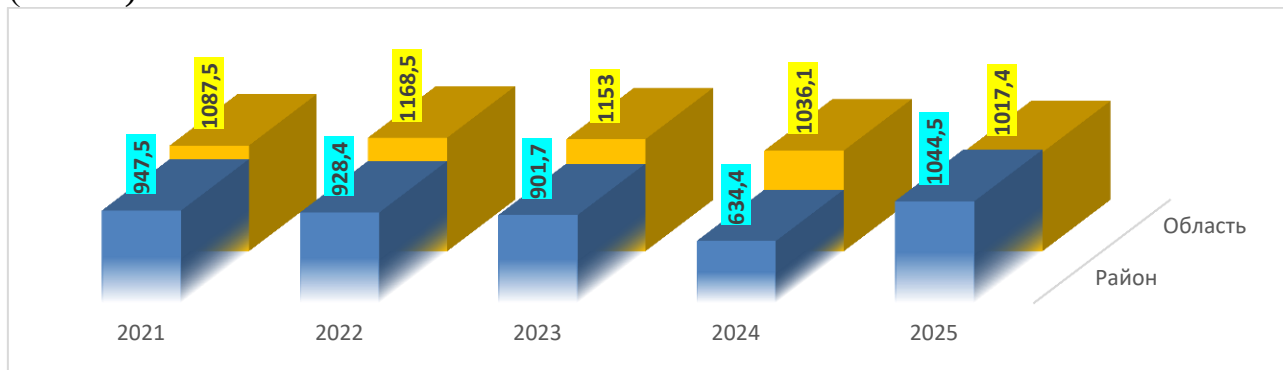


Рис. 35 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

**2 место – болезни кожи и подкожной клетчатки, показатель 43,5, что выше на 6,1% по сравнению с прошлым годом. Темп прироста - +1,0% - устойчивая тенденция к снижению. Заболеваемость выше областного уровня (31,6 на 1000 населения на 27,36% ниже) (Рис.36).**

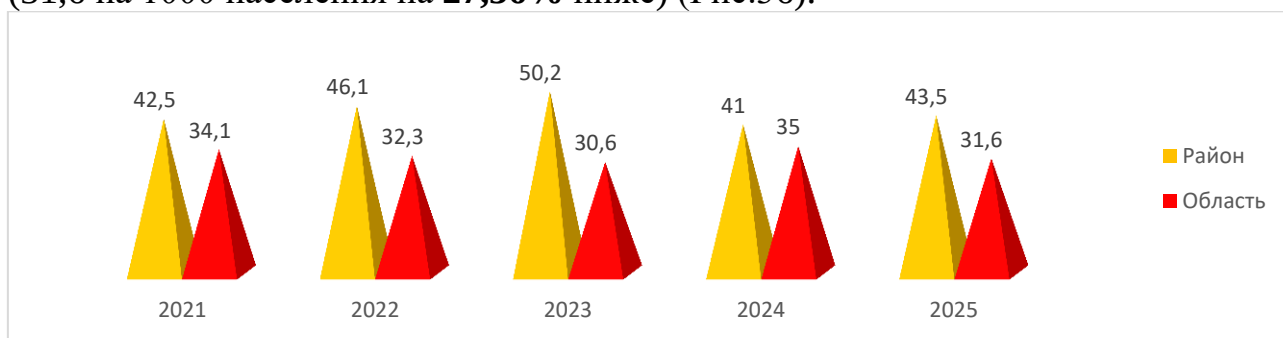


Рис.36 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

**На третьем месте – болезни глаза и его придаточного аппарата – 43,3 на 1000 (в 2024 году – 36,3). Увеличение на 19,28%, темп прироста – +4,7%. Тенденция к стабилизации процесса. Ниже областного (137,8) в 3,2 раза. (Рис.37).**



Рис.37 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

На **четвертом** месте болезни системы пищеварения – **41,5** на 1000 детского населения (в 2024 году – 12,6). Рост составил 229,4% (в 3,3 раза), несмотря на такой резкий скачок за 2025 год, темп прироста за пятилетний период — **+39,7%**, что указывает на выраженную тенденцию к **росту**. Текущий районный показатель превышает областной уровня (37,5) в 1,1 раза (Рис.38).

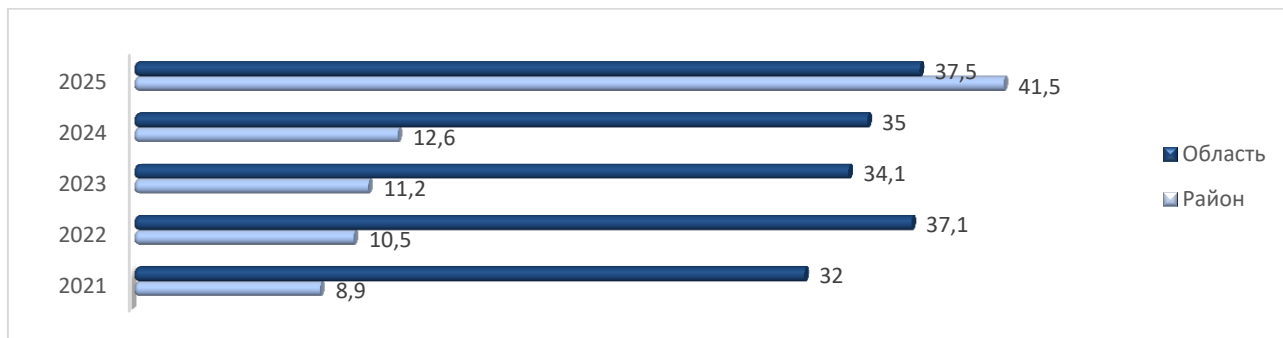


Рис.38 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями системы пищеварения (на 1000 населения)

На **пятом** месте болезни уха и сосцевидного отростка – с показателем **38,2** на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (23,5 на 1000) заболеваемость существенно увеличилась — на 62,6%. При этом на протяжении 5 лет средний темп прироста составил – **-2,0%**, однако резкий скачок в текущем году изменил динамику в сторону роста. Текущий районный показатель превышает областное значение (34,0 на 1000) на 12,4%. (Рис. 39).

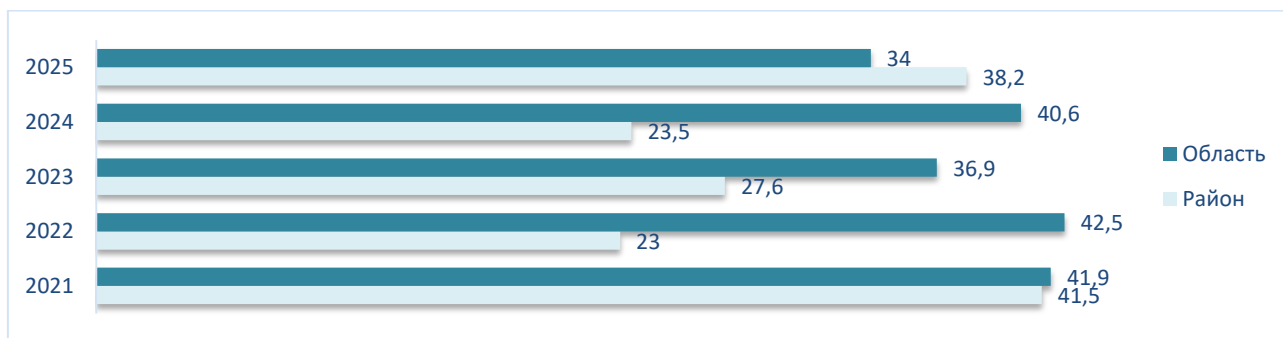


Рис.39 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На **шестом** месте находятся **травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин** с показателем **29,2** на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (28,6 на 1000) заболеваемость незначительно увеличилась — на 2,1%. При этом средний многолетний темп прироста составляет **+6,3%**, что свидетельствует об умеренной, стабильной тенденции к росту. Текущий районный показатель остается существенно ниже областного уровня (70,1 на 1000) — более чем в 2,4 раза (Рис.40).

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

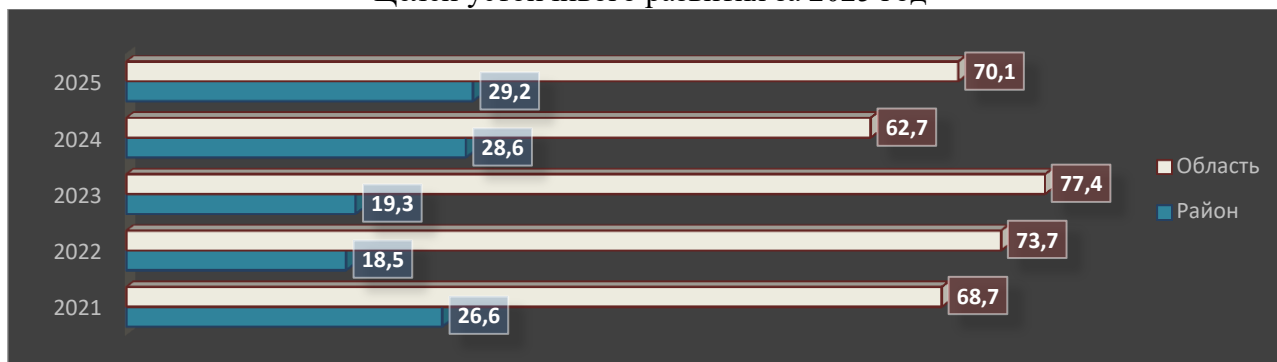


Рис.40 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. травмами и отравлениями (на 1000 населения)

На **седьмом** месте – болезни **костно-мышечной системы и соединительной ткани** – 26,7 на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (36,9 на 1000) отмечается существенное снижение заболеваемости — на 27,6%. В целом за пятилетний период (2021–2025 гг.) средний темп прироста составил – **-5,9%**, что свидетельствует об устойчивой тенденции к снижению процесса. Районный показатель значительно **ниже** областного (91,0 на 1000 нас.) разница составляет 70,7% (Рис.41).

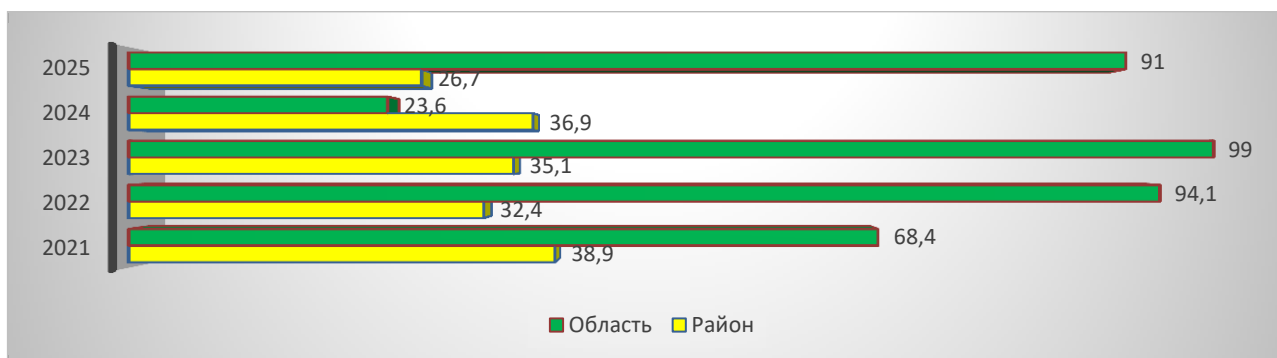


Рис.41 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями КМС (на 1000 населения)

**Восьмое** место занимают **врожденные аномалии (пороки развития, деформации и хромосомные нарушения)** – 23,4 на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (6,1 на 1000) отмечается резкое увеличение заболеваемости — на 283,6% (в 3,8 раза). Стремительный рост в текущем году практически вернул заболеваемость к уровню прошлых лет. Темп прироста – **-14,2%**. Ниже областного (34,9) в 1,5 раза. (Рис.42).

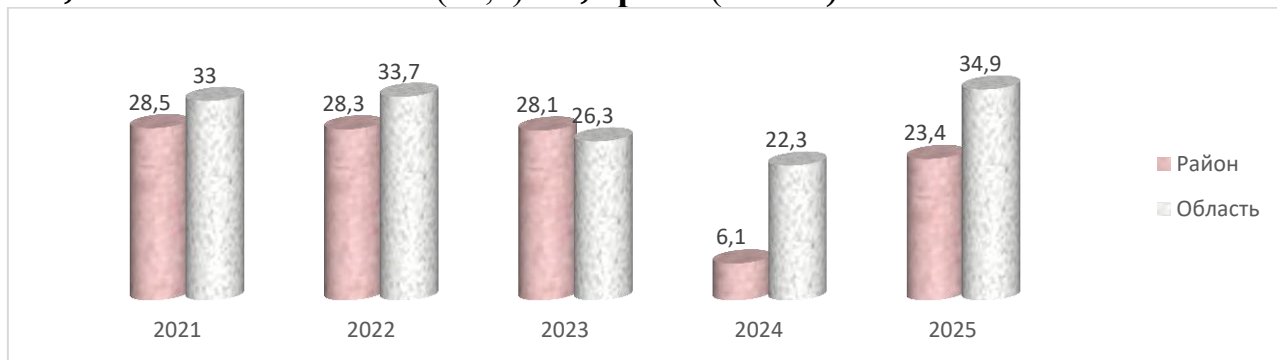


Рис.42 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. врожденными аномалиями (на 1000 населения)

На **девятом** месте **инфекционные и паразитарные болезни** – **22,0** на 1000 детского населения, что отражает подъем на 43,8% относительно уровня 2024 года (15,3 на 1000). В многолетней динамике за период 2021–2025 годов средний темп прироста составил – **-37,0%** в год. Несмотря на текущий подъем, показатели последних пяти лет демонстрируют устойчивую тенденцию к снижению. Ниже областного (52,2 на 1000) в 2,4 раза (Рис.43).

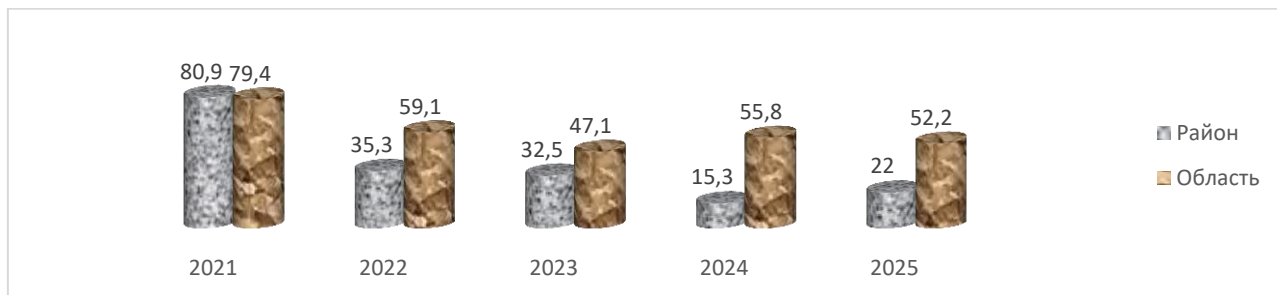


Рис.43 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. инфекционными и паразитарными болезнями (на 1000 населения)

На **10** месте **психические расстройства** и расстройства поведения – **19,1** на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (23,7) заболеваемость снизилась на 19,4%. Однако если смотреть за все 5 лет, общая тенденция остается растущей: средний темп прироста составляет – **+5,8%**. Ниже областного (26,3) на **277,4%** (Рис.44).



Рис.44 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

На **11** месте болезни **нервной системы** – **11,8** на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (14,6) распространенность этой патологии снизилась на 19,2%. Темп прироста – **-3,7%**, в многолетней динамике также фиксируется устойчивый спад. Ниже областного (16,6) на **28,9** (Рис.45).

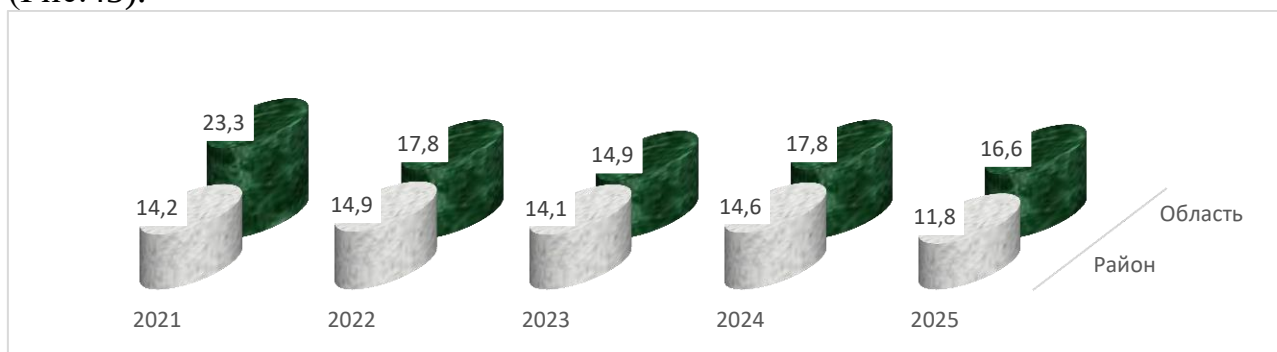


Рис.45 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями нервной системы (на 1000 населения)

На **12** месте болезни **эндокринной системы**, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 11,5 на 1000 (в 2024 году – 10,8). Рост на **6,5%**, темп прироста — **+2,8%**. Ниже областного (36,8) в **3,2** раза. **Тенденция к росту**. В том числе: **сахарный диабет** – показатель вырос с 1,6 в 2024 году до 2,9 на 1000 детского населения. Это резкий годовой подъем, который превысил областной уровень (1,9) на 52,6%; **ожирение**: зафиксировано снижение до 1,6 на 1000. Данный показатель ниже областного значения (5,6) в 3,5 раза; **белково-энергетическая недостаточность** – 0,1 на 1000, без изменений (Рис. 46).

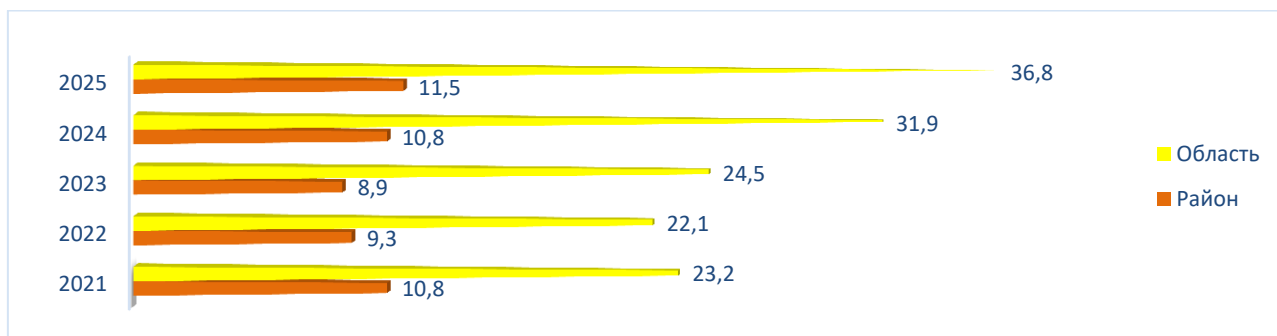


Рис.46 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

На 13 месте находятся **болезни мочеполовой системы** с показателем 9,2 на 1000 детского населения. После резкого и аномального скачка в 2024 году (23,0) заболеваемость вернулась к прежнему низкому уровню, снизившись сразу на 60,9%. Темп прироста имеет выраженную тенденцию к снижению и составляет (+3,4%) (Рис.47)

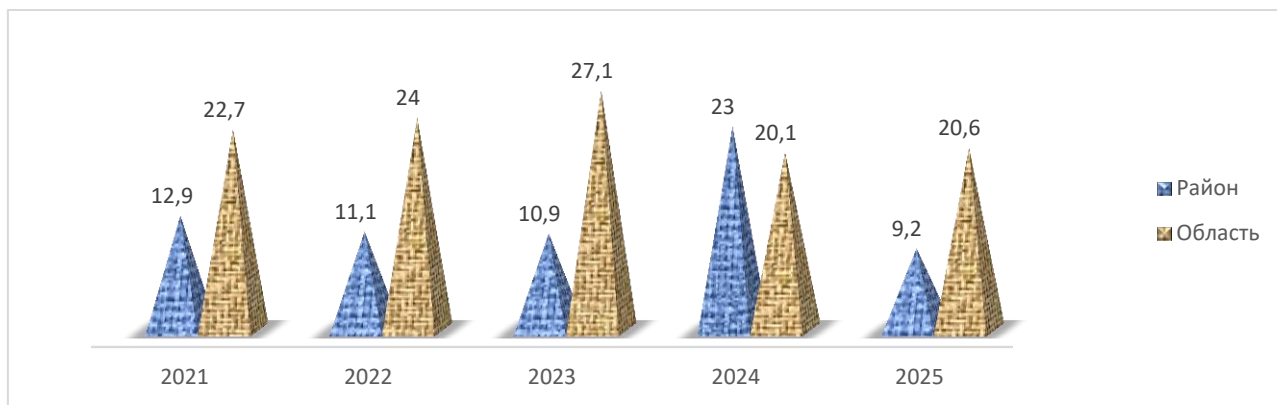


Рис.47 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. заболеваниями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На **14** месте болезни системы **кровообращения** – 5,5 на 1000 детского населения. По сравнению с 2024 годом (9,5) заболеваемость существенно снизилась — на 42,1%. Пятилетний темп прироста — **–11,7%**. Показатель ниже областного (11,0) на 50,0%. Тенденция к снижению (рис.48).

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

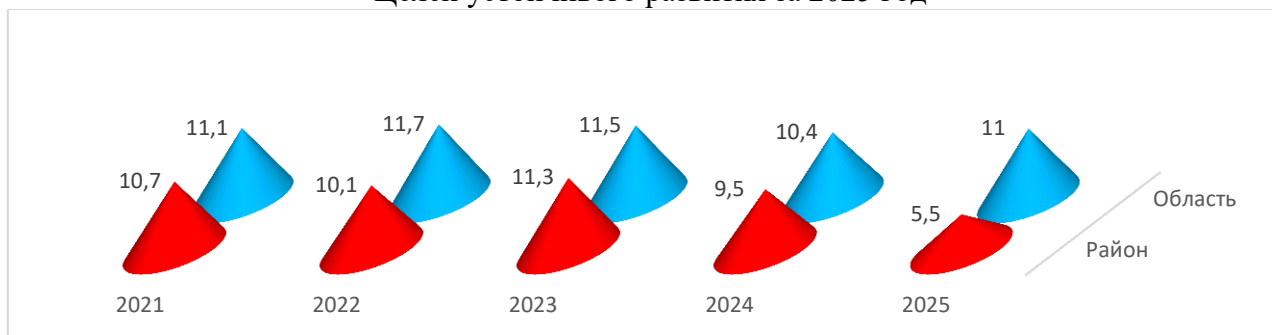


Рис.48 Динамика общей заболеваемости детского населения района и области 2021-2025 гг. болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

Первичная и общая заболеваемость детского населения (0–17 лет) находятся в прямой корреляционной зависимости: динамика первичной заболеваемости определяет параметры общей. В 2025 году показатель **первичной** заболеваемости детского населения в Берёзовском районе составил **1216,5** на 1000 детского населения, что на 8,9% ниже областного уровня (1335,6 на 1000). По сравнению с 2024 годом (762,7 на 1000) зафиксирован рост показателя на **59,5%**. Среднегодовой темп прироста за 5 лет составил **–1,3%**, что свидетельствует о умеренной тенденции к стабилизации уровней заболеваемости (Рис.49).

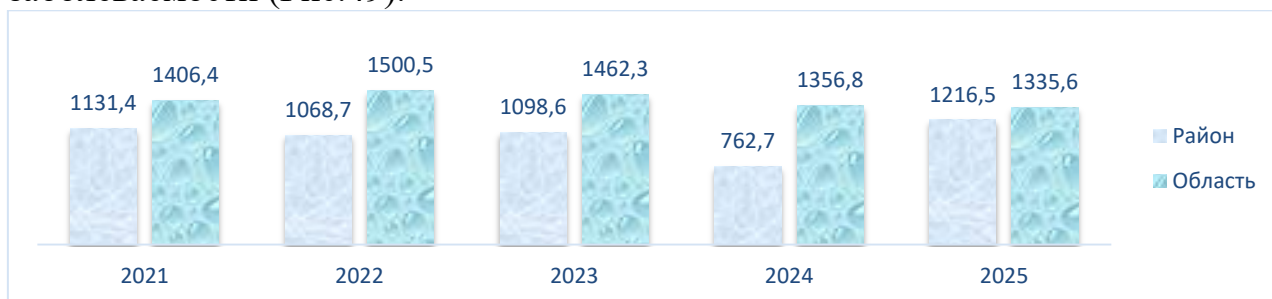


Рис.49 Динамика первичной заболеваемости детского населения района-области в 2021-2025 гг. (на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости детского населения за 2025 год **первое место** занимают **болезни органов дыхания** – **1 019,6** на 1000 населения, что превышает областной показатель (994,0 на 1000) на 2,6%. В сравнении с 2024 годом (626,5 на 1000) зафиксирован резкий рост заболеваемости показатель увеличился на 62,7%, среднегодовой темп прироста составил **–0,9%**, отмечается умеренная тенденция к росту (Рис.50).

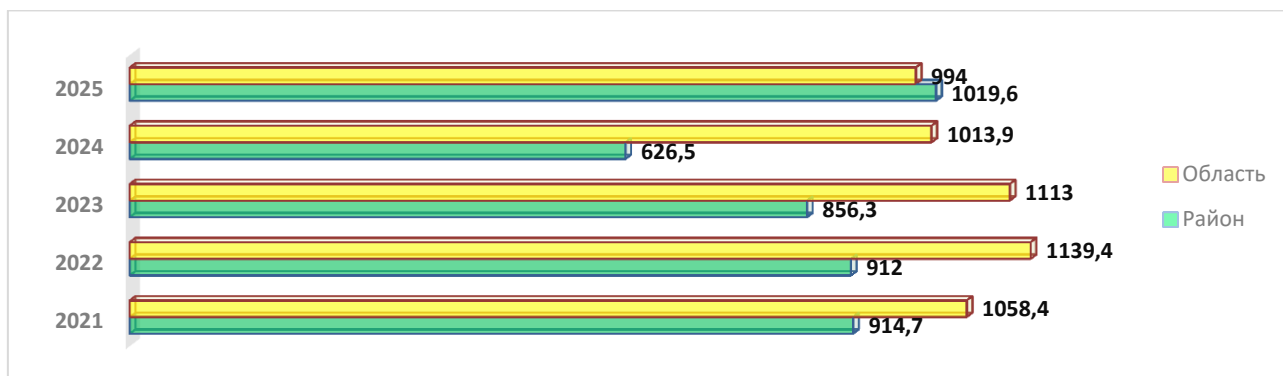


Рис.50 Динамика первичной заболеваемости детского населения района в 2021-2025 гг. болезнями органов дыхания (на 1000 населения)

На **втором** месте — **болезни кожи и подкожной клетчатки**, уровень которых составил **40,8** на 1000 (область – 22,6). По сравнению с 2024 годом (37,6) заболеваемость увеличилась на 8,5%, однако существенно превышает областной показатель на 80,5%. Сохраняется минимальная восходящая направленность со среднегодовым темпом прироста +0,7%, что указывает на фиксацию заболеваемости на стабильно высоком уровне. (Рис.51).

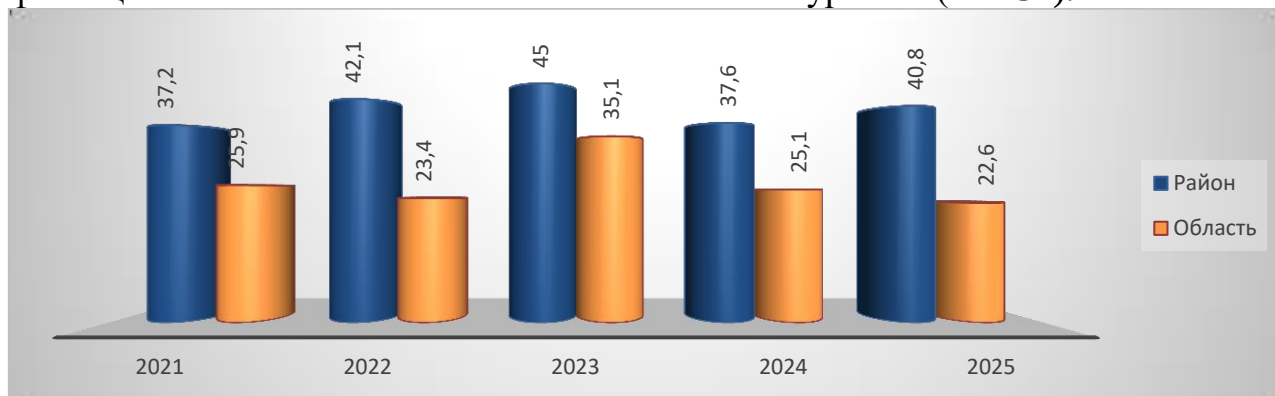


Рис.51 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения)

**Третье** место — **болезни органов пищеварения** — **35,3** на 1000 детского населения. Данный показатель существенно превышает областное значение (24,6 на 1000) — на 43,5%. По сравнению с 2024 годом отмечается рост заболеваемости на 404,3%. В многолетней динамике за 5-летний период темп прироста +59,4%, что указывает на фиксацию заболеваемости на стабильно высоком уровне. (Рис.52).

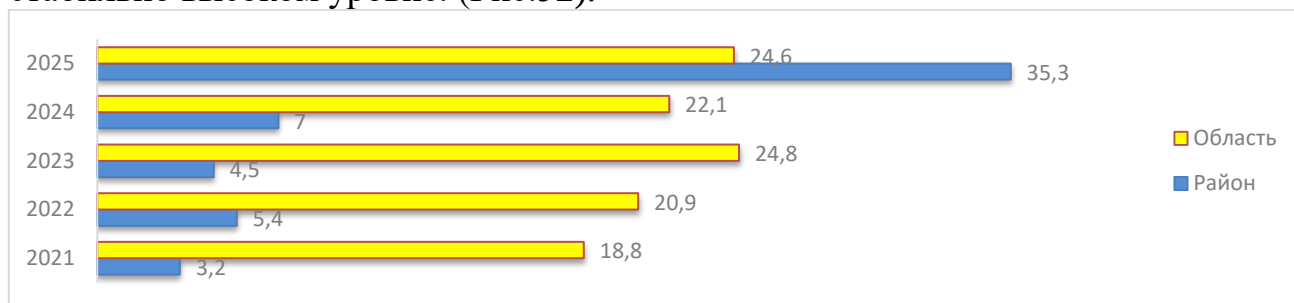


Рис.52 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) болезнями органов пищеварения (на 1000 населения)

На **четвертом** месте — **травмы и отравления и другие внешние причины** — **29,2** на 1000, данный показатель существенно ниже областного значения (70,0 на 1000) — на 58,3%, чем по области (70,0). По сравнению с 2024 годом (26,9 на 1000) отмечается рост заболеваемости на 8,5%, темп прироста — +6,9%, что указывает на стабильную тенденцию к **росту** (Рис.53).

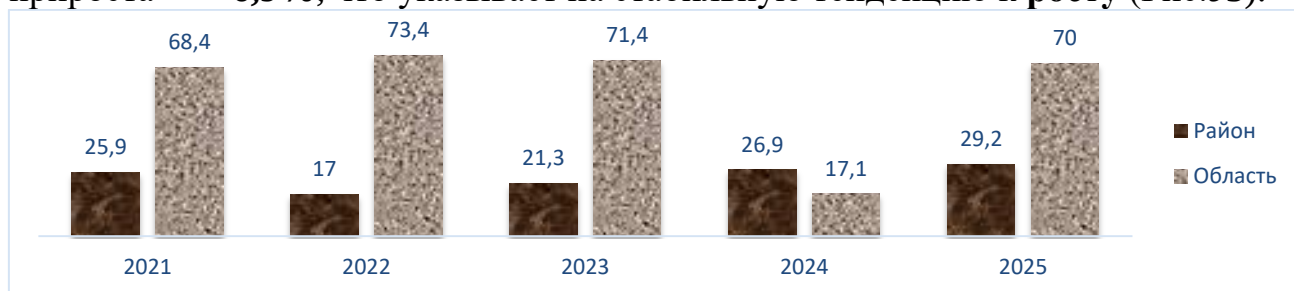


Рис.53 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) травмами и отравлениями (на 1000 населения)

На **пятом** месте — **болезни уха и сосцевидного отростка** — **25,1** на 1000 населения (область – 30,5). В сравнении с 2024 годом (20,3) зарегистрирован рост на 23,6%, среднегодовой темп прироста составил -10,5%, тенденция — **снижение** (Рис.54).

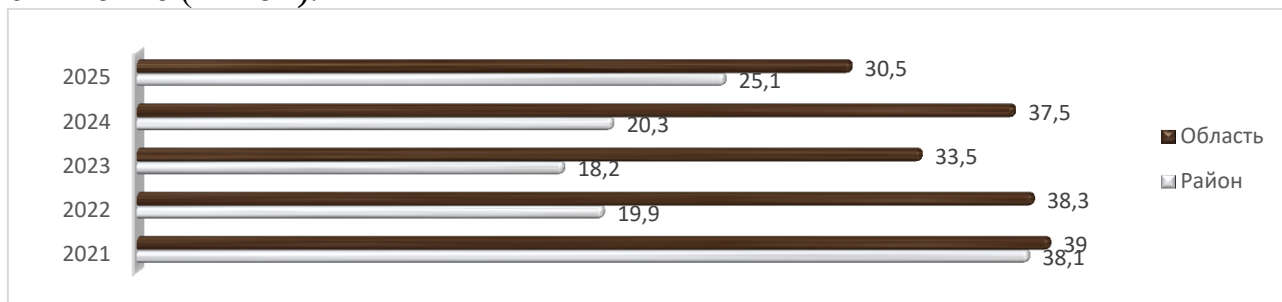


Рис.54 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями уха и его сосцевидного аппарата (на 1000 населения)

На **шестом** месте — **инфекционные и паразитарные болезни**, показатель составил **17,7** на 1000, что на 65,0% ниже, чем по области (50,6). По сравнению с 2024 годом (15,3 на 1000) зарегистрирован рост на 15,7%, среднегодовой темп прироста составил **–41,9%**, тенденция – **рост** (Рис.55).

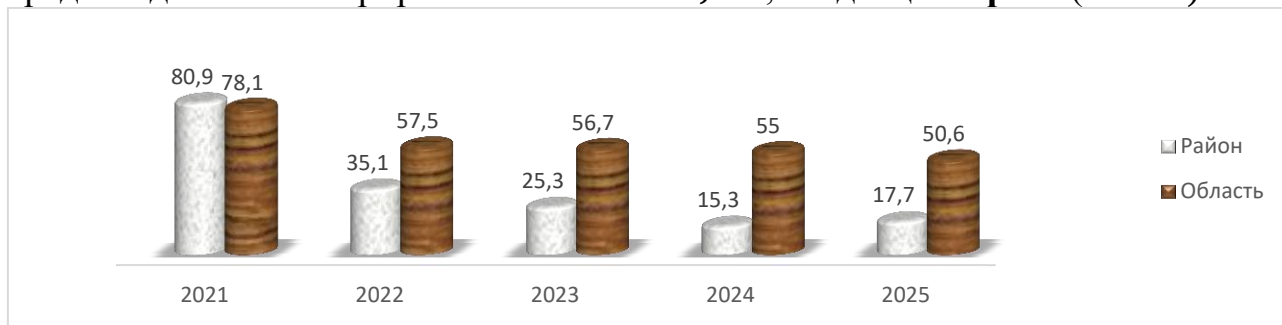


Рис.55 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) инфекционными и паразитарными заболеваниями (на 1000 населения)

На **седьмом** месте **болезни костно-мышечной системы** (далее КМС) — **13,5** на 1000 детского населения, что на 54,1% ниже, чем по области (**29,4** на 1000). По сравнению с 2024 годом (**3,1** на 1000) зарегистрирован резкий скачок заболеваемости — в **4,3** раза (на 335,5%) среднегодовой темп прироста составил +39,8%, тенденция — **рост**. (Рис.56).

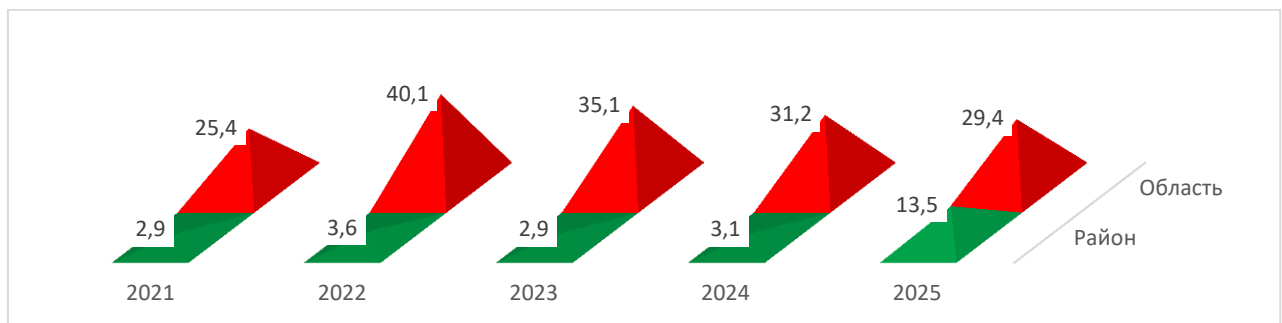


Рис.56 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями КМС (на 1000 населения)

Восьмое место — **болезни глаза и его придаточного аппарата** — **10,6** на 1000 детского населения, что в 4,1 раза ниже, чем по области (43,8 на 1000).

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

По сравнению с 2024 годом (3,3 на 1000) зарегистрирован резкий скачок заболеваемости — в 3,2 раза (на 221,2%), среднегодовой темп прироста составил +7,4%, тенденция — рост. (Рис.57).

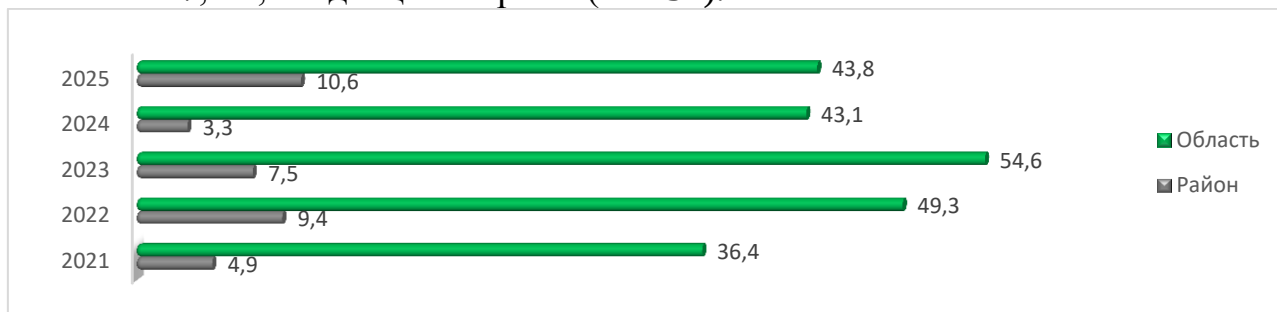


Рис.57 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями глаза и его придаточного аппарата (на 1000 населения)

Психические расстройства и расстройства поведения на 9 месте — **9,7 на 1000** детского населения, что превышает областное значение (8,2 на 1000) на 18,3%. По сравнению с 2024 годом (3,5 на 1000) зарегистрирован резкий скачок заболеваемости — в 2,8 раза (на 177,1%). Среднегодовой темп прироста — +12,2%, тенденция — **рост** (Рис.58).

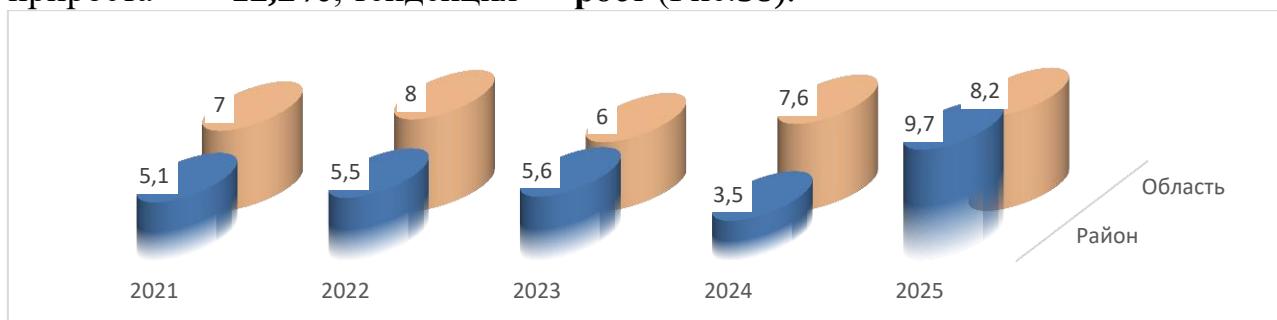


Рис.58 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) психическими расстройствами и расстройствами поведения (на 1000 населения)

Болезни мочеполовой системы на 10 месте — **3,6 на 1000** детского населения, что в 3,0 раза ниже, чем по области (10,8 на 1000). По сравнению с 2024 годом (4,4 на 1000) зарегистрировано снижение заболеваемости на 18,2%, среднегодовой темп прироста составил -4,0%, тенденция — **снижение**. (Рис.59).

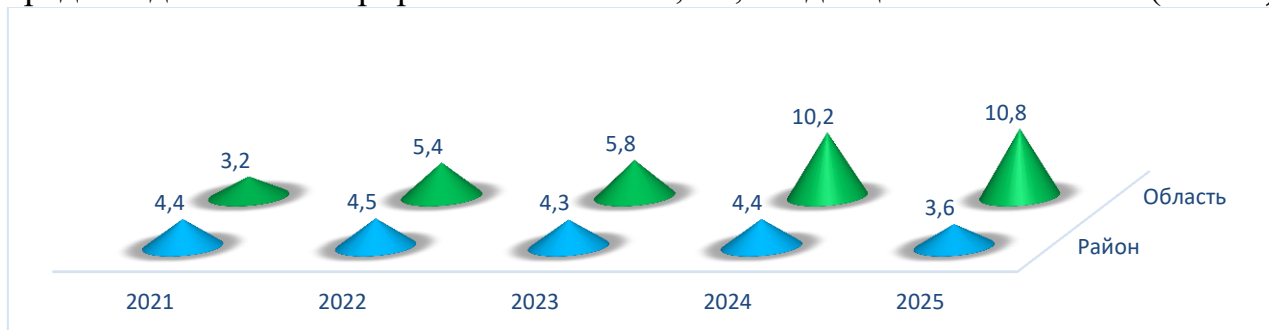


Рис.59 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021–2025 гг.) болезнями мочеполовой системы (на 1000 населения)

На 11 месте болезни эндокринной системы — **3,0 на 1000** детского населения, что в 4,8 раза ниже, чем по области (14,4 на 1000). По сравнению с 2024 годом (1,7 на 1000) зарегистрирован резкий скачок заболеваемости — на

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

76,5%, среднегодовой темп прироста составил +28,5%, тенденция — выраженный рост. В том числе: сахарный диабет — 0,1 на 1000 детского населения против 0,3 на 1000 в 2024 году (снижение на 66,7%), среднегодовой темп прироста составил -5,0%, тенденция — снижение (Рис.60).

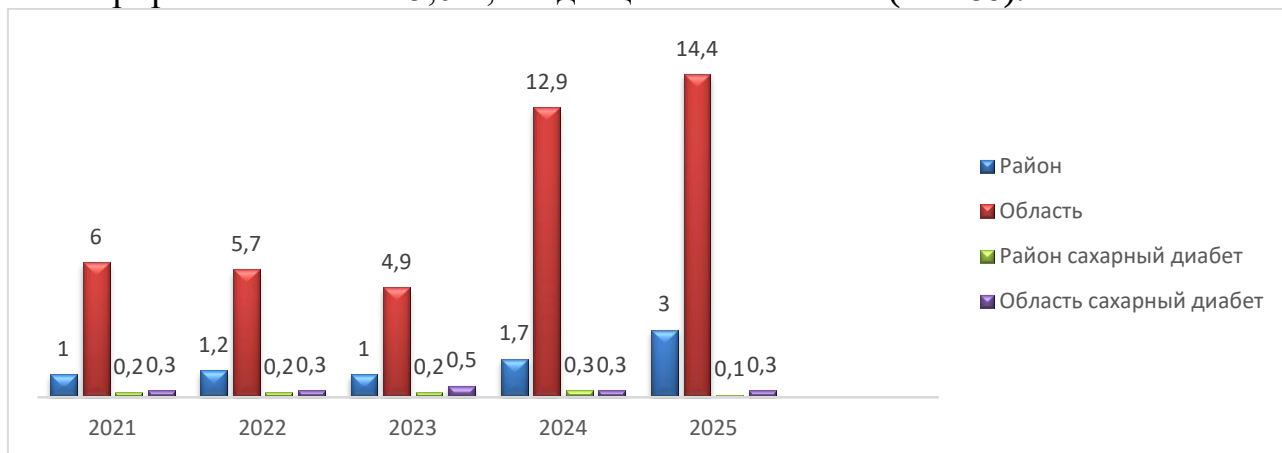


Рис.60 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) болезнями эндокринной системы (на 1000 населения)

На 12 месте врожденные аномалии — **2,7 на 1000** детского населения, что на 54,2% ниже, чем по области (5,9 на 1000). По сравнению с 2024 годом (3,8 на 1000) зарегистрировано снижение заболеваемости на 28,9%, среднегодовой темп прироста составил -8,1%, тенденция — снижение (Рис.61).

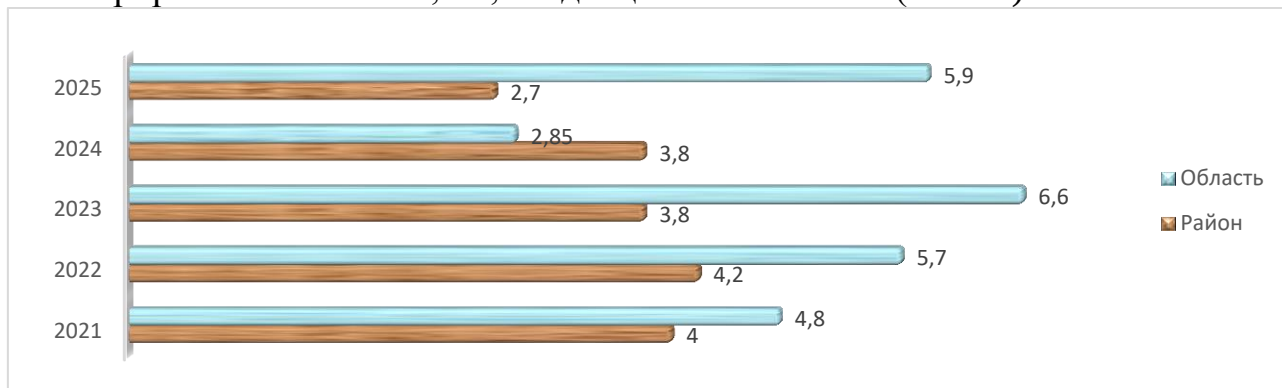


Рис.61 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) врожденными аномалиями (на 1000 населения)

Болезни системы кровообращения 13 месте — **1,0 на 1000**, детского населения, что в 3,2 раза ниже, чем по области (3,2 на 1000). По сравнению с 2024 годом (2,1 на 1000) зарегистрировано снижение заболеваемости на 52,4%, среднегодовой темп прироста составил -8,1%, тенденция — снижение. (Рис.62).

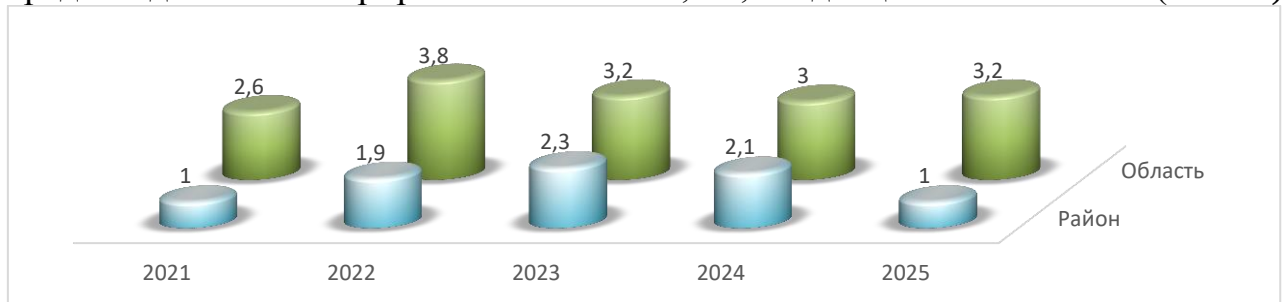


Рис.62 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) болезнями системы кровообращения (на 1000 населения)

Болезни нервной системы на 14 месте— **1,0 на 1000** детского населения, что в 4,4 раза ниже, чем по области (4,4 на 1000). По сравнению с 2024 годом (2,1 на 1000) зарегистрировано снижение заболеваемости на 52,4%, среднегодовой темп прироста составил –8,9%, тенденция — снижение (Рис.63).

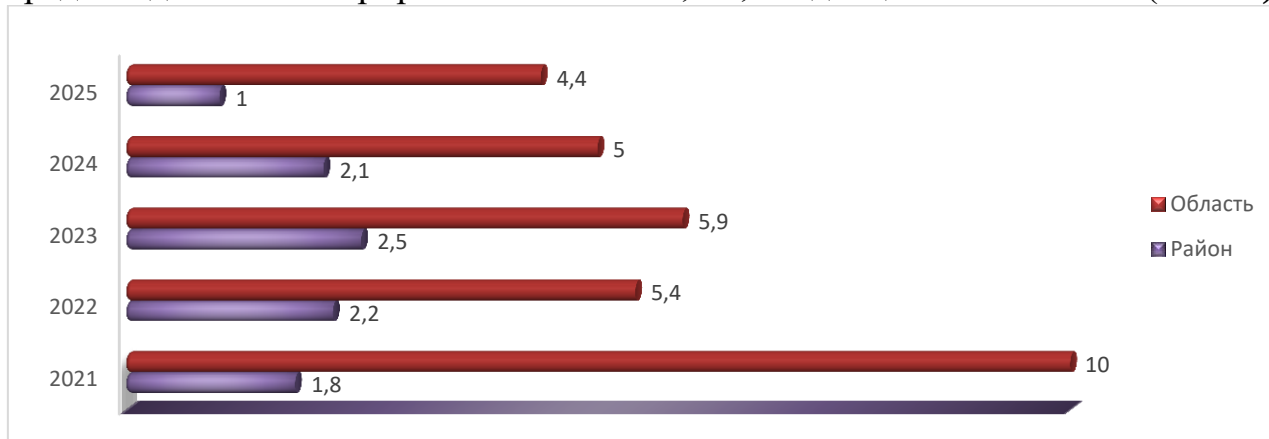


Рис.63 Динамика первичной заболеваемости детского населения района и области (2021-2025 гг.) болезнями нервной системы (на 1000 населения)

### Инвалидность

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения в Берёзовском районе в 2025 году составил 59,94 на 10 тыс. взрослого населения. По сравнению с 2024 годом (75,77 на 10 тыс. населения) зарегистрировано снижение показателя на 20,9%, среднегодовой темп прироста за 5 лет составил +1,4%, тенденция — выраженный рост (Рис. 64).



Рис.64 Динамика первичной инвалидности взрослого населения района (2021–2025 гг.) (на 10 тыс. населения)

Показатель первичной инвалидности в трудоспособном возрасте в 2025г. составил 33,95 на 10 тыс. населения, что ниже показателя 2024г. на 25,2% (45,4). Среднегодовой темп прироста за период 2021-2025гг. -3,7% – имеет тенденция к снижению (Рис.65)

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

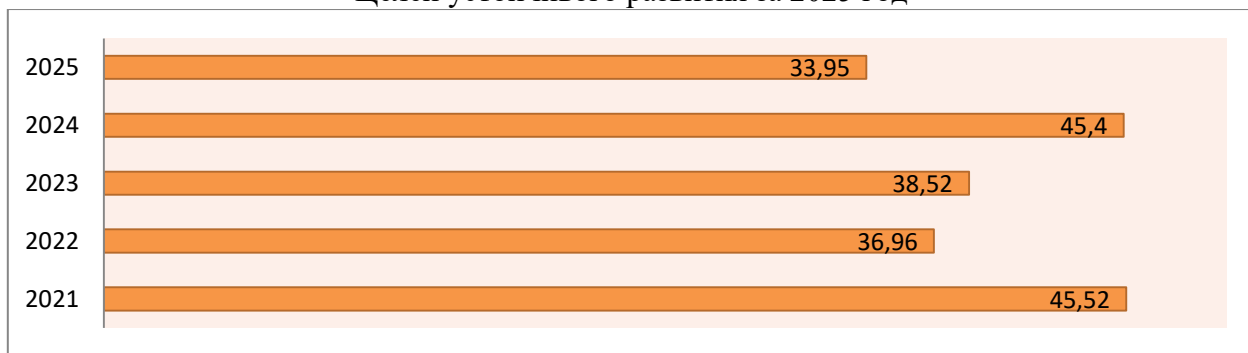


Рис.65 Динамика первичной инвалидности трудоспособного населения с 2021 по 2025гг. (на 10 тыс. населения)

В 2025г. отмечен резкий рост первичной инвалидности детского населения (0-17 лет) Березовского района в сравнении с 2024г. на 81,14%, где показатель составил 35,83 на 10 тыс. детского населения (2024 – 19,78) (рис.66). В течение последних пяти лет показатель первичной инвалидности детского населения имеет тенденцию к росту (15,6%) (Рис.66).

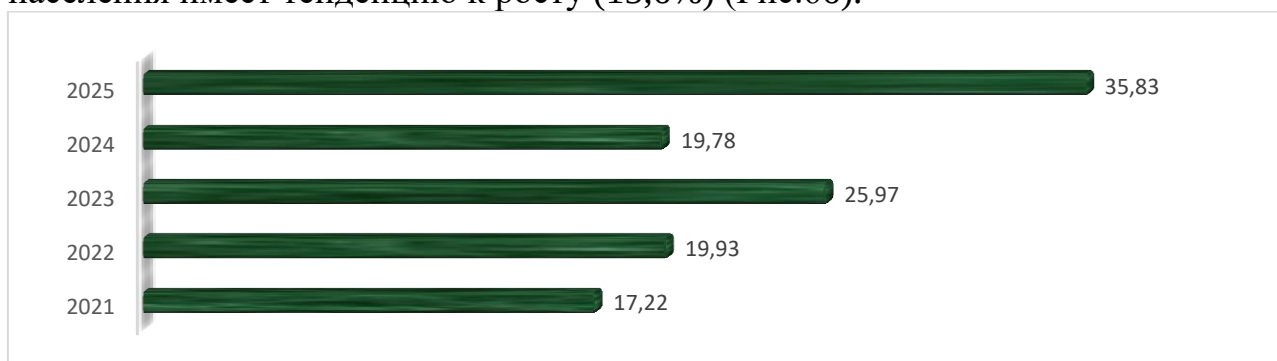


Рис.66 Динамика показателя первичной детской инвалидности в Березовском районе за 2021-2025гг. (на 10 000 населения)

### Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

В 2025 году самый высокий уровень общей заболеваемости взрослого населения Березовского района зарегистрирован на территории обслуживания Споровской АВОП (1 385,14 на 1000 населения). Самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (653,96 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (231,67 на 1000 населения);
- болезни органов пищеварения (237,54 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста за предыдущие пять лет составил (+0,1%) – умеренная тенденция к росту (рис. 67).

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



Рис. 67 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Споровской АВОП в Березовском районе за 2021-2025гг. (на 1000 населения)

Наименьший уровень общей заболеваемости взрослого населения зарегистрирована на территории Песковской АВОП (678,24 на 1000 населения). В структуре заболеваемости самые высокие показатели дают:

- болезни системы кровообращения (370,49 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (178,57 на 1000 населения);
- болезни костно-мышечной системы (73,43 на 1000 населения).

Среднегодовой темп прироста по Песковской АВОП составил (-13,8%) – умеренная тенденция к снижению (рис.68).

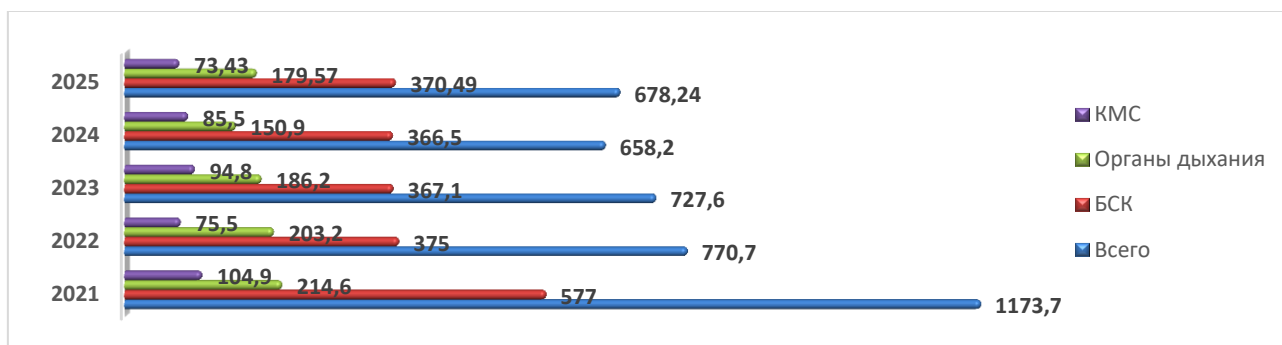


Рис. 68 Структура заболеваемости взрослого населения на территории Песковской АВОП в Березовском районе за 2021-2025гг. (на 1000 населения)

Наиболее высокий уровень первичной заболеваемости взрослого населения отмечен на территории Первомайской АВОП(456,77 на 1000 населения). Высокий уровень дают:

- болезни органов дыхания (278,96 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни КМС (31,81 на 1000 обслуживаемого населения);
- болезни системы кровообращения (105,22 на 1000 обслуживаемого населения) (рис. 69).

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

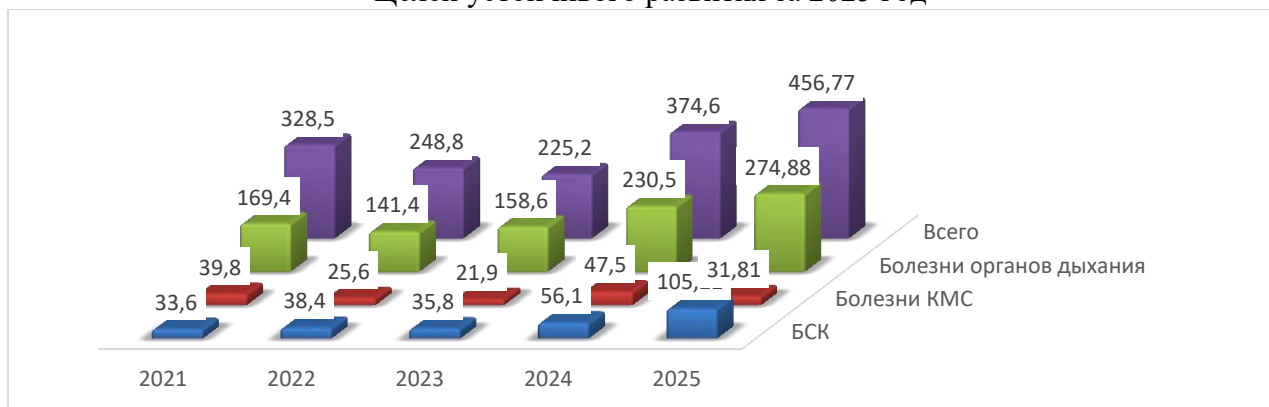


Рис. 69 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Первомайской АВОП в Березовском районе за 2021-2025гг. (на 1000 населения)

Наиболее низкий уровень первичной заболеваемости зафиксирован в Соколовской АВОП (143,20 на 1000 населения). В структуре заболеваемости по Соколовской АВОП лидируют 3 нозологии:

- инфекционные и паразитарные болезни (1,2 на 1000 населения);
- болезни системы кровообращения (27,68 на 1000 населения);
- болезни органов дыхания (68,59 на 1000 населения) (рис.70).

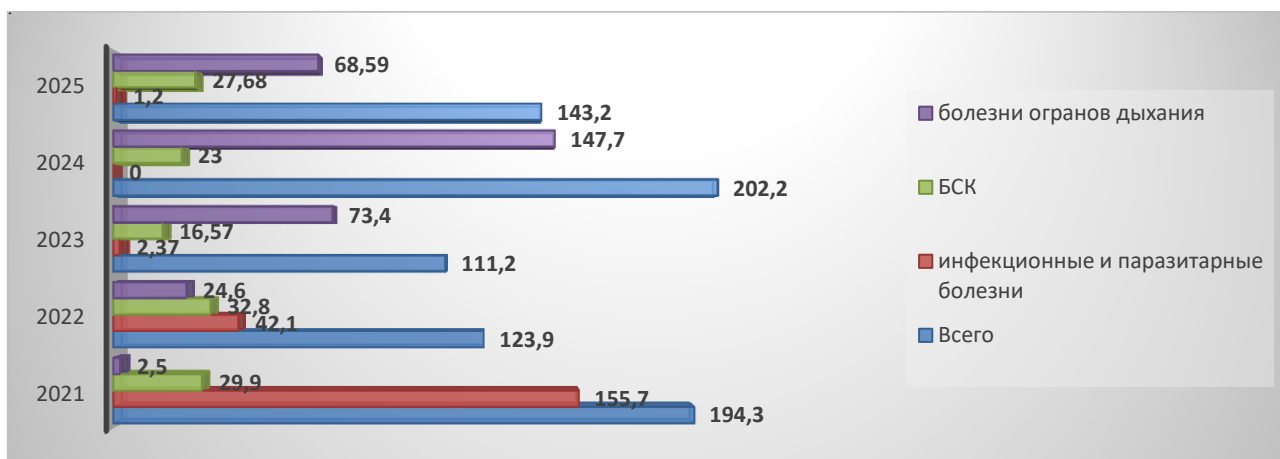


Рис. 70 Структура первичной заболеваемости взрослого населения на территории Соколовской АВОП в Березовском районе за 2021-2025гг. (на 1000 населения)

### Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории г. Берёза и Березовского района осуществлялся контроль за непродовольственными товарами для личных (бытовых) нужд в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

В Березовском районе в 2025 г. исследовано 47 образцов (5 – товары народного потребления, товары бытовой химии – 9, парфюмерно-косметические средства – 6, товары для детей 14 (все образцы отвечали гигиеническим требованиям). Полимерные материалы и изделия, предназначенные для контакта с пищевыми продуктами – 5 проб (из них 1 образец не отвечал гигиеническим требованиям), изделия из синтетических и искусственных тканей, пропитывающие смеси - 4, одежда – 4 проб (из них 2 образца не отвечали гигиеническим требованиям).

### **Характеристика состояния почвы**

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

В 2025 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 94 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 2025 году из распределительной сети коммунальных водопроводов Березовского района по микробиологическим показателям исследовано 217 проб, из них 3 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (в 2024 году было взято 311 проб – 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам).

Из распределительной сети ведомственных водопроводов Березовского района в 2025 году по микробиологическим показателям исследовано 289 проб, из них 2 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (2024 – 268 проб, 4 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам).

В 2025 году из общественных источников нецентрализованного водоснабжения в Березовском районе по микробиологическим показателям отобрано 14 проб, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (2024 – 12 проб/0 несоответствий).

Из источников централизованного водоснабжения в 2025 году на микробиологические показатели было взято 90 проб, из них 1 проба не отвечала гигиеническим нормативам (2024 год – 125 проба была взята, из них 5 проб не отвечали гигиеническим нормативам) (рис. 71).

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

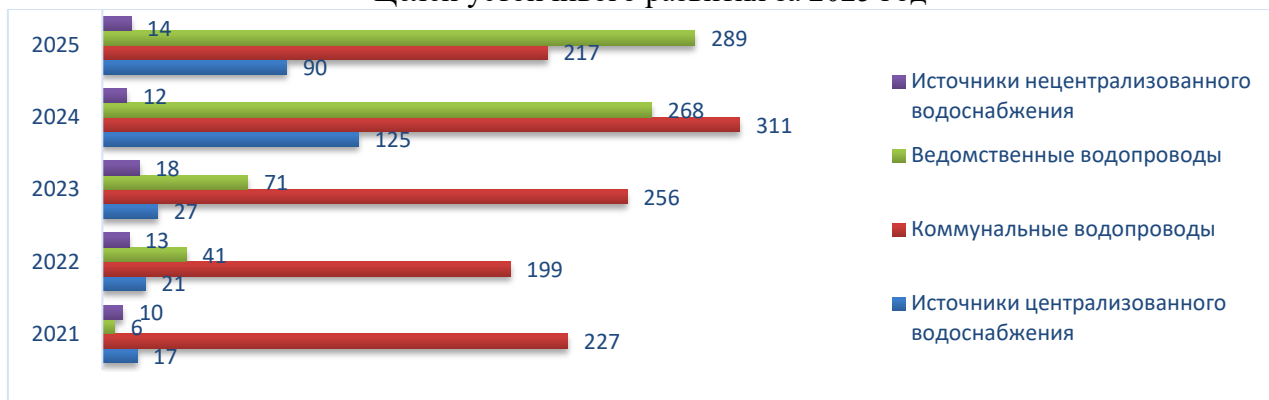


Рис. 71 Количество исследованных проб по микробиологическим показателям в Берёзовском районе за период 2021-2025 гг.

По санитарно-химическим показателям из распределительной сети коммунальных водопроводов исследовано – 405 проб, из них не отвечают гигиеническим нормативам 80/19,8% (2024 – 28,9%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям и содержанию железа в воде (66,3% и 94,9 % соответственно).

По санитарно-химическим показателям ведомственных водопроводов Берёзовского района было взято 396 проб, из которых 156 проб не отвечали гигиеническим нормативам (удельный вес несоответствий 39,3%). Больше всего несоответствий по органолептическим показателям (100%) и железу (43,3%). (2024 – 341 проба /134, что составляет 39,3%).

Из источников нецентрализованного водоснабжения (индивидуальные шахтные колодцы) на санитарно-химические показатели было взято 208 проб, из которых 154 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам. Удельный вес несоответствий составил 74,0% (2024 год – 154 проба взята, из которых 97 нестандартов, что составляет 62,9%) (рис. 72).

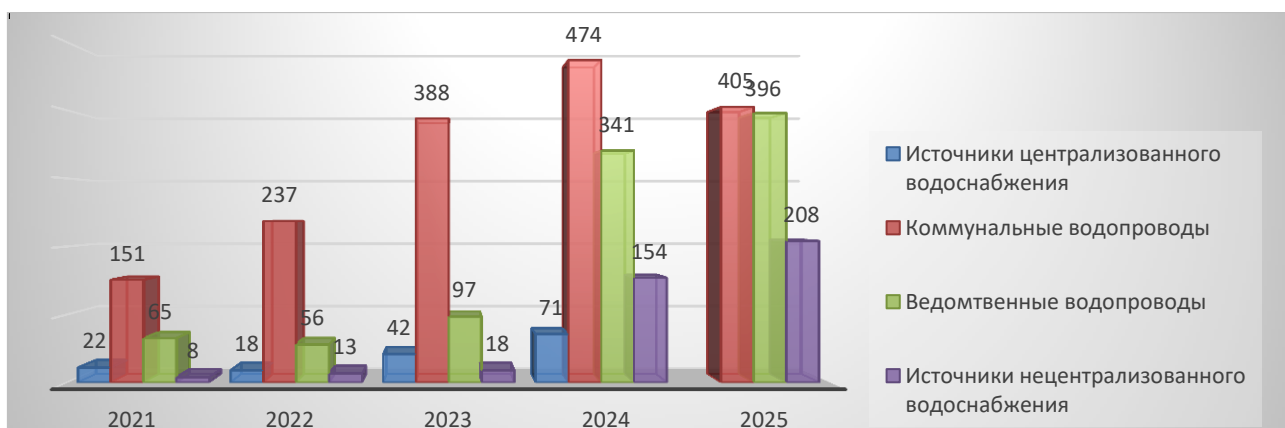


Рис. 72 Количество исследованных проб по санитарно-химическим показателям за период 2021-2025 гг.

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 объектов г. Берёза и Березовского района, удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарным нормативам, в 2025 году по сравнению с 2024 претерпел некоторые изменения (Табл.2)

*филиал «Барановичские электрические сети» РУП «Брестэнерго» Березовская РЭС* - капитальный ремонт здания монтерского пункта (инв. № 120/22710») Березовского РЭС, с заменой оконных и дверных проёмов, проведением внутренних и наружных отделочных работ (оштукатуривание стен, отделка откосов, облицовка полов; выполнено устройство сетей холодного водоснабжения, которые запитаны от наружной кольцевой водопроводной сети;

*УП «Борковское»* - в помещении ПТО проведена замена оконных рам, оштукатуривание и покраска стен, бетонирование пола, облицовка пола плиткой в осмотровой канаве; в помещении котельной проведена покраска стен и потолка, облицовка пола плиткой, установлен новый отопительный котёл, установлены новые металлические двери;

*ООО «Белинвестторг-Слав»* - в связи с расширением производства и строительством нового цеха переработки аккумуляторных батарей построена новая котельная с установкой двух газовых котлов; проведена техническая модернизация участка по переработке аккумуляторных батарей под цех по производству втулок и грузиков балансировочных;

*открытое акционерное общество «Песковское»* - во втором отделении ремонтной мастерской устранены дефекты кровельного покрытия, проведена побелка стен; проведен ремонт кровли над помещением столовой, устранены дефекты отделки стен устранены;

*унитарное предприятие «Вердимар»* - в производственных цехах крышные фонари очищены от загрязнений; вентиляционное оборудование (воздуховоды) вытяжной и приточной вентиляции не очищены от загрязнений, пыли; в цехе сборки обуви №2 технологическое оборудование для производства обуви литьевого метода Dezma, содержится в чистоте и исправном состоянии, резервуары для компонентов очищены от производственных загрязнений, устранены дефекты заправочных и сливных шлангов.

**Табл.2 Удельный вес рабочих мест, результаты лабораторных исследований факторов  
производственной среды на которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2021-  
2025гг.**

|                              | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------------|------|------|------|------|------|
| <b>Пары и газы</b>           | -    | 2    | -    | -    | 1    |
| <b>Пыль и аэрозоль</b>       | -    | -    | -    | -    | -    |
| <b>Шум</b>                   | 18   | 13   | 39   | 32   | 23   |
| <b>Вибрация</b>              | -    | 1    | 2    | 1    | -    |
| <b>Микроклимат</b>           | 56   | 7    | 24   | 12   | 19   |
| <b>Электромагнитные поля</b> | -    | -    | -    | -    | -    |
| <b>Освещенность</b>          | 13   | 11   | 4    | 7    | 18   |

### **Продукты питания**

В 2025 году по химическим показателям исследовано 575 проб пищевой продукции, из них нестандартных – 35 (нитраты), 30 (свинец), 6 (кадмий). По микробиологическим показателям исследовано 1916 проб. Из них нестандартных – 5 проб. В 2024 году по химическим показателям исследовано по Берёзовскому району 490 проб, из них нестандартных – 42 (нитраты), 124 (свинец), 41 (кадмий).

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 45 проб. Из них в 35 пробах обнаружены чужеродные вещества.

На содержание свинца было отобрано 177 пробы. Из них 30 проб было с обнаружением чужеродных веществ.

На содержание кадмия было отобрано 177 проб. Из них 6 проб было с обнаружением чужеродных веществ.

На наличие пищевых добавок отобрано 16 проб пищевой продукции, из них 2 пробы не соответствовали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Исследование проб по микробиологическим показателям показали, что из 1916 отобранных проб, 5 проб не соответствовали гигиеническим нормативам.

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

## **IV. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития населения**

### **4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

На государственном санитарном надзоре в Берёзовском районе в 2025г. состоит 93 учреждения для детей.

Основными направлениями работы отделения гигиены детей и подростков в 2025г. являлся надзор за организацией питания, проведение мероприятий технического характера (далее – МТХ) по отбору проб и изучению факторов среды обитания в учреждениях образования,

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 год  
оздоровительных лагерях, физкультурно-спортивных учреждениях для детей, в  
местах реализации детских товаров, комиссионное обследование готовности  
учреждений образования подготовки к началу учебного года с рассмотрением в  
органах власти (Табл.3)

**Табл. 3 Исследование пищевых продуктов в учреждениях для детей.**

| Учреждения                                                                                      | Исследовано блюд на<br>калорийность и химический<br>состав, единиц |                            | Исследование рационов,<br>единиц |                            | Исследовано витаминизированных<br>блюд, единиц |                            | Исследовано готовых<br>продуктов, изделий на<br>качество термической<br>обработки, единиц |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                 | всего                                                              | из них не<br>соответствует | всего                            | из них не<br>соответствует | всего                                          | из них не<br>соответствует | всего                                                                                     | из них не<br>соответствует |
| <b>Всего</b>                                                                                    | <b>49</b>                                                          | <b>0</b>                   | <b>29</b>                        | <b>0</b>                   | <b>7</b>                                       | <b>0</b>                   | <b>96</b>                                                                                 | <b>0</b>                   |
| в том числе:                                                                                    |                                                                    |                            |                                  |                            |                                                |                            |                                                                                           |                            |
| учреждения дошкольного образования                                                              | 4                                                                  | 0                          | 21                               | 0                          | 0                                              | 0                          | 33                                                                                        | 0                          |
| учреждения общего среднего образования                                                          | 28                                                                 | 0                          | 1                                | 0                          | 0                                              | 0                          | 34                                                                                        | 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                                            | 21                                                                 | 0                          | 5                                | 0                          | 0                                              | 0                          | 25                                                                                        | 0                          |
| из них стационарные оздоровительные лагеря                                                      | 0                                                                  | 0                          | 2                                | 0                          | 0                                              | 0                          | 4                                                                                         | 0                          |

Проведена лабораторная оценка пищевых продуктов в учреждениях образования. Всего на исследования пищевой и энергетической ценности блюд было отобрано 49 проб. Из них не соответствующих требованиям ТНПА выявлено не было. Исследования кулинарных изделий по микробиологическим показателям соответствуют гигиеническим нормативам.

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

Исследования параметров микроклимата и освещенности в помещениях учреждений образования соответствуют требованиям ТНПА.

#### **4.2. Гигиена производственной среды**

На государственном санитарном надзоре в Березовском районе в 2025г. состоит 68 субъектов (102 объекта), в 2023 - 67.

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 9832 человека, из них женщин – 3646 (37,1 %). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 4063, что составляет 41,3% от общей численности работающих.

В 2025 году в ходе контрольно-надзорных мероприятий на 326 рабочих местах выполнены исследования и измерения факторов производственной среды, из них в условиях не соответствующих санитарно-гигиеническим

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

требованиям по данным лабораторных исследований занято 60 работающих, женщины нет.

В течение года выведено из вредных условий труда 16 человек, из них 4 женщины. В том числе по результатам проведенных мероприятий по улучшению условий труда работающих, протоколов лабораторных исследований и аттестации рабочих мест установлен класс 2 (допустимые условия труда) на ОАО «Изоляция» на 2 рабочих местах.

В 2025 году Березовским районным ЦГиЭ по разделу гигиены труда контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 25 субъектов, всего обследован 43 объекта, охват составил 40,6% (в 2024 г. – 92,2%), из них выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на всех 25 субъектах (100%, в 2024 г. - 100%).

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

- неудовлетворительное содержание территорий объектов и прилегающих к ним территорий (18,6% от общего количества выявленных нарушений, в 2024 г. – 26%);
- неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (16,7%, в 2024 г. – 11,3%);
- обеспечение укомплектованности аптек (4,1%, в 2024 г. – 17,5%).

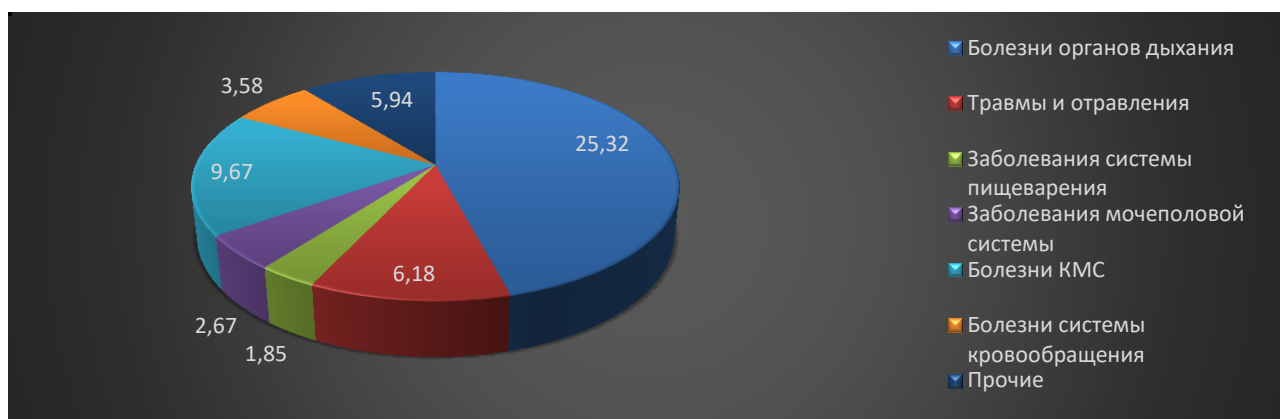
Всего в 2025 году на 26 объектах (в 2024 году – 24 объекта) лабораторными отделами Брестского областного ЦГиЭ, Барановичского зонального ЦГиЭ и Березовского районного ЦГиЭ обследовано 326 рабочих мест (в 2024 году - 293 рабочих места), в том числе на пары и газы – 39, нестандартных 1 рабочее место; на пыль и аэрозоли – 13 рабочих мест, нестандартных не выявлено; по шуму – 76, из них 23 нестандартных (30,3%, в 2023 – 24,7 %); вибрация – 8, нестандартных 0 рабочих места (в 2024 – 0%); по микроклимату – 93 рабочих места, из них 19 нестандартных (20,4%; в 2024 – 4,5%), по освещённости – 97 рабочих мест, из них 18 нестандартных (18,6%; 2024 – 6,1 %).

По результатам лабораторных и инструментальных исследований в сравнении с показателями 2024 года, отмечается увеличение выявленных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму и микроклимату.

Несмотря на отсутствие нестандартных результатов по пыли и вибрации, и незначительное увеличение нестандартных исследований по парам и газам (1 раб. место), 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, позволяет своевременно выявлять проблемные зоны и формировать объективные выводы по результатам контрольно-надзорной деятельности.

### **Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее ВУТ), профессиональная заболеваемость**

В 2025 году в Берёзовском районе наибольший уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) среди работающих зарегистрирован по болезням органов дыхания — 25,32 случая на 100 работающих. На втором месте находятся болезни костно-мышечной системы с показателем 9,67, на третьем — травмы и отравления (6,18 случая на 100 работающих). Далее следуют болезни системы кровообращения — 3,58, болезни мочеполовой системы — 2,67, новообразования — 2,16, болезни органов пищеварения — 1,85, болезни кожи и подкожной клетчатки — 0,68, болезни уха и сосцевидного отростка — 0,44, некоторые инфекционные и паразитарные болезни — 0,29, болезни глаза и его придаточного аппарата — 0,40, болезни нервной системы — 0,45 и психические расстройства и расстройства поведения — 0,15 случая на 100 работающих (рис. 73).



*Рис.73 Структура заболеваемости с ВУТ в Березовском районе за 2025 год*

#### **4.3. Гигиена питания и потребления населения**

На государственном санитарном надзоре на административной территории района в 2025 г. состоит 257 объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, из них 84 — средней степени риска, 173 — 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 2025 год надзорными мероприятиями охвачено 108 субъектов (219 объектов) хозяйствования г. Берёзы, на которых осуществляется оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов. Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на всех субъектах хозяйствования (219 объектах).

При проведении контрольно-надзорных мероприятий за 2026 год исследовано 162 проб, из них 145 импортного производства (без учета исследованного сырого молока из МТФ, кулинарной продукции в общепите).

На микробиологические показатели отобрано 103 проб, из них 87 проб импортного производства. По результатам лабораторных исследований несоответствий выявлено 4 пробы несоответствующих требованиям ТНПА по микробиологическим показателям. На физико-химические показатели отобрано 9 проб, из них 93 импортного производства. По результатам лабораторных исследований не соответствовали требованиям ТНПА по физико-химическим показателям 2 пробы импортного производства.

По итогам контрольно-надзорных мероприятий изъято из обращения недоброкачественной продукции общим объемом 753, кг., в том числе 21,45 кг. импортного производства.

Контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 19 молочно-товарных ферм. Нарушения выявлены на 19 объектах.

В 2025 году Березовским райпо проведены мероприятия по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации сельской местности.

#### **4.4. 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 18 контрольных точках (ул. Юбилейная, ул. Комсомольская, ул. Свердлова, хутор с юго-восточной стороны «Березовского мясоконсервного комбината», ул. 9 мая) в 3 контрольных точках аг. Малеч, в 2 контрольных точках д. Морможево по загрязняющим веществам: свинец, аммиак, твердые частицы, диоксид азота, диоксид серы, формальдегид, бензол, толуол, хлор и др.

По результатам проведенных исследований превышений ПДК загрязняющих веществ не выявлено.

#### **4.5, 4.6 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения Гигиена водоснабжения и водопотребления**

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 ГУП «Березовское ЖКХ» находится 23 сельских водопровода (ул. Лесная, аг. Стригинь, Соколово, Пески, Спорово, Малеч, Селец, Первомайская, Кабаки, Подкраичи, Ревятичи, Маревиль, Борки, Сигневичи, Междулесье, Судиловичи, Нарutowичи, 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. Нарutowичи, аг. Соколово, аг. Спорово, аг. Стригинь, д. Ястребель, д. Судиловичи, д. Сигневичи, Морможево, а также 4 мини-станции обезжелезивания в д.Павловичи, д.Залужье, аг. Соколово (ул.Бамовская), аг.Пески (ул.Суворово-ул.Партизанская).

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.

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

В 2020 году к водозабору «Лесное» г.Белоозерск подключены водопроводные сети аг. Пески (ул.ул. Первомайская, Комсомольская,

Советская, Полевая, Школьная, 17-е Сентября, Любарского, Гагарина и др.). Выполнение данного мероприятия позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества жителей аг. Пески без строительства станции обезжелезивания.

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

Во исполнение п. 3 Плана мероприятий по реализации статьи 4 Закона Республики Беларусь от 9 января 2019 года №166-З «О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам питьевого водоснабжения» был разработан Региональный комплекс мероприятий по обеспечению до 2025 года населения Брестской области качественной питьевой водой.

В 2025 году в рамках реализации данного комплекса мероприятий ГУПП «Березовское ЖКХ» за счет собственных средств в 2025 году построено 4 мини-станции обезжелезивания воды (аг. Соколово (ул. Бамовская, 1), аг. Пески (ул. Суворова и ул. Партизанская), д. Павловичи, д. Залужье), а также абоненты по ул. Лесная г. Берёзы переподключены к городским сетям водоснабжения путем строительства водопровода.

#### **4.7 Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов**

По организации и проведению работы по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов разработаны и утверждены ежегодные планы мероприятий.

В рамках объявленного Года благоустройства активизирована работа специалистов Березовского районного ЦГиЭ по надзору за благоустройством и санитарным состоянием территорий, ведется постоянная работа по недопущению нарушений земельного законодательства, фактам бесхозяйственности при использовании и охране земельных ресурсов.

За 2025 год обследовано 5733 территории (объектов), на 1260 территориях (объектах) выявлены нарушения, что составляет 21,9%, по выявленным нарушениям выдано 504 рекомендации.

В адрес субъектов хозяйствования направлено 6 информации с предложениями об оценке степени дисциплинарной ответственности лиц, действия (бездействие) которых повлекли нарушения в части благоустройства, по данным информациям принято 6 решений.

Обследовано земель общего пользования, закрепленных за гражданами 20800, а также 15641 земельных участков, предоставленных гражданам для обслуживания многоквартирного жилого дома, квартиры в

блокированном жилом доме, индивидуальным домовладельцам по выявленным недостаткам выдано 467 требований по содержанию территорий.

За 2025 год главным врачом Берёзовского районного ЦГиЭ вынесено 14 постановлений по делу об административном правонарушении на сумму 50,5 БВ (по ст.17.5 КоАП РБ - 8 (сумму штрафов 44 БВ, по ст.22.10 - 6 на сумму 9,5 БВ).

В течение года проводилась работа по информированию населения по вопросам благоустройства. На сайте Берёзовского районного ЦГиЭ размещено 7 информационных материалов, распространяются памятки для граждан о благоустройстве и содержанию земельного участка, предоставленного для обслуживания жилого дома.

Активизирована разъяснительная работа с субъектами хозяйствования и населением по наведению порядка на территориях объектов, домовладений и закреплённых территориях.

#### **4.8. Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения**

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

За 2025 год проведены 8 измерений уровней шума на улицах с интенсивным движением транспорта г. Береза и г.Белоозерск Берёзовского района, также проведены 6 измерений уровней шума в районе остановочных пунктов: Береза-город, Береза-Картузская, Бронная Гора. Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

В 2025 году проведены измерения уровня шума в санитарно-защитных зонах 3 предприятий г. Береза. Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

#### **4.9. Радиационная гигиена и безопасность.**

На госсаннадзоре находится 3 организации (предприятия), использующие ИИИ, из них 2 организации здравоохранения (УЗ «Берёзовская ЦРБ им. Э.Э. Вержбицкого», ЧМУП «Ридент») 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 ЧМУП «Ридент») функционирует 11 рентген-кабинетов, где используется в работе 16 источников ионизирующего излучения.

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

В 2025 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 2025 год аварийных ситуаций, превышения дозовых пределов и граничных доз не зарегистрировано.

В рамках выполнения радиационного контроля за 2025 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 234 пробы 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 не установлено.

В целом радиационная обстановка на территории города и района оценивается как стабильная. В 2025 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.

#### **4.10. Гигиена организаций здравоохранения.**

Специалистами Березовского районного центра гигиены и эпидемиологии в 2025 году продолжен надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований в организациях здравоохранения. Проведено 18 контрольно-надзорных мероприятий, из них 5 МТХ – охвачено 10 объектов. По результатам выдано 5 предписаний об устранении нарушений, направлено 3 ходатайства о принятии мер «Здоровье населения и окружающая среда г. Береза и Березовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год» 3 дисциплинарного воздействия (привлечено 18 человек). Проведено 13 оценочных мероприятий. Оказывалась консультативно-методическая помощь организациям здравоохранения в рамках административных обходов, принято участие в 84 обходах. Продолжена работа по укреплению материально-технической базы организаций здравоохранения

### **V. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории**

#### **5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости Воздушно-капельные инфекции**

Из воздушно-капельных инфекций, неуправляемых специфическими средствами иммунопрофилактики, отмечается незначительное снижение заболеваемости ветряной оспой - на 32,8% и показатель заболеваемости

составил 139,6 на 100 тысяч населения (областной показатель – 826,55); инфекционным мононуклеозом на 27,3% и показатель по району составил 14,0 на 100 тыс. нас. (областной показатель – 36,83). Случаи скарлатины и менингококковой инфекции в 2025 году, как и в предыдущем, не регистрировались.

Заболеваемость ОРВИ выросла на 11,4% по сравнению с 2024 годом, но, по-прежнему, была ниже областного показателя (20163,7 против 29030,84 на 100 тыс. населения по области). Кроме того, в 2025 году зарегистрировано два случая гриппа, в 2024 году – 0 сл. В заболеваемости ОРВИ отмечалось несколько подъемов в течение сезона заболеваемости гриппом и ОРВИ 2024-2025 годов: 46 и 49 неделя 2024 года и 4-12 недели 2025 года, и эпидемический уровень по заболеваемости ОРВИ и гриппом в районе был превышен с 8-й по 11 календарную неделю, когда была отмечена 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).

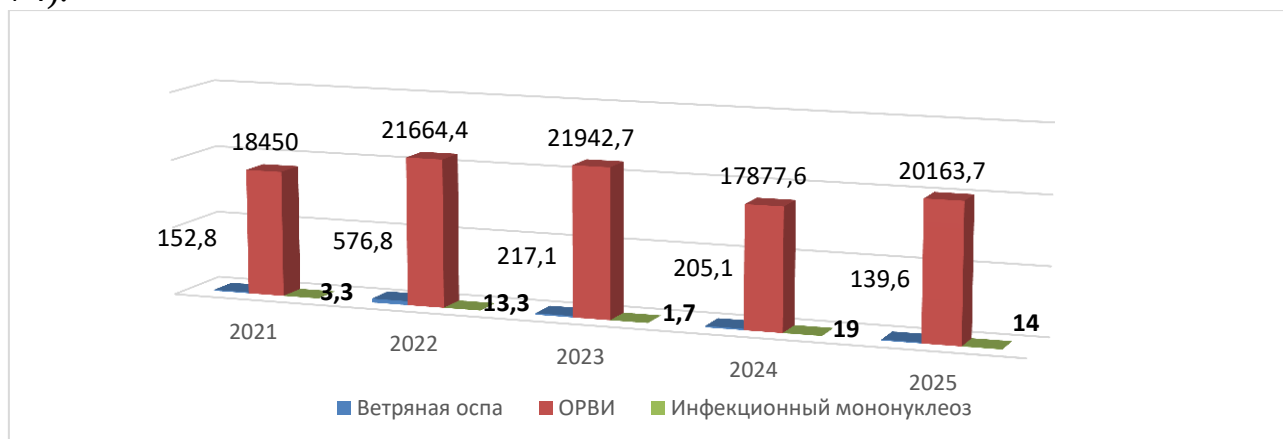


Рис. 74 Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями за период 2021–2025 гг. в Березовском районе

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 2025 год организациями здравоохранения района для исследования отобрано 14 проб на наличие вирусов гриппа, в том числе 2 положительных.

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 2025 году не регистрировались случаи заболевания коклюшем, столбняком, дифтерией, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидпаротитом.

В соответствии с требованиями приказа МЗ РБ от 29.12.2015 №1301 «О мерах по снижению антибактериальной резистентности микроорганизмов» в 2025 году в организациях здравоохранения района проводилась работа по бактериологическому обследованию населения на дифтерию. Всего за 2025 год с диагностической целью на дифтерию обследовано 15 детей, что на 44,4% больше, чем в 2024 году. В возрастной структуре обследованных преобладают дети школьного возраста – 53,3%. С профилактической целью обследовано 17 детей, что также на 32,0% ниже предыдущего года. Основная причина обследования – поступление в ВУЗ. Ввиду отсутствия заболеваемости дифтерией в районе с эпидемиологической целью обследования не проводились.

В 2025 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 - ОКИ) 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 2025 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями выше предыдущего года и составил 61,1 на 100 тыс. населения против 37,9 на 100 тыс. населения в 2024 году.

Показатель заболеваемости гастроэнтеритами установленной этиологии составил 59,3 на 100 тыс. населения против 36,2 в 2024 году (областной показатель – 150,4); гастроэнтеритами неустановленной этиологии – 1,7 на 100 тыс. населения против 1,7 в 2024 году (областной показатель – 9,59). Удельный вес гастроэнтеритов вирусной этиологии (рота-, норо- и астровирусные гастроэнтериты) в 2025 году составил 47,1% (2024 год – 61,9%) от всех зарегистрированных случаев острых кишечных инфекций. В остальных случаях заболеваемость вызвана условно-патогенными возбудителями бактериальных инфекций, лидирующую позицию в этиологической структуре занимают цитробактер – 14,7%, а также синегнойная палочка и стафилококк ауреус – по 11,8%. В заболеваемости острыми гастроэнтеритами отмечается выраженная зимне-весенняя сезонность и наибольшее количество случаев зарегистрировано в январе-феврале (48,6% годовой заболеваемости). Удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 57,1% против 81,8% в 2024 году. В структуре заболевших неорганизованные дети составили 22,9%, организованные дети дошкольного возраста – 25,7%, дети школьного возраста – 8,6% и взрослые – 42,8%. Наиболее высокий уровень заболеваемости острыми гастроэнтеритами отмечался среди организованных детей ясельного возраста – 22,8 на 1000 контингента. Показатель заболеваемости среди городских жителей был выше,

чем среди сельских: 66,7 на 100 тыс. нас. против 52,9 соответственно. Вместе с тем, рост показателя заболеваемости сельского населения в 2,4 раза по сравнению с предыдущим годом и незначительное отставание от показателя заболеваемости городского населения, может свидетельствовать о формировании тенденции к завершению очередного подъема заболеваемости острыми гастроэнтеритами.

Сальмонеллез на протяжении ряда лет лидирующая кишечная инфекция бактериальной природы, как на территории района, так и в Республике Беларусь. Вместе с тем, в 2025 году сохранилась тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Показатель заболеваемости сальмонеллезами составил 15,7 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 25,9 на 100 тыс. населения (областной показатель – 28,05). В этиологической структуре сальмонеллезом преобладает сальмонелла энтеритидис – 55,6% случаев, удельный вес сальмонеллы тифимуриум остался прежним и составляет 33,3%, что создает угрозу для внутрибольничного распространения данного возбудителя. Также в одном случае серотип сальмонелл, вызвавший заболевание, не расшифрован. Сальмонеллезные инфекции начали регистрироваться с окончанием зимнего периода года (март) и регистрация единичных случаев продолжалась до октября 2025 года. В структуре заболевших преобладают взрослые – 66,7%, организованные дети садового возраста составили 11,1%, школьного возраста – 22,2%. В целом, удельный вес детей до 18 лет среди заболевших составил 33,3%. Показатель заболеваемости, как и в предыдущем году, среди городских жителей был ниже, чем среди сельских: 12,7 на 100 тыс. нас. против 22,3 соответственно.

По результатам эпидрасследования основными причинами заболеваемости ОКИ являются следующие: употребление в пищу недоброкачественных продуктов, в результате нарушения сроков и условий их хранения, технологии приготовления продуктов в домашних условиях (85,7%) и контакт с инфекционным больным (носителем) – 14,3%. Распространению инфекции способствует и поздняя обращаемость к врачу (после трёх дней заболевания за медпомощью обратилось 20,6% заболевших).

В 2025 году среди населения района зарегистрировано 8 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости (рис.75)

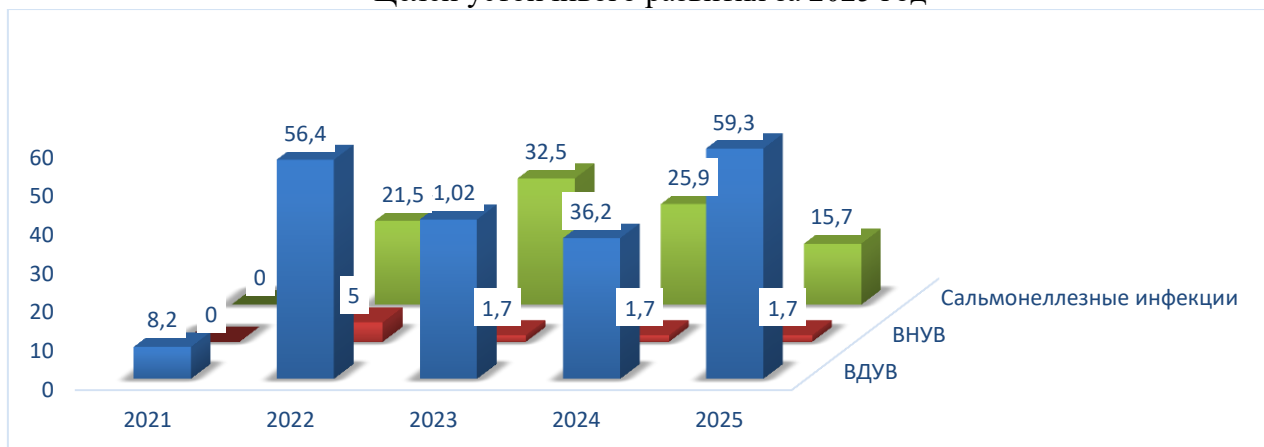


Рис. 75 Заболеваемость острыми кишечными инфекциями за период 2021–2025 гг. в Берёзовском районе

## 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 30-50% трудоспособного возраста.

В 2025 году отмечается стабилизация заболеваемости активным туберкулезом по сравнению с прошлым годом и показатель составил 12,2 на 100 тыс. населения против 12,1 в 2024 году (областной показатель – 10,4). Во всех случаях зарегистрирован туберкулез органов дыхания, что составляет 100% от всей заболеваемости. Заболеваемость бациллярным туберкулёзом ниже уровня прошлого года на 16,7%: 8,7 на 100 тыс. нас. против 10,3 в 2024 году (областной показатель – 9,4) (рис. 76).

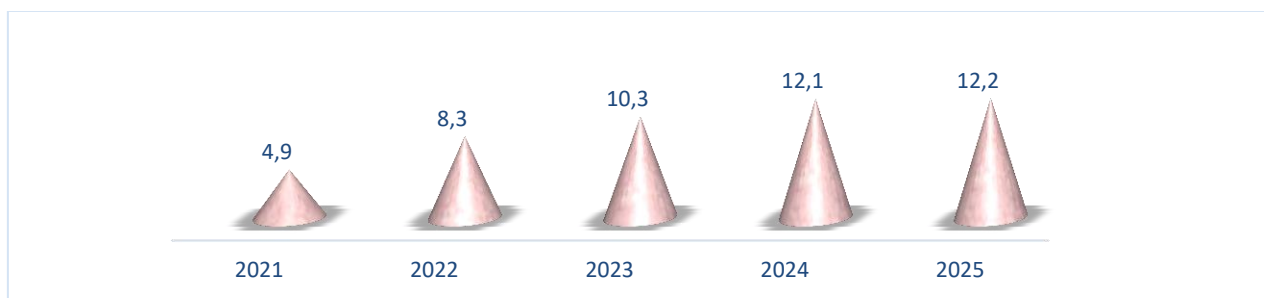


Рис. 76 Заболеваемость туберкулезом за период 2021–2025 гг. в Берёзовском районе

Заболеваемость туберкулезом в 2025 году зарегистрирована как среди городского населения, так и среди сельского населения и составляет 10,3 и 17,6 на 100 тысяч населения соответственно. По учреждениям здравоохранения заболеваемость туберкулезом распределена следующим образом: 1 случай туберкулеза зарегистрирован по Берёзовской ЦРБ им. Э.Э.Вержбицкого, 2 случая по Светочскому ФАП, 3 случая по филиалу Белоозерская горбольница и 1 случай по Сигневичской АВОП. Удельный вес мужчин среди всех заболевших в текущем году составил 57,1%, женщин – 42,9%. В 57,1% случаев

болеет население трудоспособного возраста.

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: 3 человека или 42,9% – не работающие пенсионеры, по 2 человека или по 28,6% - неработающие и работающие лица трудоспособного возраста.

Среди лиц из «группы риска» в текущем году заболело 4 человека (57,1%). В группах риска заболевшие регистрируются среди лиц в возрасте старше 60 лет, лиц, с сахарным диабетом и лиц с психическими заболеваниями. Кроме того, зарегистрирован 1 случай туберкулеза среди «обязательных» контингентов (работник МТФ). Среди детей и подростков, контактных лиц случаи заболевания туберкулезом не регистрировались.

Среди установленных причин заболеваемости туберкулезом в 2025 году хронические заболевания и возрастное снижение сопротивляемости организма занимают 57,1%, вредные привычки - 28,6%, плохие условия проживания – 14,3%.

Отмечен высокий охват рентгенофлюорографическим обследованием всего населения составил 92,3% против 92,8% в 2024 году. Охват обследованием групп «угрожаемых» по туберкулезу составил 98,0%, а групп «обязательных» контингентов - 100%. Проводилась иммунодиагностика детей с использованием туберкулина и диаскинтеста, а также специфическая вакцинопрофилактика.

В сравнении с 2024 годом отмечается тенденция к увеличению количества случаев туберкулеза, выявленных при профилактических медицинских осмотрах: 85,7% в 2025 году к 42,9% в 2024 году.

В 2025 году случаи смертности от туберкулеза не зарегистрированы, в 2024 году – 1 случай.

### **Иммунопрофилактика**

В целом по району в 2025 году были обеспечены рекомендованные Министерством здравоохранения Республики Беларусь охваты профилактическими прививками не менее 97% во всех декретированных возрастах, кроме вакцинации БЦЖ-М, ВГВ-1, детей до 1 года из-за большого количества медицинских отводов и отказов от прививок, а также пневмо-1 и пневмо-2 из-за недостаточного количества поступившей вакцины. Показатели своевременности не достигнуты по всем позициям.

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 81,7% (непривито 20 детей, в том числе 17 медотводов и 3 отказа) против 86,2% в 2024 году, по Барановичскому роддому – 68,3% (2024 год -64,4%), не привито 19 детей, в том числе 18 медотводов и 1 отказ. Кроме того, в район прибыло 24 небецезированных ребенка из родильных отделений других территорий (Минск, Брест, Пинск и др.), в том числе 17 детей

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
с противопоказаниями и 7 детей с отказами. Наибольшее количество детей-отказчиков прибыло из Брестского родильного дома.

Охват вакцинацией против туберкулёза БЦЖ-1 в целом по району с учетом допривития на участках составил всего 81,6% от родившихся. Удельный вес своевременно привитых новорожденных детей БЦЖ-1 составил по району 64,9%, при оптимальном не менее 80%. Данные показатели значительно ниже показателей 2024 года. По состоянию на 01.01.2026 не привито против туберкулеза 23 ребенка 2025 г.р., в том числе 13 детей с медицинскими противопоказаниями и 10 детей-отказчиков.

Охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) в родильном отделении ЦРБ составил 90,8% (2024 год – 90,7%). В целом, по району охват вакцинацией против вирусного гепатита В (ВГВ-1) детей в возрасте до 1 года с учетом допривития на участках составил 96,3% (2024 год – 94,9%). Удельный вес своевременно привитых детей ВГВ-1 составил в целом по району 81,8% (2024 год – 84,2%) при оптимальном не менее 90%. Основными причинами не выполнения показателей качества иммунизации являются отказы и медотводы. За отчетный период в родильном отделении ЦРБ зарегистрировано 6 медицинских противопоказаний (5,5% от родившихся) и 4 отказа от вакцинации (3,7% от родившихся) против вирусного гепатита В.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-2 по району составила 76,8%, что не соответствует нормативу не менее 80%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 77,6%, Селецкой УБ – 0,0%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-3 по району составила 68,2% при рекомендуемом показателе – 70,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 67,9%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность проведения вакцинации ВГВ-4 по району составила 55,9% при рекомендуемом показателе – 60,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого составила 57,8%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинации АКДС-1 по району составила 77,2% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 77,9%, Селецкой УБ – 0,0%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинацией АКДС-2 по району составила 69,3% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 68,8%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинацией АКДС-3 по району составила 57,6% при рекомендуемом показателе – 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 55,2%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-1 по району составила 77,3% при рекомендуемом показателе – 80,0%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 78,0%, Селецкой УБ – 0,0%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-2 по району составила 69,4% при нормативе по своевременности не менее 70%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 68,8%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Своевременность вакцинацией ИПВ-3 по району составила 57,4% при рекомендуемом показателе - 60%. Не достигнут показатель своевременности по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого и составил – 55,2%, Селецкой УБ – 33,3%, Сигневичской АВОП – 0,0%.

Согласно рекомендациям Министерства здравоохранения Республики Беларусь уровень детей до одного года с обоснованными длительными и постоянными противопоказаниями не должен превышать 2%, временными медицинскими противопоказаниями – не более 10%. По состоянию на 01.01.2026 в районе детей с медицинскими противопоказаниями к АКДС-1-3 не зарегистрировано.

В 2025 году на комиссию по медотводам при педиатрическом отделении поликлиники УЗ «Берёзовская ЦРБ им. Э.Э.Вержбицкого» подано 37 ф.112. Разрешено прививать 1 ребенка (2,7%), оформлено 5 длительных (13,9%) и 31 постоянных медотводов (86,1%), в т.ч. врождённая патология составляет 0%, патология в процессе жизни – 100%, из них заболевания нервной системы – 41,7%, заболевания сердечно-сосудистой системы – 22,2%, заболевания крови – 5,6%, онкологические заболевания – 11,1%, аллергические реакции – 8,3%, другие причины – 11,1%.

Благодаря проведенным мероприятиям по укреплению материально-технической базы прививочных кабинетов их санитарно-техническое состояние на данный момент соответствует требованиям санэпидзаконодательства.

### **Зоонозные инфекции и бешенство**

В 2025 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 2025 году на территории района зарегистрировано 9 случаев бешенства среди диких и домашних животных (6 лисиц, 1 барсук, 1 енотовидная собака, 1 домашняя собака). Среди сельскохозяйственных животных случаи бешенства не регистрировались. С бешеными животными имело контакт 6 человек, получили полный курс антирабических прививок.

Число обращений по поводу укусов животными в 2025 году превысило уровень прошлого года на 37,2%: 225,1 на 100 тыс. населения против 162,0 в 2024 году. В городской местности зарегистрировано 86 укусов, в том числе: г. Береза - 74 случая, г. Белоозерск - 12 случаев; в сельской местности - 43 случая. Среди обратившихся за антирабической помощью дети до 14 лет составляют 20,2%, или 26 случаев против 21 случая и 22,3% в 2024 году. В 73 случаях, что составляет 56,6%, укусы нанесены животными, имеющими владельца, против 63,8% в 2024 году. Удельный вес пострадавших от безнадзорных животных достаточно высок и превышает показатель прошлого года на 17,8%. 108 пострадавших или 83,7% сами спровоцировали животное на укус, что незначительно превышает прошлогодний показатель (на 2,2%). В 64,3% случаев пострадавшие получили повреждения тяжёлой степени, в 2024 году - в 62,8% случаев. Антирабические прививки назначены в 100% обращений. Удельный вес безусловного курса вырос по сравнению с прошлым годом с 38,3% до 44,2% от всех назначенных прививок. Антирабический иммуноглобулин введен в 78 случаях, что составляет 60,5% от обратившихся против 54,3% в 2024 году. Отказы от проведения курса антирабических прививок не регистрировались, самовольно антирабический курс прекращен в 1 случае (в 2024 году - в 5 случаях).

В 2025 году проводилась профилактическая иммунизация против бешенства «контингентов высокого риска». Профилактически вакцинировано 5 чел., ревакцинировано – 6 чел.

В рамках эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями проводится эпизоотологическое обследование энзоотичных территорий и исследование мышевидных грызунов: собрано 150 экз. клещей (план – 150), отловлено 20 грызунов при плане 20. При исследовании клещей получены отрицательные результаты. При исследовании грызунов положительные результаты получены в следующих случаях: лептоспироз – 2 биопробы, ГЛПС – 1 биопроба. За 2025 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 43 смыва с оборудования, 4 пробы 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. Вместе с тем, при проведении обследований работников аграрного комплекса на бруцеллез в ходе медицинских осмотров в течение 2025 года выявлено 14 человек с положительными результатами ИФА. за данными лицами устанавливалось медицинское наблюдение и проводилось повторное исследование реакцией Хеддельсона. По результатам меднаблюдения и лабораторных исследований диагноз бруцеллеза не устанавливался.

### **Парентеральные вирусные гепатиты (ПВГ) и ВИЧ**

Реализация комплекса организационных, профилактических, санитарно-противоэпидемических и других мероприятий в ОЗ района позволила обеспечить в 2025 году благополучную эпидситуацию по заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, не допустить случаев внутрибольничного заражения парентеральными вирусными гепатитами (далее – ПВГ) и ВИЧ-инфекцией, случаев заражения реципиентов через донорскую кровь и ее компоненты.

В 2025 году в районе выявлено 22 пациента с хроническими вирусными гепатитами (далее – ХВГ), случаев острых вирусных гепатитов не зарегистрировано. Показатель заболеваемости ПВГ по району превысил уровень 2024 года в 2,75 раза и составляет 38,4 на 100 тыс. нас. против 13,95 в 2024 году. Необходимо отметить, что по заболеваемости ПВГ район не превышает областной показатель – 46,99 на 100 тыс. населения. Удельный вес пациентов с ХВГС составляет в структуре ПВГ 59,1%. В анамнезе у лиц с ПВГ обращений за медицинской помощью не отмечалось, случаи ПВГ у доноров не регистрировались.

Распространенность ПВГ и направленность эпидемиологического процесса в разрезе зон обслуживания организаций здравоохранения характеризуется в 2025 году неравномерным распределением по району.

Количество впервые выявленных ПВГ по зоне обслуживания УЗ «Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого» составило 77,3% от зарегистрированных случаев по району или 47,8 на 100 тысяч обслуживаемого населения, по зоне обслуживания филиала - 13,6% и 24,2 на 100 тыс. нас., по Малечской УБ – 4,5% и 39,8 на 100 тыс. нас., по Споровской АВОП – 4,5% и 85,5 на 100 тыс. нас. Показатель заболеваемости ПВГ среди городских жителей составил 43,6 на 100 тысяч населения, в том числе по г. Береза – 46,0, по г. Белоозерску – 28,1. Заболеваемость среди сельских жителей составляет 29,4 на

100 тысяч населения. 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 (95,5%), из заболевших мужское население составляет 72,7%, женское население - 27,3%.

В структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста – 86,4%. Среди выявленных пациентов с ПВГ служащие и работники сельского хозяйства составляют по 4,5%, рабочие – 45,5%, не работающие лица трудоспособного возраста – 31,8% и пенсионеры – 13,6%. Среди работников организаций здравоохранения в 2025 году случаев ПВГ не зарегистрировано. Случаи ПВГ среди лиц, практикующих инъекционное введение наркотических средств, контактных лиц также не регистрировались.

В динамике за последние годы в структуре путей передачи сохраняется тенденция к преобладанию полового пути передачи. В 2025 году распространение инфекции в районе также происходило преимущественно половым путем (63,6%). В 36,4% случаев инфицирование предположительно произошло при проведении косметологических процедур в бытовых условиях, в том числе при нанесении татуировок.

За 2025 год выявлено 12 контактных лиц в домашних очагах ПВГ, в том числе в очагах ХВГС – 7 чел., очагах ХВГВ – 5 чел. Лабораторно было обследовано 100% контактов. В очагах ХВГВ по причине отказа не привито 1 контактное лицо (20,0%). С отказчиком неоднократно проводились разъяснительные беседы и на данный момент первая прививка выполнена.

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 2025 году привито 16 человек, в том числе по Березовской ЦРБ – 10 чел., по филиалу – 1 чел., по Малечской УБ – 4 чел., по Сигневичской АВОП – 1 чел.

Всего в 2025 году по эпидскринингу обследовано 6439 человек, что на 1,04% выше уровня прошлого года, в том числе на наличие HBsAg – 4843 человека (+3,84%), на наличие antiHCV – 6439 человек (+1,04%). Первично положительный результат на маркеры ПВГ выявлен в 0,2% исследований, в том числе антитела к вирусу гепатита С выявлены у 0,2% обследованных (2024 год – 0,5%), HBsAg – у 0,19% обследованных (2024 год – 0,35%). 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 2025 год

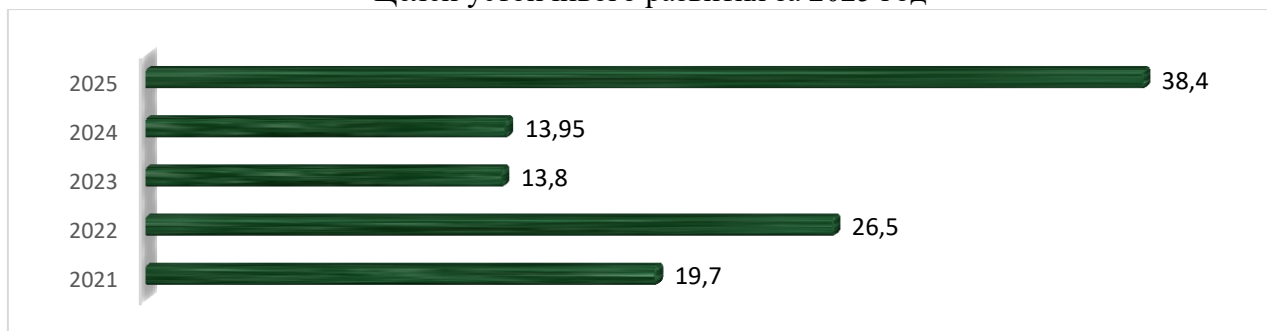


Рис. 77 Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом за период 2021-2025 гг. в Березовском районе

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась в 2025 году 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.

2025 год – завершающий год реализации подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции». При разработке программы были определены ежегодные сводные целевые показатели Госпрограммы:

охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус: в 2025 году охват АРВТ в районе составил 96,9%, и превышает целевой показатель – 92,0%;

риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку (целевой показатель – 2,0%): случаев передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку в районе в 2025 году не зарегистрировано;

охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями (целевой показатель – 60%): состоящие на учете в ОЗ района потребители инъекционных наркотиков, ежегодно обследуются на ВИЧ, в том числе с использованием экспресс-тестов. Охват обследованием в 2025 году составил 95,8%. Случаев ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей, состоящих на учете в наркологическом кабинете Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого, в 2025 году не установлено.

Таким образом, 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;
- расширить применение экспресс-тестирования по крови при проведении эпидскрининга.

Таким образом, мероприятия подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программой «Здоровье народа и демографическая

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
безопасность» на 2021-2025 годы медицинскими организациями района в 2025 году выполнены в полном объеме.

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 2025 году эпидскрининг населения на наличие ВИЧ методом ИФА имел умеренную тенденцию к снижению и количество проведенных исследований по сравнению с предыдущим годом снизилось на 0,5% (-29 исследований). Всего за 2025г. обследовано 6218 человек против 6247 человек в 2024 году. В 3-х случаях получены положительные результаты.

С применением экспресс-тестов обследовано 758 человек против 683 чел. за 2024 год, в том числе Березовская ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого - 574 чел., филиал Белоозерская горбольница – 184 чел. Результаты исследования отрицательные, кроме одного случая.

В структуре эпидскрининга (с учетом экспресс-тестирования) 49,1% составляет код 100 (обследованные конфидециально + медработники), 1,4% - код 102 (наркоманы), 3,9% - код 104 (венбольные), 11,4% - код 109 (беременные), 4,0% - код 110 (реципиенты), 28,3% - код 113 (клинические показания), 0,1% - код 114 (анонимно), 0,1% - код 115 (по эпидпоказаниям), 1,0% - код 117 (клинические показания, дети), 0,8% - код 200 (иностранцы граждане). По сравнению с прошлым годом увеличилось количество обследований по следующим кодам: 102 (наркоманы) – на 12,9%, 110 (реципиенты) – на 23,7%, 113 (клинические показания) – на 1,3%, 115 (по эпидпоказаниям) – на 14,3%, 200 (иностранцы граждане) – на 20,5%. Снижение обследований отмечено по 100 коду (добровольное обследование) – на 3,0%, по коду 104 (венбольные) – на 6,2%, 109 (беременные) – на 5,5%, 114 (анонимно) – в 5,3 раза, 117 (дети по клиническим показаниям) – в 1,9 раза. В сравнении с показателями по области районный показатель ниже по 100, 113, 114, 115 и 117 кодам.

Районный показатель числа обследованных на ВИЧ составил 124,6 человек на 1000 населения против 120,9 в 2024 году и областном показателе – 202,7. Незначительно увеличилось количество обследований по Березовской ЦРБ имени Э.Э.Вержбицкого – на 22 чел. или на 0,5% и показатель составил 152,8 на 1000 населения. По филиалу Белоозерская горбольница отмечено увеличение количества исследований на 27 чел. или на 1,7% и показатель составил 129,6 на 1000 населения. Удельный вес обследованных лиц по направлениям сельских организаций здравоохранения в 2025 году сравним с предыдущим годом: 6,7% против 6,8% в 2024 году. Вместе с тем, некоторое снижение количества обследований отмечается по Малечской УБ (-13 чел.), Селецкой УБ (-4 чел.), Сигневичской АВОП (-10 чел.) и Соколовской АВОП (-4 чел.). В структуре скрининговых обследований в сельских ОЗ преобладают

обследования по коду 100 (добровольное обследование и медработники), единичные обследования проведены по коду 110 (реципиенты) и коду 113 (клинические показания). Удельный вес обследованных лиц по коду 113 по Малечской УБ составил 31,8%, что сопоставимо с районным показателем.

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 2025 год в аптечной сети района реализовано всего 6 экспресс-тестов по слюне против 17 в 2024 году. В организациях здравоохранения района повторных обращений по результатам экспресс-тестирования по слюне не зарегистрировано.

В 2025 году в лаборатории серодиагностики инфекционных заболеваний филиала Белоозерская горбольница зарегистрировано 3 ИФА – положительных лица, инфицированность подтверждена во всех случаях. Еще 1 случай ВИЧ-инфекции выявлен при обращении за медпомощью в БОКБ. Эпидситуация в районе по состоянию на 01.01.2026 характеризуется 55 случаями ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составляет 95,97 на 100 тысяч населения (область – 285,5). В эпидпроцесс все также вовлечены 12 населённых пунктов района. Основные причины заражения: гетеросексуальный контакт – 76,4%, парентеральное введение наркотиков – 16,4%, вертикальная трансмиссия – 1,8%. В трех случаях путь передачи не установлен (5,5%).

Группой риска по ВИЧ-инфекции остаются молодые люди в возрасте 20-40 лет - 61,9%. Вместе с тем, выявление случаев ВИЧ-инфекции у лиц старших возрастных групп также уже не редкость. За 2025г. случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы в возрасте 26-30 лет, 36-40 лет и старше 70 лет. Удельный вес мужчин среди всех заболевших составляет 50,9%. За 2025г. 3 случая ВИЧ-инфекции зарегистрировано у женщин и 1 случай среди мужчин.

По-прежнему, негативной оценки заслуживают факты выявления ВИЧ-инфицированных пациентов в терминальных стадиях. В 2025 году случаи ВИЧ-инфекции в 4 клинической стадии (СПИД) - 8 ВИЧ-инфицированным, пре-СПИД - 7 ВИЧ-инфицированным.

По состоянию на 01.01.2026 всего из числа ВИЧ-инфицированных умерло 14 человек, в том числе 2 чел. в 3 клинической стадии и 3 чел. в 4 клинической стадии. В 2025 году зарегистрировано 2 летальных случая.

### **Паразитарные и заразно-кожные заболевания**

В 2025 году среди населения района зарегистрировано 8 нозоформ паразитарных болезней и заразно-кожных заболеваний, не регистрировалось вспышечной и групповой заболеваемости.

В 2025 году заболеваемость аскаридозом населения района в 2025 году составила уровень прошлого года, зарегистрирован 1 случай аскаридоза при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения.

Инвазированность населения аскаридозом в целом составила 0,01%, среди детского населения 0,03%, в возрастной группе «3-6 лет» 0,1%.

В 2025 году заболеваемость населения энтеробиозом снизилась на 9,7%, зарегистрировано 33 случая энтеробиоза при интенсивном показателе 57,6 на 100 тыс. населения (в 2024 году - 37, что составило 63,8 на 100 тыс. населения) (рис 78).

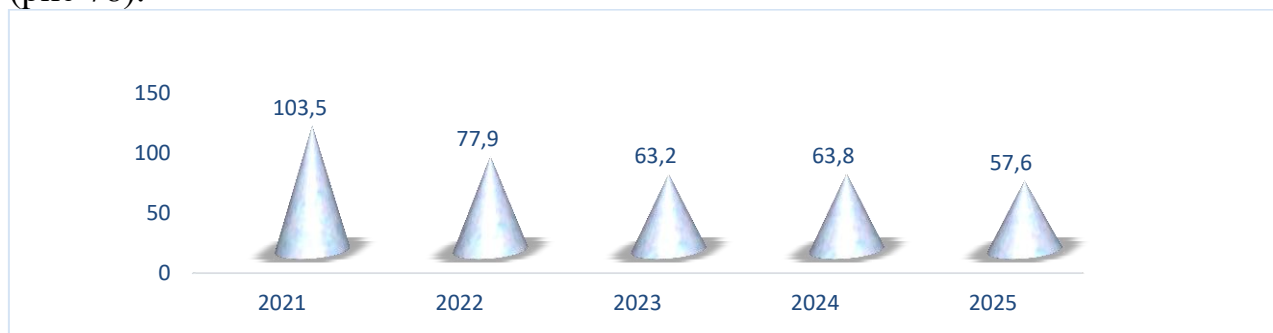


Рис. 78 Заболеваемость энтеробиозом за период 2021–2025 гг. в Берёзовском районе

Инвазированность населения энтеробиозом существенно не изменилась и составила в целом 0,3% (2024 год – 0,4%); среди детского населения – 0,8% (2024 год – 0,8%). Зарегистрировано снижение инвазированности в возрастной группе «0-2 года» с 0,5% до 0,1%; рост среди взрослого населения с 0,03% до 0,08% и в возрастной группе «7-10 лет» с 0,5% до 0,9%. В возрастной группе «3-6 лет» процент поражённости энтеробиозом составил уровень прошлого года - 0,8%.

Зарегистрирован 1 случай заболевания трихоцефалёзом (в 2024 году не зарегистрировано), при интенсивном показателе 1,7 на 100 тыс. населения.

Кишечные протозоозы в 2025 году, как и в предыдущем не регистрировались.

В 2025 году зарегистрировано 6 случаев висцерального токсокароза (в 2024 году 3 случая), из них 5 среди детского населения. Редких паразитарных инвазий не зарегистрировано.

На малярию в отчётном году обследовано 3 человека (в 2024 году - 2), результаты исследований отрицательные. Случаев заболевания малярией и паразитоносительства не зарегистрировано.

На 01.01.2025 года на учёте состояло 16 лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии. В течение года взято на учёт 2 человека, снят 1. На 01.01.2026 года на учёте состоит 17 лиц, прибывших из стран эндемичных по малярии.

В 2025 году в сравнении с предыдущим годом зарегистрирован рост заболеваемости населения района клещевыми инфекциями: клещевым вирусным энцефалитом на 18,5%, что составило 12,2 против 10,3 на 100 тыс. населения (областной показатель 8,4 на 100 тыс. населения); болезнью Лайма

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития за 2025 год  
на 41,9%, что составило 24,4 против 17,2 на 100 тыс. населения соответственно  
(областной показатель 61,7 на 100 тыс. населения).

В 2025 году зарегистрировано 7 случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом (в 2024 году - 6), 14 случаев болезни Лайма (в 2024 году - 10), в том числе 1 случай заболевания сочетанными клещевыми инфекциями (КВЭ+БЛ). Заражение происходило трансмиссивным путём. Заболеваний клещевым вирусным энцефалитом с алиментарным путём передачи инфекции, клещевых инфекций среди детского населения и лиц, относящихся к контингентам профессионального риска, не зарегистрировано.

Среди заразных кожных заболеваний отмечено снижение заболеваемости микроспорией на 54,2%, что составило 8,7 против 19,0 на 100 тыс. населения в 2024 году, заболеваемость чесоткой осталась на уровне прошлого года и составила 22,7 на 100 тыс. населения. Вместе с тем, районный показатель заболеваемости микроспорией ниже, а чесоткой выше областного уровня (микроспория - 16,7 и чесотка - 20,7).

Всего в 2025 году зарегистрировано 13 случаев чесотки (в 2024 году - 13), 5 случаев микроспории (в 2024 году - 11).

Лица в возрасте 0-17 лет среди заболевших чесоткой составили 38,5% (в 2024 году 46,2%); доля сельских жителей - 46,2% (в 2024 году - 15,4%)

Доминирующим для данной инфекции был контактно-бытовой путь передачи в семьях заболевших, чему способствовала и поздняя обращаемость за медицинской помощью - 76,9% заболевших обратилось на прием после 5 дней заболевания. Данный факт свидетельствует о необходимости продолжения проведения широкомасштабной информационно-образовательной работы среди населения (Рис 79).



Рис. 79 Заболеваемость чесоткой за период 2021-2025 гг. в Берёзовском районе

Лица в возрасте 0-17 лет среди заболевших микроспорией составили 100% (в 2024 году - 100%), доля сельских жителей – 60,0% (в 2024 году – 54,5%) (рис.80).

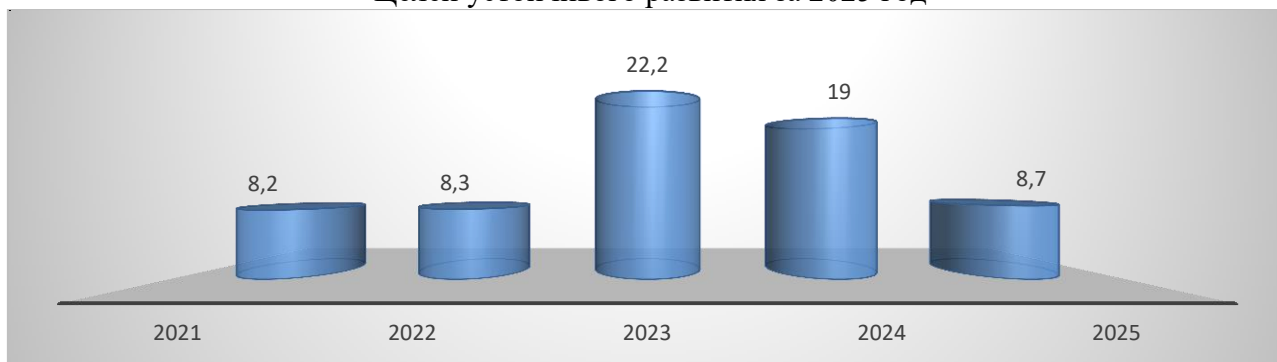


Рис.80 Заболеваемость микроспории за период 2021-2025 гг. в Берёзовском районе

В 2025 году заболеваемость педикулезом соответствовала уровню предыдущего года и показатель пораженности составил 5,2 на 100 тысяч населения (областной показатель – 9,5). Организациями здравоохранения района выявлено 100% случаев педикулеза. В структуре заболеваемости педикулезом учащиеся ССУЗ, взрослые и дети школьного возраста составляют по 33,3%. При осмотре контактных лиц по месту жительства и учебы случаи педикулеза не выявлены (рис. 81).

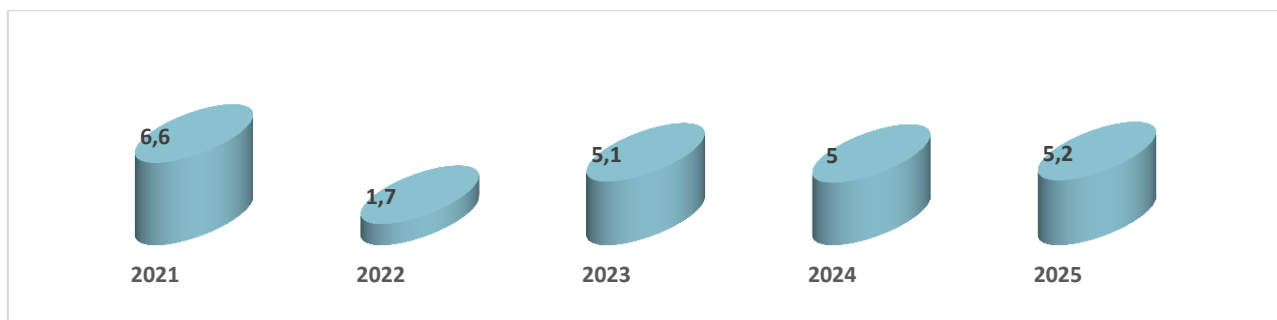


Рис. 81 Заболеваемость педикулезом за период 2021-2025гг. в Берёзовском районе

## 5.2. Эпидемиологический прогноз

В 2025 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. В 2025 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями превысил прошлогодний уровень на 61,2%, но ниже областного уровня на 59,4%. Кроме того, сохранилась тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. Актуальными для нашего района остаются вопросы профилактики клещевых инфекций, так как, по-прежнему, наблюдается активность природных очагов по данным инфекциям, и в 2025 году зарегистрирован рост заболеваемости населения района клещевым вирусным энцефалитом на 18,5%, болезнью Лайма на 41,9%. Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями не превышала прошлогодний и областной показатели.

## **VI. Формирование здорового образа жизни**

В современных демографических условиях вопрос сохранения здоровья населения можно считать самым актуальным. На решение именно этой задачи направлен Международный проект «Здоровые города», который был предложен Всемирной организацией здравоохранения в 1986 году. Проект «Здоровые города и посёлки» является одним из самых эффективных "инструментов" налаживания согласованных действий на пути повышения здоровья и качества жизни населения города и по сути является средством для внедрения стратегии организации объединенных наций «Здоровье для всех».

В рамках целенаправленного развития понимания о здоровье общества и его значении в развитии города и его жителей решением Берёзовского райисполкома от 08 июля 2024 г. №965 был утвержден проект «Берёзовский район – территория здоровья», период действия которого до 2029 года.

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. 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.

Цель проекта «Здоровый город» – создать такие условия, чтобы люди думали о своем здоровье еще до того, как они заболели; чтобы физическая культура, правильное питание и душевное здоровье стали нормой каждого человека с детства.

Задачами проекта предусмотрено: формирование здоровьесберегающей среды, 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 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 «Берёзовский район – территория здоровья» 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 «Огородниковская СШ», дошкольное учреждение – ГУО «Ясли-сад № 7 г. Берёзы», организации – ГУ «Берёзовский территориальный центр социального обслуживания населения», предприятие – ОАО «Савушкин продукт» в г. Берёза.

Всего за 2025 год на территории Берёзовского района в рамках профилактического проекта «Берёзовский район – территория здоровья» было распространено 120390 экземпляров информационно-образовательных материалов, напечатано 303 статьи в районной газете «Маяк», опубликовано 527 материалов размещено на интернет-ресурсах. Также было проведено 380 акций, 205 групповых бесед и 927 лекций для взрослого населения, детей и подростков.

Сохранение здоровья населения, снижение уровня заболеваемости, минимизация вредного воздействия факторов среды на человека являются основным приоритетом развития Берёзовского района. В связи с этим планами предусмотрено не только проведение информационных мероприятий. Большое внимание уделяется обеспечению условий для здорового поведения, в том числе созданию здоровой и безопасной экологической среды дома, на работе, в общественных местах, улучшению условий труда, быта и отдыха населения. Будет продолжена работа по снижению поведенческих факторов риска (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, гиподинамия) с обеспечением межведомственного подхода к организации оздоровительных и профилактических мероприятий с учетом общих потребностей населения, отдельных социальных, профессиональных и возрастных групп.

## **УП. Основные направления деятельности Березовского районного центра гигиены и эпидемиологии по укреплению здоровья населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.**

### **7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Березовском районе в 2025 году**

В 2025 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 56 182 человек, темп прироста за пятилетний период составил минус 1,3 процента. Продолжает снижаться численность как городского, так и сельского населения.

Анализ заболеваемости показывает умеренную тенденцию к росту. Показатель первичной заболеваемости взрослого населения составил 40 778,6 на 100 тысяч населения и повысился на 4,7 процента по сравнению с предыдущим годом. На первом месте в структуре заболеваемости находятся болезни органов дыхания 12258,2 (30,06 процента), на втором — заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани 3853,1 (9,45 процента), на третьем — болезни системы кровообращения 3010,2 (7,38 процента), далее следуют болезни мочеполовой системы 2835,0 (6,95 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки 2304,8 (5,65 процента), инфекционные и паразитарные болезни 2222,7 (5,45 процента), новообразования 1941,0 (4,76 процента), заболевания уха 1938,8 (4,75 процента), заболевания эндокринной системы 1734,7 (4,25 процента), болезни органов пищеварения 1302,1 (3,19 процента), заболевания глаза и его придаточного аппарата 652,2 (1,60 процента), психические расстройства 432,6 (1,06 процента), болезни нервной системы 179,7 (0,44 процента), врожденные аномалии 17,7 (0,04 процента). В целом, уровень первичной заболеваемости по району остаётся значительно ниже областного значения

Показатель общей заболеваемости детского населения также повысился и составил 1382,6 случая на 1000 детей, что на 46,8 процентов выше уровня 2024 года. Основными причинами заболеваемости остаются болезни органов дыхания, кожи, пищеварительной системы, травмы и отравления. Отмечается тенденция к росту первичной заболеваемости детского населения по большинству нозологий, за исключением роста показателей по заболеваниям нервной системы, системы кровообращения и врожденных аномалий. Несмотря на это, многие показатели детской заболеваемости остаются ниже среднеобластных уровней.

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 2025 году показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями превысил прошлогодний уровень на 61,2%, но ниже областного уровня на 59,4%. Кроме того, сохранилась тенденция к снижению заболеваемости сальмонеллезными инфекциями.

Актуальными для нашего района остаются вопросы профилактики клещевых инфекций, так как, по-прежнему, наблюдается активность природных очагов по данным инфекциям, и в 2025 году зарегистрирован рост

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
заболеваемости населения района клещевым вирусным энцефалитом на 18,5%, болезнью Лайма на 41,9%.

Заболеваемость населения гельминтозами и заразно-кожными инфекциями не превышала прошлогодний и областной показатели.

Уровень охвата антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус: в 2025 году охват АРВТ в районе составил 96,9%, и превышает целевой показатель, что превышает установленный целевой показатель.

Анализ показателей инвалидности свидетельствует о выраженной тенденции к снижению первичной инвалидности среди взрослого населения: в 2025 году показатель составил 59,94 на 10 тысяч населения, что на 20,89 процента ниже уровня предыдущего года. Инвалидность в трудоспособном возрасте также уменьшилась и составила 33,95 на 10 тысяч населения. В то же время, среди детского населения отмечен рост первичной инвалидности на 81,14 процентов по сравнению с 2024 годом.

Состояние среды обитания населения в 2025 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 2025 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 населения, и повышения эффективности раннего выявления заболеваний, профилактики инвалидизации и реабилитационной помощи.

## **7.2. 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 2025 году показатель составил 0,070 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (*расчет на численность населения на 01.01.2026*) (в 2024 году – 0,017, 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 2025 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 **95,2%** по району при плане на 2025 год – **95 %**.

Важным моментом в снижении заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции является организация предоставления АРВ-терапии ВИЧ-позитивным пациентам. Для достижения вторых «95» в районе всем лицам, живущим с ВИЧ, обеспечен равный доступ к лечению антиретровирусными препаратами. В результате на 01.01.2026 лечение получает 31 человек, что составляет 96,9% от ЛЖВ (целевой показатель – 95%). Не охвачен лечением 1 чел. - отказчик от АРВ-терапии.

Третий показатель «95» составляет 90,3% (целевой показатель – 95%). Основная причина невыполнения третьего индикатора, скорее всего, низкая приверженность пациентов к АРВ-терапии. На данный момент не имеют неопределяемой вирусной нагрузки, из получающих терапию, 4 чел.

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 01.01.2026 характеризуется 55 случаями ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составляет 95,97 на 100 тысяч населения (область – 285,5). В эпидпроцесс все также вовлечены 12 населённых пунктов района. Основные причины заражения: гетеросексуальный контакт – 76,4%, парентеральное введение наркотиков – 16,4%, вертикальная трансмиссия – 1,8%. В трех случаях путь передачи не установлен (5,5%).

Благодаря проводимой работе по повышению информированности населения по проблеме ВИЧ\СПИД, формированию модели безопасного поведения среди детей, подростков и учащейся молодёжи прослеживается положительная динамика в снижении числа случаев ВИЧ-инфекции среди молодёжи.

В целом по району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (76,4%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков – (16,4 %), дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей – (1,8), причина не установлена – (5,5 %). Таким образом, подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных заразились при сексуальных контактах.

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

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга. В 2025 году эпидскрининг населения на наличие ВИЧ методом ИФА имел умеренную тенденцию к снижению и количество проведенных исследований по сравнению с предыдущим годом

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
снизилось на 0,5% (-29 исследований). Всего за 2025г. обследовано 6218 человек против 6247 человек в 2024 году. В 3-х случаях 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: 7 акций, 35 лекций, на базе Березовской ЦРБ, размещены материалы (16) на сайтах Березовской ЦРБ и Березовского ЦГиЭ, проводилось 2 конкурса, проводились выставки на тематику ВИЧ/СПИД, было оформлено 29 стендов. 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 2021 г. отмечается тенденция к росту показателя заболеваемости с темпом развития эпидпроцесса (19,2).

За 2025 год отмечается стабилизация заболеваемости активным туберкулезом в сравнении с 2024 годом и показатель составляет 12,2 на 100 тыс. населения против 12,1 в 2024 году. Во всех случаях зарегистрирован туберкулез органов дыхания.

Заболеваемость туберкулезом в 2025 году зарегистрирована как среди городского населения, так и среди сельского населения и составляет 10,3 и 17,6 на 100 тысяч населения соответственно.

По социальному статусу заболевшие в текущем году распределены следующим образом: 3 человека или 42,9% – не работающие пенсионеры, по 2 человека или по 28,6% - неработающие и работающие лица трудоспособного возраста. Среди детей и подростков, контактных лиц случаи заболевания туберкулезом не регистрировались.

### **Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»**

Случаев заболевания малярией в 2025 году не зарегистрировано, как и в предыдущие годы. Проведено обследование 3 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 2025 году в районе выявлен 1 случай ОВГВ, случаев носительства маркеров ПВГ не зарегистрировано. Показатель заболеваемости ПВГ по району превысил уровень 2024 года в 2,75 раза и составляет 38,4 на 100 тыс. нас. против 13,8 в 2024 году.

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90 % от подлежащих) в 2025 году (100 %) также, как и показатель 2024 года (100,0 %).

В 2025 году выявлено 12 контактных лиц в домашнем очаге ПВГ, не привито 1 контактное лицо по причине отказа (целевой показатель - 90%).

Контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции в 2025 году не регистрировалось.

Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции в 2025 году (44,4 %) ниже показателя 2024 года (100,0 %).

Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при потреблении наркотических веществ в 2021–2025 годах не регистрировались.

Удельный вес инфицирования ПВГ при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) в 2025 году – 36,4%. 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 2021-2025 гг. случаи не регистрировались.

Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку – в 2021-2025 гг. случаи не регистрировались.

Уровень заболеваемости всеми нозологическими формами ПВГВ за период с 2014 по 2025 годы составил от 58,7 сл. на 100 тысяч населения до 38,4 сл. на 100 тысяч населения, в абсолютных цифрах с 37 случаев в 2019 году до 22 сл. в 2025 году, что характеризует тенденцию к росту заболеваемости ПВГВ среди населения Берёзовского района.

В структуре заболеваемости ПВГ среди населения Берёзовского района в 2025 году на долю парентеральных вирусных гепатитов В приходится 40,9% от всех случаев заболеваемости ПВГ. Группой риска по инфицированию ПВГВ является взрослое трудоспособное население. В 2025 году достигнуты рекомендуемые (не менее 90 %) показатели по охвату лабораторным обследованием и достигнут рекомендуемый (не менее 90 %) показатель вакцинации контактных в домашних очагах ПВГВ.

Прогресс в достижении показателей достигнут благодаря межведомственному взаимодействию служб в 2025 году:

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

### **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.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»**

По результатам проведенного анализа состояния иммунизации населения Березовского района за 2025 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 2024 годом. Основные причины невыполнения прививок в установленные сроки — это несвоевременная явка родителей и ограничения прививочной работы в период подъемов заболеваемости острыми респираторными инфекциями. Кроме того, определенное влияние на своевременность оказали перебои с поставками платной вакцины для иммунизации детей до 1 года.

Кроме того, в районе сохраняется высокий уровень отказов от профилактических прививок среди детского населения. Несмотря на проводимую разъяснительную работу, количество лиц, отказывающихся от прививок среди детского населения, остается значительным и составляет 3,7% от численности детского населения. Наибольшее количество отказов (по мере убывания) регистрируется от прививок против полиомиелита, кори, краснухи и эпидпаротита, коклюша, дифтерии, столбняка, вирусного гепатита В. Кроме того, в структуре отказов значительным остается удельный вес детей-отказчиков от всех прививок – 24,0%. 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.

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

Здоровье населения и окружающая среда Берёзовского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год  
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 (комплекты противэпидемической защиты, 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.

Гражданам, выезжающим в неблагополучные страны, сотрудники турагентств доводят информацию 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 (ВССГ) для всех)**

Водоснабжение населения Березовского района осуществляется только из подземных источников.

В 2025 году удельный вес проб воды, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил:

по коммунальным водопроводам – 1,4% (2024 год – 0,3%);  
ведомственным – 0,7 % (2024 год – 1,5%).

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

по коммунальным водопроводам – 19,6% (2024 год – 32,0%);  
ведомственным – 39,4% (2024 год – 39,3%).

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 24 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)**

В 2025 году в Березовском районе зарегистрирован один случай катетер-ассоциированной инфекции кровотока. Осложнение проявилось в виде острого тромбофлебита поверхностной вены левого локтевого сустава.

#### **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 санитарно-защитной зоны; анализа выполнения субъектами программ аналитического лабораторного контроля; проведения измерений ЦГиЭ в рамках социально-гигиенического мониторинга.

В 2025 году, а так же за весь период наблюдений, превышений среднегодовой концентрации содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха) не установлено.

**7.3. 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.