

Оглавление

Раздел 1	Введение	4
Раздел 2	Краткая социально-гигиеническая характеристика территории Ивановского района	6
Раздел 3	Состояние здоровья населения и риски	9
4	Состояние популяционного здоровья	9
5	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам	35
6	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья населения	38
7	Анализ рисков здоровью	38
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Ивановского района, прогнозы	39
8	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	39
9	Гигиена производственной среды	45
10	Гигиена питания и потребления населения	51
11	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	54
12	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	54
13	Гигиена водоснабжения и водопотребления	55
14	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов	58
15	Радиационная гигиена и безопасность	58
16	Гигиена организаций здравоохранения	60
Раздел 5	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости Ивановского района	61
17	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	61
18	Эпидемиологический прогноз	89
19	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия	91

населения

Раздел 6	Формирование здорового образа жизни Ивановского района	92
20	Анализ хода реализации на территории Ивановского района республиканских и областных профилактических проектов	92
21	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	96
22	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	101
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Ивановского района по достижению показателей Целей устойчивого развития	102
23	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2021 год	102
Раздел 8	Прилагаемые схемы и таблицы	104

РАЗДЕЛ 1

ВВЕДЕНИЕ

1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Основной задачей государственной социальной политики в Республике Беларусь, фактором национальной безопасности является формирование здоровой нации, укрепление здоровья, снижение уровня заболеваемости населения.

Реализация государственной политики, направленной на сохранение здоровья населения, профилактику болезней и формирование среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ), достижения ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и благополучие» в 2021 году в Ивановском районе строилась по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021 - 2025 годы (далее – государственная программа).

В рамках реализации государственной политики по укреплению здоровья населения на территории Ивановского региона разработаны соответствующие Планы развития города Иванова и Ивановского района, которые направлены на реализацию целей и задач, предусмотренных Программой социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021-2025 годы, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь от 29 июля 2021 года №292), Указом Президента Республики Беларусь от 23 февраля 2016г. № 78 «О мерах по повышению эффективности социально-экономического комплекса Республики Беларусь». Кроме того, регион активно участвует в реализации таких Государственных программ, как «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы (и ранее); «Комфортное жилье и благоприятная среда на 2021-2025 годы» (и ранее), а также ряда региональных и местных программ, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ивановского района.

На территории района продолжается реализация проектов «Иваново- здоровый город» на 2021- 2022 годы, утвержденный 31.12.2020 года. Проведена информационно- образовательная акция в рамках областного конкурса «Здоровый город- Брестчина без табака!», направленная на сокращение потребления табака и обеспечение эффективной реализации антитабачного законодательства.

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

В 2021 году большое внимание уделялось реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021 – 2025 годы», которая направлена на улучшение демографической ситуации в Республике и способствует достижению индикаторов национальной безопасности страны.

3. Достижение Целей устойчивого развития

С присоединением Республики Беларусь к программе по реализации ЦУР «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» Генеральной Ассамблеи ООН перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья населения, создание условий доступного и качественного медицинского обслуживания для всех граждан, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности для широкого привлечения населения к здоровому образу жизни.

Все указанные аспекты заложены в Цель № 3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Деятельность государств, подписавших обязательства по реализации ЦУР, включая и Цель № 3, направлена на снижение младенческой, детской и материнской смертности, на борьбу с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, гепатитом и другими инфекционными заболеваниями и эпидемиями, на профилактику и лечение неинфекционных заболеваний, включая пороки развития, поведенческие и неврологические нарушения.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, которая провозглашена как система мер по предупреждению болезней, распространению здоровья и продления жизни человека. Это ставит перед органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, новые задачи по продвижению страны к устойчивому социально-экономическому развитию.

РАЗДЕЛ 2

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА



► Ивановский район расположен на юге Брестской области. Граничит с Березовским, Ивацевичским, Пинским и Дрогичинским районами, а также с Волынской областью Украины. Административным центром является город Иваново. По территории Ивановского района протекают Ясельда, Неслуха, Пина, Саморанка и другие реки, также имеется Днепро-Бугский канал и 11 естественных озер, включая Мотольское, Белое, Завышанское, Окунинское. Район имеет автомобильный, речной и транспортный узел, железнодорожную станцию, имеет возможности для дальнейшего устойчивого развития.

► В самом южном уголке белорусского Полесья уютно разместился санаторий «Алеся», расположенный на озере Завышанское. Здравница включает различные виды физиотерапевтического лечения, массажа, лечебную физкультуру и другие процедуры. Санаторий пользуется заслуженной популярностью. В 2021 году в городе Иваново заработал многофункциональный спортивный комплекс «Импульс», включающий спортивный зал для подвижных игр, зал для подготовительных занятий перед плаванием, бассейны для взрослых и детей. Есть банный комплекс с финской сауной и хаммамом, а также бассейн для окунания и

комнатой отдыха. В Ивановском районе работают отделения футбола, легкой и тяжелой атлетики, дзюдо, ВМХ. Жители Ивановского региона имеют все возможности для укрепления своего здоровья, активного отдыха и улучшения качества своей жизни.

► Площадь Ивановского региона составляет 1551,41 кв. км., что соответствует 6% всей территории Брестской области и занимает 11 место. При этом некоторые населенные пункты входят в пограничную зону с Украиной.

► Важную роль в экономике Ивановского региона играют лесное и сельское хозяйство. Промышленность во многом связана с переработкой поставляемой ими продукцией. Важную роль представляет предприятие ОАО «Белсолод»- единственный производитель этого продукта в Беларуси (значительная часть солода идет на экспорт), ОАО «Мекосан»- производитель опрыскивателей, протравливателей, дезинфекционных машин, ОАО «Ивановский райагросервис»- производство запчастей к сельскохозяйственной технике, Ивановский цех ОАО «Березовский сыродельный комбинат», филиал Ивановского райпо «Копром» (д. Мотоль)

Главной целью социально-экономического развития города в 2021 году являлось улучшение условий жизни населения на основе обеспечения эффективной занятости, повышения конкурентоспособности экономики и активизация инновационного развития, сохранение и укрепление здоровья населения региона, увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и увеличения доступности медицинской помощи для всех слоев населения. Для выполнения этих целей организациями здравоохранения в течение ряда лет реализовывались мероприятия по:

- приоритетному развитию первичной медицинской помощи и профилактических технологий;
- дальнейшему упорядочению ее оказания (максимальное исключение дублирования функций, исключение случаев неэффективных плановых врачебных визитов на дом, необоснованных госпитализаций пациентов в стационары и т.д.);
- более широкому внедрению стационар замещающих технологий, расширению функций среднего медицинского персонала с учетом повышения их уровня знаний;
- совершенствованию существующих и внедрению новых технологий профилактики, диагностики, лечения заболеваний, реабилитации больных и инвалидов и др.

В рамках развития физической культуры и спорта в городе Иваново активно проводилось формирование инфраструктуры активного отдыха, популяризация здорового образа жизни, привлечение различных категорий населения к постоянным занятиям физической культурой и спортом, создание системы реабилитации и адаптации лиц с ограниченными возможностями к полноценной жизни средствами физической культуры и спорта.

Проведена дифференциация территории Ивановского района, выделены территории согласно административному делению (сельский или поселковый совет) с учетом зон медицинского обслуживания (14 АВОП - амбулатория врача общей практики, одна УБ – участковая больница). В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения с использованием индекса здоровья (рис.1).

Индекс здоровья – это удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории (не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания).

На сегодняшний день в мире определены 17 Целей устойчивого развития, направленных на сохранение планеты и создание достойных условий жизни для всех (ликвидация нищеты; ликвидация голода; хорошее здоровье и благополучие; качественное образование; гендерное равенство; чистая вода и санитария; недорогостоящая и чистая энергия; достойная работа и экономический рост; индустриализация, инновация и инфраструктура; уменьшение неравенства; устойчивые города и населенные пункты; ответственное потребление и производство; борьба с изменением климата; сохранение морских экосистем; сохранение экосистем суши; мир, правосудие и эффективные институты; партнерство в интересах устойчивого развития).

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

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

Основными задачами по достижению данной цели являются:

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

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

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

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

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

- 3.6 к 2030 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий;

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

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

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

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

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

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

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

РАЗДЕЛ 3

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОГО РЕГИОНА И РИСКИ

4. Состояние популяционного здоровья Медико-демографический статус

По данным главного статистического управления Брестской области **среднегодовая численность** населения Ивановского района в 2021 году составила 36817 человек: детского населения 7885 человек, взрослого населения 28932 человек. В сравнении с 2020 годом численность населения уменьшилась на 752 человека, что составило 6,75%. Численность городского населения за 2021г. составила 16438 (человек – 45 %), в сельских населенных пунктах - 20379 человек — 55,0 % от общей численности населения. Таким образом, численность сельского населения превышает

городское на 10 %. Эта тенденция сохраняется более 10 лет. **Рис.1., Рис.1.1.**

Численность населения на начало 2022 года составила 36391 человек; на начало 2020г- 37896 человек; на начало 2019г- 38417 человек; 2018г- 38849 человек; 2017г- 39370 человек. Демографическая ситуация в целом по Ивановскому району оценивается как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста **-2 %** за последние пять лет.

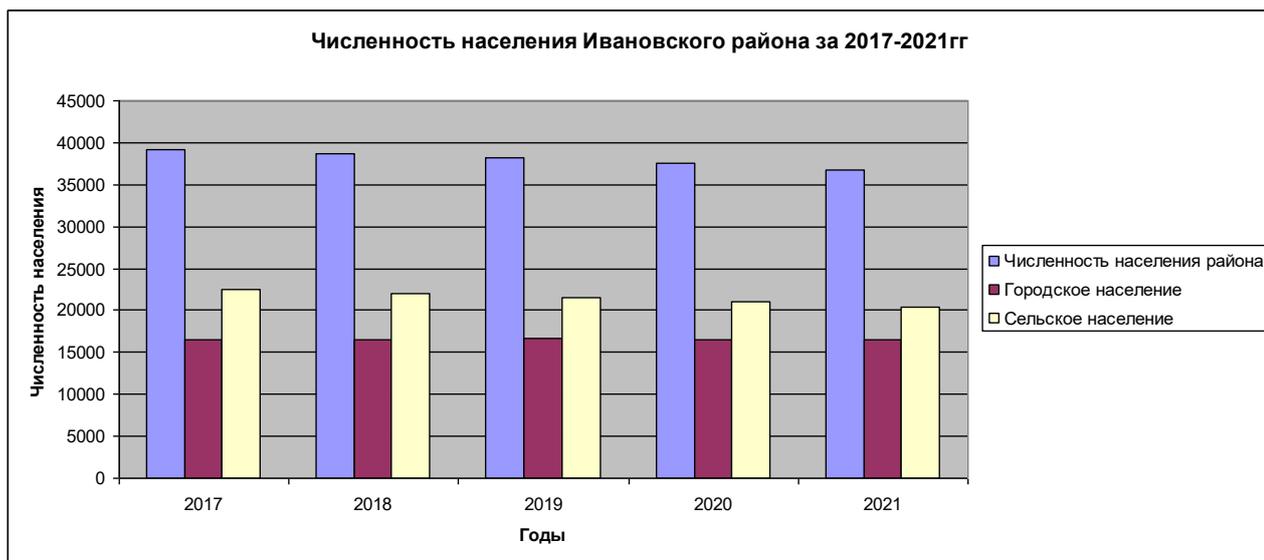


Рис. 1. Динамика среднегодовой численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (тыс. человек)

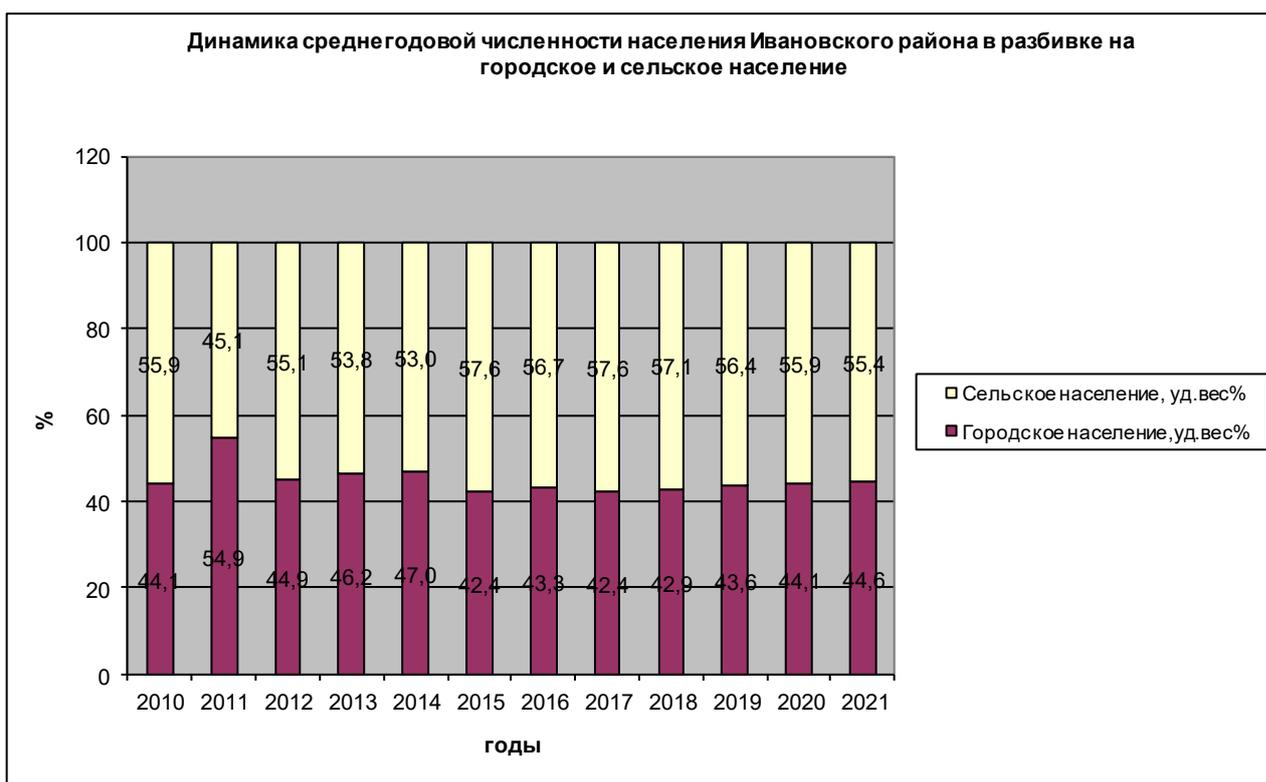


Рис. 1.1. Динамика среднегодовой численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (%).

Для возрастной структуры населения Ивановского района характерно преобладание численности лиц старше трудоспособного возраста 27,5% (9690 человек), что превышает среднеобластной показатель (24,3%), над лицами младше трудоспособного возраста 18,8% (7368 человек). Такая ситуация наблюдается по всей Брестской области. Удельный вес трудоспособного населения в Ивановском районе составил 53,7% (19759 человек), при среднеобластном 56,7%. **Рис.2.**

Численность лиц моложе трудоспособного возраста (0-17 лет) составила 7368 человек. Численность лиц в возрасте 15-49 лет составил 14661 человек. Удельный вес детского населения района в сравнении с 2020 годом незначительно уменьшился.

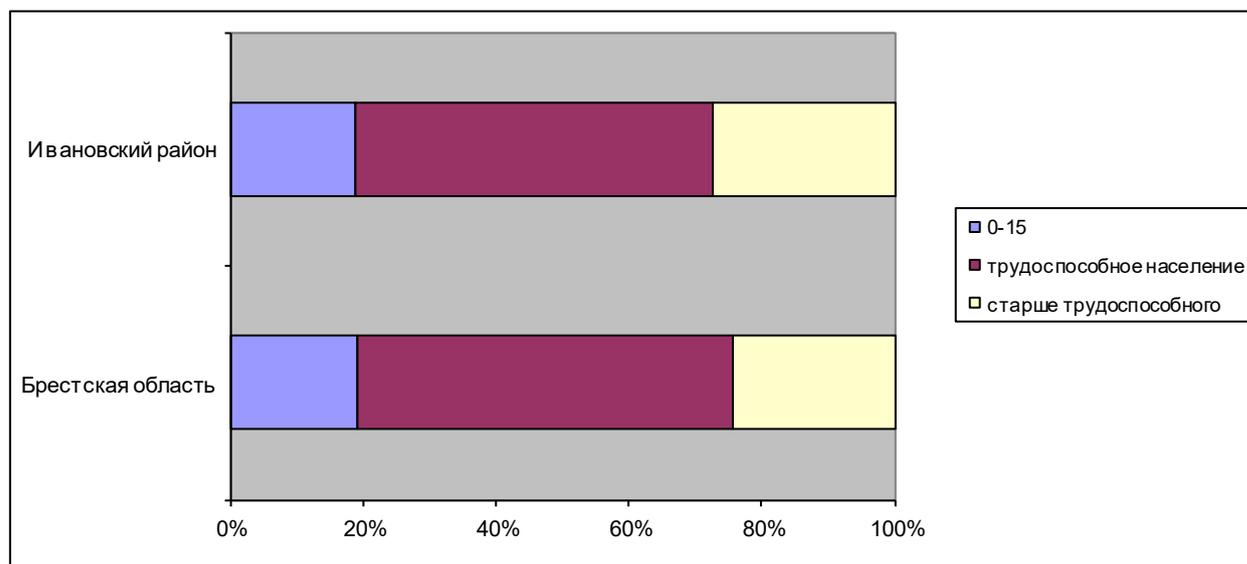


Рис.2. Возрастная структура населения Ивановского района в 2021г. (%).

Численность женщин в районе больше численности мужчин как в городе, так и в сельской местности. Численность женщин составляет 19441 (52,8%), мужчин –17376 (47,2 %) от общей среднегодовой численности населения. Численность мужчин больше численности женщин в возрастных категориях от 0-34 лет. Примерно равное количество мужчин и женщин наблюдается среди населения лишь в возрастной группе 35-39 лет и среди возрастной группы 50-54 года, в остальных возрастных группах преобладают женщины. Среди *городского* населения численность женщин составила 8666 человек, мужчин 7772 человек. Среди *сельского* населения численность женщин составила 10775 человек, мужчин 9604 человек. **Рис.3**

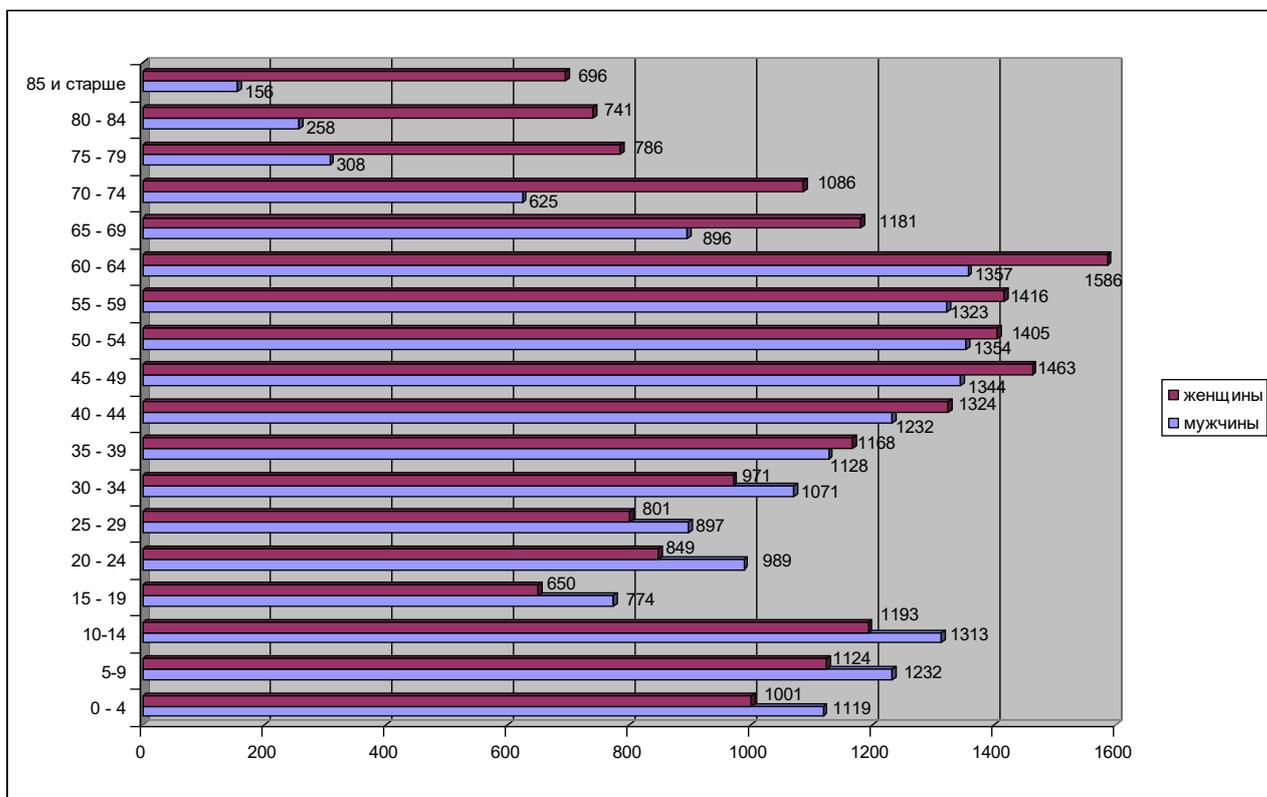


Рис.3 Половозрастная структура населения Ивановского района в 2021г. (чел.)

Тенденция к снижению численности населения отмечается во всех возрастных группах населения Ивановского района начиная с 2018 года.

Рис.4

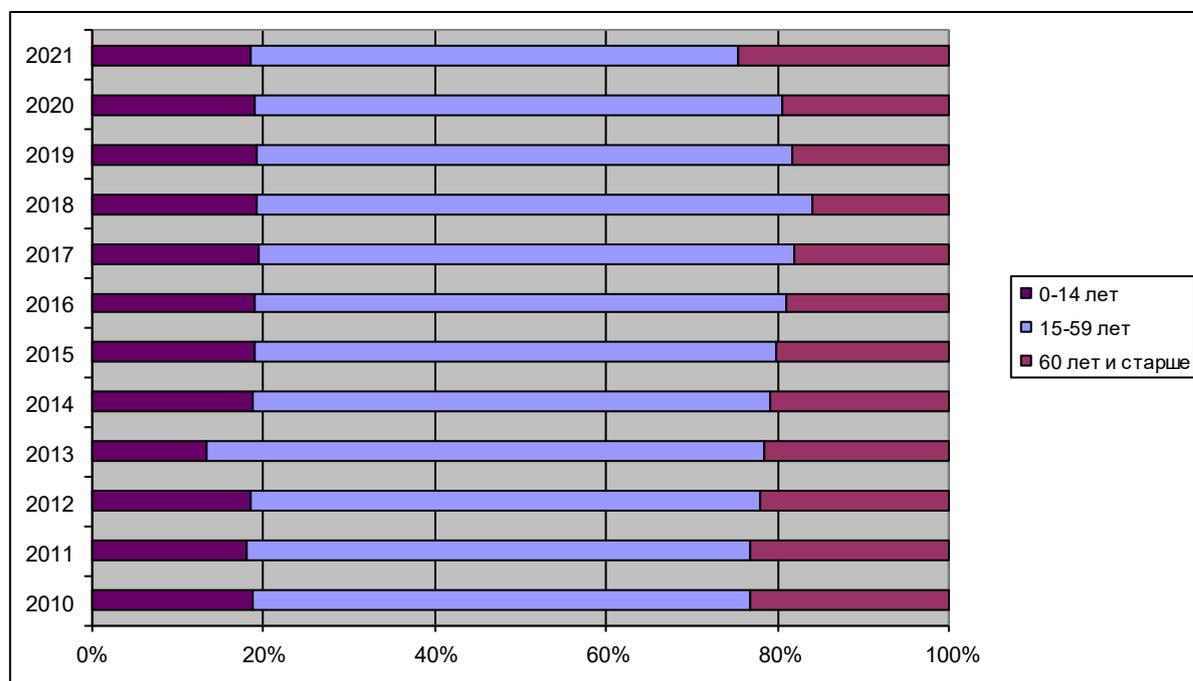


Рис.4 Динамика возрастной структуры населения Ивановского района в 2010 - 2021 годах (%).

Рождаемость и смертность

С 2018 года отмечается умеренная тенденция к снижению показателя рождаемости (темп снижения - 3,17 %). В 2021 году родилось 334 ребёнка, в 2020 году 365 детей, число родившихся снизилось на 31 человек. Современный уровень рождаемости в районе при существующем уровне смертности не обеспечивает простого воспроизводства населения. Естественный прирост в районе с 1993 года имеет отрицательное **динамику** и в 2021 году составил 9,8 на 1000 населения (в 2020 г. - 9,2) - минус 0,6 %.

За 2021 год смертность (смертность или количество смертей?) в регионе увеличилась на 18,8% (720 человек в 2020 году, 855 человек в 2021 году, т.е. на 135 человек). За 12 месяцев 2021 года в трудоспособном возрасте умерло 121 человек, в пенсионном возрасте - 733 человека (за 12 месяцев 2020 года - 123 человека трудоспособного возраста и 595 человека пенсионного возраста, за 12 месяцев 2019 года - 102 человека в трудоспособном возрасте и 481 человек в пенсионном возрасте). Таким образом, смертность в трудоспособном возрасте (в случаях) снизилась на 1,6% в сравнении с аналогичным периодом 2020 года.

Средняя продолжительность жизни по району за 12 месяцев 2021 года составила 74,3 года (мужчины - 68,5 г., женщины - 79,1 г.). За 12 месяцев 2020 года составила 73,5 года (мужчины - 68,9 г., женщины - 77,9 г.). За 12 месяцев 2019 года составила 74,2 года (мужчины - 69,2 г., женщины - 79,4 г.). Средняя продолжительность жизни по селу составила 75,4 года (мужчины - 69,3 г., женщины - 80,0 л.). За аналогичный период 2020 года - средняя продолжительность жизни по селу составила 74,9 года (мужчины - 69,3 г., женщины - 80,1 г.). За аналогичный период 2019 года - средняя продолжительность жизни по селу составила 76,2 года (мужчины - 71,1 г., женщины - 81,0 г.). Средняя продолжительность по городу составила 71,0 года (мужчины - 66,6 г., женщины - 75,8 г.). За аналогичный период 2020 года средняя продолжительность жизни по городу составила 70,2 года (мужчины - 68,1 г., женщины - 72,5 г.). За аналогичный период 2019 года - средняя продолжительность жизни по городу составила 67,7 года (мужчины - 64,1 г., женщины - 72,8 г.).

Вывод: Демографическая ситуация по-прежнему остается неблагоприятной: неуклонно снижается численность постоянно проживающего

населения, продолжается естественная убыль, выражающаяся в снижении рождаемости и увеличении смертности. **Рис.5**

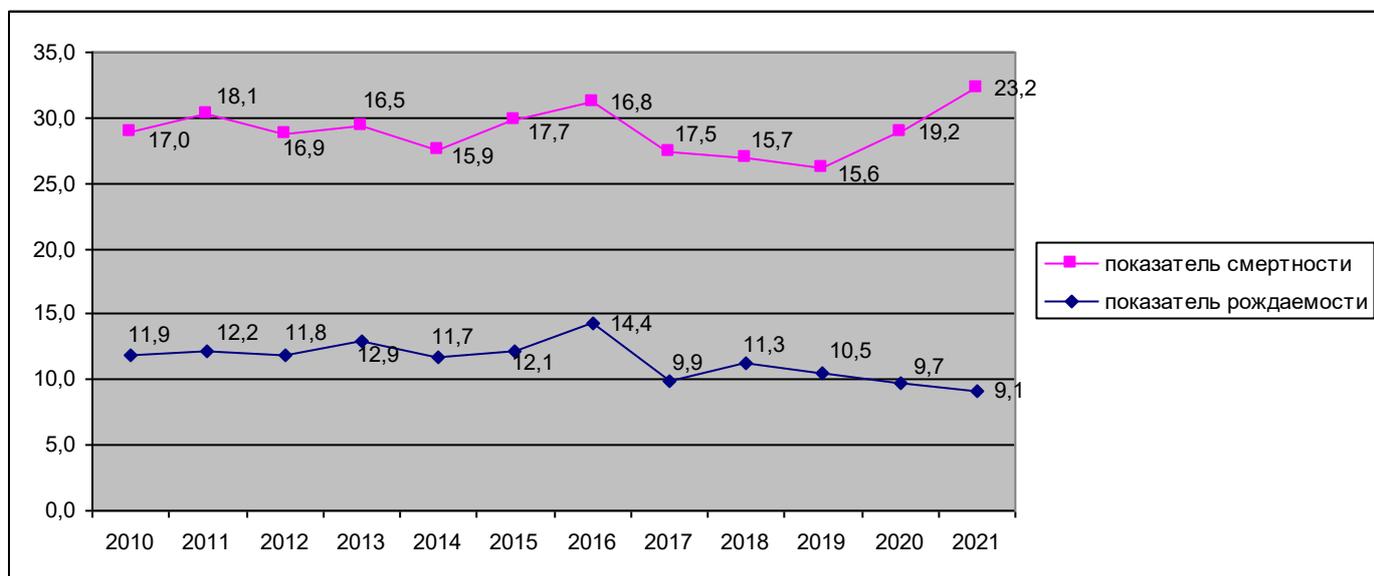


Рис.5 Динамика рождаемости и смертности в Ивановском районе за 2010 - 2021 годы (на 1000 населения).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся **показатели брачности и разводимости**. В 2021 году в Ивановском районе зарегистрировано 174 брака, что на 21 брак больше прошлогоднего показателя (153 брака) и 104 развода, что на 12 разводов меньше, чем в 2020г. (116 разводов).

Таким образом, за последние три года в районе наблюдается нестабильный показатель коэффициента брачности населения 4,7 в 2021 году на 1000 населения (при среднеобластном 6,0), 4,1‰ в 2020г., 6,5‰ в 2019 году; 5,5‰ - в 2018 году), и незначительное снижение коэффициента разводимости, который в 2021 году составил 2,8% на 1000 населения, при среднеобластном 3,4 (в 2020г. 3,1‰, в 2019г. 2,3‰, в 2018г. – 2,5‰).

Рис.6

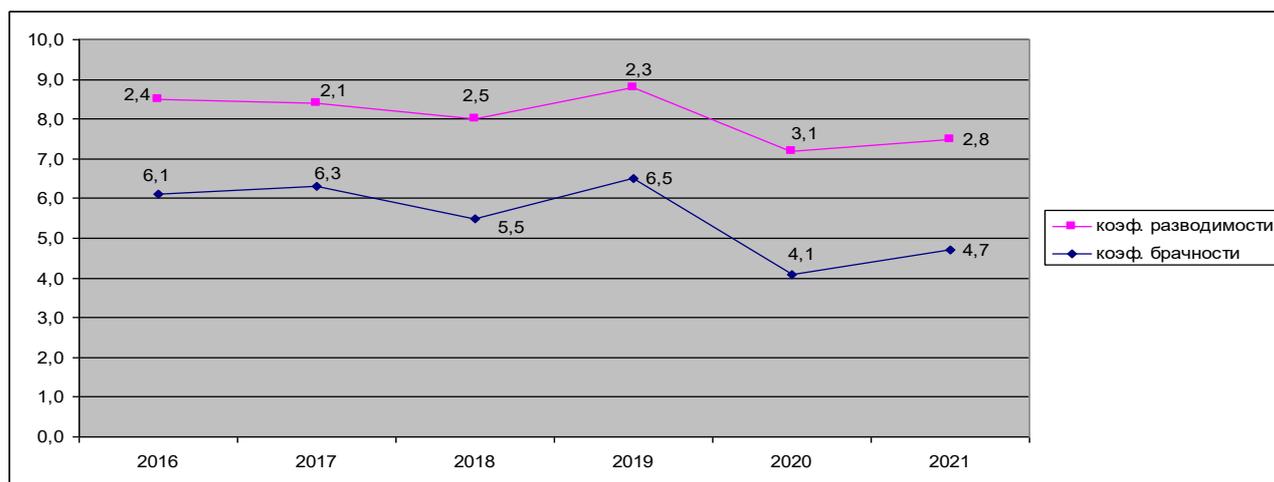


Рис.6 Динамика коэффициентов брачности и разводимости в Ивановском районе за 2016 - 2021 годы (на 1000 населения).

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

По данным официальных отчетов учреждения здравоохранения «УЗ Ивановская ЦРБ» в 2021 году (форма 1-заболеваемость) в Ивановском районе зарегистрировано 52773 случаев заболеваний **всего** населения острыми и хроническими болезнями, из которых 26393 случая (50% – с впервые установленным диагнозом). В 2020 году зарегистрировано 51050 случаев, что меньше нынешнего показателя на 1723 случая (3,4%). Уровень **общей заболеваемости всего населения** имеет умеренный рост.

В 2021 году показатель **общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района (таблица 1)** составил 1336,2 случаев на 1000 населения, что незначительно выше показателя 2020 года на 0,4% (1330,3 сл. на 1000 нас.).

Наметилась незначительная тенденция к увеличению показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 0,82%). Рост общей заболеваемости по сравнению с 2020 годом составил 0,4%.

Таблица 1 **Общая заболеваемость взрослого населения Ивановского района на 1000 населения.**

Год	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.

Общая заболеваемость населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	39612/	36663/	35938/	39134/	38658/	0,82%
	1326,2	1243,8	1236,2	1330,3	1336,2	

В 2021 году показатель *общей заболеваемости детского населения Ивановского района (таблица 2)* составил 1790,1 случаев на 1000 населения, что выше показателя 2020 года на 22,5% (1461,9 сл. на 1000 населения). За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя общей заболеваемости детского населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 2,48%).

Таблица 2 Общая заболеваемость детского населения Ивановского района на 1000 населения.

Год	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.
Общая заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	13743/ 1565,6	13103/ 1520,1	13225/ 1540,5	11916/ 1461,9	14115/ 1790,1	2,48%

В структуре общей заболеваемости Ивановского района по группам населения в 2021 году дети 0–17 лет составили 57,3%; взрослые 18 лет и старше – 42,7%. В 37,3% случаев регистрировались обращения населения в трудоспособном возрасте. Наметилась незначительная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 0,82%) и умеренная тенденция к росту заболеваемости детского населения (среднегодовой темп прироста

за последние 5 лет составил 2,48%). **Рис.7**

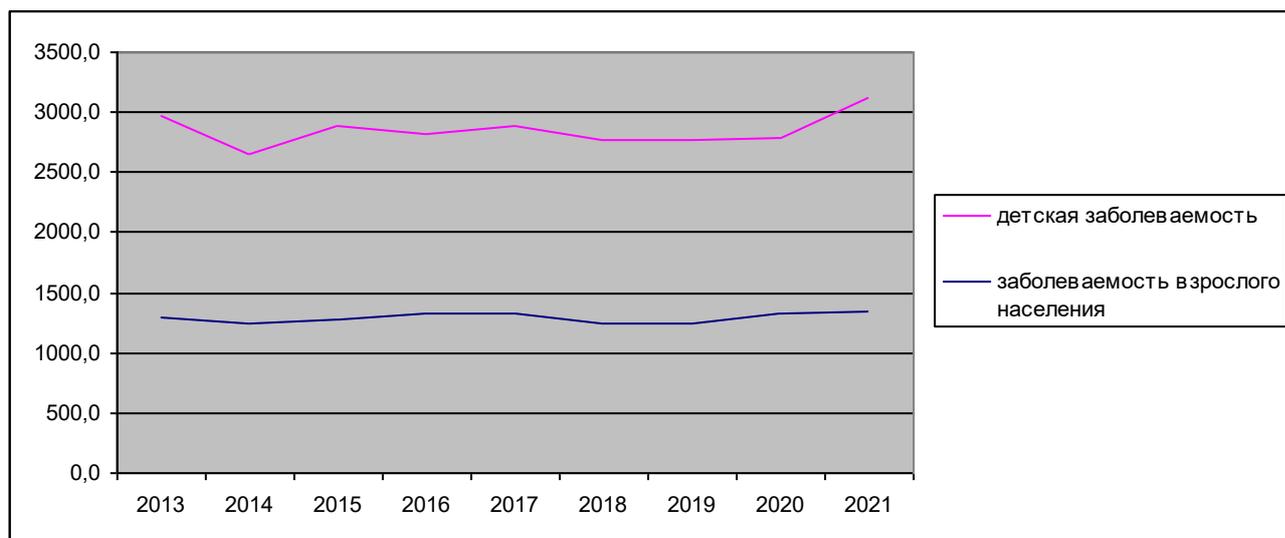


Рис.7 Динамика общей заболеваемости населения Ивановского района за 2013-2021гг (в сл. на 1000 населения).

В структуре заболеваемости населения лидируют болезни органов дыхания, их доля составляет 41%, на втором месте находятся болезни системы кровообращения 12%, третье место разделили болезни органов пищеварения и некоторые инфекционные и паразитарные болезни. Структура общей заболеваемости населения Ивановского района отражена на **Рис.8**

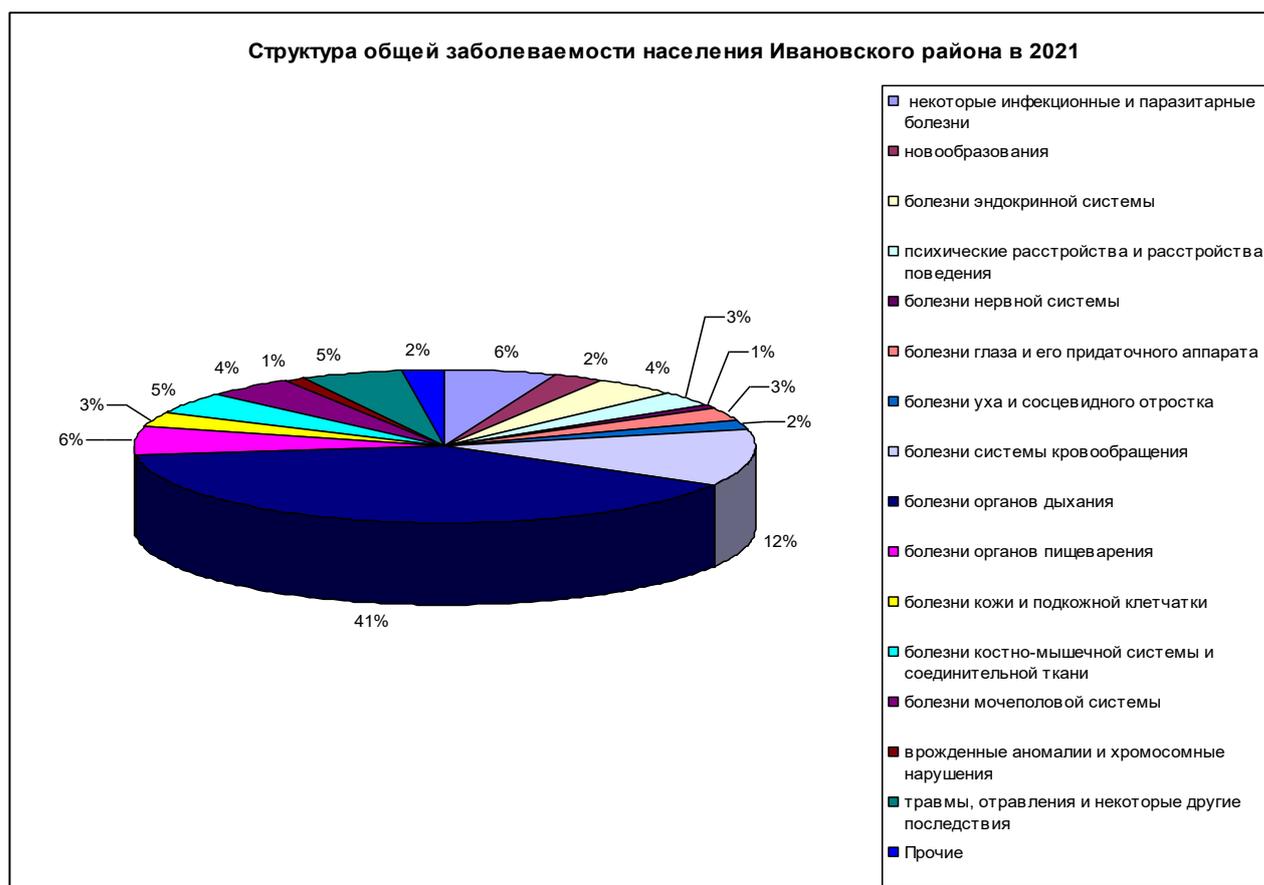


Рис.8 Структура общей заболеваемости населения Ивановского района в 2021 г. (%)?

Общая заболеваемость взрослого населения района по классам патологий:

Структура общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2021 году существенно не изменилась. Самые высокие уровни заболеваемости на протяжении последних лет формируют болезни системы кровообращения, органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни мочеполовой системы, новообразования.

В 2021г. первое место занимают болезни системы кровообращения 27% (353,0 сл./1000 тыс. населения), на втором месте болезни органов дыхания 15% (202,8 сл./1000 тыс. населения), на третьем- 10% некоторые инфекционные и паразитарные (130,1сл./1000 населения) болезни, четвертое место- 9% болезни эндокринной системы, короновирусная инфекция занимает пятое место, далее- новообразования, болезни мочеполовой системы и т. д. **Рис.9**

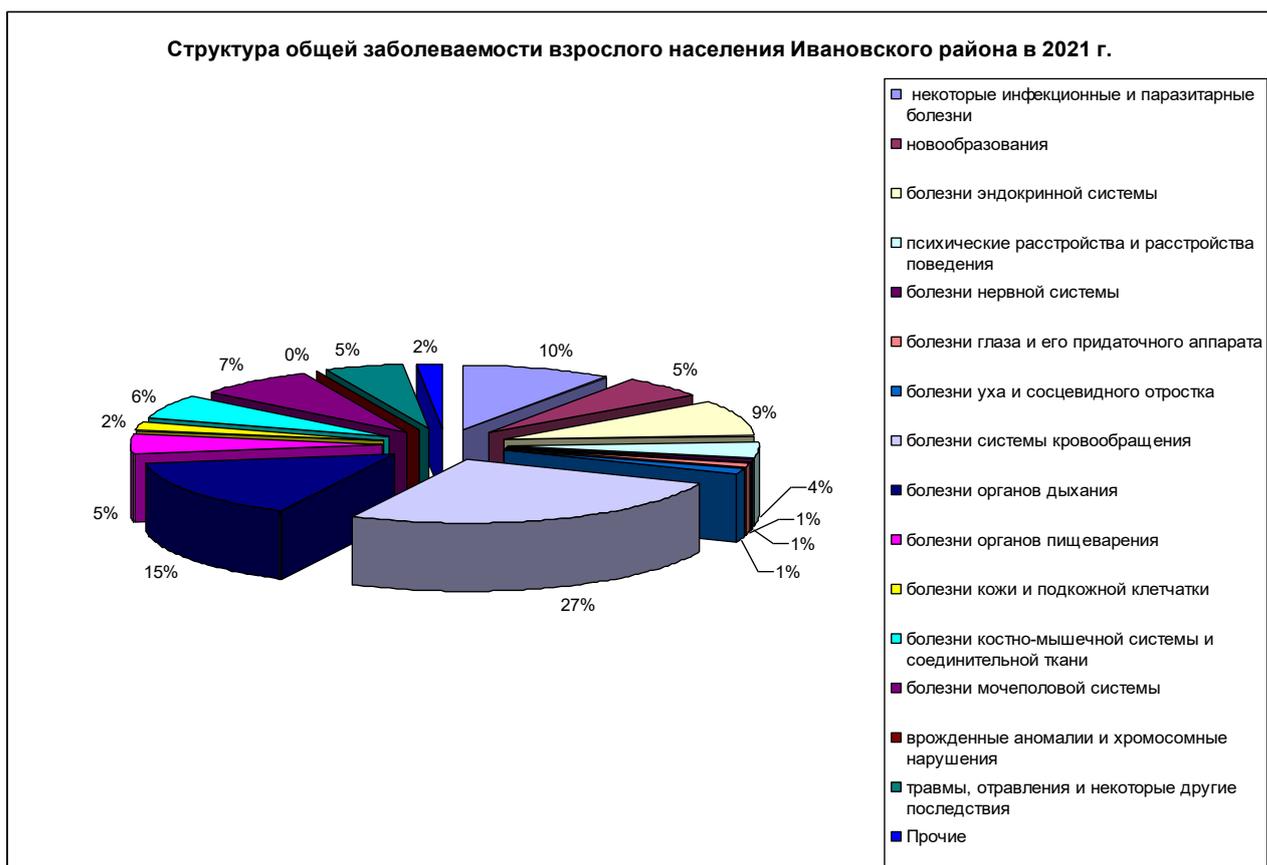


Рис.9 Структура общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2021 г. (%) ?

В разрезе классов болезней наблюдается **увеличение** заболеваемости в сравнении с 2020 годом по следующим видам: болезни кожи на 40,3%, болезни мочеполовой системы – на 23,2%, психические расстройства и расстройства поведения на 10,4%, новообразования – на 7,7%, болезни эндокринной системы – на 6,8%, болезни системы кровообращения на 1,6% инфекционные и паразитарные заболевания – на 42% (что можно связать с коронавирусной инфекцией); **уменьшение** заболеваемости по следующим видам: болезни органов дыхания – на 24,4%, болезни костно-мышечной системы – на 13%, болезни глаза – на 10,6%, травмы, отравления и некоторые другие последствия – на 3,8%, болезни органов пищеварения почти на уровне с прошлогодним показателем.

Структура *общей заболеваемости детского населения* Ивановского района в 2021 году, также как и в течение ряда предыдущих лет, не изменилась. Основное место по-прежнему принадлежит болезням органов дыхания - их доля составила 59%; второе место занимают болезни органов пищеварения 7%; травмы, отравления и некоторые другие последствия на третьем месте, т. е. 5%. С каждым годом идет снижение показателей болезней эндокринной системы и новообразований. **Рис.11**

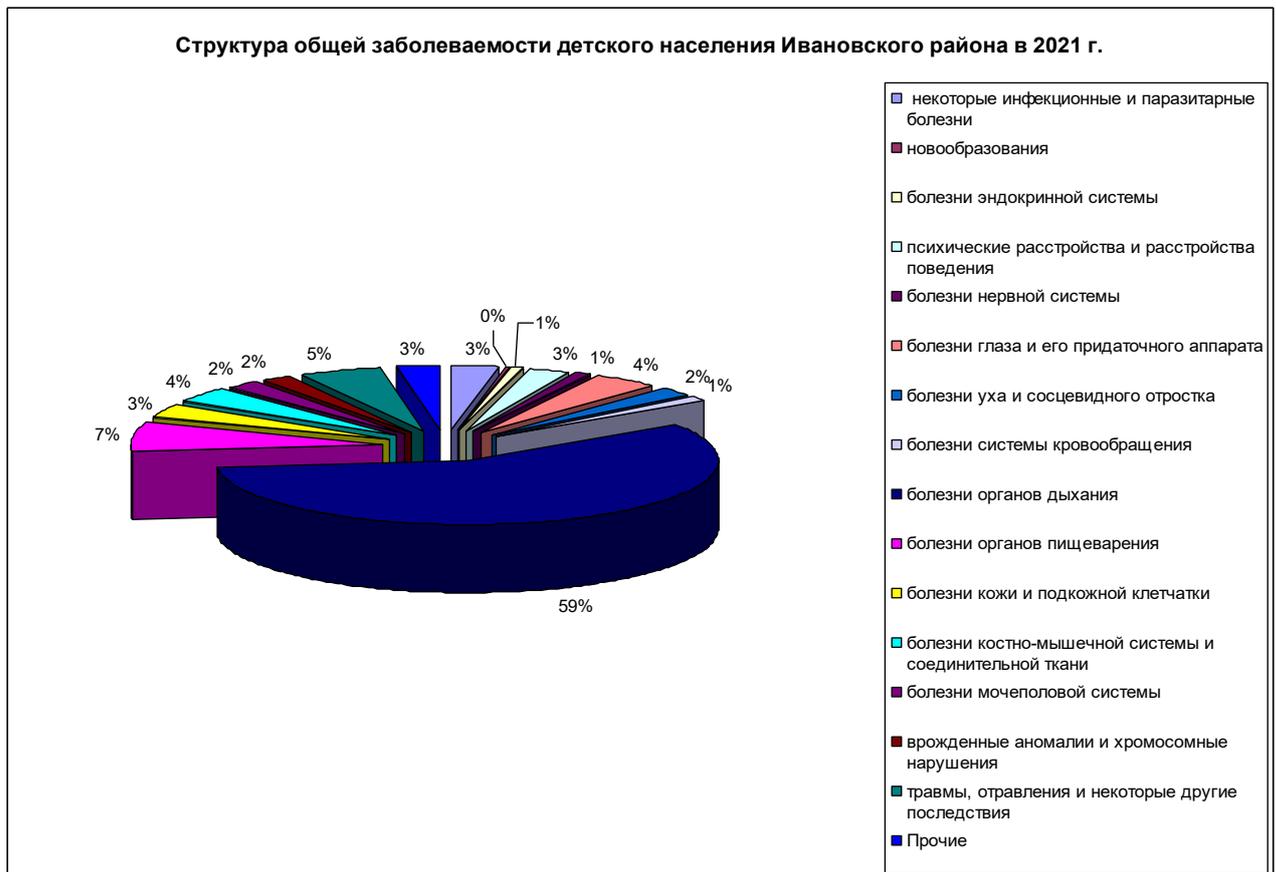


Рис.11 Структура общей заболеваемости детского населения Ивановского района в 2021г. (%)

Увеличение заболеваемости детского населения в сравнении с 2020г. отмечается по психическим расстройствам и расстройствам поведения- показатель вырос в 2,9 раза (2021г.- 47,4 сл. на 1 тыс. населен.; 2020г.- 16,1 сл. на 1 тыс. населен.), показатель болезней органов пищеварения увеличился на 37,9% (2021г.-1038,4 сл. на 1 тыс. насел.; 2020г.-812,9 сл. на 1 тыс. насел.), показатель болезней органов дыхания больше на 27,7%, врожденные аномалии увеличились на 15%, болезни мочеполовой системы на 12%, болезни кожи на 9,1% и т. д. **Снижение** заболеваемости отмечается по таким основным классам, как болезни нервной системы (2021г.- 17,8 сл. на 1000 нас.,2020г- 22,0 сл. на 1000 нас.), болезни эндокринной системы (2021г.- 16,1 сл. на 1000 нас., 2020г.- 17,1 сл на 1000 нас.) и болезни системы кровообращения (2021г.-21,2 сл. на 1000 нас., 2020г.- 22,0 сл. на 1000 нас.).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом всего населения Ивановского района в 2021 году составила 1999,2 сл. на 1000 нас., что ниже среднеобластного показателя на 6,7% (2143,9 случаев на 1000 населения), по сравнению с 2020 годом выросла на 13,9% (2020г- 1755,6 сл. на 1000 нас.),

Заболеваемость населения района **18 лет и старше** с впервые в жизни установленным диагнозом в 2021 году по сравнению с 2020 снизилась на 7% и составила 505,1 случаев на 1000 населения (среднеобластной- 737,5 сл. на 1000 нас) против 540,3 случая на 1000 населения – в 2020 году (**таблица 3**), но наметилась тенденция увеличения показателей заболеваемости среди **детского** населения на 23% , в 2021 году- 1494,1случаев на 1000 населения (среднеобластной- 1406,4 сл. на 1000 нас.), в 2020 году- 1215,2 случаев на 1000 населения (**таблица 4**).

Таблица 3 *Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом взрослого населения Ивановского района (на 1000 населения).*

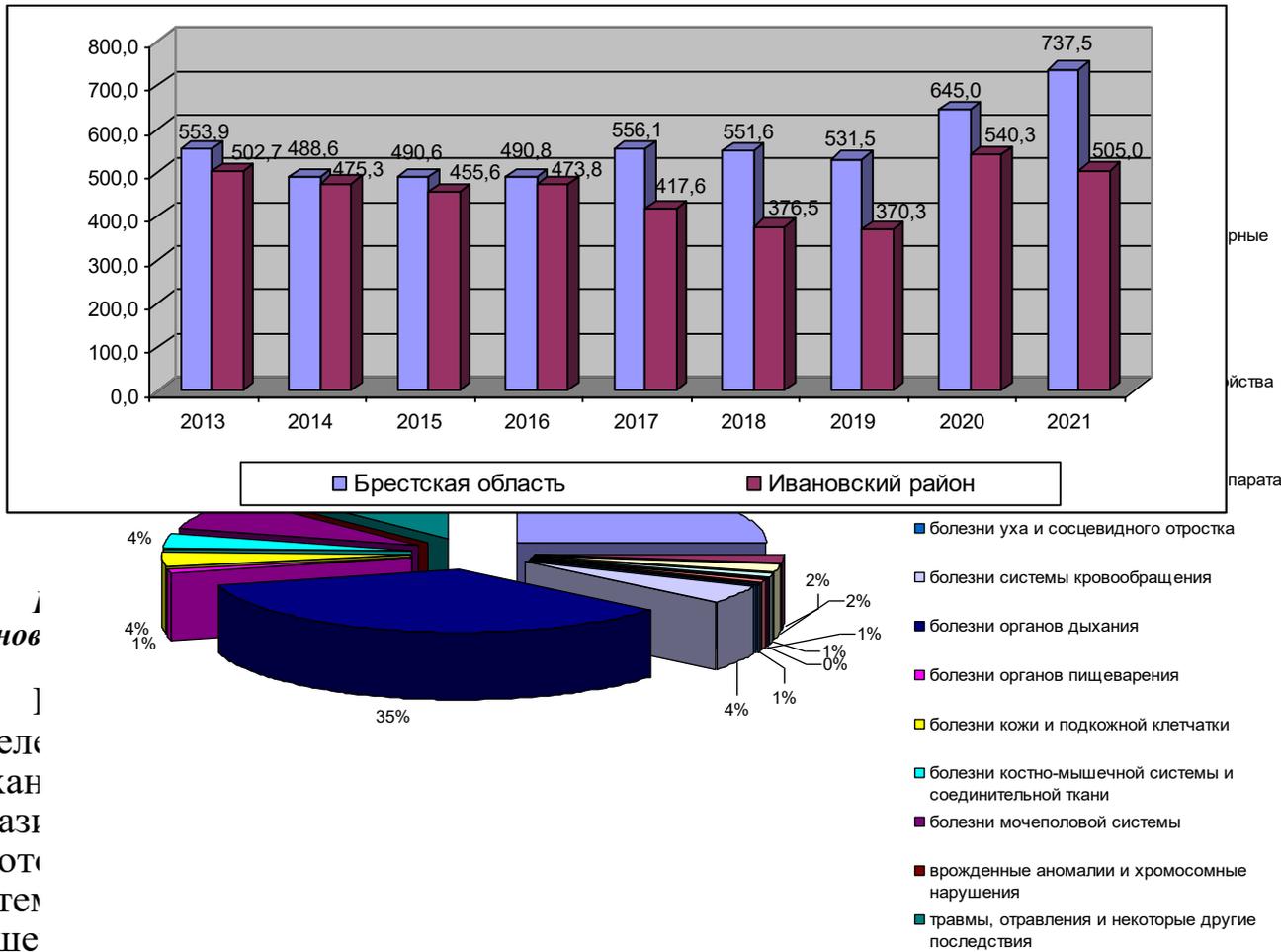
Год	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.
Первичная заболеваемость взрослого населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	12473/	11091/	10766/	15896/	14612/	7,67%
	417,6	376,5	370,3	540,4	505,1	

Таблица 4 *Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения Ивановского района (на 1000 населения).*

Год	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.
Первичная заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	11220/	10450/	10666/	9905/	11781/	3,37%
	1278,3	1212,3	1256,1	1215,2	1494,1	

Впервые установленная заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше в динамике за последние 5 лет в Ивановском районе имеет

нестабильные показатели, тем не менее они ниже среднеобластных.
Рис.12



Иванов
насел
дыхан
парази
некот
систем
мышце

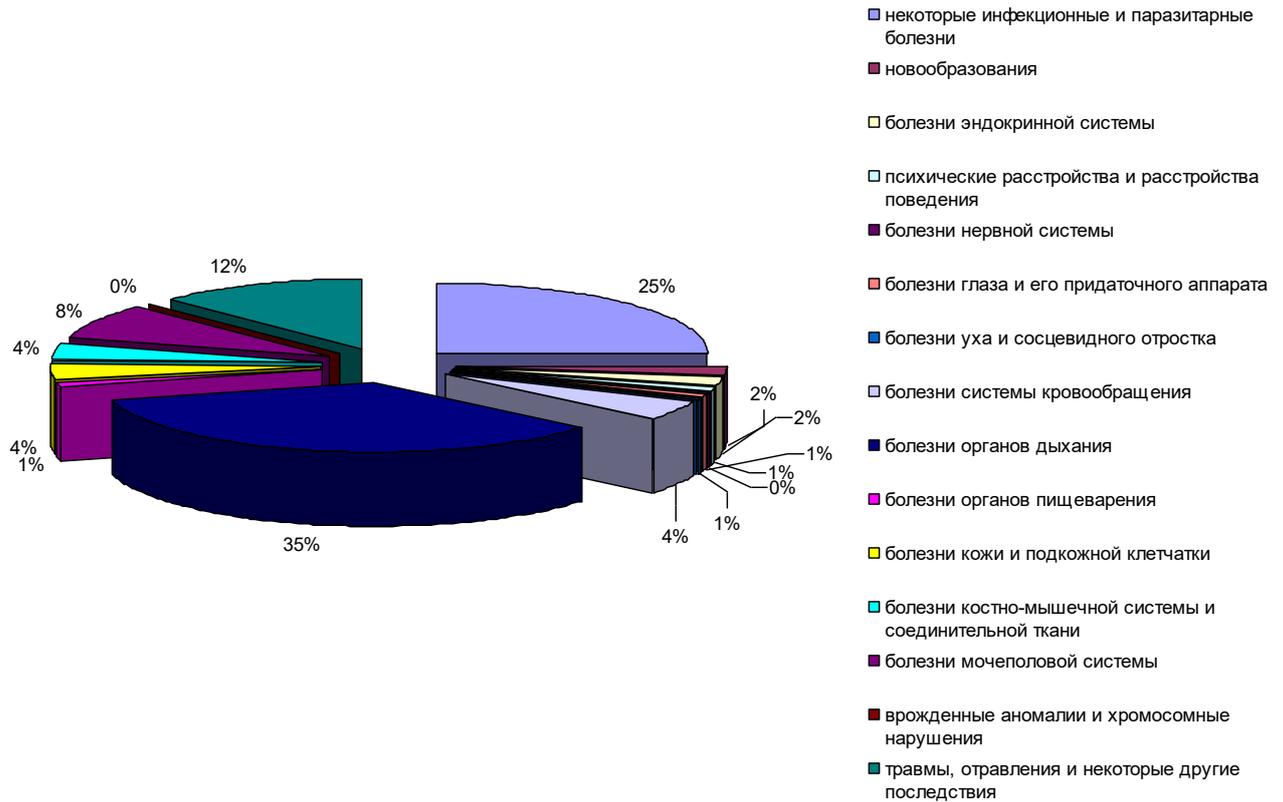


Рис.13 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2021г. (%)

Наиболее высокий положительный темп среднегодового прироста в Ивановском районе отмечен: инфекционные и паразитарные болезни (6,71%), болезни органов дыхания (15,23%), болезни мочеполовой системы (17,69%).

В Ивановском районе наметилась **выраженная тенденция к росту** среди **взрослого** населения показателя инфекционной и паразитарной заболеваемости (темп прироста составил 6,71%).

Среди неинфекционной первичной заболеваемости **выраженную тенденцию к росту** за период 2017 - 2021 годов имеют болезни мочеполовой системы (темп прироста 17,69%), болезни органов дыхания (15,23%), **умеренная тенденция к росту** показателя первичной заболеваемости отмечается по болезням костно-мышечной системы (темп прироста 1,04%), болезням нервной системы (1,85%).

Отмечается **отрицательный темп прироста** психических расстройств (темп снижения -5,3%), болезней глаза и его придаточного аппарата (-47,9%), болезни системы кровообращения (-5,4%), болезней органов пищеварения (-17,46%), болезни кожи и подкожной клетчатки(-10,08%).

В 2021 году на первое место вышли болезни мочеполовой системы на 40,3% больше прошлогоднего показателя (2021г.- 39,7 сл. на 1000 нас., 2020 г. – 28,3 сл. на 1000 нас.); на втором месте болезни кожи на 33,6%, (2021г.- 39,7 сл. на 1000 нас.,2020г- 13,4 сл. на 1000 нас.); на третьем

месте болезни системы кровообращения на 30,7% больше (2021г.- 21,3 сл. на 1000 нас., 2020г.- 16,3 сл. на 1000 нас.). Далее идут новообразования на 11,2%, болезни эндокринной системы на 2,3% и психические расстройства на 2,3% больше прошлогодних цифр.

Инфекционная заболеваемость в структуре первичной заболеваемости составила 25% (какая цифра показателя?), в т.ч. коронавирусная инфекция – 114,4 сл. на 1000 нас..

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольным психозом взрослого населения в 2021 гг. составил 306,5 сл. на 100 тыс. населения, что выше среднеобластного (194,6 сл. на 100 тыс. населения).

Рис.14 Среднегодовой темп снижения заболеваемости данной патологией за 5 лет составил – 5,07%.

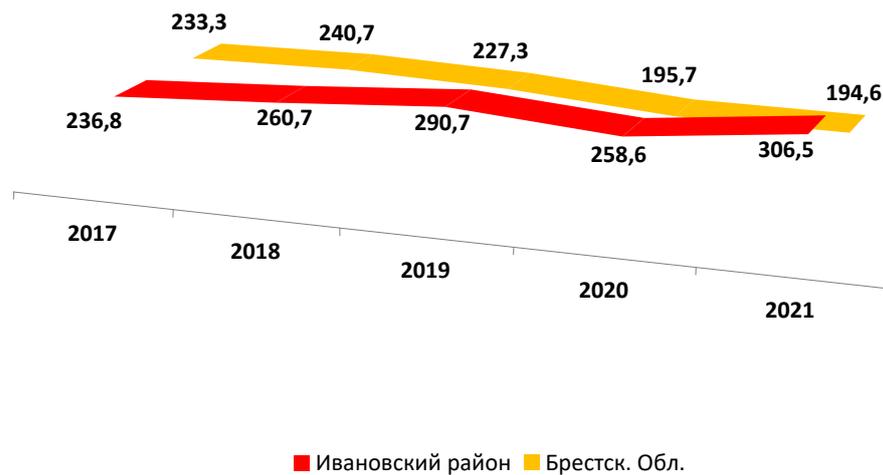


Рис. 14 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения алкоголизмом и алкогольным психозом в Ивановском районе за 2017 - 2021 гг. (сл на 100 тыс. населения).

В 2021 году взято на диспансерный учет 0 наркоманов, в 2020г. -1; токсикоманов в 2021г. -0, в 2020г. -0.

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения 0-17 лет Ивановского района за период 2017-2021 годов имеет умеренную тенденцию к росту (темп прироста - 3,37%). В 2021 году по сравнению с 2020 годом заболеваемость увеличилась на 23% и составила 1494,1 сл. на 1000 населения. (рис.15, таблица 2а

приложения). За последние **6 лет** показатель заболеваемости детского населения с впервые в жизни установленным диагнозом **0**

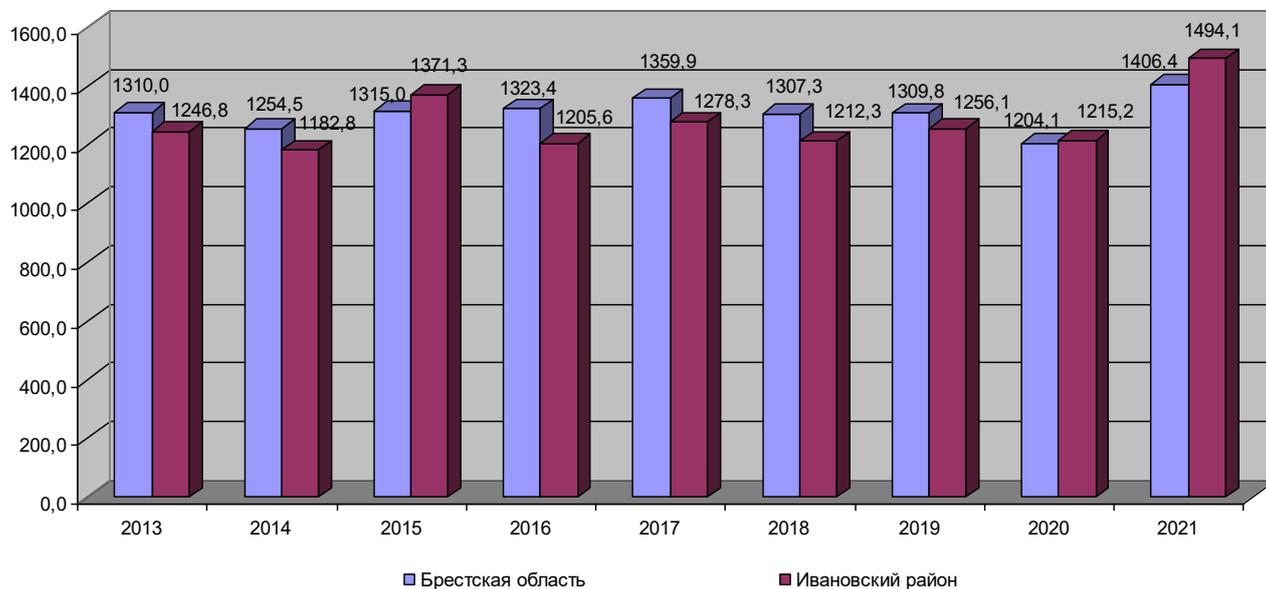


Рис.15 Динамика впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2016 - 2021 гг. (сл. на 1000 населения)

Рост показателей заболеваемости в сравнении с 2020 годом отмечен по следующим классам болезней: значительно выросли болезни глаз - на 87,5% (2021г.-40,5 сл. на 1000 нас.; 2020г.- 21,6 сл. на 1000 насел.), психические расстройства 63,3% (2021г.- 8,0 сл. на 1000 нас.; 2020г.- 4,9 сл. на 1000 нас.), болезни органов пищеварения на 41,1%, врожденные anomalies на 32%, новообразования на 30,8%, болезни органов дыхания на 27,1%.

Снижение показателей заболеваемости в 2021 году отмечены в сравнении с 2020 годом по болезням нервной системы на 37% (2021г.-5,5 сл. на 1000 насел., 2020г.- 8,7 сл. на 1000 нас.), болезням эндокринной системы на 21,6% (2021г.-2,9 сл. на 1000 нас., 2020г.- 3,7 сл. на 1000 нас.), по болезням системы кровообращения на 18,6%, болезням костно-мышечной системы на 13%, болезням мочеполовой системы на 8%

Наиболее высокий темп прироста заболеваемости за последние 5 лет отмечен по следующим классам: болезни нервной системы (11,43%); болезни органов дыхания (7,92%), болезни органов пищеварения (5,51%), болезни мочеполовой системы (8,29%).

За анализируемый период отрицательный темп среднегодового прироста зафиксирован по 5 классам болезней: болезни глаза и его придаточного аппарата (-9,18%); болезни системы кровообращения (-

28,24%); болезни кожи и подкожной клетчатки (-16,15%); болезням костно-мышечной системы (-2,63%); врожденные аномалии (-14,91%).

В структуре впервые установленной заболеваемости **детского** населения в 2021 году, также как и в 2020, лидирующее место занимали болезни органов дыхания (70%), на втором месте – травмы и отравления (9,7%), болезни органов пищеварения (8%), на третье и четвертое место вышли болезни глаза и его придаточного аппарата и болезни уха и сосцевидного отростка (по 3%). **Рис.16**

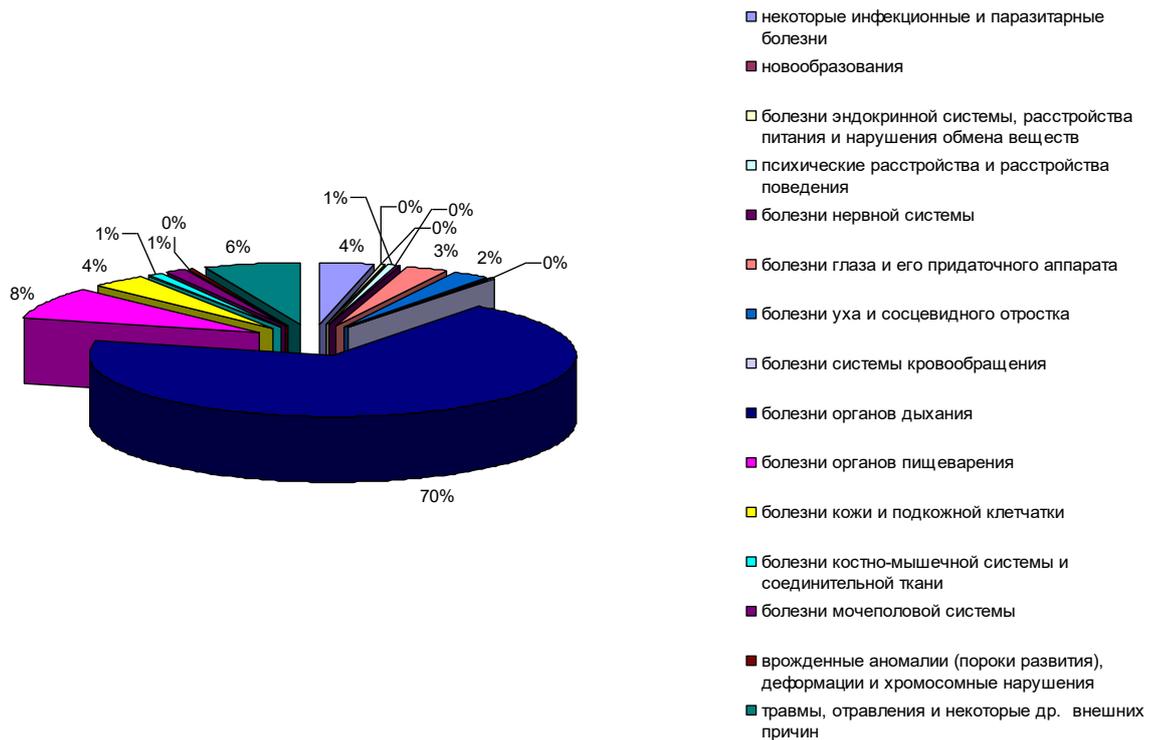


Рис.16 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2021 г. (%)

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

При анализе **неинфекционной заболеваемости (НИЗ)**, проведенного Брестским областным центром гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья, населения 18 лет и старше по административным территориям Брестской области Ивановский район в 2021 году занимал 15 ранговое место и превышал среднеобластной показатель первичной заболеваемости по следующим группам болезней – **отравления лекарственными средствами и медикаментами**(3 ранговое место), **отравления алкоголем**(4 ранговое место), а также пневмонии, сахарный диабет, симптомы признаки и отклонения от нормы, болезни мочеполовой системы, злокачественные новообразования.

Показатель заболеваемости **взрослого** населения района **болезнями мочеполовой системы** в 2021 г. выше прошлогоднего на 40,3% и составил 39,7 сл. на 1000 населения (в 2020г. – 28,3), что выше среднеобластного на 17% (33,9 сл. на 1000). Темп прироста за период 2017 - 2021 года имеет выраженную тенденцию к росту и составил 17,69%. При ранжировании фоновых показателей Ивановский район занял 5 ранговое место, что свидетельствует о высоком уровне заболеваемости.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом показатель заболеваемости **болезнями органов дыхания населения 18 лет и старше** по Ивановскому району стал ниже и составил 168,7 сл. на 1000 населения (против 242,2 в 2020г.). В 2021г. по болезням органов дыхания Ивановский район относился к территориям с низким уровнем заболеваемости и занимал 13 ранговое место. Показатель заболеваемости был ниже среднеобластного (261,5 сл. на 1000 населения). С учетом пандемии темп прироста за период 2017-2021г. имеет выраженную тенденцию к росту и составил 15,23%.

В структуре заболеваемости лидирующее место принадлежит **отравлениям лекарственными средствами и медикаментами**, ??показатель выше областного (0,01) в 3 раза, составил 0,035 случаев на 1000 населения и занимает 3 ранговое место среди области. При высоких показателях заболеваемости **органов дыхания** в Ивановском районе за период с 2017- 2021гг. (со среднегодовым темпом –15,23%), выросла первичная заболеваемость **пневмониями**. В 2021 году показатель заболеваемости пневмониями составил 21 сл. на 1000 населения, что выше среднеобластного показателя на 36,6% и занимает 2 ранговое место.

В 2021 году по сравнению с 2020 годом показатель заболеваемости **взрослого населения района злокачественными новообразованиями** составил 6,1 сл. на 1000 населения против 5,98 сл. на 1000 нас. в 2020г. и в сравнении с прошлогодним незначительно вырос на 1,7%. Вместе с тем, показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями превышает среднеобластной показатель (5,6) на 8,8%

Заболеваемость **сахарным диабетом** с впервые установленным диагнозом **населения 18 лет и старше** составляет 5,1 сл. на 1000 населения, что выше среднеобластного (4,2) на 21,4 %

При ранжировании показателей эндокринных заболеваний Ивановский район занял 7 ранговое место. Заболеваемость за период 2017 – 2021 г. имеет выраженную тенденцию к снижению (темп прироста- -8,08%).

В 2021 году по сравнению с 2020 годом показатель заболеваемости **болезнями системы кровообращения (БСК) населения 18 лет и старше** по Ивановскому району вырос на 30,7% и составил 21,3 сл. на 1000 населения (в 2020г. – 16,3 сл. на 1000 населения). Среднеобластной уровень фонового показателя – 27,0. Ивановский район относится к территориям с низким уровнем заболеваемости и при ранжировании

занял 11ранговое место с отрицательным темпом прироста за период 2017 - 2021 годы - -5,34%.

В структуре заболеваемости БСК Ивановского района в 2021 году цереброваскулярные болезни выросли на 7,8% в сравнении с областными показателями.

Сравнительный анализ неинфекционной заболеваемости населения Ивановского района по микротерриториям

В 2021 году зарегистрирован уровень общей заболеваемости **взрослого населения**, превышающий средний показатель Ивановского района (1336,2) в зоне медицинского обслуживания, на территории 2 АВОП: Дружиловичской (1447,2 сл. на 1000 населения); Крытышинской (1379,9 сл. на 1000 населения). **Рис. 17**

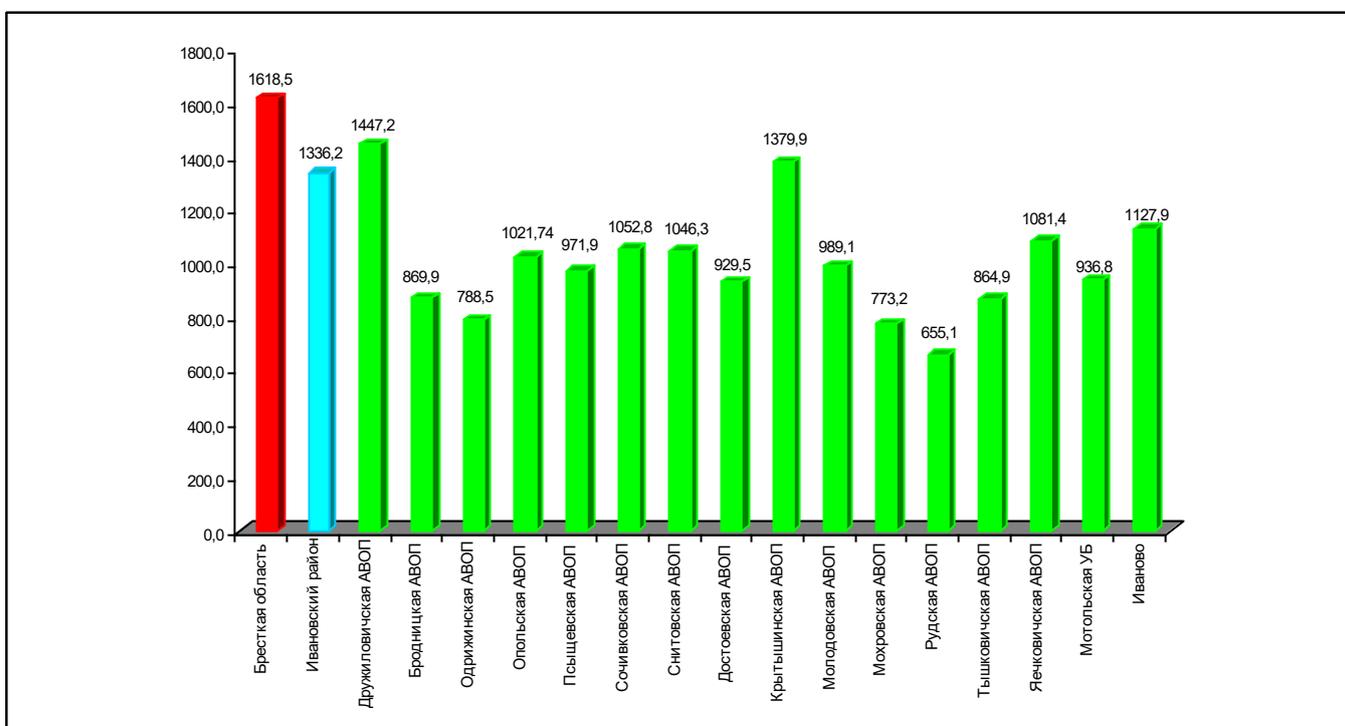


Рис.17 Показатели общей заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2021 г. (сл. на 1000 населения)

Среди общей заболеваемости детского населения из 16 микротерриторий района лидирует г. Иваново и превышает районный (на 28,9%) и областной (на 37%) показатели. **Рис. 18**

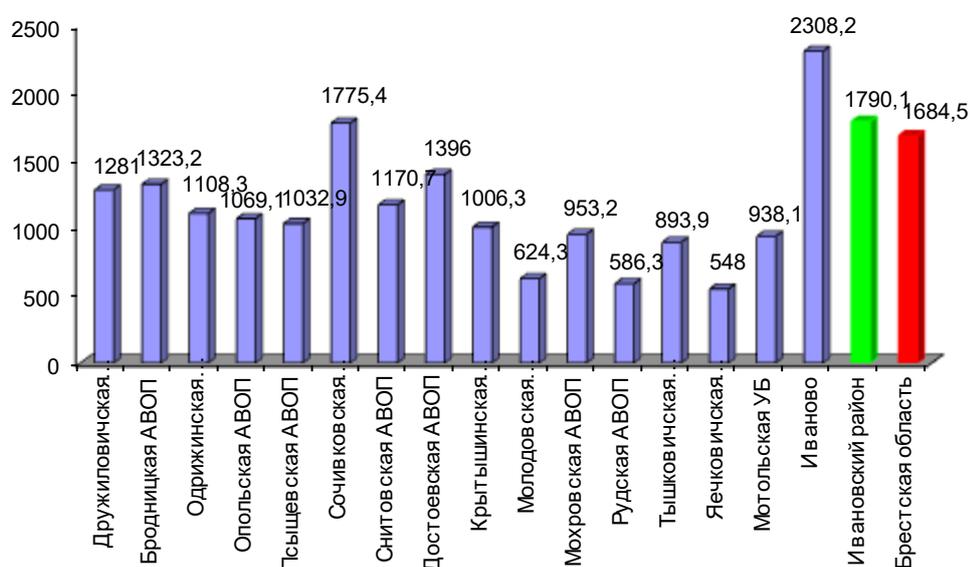


Рис.18 Показатели общей заболеваемости детского населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2021 г. (сл. на 1000 населения)

Из всех 16 микротерриторий среди заболеваемости с **впервые установлены диагнозом** первое место в 2021 году по более чем 3 классам патологии занимает территория, обслуживаемая Опольской АВОП – это болезни системы кровообращения, психические расстройства, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, **что свидетельствует о неблагоприятной ситуации на данной микротерритории** (таблица 5 приложения).

Территория, обслуживаемая Мохровской АВОП лидирует по болезням органов дыхания, врожденным аномалиям; Бродницкая АВОП по новообразованиям; Молодовская АВОП лидирует по сахарному диабету.

Первичная инвалидность населения

Анализ первичного выхода на инвалидность по Ивановскому району за 2021 год.

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

В 2021 году отмечается снижение уровня первичной инвалидности среди взрослого населения в абсолютных числах на 27 человек и увеличение инвалидности в трудоспособном возрасте - на 5 человека к уровню прошлого года. **(Сравнивать показатели, а не абсолютные цифры)** За 2021 год в Ивановском районе первично признаны инвалидами 170 человек (197 в 2020) в

возрасте старше 18 лет, что составляет 57,79 на 10 тыс. взрослого населения и ниже областного на 1.1% (областной показатель - 58,42 на 10 тыс. населения, МКР 62). 7 место из 16 регионов области. **Рис.19**

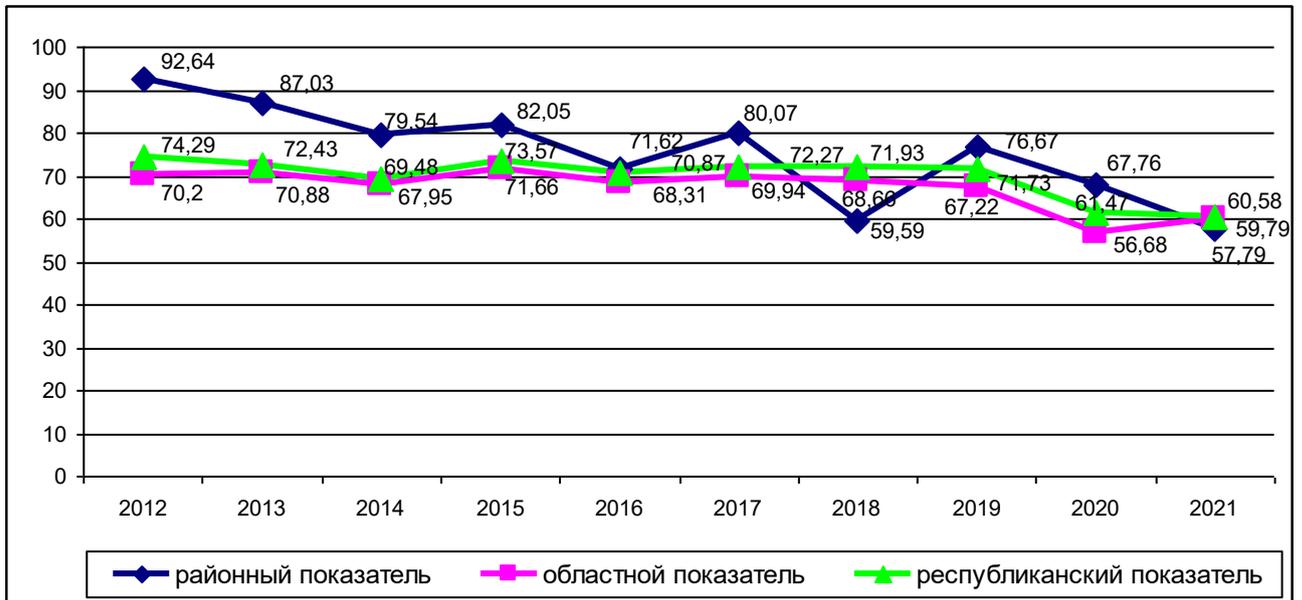


Рис.19 Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше Ивановского района за 2012-2021 годы (на 10 тыс.человек).

Показатель первичной инвалидности населения за последние годы имеет отрицательный темп прироста (-26%) и составил в 2020 году 54,4 ? на 10000 населения (в 2019 г. - 67,06, в 2018 г. -73,4).

Контингент впервые признанных инвалидами, как и в прошлом году сформирован за счет инвалидов вследствие: новообразований - 44 человек или 25% (2020 г. -60 человек, 30%), ЦВБ -39 человек или 22% (2020 году 50 человек, 25%), болезней системы кровообращения -26 человек или 15% (2020 г. -29 человек, 14%), болезней КМС-23 человек, 13% (2020 г. - 14 человек 7%).

Справочно: за 2021 год из общего количества первично направленных на МСЭ освидетельствовано лиц старше 80 лет – 34человек (20%), в 2020 году - 45 человека (22.5%).

«Инвалидность в трудоспособном возрасте»

Среди населения в трудоспособном возрасте впервые признаны инвалидами. 82 человека (87 в 2020), что составляет 42,49 на 10 тыс. трудоспособного населения, что превышает на 6.5 % областной показатель (областной Показатель - 39.86 на 10 тыс. трудоспособного населения, МКР 39). Район занял 8 место из 16 регионов.

За 2021г. в трудоспособном возрасте изменилось распределение выхода на:

1 группу инвалидности - с 11 до 7 человек, на 2 группу инвалидности - с 35 до 28 человек, на 3 гр. инвалидности с 41 до 47 человек, соответственно изменился показатель тяжести первичной инвалидности с 52,9 % до 42,7 % при областном 47,6%). что свидетельствует о своевременном направлении пациентов на МСЭ для установления группы инвалидности. Из 22 пациентов с новообразованиями направленными на МСЭ 16 установлена 1 и 2 группа инвалидности, это свидетельствует о поздней диагностике ЗНО и недостаточной работе по их раннему выявлению, хотя все необходимые диагностические возможности для этого есть. **Рис.20**

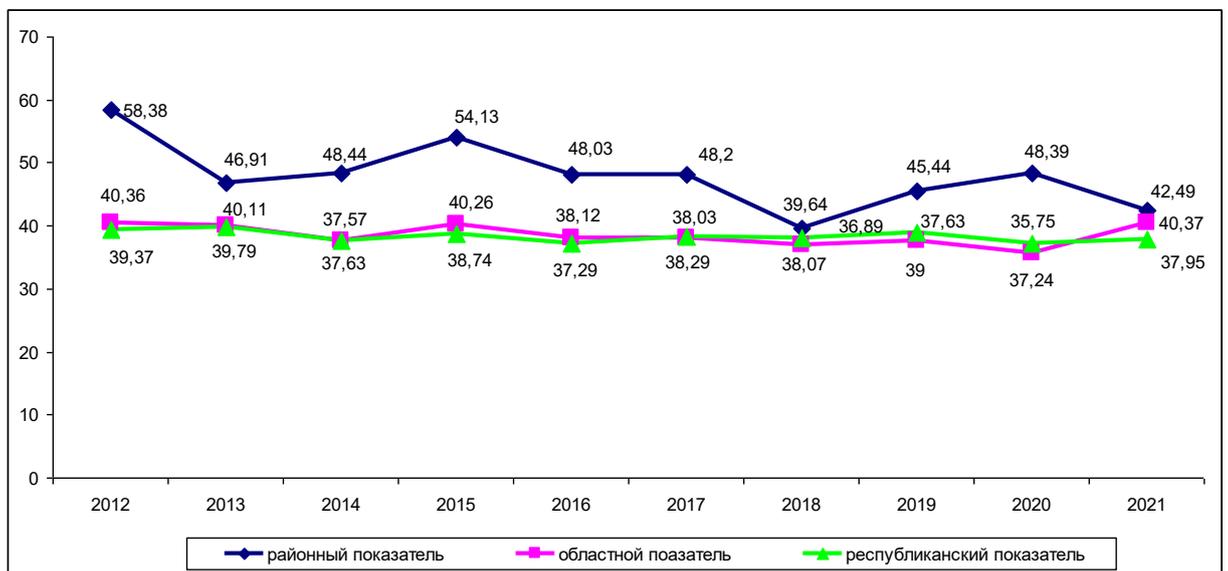


Рис.20 Показатель первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте Ивановского района за 2012-2021 годы (на 10 тыс.человек)

«Структура инвалидности по нозологии»

Основными причинами первичной инвалидности в трудоспособном возрасте являются БСК (36% или 30 человека), новообразования (26.8% или 22 человека), болезни КМС(14% или 12 человек), БНС (6% 5 человек), остальные нозологии представлены единичными случаями. **Рис.21**

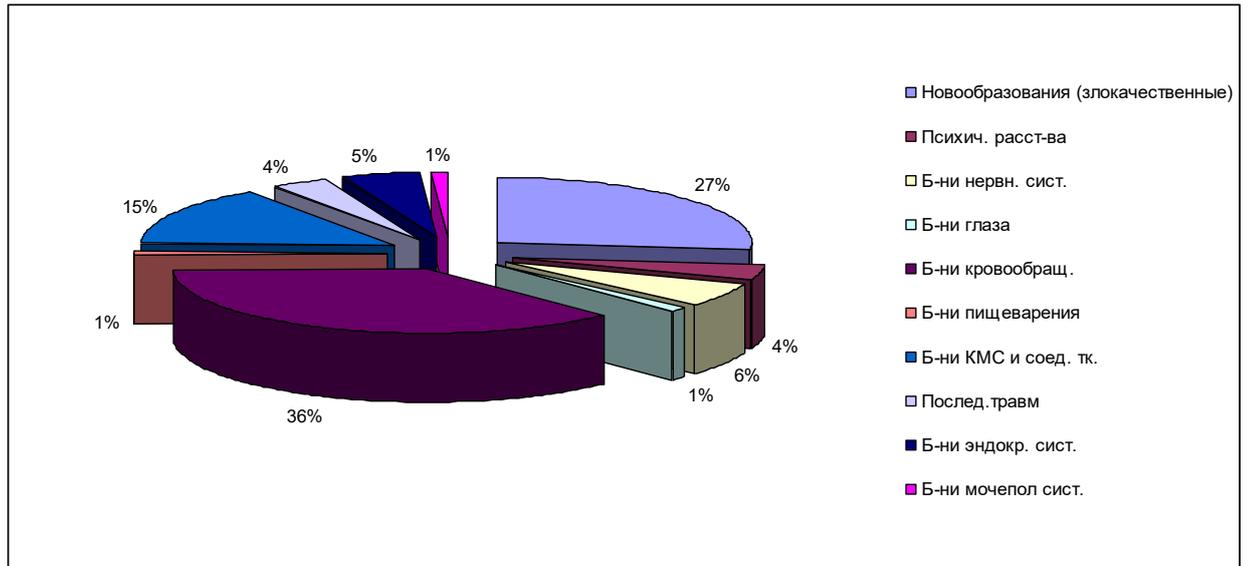


Рис.21 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Ивановского района по нозологическим формам в 2021 г. (%)

Рост первичной инвалидности в сравнении с прошлым годом произошёл по нозологиям: БСК (с 24 до 30 случаев), болезни КМС (с 6 до 12 случаев), болезни эндокринной системы с 3 до 4 случаев. По остальным произошло снижение, причем по онкологии с 32 до 22 случаев.

Справочно: Превышение областных показателей наблюдается по

нозологиям (интенсивный показатель):

болезни эндокринной системы - 2.07 (обл. - 1,88);

болезни кровообращения - 15.55 (обл. - 11.47);

болезни КМС - 6.22 (обл. - 3.52);

болезни нервной системы - 2.59 (обл. 1.98).

При проведении оценки качества оказания медицинской помощи пациентам трудоспособного возраста с установленной тяжёлой (1 и 2 гр.) инвалидностью - 16 человек, в 2020-22 случаях, установлено, что основными причинами инвалидности являются:

выявление заболевания на поздних стадиях, неблагоприятный клинико-трудовой прогноз (онкопатология) - 16 человек, что связано с нарушениями в

части диспансерного наблюдения этих пациентов (неполный объем обследований, отсутствие контроля за назначенными исследованиям);

неблагоприятное течение заболевания, прогрессирование процесса, не смотря на проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия (БСК) 2 случая;

прогрессирование БНС и ЦВБ с резко выраженными статодинамическими, координаторными нарушениями и выраженным нарушением поведения и социальной дезадаптацией - 11 случаев.

В целом недостоки при наблюдении за этим пациентами присутствуют практически в каждом случае. Все они рассмотрены на заседании комиссий по первичному выходу на инвалидность и раннему выявлению онкологических заболеваний, -с принятием мер административного и дисциплинарного воздействия к медицинским работникам ответственным за оказание медицинской помощи данным пациентам.

По Ивановскому району основными "лидерами" по первичному выходу на общую инвалидность и как следствие - формирование высоких цифр интенсивных показателей являются: Снитвская, Достоевская, Сочивковская, Критышинская, Опольская АВОП. У данных АВОП как 2021 так и 2020 годысопровождались отрицательными отклонениями как у населения трудоспособного возраста так и старше. **Приложение 1.**

"Детская инвалидность"

В 2021г. 11 детей получили степень утраты здоровья, в 2020 году 18, это на 35,8 % меньше чем областной показатель (а какой районный показатель?), который составил 18.34, МКР 17 район занял 4 место из 16 регионов области.
Рис.22

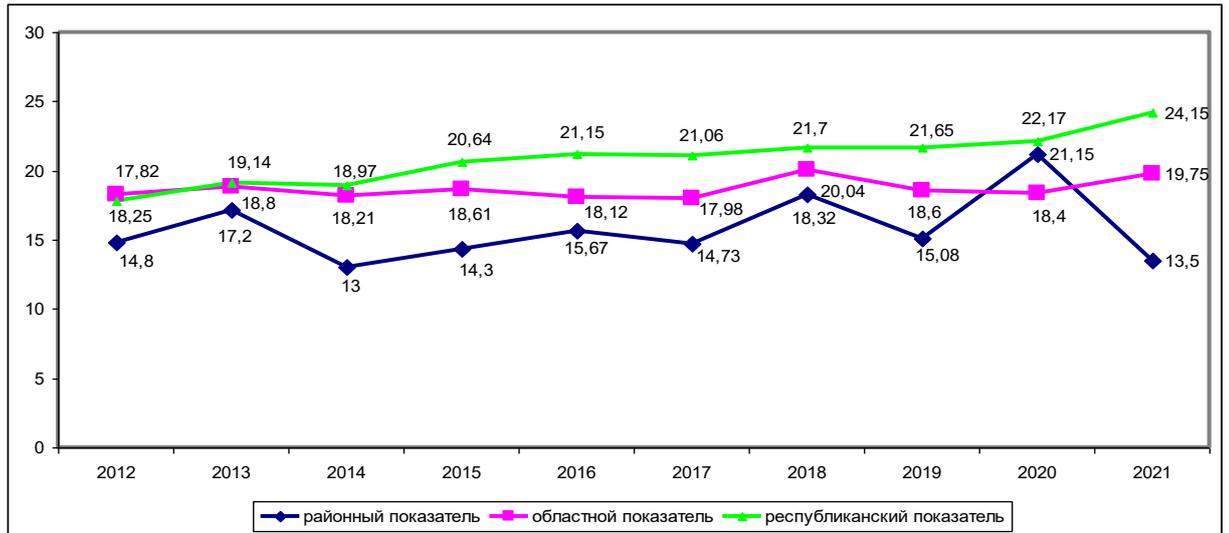


Рис.22 Показатель первичной инвалидности детского населения Ивановского района за 2012-2021 годы (на 10 тыс.человек)

В сравнении с 2020 г. структура изменилась, СУЗ установлена детям с:

-психическими расстройствами (4 случая -36%) в 2020(4 случая 22%),

-болезнями эндокринной системы в (1 сл. - 9%)(2020 3 случая 16%);

-врожденными аномалиями (2 сл. - 18,%) в 2020 (1 случая 5%)

-болезни костно-мышечной системы - (2 случая 18%)

-последствия травм (1 случай 9%);

-болезни крови (1 случай 9)%.

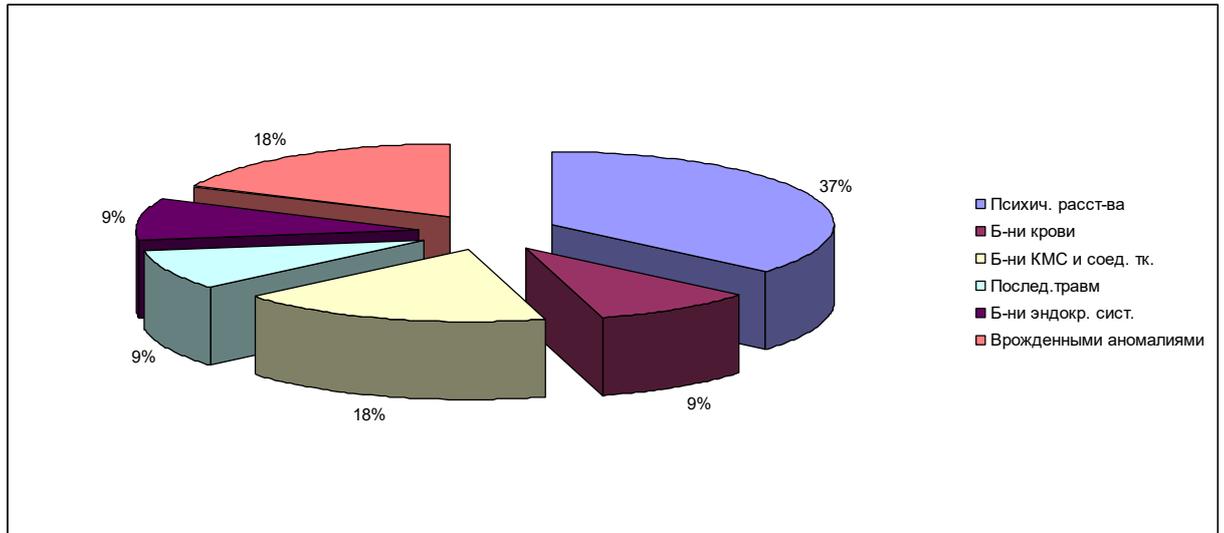


Рис.23 Структура первичной инвалидности детского населения Ивановского района по нозологическим формам в 2021г. (%)

По степени утраты здоровья: СУЗ 1 - 4 человека в 2020-7, СУЗ 2 - 2 человека в 2020 -6, СУЗ 3 - 4 человека в 2020-3, СУЗ 4 - 1 человек, в 2020-2.

5 детей получили СУЗ в возрасте до 5 лет, что свидетельствует о своевременном направлении на МСЭ детей с ограничениями жизнедеятельности. При проведении экспертизы качества оказания медицинской помощи установлено, что отклонения в состоянии здоровья выявлялись своевременно, детям назначались необходимые диагностические исследования на всех уровнях. Своевременно были проведены реабилитационные мероприятия.

5. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ивановского района Ивановским районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей. Случаев реализации в 2021г потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлялось, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Надзор за качеством пищевых продуктов

В 2021 году специалистами центра была продолжена работа по контролю за качеством и безопасностью питания населения Ивановского района, соблюдения субъектами хозяйствования требований санитарно-эпидемиологического законодательства (таблица 2).

Таблица 2 Результаты надзорных мероприятий за качеством и безопасностью питания населения Ивановского района

Год	Организовано мониторингов, МТХ/охвачено объектов	Выявлено нарушений абс. / %	Выявлено продукции с истекш. сроком годности		Выдано рекомендаций, предписаний
			сл.	кг.	
2021	92/197	150/76,1	16	269,170	79
2020	128/216	155/71,4	8	88,880	101

В том числе рассмотрено 1 обращение граждан по вопросам реализации пищевых продуктов, не подтвердилось.

По государственному санитарному надзору отобрано 118 проб для проведения лабораторных исследований, из них 88 пробы импортного производства; 8 проб не соответствуют требованиям ТНПА (6,7%), в том числе 6 проб импортных.

По ведомственному лабораторному контролю выявлено 14 нестандартных проб по микробиологическим показателям (5 проб пищевых продуктов, 8 проб воды, 1 проба смывов). Повторных нестандартных результатов не зарегистрировано.

За 2021 год не зарегистрировано случаев ботулизма среди населения Ивановского района. Зарегистрирован 1 случай отравления грибами.

За 2021 год имели место факты реализации в торговле продуктов с истекшими сроками годности. По сравнению с 2020 годом увеличение количество случаев реализации продукции с истекшими сроками годности на 45,5% с 5 случая за 2020 год до 11 случаев за 2021 год. Количество забракованных пищевых продуктов (истекший срок) за 2021 год увеличилось и составило 92,111 кг (2020 год – 48,4 кг).

Ивановским районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за выполнением:

- Комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения Брестской области на 2020-2025 годы;

- Постановления Совета Министров Республики Беларусь «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» № 484 от 06.04.2001;

- Программы по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации Брестской области на 2021 год, утвержденной 24.02.2021 года председателем правления Брестского облпотребсоюза.

Выполнено 8 мероприятий (80%) Программы по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния торговых объектов потребительской кооперации Брестской области.

За 2021 год улучшилась материально-техническая база 8 объектов торговли и общественного питания Ивановского района.

С целью предотвращения заболеваемости населения района острыми кишечными инфекциями организована работа по пресечению и ликвидации торговли в неустановленных местах в виде совместных проверок по г. Иваново с сотрудниками отдела экономики Ивановского РИК и Ивановского РОВД. В соответствии с утвержденными исполкомами графиками патрулирования рабочих групп по пресечению торговли в неустановленных местах в 2021 году проведено 52 обследования по г. Иваново и Ивановскому району.

Надзор за водоснабжением

Основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой, является высокое природное содержание железа в воде.

В 2021г. в результате целенаправленной и комплексной работы ряда служб и ведомств в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» были введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания ваг. Рудск, д. Ляховичи, д. Мохро.. Предусматривается строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах Петровичи, д. Юхновичи (выданы технические требования на проектирование данных объектов). В 2021 году сельский водопровод в д. Верхустье подключен к источнику централизованного водоснабжения г. Иваново.

По результатам ежеквартального мониторинга качества питьевой воды из разводящей сети – 5 проб и из ВСП – 60 проб, превышения гигиенических нормативов по микробиологическим показателям из коммунальных водопроводов и источников децентрализованного водоснабжения не выявлялись. В целом в течение последних лет не регистрируется микробиологическое загрязнение воды из источников централизованного водоснабжения.

Проводится совместная работа с сельскими советами по организации очистки и дезинфекционной обработки шахтных колодцев, находящихся в частном пользовании.

Почва

В Ивановском районе оценка степени загрязнения почв проводится по общеобластной схеме на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий,

полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2021 году на территории Ивановского района проводились исследования проб почвы по химическим показателям, по бактериологическим показателям, на гельминты. Всего было отобрано 35 проб почвы, из которых все пробы соответствуют санитарным нормам и гигиеническим нормативам.

Надзор за качеством атмосферного воздуха

Основными источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферу в городских и сельских поселениях является автотранспорт. Контроль за состоянием воздушной среды организован в рамках осуществления государственного санитарного надзора, социально-гигиенического мониторинга и производственного контроля со стороны предприятий и организаций.

6. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Доля малообеспеченного населения в Брестской области ? на 2,5% выше, чем в целом по Республике Беларусь. **У вас речь должна идти про ваш район**

7. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2021 год свидетельствует о наличии на территории Ивановского района определенных рисков для формирования здоровья населения и достижения Целей устойчивого развития.

Приоритетные риски социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющие на уровень здоровья населения и достижение Целей устойчивого развития:

доля малообеспеченного населения в Брестской области на 2,5% выше, чем в целом по Республике Беларусь;

численность безработных зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите в Ивановском районе за период 2015- 2021 года имеет тенденцию к снижению. В 2021 году безработных числилось 40 человек (2020г.- 52; 2019г.- 62).

отсутствие положительной динамики по снижению доли рабочих мест с вредными условиями;

отрицательные тенденции развития инфраструктуры качества жизни в части ввода мощностей для улучшения качества подаваемой питьевой воды (станций обезжелезивания), улавливания и обезвреживания вредных веществ из исходящих газов в атмосферу;

увеличение транспортного потока;

высокий уровень потребления табака среди женского населения;

увеличение потребления крепких алкогольных напитков и пива;

нарастание миграции из сельской местности в г.Иваново.

Проблемные вопросы достижения медико-демографической устойчивости:

регрессивный тип возрастной структуры населения, демографическое старение;

выраженность негативных демографических явлений в сельской местности (естественная убыль, рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста в Ивановском районе);

рост уровня общей и первичной заболеваемости взрослого и детского населения; медленные темпы снижения инвалидности трудоспособного населения Ивановского района.

Территориальная дифференциация повышенной распространенности болезней среди населения Ивановского района за 2021г.:

по общей заболеваемости взрослого населения: Дружиловическая, Крытышинская АВОП-

по общей заболеваемости детского населения: г.Иваново, Сочивковская, Достоевская АВОП

по первичной заболеваемости взрослого населения

- по заболеваемости системы кровообращения: Опольская АВОП;
- по заболеваемости органов дыхания: Мохровская АВОП;
- по сахарному диабету: Ячковическая АВОП;
- по новообразованиям: Бродницкая АВОП;

по первичной заболеваемости детского населения

- по заболеваемости органов дыхания, по заболеваемости системы кровообращения, по заболеваемости органов пищеварения- Сочивковская АВОП;
- по болезням глаз и его придаточного аппарата, болезням костно-мышечной системы, психическим расстройствам и расстройствам поведения- Опольская АВОП;
- по болезням мочеполовой системы- Мохровская АВОП;
- по болезням нервной системы- Достоевская АВОП.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА, ПРОГНОЗЫ

8. Гигиена воспитания и обучения подростков

Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» предусмотрено, что в организациях, осуществляющих воспитание, обучение и профессиональную подготовку, должны выполняться требования санитарных правил, обеспечиваться условия для сохранения и укрепления здоровья обучающихся и воспитанников.

В последние годы, во исполнение требований санитарных норм и правил, предписаний учреждений госсаннадзора, территориальных программ в учреждениях выполнен значительный объем работы по обеспечению здоровьесберегающей внутришкольной среды.

В рамках реализации Государственной программы санэпидблагополучия населения Брестской области, программы профилактики острых кишечных инфекций на 2020 - 2025 годы и разработанных на их основе территориальных программ удалось добиться улучшения условий пребывания учащихся:

в 2021 году завершено восстановление душевых и санузлов при спортзалах школ – данные работы были выполнены в ГУО «Сочивковский учебно-педагогический комплекс детский сад- средняя школа»;

в учреждениях образования Ивановского района оборудовано 132 помещения для учащихся начальных классов, из которых 64 (48,5%) оснащены партами с наклонной поверхностью (в 2020 году – 45,1%);

в настоящее время в учреждениях общего среднего образования Ивановского района оборудовано 325 классных помещения, из которых конторками укомплектовано 169 (52,1%);

в приобретено 1 ед. технологического оборудования в дошкольные учреждения образования и 4 ед. технологического и холодильного оборудования в учреждения образования.

В течение 2021г. надзорными мероприятиями (мониторинг, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, осмотр в составе межведомственных групп) охвачены все учреждения общего среднего образования района (23 УОСО), 17 учреждений дошкольного образования, социально-педагогический центр.

Благодаря проводимым надзорным мероприятиям, большой проведенной методической работе, совместной работе специалистов

центра с отделом по образованию, УЗ «Ивановская ЦРБ» достигнуты определенные положительные результаты в части соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

При проведении профилактических осмотров в 2021 году осмотрено 8018 ребенка от 0 до 17 лет (100% от подлежащих).

На состояние здоровья детей и, как следствие, отношение к определенной группе здоровья, непосредственное влияние оказывают условия внутришкольной среды: соответствие мебели ростовым данным учащихся, соблюдение условий рассаживания с учетом остроты зрения, наличие должных параметров микроклимата и освещенности рабочих мест учащихся, а также наличие конторок для возможности смены рабочей позы ребенка. Распределение детей по группам здоровья представлены в *таблице 3*.

Таблица 3. Распределение детей Ивановского района по группам здоровья в 2012 -2021гг

Годы	I гр. (%)	II гр. (%)	III гр. (%)	IV гр. (%)
2021	25,0	53,6	19,5	1,8
2020	23,5	59,3	15,3	1,8
2019	26,7	52,8	18,8	1,7
2018	28,7	55,1	14,5	1,7
2017	25,1	62,4	10,6	1,6
2016	32	60	7,8	0,2
2015	32	60	7,8	0,2
2014	33	59	7,5	0,4
2013	33	58	8,3	0,7

2012	32	56	10,6	1,4
-------------	-----------	-----------	-------------	------------

В 2021 году увеличилось количество детей, отнесенных к 1 группе здоровья -25,0% (в 2020 и 2019 годах процент детей, отнесенных к первой группе здоровья составлял 23,5 и 26,7 соответственно). При этом отмечается увеличение удельного веса детей, отнесенных к 3-й группе (2021 г. - 19,5% и 15,3% в 2020г.).

Распределение детей на группы здоровья по возрастам в сравнении с 2020 годом отражено на **рис.24**.

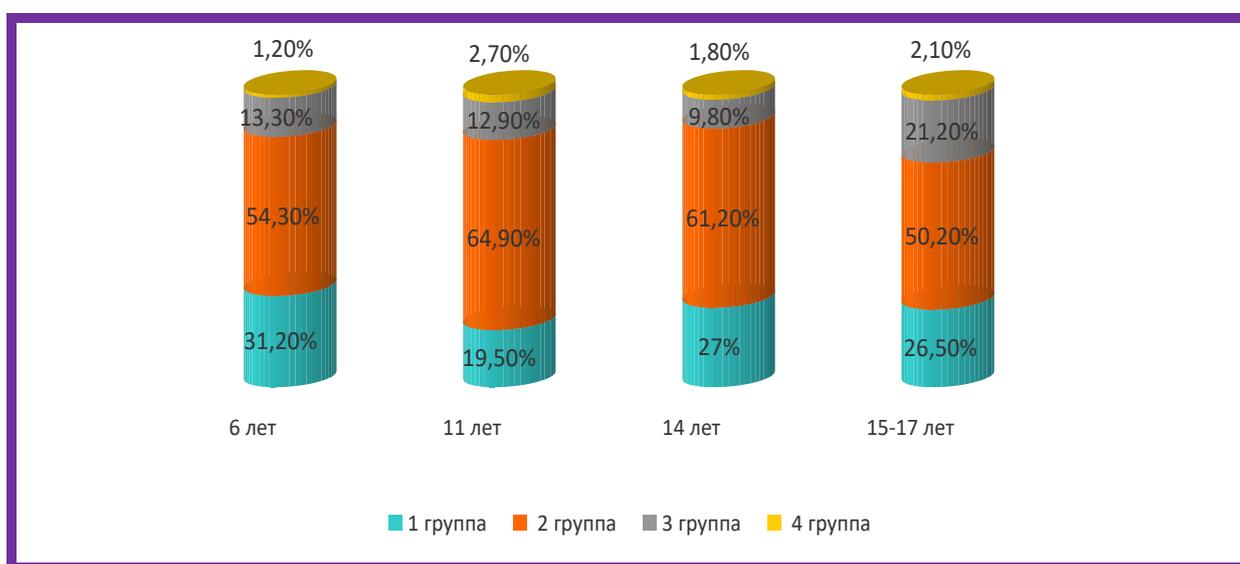


Рис.24 Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району в 2021 году (%)

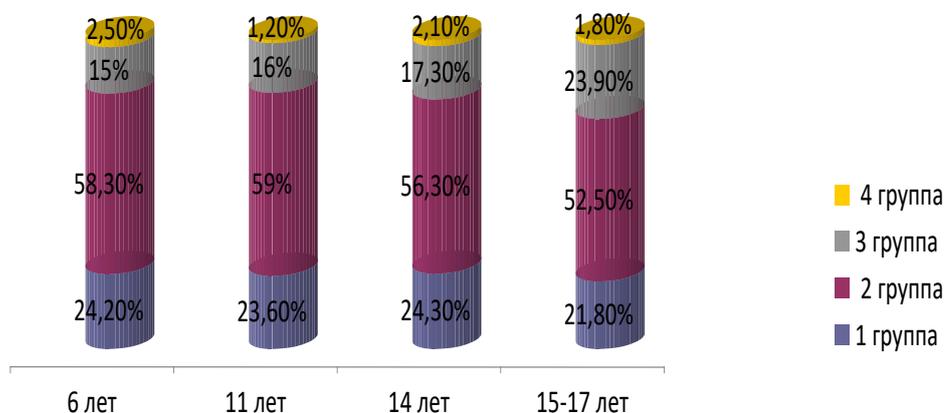


Рис. 24 а Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району в 2020 году (%)

В 2021 году отмечается тенденция к ухудшению зрения у детей школьного возраста относительно детей школьного дошкольного в 1,4 раза (рис.25).

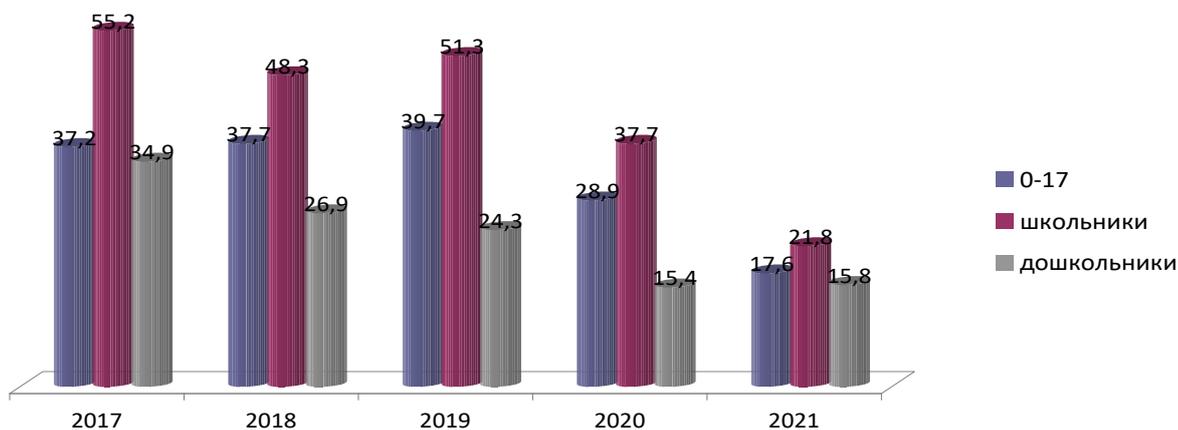


Рис.25 Показатели нарушения остроты зрения у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2017-2021 гг.

Благодаря проводимым мероприятиям по профилактике болезней опорно-двигательного аппарата, замене школьной мебели удалось

добиться снижения в 1,4 раза показателя выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки (с 18,7 сл. на 1000 обследованных детей в 2020 году, до 12,0 сл. на 1000 обследованных детей в 2021 году).

В 2021 году показатель нарушения осанки у детей школьного возраста относительно детей дошкольного возраста ниже чем в 2020 году в 3,7раза (рис.26).



Рис. 26 Динамика нарушения осанки у детей дошкольного и школьного возрастов за 2017-2021 гг. (сл. на 1000 обследованных).

В процессе дальнейшего осуществления надзорных мероприятий с целью улучшения качества внутришкольной среды необходимо уделить внимание следующим вопросам:

необходимости дальнейшего проведения мероприятий, направленных на создание здоровьесберегающей среды, и обеспечению должных условий организации образовательного процесса в учреждениях общего среднего и дошкольного образования, в том числе дальнейшее обеспечение кабинетов общеобразовательных учреждений 1-2 конторками и ученическими партами в соответствии с требованиями санитарных норм и правил;

продолжить работу в рамках межведомственного взаимодействия по реализации мероприятий, направленных на дальнейшее укрепление материально-технической базы учреждений для детей; включение детей и подростков в деятельность по сохранению и укреплению здоровья на основе формирования мотивации навыков здорового образа жизни;

создания базы учреждений общего среднего образования, участвующих в реализации межведомственных информационных проектов «Здоровая школа», «Здоровый класс», «Школа – территория здоровья», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!».

9. Гигиена производственной среды

В целях выполнения Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь на период до 2030 года, сохранения и укрепления здоровья работающих, улучшение условий их труда является приоритетным направлением в работе. Важный резерв сохранения трудовых ресурсов – сокращение профессиональной патологии, инвалидности в трудоспособном возрасте. Ведущее место в реализации этой задачи занимает мониторинг за состоянием вредных и неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса.

Условия труда работающего населения.

По состоянию на 2021 год промышленность Ивановского района была представлена предприятиями всех форм собственности и 12 предприятиями агропромышленного комплекса. Общая численность работающих, занятых на промышленных предприятиях составила 4234 человек, в том числе 1181 женщин (28%).

Количество работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях г. Иваново и Ивановского района составляет 2224 человек (52,5%), из них работающих женщин – 328 (14,7%); в 2020г.- 2231 (52,6%), из них работающих женщин – 333 (14,9%); в сравнении с 2020 годом количество женщин, работающих во вредных условиях уменьшилось - на 1,5% (**рис.27**).

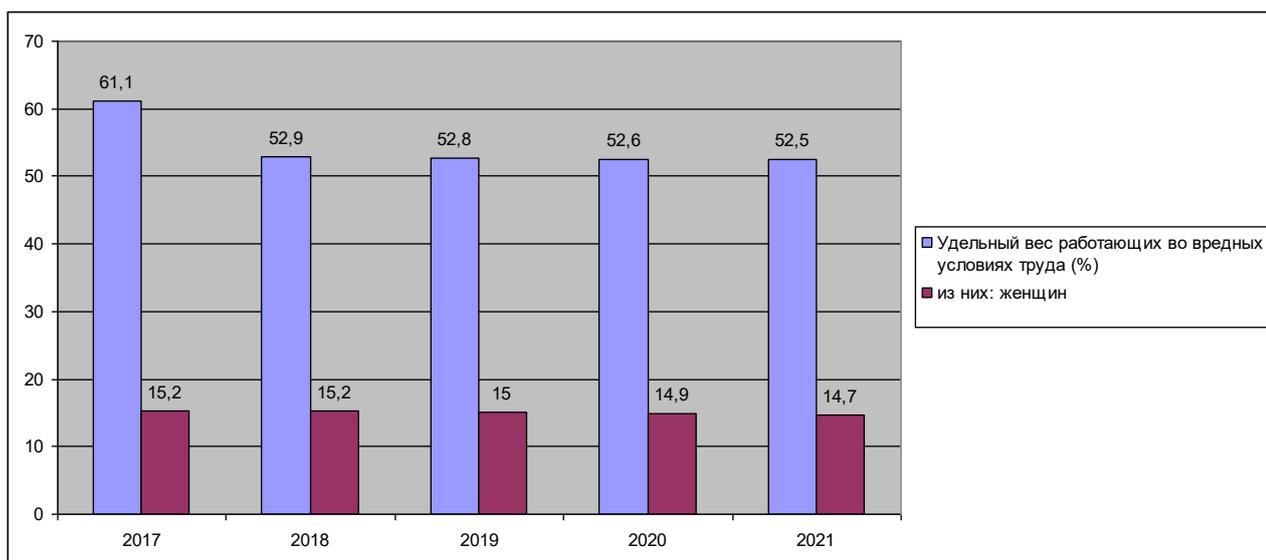


Рис.27 Удельный вес работающих под воздействием вредных производственных факторов в Ивановском районе за 2017 - 2021гг. (%)

За последние 5 лет отмечается устойчивая динамика уменьшения количества работающих, в том числе: работающих во вредных условиях труда и количество работающих во вредных условиях труда женщин (**рис.27**).

На конец 2021 года наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для: предприятий обрабатывающей промышленности – 72,7%; транспорта и связи – 14,6%; строительной отрасли – 6,7%; сельского хозяйства – 6,0%.

В Ивановском районе в 2021 году осуществлялся перевод рабочих мест из вредных и опасных условий труда в допустимые путем доведения производственных факторов до соответствия нормативным требованиям. В 2021 году всего было переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 27 рабочих мест (в 2020 году – 19р.м.), что свидетельствует об увеличении темпов снижения числа работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды (**рис.27**)

- по шуму переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 7 рабочих мест (в 2020 году – 6р.м.);

- по пыли – 1р.м. (в 2020 году – 1р.м.);

- по вибрации – 2 р.м. (в 2020 году – 0р.м.);

- по химическим веществам – 2 р.м. (в 2020 году – 1р.м.);

- по микроклимату – 4р.м. (в 2020 году – 2р.м.)

- по освещенности 13 (в 2020 году – 9р.м.).

Предприятиями г. Иваново и Ивановского района, на которых отмечаются несоответствия факторов производственной среды, разработаны планы по улучшению условий труда работающих и доведению уровней вредных производственных факторов до ПДУ (ПДК)

Для дальнейшего улучшения качества производственной среды на предприятиях Ивановского региона необходимо:

продолжить работу с руководителями субъектов хозяйствования по приведению условий труда к гигиеническим нормативам. Проводить обучение по вопросам профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости;

проводить системную работу по обучению руководителей и специалистов предприятий области по вопросам промышленной санитарии и охраны труда.

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ на регулярной основе проводятся контрольно-надзорные мероприятия (мониторинги, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, обследования в составе мобильной группы Ивановского райисполкома) в отношении поднадзорных объектов. В то же время при проведении контрольно-надзорных мероприятий специалистами центра в отношении администрации объектов проводится активная профилактическая работа с целью разъяснения необходимости соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства.

Анализ результатов государственного санитарного надзора показывает, что по-прежнему удельный вес нарушений законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах промышленности и сельского хозяйства в Ивановском регионе остается высоким и в 2021 году составил – 84% от числа обследованных (в 2020 году – 48%).

Основные нарушения выявлены в части:

- неудовлетворительного содержания производственной и прилегающей территории предприятий (36,7% в 2021 году; 35,7% в 2020 году);

- ненадлежащего содержания производственных и санитарно-бытовых помещений (22,4% в 2021 году; 82,1% в 2020 году);

- обеспечения и оснащения санитарно-бытовыми помещениями (24,4% в 2021 году; 94% в 2020 году);

- укомплектованность аптечками первой медицинской помощи (22,9% в 2021 году; 19,4% в 2020 году).

Мониторинг здоровья работающих

Всего подлежало в 2021 году периодическим медицинским осмотрам работающих – 3970 человека (в 2020 году – 3530 человек); осмотрено в 2021 году – 3970 человек или 100%; в 2020 году – 3530 человек или 100%.

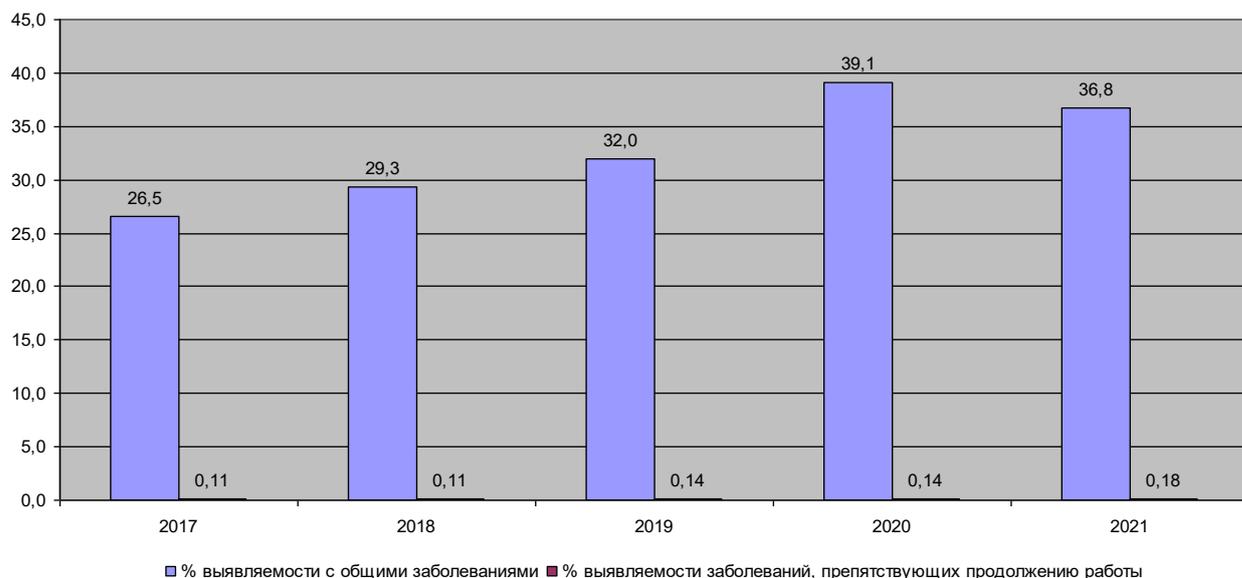


Рис. 28 *Результаты периодических профилактических осмотров работающих (% выявленных общих заболеваний).*

Из числа осмотренных, впервые выявлено лиц с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – 1460 человек, в 2020 году – 1380 человек, 2019г.-1180 человек. Впервые выявлено лиц с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы выявлено - 7 человек, в 2020 году – 5 человек, 2019-5 (рис.28).

В результате реализации комплекса надзорных мероприятий 2021 год приведены в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства (выполнение рекомендаций) 11 субъектов хозяйствования. Проведены ремонты санитарно-бытовых помещений, ремонт полов, замена оконных блоков, проводится

модернизация оборудования и техническое переоснащение, проведены работы по модернизации и реконструкции систем искусственного освещения и систем вентиляции, что позволило улучшить условия труда для 27 работающих.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводится специализированной техникой с минимальным участием персонала. Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих.

Персонал, задействованный к работам со средствами защиты растений, пестицидами и агрохимикатами прошел гигиеническое обучение. Всего по агропромышленным предприятиям прошли гигиеническое обучение 172 человека.

Основными проблемными вопросами остаются: проведение своевременных ремонтов производственных и санитарно-бытовых помещений; обеспечение и контроль за применением спецодежды и СИЗ; своевременное проведение производственного контроля.

Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающих Ивановского района в 2021 по сравнению с 2020 годом году увеличился и составил 71,07 случаев за год на 100 работающих или 883,44 дней за год на 100 работающих (в 2020 году данные показатели были 66,20 случаев за год на 100 работающих или 847,45 дней за год на 100 работающих соответственно). **Табл.4**

Таблица 4: Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2017 -2021 гг. на территории Ивановского района

Показатель \ Год	2017	2018	2019	2020	2021	Темп прироста
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в случаях (случаев за год на 100 работающих)	50,69	48,82	48,08	66,20	71,07	10,21%
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в днях (дней за год на 100 работающих)	565,41	565,34	582,04	847,45	883,44	13,33%

Заболеваемость с ВУТ по нозологическим формам представлена в табл.7 приложения, рис.29.

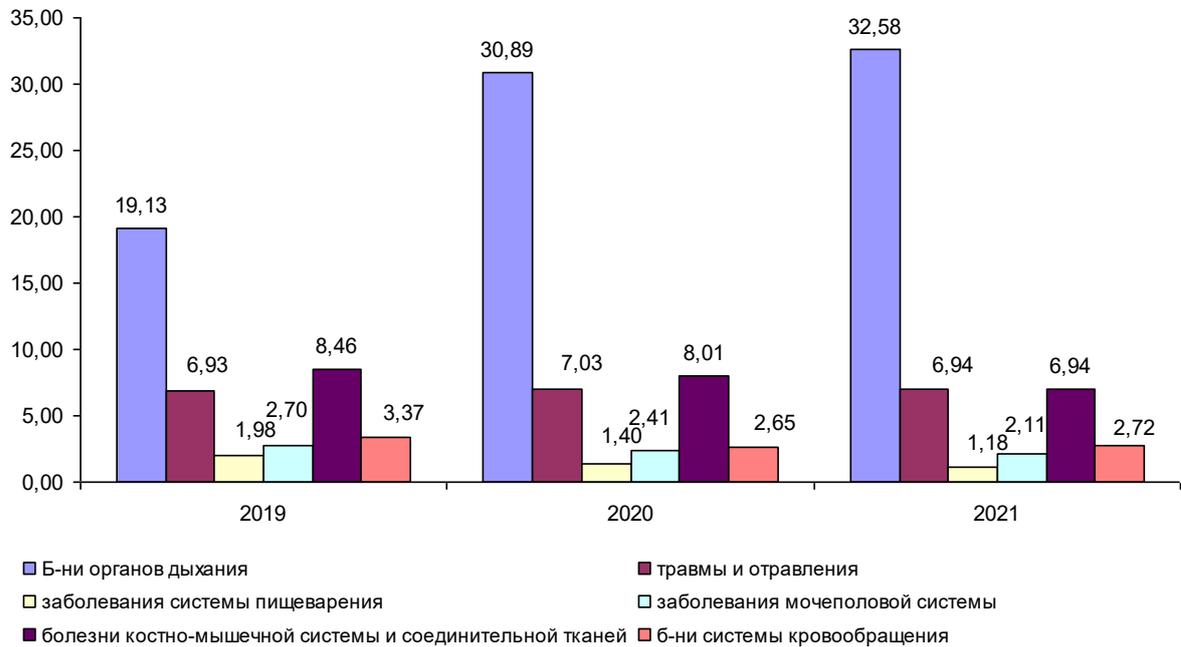


Рис.29 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2019, 2020, 2021 гг. на территории Ивановского района» (случаев на 100 работающих)

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2021г., как и в 2020г., преобладают болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы, на третьем – травмы, отравления (рис.30).

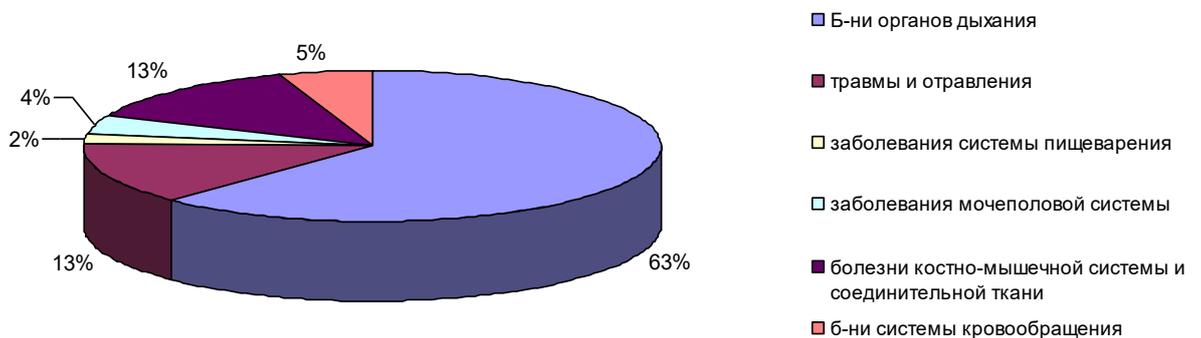


Рис. 30 Структура заболеваемости с ВУТ в 2021 г. на территории ивановского района (%).

За анализируемый период заболеваемости с временной утратой трудоспособности на территории Ивановского района изменилась следующим образом:

- снизились показатели заболеваемости по следующим нозологиям: травмы отравления, болезни органов пищеварения, заболевания мочеполовой системы болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

- возросли показатели заболеваемости по следующим нозологиям: болезни органов дыхания; болезни системы кровообращения.

10. Гигиена питания и потребления населения

Действующая система государственного санитарного надзора за пищевой продукцией базируется на комплексном подходе к регламентации и оценке качества и безопасности на всех этапах ее обращения: от производства до приобретения потребителями. Правовая основа такой системы - это национальное законодательство и законодательство Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

Проведенная работа в соответствии с Комплексом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в регионе в 2020- 2025 годы позволила добиться улучшения материально-технической базы объектов торговли и общественного питания.

В результате проведенных мероприятий на ряде предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности Ивановского района улучшилось санитарно-техническое состояние.

Так, холодным централизованным водоснабжением обеспечено 100% объектов торговли в городах и 93% в сельской местности, горячим водоснабжением обеспечено 100% объектов торговли в городах и 88% в сельской местности.

Не решается вопрос подключения к сетям водопровода сельских магазинов Ивановского райПО в населенных пунктах (аг.Достоево, д. Упирово, д.Вартыцк, д.Рагодоц).

В Ивановском районе открыто 2 объектов торговли и 1 молочно-товарные ферма.

Выполнение предписаний (рекомендаций), выдаваемых учреждениями госсаннадзора, позволили за 2021 год привести в должное санитарное состояние и улучшить условия реализации продовольственного сырья и пищевой продукции на 79 предприятиях торговли, общественного питания и пищевой промышленности.

За 2021 год контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 197 объектов торговли, общественного питания и пищевой промышленности. Нарушения требований санитарных норм и правил выявлены на 162 (82,2%) объектах.

Основные из выявляемых нарушений отражены в **табл 5**.

Таблица 5. Нарушения требований санитарных норм и правил в Ивановском районе в 2020 - 2021 гг.

Вид нарушения:	2020 г.	2021 г.
Неудовлетворительное санитарное состояние помещений	3,7%	2,9%
Реализация пищевой продукции с истекшими сроками годности	18%	34,2%
Реализацией пищевых продуктов без соответствующей маркировки или неполной информации для потребителя	2,1%	4,2%
Нарушения условий хранения пищевых продуктов	0,9%	0,3%
Реализация пищевой продукции без документов, удостоверяющих качество и безопасность	1,2%	1,4%

По результатам контрольно-надзорных мероприятий запрещена реализация 269,170 кг пищевой продукции, в том числе 92,111 кг (34,2%) с истекшими сроками годности.

Продукция с истекшими сроками годности выявлялась в Ивановском районе. Факты реализации продукции с истекшими сроками годности имели место и в предприятиях торговли, общественного питания разных форм собственности и индивидуальных предпринимателей.

По фактам выявленных нарушений выдано 79 предписаний и рекомендаций по устранению нарушений, в том числе 16 предписаний по изъятию из обращения продукции, 15 предписаний о приостановлении (запрете) деятельности объектов.

За 2021 год составлен 11 протоколов об административном правонарушении, в том числе из них 6 протоколов на юридических лиц на сумму 52 базовых величин, 5 протоколов на должностных лиц на сумму 5 базовых величин.

Динамика реализации продукции с истекшими сроками годности за период 2020 – 2021 г. в Ивановском районе отображена на.

За последние 6 лет количество нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в части несоблюдения температурных режимов изготовителя при реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов снизилось в 3 раза (с 12 до 4 случаев).

В ходе осуществления надзора Ивановского районного ЦГиЭ на каждом предприятии торговли, общественного питания, рынках всех форм собственности предъявляются требования по обеспечению

эффективного функционирования системы внутреннего контроля за качеством и безопасностью реализуемой продукции и соблюдению требований санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, требований технических регламентов Таможенного союза, Евразийского экономического союза.

На контроле органов государственного санитарного надзора находится реализация йодированной соли на предприятиях, осуществляющих оборот пищевых продуктов.

За 2021 год удельный вес йодированной соли в общем объеме использованной соли составил 100%, в том числе по предприятиям торговли – 100%; предприятиям пищевой промышленности и общественного питания – 100%

В рамках проводимых надзорных мероприятий принимаются исчерпывающие профилактические меры, направленные на недопущение ухудшения ситуации на предприятиях пищевой промышленности, а также оперативное реагирование во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами.

Система производственного контроля на предприятиях позволяет обеспечить выпуск доброкачественной продукции.

Ведущим фактором возникновения острых кишечных инфекционных заболеваний и бактериальных пищевых отравлений является загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортирования и реализации.

Санэпидслужба внимательно отслеживает и анализирует результаты мониторинга микробиологической чистоты пищевых продуктов.

Основными причинами, влияющими на загрязнение пищевых продуктов при производстве, транспортировке и реализации являются: низкий уровень санитарной культуры, нарушение условий и сроков хранения особо скоропортящейся продукции, нарушение технологий производства, правил изготовления, хранения и реализации, правил личной гигиены и производственной санитарии, несовершенство технологического оборудования, высокая доля ручного труда, не соблюдение температурного режима на всех этапах транспортировки продукции.

В результате проведенных мероприятий на ряде предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности Ивановского района улучшилось их санитарно-техническое состояние.

Субъектами хозяйствования в полном объеме выполняется постановление Совета Министров Республики Беларусь от 06.04.2001 № 484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода». Продолжается контроль за содержанием в продовольственном сырье и пищевых продуктах красителей, генетически модифицированных составляющих. В том числе продолжается надзор за реализацией импортной пищевой продукции.

11. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т.д.) населения

Загрязнение атмосферного воздуха может оказывать различное воздействие на организм и зависит от его вида, концентрации, длительности и периодичности воздействия.

Регулярные наблюдения за состоянием воздушного бассейна в Ивановском районе проводятся Пинским зональным ЦГиЭ в 9 точках: 5 точек в г.Иваново, 3 точки в сельских населенных пунктах (аг. Мотоль, аг. Ячковичи, аг. Бродница. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах являются предприятия теплоэнергетики (котельные), автотранспорт, животноводческие комплексы.

В 2021 году было проведено 567 исследований проб атмосферного воздуха в городе и 838 исследований проб в сельских населенных пунктах. Превышения предельно допустимых концентраций химических веществ и пыли не обнаружено.

Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников загрязнения имеет тенденцию к снижению, количество уловленных и обезвреженных загрязнителей снижается.

В целом, на территории Ивановского района за 2021год удалось достигнуть положительных результатов, направленных на предотвращение превышений нормативов показателей качества воздуха.

12.. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Доступ к безопасной воде и санитарии и рациональное использование пресноводных экосистем имеют огромное значение для здоровья человека и экологической устойчивости и экономического процветания.

Санитарно-эпидемиологической службой на областном и территориальном уровнях в рамках реализации Целей №3 и №6 устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

На территории Ивановского района находится 15 общественных бань, в ведомственной принадлежности организаций жилищно-коммунального хозяйства – 9. На объектах агроэкотуризма – 1. В 2021 году оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 5 банях (33%): 2- ОАО

«Снитово-Агро», 1- ОАО «Белсолгод», 1- ООО «КАДМ», 1- «Ивановское ДЮСШ».

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021 году в части содержания и эксплуатации бань выявлены в 44,4% от проведенных надзорных мероприятий.

Среди основных выявленных нарушений в 2021 году отмечались следующие:

- неудовлетворительное содержание помещений и оборудования (в большинстве случаев требуется замена санитарно-технического оборудования, мягкого и твердого инвентаря, проведение текущих и капитальных ремонтов) – в 35% бань;

- невыполнение либо неправильное выполнение противоэпидемических мероприятий - в 30%;

- неудовлетворительное содержание территории объекта – в 11%.

В 2021г. оценено выполнение требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в парикмахерских (52% от числа на контроле).

Нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021 году выявлены в 32 % парикмахерских.

Среди основных выявленных нарушений в 2021 году отмечались следующие:

- невыполнение либо неправильное выполнение противоэпидемических мероприятий (несоблюдение режимов дезинфекции инвентаря, инструментов, оборудования, условий приготовления и применения парфюмерно-косметических средств, индивидуального использования салфеток, пеньюаров, шапочек, накидок для каждого клиента).

13. Гигиена водоснабжения и водопотребления

На территории Ивановского района водоснабжение населения осуществляется из подземных водоисточников. Количество водопроводов на территории Ивановского района 55: коммунальных- 50 и ведомственных -5.

Санитарное состояние зон санитарной охраны артезианских скважин и водозаборов удовлетворительное. Все артскважины ограждены и благоустроены, на всех артскважинах установлены приборы учета поднятой воды.

В Ивановском районе на скважины оформлены санитарные паспорта, имеются проекты зон санитарной охраны скважин, подлежат поэтапному тампонажу вышедшие из строя и длительно не эксплуатируемые скважины.

Основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой, является высокое природное содержание железа в воде.

Для решения вопросов снижения содержания железа в питьевой воде предусмотрено:

- **расширение сети станций обезжелезивания:** в 2021 году в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» были введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания в аг.Рудск, д.Ляховичи, д.Мохро. Всего в настоящее время в Ивановском районе на балансе КУМПП «Ивановское ЖКХ» имеется 15 станций обезжелезивания.

Водоснабжение города Иваново осуществляется от 11 коммунальных артезианских водозаборов «Лесной», 1 скважина по ул. Лесная, 1 скважина в районе. Общее количество артезианских скважин, находящихся на балансе КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» по состоянию на 01.01.2021 года 68 единиц.

Предприятием выполнен ряд мероприятий по реконструкции существующих мощностей водозаборных сооружений с целью увеличения их производительности, эффективности работы и повышения качества питьевой воды:

- в 2021 году сельский водопровод в д. Верхустье был подключен к централизованным сетям г.Иваново;

- проведение своевременных планово-предупредительных ремонтов на водопроводных сетях, устранение аварийных ситуаций на сетях водоснабжения;

- увеличение кратности промывки централизованных сетей населенных пунктов (в настоящее время периодичность промывки- 1 раз в 3 года), выполнение программ производственного лабораторного контроля качества воды.

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ осуществлялся ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из разводящей сети города – 5 проб и ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из ВСП –60 проб для микробиологических и физико-химических исследований (табл. 6).

Таблица 6. Количество отобранных проб воды при осуществлении государственного санитарного надзора, производственного лабораторного контроля.

Объекты надзора	м/б		с/х	
	2021 год			
	всего	н/с	всего	н/с
Источники централизованного водоснабжения	95	0	104	63 (60,6%)
Коммунальные водопроводы	444	0	347	49 (28,7%)
Ведомственные водопроводы	72	0	44	7 (22,6%)

Источники децентрализованного водоснабжения	81	4 (4,9%)	53	28 (35,4%)
---	----	----------	----	------------

Анализ показывает, что в 2021 году удельный вес проб воды не отвечающих гигиеническим нормативам в целом из всех источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2020 годом несколько ухудшился и составил:

по микробиологическим показателям отсутствуют нестандартные результаты как в 2020г., так и в 2021г.

по санитарно-химическим показателям – 60,6% (в 2020 году – 33,8%), при этом:

коммунальные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2020 году – 1%);

по санитарно-химическим показателям – 28,7% (в 2020 году – 21,2%);

ведомственные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2020 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям – 22,6% (в 2020 году – 5,4%)

Благодаря проводимой работе с субъектами хозяйствования на протяжении последних 5-ти лет удалось стабилизировать качество питьевой воды по микробиологическим показателям.

В 2021 году Ивановским районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за качеством питьевой воды 39 источников нецентрализованного водоснабжения (шахтных колодцев), находящихся на административных территориях сельисполкомов. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников составил:

по микробиологическим показателям: 2019г. - 51%, 2020г. - 10%, 2021г. – 04,9%.

по санитарно-химическим показателям: 2019г.- 64%, 2020г.- 43%, 2021г. – 35,4% от числа всех исследованных проб.

Загрязнению вод шахтных колодцев способствуют сельскохозяйственная деятельность, нарушение санитарно-гигиенических правил при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев на селе (отсутствие необходимого благоустройства прилегающей территории, близкое расположение выгребов и сараев для скота, отсутствие глиняных замков, внесение органических и минеральных удобрений в возделываемые пашни, что позволяет рассматривать почвенное загрязнение, как один из ведущих факторов в формировании качества колодезной воды).

Как одна из мер по улучшению качества питьевой воды – проведение совместной работы с сельскими советами по организации очистки и дезинфекционной обработки шахтных колодцев, находящихся в частном пользовании.

Вопросы улучшения водоснабжения и качества питьевой воды находятся под постоянным контролем ЦГиЭ, местных органов власти,

службы коммунального хозяйства. Специалистами ЦГЭ систематически направляются материалы в местные органы власти, освещаются в местной печати и по телевидению.

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

Вопросы благоустройства населенных пунктов находятся на постоянном контроле как органов исполнительной власти Ивановского района, так и Ивановского районного ЦГиЭ.

В течение ряда лет удалось наладить плановую регулярную очистку населенных пунктов Ивановского района с их объездом спецтранспортом в соответствии с имеющимися утвержденными графиками, практикуется как сборная, так и контейнерная системы сбора коммунальных и бытовых отходов. Организована контейнерная система для отдельного сбора отходов.

Практикуется совместная работа коммунальных служб и Ивановского районного ЦГиЭ в виде еженедельных выходов санитарно-надзорных бригад (СКБ).

15. Радиационная гигиена и безопасность

Радиационная обстановка в Ивановском районе определяется, в основном, последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС и, по данным радиационно-гигиенического мониторинга, проводимого в течение ряда лет, в настоящее время характеризуется как стабильная.

В настоящее время в Республике Беларусь реализована пятая Государственная программа по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021 – 2025 годы.

Целями Государственной программы являются социальная защита населения, пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, безусловное обеспечение требований радиационной безопасности, ускоренное социально-экономическое развитие и возрождение загрязненных радиационных территорий. безопасности.

Для обеспечения радиационной безопасности граждан организован ежедневный контроль за состоянием естественного радиационного фона в реперной точке территории города. На протяжении 3-х десятилетий уровень гамма-фона не превышает естественного радиационного фона, составляет 0,10- 0,11 мкЗв/ч. Многолетний анализ данных обстановки показывает, что в общественном секторе производства, в торговой сети, общественного питания более 10 лет не регистрировались пробы с превышением содержания радионуклидов цезия – 137 в молоке и молочных продуктах, мясе и мясопродуктах, рыбе, хлебе, овощах, фруктах, садовых ягодах, питьевой воде, а так же в объектах внешней среды (зольные отходы, твердое топливо и т.д.).

За период 2017- 2021гг. превышение РДУ по содержанию цезия-137 отмечалось в «дарах леса» (черника, грибы, мяса диких животных).(табл.7).

Таблица 7 Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2017 - 2021 гг.

	2017	2018	2019	2020	2021
Всего исследовано	500	540	653	476	323/2
Из них с превышением РДУ	8	20	33	31	2
Молоко	141	86	115	95	28
Мол. продукты	17	16	33	18	17
Мясо и мясопродукты	45	31	79	83	86
Рыба	47	53	40	17	51
Овощи	53	49	45	30	12
Картофель	19	10	11	7	3
Ягоды садовые	14	5	18	3	5
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	7	45 (1)	99 (2)	73 (3)	48
Грибы всего (с превышением РДУ)	37 (7)	93 (15)	123 (31)	97 (28)	15 (2)
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	2	0	8	4	0
Фрукты	9	12	6	5	1
Хлеб	48	43	53	31	43
Прочие	61 (1)	97	23	13	1

В 2021 году регистрировалось содержание радионуклидов выше допустимых уровней в 2-х пробах дикорастущих грибов на территории Мохровского сельисполкома Ивановского района.(рис.31).

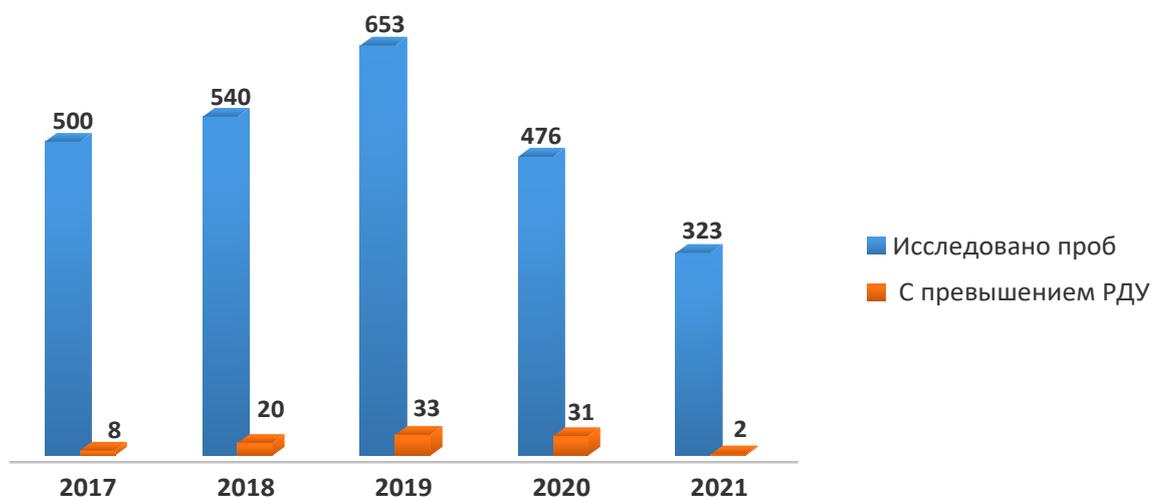


Рис. 31 Результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами в 2017 - 2021 гг.

Выводы: в 2021 году радиационная обстановка на территории г. Иваново и Ивановского района оставалась стабильной. Случаев радиационных аварий не выявлено. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения.

16. Гигиена организаций здравоохранения

В 2021 году проводилась определенная работа по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения Ивановского района. Регистрация случаев заболеваний, подозрительных на ИСМП остается на низком уровне.

В течение 2021 года проводились контрольно-надзорные мероприятия: всего- 14 мониторингов (2020г.- 30), из них по организации питания (4). Также проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера: по изучению эффективности проводимых санитарно-эпидемиологических мероприятий в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения негосударственной формы собственности, осуществляющих медицинскую деятельность с нарушением целостности кожных покровов(табл.8).

	Кол-во мониторингов	Кол-во рекомендаций	Количество МТХ	Количество предписаний	Количество проведенных административных обходов

2020	30	13	31	6	72
2021	14	5	48	12	43

Таблица 8 Контрольно- надзорные мероприятия за 2020 - 2021 гг.

По результатам проверок (мониторингов) руководителям ОЗ выдано:
 - по организации питания выдано 5 рекомендаций: выполнено по срокам;
 - по коронавирусной инфекции выдано 3 рекомендации: выполнено по срокам.

В 2021 году проведено 48 МТХ по изучению эффективности проводимых санитарно-противоэпидемиологических мероприятий в УЗ «Ивановская ЦРБ», из них 4 на объектах ОЗ по оказанию педиатрической помощи. Выданы предписания по результатам проверок: нарушения выполнены в установленные сроки. Проведён отбор проб на стерильность, смывов на БГКП и стафилококк, дезрастворов и антисептиков на контаминацию. Неудовлетворительных результатов не зарегистрировано.

В организациях здравоохранения принято зачётов по гигиеническому обучению у 176 человек.

По результатам выданных рекомендаций, предписаний в организациях здравоохранения в 2021 году приобреталась кухонная посуда, инвентарь, изделия медицинского назначения, оборудование для обеззараживания воздушной среды, что позволило улучшить материально-техническое состояние пищеблоков и организаций здравоохранения.

РАЗДЕЛ 5

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО - ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА

17. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы Ивановского района в 2021 году была направлена на повышение качества и эффективности государственного санитарного надзора, профилактику инфекционных болезней, формирование здорового образа жизни.

В ходе реализации комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по Ивановскому району в 2021 году достигнуто снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости по 11

нозологическим формам (в 2020 г. – по 9), не регистрировалась заболеваемость по 54 нозоформам (в 2020 г. - по 52), отмечен рост заболеваемости по бнозоформам (в 2020 г. также по 6), на уровне прошлого года заболеваемость регистрировалась по 3 нозологическим формам (в 2020 г. - 2). За период 2017-2021г.г. эпидемическая ситуация по инфекционной заболеваемости в Ивановском районе остается стабильной, носит спорадический характер. Групповая и вспышечная заболеваемость не регистрируется (кроме Covid-19).

Уровень общей инфекционной заболеваемости в 2021 году по сравнению с 2020 годом (без учета Covid-19) вырос на 24% и составил 22915,2 сл. на 100 тыс. населения (в 2020г. – 18474,8), без ОРВИ – 514,7 на 100 тыс. населения. Основной удельный вес в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости занимает заболеваемость ОРВИ, на долю которой в 2021 году пришлось 97,75% всех зарегистрированных случаев (в 2020 году – 93,6%). Заболеваемость ОРВИ составила 21816,98 на 100 тыс. населения (в 2020 - 17286,5 на 100 тыс. населения). Рост инфекционной заболеваемости произошел в основном из-за роста заболеваемости ОРВИ на 26,21%.

Также, отмечен рост заболеваемости ОКИ на 31.25%, сальмонеллеза на 50%, аскаридоза на 6,7%, энтеробиоза на 45.5%. В истекшем году регистрировались 2 случая инфекционного мононуклеоза, 1 случай трихоцефалеза, 2 сл. сифилиса, 1 сл. носителя вирусного гепатита В. Снизилось количество случаев ветряной оспы в 3.5 раза, ОВП на 50%, болезни Лайма на 40%, туберкулеза на 55,6%, хламидийных болезней на 75%, урогенитального трихомоноза на 35,7%, педикулеза на 25%, микроспории на 50%. Не регистрировались случаи скарлатины, коклюша, краснухи, дифтерии, полиомиелита, острого гепатита А, эпидемического паротита, гонореи.

В структуре заболеваемости, как и прежде, ОРВИ занимает доминирующее место и составляют 97,8% от общей суммы заболеваний (в 2020г. - 93,6%) Удельный вес других нозологических форм распределился следующим образом: воздушно – капельные инфекции – 4,5%, ИПП – 0,6%, паразитарные – 0,44%, ЗКЗ - 0,15%, ОКИ – 0,3%, прочие – 3,31%; туберкулёз зарегистрирован только у сельских жителей, на заболеваемость приходится 2,1%.

По отношению к тому же периоду 2020 года, с учётом

заболеваемости ОРВИ, общая инфекционная заболеваемость по городу увеличилась в 1,2 раза и по району в 1,6 раза; без учёта ОРВИ заболеваемость по городу снизилась в 3 раза, по району снизилась в 1,3 раза (за счет воздушно-капельных инфекций).

В общей структуре, также как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес занимает заболеваемость ОРВИ: по городу – 98% и по району – 97,3%. Без учёта заболеваемости ОРВИ наибольший удельный вес от всей инфекционной заболеваемости по-прежнему приходится на долю воздушно-капельных инфекций (ВКИ) – 37% по городу и 63,8% по району, на долю паразитарных заболеваний – 5,7% по городу и 35,7% по району. На долю заразно-кожных заболеваний (ЗКЗ) пришелся 2,9% по городу и по району - 3,6%. На долю острых кишечных инфекций (ОКИ) приходится 12,4% по городу, району – 9,5%; на заболеваемость сальмонеллезом пришелся по 2,86% по городу и селу – 3,6%; туберкулёз зарегистрирован только у сельских жителей, на заболеваемость приходится 2,1%.

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволило обеспечить в 2021 году стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным болезням, не допустить возникновения случаев групповой заболеваемости, в том числе в организованных коллективах.

Острые кишечные инфекции

В Ивановском районе в 2021 году в сравнении с 2020 годом отмечается снижение показателя инфекционной заболеваемости населения на 17,2%. В 2021 году значение данного показателя составило 514,7 случаев на 100 000 населения.

В целом в структуре инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРИ), зарегистрированных в 2021 году, удельный вес гастроэнтеритов бактериальной этиологии составил – 90,5%, вирусной этиологии – 9,5%.

За 2021 год показатель заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций на территории города и района составил 55,7 на 100 тыс. населения, что означает снижение на 31,2% по сравнению с 2020 годом (2019 г. – 62,6 на 100 тыс. населения). **Рис. 32**



Рис. 32 Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциям населения за 2008 - 2021 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В 2021 году территорией риска явился город – 61,9% (13 сл.), сельские жители составили 38,1 % (8 сл). Территорией риска за 2020 год является также город, уровень заболеваемости среди которых составил 75% (12 сл.), сельских – 25% (4 сл.)..

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем: «организованные дети, посещающие ДДУ, школы» отмечается снижение в 1,2% (2021 г. – 23,8%, 2020 г. – 25%), в группе «неорганизованные дети» – рост на 2,5%, в группах «пенсионеры, прочие неработающие лица» и «прочее работающее население» - снижение на 5,75%, учащиеся средне- специальных учреждений и ВУЗов – 1 случай (в 2020 г. – не регистрировались.).

Предполагаемым фактором передачи инфекции при ОКИ с установленным возбудителем бактериальной этиологии в 72,37% случаев явились продукты питания: фрукты, овощи, ягоды – 7 (52,4%); мясные продукты – 7 (33,3%); молоко – 1(4,7%); рыбные продукты – 2(9,6%), куриные яйца и изделия из них - 1,32%.

В структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем удельный вес гастроэнтеритов бактериальной этиологии составил 90,5%, вирусной этиологии – 9,5%.

В Ивановском районе за 2021 г. заболеваемость норовирусами не

регистрировалась в течение последних 10 лет.

В 2021 году зарегистрировано незначительное снижение уровня заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом (в 0,95 раз), он составил 5,3 на 100 тыс. населения (2 в абсолютных числах) против 7,9 на 100 тыс. населения в 2020 году (3 в абсолютных числах). **Рис.33**



Рис. 33. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения в 2008 - 2021 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

Заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом формируется за счет детского населения: 0 - 17 лет – 100% (2 случая заболевания).

За 2021 и 2020г.г. год энтеровирусная инфекция не регистрировалась.

Заболевания бактериальной дизентерией не регистрировались в течение последних 10 лет.

В Ивановском районе в 2021 году зарегистрирован рост уровня заболеваемости сальмонеллёзом на 50%, показатель 15,9 сл. на 100 тыс. населения (6 случаев) против 10,6 сл. на 100 тыс. населения в 2020 году (4 случая). **Рис. 34**



Рис. 34 Динамика многолетней заболеваемости сальмонеллезной инфекцией за 2008 - 2021 гг. (сл. на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости сальмонеллёзом составил $15,9^{0/0000}$, что свидетельствует о росте заболеваемости в 1,5 раза (за 2020 г. – $10,6^{0/0000}$), Областной показатель - 24,87. Заболеваемость сальмонеллёзом среди населения города снизилась в 1,33 раза и составила $15,9^{0/0000}$ (за 2020 г. – $21,1^{0/0000}$). Среди жителей района заболеваемость сальмонеллёзом составила $16,8^{0/0000}$ (за 2020 г. – не регистрировалась.)

В возрастной структуре заболевших взрослое население составило 50% (прочее работающее население – 66,7%), дети – 50% (в том числе среди детей - неорганизованные составили 33,3%, организованные дети, посещающие ДДУ – 33,3%, школы – 33,3%). Случаев носительства сальмонеллеза зарегистрировано не было. При анализе заболеваемости сальмонеллезом на территории Ивановского района за 2011 – 2020 гг. установлен период сезонного подъема - апрель-сентябрь и ведущий возбудитель – *Sal.enteritidis*, которые связаны с пищевым фактором передачи и определяют зоонозный характер эпидпроцесса.

В микробном пейзаже все случаи составила *Sal.enteritidis* – 100% (6 случаев).

Предполагаемым фактором передачи инфекции в 100% случаях

явились пищевые продукты в т. ч, куриные яйца и изделия из них –66,6%, др. пищевые продукты – 16,7%, др. кулинарные изделия – 16,7%. **Рис. 35**

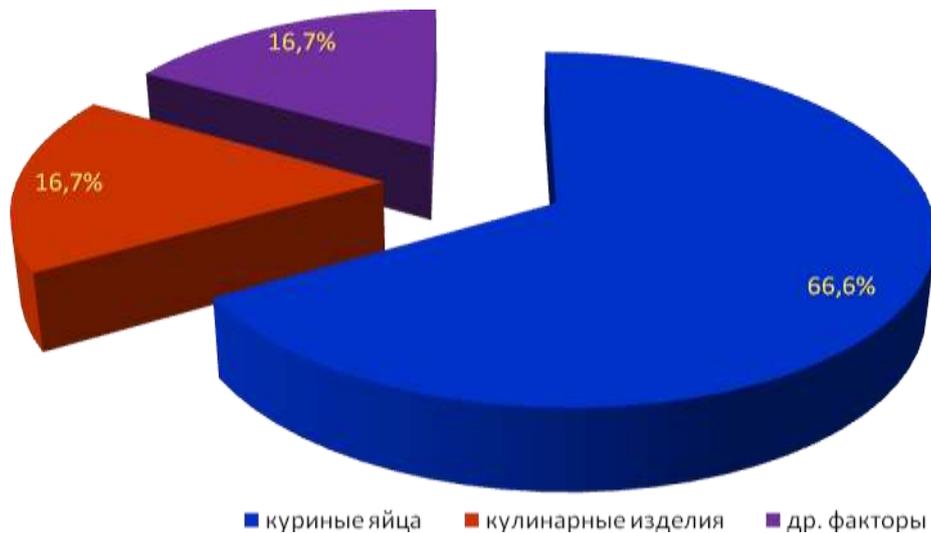


Рис.35 Пути и факторы передачи сальмонеллезной инфекции в 2021 году (в %).

В домашних очагах ОКИ для бактериологического исследования отобрано: 2 пробы пищевых продуктов (положительный результат в 1 случае (100%): 1 – *Citr. Freundii*), вода питьевая – 45 проб, положительных 0);

По эпидемическим показаниям проведено обследование 1 объекта. При обследовании объектов по эпидемическим показаниям (регистрация случая ОКИ по первичному диагнозу) за 2021 г. для лабораторного исследования отобрано: 30 смывов на БГКП, положительных 0. Организовано и проведено обследование контактных лиц: всего обследовано 8 человек.

Организовано и проводится специалистами Ивановского райЦГЭ гигиеническое обучение работников пищеблоков. За 2021 г. обучено:

- отделение ГДП –327 человек
- отделение ГП –698 человека
- отделение КГ –72 человек
- отделение ГТ –230 человек

В Ивановском ЦГиЭ осуществляется информационно-образовательная работа по профилактике кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения района. В течение 2021 г. специалистами отдела эпидемиологии было прочитано 12 лекций, опубликовано 4 статьи по профилактике ОКИ в печатных изданиях, 2 информации на сайте. Издана 1 памятка в количестве 30 экземпляров.

В целом ситуация по заболеваемости суммой ОКИ и сальмонеллезом среди населения обслуживаемой территории характеризуется как стабильная. За анализируемый период на подконтрольной территории не регистрировались случаи групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ, что является одним из важнейших критериев оценки эпидситуации. Заболевания организованных детей не связаны с посещением коллективов.

В Ивановском районе за 2020 г. и 2021 г. заболеваемость вирусным гепатитом А не регистрировалась, в 2019 г. и 2013г. было зарегистрировано по 1 случаю заболевания вирусным гепатитом А (2,65 на 100 тысяч населения). Случаи зарегистрированы у взрослых жителей города. Путь передачи ВГА в 2013 году водный, место заражения – РФ; в 2019г – контактно-бытовой, источником явился родственник из Петербурга, который приезжал в гости.

Воздушно–капельные и вакциноуправляемые инфекции

В 2021 году иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила поддерживать благополучную эпидситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировалась заболеваемость краснухой, эпидемическим паротитом, дифтерией, полиомиелитом, столбняком.

Грипп

В организациях здравоохранения в 2021 году привито 14915 человека или 40,05% от численности населения. Обеспечен охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп риска в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок - не менее 75%.

Дифтерия

Высокие уровни охвата профилактическими прививками населения, в первую очередь детей, в установленные Национальным календарем

профилактических прививок сроки, позволяют поддерживать стабильную эпидситуацию по дифтерии в районе; случаи дифтерии в Ивановском районе не регистрировались больше 20 лет, в Республике Беларусь – в 2010 году.

В Ивановском районе сохраняется высокий уровень охвата прививками против дифтерии: АДС (6 лет) – 98,3%, АД-М (11 лет) – 98,1%, АДС-М (16 лет) – 98,34%.

Коклюш

В 2021 году на территории Ивановского района случаев заболевания коклюшем не регистрировалось.

В 2020 году было зарегистрировано 3 случая (7,96 на 100 тысяч населения) заболевания коклюшем (**рис. 36**).



***Рис.36** Динамика заболеваемости коклюшной инфекцией на территории Ивановского района в 2008 - 2021 гг. (на 100 тыс. населения).*

Эпидемический паротит

За период многолетнего наблюдения (2008 – 2021 гг.) благодаря проведению плановой иммунизации детского населения, заболеваемость эпидемическим паротитом среди населения снизилась в десятки раз и достигла спорадического уровня. В 2021 году в Ивановском

районеслучаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано. Последний случай эпидемического паротита в Ивановском районе был зарегистрирован в 2019 году.

Краснуха, корь

Заболеваемость краснухой не регистрировалась на территории Ивановского района с 2005 г., а заболеваемость корью с 1997г.

По итогам работы за 2021 год в целом по Ивановскому району охват прививками детей КПК-1 составил 97,751%, КПК-2 – 98,36%.

Иммунопрофилактика

Проведен анализ охвата и своевременности проведения профилактических прививок за 2021 г. (табл. 9)

Таблица 9. Выполнение прививок по Ивановскому району за 2021 г.

Показатель	% выполнения плана	%своевременности	Показатель	% выполнения плана
ВГВ-1	97,8	69,37	ИПВ-4	86,85
БЦЖ-1	97,8	68,2	АДС 6 лет	98,58
ИПВ-1	97,8	83,4	АДС-М 16 лет	97,24
ИПВ-2	97,8	77,7	АДС-М 18-66 лет	98,28
ИПВ-3	97,9	71,3	АД-М 11 лет	98,17
АКДС-1	97,8	82,5	КПК-1	97,83
АКДС-2	97,8	77,2	КПК-2	98,47
АКДС-3	97,9	71,2		

ВГВ-2	97,8	79,2		
ВГВ-3	97,8	74,2		
ВГВ-4	97,9	73,9		
АКДС-4	97,7			

Установлено, что оптимальный показатель охвата (не менее 97,0%) достигнут по всем прививкам за исключением ИПВ4 – 91,86% (по причине отказов от вакцинации и временных медотводов).

Показатели своевременности вакцинации детей не достигнуты по всем видам вакцин. Количество детей в возрасте до 1 года с длительными и постоянными медицинскими противопоказаниями не превысило рекомендуемые уровни (не более 2%).

Серьезных побочных реакций на введение ИЛС среди детского и взрослого населения не зарегистрировано.

Вопрос «О состоянии иммунопрофилактической работы среди детского и взрослого населения Ивановского района» за истекший период заслушан на заседаниях медицинского Совета, ЛКК – 4 раза.

Туберкулез

Суммарный показатель заболеваемости туберкулезом за 2021 год составил 10,6 на 100 тыс. населения (4 сл.), что ниже на 55,5% по сравнению с аналогичным периодом 2020 года (23,9 на 100 тыс. населения – 9сл.).

Все 4 случая зарегистрированы у жителей села (100%), заболеваемость составила 22,4 сл. на 100 тыс. населения при областном показателе 11,5.

В 2020 г. было зарегистрировано 5 случаев у жителей села (55,6%), у городских жителей – 44,4% - 4 случая) Показатель заболеваемости среди жителей района снизился на 19,1% и составил 29,6 на 100 тыс. населения

(за 2019 г. – 36,6 на 100 тыс. населения). Заболеваемость туберкулезом среди населения района (29,6 на 100 тыс. населения) в 1,8 раза выше, чем среди городского населения (16,6 на 100 тыс. населения).

Смертность от туберкулеза в 2020-2021г.г. не регистрировалась. **Рис. 37**

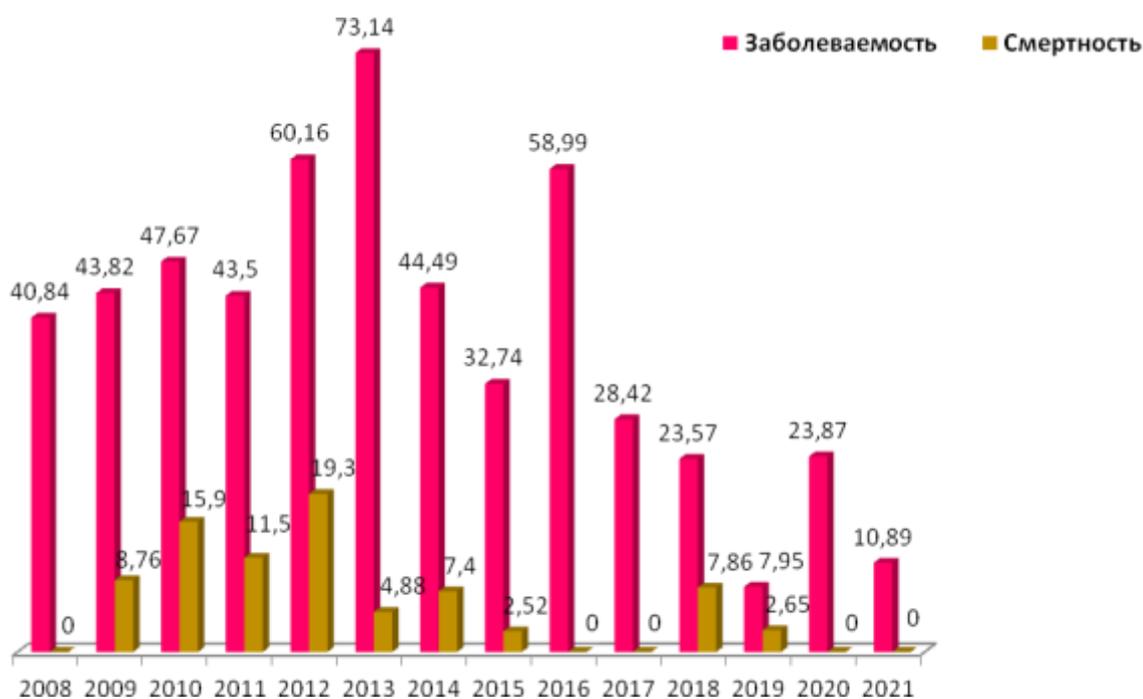


Рис. 37 Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза населения за 2008 - 2021 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

Среди лиц, впервые заболевших активным туберкулезом, жители города составили 44,4%, района – 55,6%. На трудоспособное население пришлось 88,8% заболевших. При профилактических осмотрах выявлено 66,6%, при обращении за медицинской помощью – 33,4%. Удельный вес бациллярных больных в 2021 г. составил 100% (в 2020 г. – 66,7%).

Охват рентгенологическим обследованием населения в возрасте 17 лет и старше в районе составил 89% от годового плана. Охват рентгенологическим обследованием лиц, относящихся к группе «обязательные» контингенты составил 100% (6039 чел.) от годового плана (6039 чел.). Положительных не было.

Охват рентгенологическим обследованием «угрожаемых» контингентов в районе составил 85,8%.

Заболеваемость среди «угрожаемых» контингентов составила:

- группа социального риска: лица, страдающие хр. алкоголизмом – 1,
- группа медицинского риска: лица старше 60 лет – 3.

Подлежащему контингенту детей (группа риска) иммунодиагностика туберкулезной инфекции с использованием пробы Манту выполнена на 100% от годового плана, с использованием аллергена туберкулезного рекомбинантного (Диаскинтест) – 100%.

На территории Ивановского района отмечается незначительное уменьшение заболеваемости туберкулезом в 2021 году на фоне общей тенденции к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 9 лет.

Самым уязвимым для заболеваемости туберкулезом является трудоспособный возраст.

Приоритетными направлениями в организации эпиднадзора за туберкулёзной инфекцией являются:

- контроль за выполнением прогнозируемых показателей подпрограммы «Противодействие распространению туберкулёза» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025годы.

- проведение комплекса профилактических мероприятий в очагах туберкулёзной инфекции совместно с заинтересованными службами и ведомствами по организации 100% оздоровления детей из эпидочагов;

- за обеспечением медицинских работников средствами индивидуальной защиты, спецодеждой;

- проведение информационно-образовательной работы с использованием всех методов и форм, направленной на снижение заболеваемости активным туберкулёзом.

Парентеральные вирусные гепатиты

В Ивановском районе в 2021 году благодаря проведению активной информационно-образовательной работы с населением, комплексу

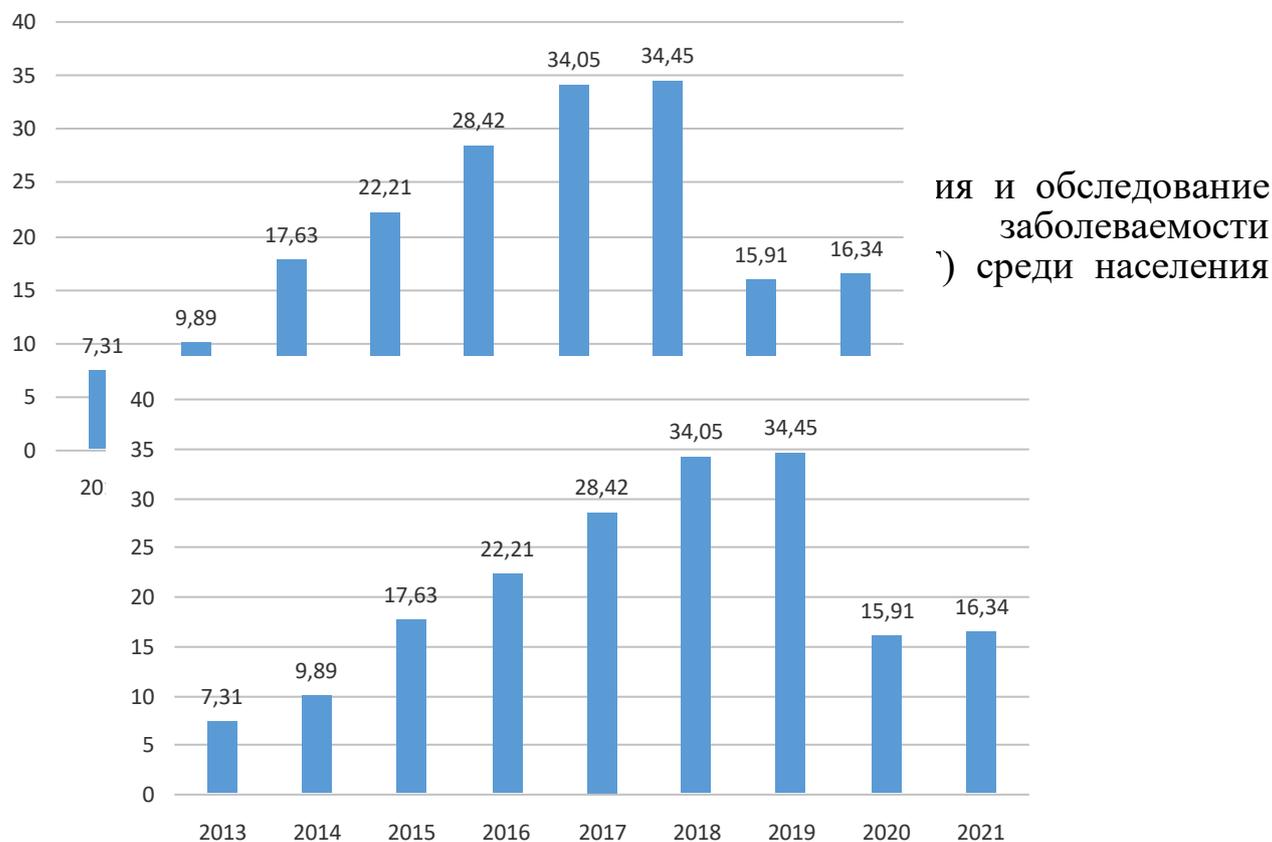


Рис. 38 Заболеваемость ПВГ по Ивановскому району в 2013 – 2021 гг. (на 100 тыс. нас.)

За 2021 в Ивановском районе зарегистрировано 7 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 19,1 на 100 тыс. населения. В 2020г. было также 7 случаев, заболеваемость составила 18,6 сл. на 100 тыс. населения. Случаев острых ПВГ в 2021 г. не регистрировалось.

В структуре заболеваемости ПВГ на долю носителей HBsAg – 14,3% - 1 случай. (в 2020 году – носители не регистрировались), хронического ПВГ «С» – 3 случая – 42,86%, (в 2020 году – 3 случаев или 42,86%), хронического ПВГ «В» – 42,86% (в 2020 году – также 3 случая или 42,86%). **Рис. 39**

Заболеваемость ПВГ в Ивановском районе за 2020-2021гг.

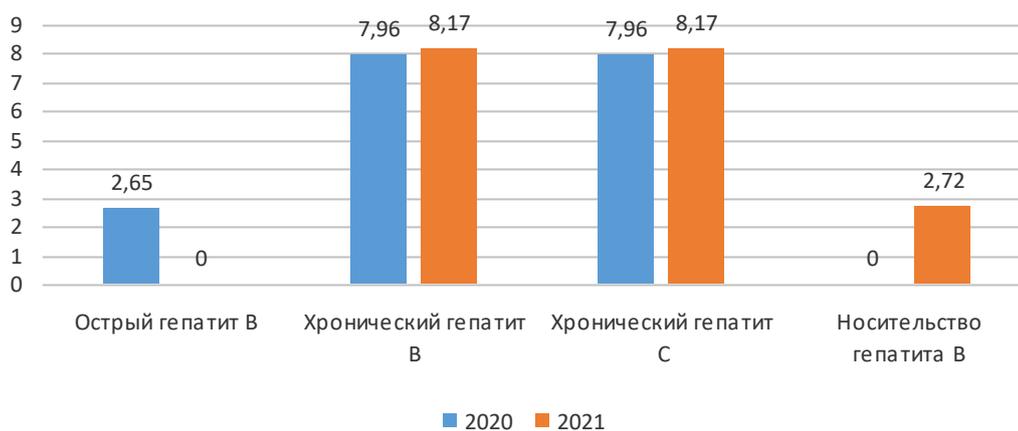


Рис. 39 Заболеваемость ПВГ в 2019 – 2021 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В Ивановском районе в 2021 году острые ПВГ не регистрировались. В 2020г. был зарегистрирован 1 случай заболевания острым ПВГ «В» у работающего мужчины 1984 г.р. Показатель заболеваемости составил 2,6 на 100 тыс. населения. Заражение произошло половым путем.

В 2021г. по Ивановскому району зарегистрирован 1 случай впервые выявленного носителя HBsAg. Показатель заболеваемости составил 2,6 на 100 тыс. населения. За 2020г. – носители не выявлялись. При проведении эпидемиологического расследования установлено: носителем явился неработающий мужчина, проживающий в сельской местности в возрасте 28 лет.

Зарегистрировано 3 случая первичного хронического ПВГ «В» у 1 мужчины и 2 женщин. Показатель заболеваемости составил 7,95 на 100 тыс. населения. За 2020г. также 3случая (заболеваемость остается на том же уровне). Случай хронического ПВГ «В» преобладает в возрастной группе 40-49 лет – 66,6% (1 сл.), затем 50-59 лет – 33,4% (1 случай).

За 2021 г. случаев носительства HCV не выявлено

Выявлено 3 случая хронического ПВГ «С», показатель заболеваемости составил 7,95сл. на 100 тыс. населения. За аналогичный период 2020 г. выявлено также 3 случая хронического ПВГ «С» (показатель заболеваемости тот же).

При проведении эпидемиологического расследования установлено: среди впервые выявленных случаев хронического ПВГ «С» преобладают мужчины – 66,7% (2 сл.), удельный вес женщин составил 33,3% (1 сл.).

Случаи хронического ПВГ «С» преобладают в возрастной группе 40-49 лет – 66,7% (2 сл.), затем 20-29 лет – 33,7% (1 сл.). По социальному признаку среди больных хроническим ПВГ «С» лидируют работающие лица – 66,7% (2 сл.), на втором месте неработающие 33,3% (1 сл.),

в районе отмечено преобладание полового пути передачи ПВГ – 66,7%, не установлен – 16,7%, не медицинские манипуляции – 16,7% (рис. 40).

Структура путей передачи ПВГ



Рис. 40 Структура путей передачи ПВГ в 2020 г. (%)

Охват вакцинацией против гепатита В работников здравоохранения Ивановского района составляет 98%, в том числе государственных ОЗ – 98%, негосударственных – 100%.

В домашних очагах ПВГ в 2021 году было обследовано 100% контактных, привито – 60%.

Болеет ПВГ преимущественно взрослое население с 20 лет, отмечается преобладание мужского населения и полового пути передачи, по социальному признаку - работающие.

Анализируя иммунизацию медицинских работников Ивановского района за 2021 год, установлено следующее: из 631 подлежащих вакцинации медицинских работников государственных организаций здравоохранения полный курс вакцинации на конец года прошли 603 первую прививку – 3 человек, вторую прививку – 9 человек. Не иммунизировано на конец года 16 медработников (трудоустройство).

Учитывая этиологическую структуру, возрастные и социальные группы риска, дальнейшая стратегия профилактики парентеральных вирусных гепатитов должна включать кроме мероприятий по раннему выявлению заболевших, мероприятия по ведению информационно-образовательной работы по профилактике парентеральных вирусных гепатитов с учетом активности путей заражения, действующих на территории Ивановского района, наличия угрожаемых по вовлечению в эпидемический процесс социально-возрастных групп, предупреждения употребления наркотических средств, а также рискованного сексуального поведения, особенно среди подростков и молодежи, снижения числа отказчиков от прививок против вирусного гепатита В.

В целях повышения осведомленности населения и привлечения внимания общественности к проблеме и профилактике парентеральных вирусных гепатитов ежегодно необходимо активно участвовать в проведении мероприятий в рамках Международного дня борьбы с гепатитами, утвержденного Решением Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Высокая распространенность ПВГ «В» и высокая стоимость лечения, отсроченная смертность от осложнений, вовлечение в эпидемический процесс молодого трудоспособного населения, продолжительное и скрытое течение ПВГ придает проблеме статус социально значимых инфекций.

Требуется активизация профилактической работы в домашних очагах, в частности по лабораторному обследованию всех контактных лиц и иммунизации подлежащих против вирусного гепатита В.

Продолжается работа по освещению проблемы парентеральных вирусных гепатитов в средствах массовой информации и проведению информационных компаний среди населения по важности вакцинации и тестирования на гепатиты.

Гельминтозы

За 2021 г. в Ивановском районе зарегистрированы 3 случая заболевания Лайм-боррелиозом. Все случаи зарегистрированы у взрослых, 1 – взрослый житель города, 2 – села. Заболеваемость составила 8,17 сл. на 100 тыс. населения при областном показателе 19,38 сл. на 100 тыс. В 2020 г. было зарегистрировано 5 сл. Болезни Лайма, из них 3 взрослых городских (60%), 2 – взрослых сельских (40%). Заболеваемость составила 13,26 сл. на 100 тыс. населения.

Случаев токсокароза в 2021 г. не регистрировалось. В 2020 г. был зарегистрирован 1 сл. у взрослого городского жителя, заболеваемость составила 2,65 сл. на 100 тыс. населения.

В 2021 году заболеваемость в группе гельминтозов осталась на уровне 2020г.: всего зарегистрировано 33 случая. В структуре гельминтозов энтеробиоз и аскаридоз составили по 48,5% - 16 случаев, трихоцефалез -3,0% - 1 случай. Показатель заболеваемости составил: 42,4 на 100 тысяч населения аскаридозом (средне областной показатель – 10,32), и по энтеробиозу 42,4 сл. на 100 тыс. населения (средне областной – 100,77), по трихоцефалезу – 2,65 сл. на 100 тыс. населения (средне-областной показатель 0,45) По – прежнему, эпидзначимым контингентом по данным инвазиям, являются дети преимущественно дошкольного и школьного возрастов. Доля инвазированных геогельминтозами детей в возрасте 0-17 лет составила 97% (в 2020 году– 92,4%).

Доля сельских жителей в структуре заболевших аскаридозом составила 93,7%, энтеробиозом – 75%, городских - 6,25% и 18.75 соответственно.

В Ивановском районе за 2021 г. зарегистрировано 16 случаев энтеробиоза (2020 г. – 11 сл.). Все случаи зарегистрированы у детей до 17 лет: из них 3-7 л. – 7 сл. (43,8%), 7-15 л. – 9 сл. (56,2%).

Организовано и проведено обследование лиц репрезентативной группы на носительство паразитарных заболеваний (копроовоскопически – 922 исследований, методом соскоба – 927 исследований) для всех возрастных категорий. Зарегистрировано 13 положительных находок аскаридоза и 16 энтеробиоза.

Проводится мониторинг исследований внешней среды на наличие яиц гельминтов. За 2021 г. доставлено: вода плавательных бассейнов – 18, положительных – 0, селитебная зона – 40, положительных – 1 (аскарида), песок детских песочниц – 26, положительных – 0, из парников и теплиц – 3, положительных – 0.

Имеющая место в последние 20 лет тенденция к снижению заболеваемости геогельминтозами является следствием широкого использования профилактических средств, их наличием в аптечной сети и доступностью населению, а также, информационно-образовательная работа.

Протозойные заболевания

Серологическое обследование населения на токсоплазмоз на территории Ивановского района проведено 654 лицам, в т.ч. детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет обследовано 11 человека. Среди всех обследованных серопозитивный результат зарегистрирован в 30,1% (197 человек). Диагнозов токсоплазмоз установлено не было.

Исследования на малярию в 2021 г. не проводились. В 2020 г. на малярию по Ивановскому району обследован по клинико-эпидемиологическим показаниям 1 человек, результат отрицательный.

Трансмиссивные зоонозные заболевания

Первые клещи в природе обнаружены р. *Dermacentor* -17.03.2021г. (09.03г.2020), р. *Ix.Ricinus* - 27.04.2021 г. (12.03.2020 г.)

Начало массовой активности иксодовых клещей - 01.04.2021 г. (02.06.2020 г.).

Последние клещи в природе рода *Dermacentor* были - 23.08.2021 г. (05.10.2020 г.). Период активности за сезон 160 дней (180 дней – за 2020 г.). Последние клещи в природе рода *Ixodes* были – 29.09.2021 г. (07.10.2020 г.). Период активности за сезон - 156дней (179 дня – за 2020 г.), среднемесячная температура наружного воздуха была в 2021 году ниже весной и начале лета, в остальное время выше прошлогодних, в январе была + 4,6⁰С, в феврале+8,2⁰С.

С целью определения численности иксодовых клещей в природе пройдено 256 км маршрута, собрано 216 экз. иксодовых клещей, средне - сезонная численность иксодовых клещей составила 0,66 экземпляра на 1 фл/км. (0,7 экземпляра на 1 фл/км в 2020 г.), численность колебалась от 0,1 до 3,2 экземпляров на 1 фл/км.

В 2021 году исследовано 12 иксодовых клеща, снятых с укушенных людей, из них - 2 положительных.

Проведены акарицидные обработки на площади 30000кв.метров (10000 - в 2020 году).

Вылет комаров первой генерации р. *Анофелес* произошел 23.05.2021 г. (18.05.2020 г.). Средне - сезонная численность малярийных комаров составила 1,5 экземпляра на 1 м². Начало сезона эффективной

заражаемости комаров по температуре наружного воздуха пришлось на - 10.05.2021 г. (17.05.2020 г.), а конец сезона эффективной заражаемости комаров – 19.08.2021 г. (27.08.2020 г.). Продолжительность сезона эффективной заражаемости комаров – 102 дня (при 97 днях в 2020 г.).

Начало сезона передачи малярии человеку 24.05.2021 г. (06.06.2020 г.), а конец сезона передачи малярии человеку 16.09.2021 г. (14.09.2020 г.). Продолжительность сезона передачи малярии человеку комарами 1 генерации в 2021 году составила 116 дней (100 дня – 2020 г.). К моменту передачи малярии человеку закончилось 3 гонад трофических циклов.

Проводилось обследование водоемов на наличие в них заражённых пресноводных моллюсков шистосоматидными церкариями. Исследовано моллюсков - 47 экз. В течение всего сезона данные водоёмы обследованы четырехкратно.

Заболеваемость Лайм-Боррелиозом (далее ЛБ) в 2021г. снизилась на 40% и составила 1,6 на 100 тыс. населения (2020 года – 2,2 на 100 тыс. населения). **Рис. 41**

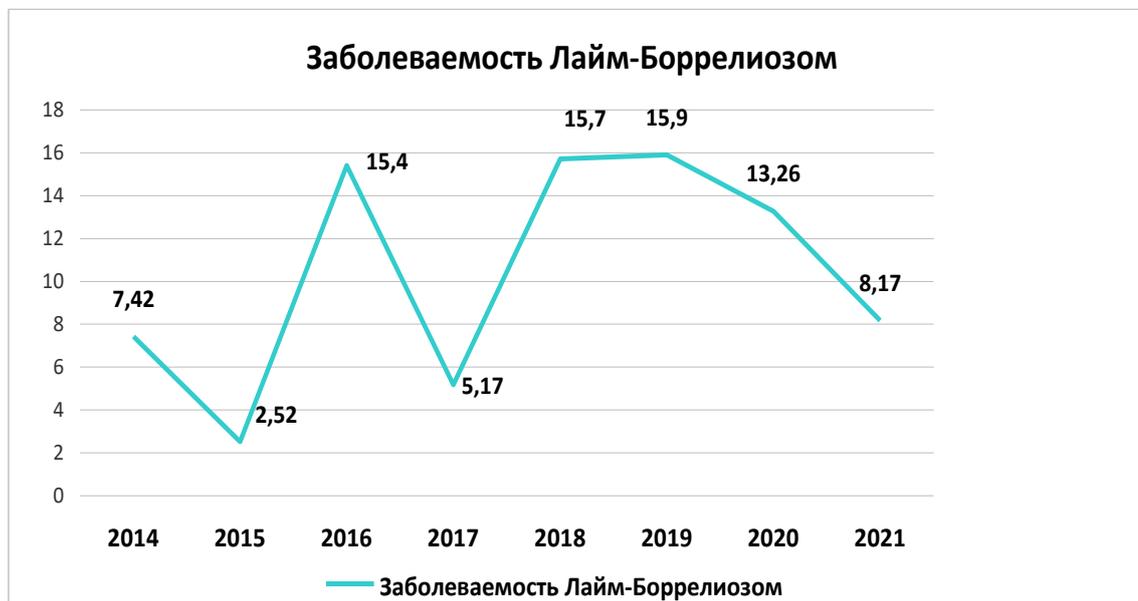


Рис. 41 Динамика заболеваемости Лайм-Боррелиозом в 2014 - 2021 гг. (на 100 тыс. населения)

Среднеобластной показатель составил 19,38 на 100 тыс. населения.

В 2021 году было зарегистрировано 3 случая заболевания Лайм – боррелиозом, заболеваемость – 7,96 при областном показателе 19,4 на 100 тыс. населения.

В 2020 году было зарегистрировано 5 случаев заболевания Лайм – боррелиозом, заболеваемость составила 13,26 сл. на 100 тыс. населения (средне областной показатель 25,1). Из 5 сл. среди городских жителей зарегистрировано 3 сл. (60%), сельских – 2 сл. (40%), все взрослые.

В 2021г. по сравнению с предыдущим годом на 30,1% снизилось количество обращений по поводу укусов клещами (58 человека против 83), из них детей - 11 человек против 25 в 2020г., что на 66% ниже прошлого года. В эпидемический сезон проводились исследования иксодовых клещей на зараженность «клещевыми инфекциями». Из 12 исследованных клещей выявлено 2 с возбудителем боррелиоза, что составило 16,7%.

Принимаемые меры по профилактике трансмиссивных инфекций на территории области с начала эпидемического подъема в 1993 году дают положительный результат (заболевания среди детей и подростков сведены к минимальным цифрам, также как и случаи заболеваний, связанные с пребыванием на оздоровительных объектах, расположенных в лесных зонах.

Заразные кожные заболевания

В 2021 году в районе случае чесотки не регистрировалось. За 2020 год зарегистрирован 1 случай чесотки у взрослого городского жителя, заболеваемость составила 2,65 сл. на 100 тыс., (средне областной показатель – 15,97).

Микроспории на территории района зарегистрировано 3 случая в 2021 году, заболеваемость составила – 7,95 сл. на 100 тыс. населения, (средне областной показатель – 20,87 сл. на 100 тыс. населения). Среди городских жителей зарегистрировано 2 случая (66,7%), сельских – 1 (33,7%). Все случаи зарегистрированы среди детей 3-7л.

В 2020 году было зарегистрировано 6 случаев микроспории, заболеваемость составила 15,91 на 100 тыс. населения.

Санитарная охрана территории

В 2021 году чрезвычайных ситуаций, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, случаев завоза и выявления заболеваний, имеющих международное значение, на территории Ивановского района не регистрировалось. Обеспечивался системный контроль за выполнением нормативных документов и координация работы служб и ведомств.

С целью предупреждения завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, в УЗ «Ивановская ЦРБ» ежегодно проводятся показательные учения по проведению противоэпидемических мероприятий. 21.09.2021 г. были проведены учения по локализации и ликвидации условного очага холеры. При их проведении были задействованы сотрудники Ивановского ЦГиЭ.

Обеспечена готовность организаций здравоохранения и центра гигиены и эпидемиологии к проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного с заболеванием, имеющим международное значение. Создана материальная база для работы в условиях их возникновения (имеются защитные противоэпидемические костюмы, укомплектованы укладки для забора материала).

Болезни, общие для человека и животных

На территории Ивановского района расположено 2 почвенных очага сибирской язвы. Проводился контроль за их обустройством и санитарным состоянием.

Бешенство

За 2021 год на территории Ивановского района зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай бешенства среди животных (кошка).
Рис.42

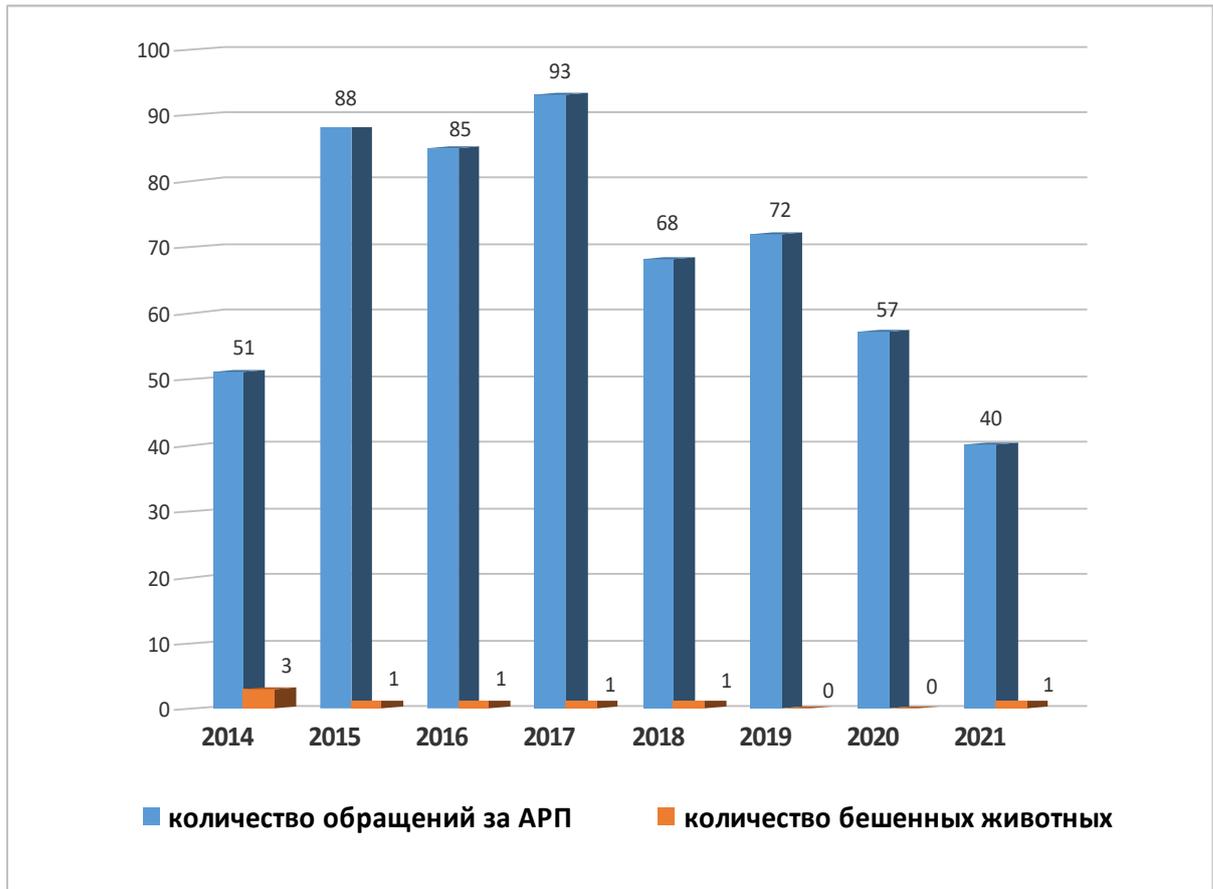


Рис. 42 *Динамика количества зарегистрированных случаев бешенства среди животных и обращаемости населения за антирабической помощью в 2011 – 2021 гг. (абсолютные числа)*

За 2021 год в организации здравоохранения Ивановского р-на за оказанием антирабической помощи обратилось 40 человек, что ниже на 29.8% по сравнению с 2020 годом (57 человек).

Обращаемость за антирабической помощью детей в возрасте до 18 лет в 2021 году снизилась на 42,8% по сравнению с 2020 годом (2020 г. – 14 чел., 2021 г. - 8).

Случаев отказа от вакцинации среди жителей Ивановского района не зарегистрировано. Курс антирабической вакцинации (КОКАВ) назначен всем 40 обратившимся. Поствакцинальные осложнения не регистрировались.

АИГ получили 62,5% от всех обратившихся (25 человек).

Для оказания антирабической помощи (при введении АИГ) 16 человек были госпитализированы в отделения УЗ «Ивановская центральная больница», что составляет 40% от всех обратившихся лиц.

Направлены памятки по профилактике бешенства в городской и районный отделы образования с целью размещения данной информации на стендах и проведения профилактических бесед с родителями.

На сайте Ивановского райЦГиЭ размещены статьи по профилактике природно-зоонозных инфекционных заболеваний.

Ежемесячно сотрудниками центра проводятся беседы по профилактике бешенства среди организованных коллективов г. Иваново и Ивановского района.

ВИЧ-инфекция

ВИЧ-инфекция становится одной из важных социально-экономических проблем. Согласно глобальной статистике Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) на планете живет более 38,4 миллионов человек, инфицированных ВИЧ. Актуальность ВИЧ-инфекции сохраняется как в мире, так и на территории Республики Беларусь.

Работа по профилактике ВИЧ/СПИД в Ивановском районе проводится в соответствии с требованиями Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021–2025 годы», подпрограмма № 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции».

В Ивановском районе по состоянию на 01.01.2022 г. зарегистрировано 75 случаев ВИЧ-инфекции, из которых в г. Иваново – 31 случай, в Ивановском районе- 44 случая. Количество людей живущих с ВИЧ – 67 человек, показатель распространенности составил 182 на 100 тыс. населения. За 2021 год зарегистрировано 7 случаев ВИЧ-инфекции (за 2020 год – 4 случая). Показатель заболеваемости выше прошлогоднего показателей в 1,9 раза и составил 19,06 сл. на 100 тыс. населения (**рис. 43**).

**Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции
в Ивановском районе за 2003-2021гг.**

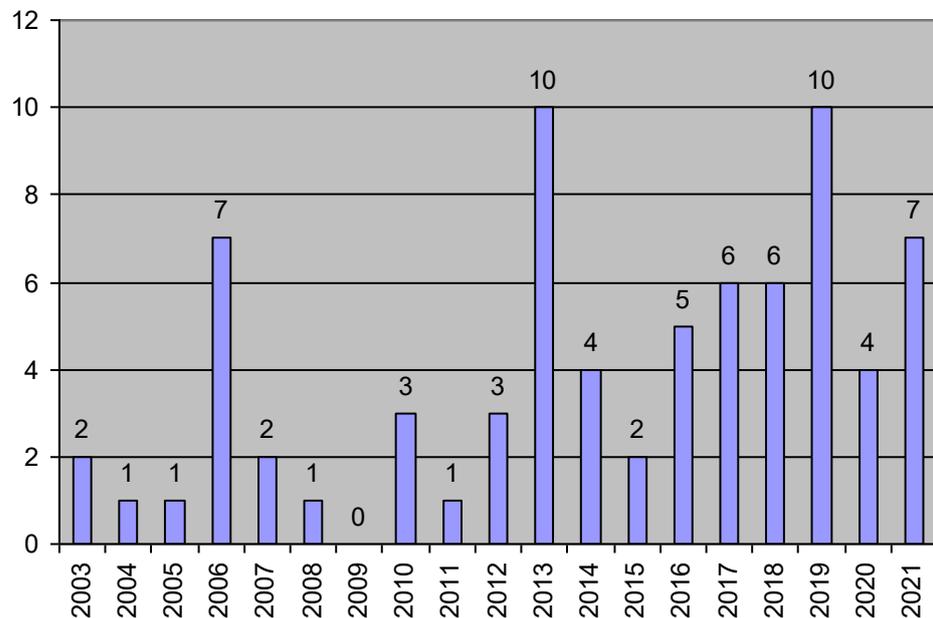


Рис. 43 Выявляемость случаев ВИЧ-инфекции в Ивановском районе за 2003 – 2021 гг. (абсолютные числа)

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения скрининга населения на ВИЧ.

При анализе скрининга за 2021 г. установлено уменьшение количества обследований в ивановском районе. Скрининг населения (методом ИФА-ВИЧ) на ВИЧ-инфекцию по сравнению с 2020 г. уменьшился на 12,2%. Обследовано населения 8058 человек (2020 г. - 7073 человек).

Увеличение обследований произошло по коду 102 (наркопотребители) на 57,1% (2020 год – 7 человек, 2021 год – 11 человек), по коду 108 (доноры) на 14,9% (2020 год – 700 человек, 2021год – 804 человека), по коду 117 (дети по клиническим показаниям) – на 64,3% (2020 год –14 человека, 2021 год – 23 человека).

Уменьшение обследований произошло коду 100 (добровольное обследование) на 11,1% (2020 год – 5403 человек, 2021 год – 4803 человека), по коду 104 (больные инфекциями, передающимися половым путём) – на 16,5% (2020год – 91 человек, 2021 год – 76 человек), по коду 109 (беременные) на 10% (2020 год – 782 человек, 2021 год – 707 человек), по коду 110 (реципиенты крови, других биологических

жидкостей, тканей)

на 19% (2020 год – 58 человек, 2021 год – 47 человек), по коду 113 (по клиническим показаниям) на 39,7% (2020 год – 954 человека, 2021 год – 575 человек), по коду 200 (лица, обследованные по эпидемиологическим показаниям) на 57,9% (2020 год – 38 человек, 2021 год – 16 человек).

За 2021 год учреждениями здравоохранения использовано 369 экспресс-тестов на ВИЧ по крови, первично-положительных результатов не получено.

За весь период наблюдения при гетеросексуальных контактах инфицировано 66 человек (88%), при инъекционном введении наркотических веществ инфицировано 6 человек (8%), на вертикальный путь передачи приходится 4% всех случаев (3 детей). **Рис.44**

Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Ивановском районе за 2003-2021гг.

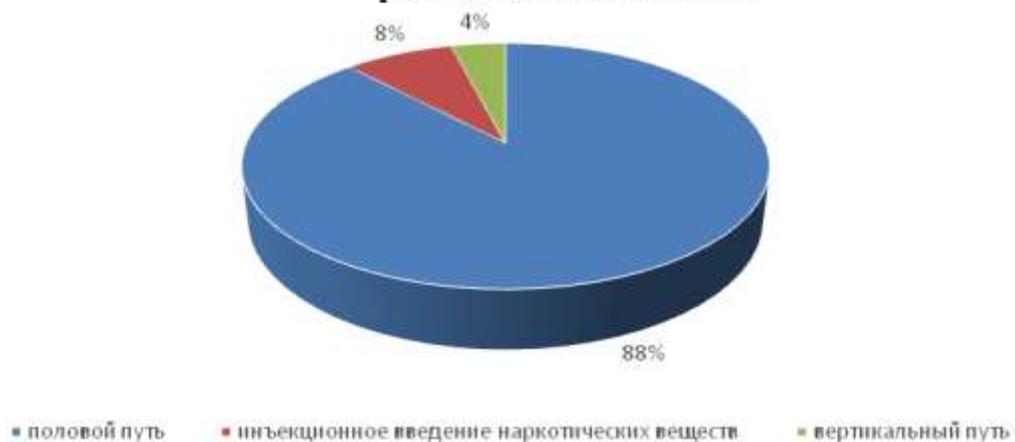


Рис. 44. Структура ВИЧ-инфицированных в Ивановском районе по причине заражения за весь период наблюдения за 2003 – 2021 гг.

Анализ путей передачи за 2021г. показал преобладание полового пути передачи и составил 100% (7 человек). **Рис. 45**

Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Ивановском районе в 2021г

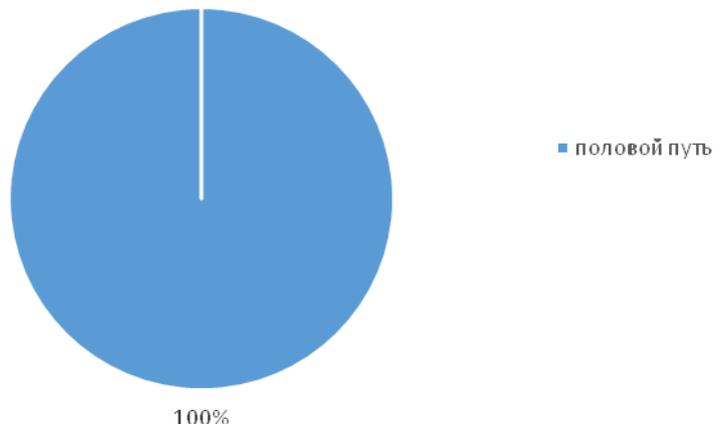


Рис. 45 Структура ВИЧ-инфицированных по причине заражения в 2021 г. Ивановском районе (%).

По Ивановскому району удельный вес ВИЧ-инфицированных мужчин (45 случаев) выше, чем женщин (30 случаев) в 1,5 раза и составляет 60 % от всех случаев. **Рис. 46**

Половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения в Ивановском районе за 2003 – 2021 гг. (%)



Рис. 46 Половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения в Ивановском районе за период 2003 – 2021 гг. (%)

Согласно кумулятивных данных, в возрастной структуре наибольший удельный вес из числа ВИЧ-инфицированных в Ивановском районе составляют лица в возрасте от 40 лет и старше, на них приходится 56,7% всех ВИЧ-инфицированных. Лидируют возрастные группы 30-34 года – 19,4% (13 человек) и 35-39 года – 14,9% (10 человек), далее 25-29 лет – 3% (2 человека), 15-19 лет составляет - 3% (2 человека) и 20-24 года – 1,5% (1 человек), 0-14 – 1,5% (1 человек). **Рис. 47**

Возрастная структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ивановском районе за 2003-2021 гг.

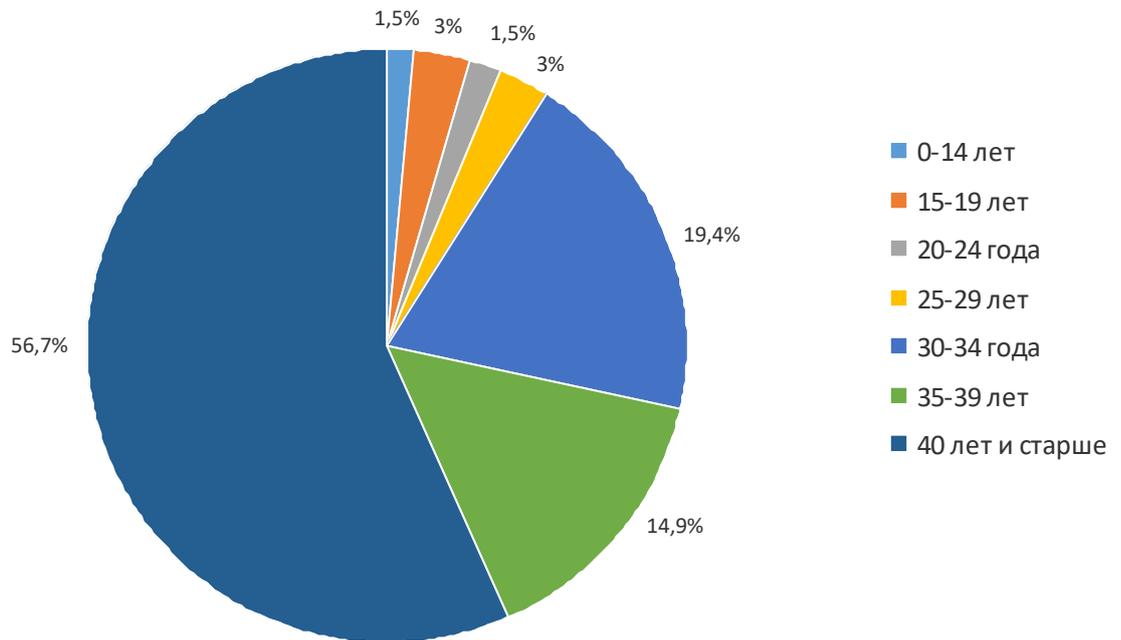


Рис. 47 Структура ВИЧ-инфицированных в разрезе возрастных групп населения Ивановского района за 2003 - 2021 гг. (%)

Из 7 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2021 году наибольшее количество ВИЧ-инфицированных выявлено среди лиц старше 40 лет – 71,4% (5 случаев), на группы 25-29 лет и 30-34 года приходится по 1 случаю (по 14,3%).

Распределение ВИЧ-инфицированных по контингентам на момент выявления в Ивановском районе за 2021 год: преобладают лица без определенного места работы на территории РБ – 42,8% (3 человека), работающие – 57,2% (4 человек). **Рис. 48**

**Социальная структура заболеваемости
ВИЧ-инфекцией в Ивановском районе в
2021г.**

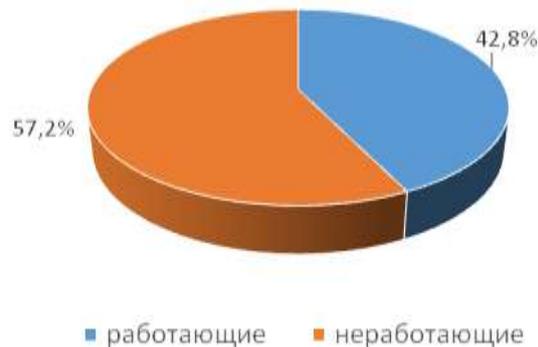


Рис. 48 Структура ВИЧ-инфицированных по контингентам Ивановском районе за 2021г. (%)

Ивановский район, как и в целом Республика Беларусь поддерживает Стратегию ЮНЭЙДС в области противодействия ВИЧ/СПИДу. Стратегия отражает основные приоритеты противодействия ВИЧ/СПИДу в нашем регионе. Достижение высокой цели «95-95-95» (95% людей с ВИЧ должны быть диагностированы, 95% диагностированных должны получать медицинскую помощь и антиретровирусную терапию (далее -АРВТ), а у 95% получающих терапию должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка), что качественно изменит ситуацию с распространением ВИЧ-инфекции, в Ивановском районе показатели на 01.01.2022 составили: 85,9%-86,6%-75,9%.

Заболеваемость регистрируется в старших возрастных группах.

Отмечается преобладание полового пути передачи. В половой структуре заболеваемости преобладают мужчины. Заболеваемость выше среди неработающего населения, в том числе трудовых мигрантов, выезжающих на заработки за пределы РБ.

18. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными характеристиками.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Сравнительный анализ сезонной заболеваемости ОРВИ и гриппа позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – март) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять большинство от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпидемиологическая настороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ).

При этом необходимо учитывать структурные изменения ОКИ в сторону увеличения частоты заболеваний вирусной этиологии.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становится основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендуемом показателе - не менее 97%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической. Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятный прогноз по этим инфекциям. Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно. Поэтому эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

Многолетняя эпидемическая тенденция заболеваемости туберкулезом характеризуется как выраженная к снижению.

В целом эпиднастороженность должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной не

столько в самом районе и республике, сколько в её окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

19. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Профилактические мероприятия по обеспечению эпидемиологического благополучия населения и повышению устойчивости района к распространению инфекционных заболеваний.

С целью реализации указанного направления необходимо решение следующих задач:

-предотвращение возникновения и распространения вспышечной заболеваемости среди населения путем своевременного проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний в полном объеме;

-поддержание эффективности санитарно-эпидемиологического надзора, своевременное выявление и пресечение нарушений требований санитарных правил и норм на эпидемически значимых объектах, особенно в организованных детских и общеобразовательных учреждениях;

- оптимизация проведения противоэпидемических мероприятий по профилактике кишечных инфекций с принятием адекватных мер по снижению уровня заболеваемости с учётом данных ретроспективного и оперативного анализа и особенностей эпидемического процесса;

-поддержание устойчивого эпидемического благополучия по управляемым инфекциям – обеспечение уровней охвата населения (для детей - не менее 97%, для взрослых - не менее 95%) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

-организация и проведение кампании по проведению прививок против гриппа до достижения 40% уровня вакцинации населения, охватив на 75% группы риска.

-обеспечение эффективного эпидемиологического надзора за ОРВИ и гриппом в период эпидемического подъёма заболеваемости;

-обеспечение качества обследования очагов ПВГ с целью определения максимально возможного количества случаев источников, путей и факторов, способствующих передаче инфекции. Использование полученных данных для корректировки принимаемых профилактических мер с целью снижения заболеваемости;

- активное тестирование населения, особенно сельского, на ВИЧ – инфекцию для достижения цели стратегии ООН «90-90-90»;

-расширение экспресс – тестирования в организациях организаций здравоохранения;

- оценка осуществления санитарно-карантинного контроля за лицами, прибывающими на территорию Республики Беларусь;

-обеспечение проведения мероприятий по санитарной охране территории от завоза и распространения болезней, которые представляют, или могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

-обеспечение выполнения комплексных планов мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными и паразитарными заболеваниями;

-проведение информационно образовательной работы с целью повышение информированности населения по вопросам профилактики заражения и распространения, актуальных в республике инфекционных и паразитарных заболеваний.

РАЗДЕЛ 6

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА

20. Анализ хода реализации профилактических проектов на территории Ивановского района

В Ивановском регионе работа по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) среди населения в 2021 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в

Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 - 2025 годы с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание. С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2021 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов.

Для популяризации и привлечения внимания населения к вопросам ФЗОЖ специалистами Ивановского зонального ЦГиЭ были инициированы и организованы акции с участием заинтересованных ведомств, учреждений.

Всего за 2021 год проведено 85 акций (в 2020 году – 57 акций). Проведены мероприятия в рамках 39 Единых дней здоровья. В работе использовалась демонстрация презентаций, видеороликов и фильмов. Организовано и проведено 2 конкурса творческих работ, плакатов, рисунков по формированию здорового образа жизни среди учащихся учебных заведений города.

В течение 2021 года все службы города принимали участие в реализации Плана мероприятий профилактического проекта «Иваново-здоровый город» на территории г. Иваново. Идёт реализация профилактических проектов: «Мой выбор - жить с позитивом», «Правильная осанка - залог здоровья!», «Школьное питание - здоровое и рациональное!», «Школа – территория здоровья», «Мы за здоровый и безопасный отдых!», «Здоровое сердце - залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!».

В ходе реализации профилактического проекта «Мой выбор - жить с позитивом!» в средних школах г. Иваново и Ивановского района организованы и проведены 14 информационно – образовательные акции, в которых приняли участие 789 человек (родители, дети и учителя).

В рамках реализации профилактического проекта «Правильная осанка - залог здоровья!» в учреждениях общего среднего образования продолжена системная работа по профилактике нарушений осанки у детей в процессе обучения и обеспечения здоровьесберегающих условий. В

средних школах проведены 14 информационно – образовательные акции, которые включали в себя проведение лекций, бесед, обучающих занятий, слайд - презентации, демонстрацию видеороликов. В мероприятиях приняли участие 807 человек.

Учитывая важность организации питания для поддержания здоровья школьников, продолжалась реализация профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!». В 2021 году для детей, родителей и педагогов на базе школ проведены 14 информационно-образовательные акции (лекции, дискуссии, классные часы), в которых приняли участие 793 человека.

В 2020/2021 учебном году на г. Иваново в реализации данного проекта принимает участие 4 УОСО и 6 УДО (что составляет 100,0%) подтвердило соответствие данному проекту.

На территории Ивановского района 23 УОСО подтвердило соответствие реализуемому проекту. Таким образом, вовлеченными в реализацию проекта «Школа-территория здоровья» можно считать 23 УОСО Ивановского района (100,0%).

Общее количество учащихся, принимающих участие в реализации данного проекта – 4872 чел.

В данных учреждениях образования в течение года проводились профилактические акции, дни здоровья, выступления специалистов на родительских собраниях, спортивные соревнования и т.д. по пропаганде здорового образа жизни.

Среди трудоспособного населения проводилась совместная работа специалиста по формированию здорового Ивановского районного ЦГиЭ и УЗ «Ивановская ЦРБ» по профилактике неинфекционных заболеваний.

Продолжалась реализация профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!». В рамках проведенных мероприятий выявлялись факторы риска - курение, лишний вес, гиподинамия, повышенное артериальное давление. Акции проведены на базе промышленных предприятий и учреждений города и района. В текущем году проведено 19 мероприятий, в которых приняли участие 1194 человека. Медицинские работники провели измерение артериального давления, обучение правилам измерения артериального давления, экспресс анализ уровня глюкозы в крови. Участники проекта, у которых имелись отклонения в исследованиях крови и выявлено повышенное артериальное давление были отправлены на дополнительные клинико-диагностические

исследования, консультации к специалистам. Участникам акции были предложены буклеты и листовки по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

В рамках единых дней здоровья в учебных заведениях, на предприятиях и в организациях организованы и проведены 85 акций, охвачено 7533 человека.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только взрослых, но детей и подростков, как городских, так и сельских населённых пунктов.

В 2021 году вопросы профилактической работы освещались в средствах массовой информации (далее – СМИ):

- опубликовано 149 статей в районной газете «Яновский край»;
- 67 выступлений по ведомственному радио;
- размещено на сайтах учреждений здравоохранения 261 материалов;
- 5081 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений города;
- 7870 трансляций материалов «бегущей строки» в других местах.

В учреждениях здравоохранения ведётся контроль за выполнением приказа МЗ РБ от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета на курение в организациях здравоохранения и на прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организациях здравоохранения». Созданы комиссии, осуществляющие мониторинг. В 2021 году проведено 57 обследований на 37 объектах, оказывающих медицинскую помощь. Выявлено 39 нарушений, из них 35 - пациентами, 4 - посетителями. Всем выданы рекомендации и проведены беседы.

Несмотря на проводимую всеми службами профилактическую работу вопросы потребления табачных изделий остаются по-прежнему актуальными и требуют дополнительных усилий. В связи с этим на некоторых предприятиях и организациях г. Иваново были изданы приказы

о запрете курения.

21. Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»

На основании решения Ивановского райисполкома №1335 от 19.12.2019 начал свою реализацию профилактический проект «Иваново - здоровый город», был утвержден Комплексный план основных мероприятий на 2020-2024 годы

Заместителем председателя Ивановского райисполкома 31.12.2020г. утвержден план мероприятий проекта «Иваново – здоровый город» на 2021-2022 годы. 25.08.2021г. проведено заседание группы управления профилактическим проектом «Иваново-здоровый город» (протокол №1 от 25.08.2021 года).

Во исполнение плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровый город (поселок)» на 2021- 2022 годы на территории Брестской области с учетом эпидемиологической ситуации, связанной с коронавирусом COVID-19, утвержденного Протоколом заседания областного Совета по демографической безопасности были проведено следующее:

Уровень озеленения г. Иваново выше нормативного показателя озеленения городов. В ходе содержания зон отдыха на водных объектах, находящихся на обслуживании КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ», работниками предприятия выполнены работы по уборке прилегающих территорий от мусора и посторонних предметов, сухой растительности и остатков пепелищ на пляже на пруду вблизи дер. Лясковичи и на территории, прилегающей к пруду по ул. Барского в г. Иваново. проведены работы по ремонту установленного пляжного оборудования. На пруду в дер. Лясковичи, на участке акватории установлено ограждение для купания не умеющих плавать и детей до 9 лет, также водное пространство очищено от тины, водных растений, плесени и посторонних предметов. Проведен ремонт дороги по ул.Гагарина, обновлена разметка на дороге по ул.К.Маркса, ул.Ленина. Заложен «Лежащий полицейский» по ул.Гагарина, ул.К.Маркса. Введен в строй многофункциональный спортивный комплекс «Импульс».Посетили «Импульс» за 2021 год 3610 человек большой бассейн, 1619 малый бассейн, 34 раз арендовался банный комплекс, приобретено 55 абонементов на посещение бассейна, 9

раз был арендован спортивный зал. В ГУО «Детский сад № 1 г. Иваново» проведено благоустройство территории на сумму 120 рублей. Проведено благоустройство и озеленение территории ГУО «Гимназия г. Иваново». В ГУО «Ясли-сад № 3 г. Иваново» оборудованы зоны отдыха для детей (игровые веранды) в количестве 6 шт. Обустроен огород «Зеленая аптека», «Академия огородника», «Тропа здоровья». Педагогами и родителями ГУО «Ясли-сад № 4 г. Иваново» изготовлено надворное спортивное оборудование «Щит для метания». При выполнении мероприятий по содержанию и благоустройству территорий г. Иваново КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» выполнен ямочный ремонт асфальтового покрытия 5-ти придомовых территорий многоквартирных жилых домов. Всего при выполнении работ по ямочному ремонту отремонтировано 1170 м² асфальтового покрытия улично-дорожной сети, выполнен текущий ремонт 13894 м² улиц города. Выполнен текущий ремонт тротуара протяженностью 450 м общей площадью 675 м². В ходе проведения весеннего месячника по благоустройству высажено 220 стволов деревьев на площади 4200 м², также высажено 1050 кустарников при создании на территории города «Ландшафтно-культурного парка макетов утраченных объектов историко-культурного наследия Ивановского района» площадью 2180 м².

Учащиеся (воспитанники) учреждений образования города обеспечены здоровым питанием. Проводятся мероприятия по снижению содержания сахара и соли при организации детского питания, С-витаминизация третьих блюд. Питание в учреждениях образования организовано, с учетом примерных двухнедельных рационов, разработанных по принципам детской диететики. Во всех учреждениях образования внедрено электронное сопровождение составления меню и подсчета натуральных норм (внедрена новая программа «Крошка»). В учреждениях дошкольного образования среди воспитанников регулярно проводятся спортивные праздники и развлечения. В ГУО «Ясли-сад № 5 г. Иваново» в старшей и специальной группах проведен краткосрочный проект по здоровому образу жизни «Город Здоровейск». В ГУО «Ясли-сад № 6 г. Иваново» функционируют кружки по направлениям «Детский фитнес» (24 ребенка), «Хореография» (24 ребенка). В ГУО «Средняя школа № 3 г. Иваново» функционировали 16 объединений по интересам физкультурно-спортивного профиля, в которых участвовали 234 учащихся.

В 72 уголках здоровья размещено 417 экземпляров информации о

пагубном влиянии потребления табака на организм человека. На территории учреждений образования курение запрещено. В рамках проведения с 17.05.2021 по 06.06.2021 акции «Беларусь против табака» в учреждениях общего среднего образования города проведены информационно-образовательные и воспитательные мероприятия- 164 (3118 человек). Для взрослого населения 19/1515. По Приказу №710 обследовано 27 объектов организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь всего 37, проверок 52, нарушений пациентами -19, посетителями -2, выдано 19 рекомендаций. Организации здравоохранения, осуществляющие госсаннадзор - 1, обследовано – 1, проверок 29, нарушений не выявлено. По Постановлению 111 всего объектов на надзоре - 406, проверено – 342, нарушений – 4, протокол – 1, штраф- 149 рублей, предписание об устранении нарушений -2, рекомендация -2. Реализован полный запрет курения -147 объектов. Оборудованы места для курения – 259 объектов. Организован полный запрет курения и размещены знаки, запрещающие курение: на 228 (автобусных) и 5 (железнодорожных) остановочных пунктах и посадочных площадках; На территории летних площадок – 2; Во всех видах транспорта общего пользования – 19 автобусов; На детских площадках – 119; В границах территорий, занятых пляжами – 8. В адрес филиал в г.Иваново ОАО «Пинский автобусный парк», КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ», начальнику Железнодорожной станции Янов-Полесский, ГУО-24, ДДУ-17 г. Иваново, Ивановского района, промышленные предприятия. (рассылались памятки, где запрещено курение, информационный материал по местам, где нельзя курить). Во исполнении требований Декрета Президента Республики Беларусь от 24 января 2019 года №2 «Об изменении декретов Президента Республики Беларусь», КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» от 28 июня 2021 года №208 создан приказ о местах, где запрещено курение.

Информационно-образовательные акции 42/4015, в рамках профилактических проектов: «Правильная осанка – залог здоровья!» - 14 (2267 чел.); «Мой выбор – жить с позитивом!» -14 (789 чел.). «Правильное питание -здоровое и рациональное»-14 (789 человек). В соответствии ЕДЗ проведено 8 «круглых столов». Мы- за здоровый и безопасный отдых» в г.Иваново проведено 14 акций, участвовало 945 человек. На предприятиях и других организациях по проф.проекту «Здоровое сердце-залог успеха» и «Предотврати болезнь -выбери жизнь!» проведено 14 акций, охват 803 человек. В ГУО «Средняя школа №3 г. Иваново» к Всемирному дню здоровья проведены профилактическая акция «Здоровая жизнь-присоединись!» - 976 участников, 41 мероприятие под девизом:

«Здорово, когда здоров»– 997 участников, информационные часы «Спорт нам поможет силу умножить»- 16 мероприятий, 317 человек. В ГУО «Средняя школа №2 г. Иваново» педагогами-психологами и классными руководителями проведено 61 (387 учащихся) мероприятие по профилактике вредных зависимостей и безопасного поведения. Учащиеся и родители ГУО «Гимназия г. Иваново» через сайт и различные мессенджеры проинформированы о безопасном поведении во время летних каникул (распространен информационный проспект «Безопасное лето»). Библиотеками города ведется информационно-разъяснительная работа среди населения района, направленная на сохранение и укрепление здоровья, профилактику употребления алкоголя, отказа от курения, наркотиков. Основная цель мероприятий – донести до всех категорий населения информацию, побуждающую сделать свой выбор в пользу здорового образа жизни. К Международному дню борьбы с наркоманией в Центральной районной библиотеке им. Ф.И.Панферова была оформлена выставка-вопрос «Азбука здоровья» (фото). Ко Дню здоровья в Ивановской детской библиотеке прошел информационно-познавательный час «К здоровью наперегонки!» (фото), в Центральной районной библиотеке им. Ф.И.Панферова оформлена выставка-рассуждение «Здоровье – это здорово!» (фото). 31 мая ежегодно отмечается Всемирный день без табака. В этот день работники Центральной районной библиотеки им. Ф.И. Панферова пригласили учащихся 8-х классов Гимназии г. Иваново на тематическую программу «Вся правда о курении» (фото), в преддверии, 26 мая, прошла профилактическая акция «Меняю конфету на сигарету» (фото). В Ивановской детской библиотеке прошел познавательный час «Профилактика курения: начинаем с детства», оформлена информационная выставка «Не отнимай у себя завтра!» (фото).

Специалистами СППС учреждений образования систематически оказывается психолого-педагогическая помощь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, признанным находящимися в социально опасном положении. На 01.12.2021 в районе насчитывается 109 детей, находящихся в социально опасном положении, которые проживают в 39 неблагополучных семьях. На информационных стендах размещены сведения о работе «телефона доверия» ГУО «Ивановский районный социально-педагогический центр». До сведения участников образовательного процесса доведена информация о возможности получения квалифицированной помощи в Республиканском центре психологической помощи, который функционирует на базе Белорусского государственного педагогического университета им. Максима Танка. В ГУО «Средняя школа № 3 г. Иваново» проведены классные часы

«Семейный калейдоскоп» (к Международному дню семьи – 15 мая)- 41 мероприятие, 918 учащихся, конкурс рисунков «Моя здоровая семья», посвященный Международному Дню семьи – 715 учащихся, групповые консультации для учащихся 12. Сотрудниками РОЧС совместно с департаментом охраны и Ивановским ЦГиЭ с 16 по 31 августа проведена республиканская акция «В центре внимания-дети!», в рамках этой акции проведено 95 тематических конкурсов, 32 акции, пять дней открытых дверей и организовано четыре "Горячих линий" в организациях. В ходе проводимой акции было организовано и проведено 40 тренировок и 20 отработок эвакуации. 06.09.2021 г. был проведен день открытых дверей, а 10.09.2021 г. на центральном рынке ЧТУП «Альфард Плюс» в гор. Иваново состоялось финальное массовое мероприятие по безопасности жизнедеятельности. С 14 по 31 декабря проведена республиканская акция «Безопасный Новый год!». Прозвучало три выступления в информационном радиоблоке «Региональные новости Иваново», 50 выступлений по ведомственным радиоузлам (радиоточкам), 50 выходов аудиороликов в общественном транспорте, местах с массовым пребыванием людей. Опубликовано три статьи в районной газете «Яновский край».

ГУО «Ясли-сад №6 г. Иваново» посещают 3 ребенка-инвалида, 4 детям-инвалидам организовано обучение на дому. В ГУО «СШ №2 г. Иваново» обеспечен безбарьерный доступ лиц с ограниченными возможностями к учреждению образования, педагогами осуществляется сопровождение детей с ограниченными возможностями в течение учебного дня. В фонде Центральной районной библиотеки им. Ф.И. Панферова насчитывается 588 экз. озвученной литературы, Ивановской детской библиотеки 64 экз.

25 августа 2021 года проведено заседание межведомственного совета по реализации проекта «Здоровый город» на территории города Иваново на 2020-2024 годы.

Разработано, тиражируются и распространяются информационно-образовательные материалы по вопросам сохранения и укрепления здоровья 859,9 на одну тысячу населения.

В рамках областного конкурса на лучший профилактический проект «Здоровый город» проведена акция «Зарядка для всех!» в период с 01 по 10 декабря. Наиболее активно приняли участие: «ОАО «Белсолгод», ЦБУ

№112 ОАО «АСБ Беларусбанк», отдел по образованию Ивановского райисполкома с предоставлением презентаций и фотоматериалов.

Обеспечено информирование о реализации мероприятий, о хорошем опыте по формированию у населения мотивации к здоровому образу жизни и созданию здоровьесберегающей среды в рамках проекта в СМИ-83, на сайте райисполкома -80, ЦГЭ-82 и ЦРБ-54.

На территории г.Иваново расположен 1 баннер «Мы – за здоровую Ивановщину» с эмблемой проекта «Иваново-здоровый город» расположен на здании ФОК, по ул.50 лет Октября.

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

В рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровый город», а также с целью изучения вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни проведен анкетный опрос населения города Иваново.

В опросе принимало участие 132 человека. Возрастной диапазон из числа опрошенных составил от 18-29 лет, 30-49 лет, 50-69 лет.

В сравнении с проведенным в 2020 году *STEPS*-исследованием, выявлены следующие показатели:

- в целом по району добавляют соль в приготовленную пищу 27,8% респондентов (54 человека) 11,4% от числа всех, из них 1 человек (1,9% от досаливающих пищу лиц или 0,8% от числа респондентов) потребляет в день от 8 до 12 граммов соли;

- морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют 82,6% респондентов (109 человек);

- только 39 человек (29,5%) употребляют в день в общей сложности примерно около 5 порций овощей и фруктов;

- каждый день употребляют конфеты, печенье, батон, сдобную выпечку в общей сложности 32,6% респондентов (43 человека) - их можно отнести к группе риска по чрезмерному потреблению легкоусвояемых углеводов;

- 64,4% (85 человек) респондентов употребляют растительные масла каждый день или несколько раз в неделю;

РАЗДЕЛ 7

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

23. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2021 год

В Ивановском районе не удалось достичь среди всего населения устойчивого снижения показателей как общей заболеваемости, так и с впервые в жизни установленным диагнозом (за последние 9 лет отмечается умеренная тенденция к их росту со среднегодовым темпом прироста 1,9%). **Рис.49**

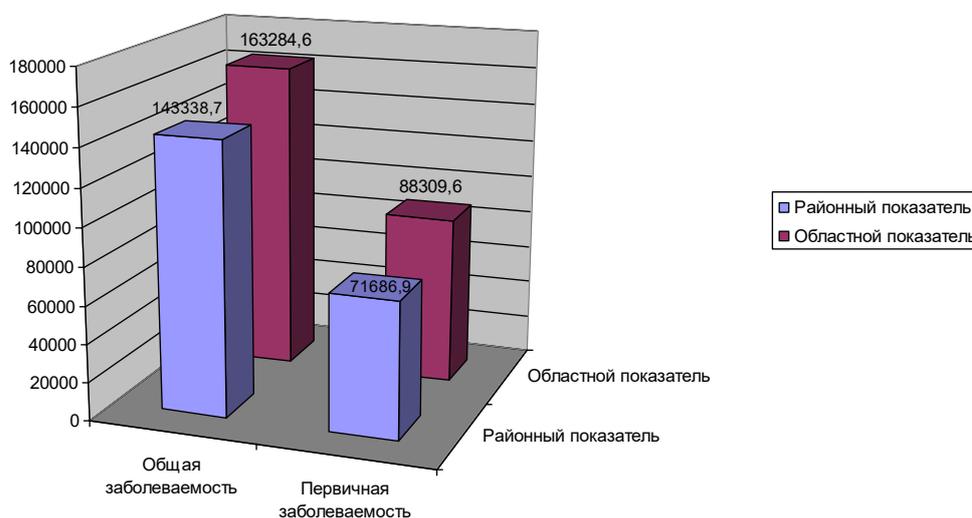


Рис.49 Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Ивановского района (на 100.тыс.населения) в 2021 году.

В структуре *общей заболеваемости всего населения* Ивановского района болезни органов дыхания удерживают первое место, на втором болезни системы кровообращения, третью строку разделили болезни органов пищеварения и некоторые инфекционные и паразитарные. **Общая**

заболеваемость взрослого населения имеет показатель ниже среднеобластного (с 2013 года превысил среднеобластной показатель однажды). В сравнении с 2020 годом среди **общей заболеваемости взрослого населения** увеличился показатель болезней мочеполовой системы на 22,7%, болезни системы кровообращения на 11,1%, новообразования на 7,7%. Среди **общей детской заболеваемости**, в сравнении с 2020 годом, увеличились психические расстройства и расстройства поведения в 2,7 раза, болезни органов пищеварения на 32,9%, болезни органов дыхания увеличились на 27,7%.

Наметилась незначительная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 0,82%), при этом отмечается умеренная тенденция к росту общей заболеваемости детского населения (темп прироста 2,48%).

За период 2013 - 2021 годов **первичная заболеваемость взрослого населения** района была ниже среднеобластного показателя и имела выраженную тенденцию к росту с темпом прироста 7,67%. Детская первичная заболеваемость имеет положительный темп прироста (3,37%).

При этом за период 2019 - 2021 годов прослеживается выраженная тенденция к росту среди взрослого населения болезней мочеполовой системы, болезней системы кровообращения, болезней кожи.

Показатель заболеваемости **с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения** Ивановского района в 2021г. (1494,1 случаев на 1000 населения) с 2013 года дважды превышал среднеобластной. Рост показателей заболеваемости отмечен по 6 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни глаз- на 87,5%, психические расстройства и расстройства поведения- на 63,3%, болезни органов пищеварения- на 41,1%, врожденные аномалии- на 32%, новообразования- на 30,8%, болезни органов дыхания- на 27,1%.

Таким образом, на территории Ивановского района по показателям общей и первичной заболеваемости населения не достигнута управляемость устойчивым развитием, поскольку по-прежнему регистрируется заболеваемость с умеренным и высоким темпом прироста:

среди взрослого населения по 4 нозологическим формам: **болезни мочеполовой системы, болезни системы кровообращения, новообразования, болезни кожи.**

среди детского населения – по 6 формам: **болезни глаз, психические расстройства и расстройства поведения, болезни органов пищеварения, врожденные аномалии, новообразования, болезни органов дыхания.**

Территориальная дифференциация повышенной распространенности болезней среди взрослого населения по результатам углубленного анализа заболеваемости населения в 2021 гг. следующая:

по общей заболеваемости: Дружиловичская, Крытышинская, Сочивковская АВОП;

по первичной заболеваемости: Крытышинская АВОП, Снитовская АВОП, Опольская АВОП.

по заболеваемости системы кровообращения: Опольская Авоп, Крытышинская АВОП, Бродницкая АВОП.

по заболеваемости органов дыхания: Крытышинская АВОП, Снитовская АВОП, Сочивковская АВОП.

по новообразованиям: Бродницкая АВОП, Сочивковская АВОП, Ячковичская АВОП. При этом Крытышинская АВОП в группе риска находятся одновременно по 2 патологиям – болезням системы кровообращения и по болезням органов дыхания.

РАЗДЕЛ 8

Прилагаемые схемы и таблицы

Таблица 1. Показатели первичной заболеваемость взрослого населения Ивановского района по классам заболеваний в 2017 - 2021 гг. (абс.число/на 1 тыс. населения)

Класс патологии	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.
Всего	12473/ 417,6	11091/ 376,5	10766/ 370,3	15896/ 540,4	14612/ 505,1	7,67%
Брестская обл.	556,1	551,6	531,5	644,9	737,5	7,55%
Инфекционные и паразитарные болезни	79,5	107,4	99,7	89,8	3522/ 121,7	6,71%
Новообразования	9,5	12,1	13,1	9,8	315/ 10,9	0,45%
Брестская обл.	14,4	15,2	14,4	12,1	12,9	-4,42%
Б-ни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	11,1	13,6	13,2	8,8	261/ 9,0	-8,08%
Брестская обл.	10,0	12,7	13,3	11,5	11,5	1,53%
Психические расстройства	5,3	4,7	5,2	4,3	128/ 4,4	-5,3%
Брестская обл.	17,6	17,6	17,7	13,6	9,8	-12,84%
Болезни нервной системы	2,4	1,4	2,4	2,6	59/ 2,0	1,85%
Брестская обл.	4,0	4,1	4,5	3,8	4,3	0,72%
Болезни глаза и его придат.аппарата	27,9	13,2	12,1	5,1	5793/ 2,7	-47,97%
Брестская обл.	27,5	27,8	29,7	24,0	28,9	0,36%
Болезни уха					96/ 3,3	
Брестская обл.					22,3	

Болезни системы кровообращения	23,0	24,0	19,3	16,3	615/ 21,3	-5,34%
Брестская обл.	32,4	29,7	31,4	27,0	27,2	-4,43%
Болезни органов дыхания	119,5	109,5	118,9	242,2	4880/ 168,7	15,23%
Брестская обл.	168,9	163,0	146,6	238,6	261,5	13,33%
Болезни органов пищеварения	10,3	9,7	6,5	5,5	154/ 5,3	-17,46%
Брестская обл.	14,3	15,2	15,0	12,3	12,8	-4,24%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	23,5	22,0	21,4	13,4	517/ 17,9	-10,08%
Брестская обл.	33,9	34,0	35,5	27,2	26,4	-6,94%
Болезни костно-мышечной системы	22,9	20,5	18,0	30,8	548/ 18,9	1,04%
Брестская обл.	54,5	53,3	50,7	43,3	46,7	-5,15%
Б-ни мочеполовой системы	21,6	17,3	26,5	28,3	1149/ 39,7	17,69%
Брестская обл.	41,9	40,7	39,7	32,4	33,9	-6,44%
Врожденные аномалии	0,3	0,3	1,4	0,3	4/ 0,1	-8,33%
Брестская обл.	0,6	0,6	0,7	0,6	0,5	-3,33%
Травмы, отравления и др. последствия внешних причин	69,0	66,6	69,3	63,5	1748/ 60,4	-3,09%
Брестская обл.	67,7	68,1	64,1	60,5	64,8	-2,06%

Таблица. Показатели первичной заболеваемости детского населения Ивановского района по классам заболеваний в 2017 - 2021 гг. (абс.число/на 1 тыс. населения)

Класс патологии	2017	2018	2019	2020	2021	Т пр.
Всего	11220/ 1278,3	10450/ 1212,3	10666/ 1256,1	9905/ 1215,2	11781/ 1494,1	3,37%
Брестская обл.					1406,4	
Инфекционные и паразитарные болезни	515/ 59,6	375/ 43,9	250/ 29,7	568/ 67,6	423/ 53,6	2,3%
Брестская обл.					78,1	
Новообразования	2,7	2,1	1,3	1,3	7/ 0,9	-26,51%
Брестская обл.	1,3	1,5	1,6	1,4	1,6	3,38%

Б-ни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	9,8	10,6	7,5	3,7	23/ 2,9	-30%
Брестская обл.	5,2	6,5	5,5	5,4	6,0	0,87%
Психические расстройства	12	8,5	5,1	4,9	63/ 8,0	-15,06%
Брестская обл.	12,0	10,9	9,8	13,6	7,0	-6,85%
Болезни нервной системы	4,0	5,0	6,1	8,7	43/ 5,5	11,43%
Брестская обл.	5,6	5,5	6,9	8,8	10,0	16,44%
Болезни глаза и его придат.аппарата	49,6	36	29,7	21,6	319/ 40,5	-9,18%
Брестская обл.	37,6	35,2	29,5	29,2	36,4	-2,50%
Болезни уха					288/ 36,5	
Брестская обл.	18,5	22,7	24,8	29,9	39,0	17,87%
Болезни системы кровообращения	14,4	10,7	6,7	5,9	38/ 4,8	-28,24%
Болезни органов дыхания	739,6	697,7	804,4	796,2	7972/ 1011,0	7,92%
Брестская обл.	1036,5	978,6	976,1	884,5	1058,4	-0,51%
Болезни органов пищеварения	85,8	103,0	100,7	86,2	959/ 121,6	5,51%
Брестская обл.	19,3	17,9	19,3	15,6	18,5	-2,15%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	85,8	98,3	58,8	49,1	430/ 54,5	-16,15%
Брестская обл.	31,1	30,3	32,4	25,5	25,9	-5,23%
Болезни костно-мышечной системы	19,3	18,3	27,9	18,8	129/ 16,4	-2,63%
Брестская обл.	21,4	26,7	24,5	15,3	25,4	-1,50%
Б-ни мочеполовой системы	17,6	11,7	15,5	21,6	156/ 19,8	8,29%
Брестская обл.	14,6	14,2	11,4	10,7	10,5	-9,53%
Врожденные аномалии	6,0	3,6	3,4	2,5	26/ 3,3	-14,91%
Брестская обл.	3,8	3,5	4,0	3,8	4,8	5,78%
Травмы, отравления и др. последствия внешних причин	96,5	98,0	107,2	92,1	748/ 94,9	-0,93%
Брестская обл.	64,4	67,8	68,5	69,2	68,4	1,39%

Таблица 3 *Информация о заболеваемости населения по индикаторам, отражающим социальную обусловленность популяционного здоровья Ивановского района*

Индикаторы	2017	2018	2019	2020	2021	тренд
Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	2,3	4,2	9,2	0	0	
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.	3,2	2,1	4,44	1,65	1,5	-
Первичная инвалидность на 10 тыс.населения:						
в возрасте 0-18 лет;	14,73	18,32	15,08	21,15	13,50	
в возрасте старше 18 лет;	80,07	59,59	76,69	67,76	57,79	
в трудоспособном возрасте;	48,20	39,64	45,44	48,39	42,49	
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями за год:						
все население						
взрослые 18 лет и старше (на 100 000 населения);	30,1	135,7	13,8	27,2	13,8	
трудоспособное;	-	-	-	-	20,8	
старше трудоспособного;	-	-	-	-	0,0	
дети 0-17 лет (на 1000 населения)	6,0	3,6	3,4	2,5	3,3	
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
Всего:						
<i>всего по витальным циклам:</i>						
0-14						
15-29						

30-39 40-49 50-59 60 и старше городское население; сельское население; дети 0-17 лет						
Первичная заболеваемость диабетом (на 100 тыс. населения): взрослое население дети 0-17 лет	385,0	614,1	619,2	418,1	511,5	
Число отравлений (на 1000 населения) за год: по нозоформам: отравлен. лекарств средствами; токсическое действие веществ;					3,5 3,5	
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: <i>общая всего за год</i> <i>по нозоформам</i>				0	0	0
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения: все население взрослое население (18 лет и старше): дети (0-17 лет)	417,6 1278,3	376,5 1212,3	370,3 1256,1	540,4 1215,2	505,1 1494,1	
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: Годовая: в случаях	50,69	48,82	48,08	66,20	71,07	

в днях	565,41	565,34	582,04	847,45	883,44	
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
взрослое население (18 лет и старше):	276,4	261,9	215,2	907,2	384,0	
Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая	356,5	364,1	151,1	161,8	231,5	+
Инфекционные болезни вирусной этиологии: годовая по возрастным группам;	718,27	633,8	545,9	848,8	282,3	+
Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая;	116,2	117,8	124,5	116,7	89,87	+
Число случаев завозных инфекций за год.	0	0	0	0	0	
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	0
Болезни кожи и кожных покровов: годовая;						
взрослые 18 лет и старше годовая (на 100 000 населения);	2353,6	2188,4	2143,0	1339,3	1786,9	
дети 0-17 лет годовая (на 1000 населения)	85,8	98,3	58,8	49,1	54,5	
Заболелаемость ВИЧ-инфекцией: зарегистрировано;	6	6	13	4	7	
по причине заражения: инъекционное введение наркотиков;						
половой путь;	6	6	13	4	7	
другие причины;						
по полу:						
мужчины;				2	3	
женщины.				2	4	
Заболелаемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная:						

<p>Годовая; по возрастным группам внутригодовая динамическая <u>сифилис:</u></p>	2,58	0,0	2,65	0,0	5,45	
<p>Годовая; по возрастным группам <u>гонококковая инфекция:</u></p>	0,0	7,86	0,0	2,65	0,0	
<p>Годовая; по возрастным группам <u>хламидийные болезни</u></p>	36,17	57,62	37,1	63,66	16,34	
<p>Годовая; по возрастным группам</p>						
<p>Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: всего годовая;</p>						
<p><u>алкоголизм и алкогольный психоз:</u></p>						
<p>Годовая;</p>	236,8	260,7	290,7	258,6	306,5	
<p><u>из них с алкогольным психозом:</u></p>						
<p>Годовая;</p>						
<p><u>наркомания</u></p>						
<p>Годовая;</p>				1,6	0	
<p><u>токсикомания</u></p>						
<p>Годовая;</p>				0	0	
<p>Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом):</p>						
<p>всего;</p>						
<p><u>взрослые 18 лет и старше</u> (на 100 тыс. населения)</p>	525,6	471,6	519,4	431,7	442,7	
<p><u>дети 0-17 лет</u> (на 1000 нас.)</p>	12,0	8,5	5,1	4,9	8,0	

Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом): всего; <u>взрослые 18 лет и старше</u> (на 100 тыс. населения); <u>дети 0-17 лет (на 1000 нас.)</u>	241,1 4,0	142,5 5,0	237,3 6,1	258,3 8,7	203,9 5,5	
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего; среди городского населения среди сельского населения.	15,8 40,5	21,1 25,9	5,28 10,6	15,8 31,96	0 22,35	
Травмы и отравления (общая заболеваемость): <u>взрослые 18 лет и старше</u> (на 100 тыс. населения); <u>дети 0-17 лет</u> (на 1000 населения)	7469,7 98,4	7321,2 99,8	7478,0 109,1	6754,5 93,7	6487,6 96,1	

Табл.4 Ранжирование микротерриторий Ивановского района (по АВОП) по показателям первичной заболеваемости взрослого населения в 2021г. на 1000 нас.

АВОП/ Заболеваемость за 2020 год Расчет на 1000 населения	Дружиловическая АВОП	Бродницкая АВОП	Одринанская АВОП	Опольская АВОП	Пыщевская АВОП	Сочивковская АВОП	Снитовская АВОП	Достоевская АВОП	Крытышинская АВОП	Молодовская АВОП	Мохровская АВОП	Рудская АВОП	Тышковичская АВОП	Ячковичская АВОП	Могольская УБ
Инфекционные и паразитарные болезни	49,2	1,9	84,7	164,2	90,4	64,2	144,5	52,1	186,1	76	76,8	62,03	39,7	104,1	95,8
Ранг	13	5	7	2	6	10	3	12	1	9	8	11	14	4	5
Новообразования	8,7	140,8	8,1	2,4	6,1	11,6	4,4	7	1	4,3	2,2	4,9	4,2	9,1	3,4
Ранг	4	1	5	13	7	2	9	6	15	10	14	8	11	3	12
Психические расстройства и расстройства поведения	0	0	0	24,2	0	1,1	4,4	0	0,9	3,3	0	0	0	2,1	1,2
Ранг	8	8	8	1	8	6	2	8	7	3	8	8	8	4	5
Заболеваемость диабетом	0	5,3	3,2	0	4,9	3,2	5,1	0	6,3	6,5	3,8	0	4	7	5,3
Ранг	13	5	11	13	8	11	7	13	3	2	10	13	9	1	5
Болезни системы кровообращения	18,9	33	9	46,4	21,7	25,9	25,6	23,5	36,5	21,7	14,8	13,5	14,5	24,8	14,6
Ранг	10	3	15	1	8	4	5	7	2	8	11	14	13	6	12
Болезни органов дыхания	160,1	112,1	136,4	87,3	146,7	201,5	152	190,6	178,1	139,6	203,9	85,4	133,4	130,4	160,3
Ранг	6	13	10	14	8	2	7	3	4	9	1	15	11	12	5

Таблица 5. Показатели первичной инвалидности трудоспособного взрослого населения Ивановского района в 2020 - 2021 г. (на 10000 населения)

Нозологические формы	Ивановский район Показатель		Среднеобластной показатель
	2020 г	2021г	
Туберкулез	0,00	0,00	0,07
Новообразования	17,80	11,40	12,55
в том числе злокачественные	17,80	11,40	12,03
Психич. расстройства	2,22	1,55	2,11
Б-ни нервной системы	3,34	2,59	1,98
Б-ни глаза	1,67	0,52	1,40
Б-ни уха и сосцевидного отростка	0,00	0,00	0,07
Б-ни системы кровообращения	13,35	15,55	11,47
Б-ни органов дыхания	0,00	0,00	0,44
Б-ни пищеварительной системы	0,56	0,52	0,99
Б-ни КМС и соединительной ткани	3,34	6,22	3,52
Последствия травм	3,34	1,55	2,40
Б-ни эндокринной системы	1,57	2,07	1,88
Б-ни крови	0,00	0,00	0,05
Б-ни мочеполовой системы	1,11	0,52	0,60

Таблица 7: Нозологическая структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2019, 2020, 2021 гг. на территории Ивановского района

	2019		2020		2021	
	р-н	обл.	р-н	обл.	р-н	Обл
Болезни органов дыхания, случаев на 100 работающих	19,13	21,39	30,89	33,73	32,58	34,28
- в том числе ОРВИ, случаев на 100 работающих	16,92	19,94	26,53	31,18	30,12	32,51
Болезни костно-мышечной системы, случаев на 100 работающих	8,46	8,24	8,01	8,02	6,94	8,63
Травмы, отравления, внешние причины, случаев на 100 работающих	6,93	6,25	7,03	5,98	6,94	6,12
Болезни системы кровообращения, случаев на 100 работающих	3,37	2,62	2,65	2,73	2,72	2,69
- в том числе болезни, характер. повышенным кровяным давлением	0,95	1,18	0,77	0,91	0,73	0,91
- в том числе прочие цереброваскулярные заболевания	0,24	0,16	0,12	0,11	0,10	0,11
- в том числе хроническая ИБС	0,74	0,81	0,69	0,63	0,58	0,65
Болезни органов пищеварения, случаев на 100 работающих	1,98	2,13	1,40	1,56	1,18	1,49
Болезни мочеполовой системы, случаев на 100 работающих	2,70	2,54	2,41	1,98	2,11	2,00

Таблица 8 Динамика числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 1000 возрастного контингента среди населения ивановского района за 2017-2021 годы.

Годы	Возраст	0-14			15-19			20-24			25-29		
	Показатели	Мужчины	Женщины	всего	Мужчины	Женщины	всего	Мужчины	Женщины	всего	Мужчины	Женщины	всего
2017 г.	абс. ч.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	на 1000	0,026	0	0,026	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2018 г.	абс. ч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	на 1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,052	0	0,052
2019 г.	абс. ч.	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3
	на 1000	0	0	0	0	0	0	0	0,026	0,026	0,026	0,053	0,079
2020 г.	абс. ч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	на 1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021г.	абс. ч.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	на 1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,027	0,027
Годы	Возраст	30-34			35-39			40 и старше			Итого		
2017	абс. ч.	2	0	2	0	0	0	2	1	3	5	1	6
	на 1000	0,05	0	0,05	0	0	0	0,05	0,026	0,077	0,13	0,026	0,15
2018	абс. ч.	1	0	1	0	2	2	1	0	1	4	2	6
	на 1000	0,026	0	0,026	0	0,052	0,052	0,026	0	0,026	0,105	0,052	0,157
2019	абс. ч.	0	1	1	1	0	1	4	0	4	6	4	10
	на 1000	0	0,026	0,026	0,026	0	0,026	0,106	0	0,106	0,159	0,106	0,265
2020	абс. ч.	0	1	1	1	0	1	1	2	3	2	2	4
	на 1000	0	0,027	0,027	0,027	0	0,027	0,027	0,053	0,08	0,053	0,053	0,106
2021г.	абс. ч.	0	1	1	0	0	0	2	3	5	3	4	7
	на 1000	0	0,027	0,027	0	0	0	0,053	0,08	0,134	0,08	0,106	0,188

Таблица 9 Возрастная структура впервые выявленных случаев ВГВ за 2017 – 2021 гг.

год	18-29		30-49		50-59		60 -69	
	Абс.ч. случаев	% от общего кол-ва случаев ВГВ за год	Абс.ч. случаев	% от общего кол-ва случаев ВГВ за год	Абс.ч. случаев	% от общего кол-ва случаев ВГВ за год	Абс.ч. случаев	% от общего кол-ва случаев ВГВ за год
2017	0	0	1	50,0	1	50	0	0
2018	1	16,7	5	83,3	0	0	0	0
2019	0	0	2	100	0	0	0	0
2020	2	66,7	1	33,3	0	0	0	0
2021	0	0	2	63,7	1	33,3	0	0

Таблица 10 Охват профилактическими прививками населения Ивановского района в 2021 г.

Тип иммунизации	Официальная оценка
Вакцинация против туберкулеза	97,8
Вакцинация против вирусного гепатита В (при рождении)	97,8
Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс)	97,9
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша(вакцинация -1)	97,8
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс, вакцинация 1-3)	97,9
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	97,7
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация-1)	97,8
Вакцинация против полиомиелита (законченный курс, вакцинация 1-3)	97,9
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация -4)	86,85
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-1)	97,83
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-2)	98,47
Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	98,58
Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	98,77
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	97,24
Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	98,28
Вакцинация против гриппа, в т.ч.:	
дети в возрасте от 6 мес. до 3-х лет	75,0
дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	75,0
лица с иммуносупрессией	74,0
лица в возрасте старше 65 лет	77,0
Беременные	74,0
медицинские и фармацевтические работники	84,0
дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	0
работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения	77,0

Таблица 11 ЦУР 3.9.1. – Косвенные показатели

Показатель	Достижение
Общая смертность населения (на 1000 населения в год)	2021 год Ивановский район-23,3 2020г.-19,10 2019г.- 16,5 2018г.- 16,2 2017г.- 18,4

<p>Заболееваемость системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Общая заболееваемость системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше в 2021г. составила:35300,0 (2020г.-34761,0), Брестская область - 36352,6 (2020г.-36197,8). Заболееваемость с впервые установленным диагнозом системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: 2021г. – 2157,7 (2020г. –1631,7). Брестская область - 2721,4 (2020г.-2700,0). Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (общая) в 2021году:16552,6 (2020г. –16697,3). Брестская область - 10947,2 (2020г.-10749,3). Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с впервые установленным диагнозом: в 2021г. - 335,3 (2020г. – 367,1). Брестская область - 619,8, (2020г.-648,7).</p>
<p>Заболееваемость хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболееваемость (общая) хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2021г. – 459,7. Брестская область- 328,9 Заболееваемость хроническими бронхитами взрослого населения с впервые установленным диагнозом в возрасте 18 лет и старше:в 2021г.– 20,7. Брестская область- 21,9</p>
<p>Заболееваемость бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболееваемость (общая) бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2021г. – 1119,9. Заболееваемость с впервые установленным диагнозом бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2021г. – 27,7. Брестская область- 21,9</p>
<p>Заболееваемость пневмониями детей и подростков в возрасте 0-17 лет (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболееваемость пневмониями с впервые установленным диагнозом детей и подростков в возрасте 0-17 лет: в 2021г.-1433,1. Брестская область- 1307,0</p>

Индикаторы управленческих решений ЦУР 3.9.1.

Индикатор	Достижение
<p>1.23. Смертность лиц трудоспособного возраста (на 1 тыс. населения в год):</p>	<p>2021 год 1.23.1 общая -6,1; Брестская обл. -</p>

<p>1.23.1 – общая; 1.23.1 – мужчины; 1.23.2 – женщины.</p>	<p>Данные не представлены 2020 год 1.23.1 общая -6,20; Брестская обл.- 2019 год 1,23.1 общая – 5,1; Брестская обл.-4,4 Республиканский 387,8 2018 год 1,23.1 общая – 5,8; Брестская обл.- 4,1Республиканский 392,2 2017 год 1,23.1 общая – 5,7; Брестская обл.-3,9</p>
<p>1.31. Валовый выброс загрязняющих веществ от стационарных источников(тонн в год): - городские населенные пункты пыль оксид азота диоксид серы аммиак окись углерода хром - сельские населенные пункты пыль окись углерода окислы азота аммиак фенол</p>	<p>Валовый выброс загрязняющих веществ <i>от стационарных источников:</i></p> <p>Пыль:2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. оксид азота: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. диоксид серы: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. аммиак: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. окись углерода:2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. хром: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. окислы азота:2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. фенол: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0.</p>
<p>1.32. Уровни загрязнения воздуха в городах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации): 1.32.1 – пыль; 1.32.2 – диоксид азота; 1.32.3 – диоксид серы; 1.32.4 – аммиак; 1.32.5 – оксид углерода, угарный газ.</p>	<p>Пыль:2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. диоксид азота: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. диоксид серы: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. аммиак:2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0. оксид углерода, угарный газ: 2017-0; 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0.</p>
<p>1.33. Уровни загрязнения воздуха в селах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации): 1.33.1 – пыль; 1.33.2 – диоксид азота; 1.33.3 – фенол; 1.33.4 – сероводород; 1.33.5 – аммиак;</p>	<p>Пыль2017-2021: 0; сернистый газ 2017-2021: 0; окись углерода 2017-2021: 0; окислы азота 2017-2021: 0; аммиак 2017-2021: 0; сульфаты 2017-2021: 0.</p>

1.33.6 – диоксид серы; 1.33.7 - хром; 1.33.8 - оксид углерода;	
1.34. Индекс загрязнения атмосферного воздуха (удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК). 1.34.1 – город; 1.34.2 – село.	Город: 2017 – 0; 2018 – 0; 2019 – 0; 2020 – 0; 2021 – 0. Село: 2017 – 0; 2018 – 0; 2019 – 0; 2020- 0;2021-0.
1.46. Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями (на 1000 населения за год): 1.46.1 – взрослые 18 лет и старше; 1.46.2 – дети (0-17 лет).	Взрослые 18 лет и старше: 2017 – 0,3; 2018 – 1,4; 2019 – 0,1; 2020 – 0,3; 2021 – 0,1. Дети (0-17 лет): 2017 – 6,0; 2018 – 3,6; 2019 – 3,4; 2020 – 2,5; 2021 – 3,3.
1.47. Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) (на 100 тыс. населения за год): 1.47.1 – новообразования: 1.47.2 – из них злокачественные:	Взрослые 18 лет и старше: 2021 – 1088,8 Дети (0-17 лет): 2021 – 88,8 Взрослые 18 лет и старше: 2021 – 608,3 Дети (0-17 лет): 2021 – 25,4
1.61. Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения за год): - городское население 1.61.1 – общая; 1.61.2 – 0-17 лет; 1,61,3- 18- 34 года; 1,61,4 – 55 лет и старше; - сельское население 1.62.1 – общая; 1.62.2 – 0-17 лет; 1.62.3- 18- 34 года; 1.62.4- 35- 55 лет; 1.62.5 – 55 лет и старше;	Первичная заболеваемость городского населения: (Республ. 28,2); 2017 – 15,8 (Республ. 14,3); 2018 - 21,1 (Республ. 10,2); 2019 – 5,28 (Республ. 18,6); 2020 – 15,8 , 2021- 0. По витальным циклам: 0-17 лет: 2017 – 0; (Респ. – 10,3); 2018 – 0; (Респ. – 3,3); 2019 – 0; (Респ. – 5,7); 2020 – 0,4; 2021 -0; 18-34 года: 2017-05,27; 2018- 10,6; 2019- 0; 2020- 10,6; 2021- 0 55 лет и старше: 2017 – 10,5 (Республ. 27,1); 2018-10,6 (Республ. 23,0); 2019 – 5,3; 2020 – 0; 2021-0; Первичная заболеваемость сельского населения: 2017- 40,5; 2018- 25,9; 2019- 10,6; 2020- 31,96; 2021- 22,35. 18-34 года: 2017- 5,1; 2018- 5,2; 2019- 5,3; 2020- 21,3; 2021- 5,6. 35-55 лет: 2017- 15,24 2018- 5,2; 2019- 5,3; 2020- 5,34 2021- 0. 55 и старше: 2017- 20,3; 2018-15,5; 2019- 0; 2020- 5,3; 2021- 16,8.

Таблица 12 ЦУР 7.1.2. – Косвенные показатели

<i>Показатель</i>	<i>Обоснование использования</i>
Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 100 000 населения)	2017г.- 2021г. – 0
Заболеваемость аллергическим ринитом (на 100 000 населения)	Заболеваемость общая взрослого населения: 2021 год- 121,0 (обл.- 269,8) Заболеваемость (впервые): 2021 год- 79,5 (обл.- 167,7)
Астма, астматический синдром (на 100000 населения)	Заболеваемость общая взрослого населения: 2021 год- 1119,9 (обл.- 1104,6) Заболеваемость (впервые): 2021 год- 27,7 (обл.- 39,8)

ЦУР 7.1.2. - Индикаторы управленческих решений

<i>Индикатор</i>	<i>Обоснование использования</i>
1.3. Охват жилищного фонда газификацией (процент газифицированной жилплощади)	Республика (ВОЗ): 2010 – 87,8 2011- 89,9 2012 – 89,4 2013- 89,1 2014- 90,9 2015- 91,0 2016- 90,8 2017- 90,5 2018- 87,8
Процент жилища с газифицированной жилплощадью удельный вес общей площади, оборудованной газом	
1.22. Младенческая смертность(на 1000 родившихся)	2021 год- 0; 2020 год- 0; 2019 год- 9,2, Брестская обл.-2,4 2018 год- 4,2, Брестская обл.-1,9 2017 год- 2,3, Брестская обл.-3,0
1.39. Неблагоприятные физические факторы по электромагнитным излучениям (удельный вес точек измерения, не отвечающих гигиеническим нормативам): 1.39.8. прочие объекты	2017-2021гг – 0%
1.46.4.Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с впервые в жизни установленным	дети 0-17лет: 2017 год Ивановский район (всего) 26,9; (обл.- 27,5) Ивановский (из них впервые) 6,0; (обл.- 3,5)

<p>диагнозом(на 1000 населения): 1.46.4. - дети 0-17лет</p>	<p>2018 год Ивановский район (всего) 27,3; (обл.- 29,1) Ивановский район (из них впервые) 3,6; (обл.- 4,0) 2019 год Ивановский район (всего) 27,5; (обл.- 30,1) Ивановский район (из них впервые) 3,4; (обл.-3,8) 2020 год Ивановский район (всего) 27,4; (обл.- 30,4) Ивановский район (из них впервые) 2,5; (обл.- 4,5) 2021 год Ивановский район (всего) 31,5; (обл.- 33,0) Ивановский район (из них впервые) 3,3; (обл.- 4,8)</p>
<p>1.47 Заболеваемость злокачественными новообразованиями:</p> <p>1.47.1 дети 0-17 лет; (на 1000 населения); 1.47.2 18 лет и старше (на 100000 населения):</p>	<p>Первичная заболеваемость дети 0-17 лет: 2017 – 0,5; 2018 – 0,1; 2019 – 0,0; 2020 -0,1; 2021 – 0,3.</p> <p>Первичная заболеваемость 18 лет и старше:2017 – 549,1; 2018 – 614,1; 2019 – 698,3; 2020 – 598,3; 2021– 608,3.</p>

Таблица 13 ЦУР 11.7.1. – Косвенные показатели

показатель	Обоснование															
<p>Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 000 населения за год): - <i>всего</i>; - <i>в том числе среди городского населения</i></p>	<p>Смертность по причинам болезней системы кровообращения:</p> <table border="1" data-bbox="1166 1312 1495 1675"> <tr> <td colspan="2">Всего/ Брестская область:</td> </tr> <tr> <td>2015 – 694,3/ 695,9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2016 – 697,8/ 689,9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2017 – 691,5/ 710,7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2018 – 721,5/ 722,1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2019 – 815,8/741,6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2020 – данные не представлены</td> <td></td> </tr> </table>		Всего/ Брестская область:		2015 – 694,3/ 695,9		2016 – 697,8/ 689,9		2017 – 691,5/ 710,7		2018 – 721,5/ 722,1		2019 – 815,8/741,6		2020 – данные не представлены	
Всего/ Брестская область:																
2015 – 694,3/ 695,9																
2016 – 697,8/ 689,9																
2017 – 691,5/ 710,7																
2018 – 721,5/ 722,1																
2019 – 815,8/741,6																
2020 – данные не представлены																
<p>Заболеваемость ишемической болезнью (на 100 000 населения за год): - <i>общая</i>; - <i>в том числе с впервые установленным диагнозом</i></p>	<p>18 лет и старше.</p> <p>Заболеваемость (общая) ишемической болезнью: 2017 – 15427,4; 2018 – 15823,0; 2019– 16699,9; 2020– 14158,0 (среднеобластной.– 18348,2); 2021 – 14893,5 (среднеобластной – 18453,7</p> <p>Заболеваемость (с впервые установленным диагнозом) ишемической болезнью: 2017 – 582,5; 2018 – 593,7; 2019 – 595,1; 2020 – 363,7 (среднеобластной 2020г.– 719,0); 2021 – 701,6 (среднеобластной 202г.– 727,2)</p>															
<p>Заболеваемость артериальной</p>	<p>Заболеваемость (общая) АГ:</p>															

<p>гипертензией(на 100 тыс. населения за год):</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>всего;</i> - <i>общая;</i> - <i>в том числе с впервые установленным диагнозом</i> 	<p>2017 – 17466,3; 2018 – 17088,5; 2019 – 17215,9; 2020 – 16697,3 (среднеобластной.– 10749,3); 2021 – 16552,6 9 (среднеобластной-10947,2).</p> <p>Заболеваемость (с впервые установленным диагнозом) АГ: 2017 – 455,3; 2018 – 603,9; 2019 – 357,7; 2020 – 367,1 (среднеобластной.– 648,7); 2021 – 335,3 (среднеобластной -619,8).</p>
<p>Общая заболеваемость детей (на 1000 населения за год):</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>всего;</i> 	<p>Общая заболеваемость детского населения: 2017 – 1565,6 (среднеобластной 2017г.– 1602,4). 2018 – 1520,1 (среднеобластной 2018г.– 1560,6). 2019 – 1540,5 (среднеобластной 2019г.– 1567,2). 2020 – 1461,9 (среднеобластной 2020г.– 1467,3) 2021 - 1790,1 (среднеобластной 2021г.- 1684,5).</p>

ЦУР 11.7.1. - Индикаторы управленческих решений

Индикатор	Обоснование использования
<p>1.42. Площадь зеленых насаждений на одного жителя (м2) (по городским территориям).</p>	
<p>1.60.1. Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. человек за год).</p> <p>1.60.1.1 – всего; 1.60.1.2 – взрослые 18 лет и старше; 1.60.1.3 – дети 0-17 лет.</p>	<p>Взрослые 18 лет и старше(на 100 тыс. населения): 2017 -525,6; 2018 – 471,6; 2019 – 519,4; 2020-431,7 (среднеобластной2020г.– 1325,8); 2021- 442,4 (среднеобластной 2021г.– 975,6).</p> <p>Дети 0-17лет (на 1000 населения) 2017 – 12,0; 2018 – 8,5; 2019 – 5,1; 2020- 4,9 (среднеобластной.–13,6); 2021-8,0 (среднеобластной - 7,0).</p>
<p>1.60.2. Болезни нервной системы и органов чувств среди (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. человек за год).</p> <p>1.60.2.1 – всего; 1.60.2.2 – взрослые 18 лет и старше; 1.60.2.3 – дети 0-17 лет</p>	<p>Всего: Взрослые 18 лет и старше(на 100 тыс. населения): 2017 -241,1; 2018 – 142,5; 2019 – 237,3; 2020 – 258,3 (среднеобластной– 376,7); 2021 – 203,9 (среднеобластной -430,5). Дети 0-17(на 1000 населения): 2017 - 14,0;2018 – 5,0; 2019 – 5,1; 2020 – 8,7 (среднеобластной– 8,8); 2021 – 5,5 (среднеобластной -10,0).</p>
<p>1.62. Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. человек в год):</p>	<p>Общая заболеваемость. Всего: Взрослые 18 лет и старше(на 100 тыс.</p>

1.62.1 – всего; 1.62.2 – взрослые 18 лет и старше; 1.62.3 – дети 0-17 лет	населения): 2017 -7569,7; 2018 – 7321,2; 2019 – 7478,0; 2020 – 6754,4 (среднеобластной.– 6207,7); 2021 - 6487,6 (среднеобластной – 6647,2). Дети 0-17 (на 1000 населения): 2017 -98,4; 2018 – 99,8; 2019 – 109,1; 2020 – 93,7 (среднеобластной.– 69,6); 2021 - 96,1 (среднеобластной – 68,7).
Блок II. Раздел «Объекты оздоровления» (на 1 тыс. населения):	
2.34. – бассейны;	2021г- 3 (0,08)
2.35. – спортивные базы;	-
2.36. – тренажерные залы и фитнес-центры;	2021г- 3 (0,08)
3.37. – солярии, сауны и т.п.	2021г- 1 (0,03)
Блок II. Раздел « Наружная реклама» (на 1 тыс. населения):	
2.41 – городские билборды (включая витрины объектов торговли);	2021г- 1 (0,03)
Блок II. Раздел «Дворовая территория» (на 1 тыс. населения):	
2.46. – оборудованные в соответствии с ГНПА дворовые спортивные сооружения (тренажерные комплексы): - для детей - для взрослых;	
2.47. – городские катки;	2021г- 1 (0,03)
2.48. – хоккейные площадки;	2021г- 1 (0,03)
2.49. – футбольные поля;	2021г- 5 (0,14)
2.50. – волейбольные, баскетбольные, теннисные площадки;	2021г- 26 (0,71)
Блок II. Раздел «Коммунальное содействие»:	
2.73. – соотношение строительства (ввод в эксплуатацию) зданий жилого и нежилого назначения (%);	2021г- 3,01
2.74. – охват жилищного фонда капитальным ремонтом (%);	
2.75. – протяженность велодорожек (на 1 тыс. населения);	2021г- 0,18
2.77. – извлечение ВМР при сборе мусора (%);	