

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

**“ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА:
достижение
Целей устойчивого развития
за 2024 год”**



Ляховичи-2025



○ Город Ляховичи совмещает в себе все достоинства малых городов, обладает при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – расположением недалеко от г. Барановичи (в 17 км), определенной инфраструктурой для укрепления здоровья и активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства.

○ Город Ляховичи имеет определенную перспективу стать одним из здоровых городов как фактора достижения Целей устойчивого развития.

Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Ляховичского 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 Ляховичского района.

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

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Ляховичского районного исполнительного комитета, УЗ «Ляховичская центральная районная больница», Ляховичской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Тихонов В.Д. - главный врач, Скороход В.В.- врач – эпидемиолог, помощники врача – гигиениста - Богданович Д.Ю., Лимонт Ю.И., Полуян Т.В., Щербакова О.В., помощники врача – эпидемиолога Тышковская В.С., Л.И., Шингель Л.Л., Хилютыч Т.Ю., медицинский статистик Мацкевич Н. М., инструктор-валеолог Юруть Н.И.

Контакты: тел. 6 56 24, 2 12 64. E-mail: rcgelhv@brest.by

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 2	5
ВВЕДЕНИЕ	5
2.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	5
2.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы и реализация приоритетных направлений в 2024 году	6
2.3. Достижения Целей устойчивого развития	7
2.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения	15
РАЗДЕЛ 3.	19
КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА	19
3.1. Общий перечень ЦУР	23
3.2. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»	25
РАЗДЕЛ 4	27
СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	27
4.2. Медико-демографический статус	27
4.2.1. Смертность населения	32
4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста	34
4.3. Неинфекционная заболеваемость населения	36
4.3.1. Общая и первичная заболеваемость взрослого населения	36
4.3.2. Первичная заболеваемость трудоспособного населения	40
4.3.3. Первичная и общая заболеваемость детского населения (0-17 лет)	42
4.3.3. Инвалидность населения	46
РАЗДЕЛ 5.	49
ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	49
5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	49
5.2. Гигиена производственной среды	58
5.3. Гигиена питания и потребления населения	66
5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища) населения	74
5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	75
5.6. Гигиена водоснабжения и водоотведения	75
5.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	83
5.10. Гигиеническая оценка состояния сбора, обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	85
5.11. Радиационная гигиена и безопасность	89
РАЗДЕЛ 6	93
ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	93
6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	93
6.2. Острые кишечные инфекции	95
6.3. Воздушно-капельные и вакциноуправляемые инфекции	99
6.4. Парентеральные вирусные гепатиты	100
6.5. Гельминтозы	102
6.6. Трансмиссивные зоонозные заболевания	103
6.7. Заразные кожные заболевания	105
6.8. ВИЧ-инфекция	107
6.9. Инфекции, передающиеся половым путем	108
6.10. Туберкулез	110
РАЗДЕЛ 7.	112
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	112
7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов	112

7.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	116
7.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.....	122
РАЗДЕЛ 8.	127
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....	127
8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год	127
8.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	130
8.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития	137

РАЗДЕЛ 2 **ВВЕДЕНИЕ**

2.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Формирование здоровой нации – фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Республике Беларусь. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности.

Реализация государственной политики в Ляховичском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2024 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим основным направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- повышение ответственности нанимателей за состояние здоровья работников;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;
- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространённости ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространённости табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории.

2.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы и реализация приоритетных направлений в 2024 году

Таблица 1. Целевые показатели Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» за 2024 год.

<i>Наименование показателя</i>	<i>Целевой показатель</i>	<i>Фактически в районе за 2024год</i>
<i>Суммарный коэффициент рождаемости</i>	<i>1,32-1,46</i>	<i>5,8</i>
<i>Коэффициент младенческой смертности, ‰</i>	<i>3,0</i>	<i>7,8</i>
<i>Детская смертность, на 100 тысяч детей</i>	<i>30,0</i>	<i>23,9</i>
<i>Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰</i>	<i>3,9</i>	<i>10,4</i>
<i>Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, ‰</i>	<i>50</i>	<i>47,8</i>
<i>Коэффициент смертности трудоспособного населения на 1000 населения</i>	<i>3,9</i>	<i>10,4</i>
<i>Употребление алкоголя на душу населения, л</i>	<i>9,8</i>	<i>5,3</i>
<i>Смертность от суицидов, на 100 тыс.нас.</i>	<i>16,8</i>	<i>36,3</i>
<i>Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.</i>	<i>19,3</i>	<i>13,9</i>
<i>Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения</i>	<i>2,1</i>	<i>0</i>
<i>Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, ‰</i>	<i>79</i>	<i>0</i>
<i>Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, ‰</i>	<i>92</i>	<i>90,5</i>
<i>Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, ‰</i>	<i>2</i>	<i>0</i>

При анализе целевых показателей установлено, что за 2024 год выполнены показатели детской смертности на 100 тыс.детей, показатели тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, употребления алкоголя на душу населения, показатели заболеваемости населения туберкулезом на 100 тыс. населения, смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. населения, охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку.

Не выполнены за 2024 год показатели по коэффициенту младенческой смертности, коэффициент смертности трудоспособного населения, смертность от суицидов, доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения.

2.3. Достижения Целей устойчивого развития

В 2024 году работа в Ляховичском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

– это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

- **достижение медико-демографической устойчивости;**
- **создание на территории условий для реализации государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;**
- **обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.**

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при

сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

Выполнение Цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

ЗАДАЧА 3.1. К 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений.

3.1.1. Коэффициент материнской смертности. Случаев материнской смертности в районе за 2024 год не было.

ЗАДАЧА 3.2. К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений.

3.2.1. Коэффициент младенческой смертности за 2024 год в Ляховичском районе составил 1 случая на 1000 живорожденных. Коэффициент детской смертности за 2024 год составил 23,9 на 100 тыс. населения.

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

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

В 2024 году в Ляховичском районе зарегистрировано 5 случаев ВИЧ-инфекции (2023 год - 3 случая).

Целевые показатели на 2024 год стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» определены как 94 %, индикатор 3 выполнен:

- 1-й (процент ЛЖВ, знающих свой статус, от оценочного числа ЛЖВ) - составил 84,6 %;

- 2-й (процент лиц, получающих АРВ-терапию от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) - 86,4 % .

Индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) - 94,7 %.

Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы» за 2024 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку 0% (целевой показатель на 2024 год - 0%);

- групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ на территории Ляховичского района нет.

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

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2024 годы в Ляховичском районе зарегистрировано 25 случаев ВИЧ-инфекции.

По району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (90%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков - 9%. Детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей -1 (5%).

Тест-системами для экспресс-диагностики обеспечена поликлиника, отделения ЦРБ для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2024 год в области с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 12383 исследований.

3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек. В 2024 году заболеваемость уменьшилась по сравнению с 2023 г. и составила 13,9 на 100 тыс. населения (за 12 мес. 2023 г. – 43,33).

Заболеваемость туберкулезом в 2024 году регистрировалась у сельских жителей – 100,0%, у городского населения – 0,0% на 100 тыс. населения.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием по району составил – 97,9% (2023 год – 98,5%). Охват рентгенофлюорографическим обследованием обязательного контингента за 2024 год составил – 100% (за 2023 год – 100%).

Заболевшие выявлены при прохождении профилактических медицинских осмотров – 100,0%, при обращении – 0,0%. Это говорит о важности профилактического флюорографического обследования.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек. Заболеваемость малярией в Ляховичском районе за 2024 год не зарегистрирована.

3.3.4. Заболеваемость хроническим гепатитом В на 100 000 человек.

В 2024 году заболеваемость гепатитом В составила 8,9 на 100 тыс. населения (2 случая), в 2023 г. – 13,4 на 100 тыс. населения (3 сл.), в 2022 г. - 13,0 (3 сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 90% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2024 году - 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2024 г. составил 100% (целевой показатель не менее 90%).

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней. В Ляховичском районе людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней нет.

ЗАДАЧА 3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

ЗАДАЧА 3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний.

Первое место в структуре причин смерти в 2024 году занимают болезни системы кровообращения и составили 228 случаев или 51,4% от числа всех умерших (в 2023 году 256 случаев или 62,4%). Отмечается уменьшение количества умерших от БСК к прошлогоднему периоду на 28 случаев или на 10,9%.

На втором месте, после других причин смертности в т.ч. старости, в структуре причин смерти – умершие от новообразований - 48 случаев или 10,8% от числа всех умерших (в 2023 году 35 случаев или 8,5%). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от новообразований увеличилось на 13 случаев или 37,1%.

Болезни органов дыхания на пятом месте - 6 случаев или 1,4% от числа всех умерших (в 2023 году 4 случаев или 1,0%). По

сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от болезней органов дыхания увеличилось на 2 случая.

3.4.2. Смертность от самоубийств.

В 2024 году зарегистрировано 9 случаев суицида - 8 лиц мужского пола и 1 женского (в 2023 году 7 человек). 7 лиц трудоспособного возраста, 7 жителей села и 2 городских жителя. В алкогольном опьянении находилось 7 человек, что составило 77,7 % (в 2023 году 42,8%). Основной мотив – злоупотребление алкоголем, неустроенность в жизни, межсемейные связи.

Под диспансерным наблюдением у врача психиатра среди суицидентов никто не состоял. Под диспансерным наблюдением у врача нарколога состоял 1 человек или 11,1%. По сравнению с аналогичным периодом 2023 года под диспансерным наблюдением у врача психиатра никто не состоял, врача нарколога состоял 2 человека или 22,2%. Лица, совершившие самоубийства ранее не предпринимали попытку суицида.

ЗАДАЧА 3.5. Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

3.5.1. В 2024 году на диспансерном наблюдении состояло 3 человека с наркотической зависимостью (все мужчины) и 3 с токсикологической зависимостью (1 мужчина, 2 женщины). В 2023 году - состояло 5 человек с наркотической зависимостью (все мужчины) и 2 с токсикологической зависимостью (1 мужчина, 1 женщина). На профилактическом наблюдении в 2024 году находилось 10 человек (в 2023 году 1).

ЗАДАЧА 3.6. К 2030 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий.

3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий. За 12 месяцев 2024 г. в ДТП умерло - 5 сл. (2023 г.- 0 сл., 2022 г.-1сл., 2021 г.-2сл., 2020 г. – 2 сл.).

ЗАДАЧА 3.9. К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.

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

Загрязнение атмосферного воздуха является одной из актуальных гигиенических проблем.

В 2024 году в рамках социально-гигиенического мониторинга проведена оценка 1095 исследований атмосферного воздуха, в 2023 - 1656.

В результате исследований за последние пять лет (2020-2024) все отобранные пробы воздуха соответствовали гигиеническим нормативам. На территории города и в сельских населенных пунктах превышений ПДК вредных веществ в атмосферном воздухе не выявлено.

Показатель заболеваемости хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 тыс. нас.) составил 610,2. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом роста – 2,7 %. Заболеваемость бронхиальной астмой взрослого населения составила 1282,6 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли 0,8 %. Заболеваемость пневмониями детей в 2024 году 37,3 на 1000 нас. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 49,1 %. Онкозаболеваемость (впервые выявленные случаи) взрослого населения составила 1113,1 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2018-2023 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 2,6%,

3.9.2. Смартность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех).

Нормирование в Ляховичском районе железа осуществляется по органолептическому (приемлемость) лимитирующему показателю вредности – на уровне «не более 0,3 мг/дм³».

Концентрация железа > 0,3 мг/л не оказывает токсического действия на организм человека, но способствует появлению у воды специфического горьковатого металлического привкуса, желто-бурой окраски, увеличению мутности, появлению пятен на белье и санитарно-технических изделиях при ее использовании, что и ограничивает употребление населением воды. Также железо способствует росту «железобактерий», которые получают энергию роста в результате окислительной реакции. Эти бактерии для здоровья не опасны, но они образуют в трубах скопление слизи.

До настоящего времени в Ляховичском районе случаев влияния повышенных концентраций железа на здоровье населения не регистрировалось. Тем не менее, проблема высокого содержания железа остается одной из ведущих для питьевого

водоснабжения страны. При нормативе не более 0,3 мг/дм³ превышение гигиенического норматива этого химического элемента характерно для 68,9% (в 31 из 45 скважин, подающих питьевую воду населения района) артезианских скважин.

Постоянный контроль проводился за качеством питьевого водоснабжения населенных пунктов. В 2024 г. исследовано 192 (2023г. – 233) пробы воды по микробиологическим показателям из систем централизованного водоснабжения, нестандартных проб нет (2023г. – 2). По санитарно-химическим показателям исследовано 192 пробы (234 пробы в 2023г.), нестандартных – 44 пробы (123 в 2023г). Из всех исследованных проб воды по санитарно-химическим показателям по содержанию железа не соответствуют требованиям 22,9% (2023г. – 43,6%).

Общее количество артезианских скважин на балансе КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» - 35, водоразборных колонок централизованного водоснабжения - 19. КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» разработаны программы производственного контроля качества воды питьевой централизованного водоснабжения г.Ляховичи и Ляховичского района на 2021-2024гг.

В рамках подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» в Ляховичском районе с 2008 года введены в эксплуатацию 18 станций обезжелезивания воды, из них в 2024г -2.

ЗАДАЧА 3.в. Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

3.в.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Целевой показатель охвата иммунизацией против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи (97%) по Ляховичскому району в 2024 году выполнен.

На 01.01.2024 года процент отказов от профилактических прививок среди детского населения остался практически на уровне 2023 г. и составил 2,6%, среди взрослого населения – 0,1 % от численности населения Ляховичского района (2023 год среди детского населения 2,25%, среди взрослого 0,06%).

Приказом главного врача УЗ «Ляховичская ЦРБ» утвержден алгоритм работы с отказчиками от проведения профилактических прививок, назначены ответственные лица за организацию работы с отказчиками, переоформление отказов от прививок проводится не реже 1 раза в год.

На каждом педиатрическом участке налажен индивидуальный учет детей, отказывающихся от прививок или имеющих медицинские противопоказания к иммунизации, проведение прививки предлагается при каждом визите к врачу. Вопросы вакцинопрофилактики включены в план работы «Школ молодых матерей» в УЗ «Ляховичская ЦРБ».

В каждой ОЗ ежеквартально анализировались причины отказов от профилактических прививок и в зависимости от причин, в т.ч. по религиозным убеждениям, организована соответствующая работа с населением. Ежегодно руководителям религиозных общин направляются инициативные письма с ходатайством об оказании содействия в работе с отказчиками от профилактических прививок.

Продолжалась информационно-образовательная работа об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок с привлечением средств массовой информации, Интернет-ресурсов, размещение наглядных информационно-образовательных материалов, направление писем руководителям религиозных конфессий.

Охват профилактическими прививками против гриппа в 2024 году составил 18,4% населения (4037 чел.), в том числе за счет средств предприятий и личных средств граждан, местного бюджета- 1136 чел., что составляет-5,2%,от населения района, республиканского бюджета – 13,2% (2901 чел.).

2.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава от 15.11.2018 №1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и от 15.11.2018 №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена оценка уровня здоровья населения Ляховичского района по индексу здоровья с использованием статистических данных.

Индекс здоровья (далее –ИЗ) дает упрощенное представление о здоровье, но используется как один из статистических показателей, позволяющих осуществлять оперативное слежение за распространением болезней, выбирать основные направления действий, обосновывать набор специфических показателей и различных способов, измерений для углубленных оценок.

Для анализа неинфекционной заболеваемости и расчета ИЗ дифференциация территории проведена по АВОПам Ляховичского района. С целью сравнения с районными показателями всего выделено 8 микротерриторий. ИЗ за 2024 год по расчётам составил 48,5%.



При анализе установлено, что показатель первичной заболеваемости взрослого населения за 2024 год не превышает районного на обслуживаемой территориях по АВОП. (табл.1)

Таблица 2. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2020-2024гг.

Наименование ОЗ	<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>2022</u>	<u>2023</u>	<u>2024</u>
	<u>первичная заб-ть на 10 тыс.нас.</u>				
Туховичская АВОП	2118,03	2911,48	3053,61	3123,54	3070,80
Подлесская АВОП	3338,55	3784,21	3212,07	3087,84	1086,57
Новоселковская АВОП	4212,77	3276,60	3592,68	3203,66	2269,01
Начевская АВОП	3789,47	4347,37	2464,79	2323,94	2524,51
Липская АВОП	2881,36	3634,65	3305,35	3483,74	2322,38
Кривошинская АВОП	4122,07	4863,85	3148,94	4021,28	1775,08
Даревская АВОП	4360,90	6584,32	6690,73	4380,26	2144,42
Гончаровская АВОП	2605,83	2897,46	2477,70	1873,14	1661,51
По району	3121,00	4737,46	3601,09	3596,2	3790,2

Таблица 3. Показатели общей заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2020-2024гг.

Наименование ОЗ	<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>2022</u>	<u>2023</u>	<u>2024</u>
	<u>общая заб-ть на 10 тыс.нас.</u>				
Туховичская АВОП	10045,9	9127,9	14467,8	13636,4	20429,6
Подлесская АВОП	8248,6	8858,5	9183,7	10017,7	4611,3
Новоселковская АВОП	12755,3	11989,4	12997,7	12906,2	8350,9
Начевская АВОП	12168,4	12705,3	11807,5	11643,2	9129,9
Липская АВОП	12853,1	12081,0	12098,6	11374,6	8929,0
Кривошинская АВОП	12422,5	12441,3	11510,6	12446,8	7089,3
Даревская АВОП	10923,7	14253,5	15980,7	13188,9	8041,6
Гончаровская АВОП	11486,4	10827,8	11556,0	12309,2	10113,5
По району	14789,0	12400,3	15084,8	15293,4	162843,3

Первичная и общая заболеваемость на АВОПах района за анализируемый период 2020-2024 гг. имеет как тенденцию к увеличению так и к уменьшению.

Первичная заболеваемость:

-тенденция к уменьшению наблюдается на Подлесской АВОП Туб. -11,3%, Новоселковской АВОП Туб. 11,9%, Начевской АВОП Туб. -14,7%, Кривошинской АВОП Туб. 15,4%, Даревской АВОП Туб. 13,7%, на Гончаровской АВОП Туб. -12,6% и на

-выраженная тенденция к увеличению наблюдается только на Липской АВОП с темпом прироста за анализируемый период 6,1%;

Общая заболеваемость:

-тенденция к уменьшению наблюдается на Подлесской АВОП Туб. -7,4%, Новоселковской АВОП Туб. -6,6%, Начевской АВОП Туб. -6,2%, Липской АВОП Туб. -7,4%, Кривошинской АВОП Туб. -9,5%, Даревской АВОП Туб. -5,4%, Гончаровской АВОП Туб. -1,1%.

- выраженная тенденция к увеличению наблюдается только на Туховичской АВОП с темпом прироста 18,6 %.

В соответствии с «Инструкцией о порядке прогнозирования состояния здоровья населения, проживающего на административно-территориальных единицах, с учетом интегрального социально-гигиенического индекса (далее - ИСГИ», утв. приказом МЗ РБ от 23.06.2021 №735, Ляховичским районным центром гигиены и эпидемиологии проведен расчет ИСГИ на территории Ляховичского района за 2020-2024 гг. За основу расчета взята модель №1. Показатели ИСГИ варьируются от 17,57 до 18,65, что свидетельствует в соответствии с приложением 4 к приказу о высоком уровне ИСГИ (15-24,9).

РАЗДЕЛ 3. **КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ** **ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА**

Ляховичский район расположен в восточной части Брестской области. Площадь района составляет 1353,55 км². Город Ляховичи – административный центр района – расположен в 226 км северо-восточнее областного центра г. Бреста, в 161 км от г. Минска и в 22 км от г. Барановичи. Ляховичский район граничит с Барановичским, Ганцевичским, Ивацевичским районами Брестской области, а также с Клецким и Несвижским районами Минской области.

Через район проходят железнодорожные линии «Барановичи—Лунинец» и «Барановичи—Слуцк», а также автомобильные дороги «Барановичи—Ляховичи», «Брест—Слуцк».

В составе района 8 сельских Советов: Гончаровский, Жеребковичский, Коньковский, Кривошинский, Начевский, Новоселковский, Ольховский, Островский, город районного подчинения и 123 сельских населенных пункта. На 1 января 2024 года численность населения района составляет 22055 человека, в сельской местности проживает 51,9% всего населения района. Средняя плотность населения – 17,3 человек на км².

Рельеф равнинный, преимущественно низменный. Преобладающие высоты 153-218 м. Максимальная высота – 253,3 м (около д. Счастновици), минимальная – 150,3 м выше уровня моря (около д. Туховичи). Реки принадлежат бассейну Немана (Щара – 133,9 км, Ведьма – 23,7 км, Липнянка – 25,8 км, Шевелевка, Нача, Свидровка, Мышанка). Реки не судоходны. На территории района расположены водохранилища: Миничское (540 га), Нетчинское (107 га), Ляховичский водоем в верховье реки Ведьма, в черте города.

Ведущей отраслью является перерабатывающая промышленность. Основу сельскохозяйственного производства составляет мясомолочная специализация с развитым зерно- и льнопроизводством.

Существует тесная связь между социально-экономическим развитием общества и здоровьем населения.

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» в качестве целевого параметра

эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы - 2,0 процента к экономически активному населению в 2030 году.

По данным комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского облисполкома в Ляховичском районе уровень зарегистрированной безработицы в 2024 году составляет 0,1% , имеет тенденцию к уменьшению за период с 2020-2024 г с темпом убыли-27,4%. (табл.4.)

Таблица 4 - Численность безработных в районе, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в 2020-2024гг.

Наименование показателя	год				
	2020	2021	2022	2023	2024
Уровень зарегистрированной безработицы на конец года	0,2	0,2	0,2	0,01	0,1
Численность безработных зарегистрированных в органах по труду и социальной защите на конец года (человек)	24	19	24	12	11

Уровень здоровья населения не в последнюю очередь определяется качеством и коммунальным обустройством жилого фонда. Основная функция жилища - обеспечить человеку благоприятную среду обитания.

63,3% всех жилищ Ляховичского района обеспечены водопроводом; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 88,4%.

56,5% всех жилищ Ляховичского района обеспечены горячим водоснабжением; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 74,0%.

98,1% жилищ оборудованы газом; государственный жилой фонд обеспечен газом на 84%.

Среди актуальных медико-социальных проблем особое место занимают проблемы психического здоровья. Тяжесть поражения, высокая инвалидизация заболевших, большие проблемы в трудоспособности пациентов и их асоциальное поведение выдвигают борьбу с психическими расстройствами в один ряд с такими проблемами как лечение и профилактика

болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний и травм.

В 2024 году показатель заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом "психические расстройства и расстройства поведения" составил 5,9 на 1 тыс. населения.

В 2024 году в районе показатель первичного выхода на инвалидность по причине психических расстройств и расстройств поведения среди лиц трудоспособного возраста составил 3,4 при областном показателе 2,2.

В общей структуре причин первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте психические расстройства и расстройства поведения занимают пятое место из 13.

К проблемам нервно-психических заболеваний вплотную примыкает и в значительной мере ее усугубляет проблема алкоголизма и наркомании.

Чрезмерное употребление алкоголя помимо последствий для здоровья наносит значительный социальный и экономический ущерб отдельным людям и обществу в целом.

Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость. Чрезмерное употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами: психические и поведенческие нарушения, включая алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно - сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий.

В 2024 году количество лиц с впервые в жизни установленным диагнозом алкоголизма составил 238,0 сл. на 100 тыс. населения; в 2023 г. 238,5 сл., в 2022 г. 232,2 сл., в 2021 году -124,1, в 2020 году - 309,06, в 2019 году - 232,7, в 2018 году -374,4, в 2017 году 238,4, в 2016 - 296,7.

Количество пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией с алкогольным психозом в 2024 году составило 1 чел. или 4,5 на 100 тыс. населения; в 2023 г.- 4,5, в 2022 -4,4, в 2021-4,2 в 2020 году – 4,2, в 2019 году – 4,1, в 2018 году - 3,9, в 2017 году - 7,8, в 2016 году - 3,8.

Алкоголь оказывает воздействие на людей и общество

многочисленными путями, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и его качеством.

По информации отдела экономики райисполкома в 2024 году организациям торговли и объектам общественного питания района реализовано 108803,2 декалитров алкогольных напитков. За 2020-2024 гг. имеется умеренная тенденция к снижению употребления алкоголя населением с темпом убыли -1,6%. (табл.5).

Таблица 5 - Реализация алкогольных напитков организациям торговли и объектам общественного питания Ляховичского района за 2020-2024 гг. (декалитров)

Наименование алкогольного напитка	2020	2021	2022	2023	2024
Вина виноградные	5671,1	5814,0	4621,7	4961,3	3423,6
Вина плодовые	17553,4	15040,3	12017,1	10991,1	9036,1
Вина игристые, включая шампанское	2412,3	2585,9	2381,8	2644,1	2677,9
Водка	24857,8	24796,4	24353,6	24962,9	22242,5
Коньяк, коньячные напитки и бренди	697,6	852,7	971,6	1075,2	1371,1
Пиво	65144,8	56808,5	56409,4	58567,8	70052,0
Итого	116337	105897	100755	103202,4	108803,2

Тенденцию к снижению продажи алкогольных напитков за 2020- 2024 гг. отмечается по позициям вина виноградные с темпом убыли -10,9%, вина плодовые Туб. 16,3%, водка Туб. - 2,0%, что может свидетельствовать об формировании некоторой культуры питья посредством снижения употребления дешевого алкоголя.

Тенденцию к увеличению продажи алкогольных напитков за 2020- 2024 гг. отмечается по позициям вина игристые Тпр.- 2,3%, коньяк, коньячные напитки и бренди Т пр. 15,7% и пиво Тпр. 1,8 %.

3.1. Общий перечень ЦУР

Цели в области устойчивого развития – это список задач, которые должны быть решены человечеством для достижения устойчивости на планете, это четкая «дорожная карта» построения лучшего будущего.

Цель 1. Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах.

Цель 2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства.

Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.

Цель 4. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

Цель 5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей для всех женщин и девочек.

Цель 6. Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Цель 7. Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

Цель 8. Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех.

Цель 9. Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной и устойчивой индустриализации и инновациям.

Цель 10. Сокращение неравенства внутри стран и между ними.

Цель 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов.

Цель 12. Обеспечение перехода к рациональным моделям потребления и производства.

Цель 13. Принятие срочных мер по борьбе с изменениями климата и его последствиями.

Цель 14. Сохранение и рациональное использование океанов, морей и морских ресурсов в интересах устойчивого развития.

Цель 15. Защита и восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию, рациональное лесопользование, борьба с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биоразнообразия.

Цель 16. Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях.

Цель 17. Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития.

Одна из самых важных ЦУР это Цель № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», так как здоровые люди – основа здоровой экономики. ЦУР № 3 направлена на улучшение здоровья населения с охватом всех этапов жизни, охрану материнства и детства, предотвращение эпидемии основных инфекционных заболеваний, снижение уровня заболеваемости неинфекционными заболеваниями, обеспечение широкой информированности населения о факторах риска, угрожающих здоровью (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаток физической активности), стимулирование здорового образа жизни, формирование у населения самосохранительного поведения.

3.2. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

3.1 К 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений.

3.2 К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений.

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

3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

3.5 Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

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

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

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

3.9 К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических

веществ

и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.

3.a Активизировать, при необходимости, осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах.

3.b Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин

и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

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

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

РАЗДЕЛ 4

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Здоровье населения - наиболее яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организация сферы обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды.

4.2. Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения.

Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно - эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны здоровья населения.

В районе сохраняется неблагоприятная медико--демографическая обстановка; за 2020-2024 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения с темпом убыли -2,0% (рис.1).

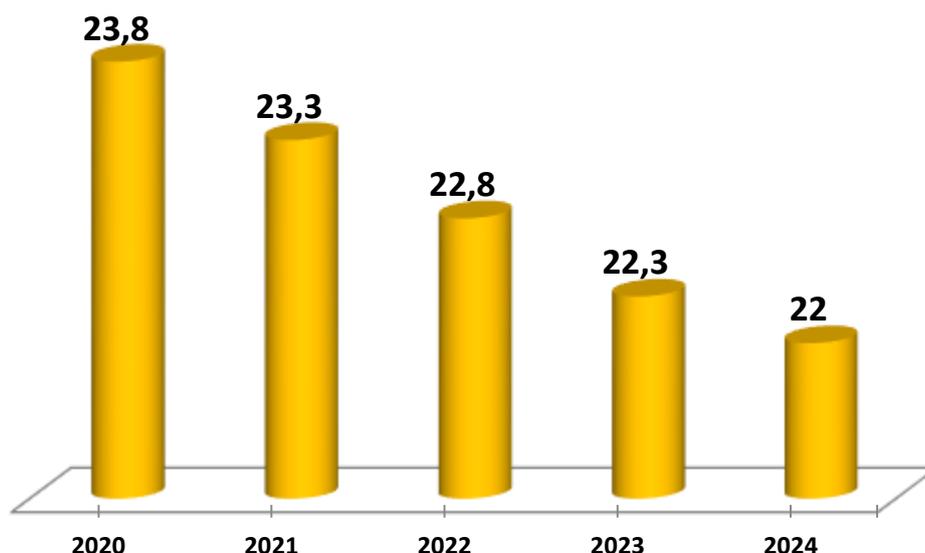


Рис.1. Динамика численности населения Ляховичского района на начало года за 2020-2024 гг (в тыс.чел)

Численность населения района на начало 2024 года составила 22055 человек и уменьшилась на 333 человека в сравнении с 2023 г. В городе проживает 10605 человек (48,1 %), в сельских населенных пунктах – 11450 человек (51,9 % от общей численности населения). За анализируемый период 2020-2024 г. городское население имеет незначительную тенденцию к снижению с темпом убыли -0,07%, сельское население имеет умеренную тенденцию к снижению с темпом убыли – 3,6%.(рис.2).



Рис. 2. Структура населения Ляховичского района за 2020-2024 гг. (в %)

В 2024 году в общей структуре населения района удельный вес мужского населения составляет – 46,4%, женского – 53,5% (соответственно 10113 против 11682 человек). За 2020-2024 гг. удельный вес населения мужского пола имеется незначительную тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,1%, а женского населения имеет незначительную тенденцию к уменьшению с темпом убыли - 0,1%.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в районе составил 0,52 в 2024 году.

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) в 2024 году составил 31,6%.

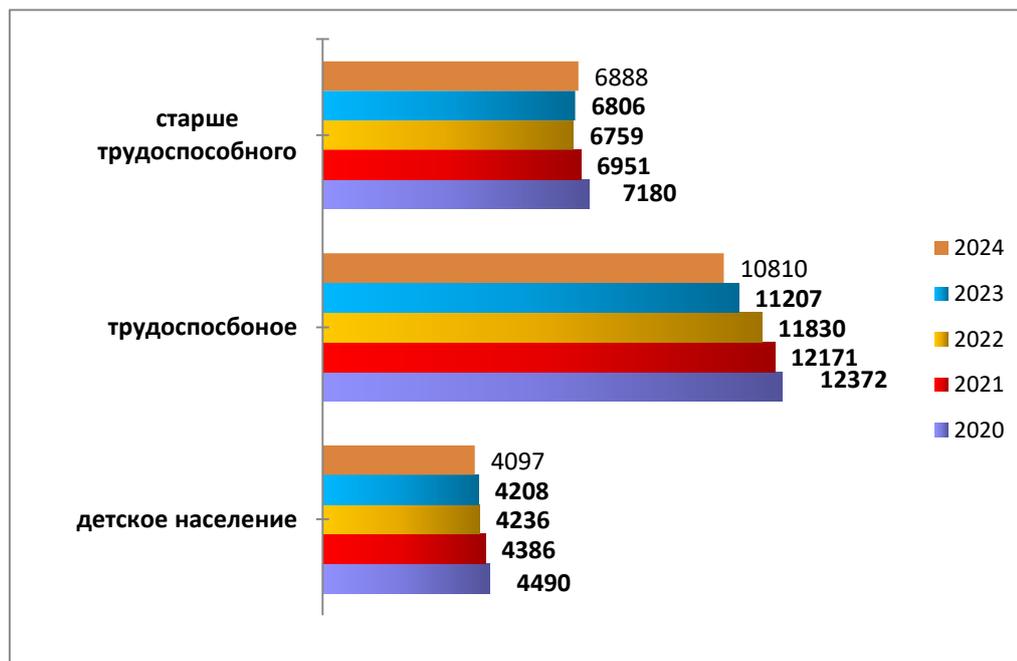


Рис.3. Среднегодовая возрастная численность населения Ляховичского района за 2020-2024 гг.

Численность населения района в трудоспособном возрасте составила 51,8% (10810 человек) и за 2020-2024 гг. имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли -3,5 %.

Население старше трудоспособного возраста за 2020- 2024 г. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли -1,0 % (рис.3)

В связи со значительным снижением рождаемости и ростом смертности с 1995 года отмечается отрицательный общий прирост населения.

По данным Ляховичской ЦРБ коэффициент рождаемости в 2024 году составил 5,8 %, за 2020-2024 г имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом убыли -6,5%; коэффициент смертности в 2023 году составил 18,3 %, за 2019-2023 г имеет умеренную тенденцию к снижению с темпом убыли- 3,4 % (рис.4).

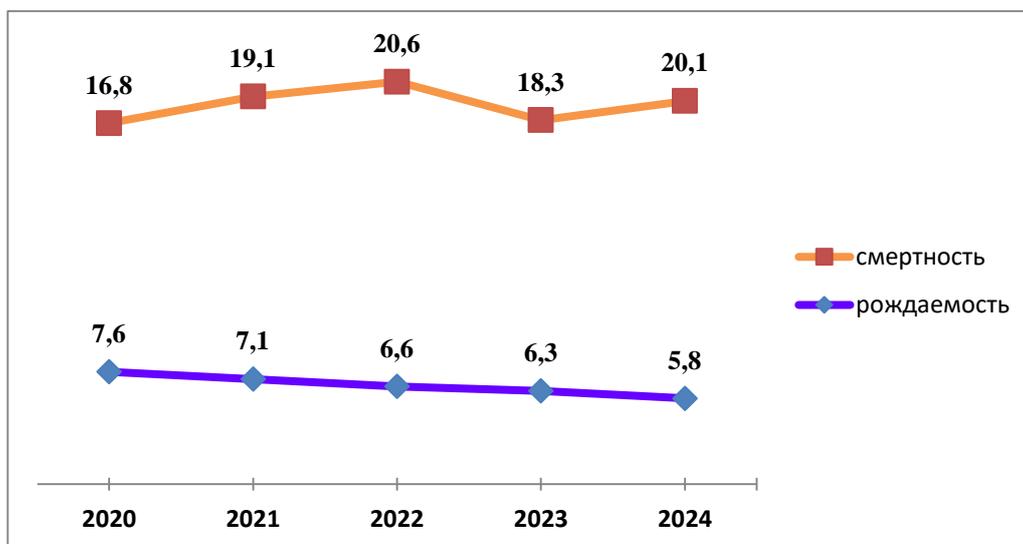


Рис.4. Динамика рождаемости и смертности населения Ляховичского района за период 2020-2024 гг.

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. В расчете на 1 000 населения коэффициент брачности в 2024 году составил 3,8 , (при областном показателе 4,8), со значительной тенденцией к уменьшению за период с 2020-2024 с темпом убыли 14,5 %. Коэффициент разводимости в 2024 году составил 3,3 на 1000 населения, (при областном показателе 3,6 на 1 000 населения), с умеренной тенденцией к уменьшению за период с 2020-2024, с темпом убыли 2,9%.

В районе продолжает действовать так называемый феномен «демографических ножниц», когда смертность превышает рождаемость.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно

превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. В 2024 году коэффициент депопуляции в районе составил 3,4.

4.2.1 Смертность населения.

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества и прямо или косвенно указывает на благополучие общественного здоровья.

Уровень смертности зависит от многочисленных факторов: уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

По статистическим данным Ляховичской ЦРБ общий коэффициент смертности населения района в 2024 году составил 20,1‰ (умерло 444 человека).

За анализируемый период 2020-2024 гг. в районе наблюдается незначительная тенденция к увеличению смертности населения с темпом прироста- 0,04 % .(рис.5)

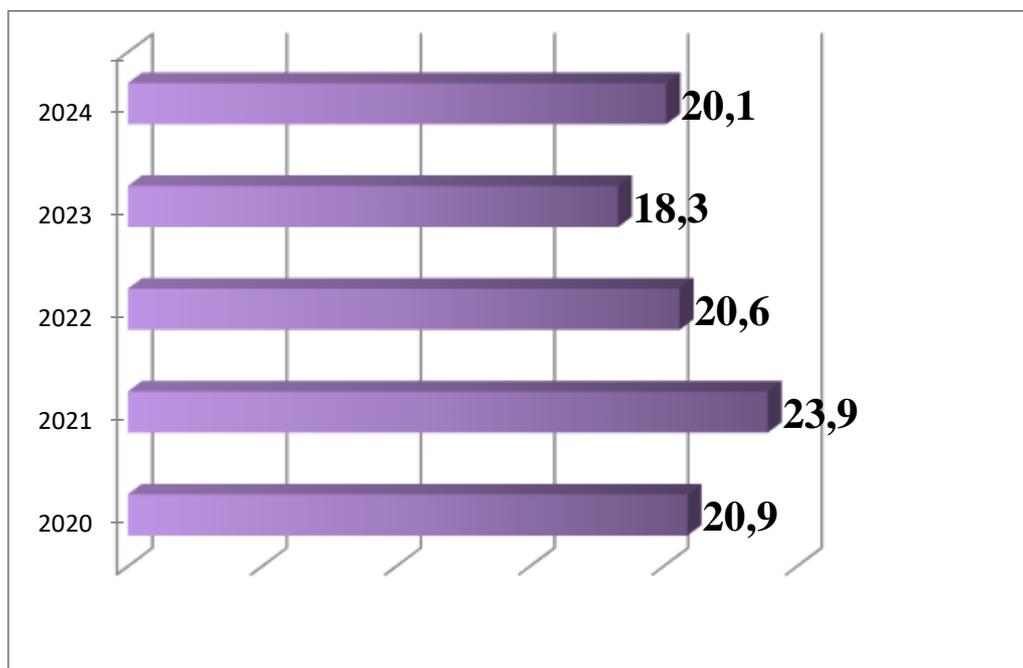


Рис.5. Смертность населения Ляховичского района за 2020-2024 гг.

Таблица 6 - Умершие по основным классам причин смерти в Ляховичском районе в 2024 году

	Умерло от всех причин	Из них от					
		некоторых инфекционных и паразитарных болезней	новообразований	болезней системы кровообращения	болезней органов дыхания	болезней органов пищеварения	внешних причин
Ляховичский район	444	0	48	228	6	13	20

В 2024 г. в районе 63 человека или 14,2% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 51,4% случаев смерти от болезней системы кровообращения с темпом убыли за 2020-2024 гг. 5,1%; 10,8% - от новообразований – темп убыли -3,1%; 4,5 % - от внешних причин – темп убыли -10,9% .(табл.6).

Среди возрастных показателей смертности особое значение имеет младенческая смертность - число случаев смерти от момента рождения до 1 года на 1 000 новорожденных. Данный показатель наиболее объективно отражает состояние здоровья населения, а также уровень развития здравоохранения и качество медицинской помощи.

В 2024 году коэффициент младенческой смертности составил 7,08 на 1000 родившихся.

4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста.

Таблица 7 - Смертность населения трудоспособного возраста от отдельных причин за 2020-2024 гг.

Причины смерти	2020		2021		2022		2023		2024	
	На 1000 насел.	абс. показ								
Всего	7,1	88	8,1	98	7,5	89	9,2	102	11,0	119
Инфекционные б-ни	0,2	2	0,6	8	0,08	1	0	0	0	0
Новообразования	1,2	16	1,1	14	1,35	16	1,2	14	1,6	18
Болезни системы кровообращения	2,2	28	2,2	27	2,11	25	3,5	40	3,5	38
Болезни органов дыхания	0,2	3	0,3	4	0,25	3	0	0	0,2	3
Болезни органов пищеварения	0,2	3	0,1	12	0,76	9	0,53	6	0,55	6
Прочие болезни	1,2	15	1,9	24	1,86	22	4,8	54	2,9	32
Внешние причины	1,7	21	0,7	9	0,68	8	1,4	16	1,5	17

Смертность трудоспособного населения имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 8,5 % за период наблюдения 2020-2024 гг.

В трудоспособном возрасте в районе в 2024 г. умерло 119 человек. Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2024 году были болезни системы кровообращения (с темпом роста за период наблюдения 2020-2024 -12,7%), новообразования (с выраженным темпом роста -5,0%), органов пищеварения (с темпом прироста 2,8%.)(табл.7, рис.6).

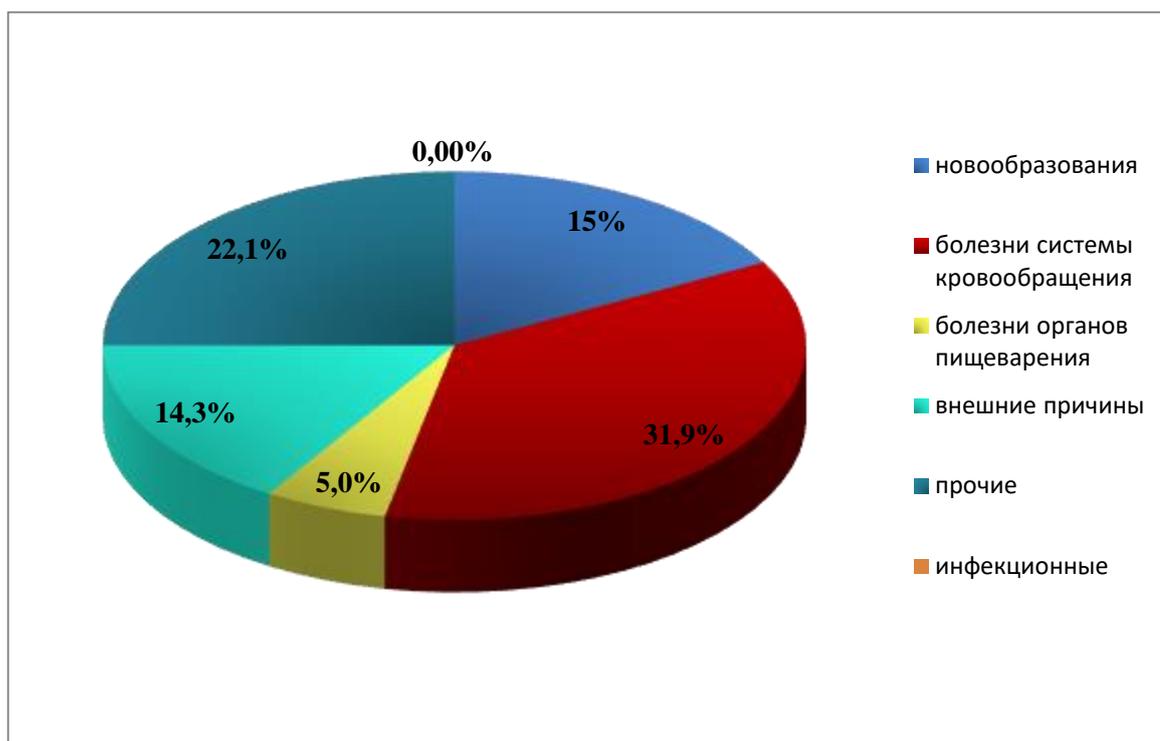


Рис.6. Структура смертности населения трудоспособного возраста от отдельных причин Ляховичского района за 2024 г.

ВЫВОДЫ:

На территории Ляховичского района происходит снижение численности постоянно проживающего населения в среднем на 390-400 человек в год. Снижение численности постоянно проживающего населения в 2024 году составило 333 человека.

В 2024 г. в районе 63 человека или 14,2% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 51,4% случаев смерти от болезней системы кровообращения с темпом убыли за 2020-2024 гг. 5,1%; 10,8% - от новообразований – темп убыли -3,1%; 4,5 % - от внешних причин – темп убыли -10,9%.

Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2024 году были болезни системы кровообращения (с темпом роста за период наблюдения 2020-2024 -12,7%), новообразования (с выраженным темпом роста -5,0%), органов пищеварения (с темпом прироста 2,8%).

4.3. Неинфекционная заболеваемость населения.

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов - системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д.

Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

4.3.1. Общая и первичная заболеваемость взрослого населения

За период наблюдения 2020-2024г. *общая заболеваемость взрослого* населения имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 1,3%, и составила за 2024 год 162843,3 на 100 тыс. населения при областном значении 158595,8 на 100 тыс. населения. (табл.8)

Таблица 8. Общая заболеваемость взрослого населения по классам болезней за 2020-2024г.

Наименование классов и отдельных болезней	2020	2021	2022	2023	2024
	на 100 тыс	на 100 тыс	на 100 тыс	на 100 тыс	на 100 тыс
Всего заболеваний по району	149660,2	158389,5	150848,6	152934,0	162843,3
Новообразования	6565,6	6673,1	6630,3	6856,2	7362,4
Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ	12509,1	12570,8	13931,8	14406,3	15137,3
Болезни системы кровообращения	45290,1	46989,6	48856,8	51351,8	56028,9
Болезни нервной системы	967,1	700,5	796,7	816,1	791,0
Болезни органов дыхания	14108,7	17677,3	17664,4	16943,3	18188,5
Болезни органов пищеварения	15619,4	15116,0	14335,6	14200,9	15521,5
Болезни мочеполовой системы	8144,3	8544,5	8278,3	8965,7	11391,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1495,0	1395,6	1140,5	616,2	745,8
Болезни костно-мышечной системы	8248,8	7699,7	10008,18554	11763,7262	12922,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	7433,4	5192,0	5353,3	5418,3	5576,9
Травмы и отравления	2922,1	3005,0	2384,7	2326,1	3198,1
По области	152037,3	161848,9	157438,2	152893,4	158595,8

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2020-2024 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли -2,9%, болезни органов пищеварения Т уб. -0,7%, болезни кожи Т уб. - 21,1%, болезни глаза Т уб. -6,0%, травмы и отравления Т уб.- 0,4%.

Тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста 2,6%, болезни эндокринной системы - Т пр 5,1%, болезни системы кровообращения Т пр - 5,1%, болезни органов дыхания Т пр - 4,3%, Т пр -5,2%, болезни мочеполовой системы Т пр- 7,6%, болезни костно-мышечной системы Т пр. – 13,2%. (рис.7)

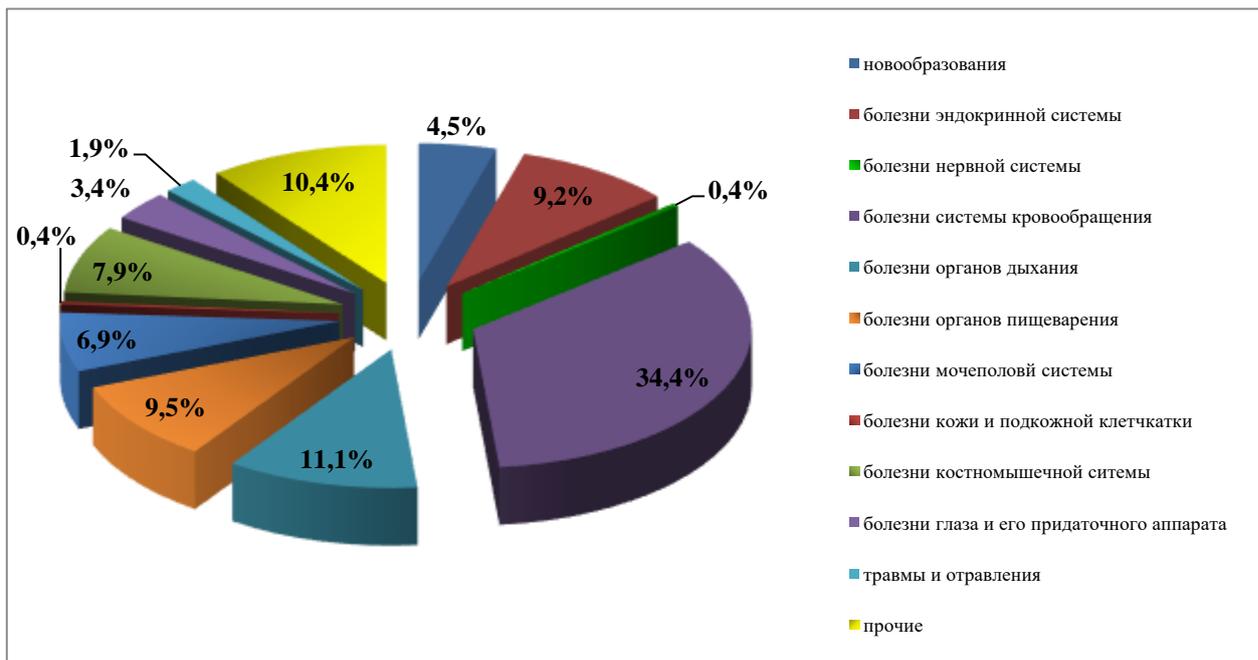


Рис. 7. Структура общей заболеваемости взрослого населения района за 2024 год (в %)

Показатель заболеваемости взрослого населения *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2024 году составил 37902,6 на 100 тыс. населения при областном показателе 61178,4 на 100 тыс. населения. За период наблюдения 2020-2024 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом с темпом убыли 3,0%. (табл.9).

Таблица 9. Первичная заболеваемость взрослого населения района по классам болезней за 2020-2024гг.

	2020	2021	2022	2023	2024
	на 100 тыс.				
Всего заболеваний по району:	38118,1	47374,6	36010,9	35962,9	37902,6
Из них: новообразования	695,2	876,9	922,2	1043,7	1113,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	700,5	850,2	1036,8	1104,8	904,1
Болезни системы кровообращения	1845,3	1769,9	1375,2	1304,6	2096,3
Болезни нервной системы	2744,4	2871,4	2281,0	2015,2	3158,5
Болезни органов дыхания	10684,8	14340,7	12862,2101	13679,0	14589,2
Болезни органов пищеварения	878,2	753,9	796,7257844	921,6	1141,4
Болезни мочеполовой системы	2132,8	2186,9	1779,0	2631,4	3085,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	601,2	486,6	338,3	394,2	412,5
Болезни костно-мышечной системы	2629,4	3288,4	4027,3	5224,0	4989,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1923,7	3192,2	2892,2	3097,8	1932,4
Травмы и отравления	2744,4	2871,4	2281,0	2015,2	3158,5
По области	64497,5	73752,8	68126,1	60038,3	61178,4

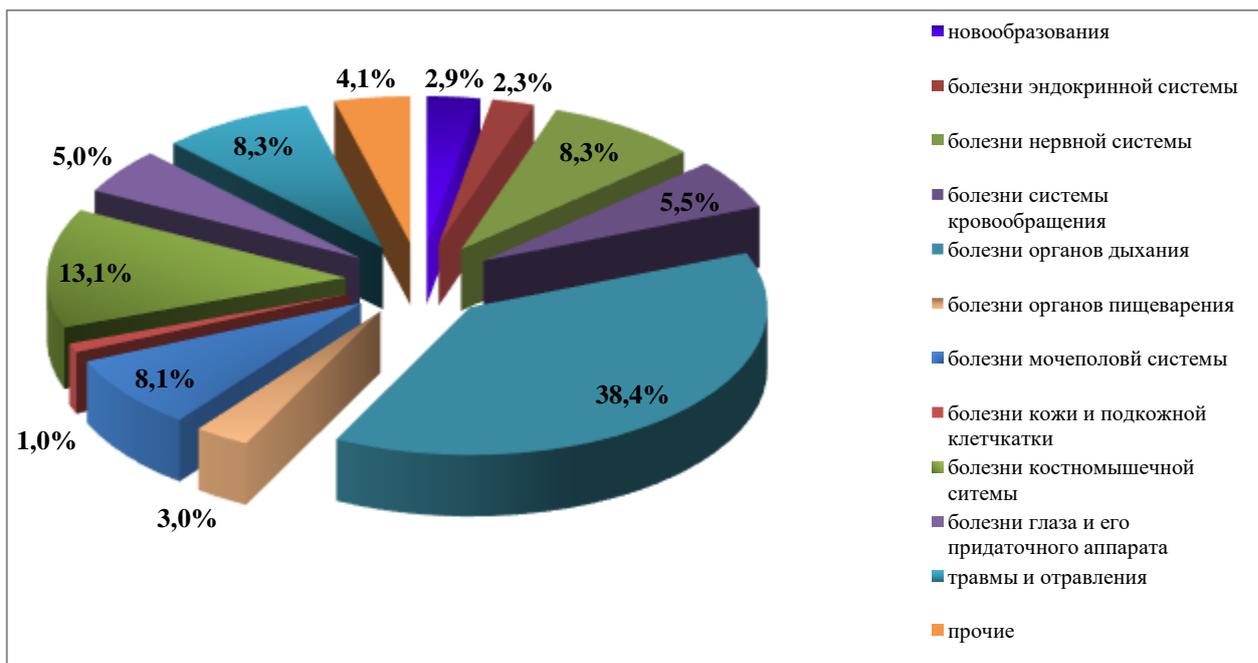


Рис.10. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Ляховичского района за 2024 год.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2020-2024 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы темпом убыли -0,1%, болезни кожи Т уб.- 10,5 %, болезни глаза Т уб- 0,2%, травмы и отравления Т уб. -0,1%.

Тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста 10,7 % , болезни эндокринной системы - Т пр 7,1%, болезни системы кровообращения Т пр.- 0,2%, болезни органов дыхания -Т пр 5,4 %, болезни органов пищеварения Т пр. -7,7%, мочеполовой системы Т пр. -9,9 %, болезни костно-мышечной системы Т пр.- 16,5%. (рис.8)

4.3.2. Первичная заболеваемость трудоспособного населения

Показатель заболеваемости трудоспособного населения с *впервые в жизни установленным диагнозом* в 2024 году составил 42183,2 на 100 тыс. населения при областном показателе 63377,2 на 100 тыс.населения. За период наблюдения 2020-2024 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению заболеваемости трудоспособного населения с впервые в жизни установленным диагнозом с темпом убыли 3,0%. (табл.9.1.).

Таблица 9.1. Первичная заболеваемость трудоспособного населения района по классам болезней за 2020-2024гг.

	2020	2021	2022	2023	2024
	на 100 тыс.				
Всего заболеваний по району:	42861,9	51850,9	39758,2	39850,1	42183,2
Из них: новообразования	485,4	663,8	613,1	722,8	767,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	468,6	663,8	785,8	865,5	619,8
Болезни системы кровообращения	1656,9	1770,1	1036,3	1088,6	1600,4
Болезни нервной системы	117,2	42,5	207,3	196,3	74,0
Болезни органов дыхания	12627,6	17156,0	16139,9	16989,4	18732,7
Болезни органов пищеварения	836,8	748,9	772,2	696,0	897,3
Болезни мочеполовой системы	2569,0	2808,3	2150,3	3408,6	3774,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	686,2	587,2	336,8	419,4	379,3
Болезни костно-мышечной системы	2995,8	3216,7	3765,1	5104,0	4782,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1765,7	2595,5	2418,0	2275,4	1137,8
Травмы и отравления	3397,5	3625,2	2746,1	2471,1	4024,1
По области	68895,2	77654,0	70604,5	61934,8	63377,2

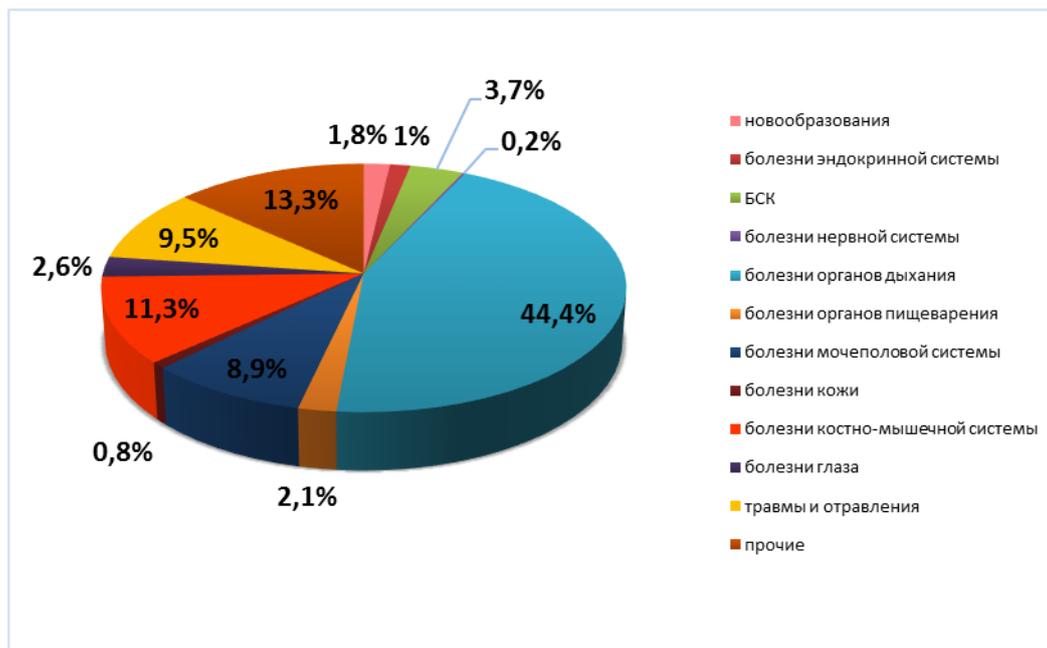


Рис.10.1. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Ляховичского района за 2024 год.

В структуре первичной заболеваемости трудоспособного населения района за период наблюдения 2020-2024 гг. тенденцию к снижению имеют болезни системы кровообращения с темпом убыли -5,5%, болезни кожи Т уб. - 16,2%, болезни глаза Т уб- 7,7%.

Тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста 9,5 %, болезни эндокринной системы - Т пр 7,4%, болезни нервной системы Т пр.- 5,2%, болезни органов дыхания -Т пр 7,3 %, болезни органов пищеварения Т пр. -0,8%, мочеполовой системы Т пр. -10,2%, болезни костно-мышечной системы Т пр.- 13,7%, травмы и отравления Т пр.-0,3% (рис.10.1)

4.3.3. Первичная и общая заболеваемость детского населения (0-17 лет) .

Заболеваемость детского населения Ляховичского района *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2024 году составила 939,7 на 1000 нас. при областном показателя 1356,8. За период наблюдения 2020-2024 гг. первичная заболеваемость

детского населения имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 4,4%. (табл.10)

Таблица 10. Первичная заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 1000 нас.) района по классам болезней за 2020-2024 гг.

	2020	2021	2022	2023	2024
	на 1000 нас.				
Всего заболеваний по району	802,4	940,0	1121,9	1101,0	939,7
Из них: новообразования	0,9	0,0	0,7	1,0	1,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	2,0	4,8	6,3	5,5	3,4
Болезни системы кровообращения	2,2	1,8	2,3	4,8	7,3
Болезни нервной системы	5,1	2,7	8,0	4,0	3,7
Болезни органов дыхания	583,1	685,1	895,2	861,5	692,2
Болезни органов пищеварения	17,6	24,6	28,3	26,6	23,9
Болезни мочеполовой системы	6,2	7,3	6,3	7,1	7,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12,5	13,7	10,5	5,0	9,5
Болезни костно-мышечной системы	4,5	9,8	8,0	8,8	7,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	25,2	38,5	31,6	42,8	23,4
Травмы и отравления	15,8	20,1	25,5	31,4	52,0
Психические расстройства	5,8	5,7	4,7	6,7	6,8
Врожденные аномалии	6,7	5,0	2,8	4,3	2,7
По области	1204,1	1406,4	1500,5	1462,3	1356,8

В структуре первичной заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2020-2024 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы Т уб. -3,1%, болезни кожи Т уб. -14,3% и врожденные аномалии Т уб. -20,0%.

Тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста – 16,6%, болезни эндокринной системы Т пр - 7,9%, болезни системы кровообращения Т пр – 35,8%, болезни органов дыхания Т пр. – 5,3%, болезни органов пищеварения Т пр.- 6,0%, болезни мочеполовой системы Тпр. -4,3%, болезни костно-мышечной системы Т пр. -7,1%, болезни глаза и его придаточного

аппарата Т пр - 0,2%, травмы и отравления Т пр – 28,9% и психические расстройства Т пр. -5,0%. (рис.9.)



Рис.9. Структура первичной заболеваемости детского населения района в 2024 году

Показатель общей заболеваемости детского населения района в 2024 году составил 1265,8 случая на 1000 детей, при областном показателе 1658,6 сл. на 1000 детей. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет незначительную тенденцию к увеличению с темпом прироста 2,4%. (табл. 11.)

Таблица 11. Общая заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 1000 нас.) района по классам болезней за 2020-2024 гг.

	2020	2021	2022	2023	2024
	на 1000 нас.				
Всего заболеваний по району	1176,2	1298,4	1431,8	1440,6	1265,8
Из них: новообразования	2,9	1,6	2,6	3,1	2,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	35,0	31,2	29,5	30,7	26,4
Болезни системы кровообращения	14,9	12,8	12,4	15,7	21,2
Болезни нервной системы	27,4	25,8	29,2	29,2	23,9
Болезни органов дыхания	609,8	709,8	918,6	885,5	716,1
Болезни органов пищеварения	45,9	52,4	56,6	54,2	50,5
Болезни мочеполовой системы	14,3	13,5	12,4	12,8	13,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	19,2	18,7	15,2	8,3	13,2
Болезни костно-мышечной системы	46,8	50,4	46,8	42,3	43,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	125,2	145,2	96,8	136,4	104,5
Травмы и отравления	18,3	22,3	28,8	35,2	53,5
Психические расстройства	26,5	22,8	17,5	21,2	22,0
Врожденные аномалии	51,7	58,8	59,4	59,4	59,6
По области	1467,3	1684,5	1793,1	1782,1	1658,6

В структуре общей заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2020-2024гг. тенденцию к снижению имеют болезни эндокринной системы Туб.- 5,7%, болезни нервной системы Туб. – 1,3%, мочеполовой системы Туб. -1,8%, болезни кожи Туб. -15,0%, болезни костно-мышечной системы Туб. -3,1%, болезни глаза Туб.- 4,1%, психические расстройства Туб. -4,8%.

Тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста Тпр. – 9,8%, болезни системы кровообращения Тпр.- 10,0%, болезни органов дыхания Тпр.- 5,0%, болезни органов

пищеварения Тпр. - 2,1%, травмы и отравления Тпр. -26,3 % , , врожденные аномалии Тпр. -2,8 %.(рис.10).

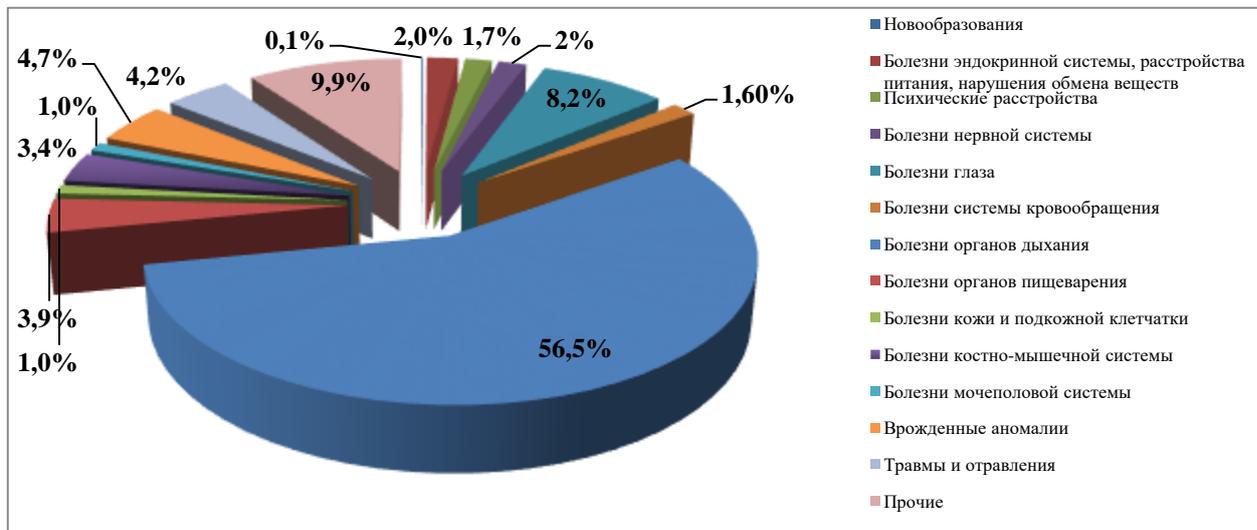


Рис.10. Структура общей заболеваемости детского населения района в 2024 году

4.3.3. Инвалидность населения

В 2024 году в районе зарегистрировано 150 случаев первичной инвалидности взрослого населения или 83,27 на 10 тыс. населения, при областном показателе 70,31. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 8,7 % (табл.12).

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2024 году составил 57,5 на 10 тыс. населения (при областном 39,88). За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,5%.

Таблица 12. Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения района за период 2020-2024 годы

Годы	Количество инвалидов										
	количество инвалидов в т.ч. в трудоспособном	на 10 тыс.населения	в т.ч. в трудоспособном во зрaсте	новообразования	психические расстройства	болезни нервной системы	болезни глаз	Болезни органов кровообращения	Болезни костно-мышечной системы		
2020	104	52,75	43,18	16	2	2	2	8	8		
2021	140	73,18	49,37	14	4	4	3	19	6		
2022	157	83,95	50,96	17	2	6	2	12	8		
2023	141	76,94	48,33	13	4	5	3	15	8		

2024	150	67	83,27	57,5	22	4	5	1	13	8
------	-----	----	-------	------	----	---	---	---	----	---

Показатель первичной детской инвалидности в 2024 году составил 21,4 на 10000 детей при областном показателе 25,4, и за период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 7,5%.

Выводы:

Основными причинами первичной инвалидности трудоспособного населения района в 2024 году являются болезни органов кровообращения (11,6 случ. на 10 тыс., при областном 9,87 случ. на 10 тыс), новообразования (18,88 случ. на 10 тыс., при областном 13,17 случ. на 10 тыс.), болезни костно-мышечной системы (6,87 случ. на 10 тыс., при областном 5,68 случ. на 10 тыс.).

Выводы по разделу:

1. В 2020–2024 гг. динамика впервые выявленной заболеваемости взрослого населения имеет тенденцию к убыли, а детского населения к росту; общая заболеваемость как у взрослого так и детского населения имеет тенденцию к росту.
2. Районный показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году (37902,6 на 100 тыс. населения) ниже областного показателя (61178,4 на 100 тыс. населения) на 38,0%.
3. Районный показатель общей заболеваемости взрослого населения в 2024 году (162843,3 на 100 тыс. населения) выше областного показателя (158595,8 на 100 тыс. населения.) на 2,6%.
4. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2024 году первые места занимают болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы.
5. В структуре первичной заболеваемости детского населения в 2024 году лидирующие места занимают болезни органов дыхания, травмы и отравления, органов пищеварения, болезни глаза и мочеполовой системы.
6. Показатель первичной инвалидности взрослого населения в 2024 году выше областного показателя и составил 83,27 на 10

тыс. населения и за период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 8,7%.

7. Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2024 году выше областного показателя и составил 57,5 на 10 тыс. населения. За период наблюдения 2020-2024 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,5%.
8. Основными причинами первичной инвалидности трудоспособного населения района являются новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы.
9. В 2024 году показатели первичной заболеваемости взрослого населения на обслуживаемых АВОПах территории района не превышают значения районного показателя.

РАЗДЕЛ 5. **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ** **УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ**

5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Состояние здоровья подрастающего поколения является одним из актуальных вопросов современного общества. Это обусловлено тем, что многие формы патологий формируются в детстве и здоровье взрослого поколения определяется здоровьем детей.

Здоровье детей рассматривается как важнейшая составляющая санитарно-эпидемического благополучия населения. Здоровье детей - результат многих слагаемых. Оно зависит от уровня физического, умственного, функционального развития в различные возрастные периоды, состояния адаптационно-приспособительных реакций в процессе роста, заболеваемости.

В школьном возрасте отмечается интенсивный процесс роста и развития организма, происходит его биологическое и социальное созревание. Именно для этого возрастного периода характерна большая ранимость, повышенная чувствительность к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды, пребывание в учебном учреждении нередко неблагоприятно сказывается на здоровье детей. Интенсификация обучения, перегрузки в школах, являются предрасполагающими моментами в ухудшении здоровья детей, о чем свидетельствует негативная динамика в состоянии здоровья подрастающего поколения в процессе обучения.

В настоящее время для детей в большинстве общеобразовательных учреждений характерны постоянное психо-эмоциональное напряжение, сокращение продолжительности сна, длительное снижение двигательной активности и времени пребывания на свежем воздухе, а также нарушения в режиме дня и качестве питания. Все это негативно сказывается на функционировании нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной и других систем растущего организма и способствует формированию не только функциональных расстройств, но и хронической патологии.

Одним из комплексных показателей состояния здоровья детей является его качественная характеристика путем распределения детской популяции на группы здоровья, которые определяются на основании результатов профилактических медицинских осмотров.

5.1.1. Состояние здоровья детей по результатам углубленных медосмотров

При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах района, проведенного в 2024 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости (табл.13).

Таблица 13. Показатели здоровья детей по результатам углубленных медосмотров

Год	Количество осмотренных	Показатель на 1000 осмотренных				
		Со сниженной остротой зрения	С пониженной остротой слуха	С дефектами речи	Со сколиозами	С нарушениями осанки
дошкольники 3-5 лет						
2020	705	26,9	0	66,6	1,4	0
2021	632	33,2	1,5	74,3	1,5	1,5
2022	601	28,2	3,3	74,8	0	0
2023	532	45,1	3,7	73,3	0	0
2024	516	7,7	3,8	73,6	0	0
школьники 6-17 лет						
2020	3362	122,5	3,5	4,4	34,8	16,9
2021	3380	137,2	2,0	5,0	35,2	14,7
2022	3348	112,0	2,9	4,7	29,2	13,7
2023	3270	147,0	3,0	4,2	26,6	12,5
2024	3047	119,1	3,6	5,2	27,8	12,4

По данным Ляховичской ЦРБ показатели здоровья детского населения дошкольного возраста (3-5 лет) за период наблюдения за 2020-2024 гг.:

-с пониженной остротой слуха имеют выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 39,8%, и с дефектами речи имеют умеренную тенденцию к увеличению с Т пр. -1,79%;

-со сниженной остротой зрения имеют выраженную тенденцию к уменьшению с темпом убыли 9,3%, со сколиозами Туб. -74,1%, с нарушениями осанки 7,9%.

Показатели здоровья детского населения школьного возраста (6-17 лет):

- незначительную тенденцию к росту имеют показатели со сниженной остротой зрения с темпом прироста за 2020-2024 гг. - 0,2%, умеренную тенденцию к росту имеют показатели с пониженной остротой слуха Тпр. 4,0% и с дефектами речи Тпр. 1,7%;

-со сколиозами и нарушениями осанки имеют выраженную тенденцию к снижению с Тпр. -7,3 % и 7,9% соответственно.(табл.13).

Выводы:

Анализ результатов медицинских осмотров детского населения показал, что часть показателей здоровья за период наблюдения 2020-2024 гг. имеют тенденцию к увеличению как у детей дошкольного возраста так и у школьников.

5.1.2. Гигиеническая оценка материально-технической базы детских и подростковых учреждений и условий обучения.

Материально-техническая база учреждений образования является одним из важнейших факторов, влияющих на формирование здоровья подрастающего поколения.

Принятие мер по созданию здоровьесберегающей среды, реализация профилактических проектов «Школа - территория здоровья»; «Правильная осанка-залог здоровья»; «Школьное питание – здоровое и рациональное» позволили поддерживать в 2024 году должный уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, требуемые гигиенические условия пребывания детей во всех работающих в настоящее время учреждениях образования.

В 2024 году райЦГиЭ продолжено гигиеническое сопровождение работ по совершенствованию материально-технической базы учреждений системы образования района.

Реформа общеобразовательной школы предполагала также наряду с повышением уровня знаний и снижением учебных нагрузок, создание оптимальных условий для организации обучения и воспитания, физического развития и сохранения здоровья учащихся.

Вопросы обеспечения выполнения санитарно-гигиенических требований при обучении и воспитании детей, санитарно-гигиенического обеспечения школьной реформы, выполнения мероприятий плана по приведению в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в учреждениях образования находятся на постоянном контроле райЦГиЭ, отдела по образованию; ежегодно заслушивается на заседаниях районного исполнительного комитета и президиуме Совета депутатов, заседаниях межведомственной комиссии.

В учреждениях образования принимаются меры по созданию условий для гигиенического и эстетического воспитания детей, по обеспечению обучающихся удобными рабочими местами, по выполнению санитарно - гигиенических требований в спортивных залах и т.д.

Проведены мероприятия по приведению санузлов в должное санитарно-техническое состояние, выполнены мероприятия по проведению реконструкции систем искусственного освещения по

всем действующим в настоящее время детским садам и школам. Школ с надворными туалетами в районе нет.

Принятие мер по созданию здоровьесберегающей среды, реализация профилактических проектов «Школа - территория здоровья», «Правильная осанка-залог здоровья», «Школьное питание – здоровое и рациональное», «В защиту жизни» позволили поддерживать в 2024 году требуемые гигиенические условия пребывания детей во всех учреждениях образования.

Завершено оснащение начальных и средних классов школ конторками из расчета одна конторка на 10 детей в классе; ведется оснащение конторками учебных помещений для старших классов. В настоящее время в 209 классных помещениях школ установлено 199 конторок; обеспеченность помещений конторками на 01.01.2024 составляет 71,3%.

В 2024 году по инициативе райЦГиЭ, в рамках проекта «Правильная осанка - залог здоровья», продолжалась работа по обеспечению учащихся ростовой мебелью.

Всего на 01.01.2025 обеспечено партами с наклонной поверхностью 57 из 66 помещений для начальных классов или 86,3% помещений.

Полностью обеспечены партами начальные классы десять школ (СШ № 2, Гимназия, Коньковская СШ, Кривошинская СШ, Липская СШ, Малогородищенская СШ, Начевская СШ, Новоселковская СШ, Туховичская СШ, Подлеская БШ) в которых обучается 69,3% детей 1-4 классов.

К новому 2024/2025 учебному году приобретено 50 комплектов ученической мебели, 5 столов и 14 стульев.

В 2024 году в кабинетах информатики не установлено рабочих мест пользователей с превышением уровня шума, электростатических и электромагнитных полей.

В учреждениях образования района эксплуатируются 17 кабинетов ученической вычислительной техники, в которых оборудовано 145 рабочих мест пользователей. В соответствии с программой информатизации образования принимаются меры по обеспечению условий обучения в кабинетах информатики в соответствии санитарно-гигиеническими требованиями.

Ежегодно проводится определенная работа по приведению физкультурно-спортивных зон и спортзалов и в соответствие санитарно-гигиенических требований; процент обеспечения спортивным инвентарем в общеобразовательных учреждениях составляет

около 80%; приобретено 23 мяча. Выполнен косметический ремонт спортивных залов СШ №1, Малогородищенская СШ.

Достигнуто улучшение санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений,- в районе нет объектов 3 группы эпиднадежности (высокой степени риска).

Выводы:

В период наблюдения заинтересованными сторонами продолжалась работа по улучшению материально-технической базы учреждений образования и созданию необходимых условий для сохранения здоровья обучающихся.

В районе остаются актуальными:

- продолжение работы по укреплению материально-технической базы учреждений образования, в том числе проведение капитальных ремонтов спортивных залов, замена ученических столов, ремонт пешеходных дорожек, ремонт санузлов и буфетных в учреждениях дошкольного образования и др.;

- выполнение мероприятий Перспективного плана по улучшению материально-технической базы учреждений образования Ляховичского района на 2026-2030 годы, утвержденного заместителем председателя райисполкома 07.05.2025 года.

- соблюдение регламентов режима учебной недели и учебного дня.

5.1.3. Организация питания детей и подростков.

Питание является одним из важнейших факторов формирования здоровья детского населения, определяя нормативный рост и гармоничность развития, адекватность иммунных реакций, устойчивость к воздействию инфекций и неблагоприятных факторов окружающей среды.

Питание детей и школьников организуется отделом образования, что оказывает существенное положительное влияние на его качество.

С 01.09.2024 года в районе в 14 учреждениях общего среднего образования реализуются новые принципы питания. Одной из главных задач данного перехода – это предоставление качественного, безопасного и сбалансированного питания с учетом

вкусовых предпочтений самих обучающихся и их родителей или законных представителей. В связи, с чем первоочередной задачей являлось составление примерных двухнедельных рационов трех разового питания с максимальным включением новых блюд.

Для организации рационального питания детей и школьников разработаны примерные двухнедельные меню, с учетом сезонности, физиологической потребности в основных веществах и энергии, дифференцированного для разных возрастных групп и технологические карточки на блюда, предусмотренные в меню. В рацион, разработанный для учреждений образования, реализующих новые принцип организации питания, включено около 80% новых блюд.

В 2024 году приняты определенные меры, касающиеся вопросов укрепления материально-технической базы пищеблоков, в том числе обновления технологического оборудования: приобретено 10 ед. низкотемпературного оборудования, 10 ед. пароконвектоматов оборудованы вытяжными колпаками, 3 кондиционера, протирачно-резательная машина, электрическая мясорубка, 26 ед. весового оборудования. Посудомоечные машины установлены в 11 УОСО, что составляет 78,6%, пароконвектоматы – в 13 УОСО (92,9%).

Улучшение организации и качества питания позволяют сохранить спрос на горячее питание учащихся общеобразовательных учреждений.

Охват питанием учащихся школ составляет 100%, в том числе горячим – 100%, т.е. достигнут 100% охват горячим питанием школьников. Питание детей, посещающих группы продленного дня, двух- или трех разовое в зависимости от режима работы.

Во всех учреждениях образования внедрена компьютерная программа «Крошка» по составлению меню, анализу питания. Нормы питания в учреждениях дошкольного образования, в группах продленного дня школ в среднем за 2024 год по основным продуктам выполнены.

Общеобразовательные школы района обеспечены одноразовой посудой на случай эпидемической ситуации.

5.1.4. Оздоровление детей и подростков.

В районе функционирует один загородный стационарный оздоровительный лагерь. Ежегодно в отдел по образованию и директору лагеря направляется письмо о проведении необходимых мероприятий в рамках подготовки к новому оздоровительному сезону. На устранение недостатков ежегодно из районного бюджета выделены значительные финансовые средства.

В результате проведен капитальный ремонт пищеблока с увеличением площади производственных помещений, обеспечением и расстановкой оборудования в соответствии с санитарными требованиями.

Полностью заменены наружные и внутренние сети водоснабжения, на сетях водоснабжения установлен запасной регулирующий резервуар, произведена частичная замена существующих и строительство новых сетей канализаций, проведена реконструкция части неиспользуемых помещений под медпункт, а также заново построена ногомойка.

Оздоровительный лагерь обеспечен горячей проточной водой в соответствии с требованиями ГН; приведена в надлежащее санитарное состояние физкультурно-спортивная зона.

К оздоровительному сезону 2024 года значительно улучшена материальная база лагеря: с целью соблюдения условий хранения пищевых продуктов установлен холодильный шкаф, проведена замена подносов с трещинами и отломанными краями, заменена неисправных дозаторов, проведен ремонт водопроводных сети и смесителей, приобретено 80 ед. тюфяков и постельное белье, приобретено 10 шкафов в корпуса, проведен ремонт спальных корпусов (обновлена отделка стен), в каждый отряд приобретены бытовые сушилки для одежды, на окнах заменены солнцезащитные устройства.

Анализ эффективности оздоровления детей в оздоровительных учреждениях с круглосуточным пребыванием показывает, что удельный вес детей с выраженным оздоровительным эффектом составлял в 2024 году 98,6% в 2023 - 98%; детей с отсутствием оздоровительного эффекта среди обследованных не было.

Также ежегодно оздоровление детей района проводится на базе учреждений образования и спортивной детско-юношеской школе – функционируют оздоровительные лагеря с дневным пребыванием.

Выводы:

Одним из существующих факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, являются условия пребывания в учебно-воспитательных учреждениях.

Анализ состояния здоровья детей и подростков района показывает, что сохранить его, повысить эффективность оздоровление возможно только при взаимодействии всех заинтересованных ведомств в вопросах улучшения условий воспитания и образования, организации питания и медицинского обслуживания детей.

Актуальными вопросами, требующими дальнейшего участия со стороны специалистов по гигиене детей и подростков, являются:

- продолжение работы по обеспечению качественного и безопасного питания в учреждениях образования;
- надзор соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства при организации образовательного процесса, в том числе организации физического воспитания;
- обеспечение должных санитарно-гигиенических условий в спортивных залах школ;
- решение других проблем здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;
- сохранение и укрепление санитарно-технического состояния и материально-технической базы пищеблоков учреждений образования.

Основные первоочередные задачи по гигиене детей должны быть направлены на:

- анализ состояния здоровья обучающихся с выявлением существующих рисков, возможных причин и условий отрицательно воздействующих на растущий организм;
- разработку программ по формированию и укреплению здоровья и физического развития детей, сохранению и развитию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;
- улучшение состояния материально-технической базы учреждений для детей и подростков (выполнение территориальных программ по улучшению МТБ), комплекса мер по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения;

- безусловное выполнение при организации и проведении образовательного процесса принципов здоровьесбережения (режим учебного дня и учебной недели, построение урока, распределение учебной нагрузки, должная двигательная и физическая активность детей и т.д.);
- улучшение качества питания с позиции его биологической ценности, внедрение новых форм организации питания, принятие мер по выполнению натуральных норм питания;
- повышение эффективности оздоровления детей в летний период (обеспечение должных условий размещения, организация работы санаторных смен).

5.2. Гигиена производственной среды

В Ляховичском районе в 2024 году на государственном санитарном надзоре находилось 59 предприятий и организации различных форм собственности (85 объектов), в том числе 38 предприятий негосударственной формы собственности, 13 - государственной, 8 предприятий агропромышленного комплекса. По санитарно-гигиенической характеристике со слабовыраженным риском отнесено 54 объекта (63,5%), со средней степени риска - 31 (36,5%), с выраженным риском - 0. Во вредных и опасных условиях труда было занято 47,9% работающих, в том числе женщин – 26,2%.

5.2.1 Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда на производственных объектах и осуществление госсаннадзора.

За 2024 год надзорными мероприятиями охвачено 35 субъектов, что составило 59% от числа, находящихся на надзоре. Проведен мониторинг 27 субъектов (в 2023 – 21) по контролю за выполнением санитарно-гигиенических требований, на 22 субъектах проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (в 2023 – 19); в составе межведомственной рабочей группы Ляховичского РИК по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на промышленных предприятиях всех форм собственности и прилегающей территории - 99 объектов (в 2023 – 85).

В ходе осуществления Мероприятий по реализации в районе Государственной программы «Рынок труда и содействие занятости» на 2021-2025 годы в 2024 году выведено из вредных условий труда 308 рабочих места (по результатам аттестации рабочих мест), при плане 179. Приведены в соответствие с нормативными требованиями в основном рабочие места на объектах сельского хозяйства.

Все машинно-тракторные дворы района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами. Обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий составляет 100%.

На крупных промышленных предприятиях, фермах и ремонтных мастерских сельхозпредприятий организована централизованная стирка спецодежды непосредственно на объектах (ОАО «ТБЗ Ляховичский», ООО «Трансэлектрокомплект», ООО «Ляховичидрев-Экспорт», ООО «Жестебаночный завод «Интерлак», ИООО «Белдан», ОАО «Жеребковичи», СПК «Ляховичский» и др.). Спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, моющими средствами, медицинскими аптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

Всего обследовано лабораторно и оценено состояние условий труда в порядке госнадзора на 490 рабочих местах на 38 предприятиях различных форм собственности и АПК. Выявлены несоответствия на 12 объектах (31,6%). Отмечено превышение уровня звука на 30,8%, пыли и аэрозоли на 30,9%, несоответствие уровней освещенности на 0,8% на обследованных рабочих местах. (табл.14)

Таблица 14. Характеристика воздушной среды и физических факторов закрытых помещений на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях.

Факторы	2023			2024		
	Число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует гигиеническим нормам		Число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует гигиеническим нормам	
		всего	%		всего	%
Пары и газы	48	0	0	35	0	0
Пыль и аэрозоль	75	9	12	55	17	30,9
Вибрация	32	2	6,2	32	0	0
Шум	120	49	40,8	120	37	30,8
Микроклимат	90	0	0	120	0	0
Освещенность	56	4	7,1	120	1	0,8

В 2024 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2023 отмечен по пыли и аэрозоли в 2,6 раза. Снижение удельного веса отмечено по шуму на 24,5% и освещенности на в 8,9 раз. По парам и газам, вибрации и микроклимату не соответствие гигиеническим нормам не установлено. (рис. 11).

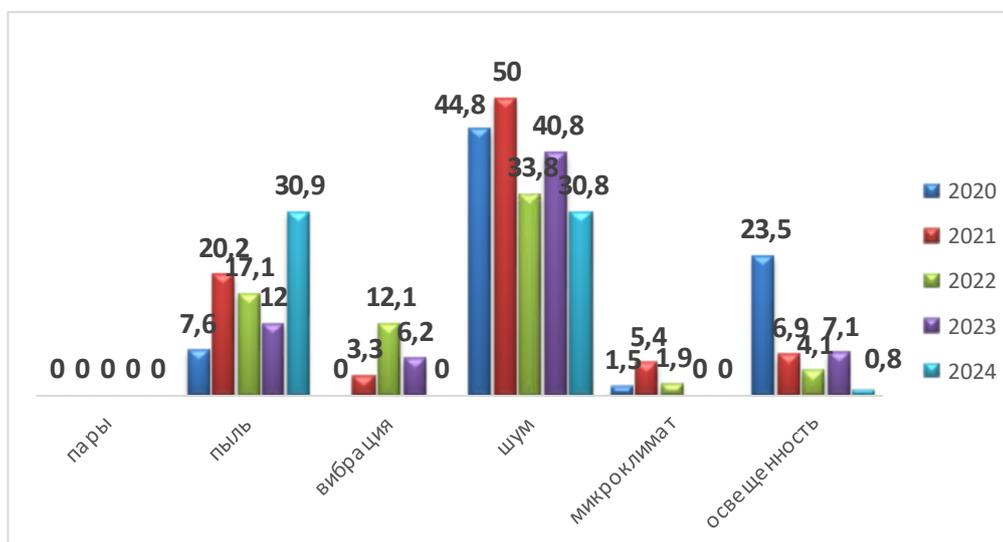


Рис.11. Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно обследованных), не отвечающих требованиям СанПиН по воздействию различных производственных факторов, за период 2020 - 2024 гг.

Производственный лабораторный контроль в 2024 г. организован на объектах 39 субъектах, или 66,1% (за 2023г. - 41, или 63,1%). Превышение допустимой концентрации пыли

установлено на рабочих местах ОАО «Ляховичский льнозавод», ООО «ТМТ». Превышение допустимого уровня звука фиксировалось на рабочих местах в производственных цехах ОАО «Ляховичский льнозавод», Ляховичский лесхоз, ООО «Трансэлектрокомплект», СООО «Жестебаночный завод «Интерлак», ООО «ТМТ», ОАО «ТБЗ Ляховичский», ЗАО «Ляховичский завод «Металлопластмасс», у водителей и трактористов на самоходной технике сельскохозяйственных предприятий.

В целом по району, основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись:

неудовлетворительное содержание производственной и прилегающей территории (80%);

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (54%);

обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений (36%);

обеспечения и использования работающими СИЗ, спецодежды (15,6%);

организация производственного лабораторного контроля факторов производственной среды (15,6%).

Работа по улучшению условий труда на промышленных объектах проводится в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти, ведомствами, профсоюзными организациями, куда было направлено 40 информационных сообщений.

По результатам проведенных надзорных мероприятий направлены итоговые информационные сообщения в Ляховичский РИК с включением проблемных вопросов.

5.2.3. Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2024 году насчитывал 195 наименований. Всего по району применено 113800533,9 кг. Пестицидная нагрузка составила 3,18 кг/га. Пестициды 1 и 2 класса опасности в районе не применялись.

Предпосевная обработка семян проводилась на стационарных комплексах (ОАО «Жеребковичи», СПК «Ляховичский», СУП «Белоземье») и в приспособленных специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

Внесение минеральных удобрений и средств защиты растений проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия ручного труда рабочих.

Пестицидов с истекшим сроком годности и непригодных пестицидов в районе нет.

5.2.4. Медицинские осмотры работников производственных объектов

Важным элементом сохранения здоровья, работающих являются периодические медицинские осмотры, которые проводились в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (динамометрия, рентгенография трубчатых костей, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата и др.) и позволяют диагностировать заболевания на ранних стадиях и выявлять профессиональные заболевания.

В 2024 году подлежало осмотру 4331 человек, осмотрено – 4314 человек или – 99,6 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 29 человек (0,7%). Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами. Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено. В 2023 году подлежало осмотру 4019 человек, осмотрено - 3746 человек или – 93,2%.

5.2.5. Профессиональная заболеваемость и заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2001 года. Последний случай зарегистрирован у медсестры больничного учреждения областной психоневрологической больницы «Кривошин».

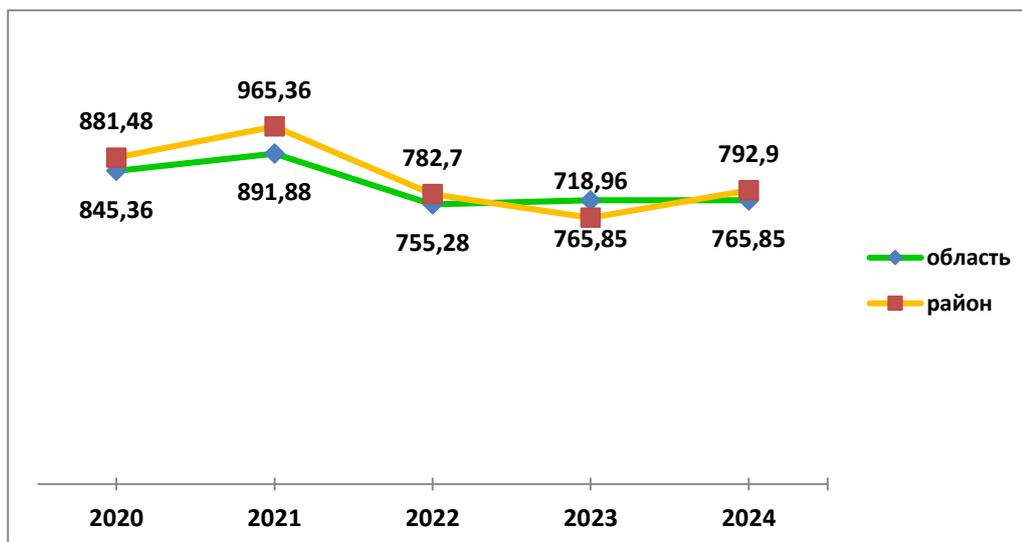


Рис. 12. Динамика заболеваемости с ВУТ (в днях) в сравнении с областными показателями за 2020-2024гг.

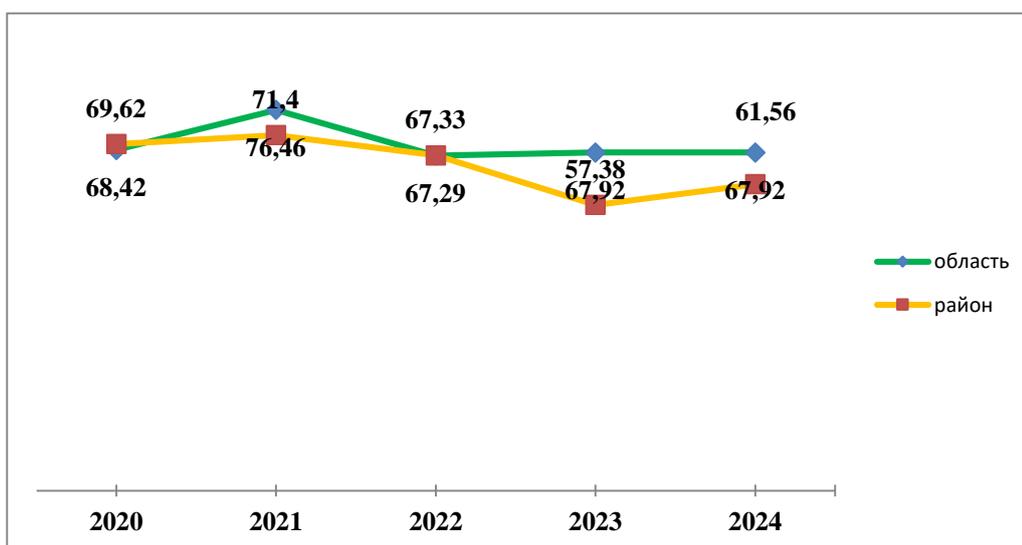


Рис. 13. Динамика заболеваемости с ВУТ (случаи) в сравнении с областными показателями за 2020-2024 гг.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по району в 2024 году составила 61,56 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,92 случая на 100 работающих) (рис.13.) и 792,90 дня на 100 работающих (при областном показателе на 765,85 дней на 100 работающих) (рис.12).

Таблица 15. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) за 2020-2024гг.

	2020г.	2021	2022	2023	2024
	Случаи на 100 работающих				
Болезни органов дыхания	28,06	27,16	33,68	25,29	25,92
Болезни костно-мышечной системы	11,71	8,70	9,57	12,41	15,24
Травмы и отравления	8,56	7,88	7,84	7,48	7,94
Болезни органов кровообращения	3,41	3,81	3,99	3,93	4,24
Болезни органов пищеварения	1,44	1,46	1,57	1,94	1,85
Болезни мочеполовой системы	1,46	1,30	1,12	1,53	1,56
	Дни на 100 работающих				
Болезни органов дыхания	239,53	239,40	260,80	180,48	202,11
Травмы и отравления	188,08	140,75	170,05	176,98	200,12
Болезни костно-мышечной системы	124,25	84,50	111,11	151,71	180,57
Болезни органов кровообращения	49,88	65,04	71,04	65,15	70,46
Болезни органов пищеварения	20,16	19,65	23,61	29,17	30,95
Болезни мочеполовой системы	15,47	11,20	12,18	18,37	18,68

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности за анализируемый период 2020-2024 гг. умеренную тенденцию к увеличению по случаям на 100 работающих имеют болезни костно-мышечной системы с темпом прироста - 9,3%, болезни системы кровообращения Тпр.-4,5%, болезни органов пищеварения Тпр.-7,8%, болезни мочеполовой системы Тпр.-3,0%. Умеренную тенденцию к уменьшению имеют болезни органов дыхания с темпом убыли – 2,1% и травмы и отравления Туб. - 2,0%. (табл.15.).

В структуре по количеству дней на 100 работающих тенденцию к увеличению имеют болезни костно-мышечной системы с темпом прироста 13,7 %, травмы и отравления Тпр. - 3,4%, болезни системы кровообращения Тпр.-6,4%, болезни органов пищеварения Тпр.-12,5%, болезни мочеполовой системы Тпр.-8,9%. Тенденцию к уменьшению имеют только болезни органов дыхания Туб.- 5,9%.

В числе основных мер профилактики болезней на предприятиях следует выделить соблюдения гигиенических требований к организации технологических процессов; автоматизации и механизации трудоемких процессов;

микроклимату производственных помещений; техническим перерывам.

Выводы:

В 2024 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2023 отмечен по пыли и аэрозоли в 2,6 раза. Снижение удельного веса отмечено по шуму на 24,5% и освещенности на в 8,9 раз. По парам и газам, вибрации и микроклимату не соответствие гигиеническим нормам не установлено.

В 2024 году подлежало осмотру 4331 человек, осмотрено – 4314 человек или – 99,6 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 29 человек (0,7%). Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами. Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

Профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2001 года.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по району в 2024 году составила 61,56 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,92 случая на 100 работающих) и 792,90 дня на 100 работающих (при областном показателе на 765,85 дней на 100 работающих).

5.3. Гигиена питания и потребления населения

5.3.1. Реализация целей устойчивого развития в области питания

Выполнение цели устойчивого развития по обеспечению продовольственной безопасности и улучшению питания населения, как неотъемлемой составляющей качества жизни – одно из приоритетных направлений деятельности, реализуемых в нашей стране.

В Беларуси сама проблема продовольственной безопасности решена.

Достигнутый уровень собственного производства позволяет исключать предпосылки для возникновения голода и способствует достижению Республикой Беларусь Цели.

Составляющая ЦУР - содействие устойчивому развитию сельского хозяйства – обеспечивается путем формирования конкурентоспособного и экологически безопасного производства сельскохозяйственных продуктов, при сохранении плодородия почв.

В соответствии с Национальной стратегией устойчивого социальноэкономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года, в производстве пищевых продуктов превалирует обеспечение выполнения Комплекса мер по реализации Стратегии развития консервной отрасли, выполнении комплекса мер переоснащения молочных комбинатов, переоснащения мясокомбинатов с применением линий, соответствующих современным санитарным и экологическим требованиям.

5.3.2. Состояние питания населения района

В 2024 году районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли,

обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

На территории Ляховичского района йодированная соль по результатам надзорных мероприятий в 2024 году за предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности, реализуется в количестве 93,1 % от общего объема соли (районный показатель 2020 года – 92,7%).

На Ляховичском консервном заводе на настоящий момент усовершенствованы линии по производству плодоовощной и соковой продукции. С целью сохранения полезных свойств продуктов, производства так называемой «чистой» продукции, осуществляется линия вакуумной упаковки - bag in box, а так же упаковки на термоформере.

На высоком уровне сохраняется производство и реализация по соковой продукции для детей дошкольного и школьного возраста: «Нектар яблочно-абрикосовый», «Сок апельсиновый восстановленный пастеризованный», «Сок грейпфрутовый восстановленный пастеризованный», «Сок яблочный осветленный восстановленный пастеризованный», «Сок ананасовый восстановленный пастеризованный», «Сок березовый».

По данным отдела торговли и услуг Ляховичского районного исполнительного комитета на протяжении ряда лет в районе наблюдается определенное потребление ряда основных групп продуктов. Из диаграмм видно, что в целом потребление неполезных продуктов (мучные и кондитерские) на настоящий момент снизилось в сравнении с фруктами и овощами, что свидетельствует о стабильном улучшении культуры пищевого поведения. Так же отмечается на уровне прошлого года потребление наиболее ценных в биологическом отношении рыбы и рыбных продуктов, мяса, морепродуктов. В то же время наблюдается стойкая тенденция к снижению потребления макаронных изделий, плодово-ягодных вин, что снижает риск возникновения заболеваний БСК (рис.17)

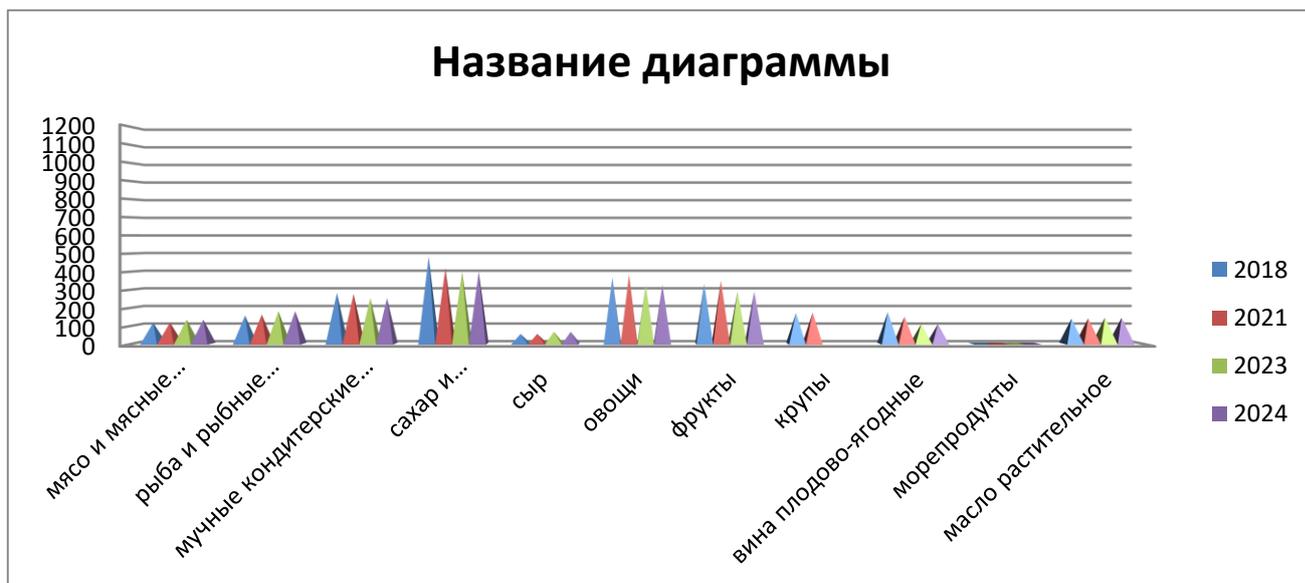


Рис.17. Потребление основных продуктов питания населением Ляховичского района (т/год) за период 2018-2023гг

5.3.3. Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

На санитарно-гигиеническом надзоре в ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии» в 2024 году находилось 133 объектов (2023 год - 135), из них 4 объекта пищевой промышленности, 95 – продовольственной и смешанной торговли, 16 – общественного питания и 18 объектов сельскохозяйственных организаций (рис. 18.)

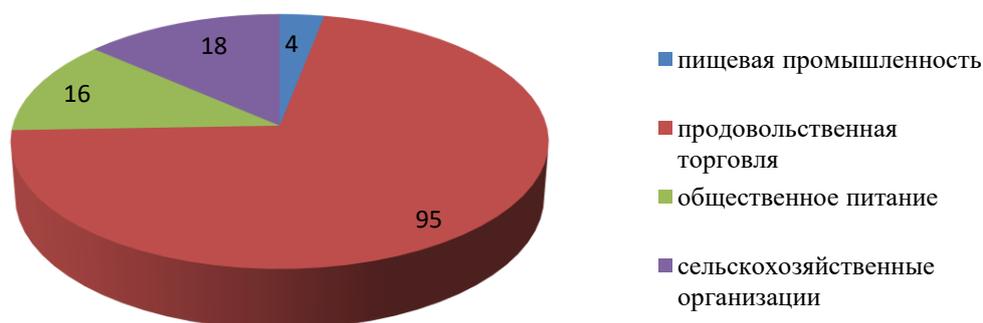


Рис.18. Организации, расположенные на территории Ляховичского района, осуществляющие деятельность по обороту пищевой продукции

В районе к 2024 году динамика санитарно-технического состояния пищевых объектов остается на высоком уровне 2023 года. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2024 году группа с высокой степенью составила 78% (2023-78,0 %), со средней степенью – 22 % (2023-22,0%), с низкой степенью в районе не было (рис.19.).

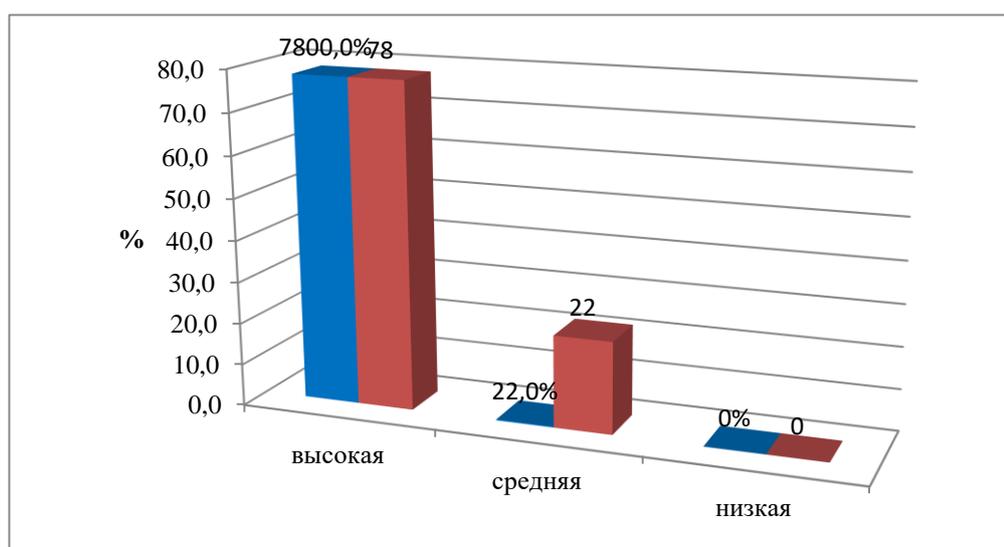


Рис. 19. Распределение объектов гигиены питания по эпидемической надежности в 2024г.

5.3.4. Мониторинг безопасности продуктов питания.

Надзорные мероприятия за оборотом пищевой продукции специалистами райЦГиЭ осуществляются на всех этапах производства, хранения, транспортировки и реализации пищевой продукции.

Можно отметить определенные положительные тенденции в осуществлении контроля за гигиенической безопасностью продукции, в том числе, в рамках реализации «Комплекса мер по защите внутреннего рынка»;

остаётся стабильным в сравнении с аналогичным годом охват проверочными мероприятиями с отбором проб субъектов хозяйствования, реализующих пищевую продукцию: *49 субъектов хозяйствования в текущем году к 52 субъектам хозяйствования за 2024 год.*

Контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения остаётся стабильно на высоком уровне – *отобрано 65 проб (2021-90), в том числе импортной продукции – 55 (2021-81). Выявлена нестандартная продукция в том числе импортного производства (2021-1 проб; 2024 год-5)* (рис.20). На территории Ляховичского района в период с 2018 – 2024 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано.

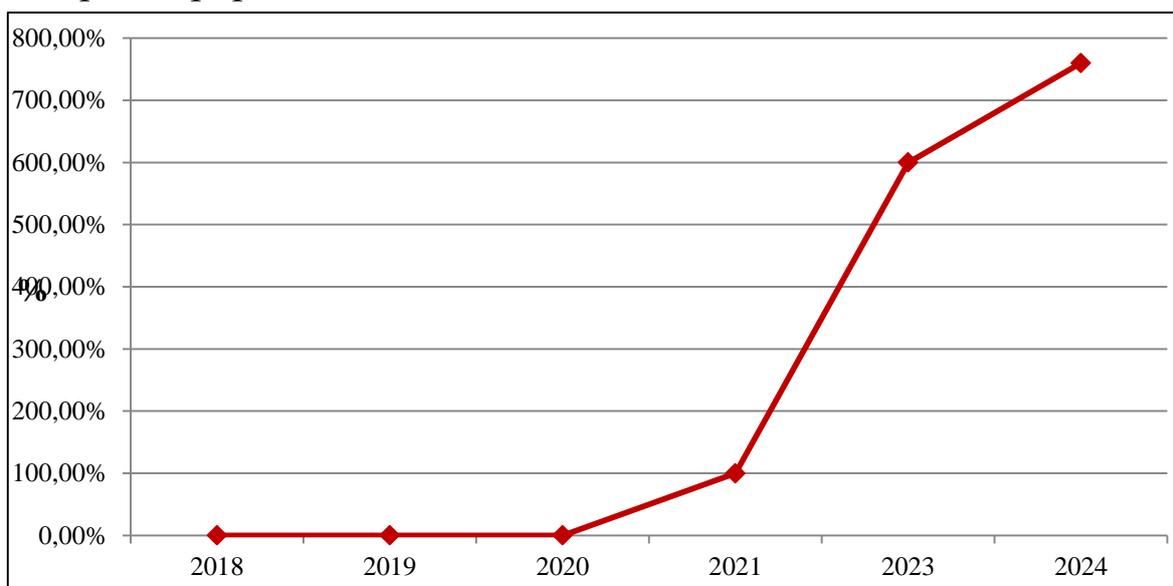
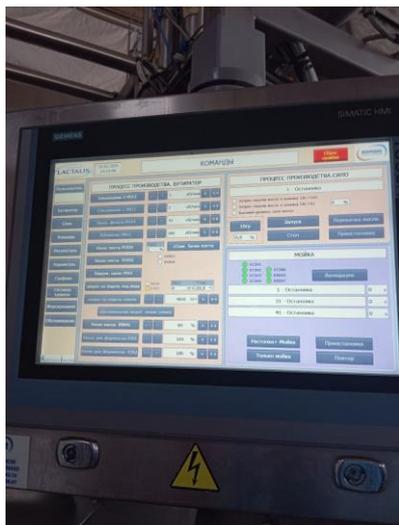


Рис.20. Общее процентное количество нестандартных проб, исследованных в период с 2018 по 2024гг.

С 2019 года по 2024 годы контроль за выявляемостью некачественной продукции становится эффективнее, ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов сдвинулась с 2021 года (выявлен 1 факт реализации недоброкачественной продукции с лабораторным подтверждением, в 2024 году выявлено 5 фактов реализации недоброкачественной продукции с лабораторным подтверждением).

На всех объектах, осуществляющих оборот пищевой продукции в 2024 году проведена определенная работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

Участие в составлении районных программ по улучшению санитарно-технического состояния объектов, направление информации для принятия мер в районный исполнительный комитет, в том числе обеспечило в 2024 году ремонт зданий 8 торговых объектов; рыночного образования; проведено благоустройство прилегающей к торговому объекту территории 5 сельских торговых объектов; приобретено холодильное оборудование на 6 объектов торговли и 3 общественного питания. На предприятиях пищевой промышленности выполнен запланированный ремонт производственных помещений, начаты работы по реконструкции производственного цеха ОАО «Ляховичский консервный завод».



Организована работа по повышению грамотности населения в вопросах здорового питания – 9 семинаров с субъектами хозяйствования, в том числе с целью формирования правильного отношения к питанию, профилактики пищевой зависимости.

Вместе с тем в вопросе контроля за безопасным потреблением населения пищевой продукции имеется ряд актуальных задач:

реализация качественной продукции в условиях внутреннего рынка;

организация и выполнение производственного контроля на всех этапах обращения пищевой продукции;

продолжение работы по укреплению материально-технической базы предприятий торговли, общественного питания; приведение в надлежащее состояние молочно-товарных ферм;

Выполнение данных мероприятий позволит минимизировать санитарно-эпидемиологическое неблагополучие по данному направлению деятельности.

Выводы:

1. В районе за 2024 год отмечается стойкая положительная динамика в поддержании на объектах санитарно-эпидемиологического благополучия.
2. Активно продолжается работа по выявляемости недоброкачественной продукции импортного производства.
3. Повышение информированности населения о правилах здорового питания, обеспечению гигиенических норм при обороте пищевой продукции способствует укреплению здоровья населения.

5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища) населения.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха на территории Ляховичского района являются промышленные и сельскохозяйственные предприятия. По результатам анализа качественного состава выбросов предприятий Ляховичского района в атмосферный воздух для первоочередного анализа выбраны предприятия с наиболее высоким риском влияния на окружающую среду, и, соответственно, на состояние здоровья населения: ОАО «Ляховичский льнозавод»; ИООО «Белдан»; ОАО «Торфобрикетный завод «Ляховичский»; КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» (по суммарным выбросам); СОАО «Ляховичский молочный завод»; ЧСУП «Автоцентр «Виктория», ООО «Трансэлектрокомплект», ООО «Фермент».

Основным выбросами в атмосферный воздух являются твердые взвешенные вещества, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид, оказывающие преимущественное рефлекторное/рефлекторно-резорбтивное действие на органы дыхания.

Проводится постоянный контроль содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, определены мониторинговые точки: 2 точки в г. Ляховичи и 1 точка в аг.Остров.

Уровни загрязнения атмосферного воздуха в мониторинговых точках жилой зоны г.Ляховичи (2) и аг.Остров (1) оценивались по содержанию пыли, сернистого газа, окиси углерода, окислов азота, аммиака, фенола, формальдегида, сероводорода, марганца твердым частицам суммарно. За 2024год проведено 705 исследований атмосферного воздуха в г.Ляховичи и 390 исследований в аг.Остров. Превышений предельно допустимой концентрации (ПДК) не установлено.

Специалистами райЦГиЭ проведен анализ качественного состава выбросов предприятий Ляховичского района в атмосферный воздух (за основу взяты представленные предприятиями сведения об инвентаризации выбросов).

По результатам для первоочередного анализа выбраны предприятия с наиболее высоким риском влияния на окружающую среду, и, соответственно, на состояние здоровья населения:

ОАО «Ляховичский льнозавод»;

ИООО «Белдан»;
ОАО «Торфобрикетный завод «Ляховичский»;
КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» (по суммарным выбросам);
СОАО «Ляховичский молочный завод»;
ЧСУП «Автоцентр «Виктория»;
ООО «Трансэлектрокомплект»;
ООО «Фермент».

Согласно инструкции «Оценка риска для жизни и здоровья населения от воздействия загрязняющих веществ в атмосферном воздухе», утвержденной заместителем Министра здравоохранения – главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь от 31.08.2017, определены критические органы и системы, на которые оказывают влияние основные выбросы предприятий:

ОАО «Ляховичский льнозавод»: серы диоксид, азота диоксид, взвешенные вещества, углерода оксид.

ИООО «Белдан»: аммиак, серы диоксид, сероводород, азота диоксид, метан.

ОАО «Торфобрикетный завод «Ляховичский»: взвешенные вещества, серы диоксид, азота диоксид, углерода оксид.

КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ»: азота диоксид, взвешенные вещества, аммиак, углерода оксид, метан.

СОАО «Ляховичский молочный завод»: азота диоксид, аммиак, сероводород, углерода оксид, метан;

ЧСУП «Автоцентр «Виктория»: твердые частицы, диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода, формальдегид;

ООО «Трансэлектрокомплект»: твердые частицы, формальдегид, оксид углерода, диоксид азота, диоксид серы, диоксид углерода;

ООО «Фермент»: твердые частицы, диоксид азота, оксид углерода.

Проведено 1065 исследований в 40 мониторинговых точках, превышений ПДК не установлено.

5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

5.6. Гигиена водоснабжения и водоотведения

Водоснабжение населения района, в том числе сельского, осуществляется только из подземных источников. Централизованным питьевым водоснабжением обеспечено 89,6% населения района, в том числе городского -100%, сельского – 75%. Утвержденные прогнозные показатели развития систем водопроводно-канализационного хозяйства по Ляховичскому району на 2024 год подпрограммой «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» по водоснабжению и водоотведению выполнены. При прогнозном показателе 85,0%, обеспечено централизованным водоснабжением 89,6% населения района.

Государственный санитарный надзор за состоянием централизованного водоснабжения осуществляется за 70 источниками централизованного водоснабжения. В том числе за 33 коммунальными и 5 ведомственными хозяйственно-питьевыми водопроводами, подающими питьевую воду населению.

Решение существующих проблемных вопросов по санитарно-техническому состоянию хозяйственно-питьевых водопроводов и качеству подаваемой населению питьевой воды внесены в План Ляховичского райисполкома по выполнению комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения Брестской области на 2021-2025 годы.

Качество воды, подаваемой населению, по микробиологическим показателям остается достаточно высоким. За последние 5 лет наблюдается снижение нестандартных проб питьевой воды с 8,8% в 2020 году до 0% в 2024 году (2023 год - 1,1%). (таб. 16., рис. 17).

Таблица 16. Качество питьевой воды по микробиологическим показателям на территории района за 2020-2024 гг.

Объекты надзора	Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам				
	2020	2021	2022	2023	2024
Источники централизованного водоснабжения	16,6	0	0	0	0
Коммунальные водопроводы	6,2	6,3	4,2	1,1	0
Ведомственные водопроводы	14,2	0	0	0	0
Всего:	8,5	4,1	2,7	1,1	0

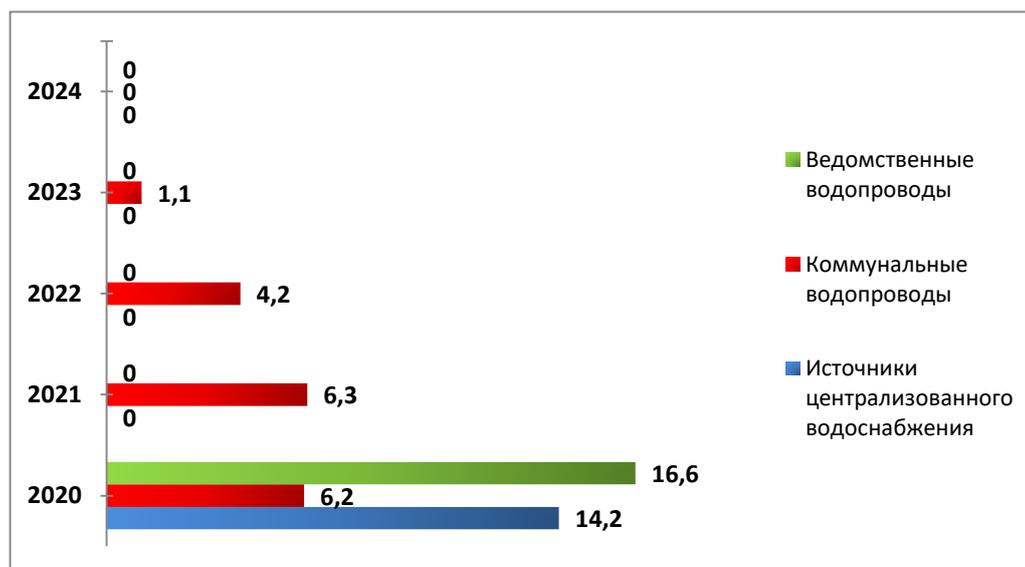


Рис.14. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям района за 2020-2024 гг.

Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям за последние пять лет снижается с 48,2% в 2020 году до 22,9 в 2024 году. В сравнении с предыдущим годом также идет снижение содержания железа в питьевой воде: из источников водоснабжения (2023 год-69,7%, 2024 год-18,9%) и из коммунальных водопроводов (2023 год-39,2%, 2024 год-22,9%) и превышением из ведомственных водопроводов (2023 год-40,0%, 2024 год-30%). (таб. 17., рис.15).

Таблица 17. Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям на территории района за 2020-2024 гг..

Объекты надзора	Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам				
	2020	2021	2022	2023	2024
Источники централизованного водоснабжения	68,2	48,5	73,9	69,7	18,9
Коммунальные водопроводы	43,4	38,9	54,5	39,2	22,9
Ведомственные водопроводы	61,5	25,0	33,3	40	30
Всего	48,2	39,7	51,4	43,6	22,9

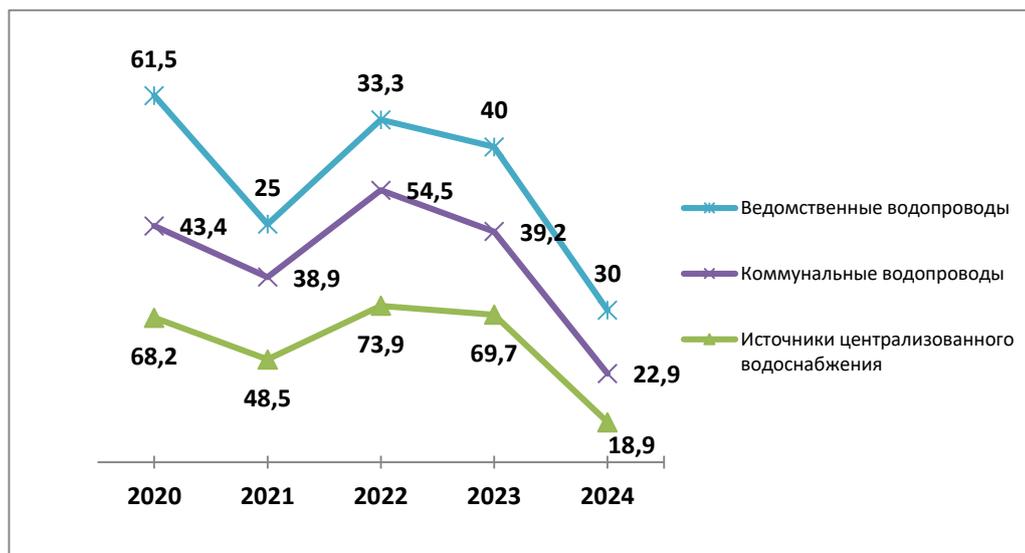


Рис.15. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям района за 2020-2024 гг.

Основной причиной несоответствия проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям и обеспечения населения Ляховичского района, как и в большинстве районов Брестской области, доброкачественной питьевой водой является повышенное природное содержание железа в водоносных горизонтах. В среднем по району содержание железа в водопроводной сети составляет $0,8 \text{ мг/дм}^3$ при нормативе не более $0,3 \text{ мг/дм}^3$. Повышенная концентрация железа в подземных водоисточниках способствует увеличению мутности и цветности воды, а также ограничивает ее потребление в санитарно-бытовых целях. В ходе надзорных мероприятий отобраны и исследованы пробы питьевой воды в местах забора (артезианские скважины), очистки (станции обезжелезивания) и подачи воды населению (водопровод, водоразборные колонки). При анализе установлено, что питьевая вода не соответствует гигиеническому нормативу №37 по содержанию железа в 13 населенных пунктах из 38, что составило 34,2%.

Целенаправленная работа с ведомствами позволила добиться улучшения качества питьевой воды в г.Ляховичи и 18 сельских населенных пунктах, где введены в эксплуатацию и функционируют станции обезжелезивания, в том числе 2 станции (д.Святица и д.Зубелевичи), построенные в 2024 году. Водой питьевого качества обеспечено 99,43% (2023 год-92%) населения района, в том числе 100% городского населения, где с 2008 года функционирует станция обезжелезивания.

Так в 2020 году по содержанию железа не соответствовало 48,2% проб воды, в 2023 году-43,6%, в 2024 году- 22,9%.(табл.18).

На протяжении последних пяти лет содержание железа в питьевой воде остается в пределах одного уровня с незначительными колебаниями в сторону увеличения или уменьшения. (рис.16.)

Таблица 18. Динамика удельного веса неудовлетворительных результатов исследований проб питьевой воды на содержание железа (государственный санитарный надзор в %)

Годы	Источники централизованного водоснабжения	Коммунальные водопроводы	Ведомственные водопроводы
1	2	3	4
2020	68,2	45,1	53,8
2021	48,5	38,9	25,0
2022	73,9	54,5	33,3
2023	69,7	39,2	40,0
2024	18,9	22,9	30

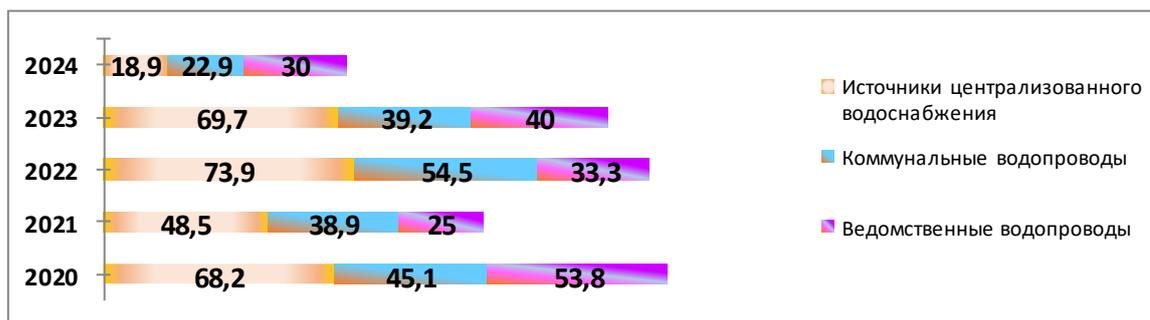


Рис.16. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований проб питьевой воды на содержание железа района за 2020-2024гг.

Также причинами ухудшения качества питьевой воды могут быть износ сетей водоснабжения (42,6%), несвоевременная перекладка изношенных сетей водопровода, а также не проводимые субъектами хозяйствования промывки внутренних сетей водопровода. В основном промывка и дезинфекция наружных сетей водопровода проводится при вводе в эксплуатацию и после порывов силами работников «водопроводно-канализационного участка».

Немаловажное влияние на качество воды может оказывать санитарное содержание и эксплуатация источников и систем питьевого водоснабжения. В ходе контрольно-надзорных

мероприятий в 2024 году на 100% коммунальных и ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах установлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований. По результатам надзора привлечены к административной ответственности виновные должностные лица, проинформированы органы власти и заинтересованные ведомства с целью решения проблемных вопросов и устранения выявленных нарушений действующего законодательства.

Питьевая вода из централизованных систем водоснабжения в сельских населенных пунктах района подается безопасной в эпидемиологическом отношении (микробиологические, паразитологические показатели, содержание неорганических и органических веществ). Чего нельзя сказать о качестве питьевой воды из шахтных колодцев. 51% сельского населения района используют питьевую воду из индивидуальных шахтных колодцев. Общественных колодцев на территории района нет.

На территории Ляховичского района по итогам инвентаризации, количество индивидуальных шахтных колодцев в сельской местности составляет 4702, из них 42,5 % соответствуют требованиям санитарных правил по обустройству.

Основной проблемой качества питьевой воды из шахтных колодцев является проблема загрязнения питьевой воды азотсодержащими соединениями (нитратами).

С целью изучения состояния децентрализованного водоснабжения специалистами санитарной службы ведется социально-гигиенический мониторинг качества питьевой воды из индивидуальных шахтных колодцев в сельских населенных пунктах района. Разработан план, определены контрольные населенные пункты с числом проживающего населения более 100 человек.

По результатам лабораторных исследований в воде индивидуальных шахтных колодцев, в 12 населенных пунктах из 42 контрольных, отмечается высокое содержание нитратов, превышающее нормативное значение в 2–4 раза, в том числе в населенных пунктах, где функционирует централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и имеется возможность подключения индивидуальных жилых домов к централизованным сетям: аг.Нача, аг.Русиновичи, аг.Подлесье, аг.Жеребковичи, аг.Коньки, аг.М.Городище, д.Ольховцы, д.Кривошин, д.

В КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» в 2009 году создана бригада для проведения на платной основе ремонтных работ, очистки и дезинфекции шахтных колодцев населению.

В 2024 году не соответствовало по содержанию нитратов 33,3% исследованных проб воды их индивидуальных шахтных колодцев (2023 год-61,3%), по микробиологическим показателям - 0. Результаты лабораторных исследований свидетельствуют о необходимости максимального расширения водопроводных сетей в сельских населенных пунктах. Имеется возможность дополнительного строительства сетей водоснабжения в 31 населенном пункте, в том числе в 10 агрогородках района.

Удельный вес нестандартных проб воды из шахтных колодцев по содержанию нитратов за последние 5 лет снижается: в 2019 году – 80%, в 2023 году- 61,3%, 2024 год-33,3%.

Вопросы улучшения качества питьевой воды находятся на особом контроле центра гигиены и эпидемиологии, райисполкома, сельисполкомов и жилищно-коммунального хозяйства района.

Специалистами Центра ведется постоянный мониторинг качества питьевой воды как водопроводной, так и воды из индивидуальных шахтных колодцев. По результатам мониторингов председателям сельисполкомов направляются информационные письма с рекомендациями использования для питьевых целей и приготовления пищи питьевой воды из централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, а также бутилированной воды, использование бытовых фильтров для воды. Проводится информационно - разъяснительная работа с населением с выдачей памяток и буклетов по вопросам содержания и эксплуатации шахтных колодцев.

5.7 Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

На территории района в 2024 году определено и утверждено 2 зоны массового отдыха населения на реках и водоемах: городской пляж на р. Ведьма г. Ляховичи - КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ»; пляж на водоеме оздоровительного лагеря «Чайка» д.Головинцы – отдела по образованию Ляховичского райисполкома.

Специалистами ГУ «Ляховичский райЦГиЭ», начиная весеннего периода 2024 года, еженедельно проводился социально-

гигиенический мониторинг зон массового отдыха у водных объектов на соответствие санитарному законодательству с отбором проб воды из открытых водоемов.

Качество воды открытых водоемов по микробиологическим показателям в зонах рекреации за последние 10 лет значительно улучшилось, так из 81,4% нестандартных проб в 2012 году, до 16,2% в 2021 году. В 2022-2023 гг. нестандартных проб не установлено. В 2024 году не соответствовало гигиеническому нормативу 14,2% проб Санитарно-техническое состояние зон водной рекреации в основном соответствовали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

5.8. Гигиеническая оценка банного обслуживания.

Банное обслуживание населения является важным сектором потребительского рынка, участвующим в создании благоприятной среды жизнедеятельности человека.

Системой государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30.05.2003 №724, в области жилищно-коммунального хозяйства установлен норматив наличия помывочных мест в банях только для городов и городских поселков в жилищном фонде:

благоустроенном – 3 места на 1 тыс чел.

неблагоустроенном – 5 мест на 1 тыс чел.

Обеспеченность помывочными местами населения в Ляховичском районе составляет в городе – 4,2, в сельских населенных пунктах – 7,7, что соответствует социальным стандартам.

Для оказания банных услуг населению в районе функционирует 7 бань, из них 4 коммунальных и 3 ведомственных.

Санитарной службой Ляховичского района на системной основе проводятся контрольно-надзорные мероприятия за коммунальными и ведомственными банями с оценкой выполнения санитарно-эпидемиологических требований при их эксплуатации.

В рамках возложенных полномочий и с целью исключения некачественного обеспечения населения банными услугами, в ходе проводимых надзорных мероприятий, оказана консультативно-методическая помощь субъектам хозяйствования по устранению и недопущению выявленных нарушений.

По результатам проведенных надзорных мероприятий информированы ведомства, на балансе которых находятся бани: КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ», ОАО «Жеребковичи», ОАО «ТБЗ «Ляховичский» для устранения выявленных нарушений и принятия мер дисциплинарного воздействия к виновным должностным лицам.

5.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

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

Основными источниками шума в городе является автомобильный и железнодорожный транспорт. Для уменьшения шума функционирует объездная дорога для большегрузного транспорта. Контроль за условиями шума в жилой застройке проводится в соответствии с программой санитарно-гигиенического мониторинга. Контроль уровней внешнего шума проводится в 3-х точках наблюдения (г.Ляховичи (2), аг.Остров (1)), внутриквартального шума в 2-х точках наблюдения (г.Ляховичи). В 2024 году проведено 90 измерения в 10 точках измерения уровней шума в районе улиц с интенсивным движением транспорта, превышения ПДУ не установлено. Кроме того, в рамках соцгигмониторинга проведено 288 измерений в 32 точках на границе СЗЗ промышленных организаций, расположенных без необходимых разрывов от жилых районов, превышения ПДУ не установлено.

На надзоре в Ляховичском рай ЦГЭ состоят три оператора сотовой связи – СООО «Мобильные ТелеСистемы», Унитарное предприятие по оказанию услуг «А1», ЗАО «Белорусская сеть телекоммуникаций».

Санитарные паспорта оформлены на все базовые станции, расположенные на территории района.

Проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза санитарных паспортов на соответствие требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

На отведенных земельных участках расположены 9 базовых станций в сельской местности. В г.Ляховичи расположено 8 базовых станций на арендованных территориях (крышах зданий: здание РУЭС, УЗ «Ляховичская ЦРБ», административное здание райпо, здание УО «Ляховичский аграрный колледж» и др.).

Лабораторный контроль ЭМИ РЧ организован в соответствии с графиком социально-гигиенического мониторинга лабораторного контроля. Выбор контрольных точек предусмотрен с учетом размещения базовых станций на территории жилой застройки,

вблизи жилых домов, детских дошкольных учреждений, лечебно-профилактических организаций; количества радиотехнических объектов, установленных в пределах одной кровли, первой линии застройки, на одном мачтовом сооружении. Графиком определены 3 контрольные точки: Базовая станция №747 СООО «Мобильные ТелеСистемы» №747 г. Ляховичи, ул. Ленина, 64 (здание УО «Ляховичский государственный аграрный колледж»); базовая станция №5359 ЗАО «Белорусская сеть телекоммуникаций», г.Ляховичи, ул.Южакова, 16; Базовая станция №4747 СООО «Мобильные ТелеСистемы» г. Ляховичи, ул. Титовича, 2 (здание Ляховичского райпо).

По результатам лабораторных измерений уровней электромагнитного излучения радиочастотного диапазона превышения уровней ЭМИ РЧ не зарегистрировано.

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

В Ляховичском районе проводится определенная и целенаправленная работа на уменьшение объемов образования отходов и предотвращение их вредного воздействия на окружающую среду, а также на максимальное вовлечение отходов в гражданский оборот в качестве вторичного сырья.

Для этих целей разработана по Ляховичскому району «Схема обращения с коммунальными отходами», утверждена Решением Ляховичского райисполкома 13.08.2024г. №970.

В соответствии с данной схемой создана система сбора отходов и график вывоза коммунальных отходов от сельского и городского населения, гаражных кооперативов и садоводческих товариществ. Сбор и вывоз отходов осуществляется предприятием КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ». На сегодняшний день централизованным сбором коммунальных отходов охвачено 100% населенных пунктов района.

Вывоз твердых коммунальных отходов службой ЖКХ производится на 1 полигон ТКО д. Грушевка. Для осуществления организованного сбора отходов в сельских населенных пунктах и в

г.Ляховичи установлено 319 контейнеров из них 118 для раздельного сбора отходов (стекло, полиэтилен, бумага).

В гаражных кооперативах и массивах, садоводческих товариществах вывоз бытовых отходов производится спецтранспортом КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» в соответствии с графиком и по заявочному принципу.

На территории района токсических отходов промышленных предприятий нет. Промышленные отходы III-IV класса опасности складировются в установленных объемах на городском полигоне на основании разрешений, выданных инспекцией природных ресурсов и охраны окружающей среды и при согласовании с ГУ «Ляховичский райЦГиЭ». Складирование отходов производится на основании договоров, заключенных предприятиями и организациями с владельцем полигона – КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ».

Санитарно-эпидемиологической службой района в 2024 году продолжена работа по наведению порядка на объектах и прилегающих к ним территориях, в пределах компетенции организован мониторинг соблюдения законодательства при эксплуатации зданий и территорий с целью выявления, своевременного устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем. С целью улучшения качества государственного санитарного надзора специалисты центра закреплены за городскими территориями и территориями сельсоветов, назначены кураторы из числа должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы в целях осуществления надзора за санитарным содержанием и благоустройством территорий с возложением на них персональной ответственности за качество надзора за закрепленными территориями.

На уровне органов власти и заинтересованных служб в 2024 году по инициативе и при участии санитарно-эпидемиологической службы района рассматривались вопросы о санитарном состоянии и поддержании порядка на территориях г.Ляховичи и сельских населенных пунктов 8 сельсоветов, в том числе объектов придорожного сервиса, мест погребения, мини-полигонов твердых коммунальных отходов и др. В рамках контроля за санитарным содержанием территорий населенных пунктов и организаций за 2024 год проведено обследование 1001 территория объектов надзора (100%). Нарушения требований санитарного законодательства в части санитарной очистки

выявлены на 56% объектов надзора. По выявленным фактам нарушений законодательства (в структуре нарушений) наибольший удельный вес занимают нарушения по засоренности территорий объектов и населенных пунктов, несвоевременности покоса сорных растений на территориях и нарушения при содержании контейнерных площадок для сбора ТКО. Продолжено взаимодействие с ведомствами в части объездов территорий в составе межведомственных оперативных рабочих групп. Принято участие в 63 (2023год-53) объездах территорий (объектов).

По результатам контрольно-надзорных мероприятий подготовлено и направлено 340 информационных писем в органы власти и ведомства. Руководителям предприятий и организаций направлено 48 информации с предложениями об оценке степени дисциплинарной ответственности лиц, действия (бездействие) которых повлекли нарушения - привлечено 55чел. За нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства наложено 44 штрафа (2023год-17 штрафов) на ответственных должностных лиц.

Проведена определенная работа по освещению информационных материалов в части благоустройства и должного содержания населенных мест: в районной газете «Ляховичский вестник», на интернет-сайтах Ляховичского районного ЦГиЭ, районной газеты «Ляховичский вестник» и райисполкома размещено 34 информационных материала. В ходе надзорных мероприятий с индивидуальными домовладельцами проведено 680 бесед.

Разъяснительная работа специалистов с населением по поддержанию санитарного порядка на территориях, дала положительные результаты: не возобновляются ликвидированные многолетние свалки бытовых отходов, прилегающие к домовладениям территории, в основном содержатся удовлетворительно (за исключением пустующих домовладений).

Вывод:

Скоординированная работа надзорных служб, органов власти и управлений способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных мест; уменьшилось количество несанкционированных свалок бытовых отходов; причина засоренности территорий населенных мест и

образования свалок связана с недостаточной кратностью (2 раза в месяц) вывоза отходов с сельских населенных пунктов.

Задача 2025 года – сохранение на системной основе работы по поддержанию должного порядка на земле с максимальным привлечением всех уполномоченных служб и ведомств. Используя все имеющиеся ресурсы необходимо активизировать работу по привлечению граждан к наведению и поддержанию должного порядка в местах их проживания, на дворовых территориях, территориях общего пользования, на кладбищах.

5.11. Радиационная гигиена и безопасность

Ляховичский район отнесен к «чистой» зоне по загрязненности радионуклидами. Радиационная обстановка на территории района в 2024 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

Центром гигиены и эпидемиологии обеспечен радиационный мониторинг естественного гамма-фона в контрольных точках на административной территории, радиационный контроль пищевых продуктов, питьевой воды, объектов внешней среды, в том числе строительных материалов.

За 2024 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 55 замеров мощности экспозиционной дозы гамма-излучения. Значения колебались от $<0,1$ до $0,10$ мкЗв/ч, что находится в пределах естественного гамма-фона и не превышает установленных контрольных уровней.

В 2024 году на соответствие требованиям Гигиенического норматива специалистами Ляховичского районного центра гигиены и эпидемиологии отобрано и исследовано на базе Барановичского зонального центра гигиены и эпидемиологии 82 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 5 проб на содержание стронция 90, 15 проб из объектов внешней среды, 63 пробы воды из индивидуальных шахтных колодцев, 12 проб воды из централизованной сети водоснабжения. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 12 объектов жилого, производственного и гражданского назначения.

В районе имеется 4 поста радиационного контроля: ОАО «Ляховичский консервный завод», СОАО «Ляховичский молочный завод», Ляховичское райПО, лаборатория ветеринарно - санитарной экспертизы. Во всех пищевых пробах, исследованных этими постами радиационного контроля, превышения РДУ не выявлено.

Природные источники радиоактивного излучения создают около 70% суммарной дозы, получаемой человеком от всех источников радиации.

В настоящее время довольно широко в качестве исходного сырья для производства строительных материалов используются

горные породы, в которых имеется то или иное содержание природных радионуклидов.

Не установлено превышения допустимых уровней мощности гамма-излучения, содержания радона при всех выполненных измерениях на стадии приемки в эксплуатацию объектов законченного строительством (после реконструкции). В 2023 году было проведено 36 измерений мощности экспозиционной дозы на подконтрольных объектах (жилые помещения, школы, детские сады, территории). Превышений не выявлено.

В районе имеется 7 радиационных объектов (рентгенографические кабинеты УЗ «Ляховичская ЦРБ»), которые находятся на контроле в ГУ «Ляховичский райЦГиЭ». Санитарно-гигиеническое и техническое состояние рентген-кабинетов, кабинета лучевой терапии соответствуют требованиям технических нормативных правовых актов в области обеспечения радиационной безопасности.

На этих объектах в контакте с источниками ионизирующего излучения (ИИИ) работают 10 человек персонала. Все работники охвачены индивидуальным дозиметрическим контролем. Превышения годового предела дозы облучения персонала не зарегистрировано. По производственному контролю охвачено 100% рабочих мест персонала лабораторными и инструментальными исследованиями. Результаты инструментальных и лабораторных исследований соответствовали гигиеническим нормативам.

Дозы профессионального облучения персонала не превышали основных пределов доз, граничных доз. Аварийных ситуаций при работе персонала с ИИИ не зарегистрировано.

Выводы по разделу:

1. При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах района, проведенного в 2024 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости: незначительную тенденцию к росту имеют показатели со сниженной остротой зрения с темпом прироста за 2020-2024 гг. - 0,2%, умеренную тенденцию к росту имеют показатели с пониженной остротой слуха Тпр. 4,0% и с

- дефектами речи Тпр. 1,7%; со сколиозами и нарушениями осанки имеют выраженную тенденцию к снижению с Тпр. -7,3 % и 7,9% соответственно.
2. В 2024 году наблюдается дальнейшая динамика в улучшении санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений.
 3. В 2024 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2023 отмечен по пыли и аэрозоли в 2,6 раза. Снижение удельного веса отмечено по шуму на 24,5% и освещенности на в 8,9 раз. По парам и газам, вибрации и микроклимату не соответствие гигиеническим нормам не установлено.
 4. В 2024 году подлежало осмотру 4331 человек, осмотрено – 4314 человек или – 99,6 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 29 человек (0,7%).
 5. Заболеваемость с ВУТ по району в 2024 году составила 61,56 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,92 случая на 100 работающих) (рис.13.) и 792,90 дня на 100 работающих (при областном показателе на 765,85 дней на 100 работающих).
 6. Контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения усилен – отобрано 97 проб в том числе импортной продукции – 82;
 7. На территории Ляховичского района в период с 2018 – 2023 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано;
 8. Качество воды, подаваемой населению, по микробиологическим показателям остается достаточно высоким. За последние 5 лет наблюдается снижение нестандартных проб питьевой воды с 8,8% в 2020 году до 0% в 2024 году (2023 год -1,1%).
 9. Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям за последние пять лет снижается с 48,2% в 2020 году до 22,9 в 2024 году. В сравнении с предыдущим годом также идет снижение содержания железа в питьевой воде: из источников водоснабжения (2023 год-69,7%, 2024 год-18,9%) и из коммунальных водопроводов (2023 год-39,2%, 2024 год-22,9%) и превышением из ведомственных водопроводов (2023 год-40,0%, 2024 год-30%).
 10. По результатам лабораторных исследований в воде индивидуальных шахтных колодцев, в 12 населенных пунктах из 42 контрольных, отмечается высокое содержание нитратов,

превышающее нормативное значение в 2–4 раза, в том числе в населенных пунктах, где функционирует централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и имеется возможность подключения индивидуальных жилых домов к централизованным сетям. Удельный вес нестандартных проб воды из шахтных колодцев по содержанию нитратов за последние 5 лет снижается: в 2019 году – 80%, в 2023 году – 61,3%, 2024 год – 33,3%.

11. За 2024 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 55 замеров мощности экспозиционной дозы гамма-излучения. Значения колебались от <0,1 до 0,10 мкЗв/ч, что находится в пределах естественного гамма-фона и не превышает установленных контрольных уровней.
12. В 2024 году на соответствие требованиям Гигиенического норматива специалистами Ляховичского районного центра гигиены и эпидемиологии отобрано и исследовано на базе Барановичского зонального центра гигиены и эпидемиологии 82 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 5 проб на содержание стронция 90, 15 проб из объектов внешней среды, 63 пробы воды из индивидуальных шахтных колодцев, 12 проб воды из централизованной сети водоснабжения. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 12 объектов жилого, производственного и гражданского назначения.
13. Радиационная обстановка на территории района в 2024 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

РАЗДЕЛ 6 **ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-** **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ** **ТЕРРИТОРИИ**

6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной **заболеваемости**

Эпидемиологическую ситуацию в 2024 году определяло 22 нозологические формы заболеваний (11,7%). По 99 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась (82,5%).

Из 22 зарегистрированных инфекций: 4,4% нозологий оставались в группе редко встречающихся (2 случая на 100 тыс. населения), 33,0% нозологий в группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 тыс. населения), 62,6% нозологий в группе широко распространенных: острые респираторные инфекции (далее ОРИ) (свыше 100 случаев на 100 тыс. населения) (рис.17)



Рис. 17. Структура зарегистрированных инфекций по степени распространения среди населения Ляховичского района за 2024 год

Благодаря комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось не допустить завоза и распространения на территории района холеры, краснухи, полиомиелита, малярии несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую обстановку по данным заболеваниям в мире и сопредельных странах.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания, Лайм-боррелиозом, аскаридозом.

Общая сумма инфекционной заболеваемости, вместе с ОРВИ и гриппом за 2024 год составила 23566,0 на 100 тыс. населения (табл. 19, рис.18).

Таблица 19. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2020-2024гг.

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024
Показатель инфекционной заболеваемости общий на 100 тыс.	15501,6	18333,2	33922,0	32878,0	23566,0
Показатель инфекционной заболеваемости общий (без ОРВИ и гриппа) на 100 тыс.	438,6	362,0	574,3	626,3	300,3

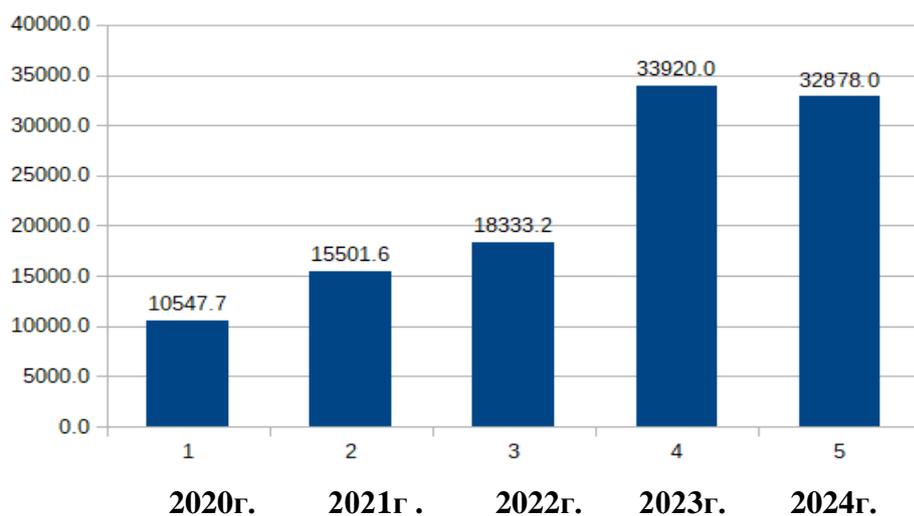


Рис. 18. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2020-2024 гг.

В социальном плане наиболее значимыми для района является: заболеваемость ОРВИ и гриппом (2024 год - 62,2% от всех инфекций, в 2023 году – 62,6%), а также гельминтозами, туберкулезом, ИППП и ветряной оспой.

В целом выполнена задача по поддержанию охвата прививками детей не менее 97% и взрослых не менее 95%.

В 2024 году не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, паратифами, столбняком, дифтерией, краснухой, полиомиелитом, эпидемическим паротитом.

6.2. Острые кишечные инфекции.

Групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями на территории района не зарегистрировано.

Случаев брюшного тифа, паратифов за 2024 год не зарегистрировано.

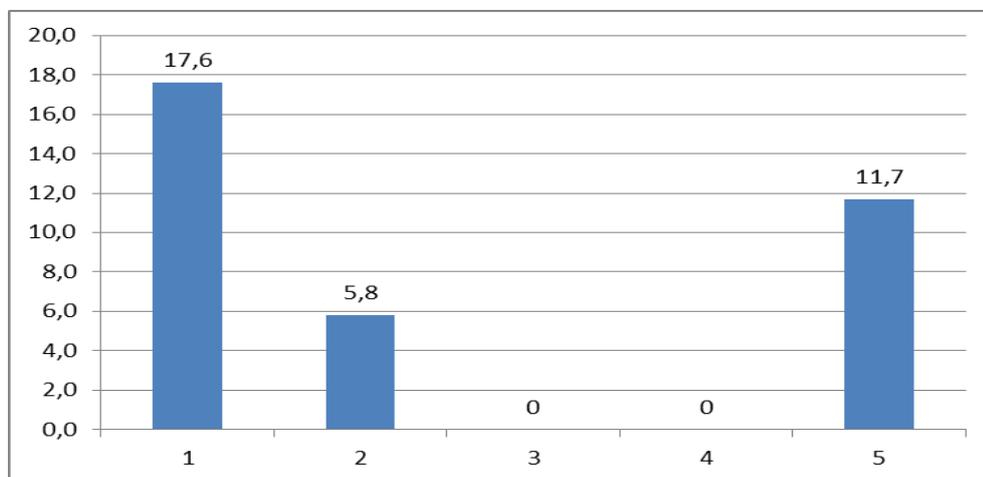
За 2024 год в Ляховичском районе заболеваемость острыми кишечными заболеваниями (далее ОКЗ) составила 87,7 случаев на 100 тыс. населения.

Высокий процент ОКЗ установленной этиологии связан с улучшением качества лабораторной диагностики и этиологической расшифровки ОКЗ.

В эпидемический процесс наиболее интенсивно вовлекается городское население (60,2%), на долю городского населения приходится 39,8%, необходимо продолжать выполнение мероприятий по профилактике острых кишечных заболеваний всеми заинтересованными службами и специалистами и их коррекцией среди сельского населения.

В возрастной структуре заболеваемости ОКЗ за 2024 год 73,6% приходится на долю взрослых от всех заболевших, 26,4% приходится на долю детей до 17 лет. Среди заболевших детей неорганизованные дети 10,5%, школьники - 5,2%.

Группой риска являются дети 2 и 7 лет жизни - максимальный уровень заболеваемости среди детского населения, что свидетельствует о необходимости усиления всех доступных форм и методов санитарно - просветительной работы среди молодых матерей, воспитывающих детей до 3 лет, по вопросам соблюдения правил приготовления (в частности термической обработки), а также хранения детских молочных и овощных смесей в домашних условиях. Наименьший уровень заболеваемости регистрируется в возрастной группе от 0 до 1 года, остальные уровни заболеваемости представлены на рис. 19.



0 – 17 лет 0 – 1 год 1 – 3 года 3 – 7 лет 7 – 15 лет

Рис. 19. Показатели заболеваемости среди детского населения за 2024 г. по сумме острых кишечных заболеваний

При факторном анализе заболеваемости ОКЗ установлено: контактно-бытовой - 36,8%, мясные продукты - 15,7%, овощи, - 21,0%, др. факторы передачи - 26,3%, рыбные продукты - 5,2%. Этиологическая структура других уточненных бактериальных кишечных инфекций разнообразна и представлена в основном условно-патогенной флорой.

В тоже время случаев ОКЗ, связанных с питанием на объектах общественного питания и организованных детских коллективах зарегистрировано не было. Основными причинами ОКЗ послужили пищевые продукты, приготовленные дома с нарушением технологии приготовления, а также продукты питания, которые употреблялись в пищу без достаточной первичной обработки или употреблялись в пищу при нарушении условий хранения. В связи с вышеуказанным необходимо улучшить проведение информационно-образовательной работы населения среди Ляховичского района.

6.2.1. Коклюш

С 2014 года случаев коклюшем зарегистрировано не было (в 2017 году был установлен 1 случай заболевания, в 2019 году зарегистрировано 5 случаев коклюша 20,1 на 100 тыс. населения).

За 2024 год зарегистрировано 2 случая коклюша 9,2 на 100 тыс. населения (за 2023 год - 0).

Приоритетными направлениями в организации эпиднадзора за коклюшем являются:

контроль за своевременностью и полнотой охвата профилактическими

прививками подлежащего контингента детского населения;

проведение эпидрасследования каждого случая заболевания коклюшем

совместно с педиатрической службой;

проведение комплекса профилактических мероприятий в очагах коклюша

совместно с педиатрической службой;

проведение санитарно-просветительной работы с использованием всех

методов и форм, направленной на снижение заболеваемости

коклюшем,
уделить особое внимание отказчикам от профилактических прививок.

6.2.3. Энтеровирусная инфекция

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) за 2024 год в районе не зарегистрирована (в 2023 году энтеровирусной инфекции не зарегистрировано).

В 2018 году 50% заболевших приходится на детей 0-17 лет, 50 % - приходится на долю взрослого населения. С 2020 по 2024 год в районе заболеваемость энтеровирусной инфекцией не регистрировалась.

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения Ляховичского района за период с 2015 г. по 2024г. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости.

Закономерностью проявления эпидемического процесса ЭВИ является осенне-зимняя сезонность (сентябрь-декабрь).

Выводы:

Эпидемиологическая обстановка по ЭВИ продолжает оставаться стабильной, наибольшая активность эпидпроцесса ЭВИ проявляется в осенне-зимний период.

Мероприятия для стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости ЭВИ среди населения Ляховичского района в 2024 году:

С целью недопущения последовательных случаев ЭВИ в детских организованных коллективах при выявлении первых случаев заболевания своевременно обеспечить расследование и поведение комплекса санитарно - противоэпидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции.

Обеспечить информационно-образовательную работу среди населения, в том числе в детских поликлиниках, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, персонала и родителей в учреждениях образования.

6.2.4. Сальмонеллезная инфекция

За 2024 год заболеваемость сальмонеллезной инфекцией на территории Ляховичского района не регистрировалась.

В 2023 году зарегистрировано 2 случая заболевания

сальмонеллезной инфекцией. Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Ляховичского района составил 8,9 случаев на 100 тысяч населения, что на 0,44% ниже аналогичного показателя по Брестской области (33,385) случаев на 100 тыс. населения). В эпидемический процесс вовлекается, как городское население – 50,0%, так и сельское население (50,0%).

В структуре заболевших сальмонеллезными инфекциями взрослые - 50%, дети до 14 лет – 50%. (рис.20).

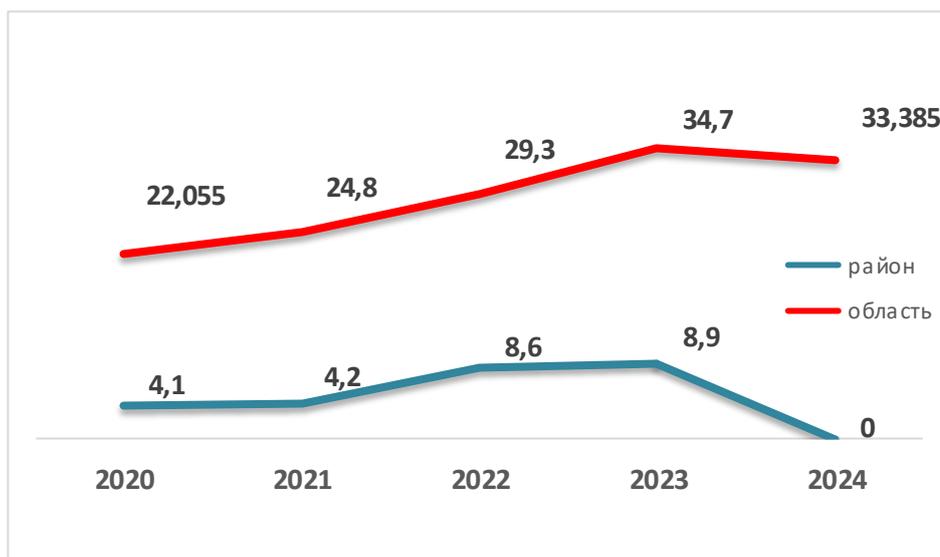


Рис.20. Заболеваемость сальмонеллезной инфекции среди населения Ляховичского района в 2020-2024 гг.

Факторами передачи сальмонеллезной инфекции в 2023 году в основном явились другие пищевые продукты (яйцо куриное). Контактного-бытового пути передачи не зарегистрировано.

Учитывая вышеизложенное, в целях снижения заболеваемости ОКЗ и сальмонеллезными инфекциями необходимо:

продолжение выполнения мероприятий по профилактике ОКЗ всеми заинтересованными службами и специалистами в соответствии с разработанным комплексным планом;

проведение обучающих семинаров с медработниками УЗ «Ляховичская ЦРБ» по вопросам диагностики ОКИ, а также по вопросам лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике ОКИ;

усиление всех доступных форм и методов информационно-

разъяснительной работы среди молодых матерей, воспитывающих детей до 3 лет, по вопросам соблюдения правил приготовления (в частности термической обработки), а также хранения детских молочных и овощных смесей в домашних условиях; осуществление гигиенического обучения по профилактике ОКИ работников торговых объектов общественного питания, продовольственной торговли и предприятия пищевой промышленности;

обеспечение безопасного питьевого режима;

мониторинг за соблюдением санитарных норм и правил в работе ОЗ, детских учреждений и на других эпидемиологически важных объектах.

6.3. Воздушно-капельные и вакциноуправляемые инфекции

6.3.1. Острые респираторные инфекции, грипп

Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2024 году заболеваемость ОРИ и гриппом ниже уровня прошлого года на 32,1% и на 1,73% ниже среднеобластного показателя (рис. 21).

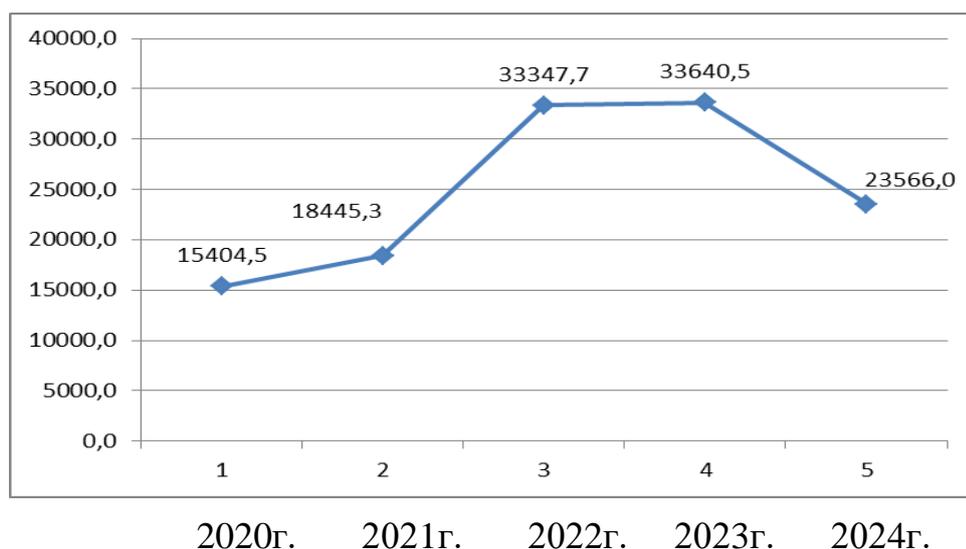


Рис. 21. Многолетняя динамика заболеваемости ОРИ и гриппом в Ляховичском районе за 2020-2024 годы

В 2024 году ОРИ переболело 3031 детей до 17 лет, что

составляет 59,4% от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа.

В 2024 году случаев заболевания гриппом в районе не зарегистрировано.

В 2024 году в районе привито против гриппа 4037 человек, что составило 18,4% от населения района, из них за счет средств республиканского бюджета - 2901 человек (13,2%), за счет средств местного бюджета, средств предприятий и организаций, личных средств граждан – 1136 человек (5,2%).

Специалисты во всем мире рассматривают вакцинацию как наиболее эффективный способ профилактики инфекционных заболеваний. Вакцинация против гриппа существенно снижает заболеваемость, риск развития осложнений, смертность и является одним из наиболее эффективных и экономически оправданных средств профилактики гриппа.

Ситуация по ОРИ оценена как стабильная. С 2012, когда охваты вакцинацией населения Ляховичского района составили 35-40%, не формировался эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРИ, не требовалось проведения затратных противоэпидемических мероприятий.

6.4. Парентеральные вирусные гепатиты

За 12 месяцев 2024 года зарегистрировано 12 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее - ПВГ) у жителей Ляховичского района, за 2023 год - 11.

Гепатит А в районе не регистрировался. Среди впервые выявленных хронических форм ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит «С» (далее - ХВГС) - 4 случая (66,7 %), на долю хронического вирусного гепатита «В» (далее - ХВГВ) приходится 33,3 % - 2 случая). Носительство гепатита «В» зарегистрировано в 4 случаях, носительство гепатита «С» зарегистрировано в 2 случаях.

При оценке многолетней динамики заболеваемости различными формами ПВГ за период с 2016 по 2024 гг. было выявлено следующее: показатели заболеваемости снижаются с 2017г. по ряду нозологических форм, а именно, отмечается тенденция к снижению носительства вирусных гепатитов С и В. Показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом (В) характеризуются как единичные. Острый вирусный гепатит С не

регистрировался.

Наибольший вклад в структуру заболеваемости ПВГ населения Ляховичского района вносят хронические формы вирусных гепатитов (рис. 22).

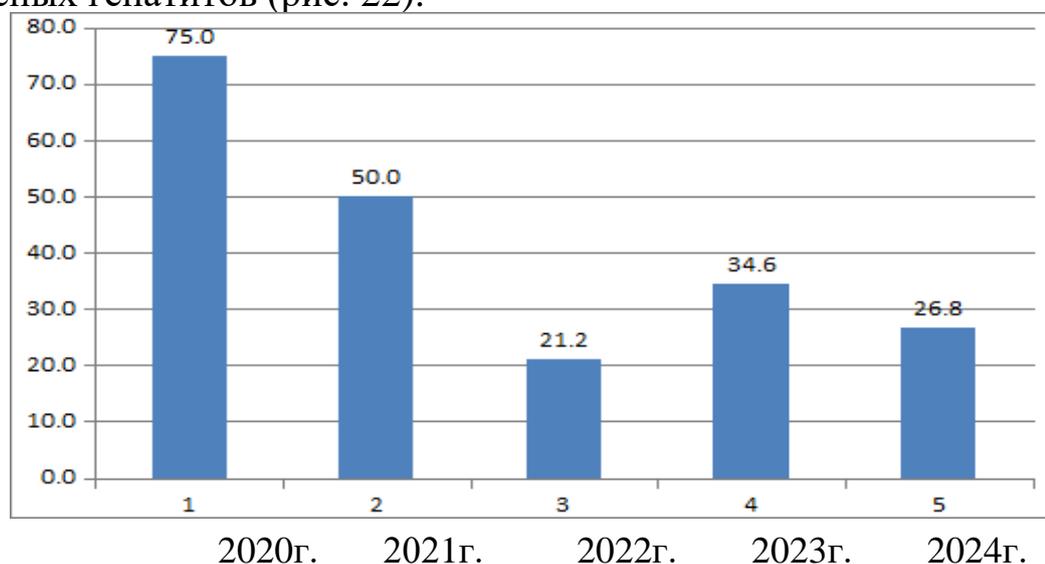


Рис. 22. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Ляховичском районе в 2020-2024 годах.

В 83,3% случаях путь передачи ПВГ - половой, в 16,6% случаев инфицирование произошло при инвазивных немедицинских манипуляциях (рис. 23).

Инвазийные немедицинские манипуляции -16,6, Половой 83,3.

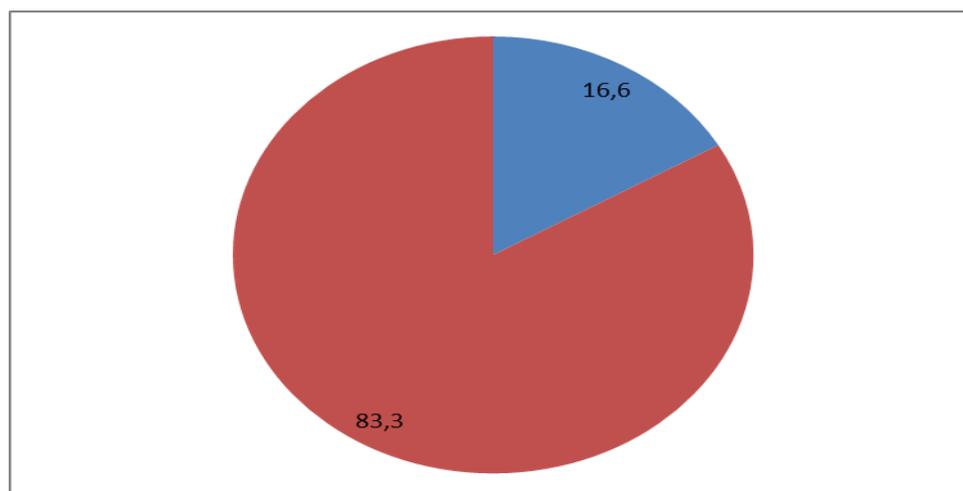


Рис. 23. Структура путей передачи ПВГ в 2024 году

В эпидемический процесс вовлечены старшие возрастные группы. Случаев заболевания детей в 2024 году не

зарегистрировано.

Случаев ПВГ, связанных с оказанием медицинской помощи за 2024 год не установлено. Случаев смерти не зарегистрировано.

Вывод: Эпидемическая ситуация по ПВГ в Ляховичском районе характеризуется как напряженная, но контролируемая средствами иммунопрофилактики, посредством предупреждения лиц с ПВГ о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц в очагах. Эпидемический процесс характеризуется как стабильный по заболеваемости ХВГВ и ХВГС и тенденцией к снижению носительства ПВГ, единичные случаи заболеваемости острыми формами ПВГ, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения.

Задачи на предстоящий период:

Обеспечить увеличение охвата обследованием населения на маркеры ПВГ.

Добиться уменьшения удельного веса отказов от обследований, от вакцинации.

Продолжить работу по контролю за проведением мероприятий по профилактике инфицирования ПВГ в организациях здравоохранения, а также мероприятий, направленных на предупреждение инфицированности ПВГ работников ОЗ.

Вести активную работу среди детей и молодёжи по предупреждению употребления наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

6.5. Гельминтозы

Согласно имеющимся данным в Ляховичском районе на протяжении последних пяти лет заболеваемость варьируется, характеризуясь небольшими подъемами и спадами заболеваемости населения гельминтозами.

Заболеваемость энтеробиозом в районе осталась стабильной и составила на 100 000 населения соответственно в 2024 году - 83,1 на 100 тыс. и в 2023 году 76,0. Суммарная заболеваемость гельминтозами 83,1 случая на 100 тыс. населения.

В 2024 г. общая пораженность гельминтозами по району составила 18 случаев (в 2023г. - 17): зарегистрирован 1 случай аскаридозом в районе (в 2023г. - 1), энтеробиозом - 17 случаев.

Наиболее пораженной гельминтозами возрастной группой населения являются дети 3-14 лет, что обусловлено

недостаточными санитарно-гигиеническими навыками и нормами поведения этой группы населения.

В связи с проведением комплекса плановых оздоровительных мероприятий в истинных очагах геогельминтозов, увеличения доли канализованных домовладений в частном секторе, улучшения вопросов санитарной очистки, ежегодно отмечается снижение числа состоящих на учете в райЦГЭ и ОЗ истинных очагов аскаридоза и трихоцефалеза.

Таким образом, эпидемическая обстановка по ведущим нозоформам гельминтозов в Ляховичском районе продолжает оставаться стабильной.

С целью стабилизации паразитарными заболеваниями среди населения района необходимо:

обеспечить проведение оперативного анализа показателей пораженности организованных детских коллективов основными гельминтозами с целью выявления наиболее неблагополучных объектов, подлежащих одномоментной профилактической дегельминтизации;

активизировать информационно-образовательную работу среди населения по вопросам профилактики гельминтозов, протозоозов и трансмиссивных зоонозных заболеваний, особенно в истинных очагах геогельминтозов, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, работников пищевой промышленности и общественного питания, членов обществ «охотников и рыболовов», работников сельскохозяйственных и мясоперерабатывающих предприятий, владельцев домашних животных, выезжающих по работе или на отдых в тропические страны, угрожаемых контингентов по заболеванию клещевым энцефалитом.

6.6. Трансмиссивные зоонозные заболевания

6.6.1. Рабическая инфекция

Эпидемиологическая ситуация по бешенству в районе остается стабильной.

В 2022 году на территории Ляховичского района зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая бешенства животных (лиса д.Ольховцы, лиса аг.Русиновичи). В 2023-2024 гг заболеваемость бешенством среди животных не регистрировалась.

В 2014 году зарегистрировано 2 случая бешенства у животных (домашний кот и лиса), в 2015 году – 1 случай (лиса д.

Русиновичи), в 2016 году - 1 случай (домашняя собака в дачном поселке «Мечта»), 2018 году – 1 случай (домашняя собака в д.Б.Подлесье) (табл.20.)

Таблица 20. Число случаев бешенством животных в Ляховичском районе в 2015 – 2024 годах

Год	Всего животных	лисица	Волк	енотовидная собака	енот	бобр	хорек	дикий кабан	Куница	КРС	собака дом/безн	кот дом/безн
2015	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/0	-
2017	0											
2018	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/0	-
2019	0											
2020	0											
2021	0											
2022	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023	0											
2024	0											

Количество обратившихся за антирабической помощью в 2024 году увеличилось в сравнении с 2023 годом (53 и 39 случаев соответственно). Антирабические иммунологические препараты назначены всем пострадавшим, что составило 100% от обратившихся (2023 год – 100%) (рис.25).

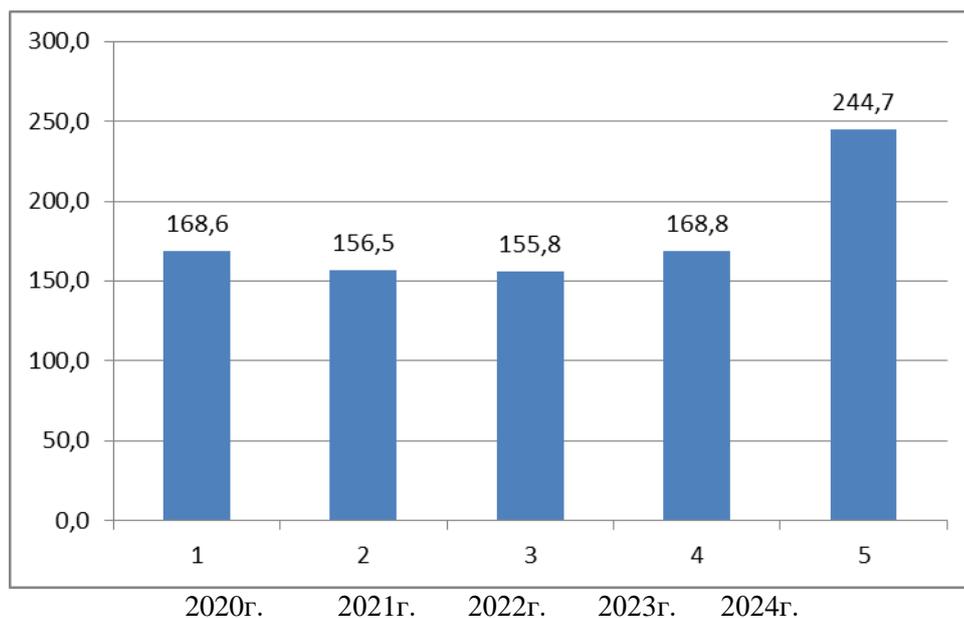


Рис.25. Динамика показателя обращаемости за антирабической помощью в Ляховичском районе за 2020-2024г.г. (на 100 тыс. населения)

Отказчиков от прививок и самовольно прекративших лечебную вакцинацию не зарегистрировано.

По результатам зимнего учета численности диких плотоядных животных 2024г. плотность популяции составила: лисицы – 2,05 (2023год - 1,46), волка – 0,05 (2023 год - 0,13), енотовидная собака – 0,58 (2023 год - 0,44).

Выводы:

Среди случаев природно-очаговых заболеваний в Ляховичском районе за анализируемый период времени не регистрировалось таких заболеваний, как туляремия и т.д., кроме лептоспироза (1 завозной случай лептоспироза).

Приоритетные направления профилактической работы:

Проведение эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекционными заболеваниями на фоне нестабильной эпизоотической ситуации по бешенству.

Инициирование работы органов местной исполнительной власти по вопросам регистрации домашних животных, контролю за соблюдением правил содержания домашних животных.

Повышение грамотности широких кругов населения путем проведения информационно-образовательной работы по профилактике бешенства с целью недопущения заболеваемости людей рабической инфекцией, просвещение населения по другим природно-очаговым заболеваниям.

6.7. Заразные кожные заболевания.

В 2024 году зарегистрирован 1 случай чесотки (в 2023 году - 2 случая). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила – 4,4. По сравнению с прошлым годом заболеваемость чесоткой в 0,5 раза ниже заболеваемости прошлого года (рис. 26).

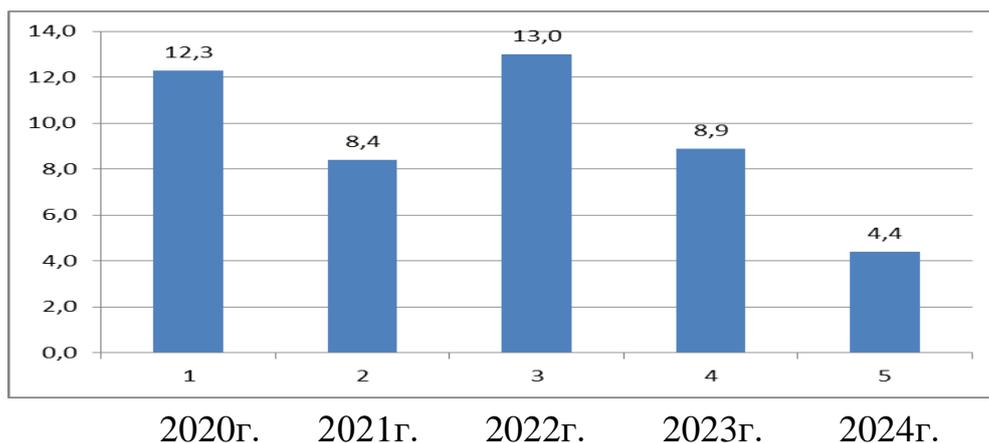


Рис. 26. Сезонность случаев заболевания чесоткой в 2020-2024 годах.

Групповых вспышек заболевания чесоткой в районе не зарегистрировано.

В 2024 году зарегистрировано 3 случая микроспории (2023г. - 3 случая), (рис.27). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила 13,8 (в 2022г. – 13,4), при среднеобластном показателе - 22,842.

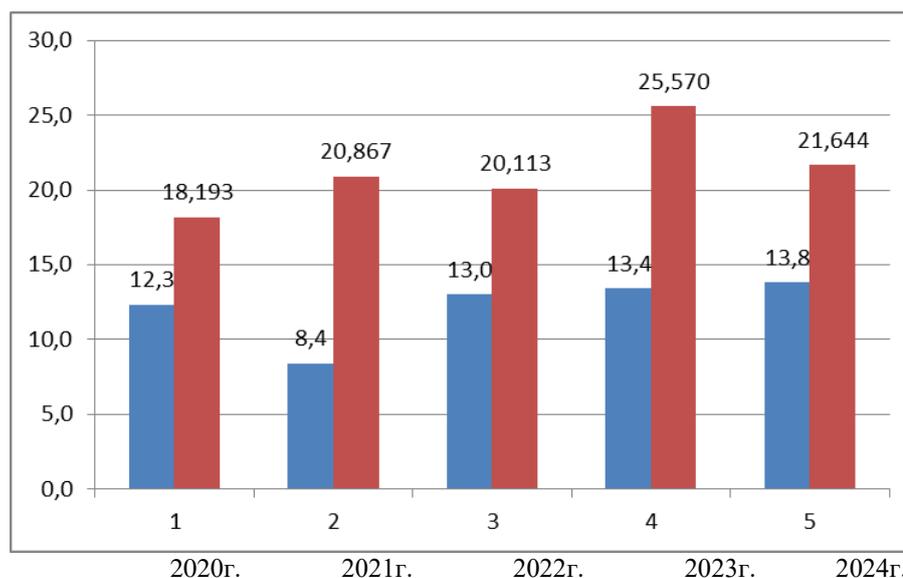


Рис. 27. Динамика заболеваемости микроспорией в Ляховичском районе в 2020-2024 годах.

Удельный вес городского населения 100%, сельского населения в общей заболеваемости составил 0%.

Среди заболевших микроспорией, детей до 17 лет – 100% (3 случая), все заболевшие - дети до 14 лет (3 случая).

По удельному весу заболеваемость приходится: на детей посещающих ДДУ - (66,6%), неорганизованные дети - (33,4%). Последовательных случаев заболеваний микроспорией в организованных коллективах и домашних очагах не

зарегистрировано.

Показатель активного выявления микроспории в организованных коллективах составил - 100% (2023г.- 100%).

Микроспория подтверждена лабораторно в 100%.

Случаев заболевания трихофитией в 2024 году не зарегистрировано.

Вывод: эпидемиологическая ситуация по заболеваемости населения

гельминтозами и кожно-заразными заболеваниями требует активных действий по наведению порядка на земле и благоустройству территорий, а также выполнения мероприятий по борьбе с бродячими животными.

6.8. ВИЧ-инфекция

ВИЧ-инфекция представляет угрозу для всех. В группе риска практически могут находиться все слои населения, допускающие рискованное поведение.

Брестская область по уровню распространенности ВИЧ-инфекции находится на четвертом месте (2832 случая) в Республике Беларусь после Гомельской (13721 случаев), г. Минск (7564 случая) и Минской области (5668 случаев).

С момента начала регистрации в районе на 01.01.2024г. выявлено 20 случаев ВИЧ – инфекции, в том числе за 2023 год 4 случая (рис.28)

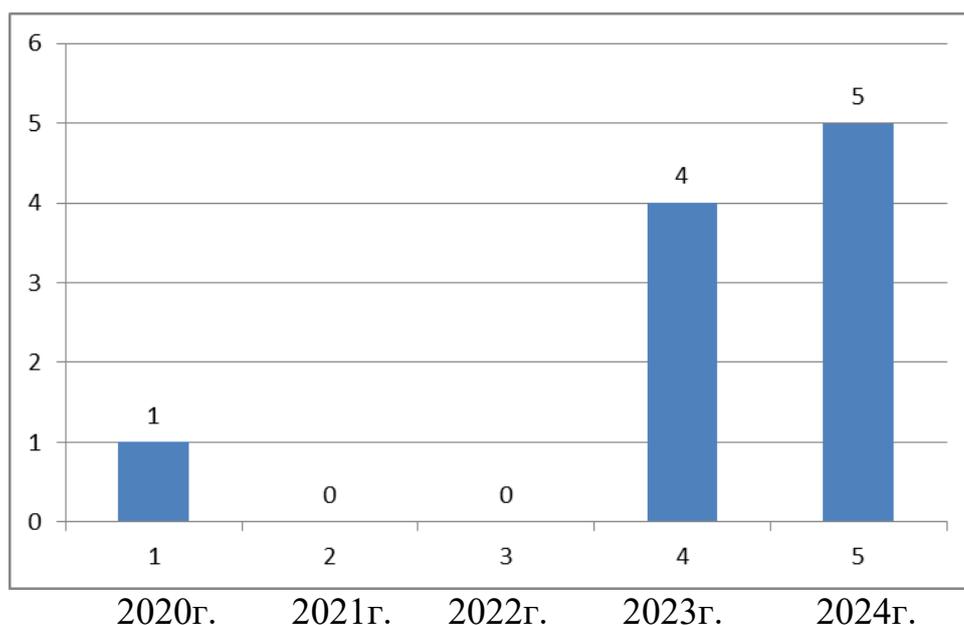


Рис.28. Число случаев ВИЧ-инфекции в Ляховичском районе в 2020-2024 годах.

В районе путь передачи инфекции в основном половой, составляет 93,3%. Зарегистрирован 1 случай рождение ребенка от ВИЧ-инфицированной матери.

Наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастных группах 20-29 лет (46,6%), 35-39 лет (20%), 40-44 года (6,6%), 50 лет и старше (20%).

В районе среди работающих лиц зарегистрировано 11 случаев, а среди не работающих – 8. В 2005 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ – инфекции среди детей.

Выводы: эпидемическая ситуация по ВИЧ – инфекции в Ляховичском районе характеризуется, как стабильная, контролируемая посредством предупреждения ВИЧ – инфицированных лиц о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц, скринингового обследования населения района. Эпидемический процесс характеризуется тенденцией к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения, с преобладанием полового пути передачи.

Задачи на предстоящий период:

Совместно с заинтересованными ведомствами обеспечить эффективное обследование и выявление ВИЧ-инфицированных лиц.

Продолжить работу по достижению глобальной цели «95-95-95» (95% людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) должны узнать свой статус, 95% ЛЖВ должны получать антиретровирусную терапию (далее - АРТ), 95% ЛЖВ, получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

Вести активную работу среди детей и молодёжи по предупреждению употребления наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

6.9. Инфекции, передающиеся половым путем

В 2024 году в районе зарегистрирован 1 случай сифилиса – 4,4 на 100 тыс. населения (за 2023 год зарегистрирован 2 случая сифилисом, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составляет 8,9 случая) (рис.29).

За 2024 год в районе зарегистрировано 2 случая гонорей, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 9,2

случая, (в 2023 году в районе заболеваемость гонореей не зарегистрирована) (рис.30). Случаев заболевания гонореей детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано.

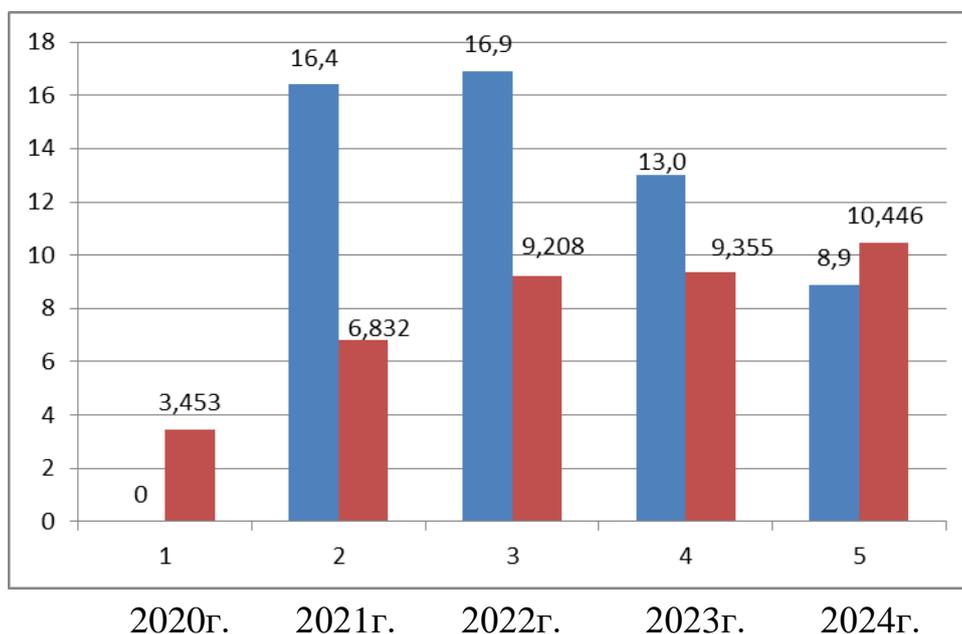


Рис. 29. Показатели заболеваемости сифилисом на 100 тыс.населения за 2020-2024гг.

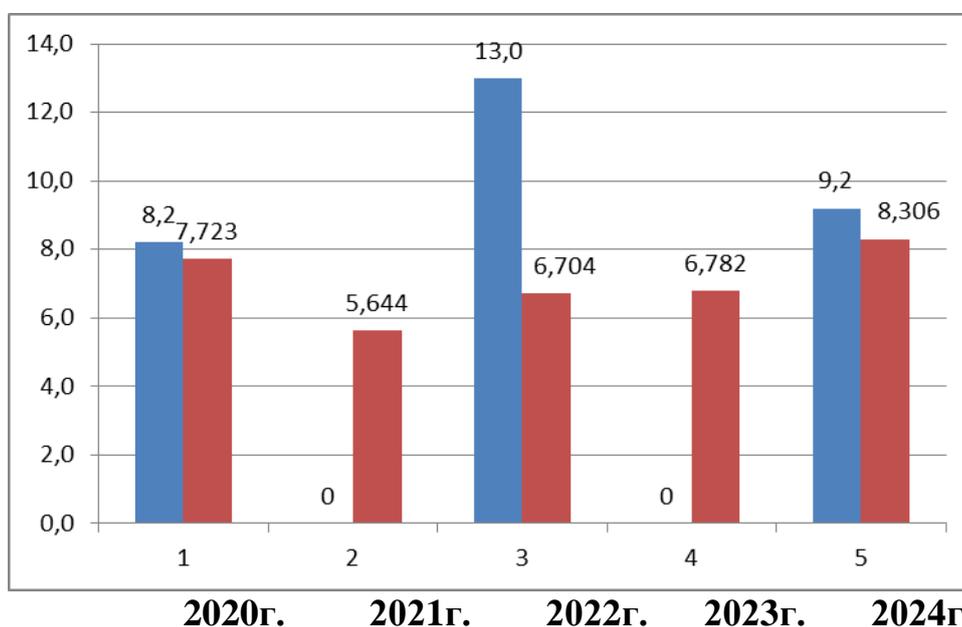


Рис. 30. Показатели заболеваемости гонореей на 100 тыс.населения за 2020-2024 гг.

Вывод:

Таким образом, эпидемическая обстановка по венерическим заболеваниям в Ляховичском районе продолжает оставаться

стабильной.

С целью стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем среди населения Ляховичского района необходимо:

обеспечить 100% выявление источников заражения сифилисом и гонореей как основного условия предупреждения распространения данных заболеваний;

контролировать регулярность прохождения периодических медосмотров; обеспечить 100% охват обследованием на инфекции, передающиеся половым путем подлежащих контингентов, особое внимание обратить на обследование контактных лиц.

Активизировать разъяснительную работу в амбулаториях и участковых больницах.

6.10.Туберкулез

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в районе наблюдается снижение роста заболеваемости в сравнении с предыдущим годом: с 43,33 на 100 тыс. в 2023 году до 13,9 на 100 тыс. в 2024 году.

Проводится комплекс противоэпидемиологических мероприятий, все случаи заболевания туберкулезом эпидемиологически расследуются совместно специалистами ГУ «Ляховичский райЦГиЭ» и УЗ «Ляховичская ЦРБ». РайЦГиЭ организован жесткий контроль за своевременностью прохождения РФО спец. контингентами, регулярно проводятся проверки субъектов хозяйствования. В районе организована иммунизация подлежащих контингентов против туберкулеза. Организовано взаимодействие с ветслужбой района, РОВД, сельисполкомами.

В 2024 году показатель заболеваемости всеми формами активного туберкулеза составил 13,9 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость бациллярным туберкулезом составила 13,9 на 100 тыс. населения. Среди впервые выявленных в 2024 году больных активным туберкулезом удельный вес бациллярных составил 75%. В 2024 году случаев заболевания туберкулезом среди спец.контингента – 0 человек (2023 год – 1).

Заболеваемость туберкулезом в 2024 году регистрировалась у сельских жителей – 75,0%, у городского населения – 25,0% на 100 тыс. населения.

Среди детского населения в возрасте до 18 лет заболеваемость не зарегистрирована.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием по району составил – 97,9% (2023 год – 98,5%). Охват рентгенофлюорографическим обследованием обязательного контингента за 2024 год составил – 100% (за 2023 год – 100%).

Заболевшие выявлены при прохождении профилактических медицинских осмотров – 100%, при обращении – 0,0%.

На 31.12.2024 года состояло 4 очага туберкулеза. Из них 4 взято на учет в 2024 году.

ВЫВОДЫ:

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Ляховичского района показывает, что эпид.процесс по всем нозологическим формам инфекционных заболеваний не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными показателями.

В многолетней динамике эпидемическая ситуация в районе оценивается как стабильная.

В 2024 году показатели заболеваемости по основным нозологическим формам инфекционной и паразитарной патологии снизились или сохранились на уровне 2023 года.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней по району приходится на группу острых респираторных вирусных инфекций - 98,2%. Сравнительный анализ эпидемиологических подъемов заболеваемости ОРВИ по району на протяжении 5 лет позволяет говорить об их «мягком» прогнозируемом характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно февраль-март) и продолжительности. Дети по-прежнему составляют от 35 до 55% всех заболевших ОРВИ.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВО - не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической. В общей структуре ОКИ наибольший удельный вес составляют гастроэнтериты, вызванные установленными возбудителями вирусной этиологии.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции на протяжении 5 лет оценивается как стабильная. Комплекс проводимых противоэпидемических мероприятий позволил

своевременно реализовать и принять адекватные меры к предупреждению распространению ВИЧ-инфекции в районе.

РАЗДЕЛ 7. **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ** **НАСЕЛЕНИЯ**

7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

С целью снижения уровня поведенческих рисков у молодежи путем повышения информированности о здоровом образе жизни, и изменения общественного мнения по отношению взрослого и детского населения к профилактике неинфекционных заболеваний в рамках государственного профилактического проекта «Ляховичи – здоровый город» реализуется План межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов. На территории г. Ляховичи в 2024 продолжилась реализация 8 межведомственных профилактических проектов. Наиболее эффективными примерами проведения данных мероприятий являются:

- «Здоровое сердце – залог успеха!» - направлен на снижение факторов риска развития болезни системы кровообращения и смертности по этой причине и на повышения грамотности населения по вопросам профилактики (за 2024 год по данной причине смертность занимает 1 место). В 2024 году организовано и проведено 18 акций, в которых приняло участие около 280 человек. За 2023 год организовано и проведено 18 мероприятий, в которых приняло участие 280 человек.

-профилактический проект «Предотврати болезнь - выбери жизнь», посредством которого на территории района организована работа по реализации консультативно-диагностических мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний среди населения Ляховичского района (за 2024 год по данной причине смертность занимает 2 место). В 2024 году организовано 9 акций в которых приняло участие 368 человек, в 2023 году по онкологическому профилю организовано 9 мероприятий, которыми охвачено 462 человека.

“Здоровье населения и окружающая среда Ляховичского района: достижение Целей устойчивого развития за 2024 год”



-«Мой выбор – жить с позитивом!», которым охвачены все 100% учащихся подлежащей возрастной категории 10-17 лет и проект «В защиту жизни!» для учащихся учреждения среднего специального образования (Ляховичский аграрный колледж) с целью формирования у учащихся и молодежи позитивного отношения к здоровому образу жизни, исключая

суицидальные риски, любые формы саморазрушительного поведения, связанного с употреблением алкоголя, наркотических и психотропных веществ, табакокурением и искусственными абортами. В 2024 году в учреждениях общего среднего образования было проведено в рамках проекта «Мой выбор – жить с позитивом!» - 151 акция, свыше 400 мероприятий, охвачено 2356 человек, 1535 родителей (в 2023 году - 133 акция, свыше 700 мероприятий, охвачено 2393 человек). В ОП «Ляховичский аграрный колледж» УО «Барановичский государственный университет» в 2024 год в рамках проекта «В защиту жизни!» проведено 46 мероприятий, 16 акций, охвачено 402 учащихся, 156 родителей (в 2023 году проведено 32 мероприятия, 15 акций, охвачено 410 учащихся).

- проект «Мы – за здоровый и безопасный отдых!» реализуется на базе летних оздоровительных лагерей и основная цель в том, чтобы обратить внимание детей на простые правила здорового образа жизни, безопасного поведения на воде, на дороге, с огнем и др.. В 2024 году охвачено 917 детей, проведено 827 мероприятий. В 2023 году охвачено 884 ребенка, проведено 813 мероприятий.



-на базе всех городских школ (100%) реализуется проект «Школа – территория здоровья». В проекте участвует 2457 учащихся. На базе 2 учреждений (ГУО «Малогородищенский учебно-педагогический комплекс детский сад – средняя школа» и ГУО «Туховичская средняя школа») организована работа ресурсных центров по профилактике заболеваний в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья».

-проект «Школьное питание – здоровое и рациональное!» направлен на формирование у школьников привычки здорового питания для укрепления и сохранения здоровья. Охвачено 2457 учащихся и 2136 родителей, проведено 139 акций и 597 мероприятий.

-проект «Правильная осанка – залог здоровья» позволяет осознать проблематику и повысить выявляемость нарушений осанки и органов зрения у школьников. За 2024 год количество детей охваченных проектом составило 2235 учащихся, проведено 108 акций. С начала действия акции, с целью решения данной проблематики во всех учебных помещениях общего среднего образования установлены конторки. В рамках проекта дети 6-17 лет консультировались врачами-педиатрами, врачом-хирургом, врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом. По результатам проделанной работы за 12 мес. 2024 года выявлен 122 ребенок со снижением остроты зрения, 33 детей с нарушением осанки, 12 детей со сколиозом. На дополнительное обследование с использованием оптического топографа направлен 14 ребенок с признаками нарушения осанки.



7.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»

В 2024 году продолжена реализация государственного профилактического проекта «Ляховичи – здоровый город», а также вовлеченного в реализацию с 4 квартала 2023г. государственного профилактического проекта «Жеребковичи – здоровый агрогородок».

Основной подход, заложенный в Проекте: повысить уровень медицинского обслуживания, повысить уровень знаний населения по основным факторам риска для здоровья, повысить мотивацию к двигательной деятельности, снизить риск развития заболеваний, снизить распространение табакокурения, снизить употребление алкогольных напитков, обеспечить позитивный жизненный опыт.

В состав межведомственного совета по реализации Проекта вошли заинтересованные ведомства и службы района: органы районного управления, отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи, отдел по образованию, УЗ «Ляховичская ЦРБ», ГУ «Ляховичский райЦГиЭ», отдел архитектуры, строительства и жилищно-коммунального хозяйства, РОВД, РОЧС, ОО «БРСМ», ГУ «Ляховичский ТЦСОН», редакция газеты «Ляхавіцкі веснік» и др.

В 2024 году мероприятия осуществлялись в соответствии с Планом мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и посёлки» в г. Ляховичи на 2024-2025 годы, утверждённый заместителем председателя Ляховичского райисполкома. Планом предусмотрено объединение усилий государственных органов управления, лечебно-профилактических учреждений, общественных организаций, различных ведомств в целях создания благоприятных условий среды проживания и достижения высокого уровня здоровья населения.

На сайтах Ляховичского райЦГиЭ, Ляховичского районного исполнительного комитета, УЗ «Ляховичская ЦРБ» создан раздел «Ляховичи - здоровый город», где на постоянной основе размещаются документы, информационные образовательные материалы, материалы о проводимых мероприятиях в рамках Проекта.

В 2024 году продолжилась работа по здоровому городскому планированию, в том числе росту протяженности улиц с твердым покрытием, развитие безбарьерной среды, увеличение велопарковок и озеленение города. В 2024 году в рамках подготовки к купальному сезону получен паспорт на зону отдыха на р. Ведьма г. Ляховичи. Зона отдыха для купания на р.Ведьма была оборудована и полностью благоустроена, произведена рекультивация пляжа, текущий ремонт игрового оборудования установленного на пляже, текущий ремонт покрытия, установлены информационные стенды.

По транспортной и пешеходной инфраструктуре выполнено понижение бортовых камней по ул. Чкалова, с устройством тактильной плитки вблизи переходов, выполнено асфальтирование пер. Грушевский, пер. Рабочий, пер. Совхозный, ул. Чехова. По улице Комсомольской сделан из асфальтного покрытия «карман» для заезда общественного транспорта.

Также капитально отремонтировано 5,3 тыс. кв.м жилья, освоено 1050,0 тыс. руб. районного бюджета;

-выполнены работы по объекту «Автоматизация трех казовых котлов ДКВР-10/13 (водогрейный режим), установленных в котельной по ул.Чкалова 5А г.Ляховичи». Стоимость строительства – 140 000 рублей;

- введены в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания - средства областного бюджета 448,71 тыс. руб;

-капитальный ремонт водопроводной сети – 356,58 тыс. руб. средства областного бюджета.

В 2024 году в г. Ляховичи и районе в рамках текущего ремонта отремонтировано 51 250 м² асфальтового покрытия улиц общей стоимостью 1 775,000 тыс. руб. за средства областного и районного бюджетов.

Озеленение населённых пунктов в 2024 году проводилось согласно разработанного плана посадки ДКР. Проведены работы по озеленению улиц Ленина, Орловского, ул.Интернациональная: выполнена посадка 320 деревьев, 55 кустарников, 15 тыс. цветов, 100 кустов, выполнен посев 1,7 га газонов. Выполнены работы по ремонту 27 скамеек в парках и скверах г.Ляховичи.

В 2024 году согласно договору № 210 от 30.12.2023 между КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» и Ляховичским РИК были выполнены работы по благоустройству на территории г. Ляховичи и Ляховичского района, на общую сумму 1 758,101 тыс. рублей.

В городе продолжилась работа по социальной адаптации инвалидов, созданию безбарьерной среды на основе принципа равных возможностей. ГУ «Ляховичский ТЦСОН» для удобства инвалидов по зрению оборудован тактильными индикаторами, тактильной плиткой на наружной и внутренней лестнице здания, информационными табличками с рельефным шрифтом и шрифтом Брайля, поэтажными тактильными мнемосхемами расположения объектов внутри здания, цветной маркировкой остекленной поверхности входной двери, цветной маркировкой дверных ручек.

Обеспечена доступность для инвалидов и инвалидов по зрению информации на интернет – сайтах ГУ «Ляховичский ТЦСОН», УЗ «Ляховичская ЦРБ» путем наличия версии сайта для слабовидящих. В отделении дневного пребывания для инвалидов ГУ «Ляховичский ТЦСОН» создана безбарьерная среда: помещение отделения размещено на первом этаже УЗ «Ляховичская ЦРБ», при входе имеется широкий пандус с поручнями, кнопка вызова персонала, цветная маркировка остекленной поверхности входной двери, цветная маркировка дверных ручек, информационные таблички с рельефным шрифтом и шрифтом Брайля, широкие дверные проемы, в санузле для инвалидов установлены поручни, имеются пиктограммы для облегчения ориентации и повышения безопасности. Задачи включения инвалидов в полноценную социальную жизнь решаются посредством комплексной реабилитации, а именно через оказание содействия в социально-бытовой, социально-трудовой и социально-психологической реабилитации. В отделении ведется работа по учету, выдаче и обеспечении граждан техническими средствами социальной реабилитации.

Также специалистами отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста ГУ «Ляховичский ТЦСОН» ведется приобщение граждан, достигших пенсионного возраста к занятиям в спортивной секции «Оптимист». ГУ «Детско-юношеская спортивная школа Ляховичского района» обеспечивает спортивную секцию игровым и тренажерным залом, где проводятся спортивные занятия, гимнастика, теннис, эстафета, дартс, шахматы и шашки.

Проводятся мероприятия по обеспечению здоровым питанием населения с упором на детское население. Предприятиями города проводится работа направленная на обеспечение наличия и реализации в торговых объектах и объектах общественного питания пищевых продуктов с пониженным

содержанием соли, сахара, жира, обогащенных витаминами и минералами, клетчаткой, диетической и диабетической продукции. На ОАО «Ляховичский консервный завод» в 2024 году продолжено производство продукции для детского питания для детей дошкольного и школьного возраста с пониженным содержанием соли, продукции для диабетиков по 3 видам продукции: - пюре яблочное с сорбитом; - свекла дроблённая с сорбитом; - сок берёзовый с сорбитом, икра из кабачков диетическая; -сок «тыквенно-яблочный» для детей дошкольного и школьного возраста. Торговые объекты реализуют соус томатный «Сказка» для детского питания с пониженным содержанием соли, пониженной кислотности, отсутствием подкислителей. В 2024 году на ОАО «Ляховичский консервный завод» введены новые виды продукции: суп-пюре из кабачков со сливками и суп-пюре из тыквы со сливками, черничное варенье.

На ОАО «Ляховичский консервный завод» установлено оборудование для выпуска продукции в современной упаковке «Baginbox» (бэгинбокс). Т.е. расфасовка продукции производится в новую машину горячего разлива соков «Baginbox», бутылку стеклянную, банки, и также на термоформере в пищевую пленку серии TFM.

Филиал «Коопром» Ляховичское райпо в широком ассортименте в 2024 году производил хлеба и хлебобулочные изделия – диетические, на фруктозе, бездрожжевые, с повышенной клетчаткой, с пониженным содержанием сахара и жира, а также обогащенных витаминами и микроэлементами. Ряд изделий выпускается из муки грубого помола. Всего выпускается 6 наименований продуктов здорового питания. 90% продукции выпускаемой на предприятии производится на натуральном сырье, без химических добавок.

СОАО «Ляховичский молочный завод» в 2024 году продолжил выпускать молочную продукцию с пониженным содержанием жира: молоко м.д.ж. 2,5%, кефир м.д.ж. 2,5%, сметана м.д.ж. 10%, 15%, творог м.д.ж. 2%, масло сладкосливочное «Белорусское» с м.д.ж. 60,5%, питьевой йогурт «Снежок» с м.д.ж 2,1%, и питьевой йогурт с фруктовым наполнителем «Черника» м.д.ж 2,0%, молочных продуктов

«особого назначения» – молоко «Ляховичок» безлактозное 2,5% (без молочного сахара – в нее входят молоко, сливки).

В магазинах города открыты секции/уголки «Здоровое питание», через которые реализуется в достаточном ассортименте продукция с оздоровительными свойствами, предоставляется информация об их полезных свойствах. На всех торговых объектах в продаже имеются продукты с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами. Постоянно сотрудниками Ляховичского районного ЦГиЭ проводится надзор и за качеством пищевой продукции, реализуемой населению.

В учреждении образования проводится работа по повышению уровня информированности обучающихся в области здорового питания: в средней школе №2 г.Ляховичи действует программа «Здоровое питание - путь к знаниям», направленная на формирование навыков здорового образа жизни детей и подростков, по вопросам культуры питания и ее организации.

В г.Ляховичи все учреждениях общего среднего образования с 01.09.2024 являются участниками проекта по внедрению новых принципов в организации питания учащихся (100 % УОСО).

Разработано ПОЛОЖЕНИЕ об организации питания учащихся, получающих общее среднее образование, специальное образование на уровне общего среднего образования. Работают по усовершенствованному меню, с учетом вкусовых предпочтений детей. Меню разрабатывается на зимне-весенний и летне-осенний период. Согласно информации главного управления по образованию Брестского облисполкома с 01.09.2023 реализуется пилотный проект по организации питания. При организации питания учащихся используется единый региональный примерный двухнедельный рацион трехразового питания на зимне-весенний период, разработанный ГУ «Брестский областной центр обеспечения деятельности бюджетных организаций в сферах образования, культуры, спорта и туризма», с частичной заменой блюд, внесенных инженером-технологом ГУ «Центр обеспечения деятельности бюджетных организаций Ляховичского района». Ежедневно в рацион включены овощи, мясные блюда (говядина, свинина), и блюда из птицы, молочные и кисломолочные напитки, масло растительное и масло из коровьего молока, крупы, хлеб, свежие фрукты или соки.

В городе внедрена практика заключения для работников программ добровольного страхования медицинских расходов. На

базе инспекции Белгосстраха в 2024 году по договору добровольного страхования медицинских расходов в ряде предприятий заключены договора: КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» - 105 человек, ОАО «Нача» - 32, СПК «Жеребковичи» - 50 человек. Добровольным медицинским страхованием на СОАО «Ляховичский молочный завод» охвачено 100% работников. Предусмотрено премирование работников за участие в физкультурно-оздоровительных мероприятиях, Днях здоровья, спортивных соревнованиях. В организациях и на предприятиях проводится информационная работа представителями «Белгосстрах» по добровольному медицинскому страхованию.

Для популяризации и повышения информированности населения о Проекте «Ляховичи – здоровый город» и «Жеребковичи – здоровый агрогородок» специалистами Ляховичского районного ЦГиЭ разработаны макеты листовок для печати и использования на проводимых мероприятиях. В социальных сетях используется эмблема национальной сети «Здоровые города и поселки», логотипы проектов. С целью активизации осведомленности населения информация о Проектах размещена в извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением (ежемесячный тираж 3400 экз.). Также эмблема Проекта нанесена на упаковку хлебобулочных и кондитерских изделий, выпускаемых КООПРОМом Ляховичского райпо.

По результатам проведенного анализа и оценки реализуемых мероприятий, достигнутых результатов в рамках Проекта «Ляховичи - здоровый город» по итогам 2024 года в сравнении с 2023 годом отмечается положительная динамика по многим показателям:

-уменьшение распространенности сколиоза среди учащихся школ (на 1000 обследованных) – на **13,1 %**;

-уменьшение доли лиц, потребляющих соль ежедневно - на **4,9 %**;

-увеличение доли лиц, потребляющих овощей/фруктов ежедневно - на **0,9 %**;

-уменьшение числа лиц, работающих во вредных условиях труда – **23,7%**;

-поддерживается высокий уровень охвата профилактическими прививками различных групп населения (не менее 97% согласно рекомендациям МЗ РБ);

-увеличение охвата (%) взрослого населения в возрастной группе от 18 до 69 лет профилактическими проектами;

-увеличение показателя физической активности (доля лиц, систематически занимающихся физкультурой и спортом) среди детей до 18 лет на 0,1 %;

-повысился уровень загруженности (посещаемости) физкультурно-спортивных сооружений ,в т.ч. в учреждениях образования на 0,2 % ;

-повысился охват (%) занятиями физкультурой и спортом лиц с ограниченными возможностями и лиц пожилого возраста – на 1,6 %.ЗОЖ и профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний.

Вместе с тем, в некоторых направлениях наблюдается отрицательная динамика, что свидетельствует о необходимости продолжения целенаправленной работы по формированию здорового образа жизни среди населения.

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

В Ляховичском районе реализуются мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска: недостаточная физическая активность, курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание.

С целью популяризации здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаточная физическая активность) центром гигиены и эпидемиологии проведено 33 Единых дней здоровья и 55 акций, в которых приняли участие около 1400 чел., прочитано 52 лекции (около 900 человек), проведено 306 групповых бесед (около 2300 чел.); оформлено 55 информационных стендов.

С целью повышения качества проводимой с населением информационной работы по сохранению и укреплению здоровья, профилактики заболеваний регулярно проводятся образовательные

семинары с педагогами, работниками культуры, медицинскими работниками, а также с другими категориями (работниками пищевой промышленности, жилищно-коммунального хозяйства). Количество семинаров увеличилось по сравнению с 2023 годом на 35,4%. В 2024 году проведено 38 обучающих семинаров (обучено 766 человек). В 2023 году было проведено 48 семинаров (обучено) 913 человека. (рис.31,32.)

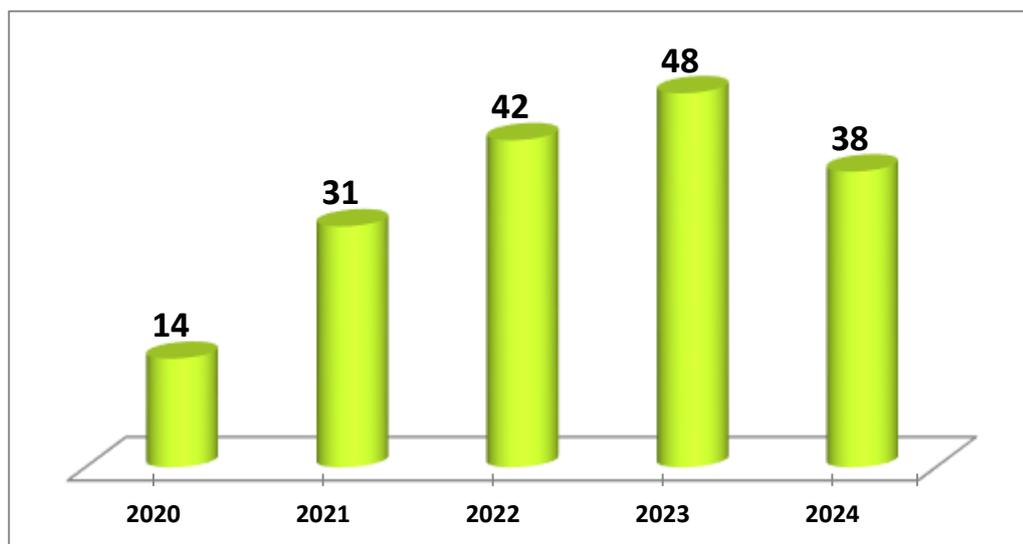


Рис. 31. Динамика проведения семинаров на территории Ляховичского района за 2020-2024 гг.

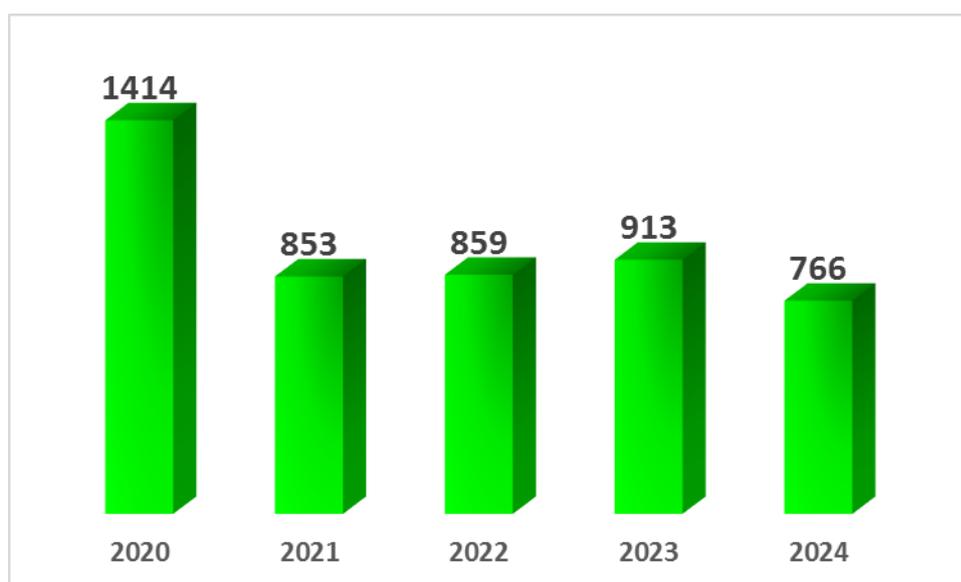


Рис. 32 Динамика количества обученных лиц на территории Ляховичского района за 2018-2023 гг.

Сотрудниками райЦГиЭ ежемесячно осуществляются административные обходы, проводятся мониторинги учреждений здравоохранения по вопросам соблюдения действующего законодательства, в том числе в части, касающейся запрета курения. С целью исполнения приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 и постановления МЗ РБ от 03.11.2011 № 111 в целом по подконтрольным объектам выявлено в 2024 году 1 факт несоблюдения законодательства. Направлено ходатайство о привлечении к дисциплинарной ответственности. В сравнении с предыдущими годами наблюдается положительная динамика, число субъектов хозяйствования, не выполняющих требования по ограничению и запрету курения стремительно сокращается.

Специалистами районного ЦГиЭ в 2024 году разработано и издано 6 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 820 экземпляров. В 2024 году растиражировано и распространено 212 наименований памяток, листовок, буклетов общим тиражом 9800 экземпляров. В 2023 году растиражировано и распространено 251 наименований памяток, листовок, буклетов общим тиражом 8175 экземпляров.

ИОМ размещаются на стендах и уголках здоровья райполиклиники, отделениях ЦРБ, фельдшерско-акушерских пунктах, учреждениях образования, культуры, промышленных и сельскохозяйственных предприятиях, предприятиях торговли, местах массового скопления людей с учетом сезонной и иной актуальности. В районной газете «Ляховичский вестник» и на официальном сайте газеты регулярно освещаются вопросы, направленные на сохранение здоровья и формирование у населения навыков здорового образа жизни. В районной газете было опубликовано 105 публикаций (в 2023 году 107).

Активно ведется информационная работа с населением через сеть Интернет. За 2024 год на интернет-страницах райисполкома, организаций и учреждений было размещено 380 информационно-образовательных материалов и статей по вопросам здорового образа жизни, за 2023 год размещено 412 ИОМ.(рис.33)

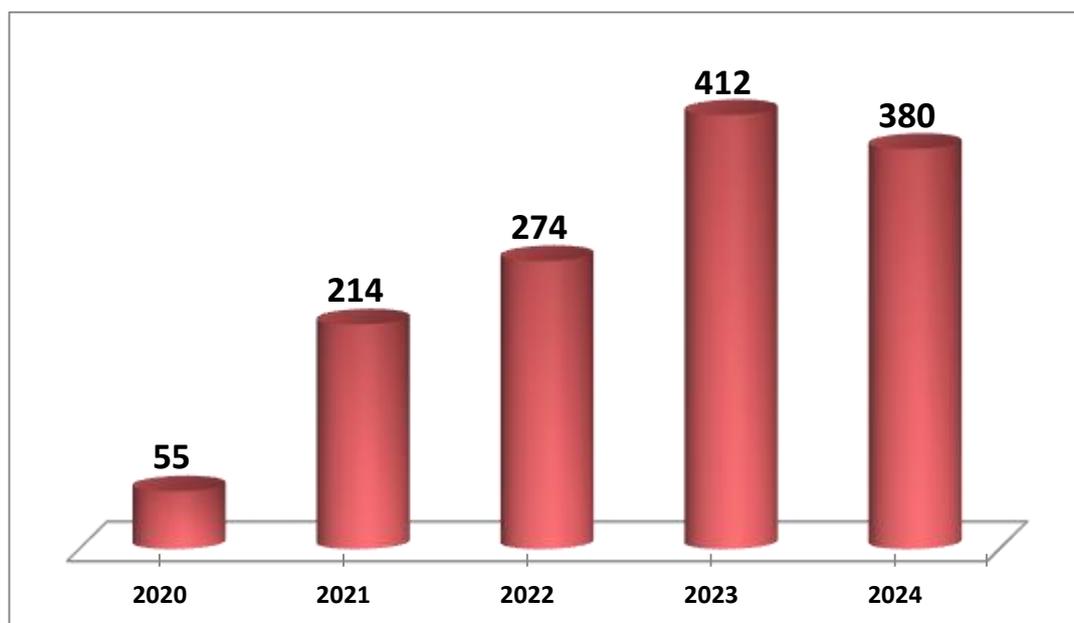


Рис.33 Количество размещенного информационно-образовательного материала на интернет-сайтах за 2020-2024гг.

ВЫВОДЫ:

1. Обеспечена доступность информации, направленная на сохранение и укрепление здоровья и формирование у населения навыков здорового образа жизни.

2. Обеспечено вовлечение различных категорий населения в оздоровительный процесс. Возросло общее количество широкомасштабных профилактических мероприятий, проводимых не только учреждениями здравоохранения, но и другими ведомствами с участием медицинских работников.

3. По результатам проведенных анкетных опросов можно сделать выводы, что значительная доля респондентов осознают личную ответственность за состояние своего здоровья и предпринимают конкретные действия с целью его сохранения, однако руководители организаций и учреждений не до конца сознают значимость здорового образа жизни работающих.

4. В соответствии с полученными результатами опросов можно судить, что большая часть мер, направленных на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья находит поддержку у населения.

Приоритетные направления деятельности:

✓ популяризация здорового образа жизни, нравственных ценностей, профилактика неинфекционных заболеваний;

✓ организация и проведение информационно-образовательных мероприятий по снижению потребления табака, алкоголя, психоактивных веществ и профилактике заболеваний, причинно-связанных с их употреблением;

✓ развитие новых подходов к гигиеническому и нравственному воспитанию населения по проблемам репродуктивного здоровья, прежде всего подростков;

✓ выработка стереотипов поведения населения по вопросам здорового питания как одного из элементов общего здоровья;

✓ повышение уровня осведомлённости граждан о природе психических расстройств, направленного на укрепление психического здоровья.

РАЗДЕЛ 8. **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО** **УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ** **ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО** **РАЗВИТИЯ**

8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2024 год

В 2024 году в Ляховичском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

По состоянию на 2024 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяются как не благополучная:

за анализируемый период 2020-2024 гг. в районе наблюдается незначительная тенденция к увеличению смертности населения с темпом прироста- 0,04 % .

отмечается умеренная тенденция за 2015-2024 гг. к снижению численности населения с темпом убыли -2,2%.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2020-2024 гг. тенденцию к увеличению имеют новообразования с темпом прироста 10,7 % , болезни эндокринной системы - Т пр 7,1%, болезни системы кровообращения Т пр.- 0,2%, болезни органов дыхания -Т пр 5,4 %, болезни органов пищеварения Т пр. -7,7%, мочеполовой системы Т пр. -9,9 %, болезни костно-мышечной системы Т пр.- 16,5%.

Смертность трудоспособного населения имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 8,5 % за период наблюдения 2020-2024 гг.

Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2024 году были болезни системы кровообращения (с темпом роста за период наблюдения 2020-2024 -12,7%), новообразования (с выраженным темпом роста -5,0%), органов пищеварения (с темпом прироста 2,8%.)

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2024 год характеризовалась как стабильная.

Не регистрировались такие инфекции как: брюшной тиф, дизентерия, сибирская язва, дифтерия, менингококковая инфекция, столбняк, полиомиелит, краснуха, корь, коклюш, эпидемический паротит, острый вирусный гепатит С, лептоспироз, псевдотуберкулез, клещевой энцефалит.

В 2024 году выявлено 5 случаев ВИЧ-инфекции.

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2024 год свидетельствует о наличии на территории Ляховичского района рисков для формирования здоровья населения:

-показатели здоровья детского населения дошкольного возраста (3-5 лет) за период наблюдения за 2020-2024 гг.:

-с пониженной остротой слуха имеют выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 39,8%, и с дефектами речи имеют умеренную тенденцию к увеличению с Т пр. -1,79%.

Показатели здоровья детского населения школьного возраста (6-17 лет):

- незначительную тенденцию к росту имеют показатели со сниженной остротой зрения с темпом прироста за 2020-2024 гг. - 0,2%, умеренную тенденцию к росту имеют показатели с пониженной остротой слуха Тпр. 4,0% и с дефектами речи Тпр. 1,7%;

-основной причиной несоответствия проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям и обеспечения населения Ляховичского района, как и в большинстве районов Брестской области, доброкачественной питьевой водой является повышенное природное содержание железа в водоносных горизонтах.

В среднем по району содержание железа в водопроводной сети составляет 0,8 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³. В ходе надзорных мероприятий отобраны и исследованы пробы питьевой воды в местах забора (артезианские скважины), очистки (станции обезжелезивания) и подачи воды населению (водопровод, водоразборные колонки). При анализе установлено, что питьевая вода не соответствует гигиеническому нормативу №37 по

содержанию железа в 13 населенных пунктах из 38, что составило 34,2%.

- контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения осуществляется на постоянной основе– отобрано 65 проб в том числе импортной продукции – 55;

-на протяжении последних лет с 2018 – 2023 гг. вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями, в районе не регистрируется.

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

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственного взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

Пределные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Минздрава № 1177 от 15 ноября 2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

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

В 2024 году в Ляховичском районе выявлено 5 новых случая ВИЧ-инфекции (2023 год – 4 случаев).

Целевые показатели на 2024 год стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» определены как 100%, индикатор 1 выполнен:

- 1-й (процент ЛЖВ, знающих свой статус, от оценочного числа ЛЖВ) – составил 100%;
- 2-й (процент лиц, получающих АРВ-терапию от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – **90,5%** .

Индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) за 2024 год составил 94,7%.

Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы» за 2024 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку **0%** (целевой показатель на 2023 год – 2%);
- групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ на территории Ляховичского района нет.

В районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам

ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2024 годы в Ляховичском районе зарегистрировано 25 случаев ВИЧ-инфекции.

По состоянию на 01.01.2025 года в районе с ВИЧ-положительным статусом проживает 19 человек.

По району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (90%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков - 5%. Детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей-1 (5%).

Тест-системами для экспресс-диагностики обеспечена поликлиника, отделения ЦРБ для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2024 год в области с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 968 исследований.

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

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга за 2024 год число проводимых исследований на ВИЧ по району по сравнению с 2022 годом увеличилось в 2,6 раза.

В целях повышения информированности по проблеме ВИЧ/СПИД работающего населения в возрасте 30 лет и старше в районе ежегодно проводится работа по охвату программами профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах предприятий и организаций различных отраслей. За 2024г мероприятиями охвачено 5 предприятий и организаций Ляховичского района с количеством работников 869 чел.

На двух медицинских советах при главном враче УЗ «Ляховичская ЦРБ» в 2024г рассмотрен вопрос «О работе по профилактике ВИЧ, ПВГ УЗ «Ляховичская ЦРБ».

В районе проводится информационно-образовательная работа по профилактике ВИЧ-инфекции с различными слоями населения, в том числе с учащимися учреждений образования района (беседы, семинары, круглые-столы, лекции).

Ежегодно среди учащихся района проводятся смотр-конкурс художественных рисунков, плакатов по проблеме ВИЧ-инфекции, предоставляются работы на областной смотр-конкурс.

В 2024 г. проводилось распространение информационных материалов на промышленных предприятиях и организациях по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде тестирования на ВИЧ-инфекцию.

В отделениях Ляховичской ЦРБ проводится демонстрация видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции, пропаганде добровольного тестирования на ВИЧ. Информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещалась на квитанциях по оплате коммунальных услуг, на информационных стендах, а также в информационных папках для проживающих в гостинице, в аптеках.

Информация об эпидситуации по ВИЧ-инфекции по Республике Беларусь, Брестской области, Ляховичскому району размещалась на сайтах Ляховичского районного ЦГиЭ, УЗ «Ляховичская ЦРБ» и направлялась в ведомства и организации.

В районной газете «Ляховичский вестник» в 2024 году по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции опубликовано 1 статья.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1 тыс. населения.

В 2024 году случаи заболевания малярией на территории Ляховичского района не регистрировались.

Проводилось наблюдение за фенологией, осуществлялся учет численности личинок и имаго малярийных комаров. Проведена паспортизация водоемов, являющихся местами выноса малярийных комаров, оценена их анофелогенность. Проводились расчеты энтомологической характеристики эпидсезона передачи малярии. Ляховичский район относится к зоне умеренного риска передачи малярии.

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

Актуальная информация, направляемая из вышестоящей организации (Брестский областной ЦГЭиОЗ) размещается на сайтах Ляховичского районного ЦГЭ, УЗ «Ляховичская ЦРБ», направляется в организации здравоохранения.

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

В 2024 году заболеваемость гепатитом В составила 9,2 на 100 тыс. населения (2 случая), в 2023 г. – 13,4 на 100 тыс. населения (3 сл.), в 2022 г. - 13,0 (3 сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 100% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2024 году 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2024г составил 100% (целевой показатель не менее 90%).

В 2024 году проводилась информационно-образовательная работа с населением по профилактике парентеральных вирусных гепатитов с участием лечебной сети и привлечением средств массовой информации, интернет-ресурсов, размещение наглядных информационно-образовательных материалов (опубликована 1 статья в газете «Ляховичский вестник»). Информация размещалась на сайтах районного ЦГиЭ, УЗ «Ляховичская ЦРБ».

В 2024 году работа по профилактике парентеральных вирусных гепатитов (далее – ПВГ) была направлена на:

- обеспечение полноты обследования на маркеры ПВГ подлежащих контингентов как среди населения, так и среди медицинских работников организаций здравоохранения;

- выполнение полного комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в домашних/семейных очагах ПВГ: лабораторное обследование контактных, проведение профилактических прививок против ПВГВ; проведение эпидемиологического расследования каждого случая ПВГ, предположительно связанного с оказанием медицинской помощи, либо получением санитарно-гигиенических услуг, либо профессиональным инфицированием по месту работы.

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

Целевой показатель охвата иммунизацией против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи (97%) по Ляховичскому району в 2024 году выполнен.

На 01.01.2025 года процент отказов от профилактических прививок среди детского населения составил 2,6%, среди

взрослого населения – 0,07 % от численности населения Ляховичского района.

Приказом главного врача УЗ «Ляховичская ЦРБ» утвержден алгоритм работы с отказчиками от проведения профилактических прививок, назначены ответственные лица за организацию работы с отказчиками, переоформление отказов от прививок проводится не реже 1 раза в год.

На каждом педиатрическом участке налажен индивидуальный учет детей, отказывающихся от прививок или имеющих медицинские противопоказания к иммунизации, проведение прививки предлагается при каждом визите к врачу. Вопросы вакцинопрофилактики включены в план работы «Школ молодых матерей» в УЗ «Ляховичская ЦРБ».

В каждой ОЗ ежеквартально анализировались причины отказов от профилактических прививок и в зависимости от причин, в т.ч. по религиозным убеждениям, организована соответствующая работа с населением. Ежегодно руководителям религиозных общин направляются инициативные письма с ходатайством об оказании содействия в работе с отказчиками от профилактических прививок.

Продолжалась информационно-образовательная работа об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок с привлечением средств массовой информации, Интернет-ресурсов, размещение наглядных информационно-образовательных материалов, направление писем руководителям религиозных конфессий.

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

Мероприятия по санитарной охране территории Ляховичского района проводятся в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Брестской области (далее – план) и разработанным на его основе Комплексным планом по санитарной охране территории Ляховичского района.

Вопросы обеспечения готовности организаций здравоохранения к работе в условиях возникновения инфекций, имеющих международное значение, в том числе по коронавирусной инфекции рассмотрены на заседании

медицинского совета при главном враче УЗ «Ляховичская ЦРБ» 26.01.2024г.

Определены организации здравоохранения для развертывания специализированных учреждений госпитальной базы по инфекциям, имеющим международное значение (госпиталь, провизорный госпиталь, изолятор, обсерватор). Разработан и откорректирован план перепрофилирования лечебных учреждений и учреждений других ведомств под госпиталь, провизорное отделение, изолятор, обсерватор на случай возникновения единичных случаев, групповых Заболеваний.

Проведена корректировка паспортов холерного и провизорного госпиталей, изолятора, обсерватора, развертываемых на варианты единичных и групповых случаев заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории. Проведен расчет необходимого количества диагностических, лечебных, профилактических препаратов, дезсредств, в случае возникновения единичных или групповых случаев заболеваний. Создан резерв медикаментов, средств индивидуальной защиты (противоэпидемические костюмы 1 типа, маски, перчатки), оборудования, аппаратуры, изделий медицинского назначения, питательных сред, диагностических и профилактических препаратов, дезинфицирующих и антисептических средств для обеспечения лечебных и санитарно-противоэпидемических мероприятий.

В отношении возможных завозных случаев отдельных Заболеваний при ухудшении ситуации в мире проводится дополнительное обучение медицинских работников по вопросам раннего выявления, диагностики и лечения Заболеваний, организации медицинского наблюдения за прибывшими из неблагополучных стран и др.

Обеспечено проведение информационно-образовательной работы с населением по мерам личной и общественной безопасности, профилактике Заболеваний.

Организованы и проведены семинары, практические и тренировочные занятия для специалистов организаций здравоохранения по вопросам диагностики, лечения, проведения первичных санитарно-противоэпидемических мероприятий, при выявлении заболевшего (подозрительного) Заболеванием. Проведено обучение медицинского персонала организаций здравоохранения, специалистов центров гигиены и эпидемиологии

правилам использования средств индивидуальной защиты, проведению экстренной профилактики, методике забора материала от заболевшего (подозрительного) Заболеванием. Проведено обучение сотрудников Ляховичского РОВД, гостиничного сервиса знаниям сигнальных признаков заболеваний, мер личной и общественной профилактики – март 2024 год. Обеспечена отработка взаимодействия заинтересованных служб и ведомств при проведении мероприятий по локализации и ликвидации очага заболеваний.

По показателю ЦУР 7.1.2 «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ;

повышение интенсификации газификации сельской местности;

повышения эффективности профилактической работы по показателям, регулирующим уровни заболеваемости:

- врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с акцентом на взрослое с 18 лет и старше население;
- заболеваемости злокачественными образованиями.

8.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2025 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической и санитарно-эпидемиологической устойчивости Ляховичского района приоритетными на 2025 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Показатель 3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»:

- обеспечение максимального уровня скрининга в эпидемиологически значимых группах населения, в том числе с применением экспресс-тестирования по крови, а также полноту обследования контактных и первично-серопозитивных на ВИЧ-инфекцию;

- реализация в части касающейся мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» и Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «95-95-95» с достижением целевых показателей;

- своевременное и доступное информирование и обучение населения по различным аспектам профилактики ВИЧ-инфекции;

- расширенное использование самотестирования для быстрого доступа по тестированию на ВИЧ и повышение уровня пользования этими услугами населением, особенно среди групп с повышенным риском инфицирования.

Показатель 3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»:

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за паразитарными заболеваниями;

- продолжить проведение целенаправленной информационно-образовательной работы с населением, направленной на профилактику заболеваемости малярией.

Показатель 3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

- контроль охвата лабораторным обследованием на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией контактных из числа подлежащих в очагах ПВГ (не менее 90%);

- проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики ПВГ, в том числе среди целевых групп, с размещением информации на интернет-сайтах и периодической печати;

- обучение медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам профилактики ПВГ с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;

- проведение мероприятий по организации трехкратной иммунизации против вирусного гепатита В взрослых, не привитых и не болевших ранее.

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

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением

специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

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»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:

- по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
- замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
- строительство станций обезжелезивания;
- проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;
- строительство и реконструкция очистных сооружений;
- максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
- оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
- организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;

- системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;

- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;

- продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;

- обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах

санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;

- проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;

- проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;

- обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;

- проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;

- продолжить социогигиенический мониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

Показатель 3.b.1: «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»:

- с целью обеспечения полноты и своевременности выполнения вакцинации населения обеспечить контроль за своевременностью получения иммунобиологических лекарственных средств, организацией работы по иммунопрофилактике и норм расхода по лимитированным вакцинам;

- обеспечение достоверного планирования, выполнения плана профилактических прививок;

- обеспечение приведения организаций здравоохранения района в должное санитарно-техническое состояние, создание благоприятных и безопасных условий оказания медицинской помощи.

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

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- с целью недопущения заноса и распространения инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения обеспечить проведение инфекционного контроля в организациях здравоохранения.

ЦУР 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».

Показатель 6.b.1:«Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:
 - по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
 - замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
 - строительство станций обезжелезивания;
 - проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;
 - строительство и реконструкция очистных сооружений;
 - максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
 - оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
 - организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;
- системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;
- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;
- продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;
- обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах

санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;

- проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;

- проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;

- обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;

- проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;

- обеспечить контроль за выполнением областного Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества;

- продолжить социальный мониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

ЦУР 7 «Обеспечение доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех».

Показатель 7.1.2: «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

- системный контроль за параметрами микроклимата в жилых помещениях, в т.ч. в рамках рассмотрения обращения граждан;

- строгое соблюдение требований ТНПА на всех этапах государственного санитарного надзора при строительстве жилых домов (проектирование, строительство, ввод в эксплуатацию).

ЦУР 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов».

Показатель 11.6.2: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»:

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

Показатель 11.7.1: «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности»:

- внести предложение в органы исполнительной власти по озеленению территории города, в т.ч. селитебной территории;

- установка современных многофункциональных дворовых площадок с размещением спортивно-оздоровительного оборудования;
- организация городских и районных спортивных праздников, и мероприятий;
- контроль за обеспечением безбарьерной среды в жилых домах, магазинах, общественных объектах.