

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

**«ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА»**

**Ивановского района:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
за 2022 год**



Иваново - 2023 год

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	38
6	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья населения	40
7	Анализ рисков здоровью	41
Раздел 4	Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития Ивановского района, прогнозы	42
8	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	42
9	Гигиена производственной среды	47
10	Гигиена питания и потребления населения	53
11	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	57
12	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	57
13	Гигиена водоснабжения и водопотребления	58
14	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и состояния населенных пунктов	60
15	Радиационная гигиена и безопасность	61
16	Гигиена организаций здравоохранения	63
Раздел 5	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости Ивановского района	64
17	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	64
18	Эпидемиологический прогноз	88
19	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	89

Раздел 6	Формирование здорового образа жизни Ивановского района	90
20	Анализ хода реализации на территории Ивановского района республиканских и областных профилактических проектов	90
21	Анализ хода выполнения реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	93
22	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований	97
Раздел 7	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения Ивановского района по достижению показателей Целей устойчивого развития	98
23	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2022 год	98
24	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	101
25	Основными приоритетными направлениями деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Ивановского района	107
Раздел 8	Прилагаемые схемы и таблицы	109

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 2022 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 Иваново 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 2022 году

В 2022 году, как и 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 Днестро- 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 на озере Завышанское расположен санаторий «Алеся». Здравница включает

различные виды физиотерапевтического лечения, массажа, лечебную физкультуру и другие процедуры. Санаторий пользуется заслуженной популярностью. В 2022 году в городе Иваново продолжил работу 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 2022 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 2022 году составила 36045 человек: детского населения 7668 человек, взрослого населения 28377 человек. В сравнении с 2021 годом численность населения уменьшилась на 772 человека, что составило 2,1 %. Численность городского населения за 2022г. составила 16272 (человек – 45,6 %), в сельских населенных пунктах - 19427 человек — 54,4 % от общей численности населения. Таким образом, численность сельского населения превышает городское на 8,8 %. Эта тенденция сохраняется более 10 лет. (Рис.1., Рис.1.1.)

Численность населения **на начало** 2023 года составила 35699 человек. Демографическая ситуация в целом по Ивановскому региону сохраняется как неблагоприятная с отрицательным темпом прироста -1,6 % за период с 2018 по 2023 годы.

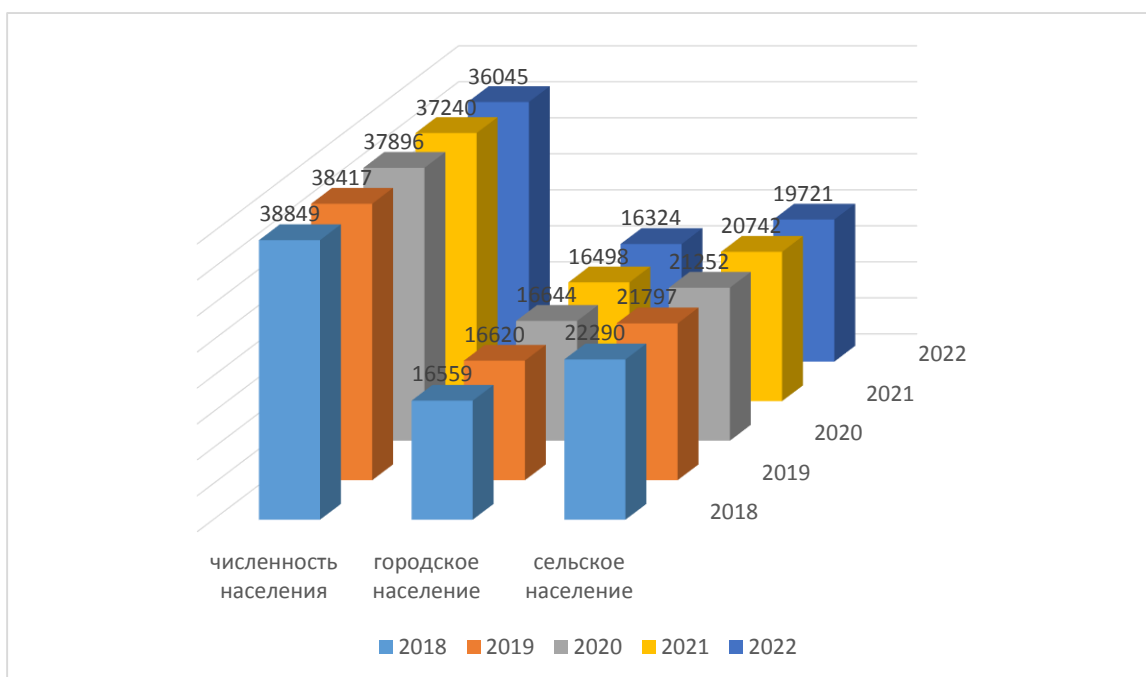


Рис. 1. Динамика среднегодовой численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (тыс.человек)

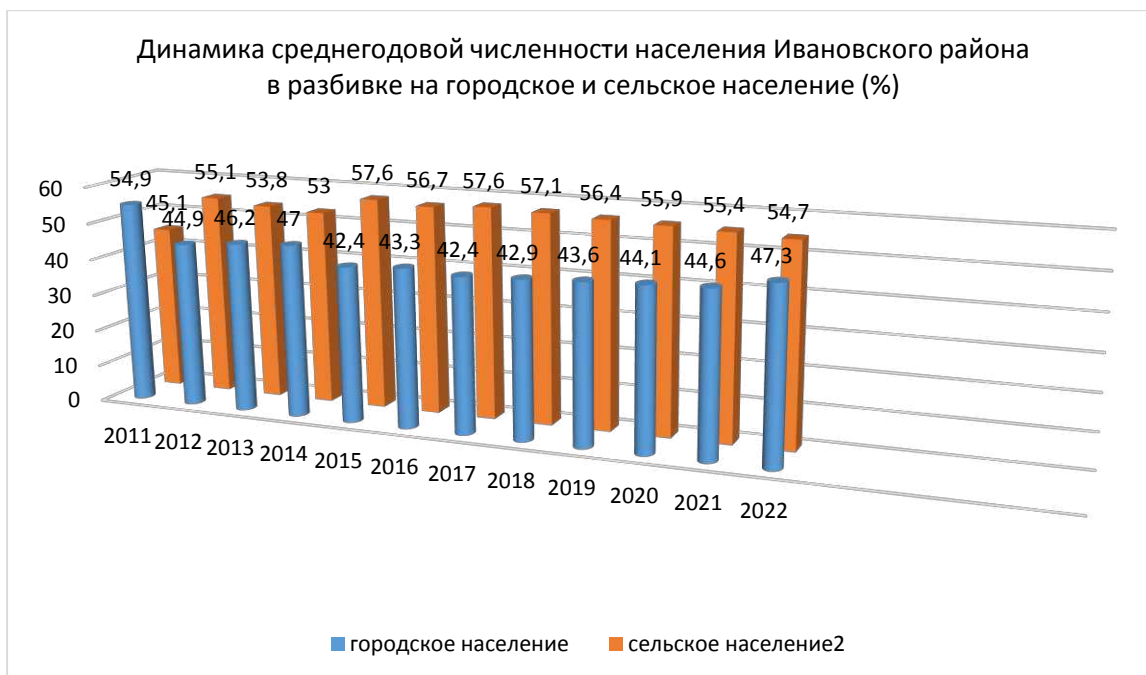
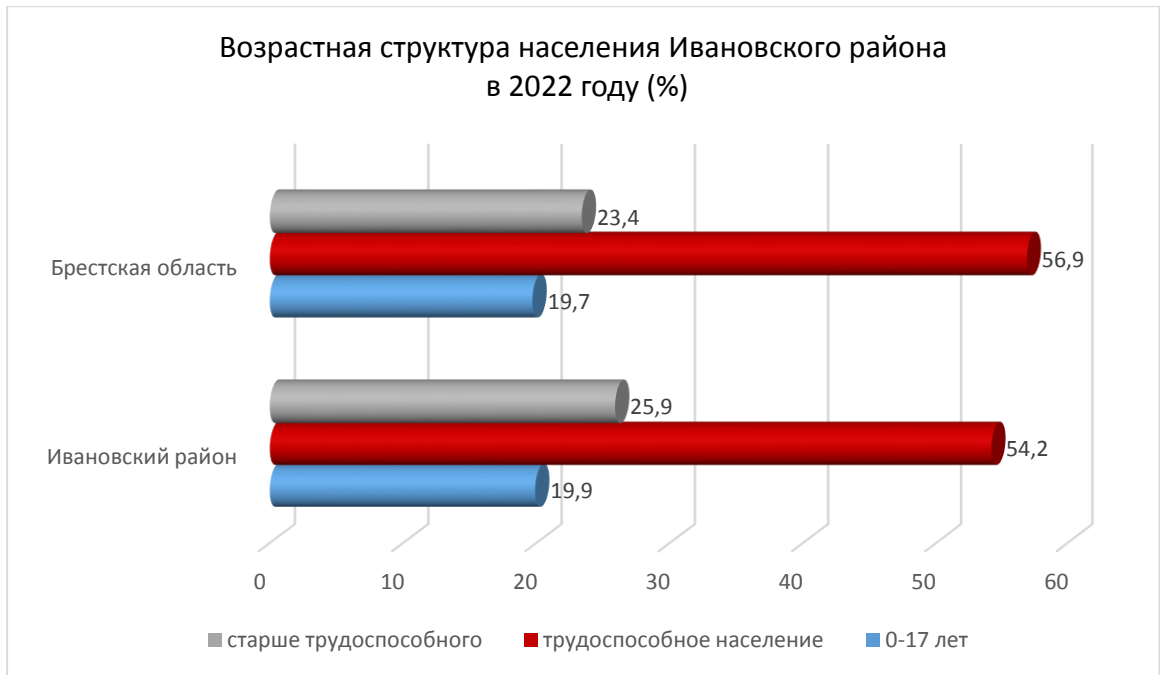


Рис. 1.1. Динамика среднегодовой численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (%).

Для возрастной структуры населения Ивановского района характерно преобладание численности лиц старше трудоспособного возраста 25,9% (9263 человека), что превышает среднеобластной показатель (23,4%), над лицами младше трудоспособного возраста 19,9% (7093 человек). Такая ситуация наблюдается по всей Брестской области. Удельный вес трудоспособного населения в Ивановском районе составил 54,2% (19343 человек), при среднеобластном 56,9%. (Рис.2).

Численность лиц моложе трудоспособного возраста (0-17 лет) составила 7 093 человек. Численность лиц в возрасте 15-49 лет составил 14462 человека. Удельный вес детского населения района в сравнении с 2021 годом незначительно уменьшился.



Численность женщин в районе больше численности мужчин как в городе, так и в сельской местности. Численность женщин составляет 18754 (52,5%), мужчин –16945 (47,5 %) 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 8571 человек, мужчин 7701 человек. Среди *сельского* населения численность женщин составила 10183 человек, мужчин 9244 человек. (Рис.3).

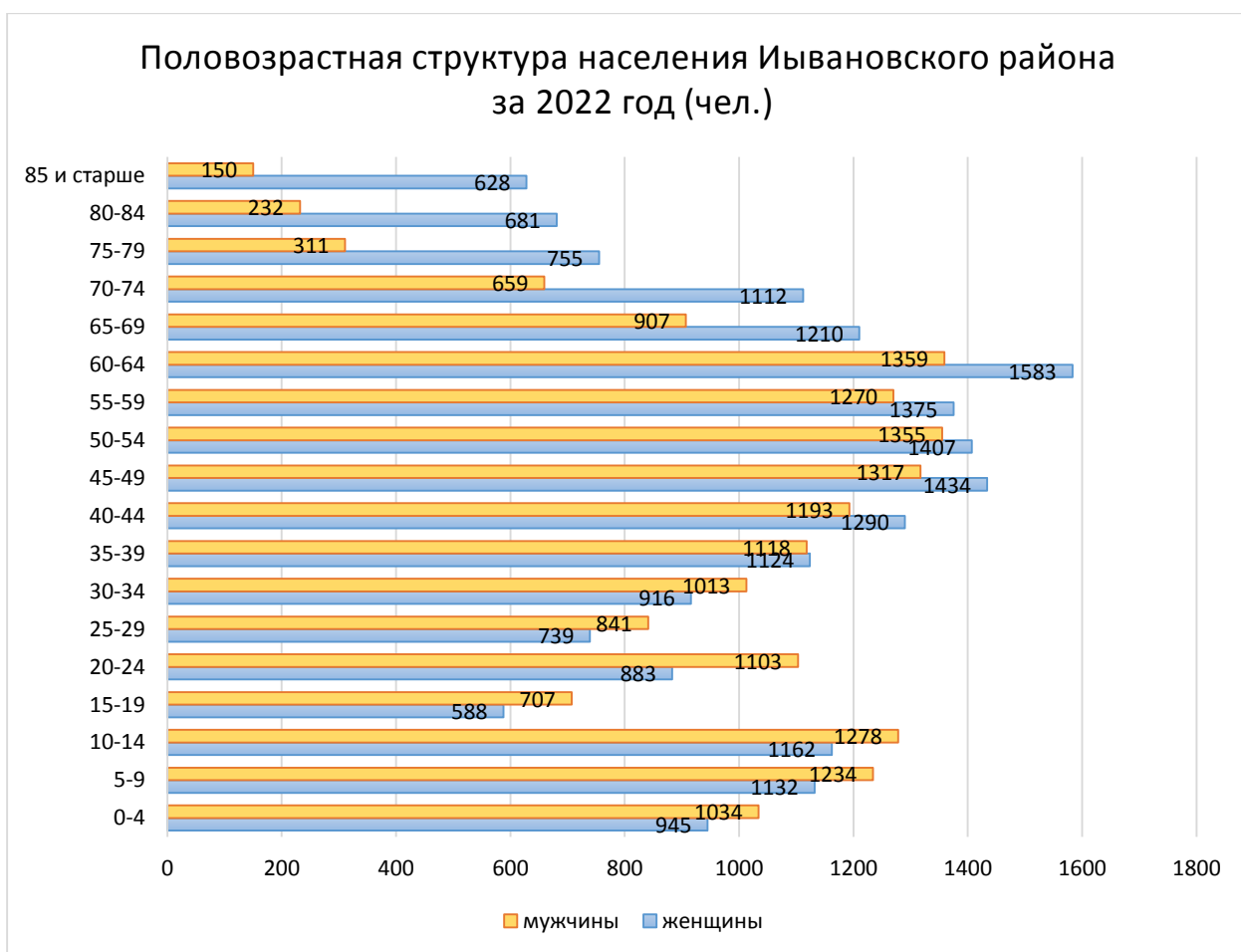


Рис.3 Половозрастная структура населения Ивановского района в 2022г. (чел.)

Тенденция к снижению численности населения отмечается во всех возрастных группах населения Ивановского района начиная с 2018 года. (Рис.4).

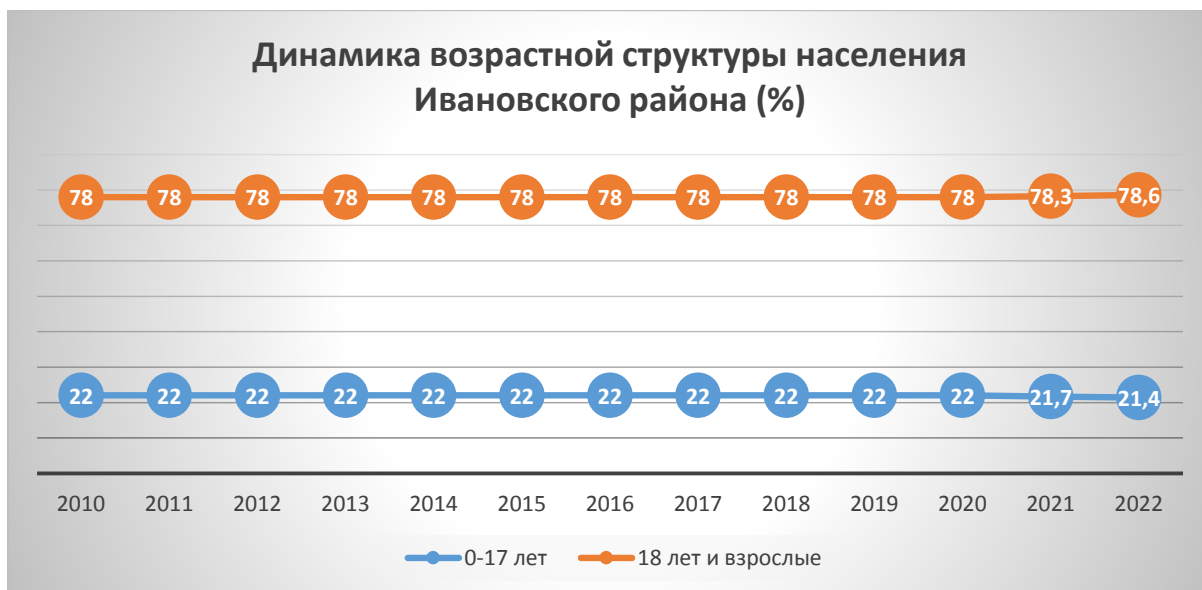


Рис.4 Динамика возрастной структуры населения Ивановского района в 2011 - 2022 годах (%).

Согласно данным предоставленным отделением статистики УЗ «Ивановская ЦРБ» рождаемость и смертность с 2018 года отмечается умеренная тенденция к снижению показателя рождаемости (темп снижения - 0,7 %). В 2022 году родилось 297 детей, в 2021 году родилось 334 ребёнка, число родившихся снизилось на 37 человек.

Современный уровень рождаемости в районе при существующем уровне смертности не обеспечивает простого воспроизводства населения.

Естественный прирост в районе сохраняется отрицательная динамика за период 2018 - 2023 гг. составил -1,6 %.

За 2022 год смертность в регионе снизилась на 24,3% (647 человек; из них 127 человек в трудоспособном возрасте и 520 человек пенсионного возраста), (855 человек), смертность (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) увеличилась на 1,6% в сравнении с аналогичным периодом 2021 года.

Средняя продолжительность жизни по району за 12 месяцев 2022 года составила 74,1 года (мужчины - 68,0 года, женщины - 79,9 лет). 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 за 2022 год составила 74,9

года (мужчины-69,0 года, женщины-80,0 лет). Средняя продолжительность жизни по селу за 2021 год составила 75,4 года (мужчины – 69,3г., женщины – 80,0л.). За аналогичный период 2020 года – средняя продолжительность жизни по селу составила 74,9 года (мужчины- 69,3г., женщины –80,1г.). За аналогичный период 2019 года - средняя продолжительность жизни по селу составила 76,2 года (мужчины- 71,1г., женщины–81,0г.). Средняя продолжительность жизни по городу за 2022 год составила 72,0 года (мужчины-65,5 года, женщины-79,5 года). Средняя продолжительность по городу за 2021 год составила 71,0 года (мужчины – 66,6г., женщины - 75,8г.). За аналогичный период 2020 года средняя продолжительность жизни по городу составила 70.2 года (мужчины–68,1г., женщины – 72,5г.). За аналогичный период 2019 года – средняя продолжительность жизни по городу составила 67,7года (мужчины –64,1г., женщины –72,8г.).

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).

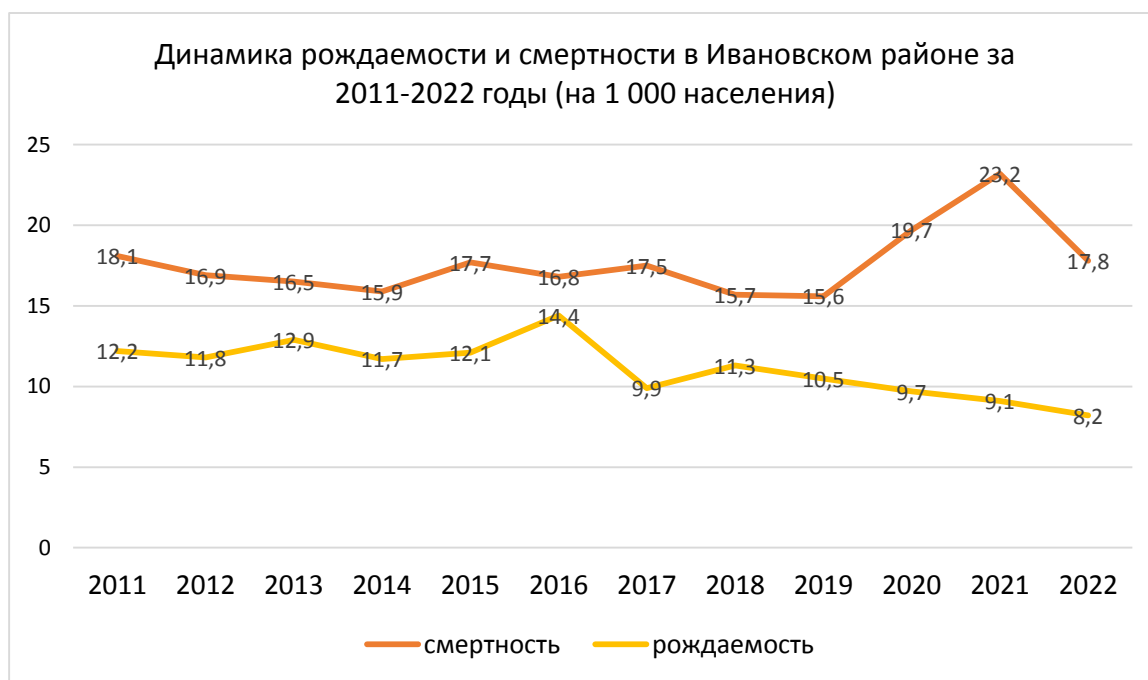


Рис.5 Динамика рождаемости и смертности в Ивановском районе за 2011 - 2022 годы (на 1000 населения).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся **показатели брачности и разводимости**. В 2022 году в Ивановском районе зарегистрировано 168 браков, что на 6 браков меньше прошлогоднего показателя (174 брака) и 98 развода, что на 6 разводов меньше, чем в 2021г. (104 разводов).

Таким образом, за последние три года в районе наблюдается показатель коэффициента брачности населения аналогичный, как и в 2022 году 4,7‰ на 1000 населения (при среднеобластном 5,8‰), 4,7‰ в 2021г., 4,1‰ в 2020г., 6,5‰ в 2019 году; 5,5‰ - в 2018 году), и незначительное снижение коэффициента разводимости, который в 2022 году 2,7‰ составил на 1000 населения, при среднеобластном 3,4‰ (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).

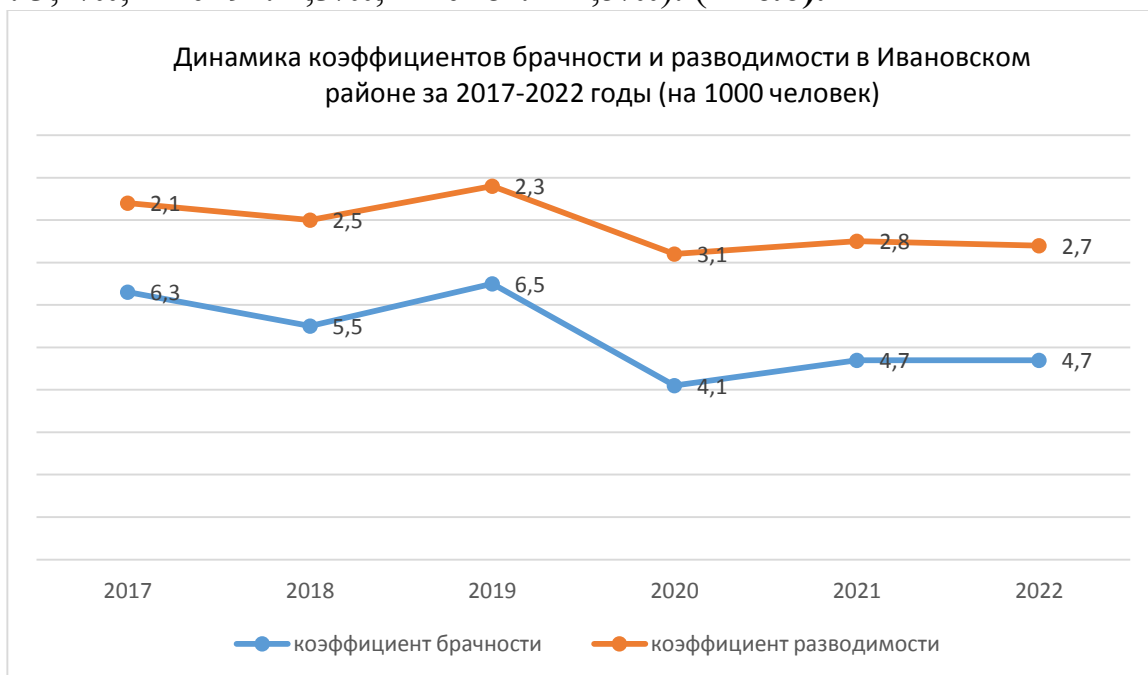


Рис.6 Динамика коэффициентов брачности и разводимости в Ивановском районе за 2017 - 2022 годы (на 1000 населения).

Заболеваемость населения, обусловленная социально- гигиеническими факторами среды жизнедеятельности, по данным официальных отчетов учреждения здравоохранения «УЗ Ивановская ЦРБ» в 2022 году (форма 1-заболеваемость) в Ивановском районе зарегистрировано 53224 случая заболеваний всего населения острыми и хроническими болезнями, из которых 27053 случая (50,8% – с впервые установленным диагнозом). в 2021 году зарегистрировано 52773 случаев заболеваний всего населения острыми и хроническими болезнями, из которых 26393 случая (50% – с впервые установленным диагнозом), что меньше нынешнего показателя на 451 случай (0,85%). Уровень общей заболеваемости всего населения имеет умеренный рост.

В 2022 году показатель общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района (таблица 1) составил 1392,5 случаев на 1000 населения, в 2021г. составил 1336,2 случаев на 1000 населения, что выше прошлогоднего показателя 4,2%.

Наметилась незначительная тенденция к увеличению показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 3%). Рост общей заболеваемости по сравнению с 2021 годом составил 4,2%.

Таблица 1. Общая заболеваемость взрослого населения Ивановского района в 2018-2022 гг. (на 1000 населения).

Год	2018	2019	2020	2021	2022	Т пр.
Общая заболеваемость взрослого населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	36663/ 1243,8	35938/ 1236,2	39134/ 1330,3	38658/ 1336,2	39515 /1392,5	3%

В 2022 году показатель *общей заболеваемости детского населения Ивановского района (таблица 2)* составил 1787,8 случаев на 1000 населения, что незначительно ниже показателя 2021 года на 0,13% (1790,1 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 4,8%).

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

Год	2018	2019	2020	2021	2022	Т пр.
Общая заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	13103/ 1520,1	13225/ 1540,5	11916/ 1461,9	14115/ 1790,1	13709/ 1787,8	4,8%

В структуре общей заболеваемости Ивановского района по группам населения в 2022 году дети 0–17 лет составили 56,2%; взрослые 18 лет и старше – 43,8%. В 43,5% случаев регистрировались обращения населения в трудоспособном возрасте. Наметилаь незначительная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 3%), и умеренная тенденция к росту заболеваемости детского населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 4,8%). **(Рис.7).**

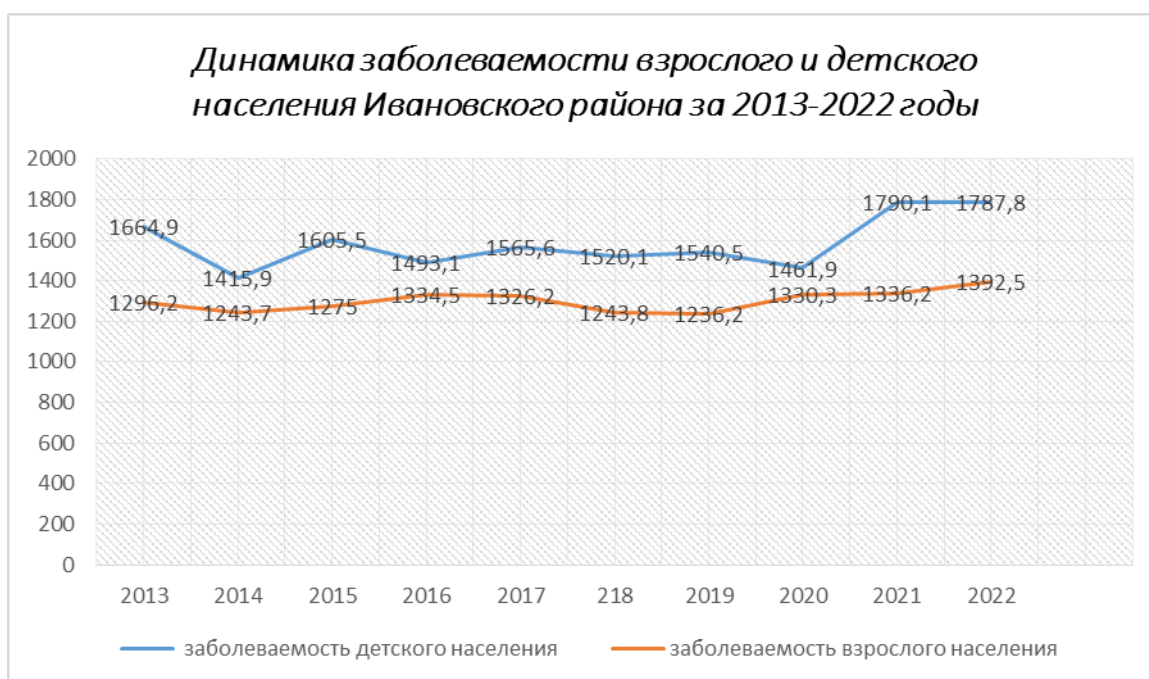


Рис.7 Динамика общей заболеваемости населения Ивановского района за 2013-2022гг (в сл. на 1000 населения).

В структуре заболеваемости населения лидируют болезни органов дыхания, их доля составляет 40%, на втором месте находятся болезни органов кровообращения- 12%, на третьем месте болезни органов пищеварения- 7%.

Структура общей заболеваемости населения Ивановского района отражена на **(Рис.8.)**

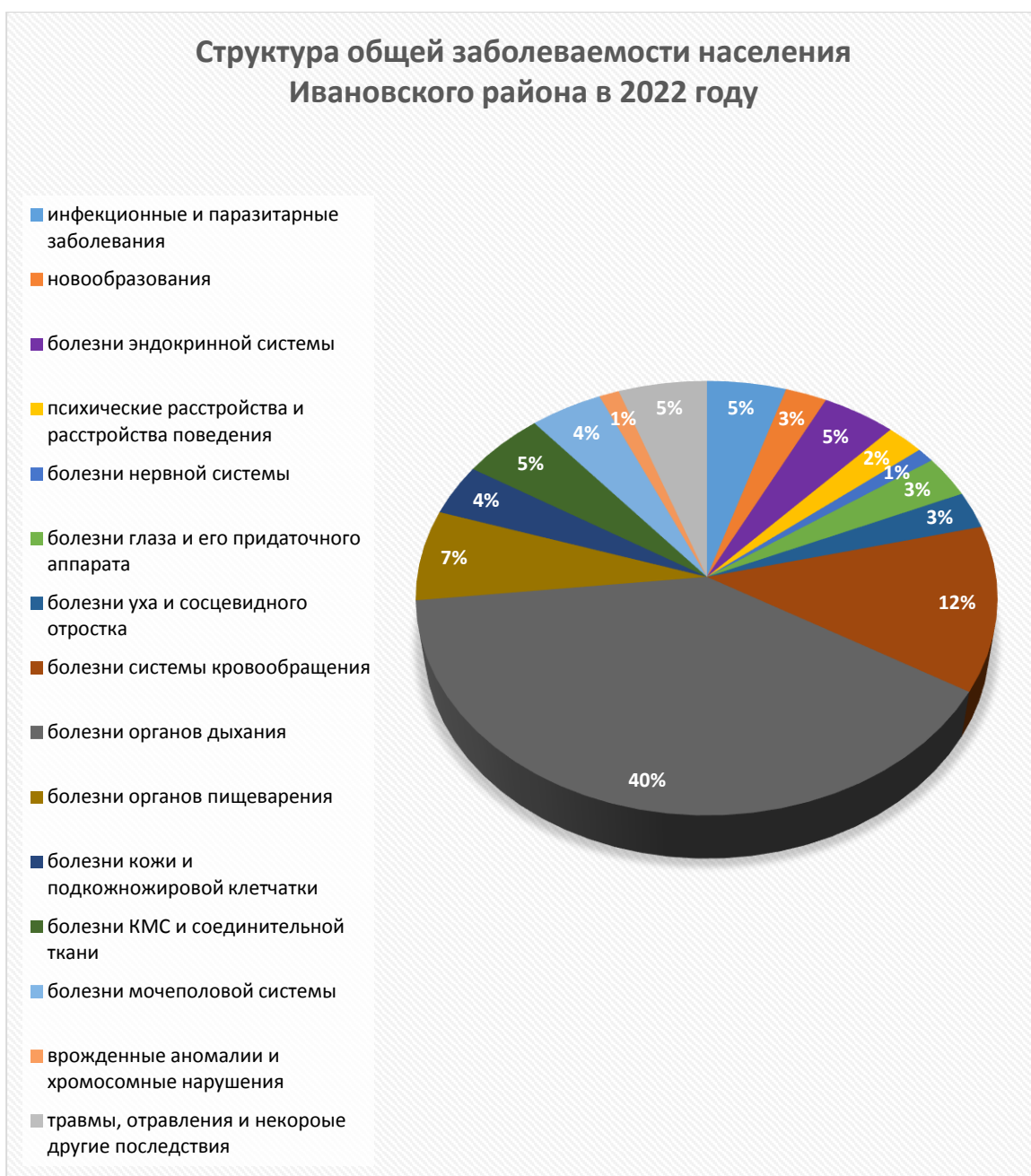


Рис.8 Структура общей заболеваемости населения Ивановского района в 2022 г. (%)

Общая заболеваемость взрослого населения района по классам патологий:

Структура общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2022 году существенно не изменилась. Самые высокие уровни заболеваемости на протяжении последних лет продолжают формировать болезни системы кровообращения, органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни мочеполовой системы, новообразования.

В 2022г. первое место занимают болезни системы кровообращения 26% (356,9 сл. /1000 тыс. населения), на втором месте болезни органов

дыхания 18% (239,8 сл./1000 тыс. населения), на третьем- 9% болезни эндокринной системы (122,8 сл./1000 населения), четвертое место- некоторые инфекционные и паразитарные (106,9 сл./1000 населения) болезни далее- новообразования, болезни мочеполовой системы и т. д. (Рис.9).

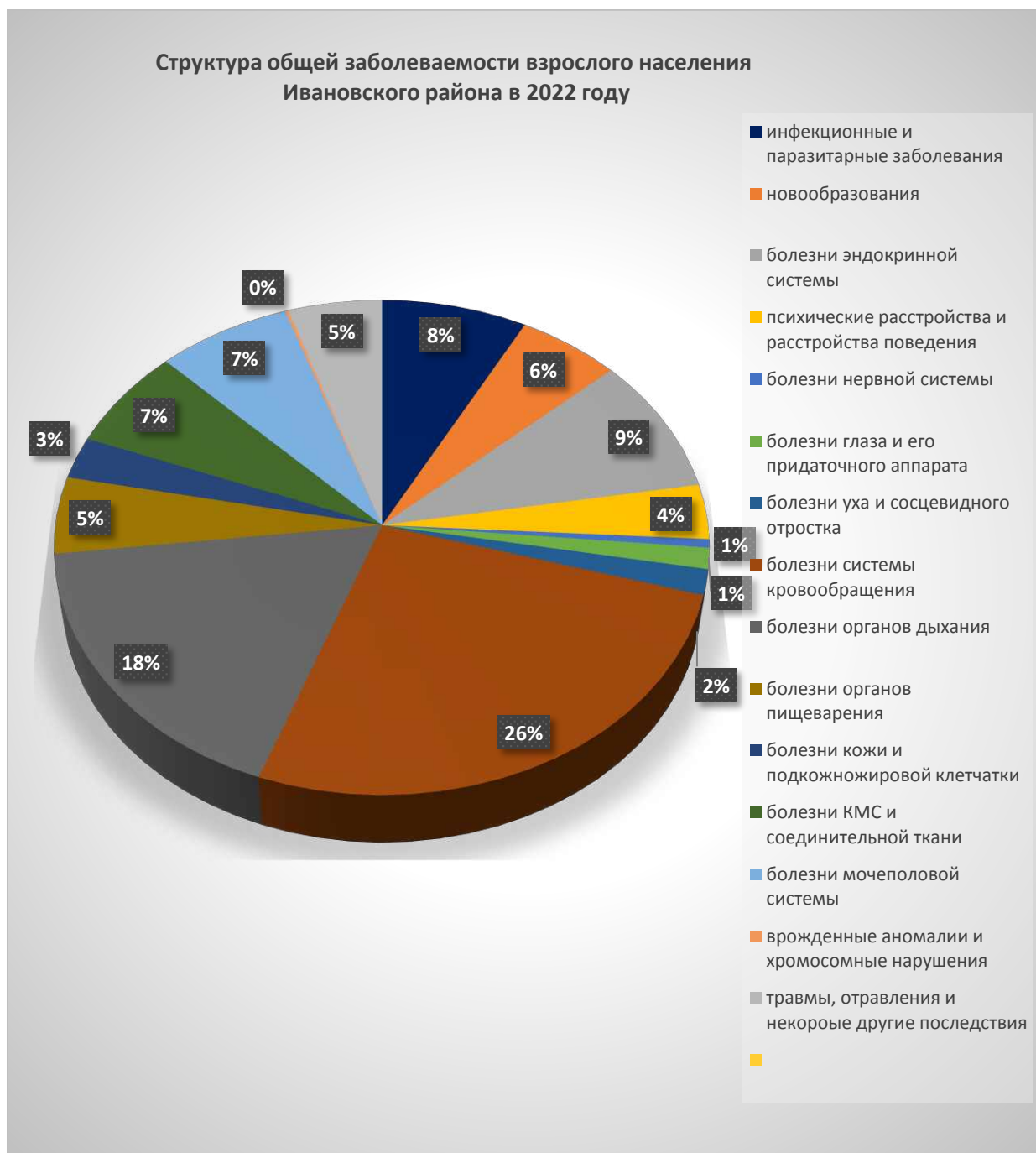


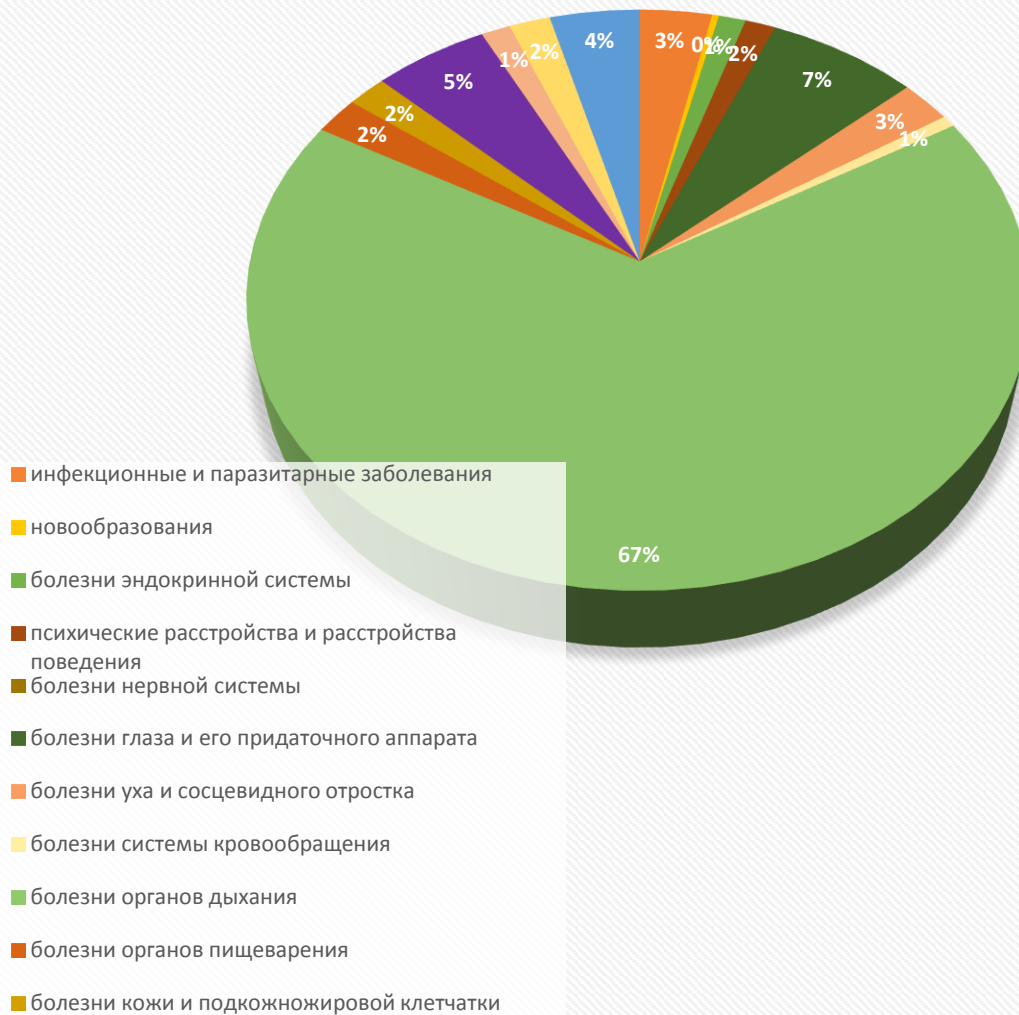
Рис.9 Структура общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2022 г. (%)

В разрезе классов болезней наблюдается **увеличение** заболеваемости в сравнении с 2021 годом по следующим видам: болезни

кожи на 32,6%, болезни глаза- на 17,5%, болезни уха и сосцевидного отростка на 24,9%, болезни органов дыхания– на 18,7%, болезни костно-мышечной системы на 9,7%, новообразования- на 5,3%, травмы, отравления и некоторые другие последствия- на 6,47%. Уменьшение заболеваемости наблюдается по следующим видам: инфекционные и паразитарные заболевания – на 17,8%. По остальным видам показатели остались почти на прошлогоднем уровне: болезни эндокринной системы ИБС, психические расстройства, болезни системы кровообращения.

Структура *общей заболеваемости детского населения* Ивановского района в 2022 году, также как и в течение ряда предыдущих лет, не изменилась. Основное место по-прежнему принадлежит болезням органов дыхания - их доля составила 67%; второе место занимают болезни глаз и его придаточного аппарата 7%; травмы, отравления и некоторые другие последствия на третьем месте, т. е. 5%. С каждым годом продолжается снижение показателей новообразований. **(Рис.10)**

Структура общей заболеваемости детского населения Ивановского района в 2022 году



Увеличение заболеваемости детского населения в сравнении с 2021г. отмечается по показателю болезней уха и сосцевидного отростка на 54,1 % (2022г.-62,1 сл. на 1 тыс. насел; 2021г.-40,3 сл. на 1 тыс. насел.); болезни кожи на 33,4% (2022г.-80,6 сл. на 1 тыс. насел; 2021г.-60,2 сл. на 1 тыс. насел.); органов пищеварения увеличился на 8,9% (2022г.-139,5 сл. на 1 тыс. насел; 2021г.-128,1 сл. на 1 тыс. насел.); врожденные аномалии увеличились на 13%, болезни нервной системы на 46,1%.

Снижение заболеваемости отмечается по таким основным классам, как психические расстройства на 51,5% (2022г- 23 сл. на 1000 нас., 2021г.- 47,4 сл. на 1000 нас.), болезни мочеполовой системы на 4,7% (2022г.-38,3 сл. на 1000 нас., 2021г.- 40,2 сл. на 1000 нас.) и болезни

органов дыхания 4,8% (2022г.- 988,4 сл. на 1000 нас., 2021г.-1038,4 сл. на 1000 нас.).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом всего населения Ивановского района в 2022 году составила 2037,1 сл. на 1000 нас., что ниже среднеобластного показателя на 6,6% (2181,8 случаев на 1000 населения), по сравнению с 2021 годом выросла на 1,9% (2021г.-1999,2 сл. на 1000 нас.). Заболеваемость населения района **18 лет и старше** с впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 году по сравнению с 2021 повысилась на 9,3% и составила 552,1 случая на 1000 населения (среднеобластной- 681,3 сл. на 1000 нас) против 505,1 случая на 1000 населения – в 2021 году (**таблица 3**). Наметилась тенденция уменьшения показателей заболеваемости среди **детского** населения на 23% , в 2022 году- 1485 случаев на 1000 населения, (среднеобластной-1500,5 сл. на 1000 нас.), в 2021 году- 1494,1 случая на 1000 населения (**таблица 4**).

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

Год	2018	2019	2020	2021	2022	Г пр.
Первичная заболеваемость взрослого населения Ивановского района (абс. числа/показатель на 1000 нас.)	11091/ 376,5	10766/ 370,3	15896/ 540,4	14612/ 505,1	15666/ 552,1	10,4%

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

Год	2018	2019	2020	2021	2022	Г пр.
Первичная заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	10450/ 1212,3	10666/ 1256,1	9905/ 1215,2	11781/ 1494,1	11387/ 1485	5,9%

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.11).



Рис. 11 Динамика впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2013 -2022 гг. (сл. на 1000 нас.)

В структуре первичной неинфекционной заболеваемости **взрослого** населения Ивановского района первое место удерживают болезни органов дыхания (38%), на втором и третьем месте некоторые инфекционные и паразитарные болезни и травмы, отравления и некоторые другие последствия (по 17%), далее идут болезни мочеполовой системы (5%), болезни костно-мышечной системы (5%) и т. д. (Рис.12).

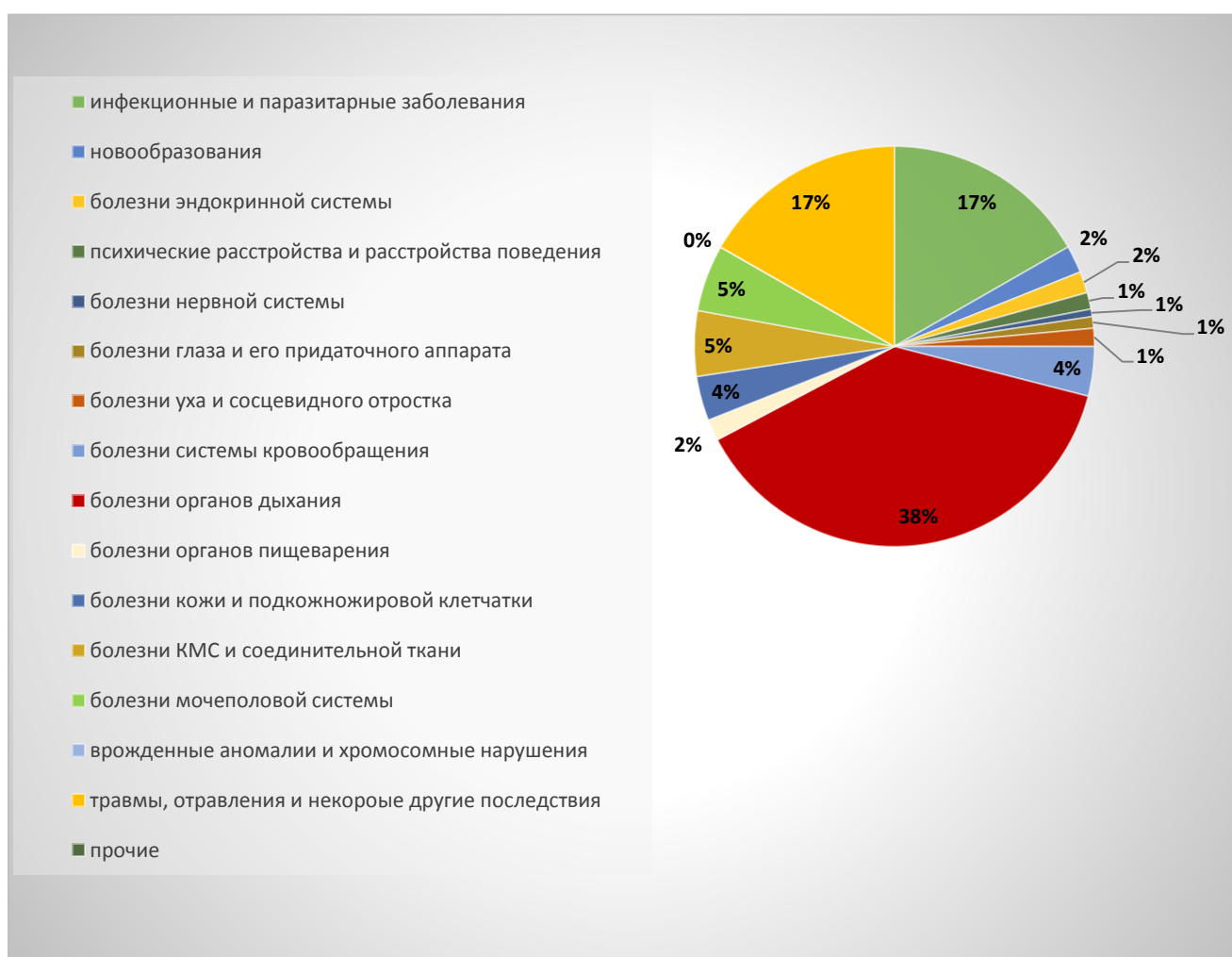


Рис.12 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2022г. (%)

Наиболее высокий положительный темп среднегодового прироста в Ивановском районе отмечен: болезни уха и сосцевидного отростка

(8,5%), болезни органов дыхания (3,9%), болезни мочеполовой системы (4,4%).

В Ивановском районе наметилась **выраженная тенденция к росту** среди **взрослого** населения показателя инфекционной и паразитарной заболеваемости (темп прироста составил 16,4%).

Среди неинфекционной первичной заболеваемости **выраженную тенденцию к росту** за период 2018 - 2022 годов имеют болезни органов дыхания (14%), болезни мочеполовой системы (темп прироста 7,4%).

Выраженная **тенденция к росту** показателя первичной заболеваемости за последние 5 лет отмечается по инфекционной и паразитарной заболеваемости (темп прироста составил 35,6%), болезням нервной системы (15,3%), болезни органов дыхания (15,2%), болезни мочеполовой системы (13,7%), психические расстройства (9,2%).

Отмечается **отрицательный темп прироста** показателей первичной заболеваемости врожденных аномалий 9-65%), болезней глаза и его придаточного аппарата (-33,2%), болезни эндокринной системы (темп снижения -11%), болезни системы кровообращения (-0,6%), болезней органов пищеварения (-1,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (- 3,9%).

В 2022 году на первое место вышли болезни глаз и его придаточного аппарата на 94,8% больше прошлогоднего показателя (2022 г. –5,2 сл. на 1000 нас., 2021г.- 2,7 сл. на 1000 нас.); на втором месте болезни уха и сосцевидного отростка на 91,8%, (2022г- 8,2 сл. на 1000 нас. 2021г.- 3,3 сл. на 1000 нас.); на третьем месте болезни костно-мышечной системы на 56,6% больше (2022г.- 29,6 сл. на 1000 нас., 2021г.- 18,9 сл. на 1000 нас.). Далее идут болезни органов дыхания на 27,1%, болезни мочеполовой системы на 24,2% и онкологические заболевания на 13,8%.

Инфекционная заболеваемость в структуре первичной заболеваемости составила 17%, показатель на 1000 населения составил 93,7.

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольным психозом взрослого населения в 2022 г. составил 228,1 сл. на 100 тыс. населения, что на 27,5% выше среднеобластного (178,9 сл. на 100 тыс. населения). **(Рис.13)**

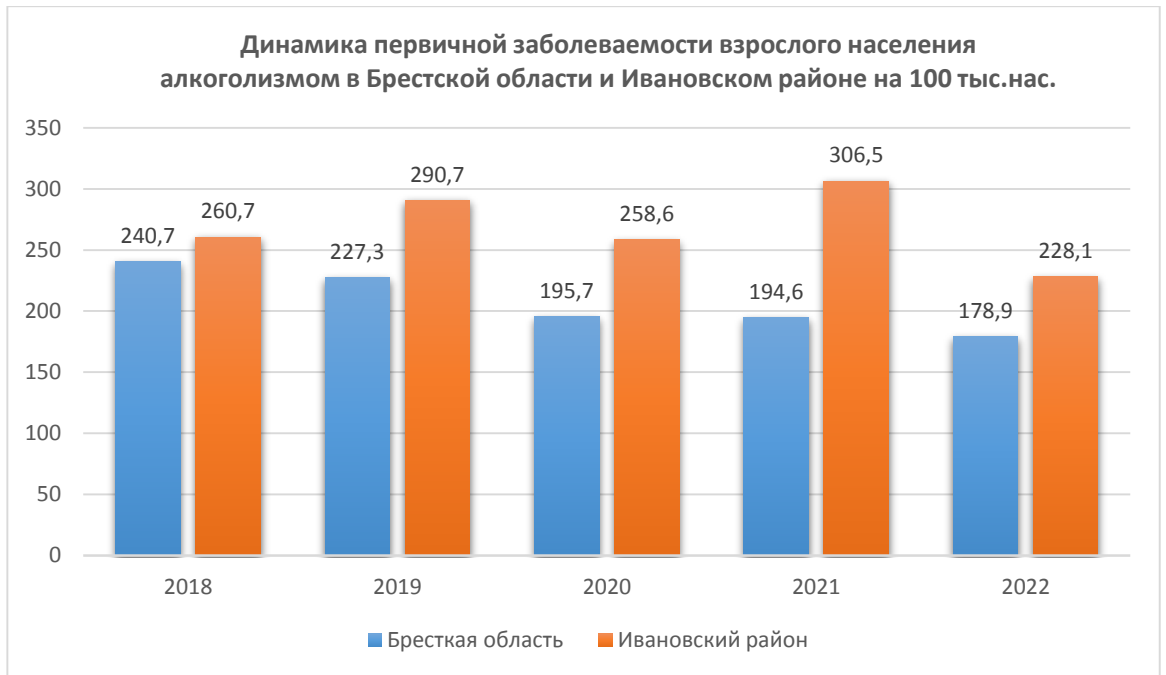


Рис. 13 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения алкоголизмом и алкогольным психозом в Ивановском районе за 2018 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения).

Среднегодовой темп снижения заболеваемости данной патологией за 5 лет составил – 1,8%.

В 2022 году взят на диспансерный учет 1 наркоман, в 2021г.-0, в 2020г. -1; токсикоманов в 2022г.-0, 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.14, таблица 2 приложения).

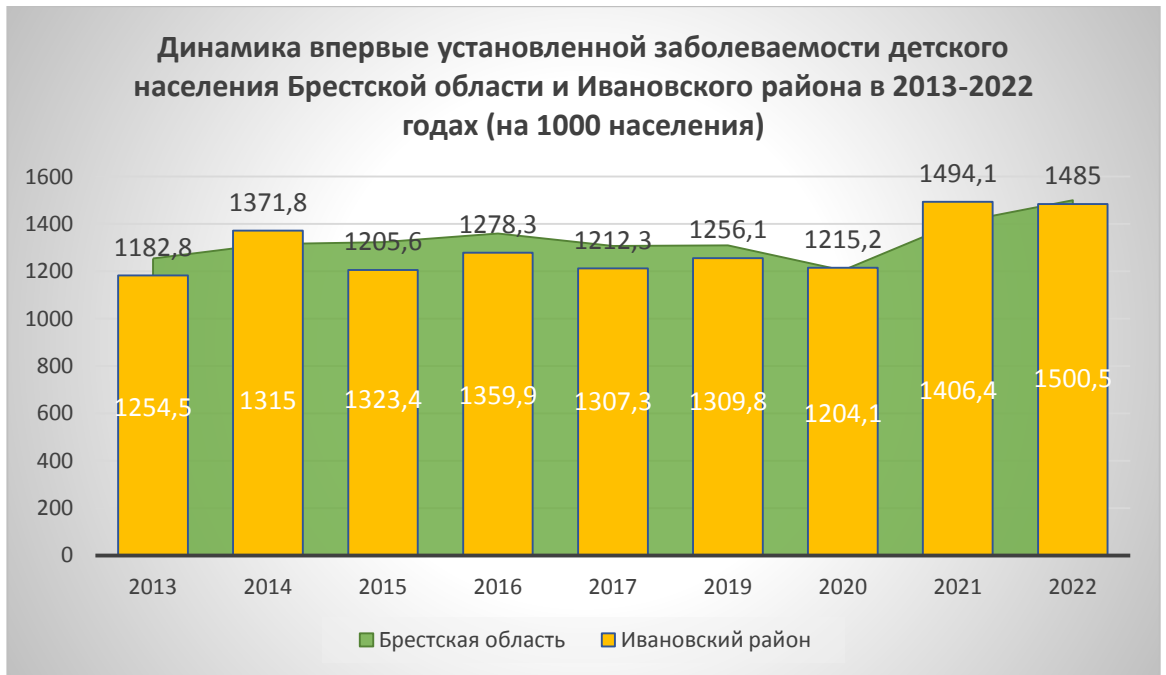


Рис.14 Динамика впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2013 - 2022 гг. (сл. на 1000 населения)

Значительный рост показателей первичной заболеваемости в сравнении с 2021 годом отмечен по следующим классам болезней: значительно выросли болезни органов кровообращения- на 79,2% (2022г.- 8,6 сл. на 1000 нас., 2021г.-4,8 сл. на 1000 нас.); врожденные аномалии на 78,8% (2022г.- 5,9 сл. на 1000 нас., 2021г.-3,3 сл. на 1000 нас.); заболевания кожи на 23,5% (2022г.- 67,3 сл. на 1000 нас., 2021г.- 54,5 сл. на 1000 нас.); болезни костно-мышечной системы на 11,6%, болезни органов пищеварения на 8,6%.

Снижение показателей заболеваемости в 2022 году отмечены в сравнении с 2021 годом по психическим расстройствам на 63,8% (2022г.- 2,9 сл. на 1000 нас., 2021г.-8,0 сл. на 1000 нас.); по злокачественным новообразованиям на 66,7% (2022г.- 0,1 сл. на 1000 нас., 2021г.-0,3 сл. на 1000 нас.); болезни эндокринной системы -20,7%, болезни органов дыхания (5,1%).

За анализируемый период **отрицательный темп среднегодового прироста общей заболеваемости детского населения** за период с 2013 по 2022 годы зафиксирован по 7 классам болезней: новообразования (-4,35), болезни эндокринной системы (-6,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (-4,9%); болезни системы кровообращения (-2,4%); болезни мочеполовой системы (-4,1%), психические расстройства (-2,2%), травмы (-0,9%).

В структуре впервые установленной заболеваемости *детского* населения в 2022 году, также как и в 2021, лидирующее место занимали болезни органов дыхания (65%), на втором месте – болезни органов пищеварения (9%), на третьем травмы и отравления (7%), и четвертое болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки (по 5%). **Рис.15**

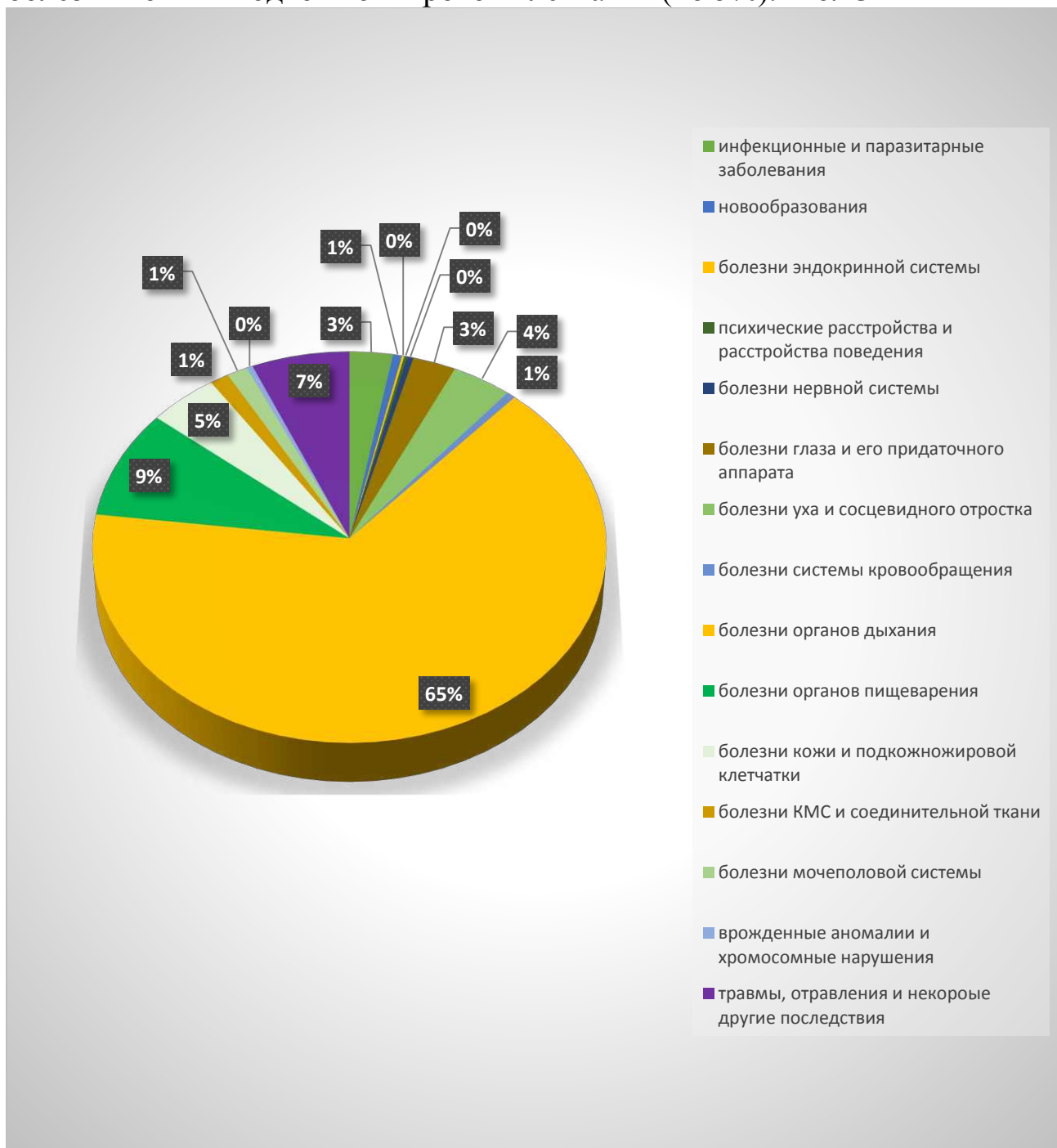


Рис.15 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2022 г. (%)

**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 2022 году занимал 10 ранговое место. Увеличилось количество групп болезней, по которым районный показатель первичной заболеваемости превышал среднеобластной: отравления лекарственными средствами и медикаментами заняли 1 ранговое место, некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3 ранговое место), цереброваскулярные болезни, пневмонии, симптомы признаки и отклонения от нормы, сахарный диабет, бронхит хронический, злокачественные новообразования.

Уровень заболеваемости **взрослого** населения района.

В 2022 году на первое место вышли болезни глаз и его придаточного аппарата на 94,8% больше прошлогоднего показателя (2022 г. –5,2 сл. на 1000 нас., 2021г.- 2,7 сл. на 1000 нас.), что на 16,2% ниже среднеобластного показателя (32,2 сл. на 1000 нас.). На втором месте болезни уха и сосцевидного отростка на 91,8%, (2022г- 8,2 сл. на 1000 нас. 2021г.- 3,3 сл. на 1000 нас.), что на 25,6% ниже среднеобластного показателя (23,1 сл. на 1000 нас.). На третьем месте болезни костно-мышечной системы на 56,6% больше (2022г.- 29,6 сл. на 1000 нас., 2021г.- 18,9 сл. на 1000 нас.), но ниже среднеобластного показателя на 60,5% (48,9 сл. на 1000 нас.).

Темп прироста за период 2018 - 2022 года имеет тенденцию к росту и составил 10,4%. При ранжировании фоновых показателей среди районов Ивановский регион занял 10 ранговое место.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом показатель заболеваемости **болезнями органов дыхания** населения 18 лет и старше по Ивановскому району стал выше и составил 214,4сл. на 1000 населения (против 168,7сл. в 2021г.). В 2022г. по болезням органов дыхания Ивановский район относился к территориям с низким уровнем заболеваемости и занимал 13 ранговое место, как и в 2021 году. Показатель заболеваемости был ниже среднеобластного (256,8 сл. на 1000 населения).

При высоких показателях заболеваемости **органов дыхания** в Ивановском районе за период с 2018- 2022гг. (со среднегодовым темпом – 15,2%), первичная заболеваемость **пневмониями снизилась**. В 2022 году показатель заболеваемости пневмониями составил 12,7 сл. на 1000 населения против 21 сл. на 1000 населения, что выше среднеобластного показателя на 70,9% и занимает 3 ранговое место.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом показатель заболеваемости взрослого населения района **злокачественными новообразованиями**

составил 6,8 сл. на 1000 населения против 6,1 сл. на 1000 нас. в 2021г.и в сравнении с прошлогодним вырос на 11,5%. Вместе с тем, показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями превышает среднеобластной показатель (6,2) на 9,7%.

Заболеваемость *сахарным диабетом* с впервые установленным диагнозом населения 18 лет и старше составляет 5,3 сл. на 1000 населения, что незначительно выше среднеобластного (5,0) на 6 %. При ранжировании показателей эндокринных заболеваний Ивановский район занял 9 ранговое место (в 2021г.-7 ранговое место). Заболеваемость за период 2018 – 2022 г. имеет выраженную тенденцию к снижению (темп прироста- -5,0%).

В 2022 году по сравнению с 2021 годом показатель заболеваемости *болезнями системы кровообращения* (БСК) населения 18 лет и старше по Ивановскому району вырос на 5,6% и составил 22,5 сл. на 1000 населения (в 2021г. – 21,3 сл. на 1000 населения). Среднеобластной уровень фонового показателя – 29,5. Ивановский район относится к территориям со средним уровнем заболеваемости и при ранжировании занял 8 ранговое место с отрицательным темпом прироста за период 2018 - 2022 годы - -0,6%.

Сравнительный анализ неинфекционной заболеваемости населения Ивановского района по микротерриториям.

В 2022 году, как и в 2021 зарегистрирован уровень общей заболеваемости **взрослого населения**, превышающий средний показатель Ивановского района (1376,0) в зоне медицинского обслуживания, на территории 2 АВОП: Дружиловичской (1508,3 сл. на 1000 населения); Крытышинской (1495,9 сл. на 1000 населения). (Рис. 16)

**«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»**

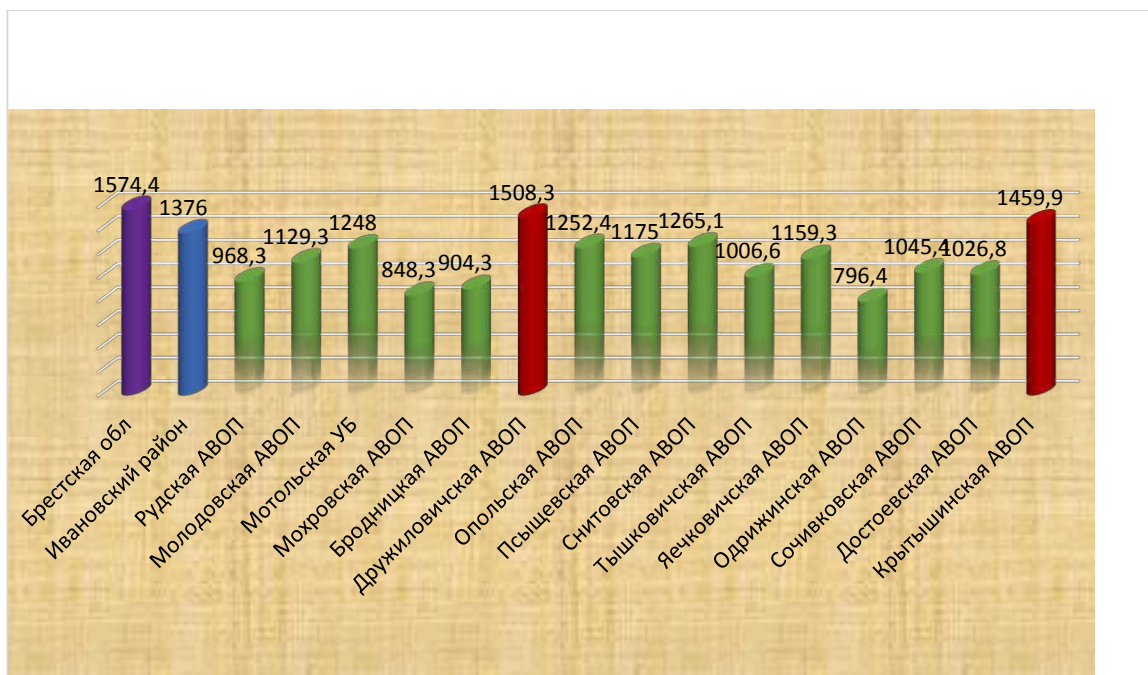


Рис.16 Показатели общей заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2022 г. (сл. на 1000 населения)

Среди общей заболеваемости детского населения из 16 микротерриторий района лидирует г. Иваново и превышает районный (на 28,9%) и областной (на 37%) показатели. **(Рис. 17)**

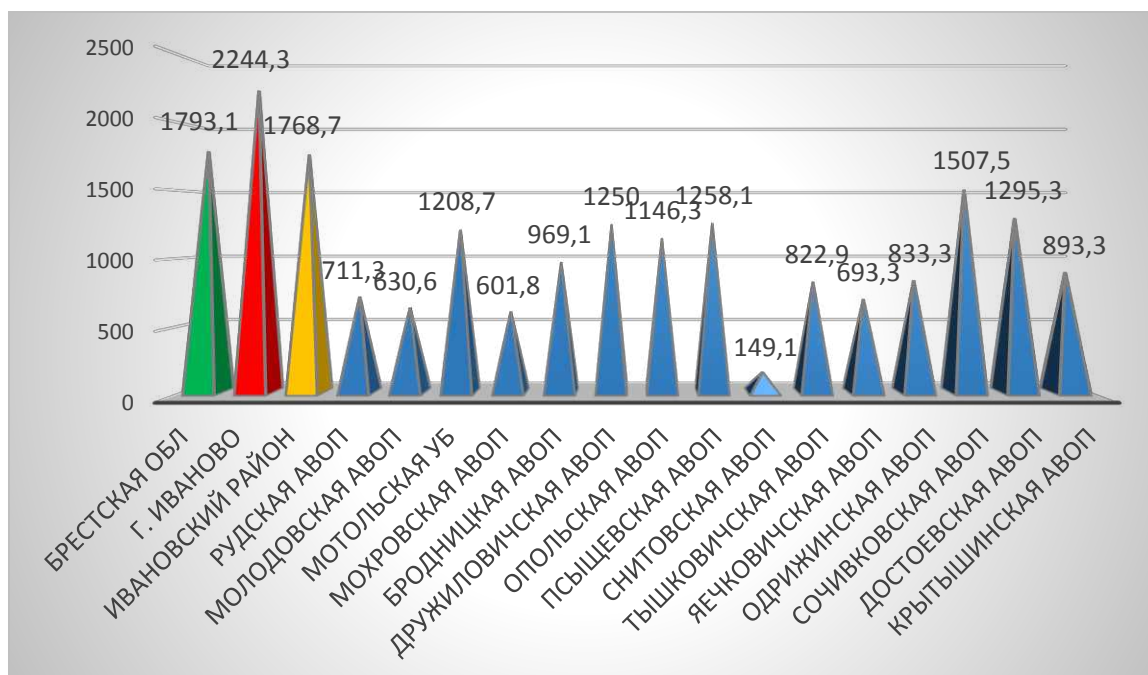


Рис.17 Показатели общей заболеваемости детского населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2021 г. (сл. на 1000 населения)

Из всех 16 микротерриторий среди заболеваемости с **впервые установлены диагнозом** первое место в 2022 году по 3 классам патологии занимает территория, Крытышинской АВОП по болезням нервной системы, психическим расстройствам, болезни глаз; второе место- Опольская АВОП по заболеваниям эндокринной системы, болезням системы кровообращения; третье место- Яеяковичская АВОП лидирует по болезням костно-мышечной системы и ишемической болезни сердца.

Первичная инвалидность населения

Анализ первичного выхода на инвалидность по Ивановскому району за 2022 год.

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

В 2022 году отмечается увеличение уровня первичной инвалидности среди взрослого населения в абсолютных числах на 45 человек и увеличение инвалидности в трудоспособном возрасте – на 27 человека к уровню прошлого года. За 2022 год в Ивановском районе первично признаны инвалидами 215 человек в возрасте старше 18 лет, что составляет 74,31 на 10 тыс. взрослого населения и выше областного на 19.2% (областной показатель – 62,31 на 10 тыс. населения, МКР 62). (Рис.18).

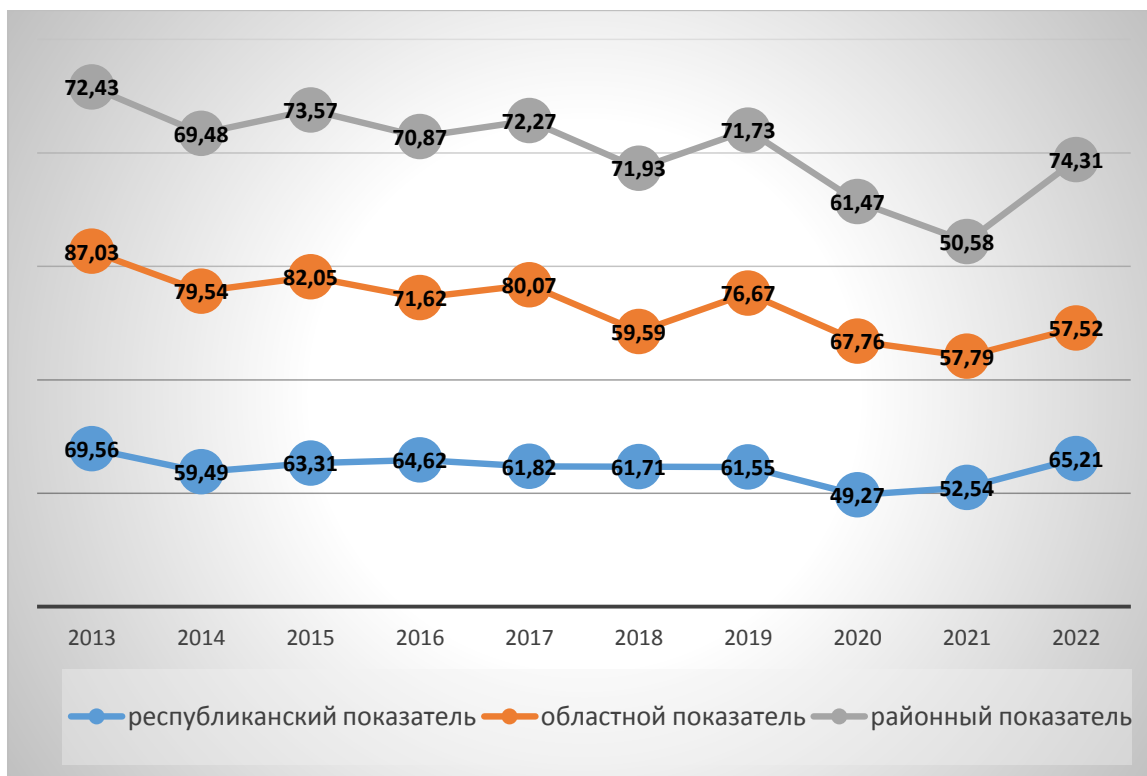


Рис.18 Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше Ивановского района за 2013-2022 годы (на 10 тыс. человек).

Контингент впервые признанных инвалидами, как и в прошлом году сформирован за счет инвалидов вследствие: новообразований – 51 человек или 23% (2021 г. – 44 человек, 25%), ЦВБ -54 человек или 25,1% (2021 году 37 человек, 25%), болезней системы кровообращения – 33 человек или 15,3% (2021 г. – 26 человек, 15%), болезней КМС – 26 человек, 12% (2021 г. – 23 человек 13%).

Справочно: за 2022 год из общего количества первично направленных на МСЭ освидетельствовано лиц старше 80 лет – 46 человек (22), в 2021 году – 31 человека (22,5%).

Инвалидность в трудоспособном возрасте

Среди населения в трудоспособном возрасте впервые признаны инвалидами 109 человека, что составляет 55,86 на 10 тыс. трудоспособного населения, что превышает на 43,3% областной показатель (областной показатель – 38,98 на 10 тыс. трудоспособного населения, МКР 39).

За 2022г. в трудоспособном возрасте распределение выглядит следующим образом: 1 группа инвалидности – 7 человек (в 2021 7 человек), 2 группа инвалидности - с 28 человек, до 44, 3 гр. инвалидности с 47 человек, до 58. Соответственно изменился показатель тяжести первичной инвалидности с 42,7 %, до 46,8% при областном 47%. что свидетельствует о своевременном направлении пациентов на МСЭ для установления группы инвалидности.

Из 35 пациентов с новообразованиями направленными на МСЭ 22 установлена 1 и 2 группа инвалидности, это свидетельствует о поздней диагностике ЗНО и недостаточной работе нашего учреждения по их раннему выявлению, хотя все необходимые диагностические возможности для этого есть. (Рис.19)

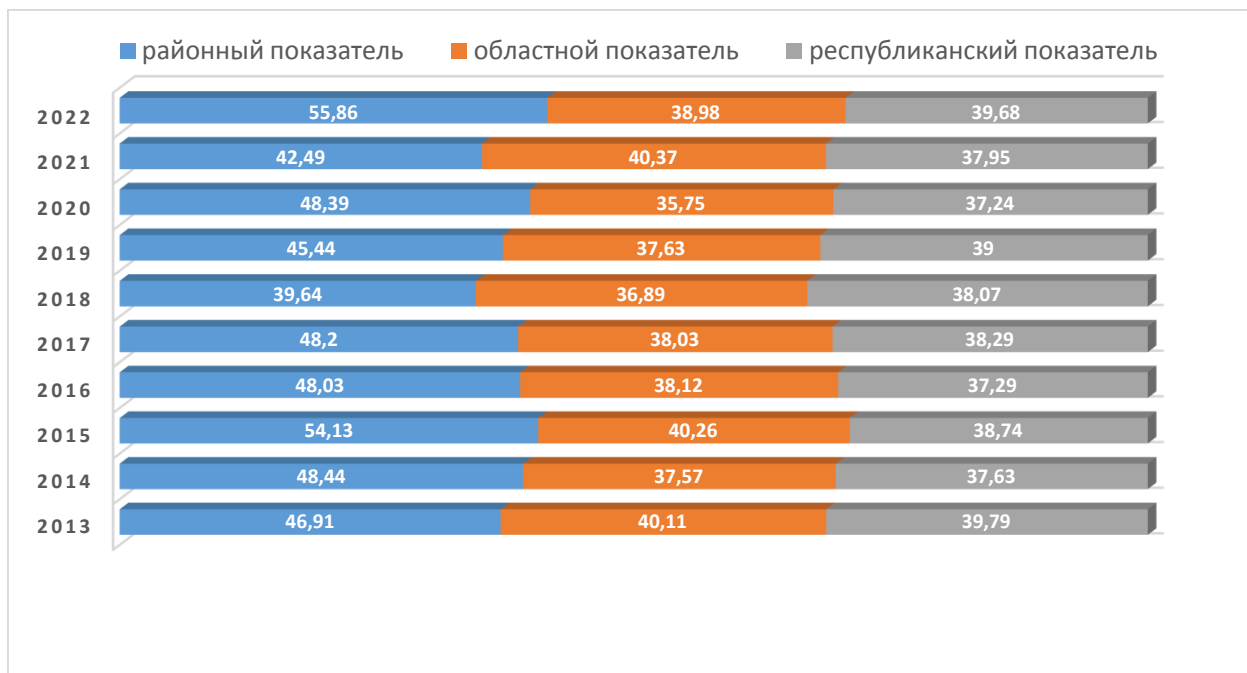


Рис.19 Показатель первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте Ивановского района за 2013-2022 годы (на 10 тыс. человек)

Структура инвалидности по нозологии

Основными причинами первичной инвалидности в трудоспособном возрасте являются БСК (28,4 % или 31 человека), новообразования (32.1% или 35 человека), болезни КМС (16% или 18 челове), последствия травм (8% 9 человек), остальные нозологии представлены единичными случаями. (Рис.20).

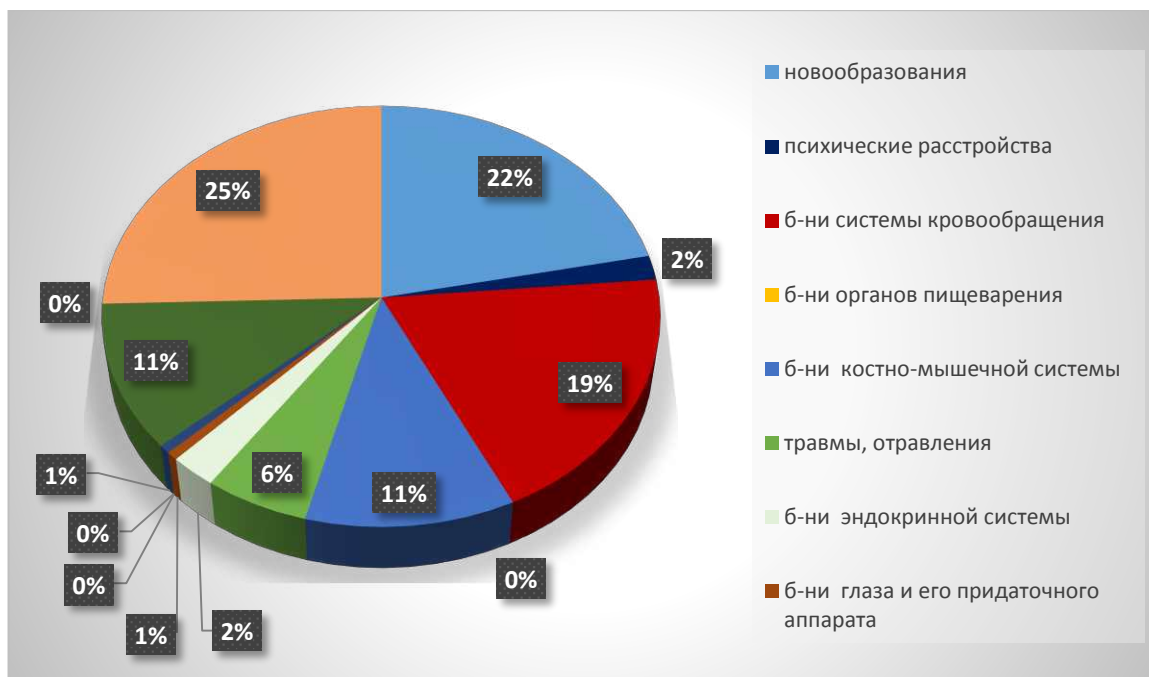


Рис.20 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Ивановского района по нозологическим формам в 2022 г. (%)

Рост первичной инвалидности в сравнении с прошлым годом произошёл по нозологиям: новообразования с (22 до 35 случаев), БСК (с 30 до 31 случаев), болезни КМС (с 12 до 18 случаев), последствия травм с 3 до 9 случаев. По остальным нозологиям изменения незначительные.

Справочно: Превышение областных показателей наблюдается по нозологиям(интенсивный показатель):

новообразования 17,94 (областной 12,3);

болезни кровообращения – 9.22 (обл. – 4,06);

болезни КМС- 9.22 (обл. -4.06);

болезни нервной системы- 3,07 (обл. 2,12).

При проведении оценки качества оказания медицинской помощи пациентам трудоспособного возраста с установленной тяжёлой (1 и 2 гр.) инвалидностью-51 человек, в 2021-35 случаев, установлено, что основными причинами инвалидности являются:

- выявление заболевания на поздних стадиях, неблагоприятный клиничко-трудовой прогноз (онкопатология) – 22 человека, 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) 5 случаев;

- прогрессирование ЦВБ с резко выраженными статодинамическими, координаторными нарушениями и выраженным нарушением поведения и социальной дезадаптацией – 5 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: Дружиловическая, Одрижинская, Рудская АВОП.

“Детская инвалидность”

В 2022 г. 14 детей получили степень утраты здоровья, в 2021 году 11, это на 8 % меньше чем областной показатель, который составил 19,26, МКР 17, район занял 6 место из 16 регионов области. (Рис.21)

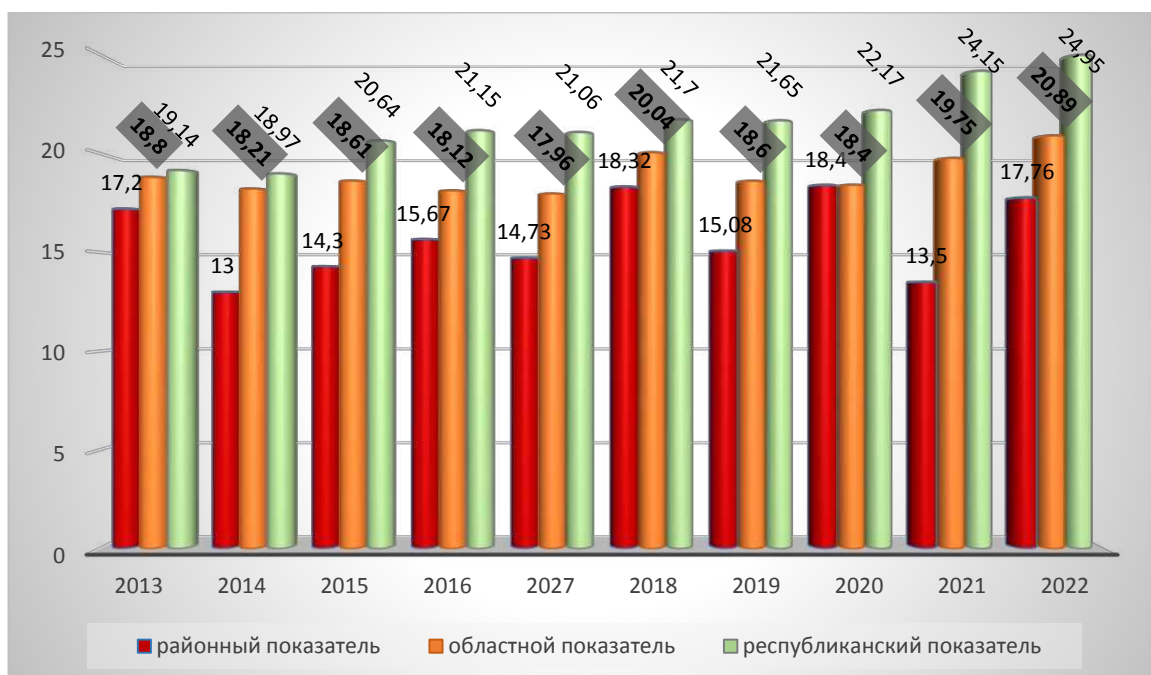


Рис.21 Показатель первичной инвалидности детского населения Ивановского района за 2013-2022 годы (на 10 тыс. человек)

Общее количество детей инвалидов до 18 лет по Ивановскому району на 01.01.23г. составило 152 человека (2021г. - 146). Причинами, приведшими к инвалидности, т.е. утрате степени здоровья у детей явились:

- болезни сердечно-сосудистой системы – 1 (СУЗ 1);
- злокачественные заболевания – 1 (СУЗ 3);
- психические заболевания – 5 (СУЗ 2 – 2, СУЗ 1 – 1, СУЗ 3 - 2);
- болезни костно-мышечной системы – 3 (СУЗ 1 – 3);
- болезни нервной системы – 1(СУЗ 1);
- сахарный диабет – 2 (СУЗ 1 - 2);
- ВПР ЦНС – 1(СУЗ 1).



Рис.22 Структура первичной инвалидности детского населения Ивановского района по нозологическим формам в 2022г. (%)

По степени утраты здоровья:

СУЗ 1 – 9 (2021г.- 4); СУЗ 2 – 2 (2021г. – 2); СУЗ 3 – 3 (2021г. – 4); СУЗ 4 – 1 (2021г. - 1).

7 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 2022г. 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 2022 году специалистами центра была продолжена работа по контролю за качеством и безопасностью питания населения Ивановского района, соблюдения субъектами хозяйствования требований санитарно-эпидемиологического законодательства (таблица 5).

Таблица 5 Результаты надзорных мероприятий за качеством и безопасностью питания населения Ивановского района

Год	Организован мониторинг в, МТХ/охвачен объектов	Выявлено нарушений абс. / %	Выявлено продукции с истекающим сроком годности		Выдано рекомендаций, предписаний
			сл.	кг.	
2021	92/197	150/76,1	16	269,170	79
2022	32/108	92/85,1	16	297,753	31

По государственному санитарному надзору отобрано 128 проб для проведения лабораторных исследований, из них 99 пробы импортного 89 производства; 3 пробы не соответствуют требованиям ТНПА (2,3%), в том числе 3 пробы импортных.

По ведомственному лабораторному контролю выявлено 14 нестандартных проб по микробиологическим показателям (9 проб воды, 5 проб смывов). Повторных нестандартных результатов не зарегистрировано.

За 2022 год не зарегистрировано случаев ботулизма среди населения Ивановского района. Зарегистрирован 1 случай отравления грибами.

За 2022 год имели место факты реализации в торговле продуктов с истекшими сроками годности. По сравнению с 2021 годом увеличение количество случаев реализации продукции с истекшими сроками годности на 0,9% с 11 случаев за 2021 год до 16 случаев за 2022 год. Количество забракованных пищевых продуктов (истекший срок) за 2022 год увеличилось и составило 128,532 кг (2021 год – 92,111кг).

Ивановским районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за выполнением:

- Комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического 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 7 мероприятий (77,7%) Программы по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния торговых объектов потребительской кооперации Брестской области.

За 2022 год улучшилась материально-техническая база 7 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 2022 году проведено 50 обследований 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 2022г. в результате целенаправленной и комплексной работы ряда служб и ведомств в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» были введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания в д.Сухое, д.Потаповичи, д.Хомичево. Предусматривается строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах д.Петровичи, д.Огово.

По результатам ежеквартального мониторинга качества питьевой воды из разводящей сети – 34 пробы и из ведомственных водопроводов – 8 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 2022 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 Ивановском районе 0,02%, что составляет 722 человека.

7. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2022 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 1,7% выше, чем в целом по Республике Беларусь;

численность безработных зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите в Ивановском районе за период 2016-2022 года имеет тенденцию к снижению. В 2022 году безработных числилось 33 человека (2021г.-40; 2020г.- 52; 2019г.- 62);

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 2022г.:

по общей заболеваемости взрослого населения: Дружиловичская, Крытышинская АВОП;

по общей заболеваемости детского населения: г.Иваново, Мотольская УБ, Снитовская АВОП;

по первичной заболеваемости взрослого населения:

-по заболеваемости системы кровообращения: Опольская АВОП;

-по заболеваемости органов дыхания: Достоевская АВОП;

-по болезням костно-мышечной системы: Ячковичская АВОП;

-по новообразованиям: Сочивковская АВОП;

по первичной заболеваемости детского населения:

- по заболеваемости органов дыхания Крытышинская АВОП;

- по заболеваемости системы кровообращения, по заболеваемости органов пищеварения- Сочивковская АВОП;

- по болезням эндокринной системы Опольская АВОП;

- по болезням кожи и подкожно-жировой клетчатки, болезням нервной системы Достоевская АВОП;

- по травмам Дружиловичская 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 санитарно-эпидемиологического благополучия 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 учреждениях образования Ивановского района оборудовано 129 помещений для учащихся начальных классов, из которых 84 (65,1%) оснащены партами с наклонной поверхностью (в 2021 году – 48,5%);

в настоящее время в учреждениях общего среднего образования Ивановского района оборудовано 346 классных помещения, из которых конторками укомплектовано 220 (63,6%); в приобретено 23 ед. технологического оборудования в дошкольные учреждения образования и 20 ед. технологического и холодильного оборудования в учреждения образования.

В течение 2022г. 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 2022году осмотрено 7668 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 6*.

Таблица 6. Распределение детей Ивановского района по группам здоровья в 2013 -2022гг.

Годы	I гр. (%)	II гр. (%)	III гр. (%)	IV гр. (%)
2022	27,6	49,8	20,6	2,0
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

В 2022 году увеличилось количество детей, отнесенных к 1 группе здоровья -27,6% (в 2021 и 2020 годах процент детей, отнесенных к первой группе здоровья составлял 25,0 и 23,5 соответственно). При этом отмечается увеличение удельного веса детей, отнесенных к 3-й группе (2022 г. – 20,6% и 19,5% в 2021г.).

Распределение детей на группы здоровья по возрастам в сравнении с 2021 годом отражено на **(Рис.23)**

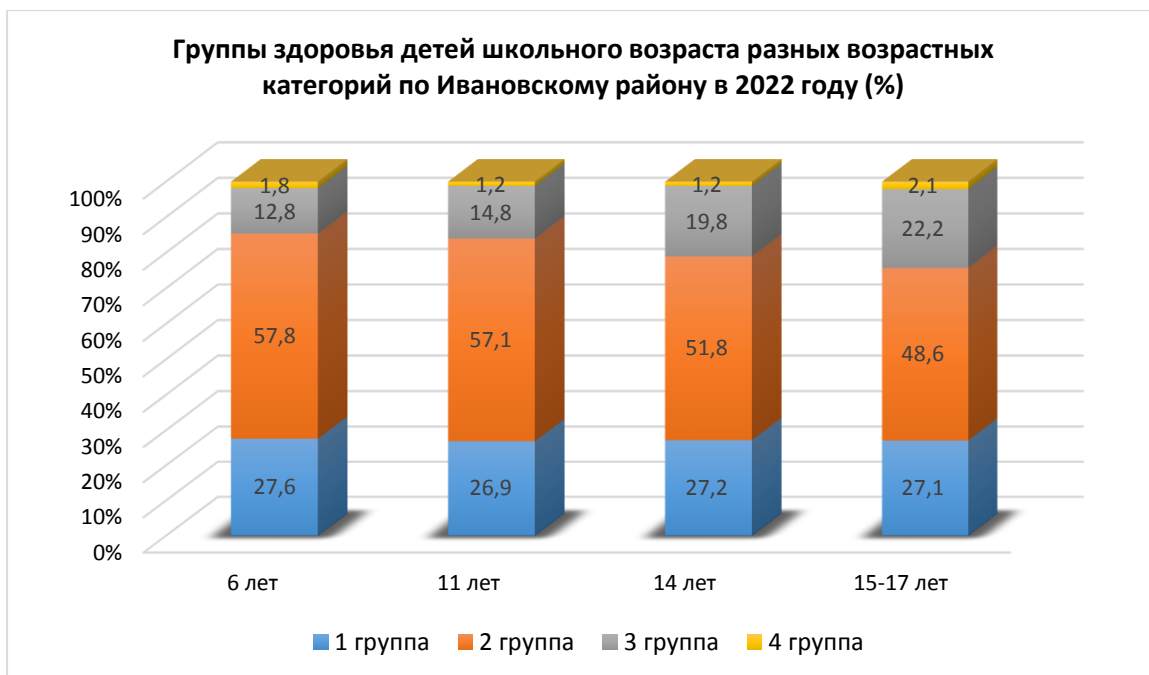


Рис.23 Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району в 2022 году (%)

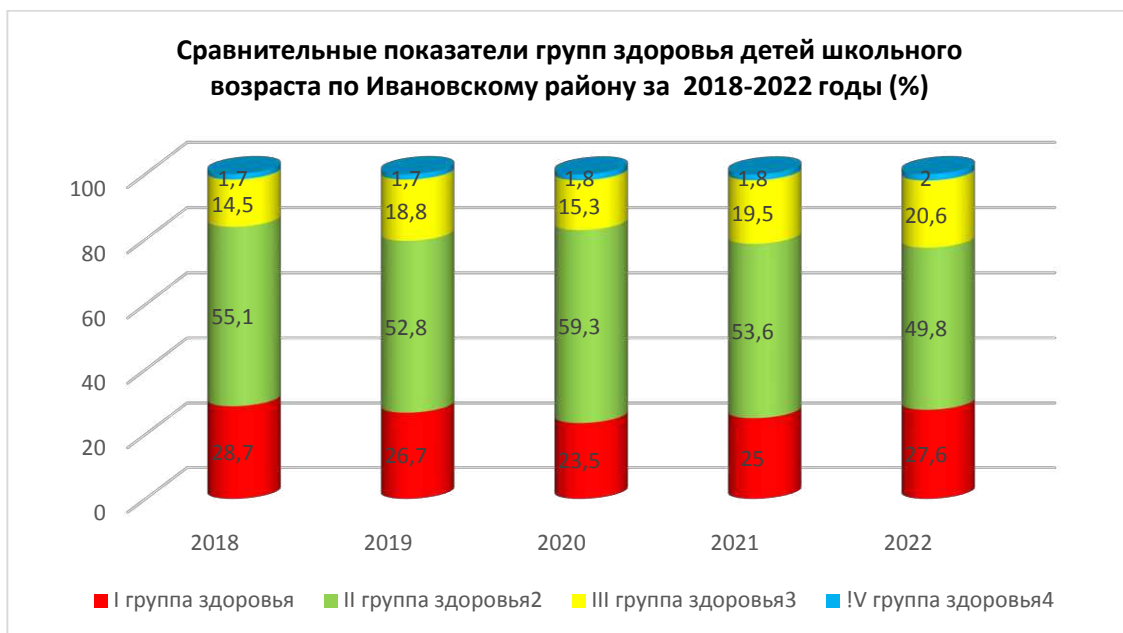


Рис. 23а Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району за 2018-2022 годы (%)

В 2022 году отмечается тенденция к ухудшению зрения у детей школьного возраста относительно детей школьного дошкольного в 1,4 раза (рис.24).

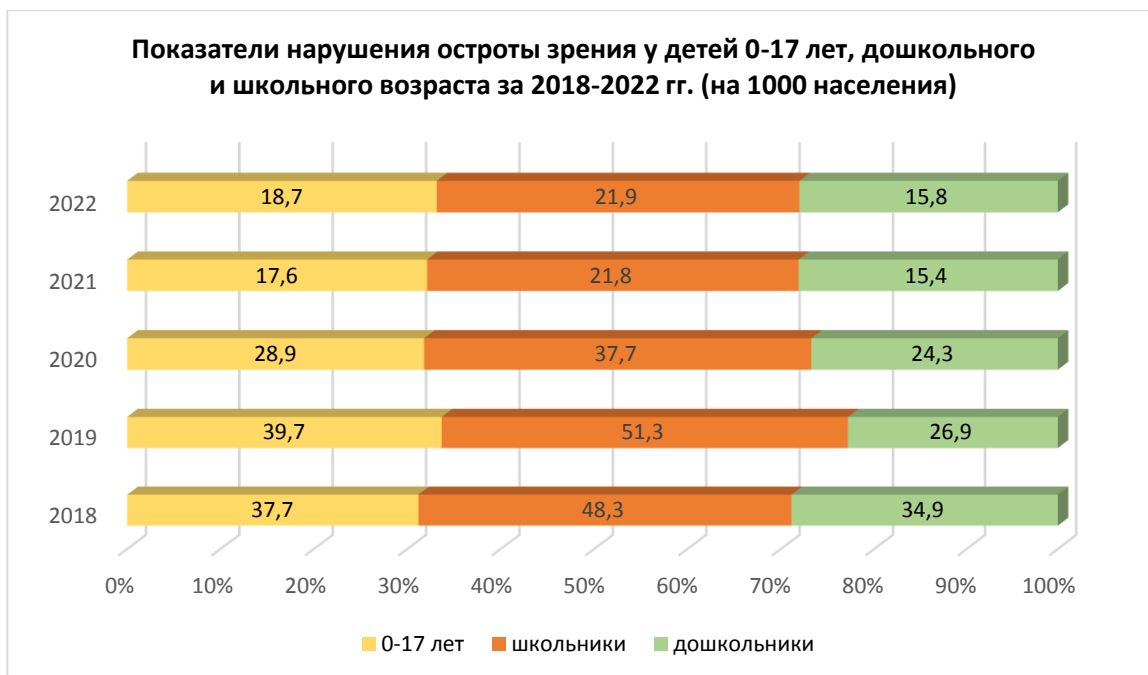


Рис.24 Показатели нарушения остроты зрения у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2018-2022 гг.

Несмотря на проводимые мероприятия по профилактике болезней опорно-двигательного аппарата, замене школьной мебели отмечается рост на 35,8% показателя выявляемости детей 0-17 лет с нарушением осанки (с 12,0 сл. на 1000 обследованных детей в 2021 году до 16,3 сл. на 1000 обследованных детей в 2022 году).

В 2022 году показатель нарушения осанки у детей школьного возраста относительно детей школьного возраста ниже, чем в 2021 году на 0,45%. (Рис.25).



Рис. 25 Динамика нарушения осанки у детей дошкольного и школьного возрастов за 2018 -2022 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 2022 год промышленность Ивановского района была представлена предприятиями всех форм собственности и 12 предприятиями агропромышленного комплекса. Общая численность работающих, занятых на промышленных предприятиях составила 4241 человек, в том числе 1185 женщин (28%).

Количество работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях г. Иваново и Ивановского района составляет 2220 человек (52,4%), из них работающих женщин – 326 (14,6%); в 2021г.- 2224 чел. (52,5%), из них работающих женщин – 328 (14,7%); в сравнении с 2021 годом количество женщин, работающих во вредных условиях уменьшилось - на 0,7% (**рис.26**).



Рис.26 Удельный вес работающих под воздействием вредных производственных факторов в Ивановском районе за 2018 - 2022гг. (%)

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.26**).

На конец 2022 года наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для: предприятий обрабатывающей промышленности – 72,5%; транспорта и связи – 14,6%; строительной отрасли – 6,8%; сельского хозяйства – 6,1%.

В Ивановском районе в 2022 году осуществлялся перевод рабочих мест из вредных и опасных условий труда в допустимые путем доведения производственных факторов до соответствия нормативным требованиям.

В 2022 году всего было переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 38 рабочих мест (в 2021 году – 27 р.м.), что свидетельствует об увеличении темпов снижения числа работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды (**рис.26**) :

- по шуму переведено из вредных/опасных условий труда в допустимые 13 рабочих мест (в 2021 году – 7р.м.);
- по вибрации – 15 р.м. (в 2021 году – 2р.м.);
- по микроклимату – 4 р.м. (в 2021 году – 4р.м.);

- по пыли – 0 р.м. (в 2021 году – 1р.м.);
- по химическим веществам – 0 р.м. (в 2021 году – 2 р.м.);
- по освещенности - 0 р.м. (в 2021 году – 13р.м.);
- по тяжести условий труда - 5 р.м;
- по биологическому фактору – 1 р.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 в 2022 году снизился и составил – 53% от числа обследованных (в 2021 году – 84%).

Основные нарушения выявлены в части:

- неудовлетворительного содержания производственной и прилегающей территории предприятий (32,3% в 2022 году; 36,7% в 2021 году; 35,7% в 2020 году);

- ненадлежащего содержания производственных и санитарно-бытовых помещений (19,4% в 2022 году; 22,4% в 2021 году; 82,1% в 2020 году);
- обеспечения и оснащения санитарно-бытовыми помещения (19,4% в 2022 году; 24,4% в 2021 году; 94% в 2020 году);
- укомплектованность аптечками первой медицинской помощи (9,7% в 2022 году; 22,9% в 2021 году ;19,4% в 2020 году).

Мониторинг здоровья работающих

Всего подлежало в 2022 году периодическим медицинским осмотрам работающих – 3920 человека (в 2020 году – 3530 человек); осмотрено в 3920 человек или 100% (2021 году – 3970 человек или 100%).

Рис. 27 Результаты периодических профилактических осмотров работающих (% выявленных общих заболеваний).

Из числа осмотренных, впервые выявлено лиц с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – в 2022 году-1705 человек, в 2021 году-1460 человек, в 2020 году – 1380 человек, 2019г.-1180 человек. Впервые выявлено лиц с общим заболеванием, препятствующим продолжению работы выявлено – в 2022 году-6 человек, в 2021 году-7 человек, в 2020 году – 5 человек, 2019-5 (рис.27).



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 38 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 246 человек.

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.7)

Таблица 7: Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2018 -2022 гг. на территории Ивановского района

Годы	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста
Показатель						

Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в случаях	48,82	48,08	66,20	71,07	66,66	9,8%
(случаев за год на 100 работающих)						
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в днях (дней за год на 100 работающих)	565,34	582,04	847,45	883,44	768,73	10,6%

Заболеваемость с ВУТ по нозологическим формам представлена в табл. 6 приложения, рис.28.

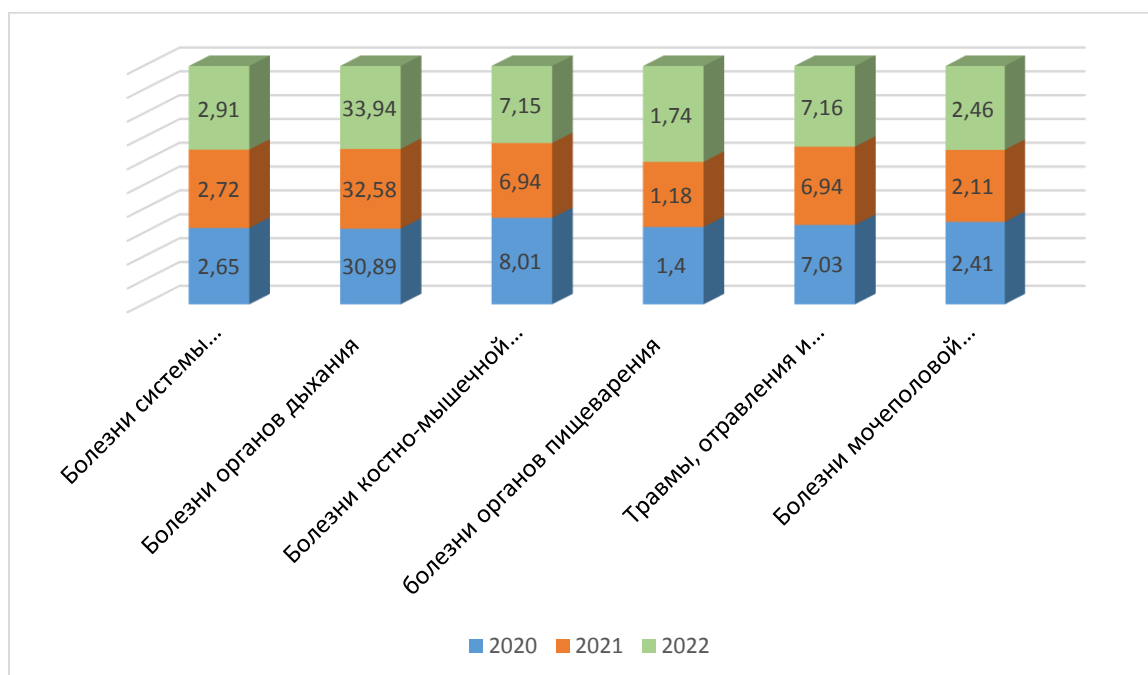


Рис.28 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2020, 2021, 2022 гг. на территории Ивановского района» (случаев на 100 работающих)

В структуре заболеваемости с ВУТ в 2022г. преобладают болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно- мышечной системы, травмы и отравления, на третьем –болезни мочеполовой системы и болезни системы кровообращения. (Рис.29).

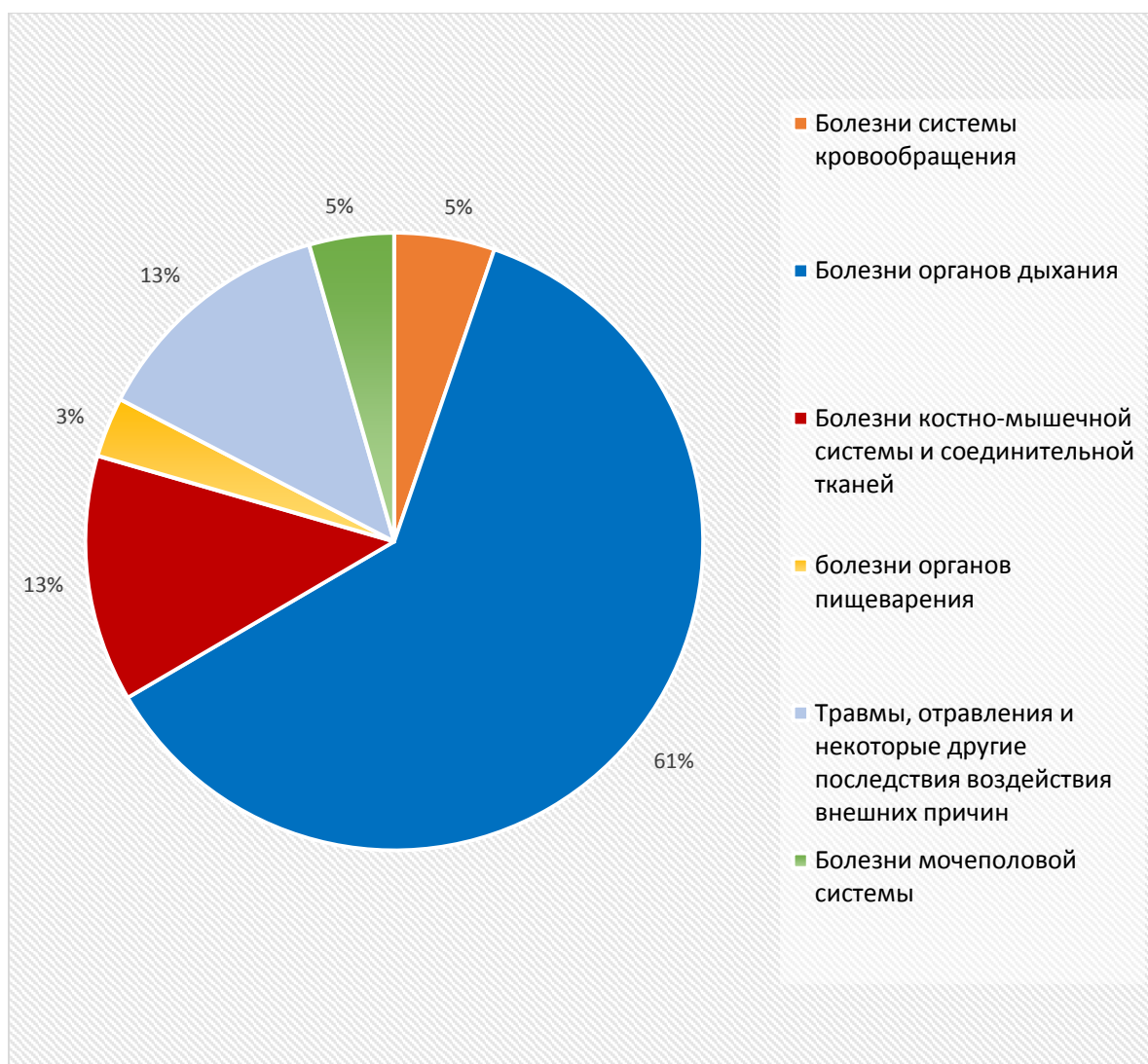


Рис. 29 Структура заболеваемости с ВУТ в 2022 г. на территории Ивановского района (%).

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

- снизились показатели заболеваемости по следующим нозологиям: болезни органов дыхания;
- возросли показатели заболеваемости по следующим нозологиям: болезни органов пищеварения, заболевания мочеполовой системы
- остались на уровне 2021 года показатели болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления, 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 94% в сельской местности, горячим водоснабжением обеспечено 100% объектов торговли в городах и 76% в сельской местности.

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

В Ивановском районе в 2022 году открыто 4 объектов торговли и 1 молочно- товарные ферма.

Выполнение предписаний (рекомендаций), выдаваемых учреждениями госсаннадзора, позволили за 2022 год привести в должное санитарное состояние и улучшить условия реализации продовольственного сырья и пищевой продукции на 108 предприятиях торговли, общественного питания и пищевой промышленности.

За 2022 год контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 108 объектов торговли, общественного питания и пищевой промышленности.

Нарушения требований санитарных норм и правил выявлены на 92 (85,1%) объектах.

Основные из выявляемых нарушений отражены в **табл 8**.

Таблица 8. Нарушения требований санитарных норм и правил в Ивановском районе в 2021 - 2022 гг.

Вид нарушения:	2021 г.	2022 г.
Неудовлетворительное санитарное состояние помещений	2,9%	3,4%
Реализация пищевой продукции с истекшими сроками годности	34,2%	43,1%
Реализацией пищевых продуктов без соответствующей маркировки или неполной информации для потребителя	4,2%	2,3%
Нарушения условий хранения пищевых продуктов	0,3%	0,3%
Реализация пищевой продукции без документов, удостоверяющих качество и безопасность	1,4%	1,1%

По результатам контрольно-надзорных мероприятий запрещена реализация 297,753 кг пищевой продукции, в том числе 128,532 кг (43,1%) 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 31 предписаний и рекомендаций по устранению нарушений, в том числе 19 предписаний по изъятию из обращения продукции, 22 предписания о приостановлении (запрете) деятельности объектов.

За 2022 год составлен 8 протоколов об административном правонарушении, в том числе из них 3 протокола на юридических лиц на сумму 25 базовых величин, 5 протоколов на должностных лиц на сумму 13 базовых величин.

Динамика реализации продукции с истекшими сроками годности за период 2021 – 2022 г. в Ивановском районе отображена на таблице 8.

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 2022 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.Яечковичи, аг. Бродница).

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах являются предприятия теплоэнергетики (котельные), автотранспорт, животноводческие комплексы.

В 2022 году было проведено 414 исследований проб атмосферного воздуха в городе и 1185 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 2022год 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 9 общественных бань (8 в сельской местности, 1 в городе). На объектах агротуризма – 1.

13. Гигиена водоснабжения и водопотребления

На территории Ивановского района водоснабжение населения осуществляется из подземных водоисточников. Количество водопроводов на территории Ивановского района 46: коммунальных- 41 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 2022 году в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» были введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания в, д.Сухое, д.Потаповичи, д.Хомичево.

Всего в настоящее время в Ивановском районе на балансе КУМПП «Ивановское ЖКХ» имеется 16 станций обезжелезивания.

Водоснабжение города Иваново осуществляется от 11 коммунальных артскважин водозабора «Лесной», 1 скважина по ул. Лесная, 1 скважина в районе. Общее количество артезианских скважин, находящихся на балансе КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» по

состоянию на 01.01.2023 года 53 единицы.

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

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ осуществлялся ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из разводящей сети (коммунальных водопроводов) – 34 пробы и ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из ведомственных водопроводов – 8 проб для микробиологических и физико-химических исследований (табл. 9).

Таблица 9. Количество отобранных проб воды при осуществлении государственного санитарного надзора, производственного лабораторного контроля.

Объекты надзора	м/б		с/х	
	2022 год			
	все го	н/с	всего	н/с
Источники централизованного водоснабжения	273	1 (0,4%)	171	50 (29%)
Коммунальные водопроводы (распределительная сеть)	219	0	141	42 (30%)
Ведомственные водопроводы (распределительная сеть)	54	1 (1,8%)	30	8 (26%)
Источники нецентрализованного водоснабжения	104	1 (1%)	98	44 (44,9%)

Анализ показывает, что в 2022 году удельный вес проб воды не отвечающих гигиеническим нормативам в целом из всех источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2021 годом несколько улучшился и составил:

по микробиологическим показателям отсутствуют нестандартные результаты как в 2021г., так и в 2022г. по санитарно-химическим

показателям – 29% (в 2021 году – 60,6%), при этом:

коммунальные водопроводы: по микробиологическим показателям – 0% (в 2021 году – 0%); по санитарно-химическим показателям – 30% (в 2021 году – 28,7%);

ведомственные водопроводы: по микробиологическим показателям – 2,2 % (в 2021 году – 0%); по санитарно-химическим показателям – 26% (в 2021 году – 22,6%) .

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

В 2022 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: 2020г. - 10%, 2021г. – 4,9%, 2022г. - 2,2 % ;по санитарно-химическим показателям: 2020г.- 43%, 2021г. – 35,4%, 2022г.- 44,9% 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- 0,12 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.10).

Таблица 10 Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2018 - 2022 гг.

	2018	2019	2020	2021	2022
Всего исследовано	540	653	476	323/2	317/0
Из них с превышением РДУ	20	33	31	2	0
Молоко	86	115	95	28	19
Мол. продукты	16	33	18	17	23
Мясо и мясопродукты	31	79	83	86	73
Рыба	53	40	17	51	55
Овощи	49	45	30	12	6
Картофель	10	11	7	3	4
Ягоды садовые	5	18	3	5	5
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	45 (1)	99 (2)	73 (3)	48	75/0
Грибы всего (с превышением РДУ)	93 (15)	123 (31)	97 (28)	15 (2)	9/0
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	0	8	4	0	0
Фрукты	12	6	5	1	1
Хлеб	43	53	31	43	32
Прочие	97	23	13	1	15

В 2022 году не регистрировались пробы, превышающие требования на содержание радионуклидов выше допустимых уровней, согласно Гигиенического норматива 10-117-99. (Рис.30).

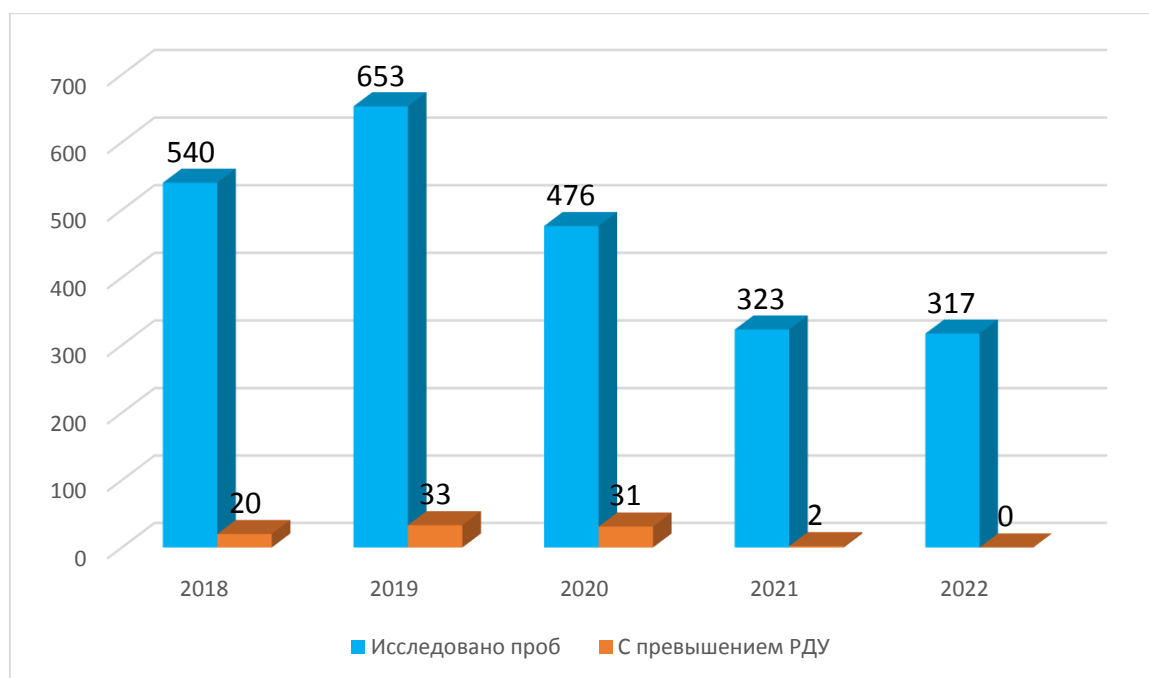


Рис. 30 Результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами в 2018 - 2022 гг.

Выводы: в 2022 году радиационная обстановка на территории г. Иваново и Ивановского района, как и в 2021 году оставалась стабильной. Случаев радиационных аварий не выявлено. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения.

16. Гигиена организаций здравоохранения В 2022 году проводилась определенная работа по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения Ивановского района. Регистрация случаев заболеваний, подозрительных на ИСМП остается на низком уровне.

В течение 2022 года проводились контрольно-надзорные мероприятия: всего- 7 мониторингов (2021г.- 14). 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.11).

Таблица 11 Контрольно- надзорные мероприятия за 2021 - 2022 гг.

	Кол-во мониторингов	Кол-во рекомендаций	Количество МТХ	Количество предписаний	Количество проведенных административных обходов
2021	14	5	48	12	43
2022	7	5	4	3	39

В 2022 году проведено 4 МТХ по изучению эффективности проводимых санитарно-противоэпидемиологических мероприятий в УЗ «Ивановская ЦРБ. 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 61 человек.

По результатам выданных рекомендаций, предписаний в организациях здравоохранения в 2022 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 2022 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 2022 году достигнуто снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости по

9 нозологическим формам (в 2021г. – по 11), не регистрировалась заболеваемость по 58 нозоформам (в 2021г. - по 54), отмечен рост заболеваемости по 8 нозоформам (в 2021г. - 6). За период 2017-2022г.г. эпидемическая ситуация по инфекционной заболеваемости в Ивановском районе остается стабильной, носит спорадический характер. Групповая и вспышечная заболеваемость не регистрируется.

Уровень общей инфекционной заболеваемости в 2022 году по сравнению с 2021 годом вырос на 25,3% и составил 29705,4 сл. на 100 тыс. населения (в 2021г. – 22915,2), без ОРВИ – 566,6 на 100 тыс. населения (в 2021г. 514,7). Основной удельный вес в структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости занимает заболеваемость ОРВИ, на долю которой в 2022 году пришлось 98,1% всех зарегистрированных случаев (в 2021 году – 97,75%). Заболеваемость ОРВИ составила 28713,4 на 100 тыс. населения (в 2021 – 22400,46 на 100 тыс. населения). Рост инфекционной заболеваемости произошел в основном из-за роста заболеваемости ОРВИ на 28,2%.

Также, отмечен рост заболеваемости ОКИ на 14,29%, хронического гепатита В на 200%, хронического гепатита С на 66,7%, туберкулеза на 175%, энтеробиоза на 18,7%, хламидийных болезней на 66,7%, сифилиса на 100%. В истекшем году зарегистрированы 3 случая гонореи, 4 сл. чесотки. Снизилось количество случаев сальмонеллезной инфекции на 83,3%, аскаридоза на 25%, болезни Лайма на 33,3%, педикулеза на 33,3, урогенитального трихомоноза на 44,5%, микроспории на 33,3%. Не регистрировались случаи острых вялых параличей, трихоцефалеза, носителей вирусного гепатита В. скарлатины, коклюша, краснухи, дифтерии, полиомиелита, острого гепатита А, эпидемического паротита и др.

В структуре заболеваемости, как и прежде, ОРВИ занимает доминирующее место и составляют 98,1% от общей суммы заболеваний (в 2021г. – 97,75%) Удельный вес других нозологических форм распределился следующим образом: воздушно – капельные инфекции – 1,1%, ИПП – 0,2%, паразитарные – 0,4%, ЗКЗ - 0,07%, ОКИ – 0,32%, прочие – 0,16%.

Общая инфекционная заболеваемость по городу составила 69,2% и по селу 30,8%;

В общей структуре, также, как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес занимает заболеваемость ОРВИ: по городу – 98,48% и по району – 97,2%. Без учёта заболеваемости ОРВИ наибольший удельный вес от всей инфекционной заболеваемости по-прежнему приходится на долю воздушно-капельных инфекций (ВКИ) – 52,2% по городу и 44,6% по району, на долю паразитарных заболеваний – 13,3% по городу и 17,4%

по району. На долю заразно-кожных заболеваний (ЗКЗ) пришелся 1,77% по городу и по району – 17,4%. На долю острых кишечных инфекций (ОКИ) приходится 13,2% по городу, району – 9,8%; сальмонеллез зарегистрирован 1 случай у городского жителя и составил 0,9%, на заболеваемость туберкулезом приходится 2,65 по городу и 8,7% по району.

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволило обеспечить в 2022 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 целом в структуре инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРИ), зарегистрированных в 2022 году, удельный вес гастроэнтеритов бактериальной этиологии составил – 6,83%, вирусной этиологии – 4,88%.

За 2022 год показатель заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций на территории города и района составил 65,4 на 100 тыс. населения, что означает рост на 14,3% по сравнению с 2021 годом. – 57,2 на 100 тыс. населения). (Рис. 32)

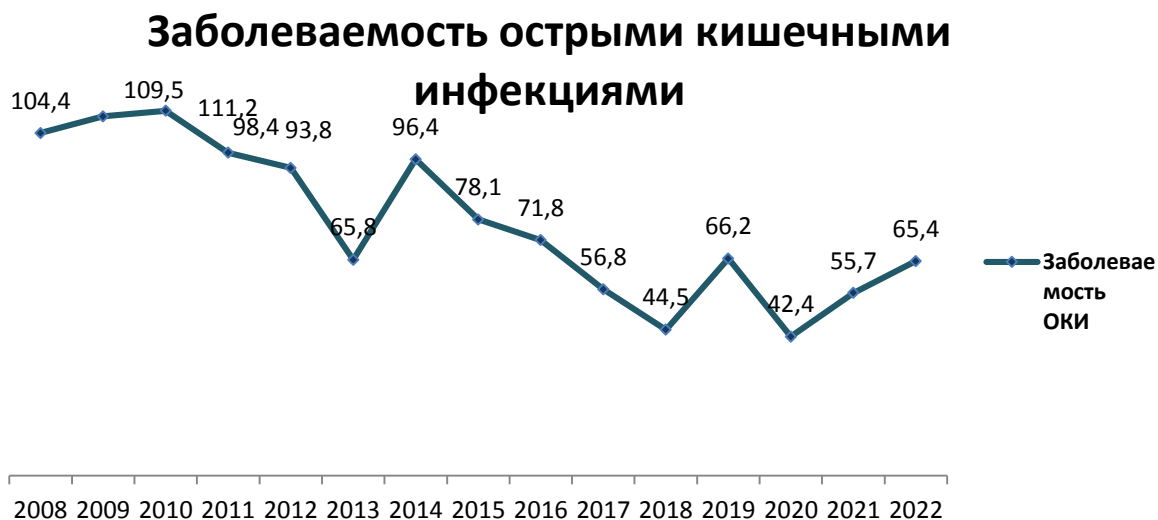


Рис. 32 Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциям населения за 2008 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В 2022 году территорией риска явился город – 62,5% (15 сл.), сельские жители составили 37,5 % (9 сл.).

В 2021 году территорией риска также явился город – 61,9% (13 сл.), сельские жители составили 38.1 % (8 сл.).

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем: «организованные дети, посещающие ДДУ, школы» отмечается рост на 50%, в группе «неорганизованные дети» – рост на

40%, в группах «пенсионеры, прочие неработающие лица» и «прочее работающее население» - снижение на 40%, учащиеся средне-специальных учреждений и ВУЗов – 2 случая (в 2021г. – 1 случай).

Предполагаемым фактором передачи инфекции при ОКИ с установленным возбудителем бактериальной этиологии в 100% случаев явились продукты питания: фрукты, овощи, ягоды – 3 (21,4%); мясные продукты – 8 (57,1%); молоко – 2 (14,3%); рыбные продукты – 1(7,1%).

В структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем удельный вес гастроэнтеритов бактериальной этиологии составил 58,3%, вирусной этиологии – 41,7%.

В Ивановском районе за 2022г. заболеваемость норовирусами не регистрировалась.

В 2022 году зарегистрирован рост уровня заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом (в 5 раз), он составил 27,3 на 100 тыс. населения (10 в абсолютных числах) против 5,5 на 100 тыс. населения в 2021году (2 в абсолютных числах). **Рис.33**

Заболеваемость ротавирусной инфекцией

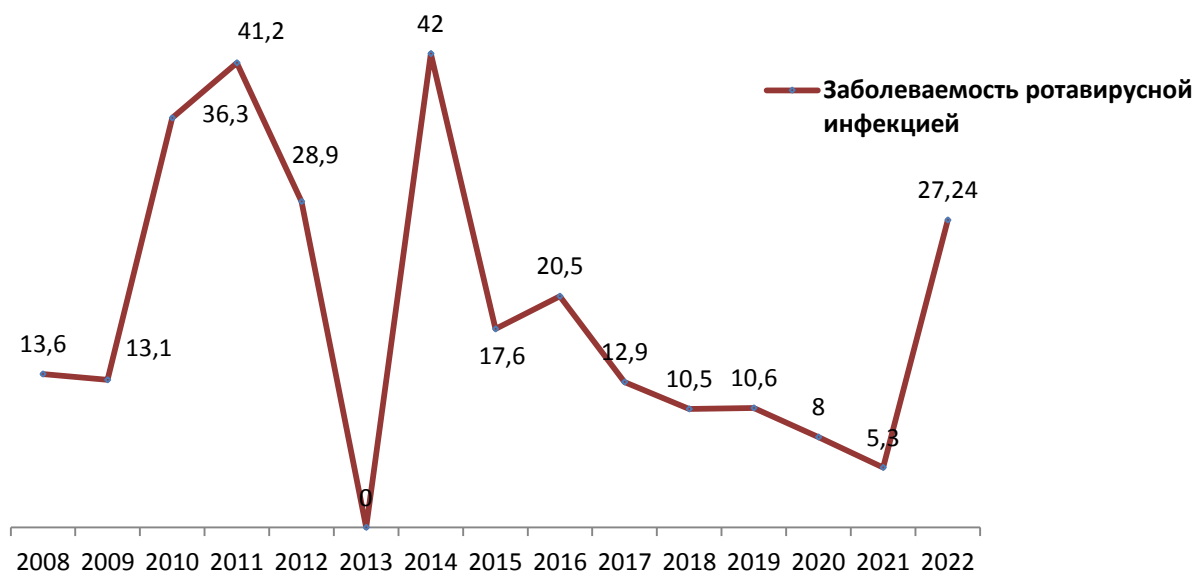


Рис. 33. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения в 2008 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

Заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом формируется за счет детского населения: 0 - 17 лет – 90% (9 случаев из 10).

За 2022 и 2021г.г. год энтеровирусная инфекция не регистрировалась.

Заболевания бактериальной дизентерией не регистрировались в течение последних 10 лет.

В Ивановском районе в 2022 году зарегистрировано снижение уровня заболеваемости сальмонеллёзом в 6 раз, показатель 2,72 сл. на 100 тыс. населения (1 случай) против 16,3 сл. на 100 тыс. населения в

2021 году (6 случаев). Рис. 34

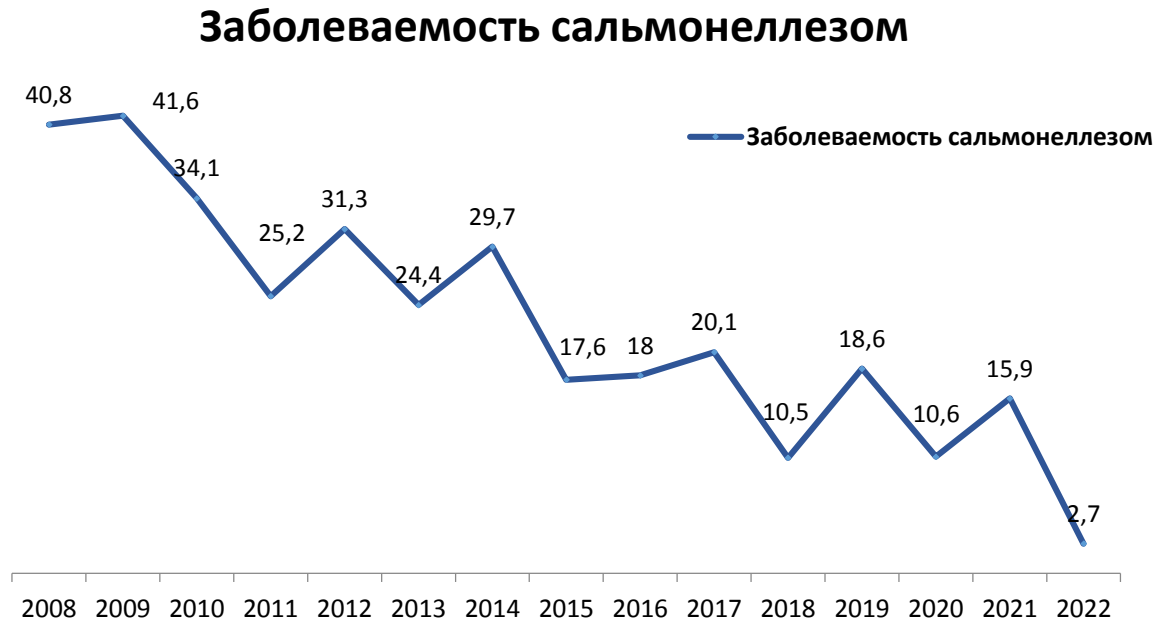


Рис. 34 Динамика многолетней заболеваемости сальмонеллезной инфекцией за 2008 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения).

Случай сальмонеллеза зарегистрирован у взрослого городского жителя. Показатель заболеваемости сальмонеллёзом составил $2,72^{0/0000}$, при областном показателе 29,39. Случаев носительства сальмонеллеза зарегистрировано не было. При анализе заболеваемости сальмонеллезом на территории Ивановского района за 2011 – 2022 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 -*Sal. enteritidis*, в 2021г. все случаи также составила *Sal. enteritidis* – 100% (6 случаев).

Предполагаемым фактором передачи инфекции явились яйца куриные, в 2021г. - пищевые продукты в т. ч, куриные яйца и изделия из них – 66,6%, др. пищевые продукты – 16,7%, др. кулинарные изделия – 16,7%.

В домашних очагах ОКИ для бактериологического исследования отобрано: 2 пробы пищевых продуктов (положительный результат в 1 случае (100%): 1 – *Citr. Freundii*), вода питьевая – 43 пробы, положительных 0);

По эпидемическим показаниям проведено обследование 1 объекта. При обследовании объекта по эпидемическим показаниям (регистрация случая ОКИ по первичному диагнозу) за 2022г. для лабораторного исследования отобрано: 5 смывов на БГКП, положительных 0. Организовано и проведено обследование контактных лиц: всего обследовано 5 человек.

Организовано и проводится специалистами Ивановского райЦГЭ

гигиеническое обучение работников пищеблоков. За 2022г. обучено:

- отделение ГДП –360 человек
- отделение ГП –1508 человека
- отделение КГ –39 человек
- отделение ГТ –237 человек

За 2021г. было обучено:

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

В Ивановском районном ЦГиЭ осуществляется информационно-образовательная работа по профилактике кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения района. В течение 2022г. специалистами отдела эпидемиологии было прочитано 11 лекций, размещено 4 информации на сайте. Издана 1 памятка в количестве 40 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 2020г. и 2021г. заболеваемость вирусным гепатитом А не регистрировалась, в 2019г. 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 2022 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 2022 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 Ивановском районе сохраняется высокий уровень охвата прививками против дифтерии: АДС (6 лет) – 98,6%, АД-М (11 лет) – 99,8%, АДС-М (16 лет) – 99,5%.

Коклюш

В 2022 году на территории Ивановского района случаев заболевания коклюшем не регистрировалось.

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. 35**).

Заболеваемость коклюшем

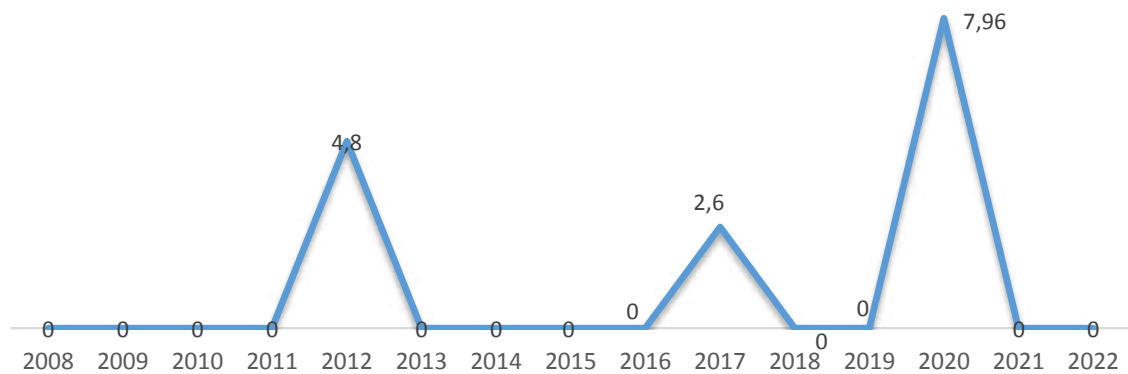


Рис.35 Динамика заболеваемости коклюшной инфекцией на территории Ивановского района в 2008 - 2022 гг. (на 100 тыс. населения).

Эпидемический паротит

За период многолетнего наблюдения (2008 – 2022 гг.) благодаря проведению плановой иммунизации детского населения, заболеваемость эпидемическим паротитом среди населения снизилась в десятки раз и достигла спорадического уровня. В 2022 году в Ивановском районе случаев 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 2005г., а заболеваемость корью с 1997г.

По итогам работы за 2021 год в целом по Ивановскому району охват прививками детей КПК-1 составил 97,0%, КПК-2 – 98,8%.

Иммунопрофилактика

Проведен анализ охвата и своевременности проведения профилактических прививок за 2022г. (табл. 9)

Таблица 9. Выполнение прививок по Ивановскому району за 2022 г.

Показатель	%выполнения плана	%своевременности	Показатель	%выполнения плана
ВГВ-1	86,1	84,9	ИПВ-4	99,8
БЦЖ-1	95,06	80,2	АДС 6 лет	98,6
ИПВ-1	97,3	78,4	АДС-М 16 лет	99,5
ИПВ-2	98	72,4	АДС-М 18-66 лет	99,05
ИПВ-3	99,3	72,1	АД-М 11 лет	99,8
АКДС-1	97,0	78,3	КПК-1	97,0
АКДС-2	98,0	72,4	КПК-2	98,8
АКДС-3	99,0	71,6		
ВГВ-2	97,6	73,6		
ВГВ-3	98,3	70,1		
ВГВ-4	98,1	67,0		
АКДС-4	93,9			

Установлено, что оптимальный показатель охвата (не менее 97,0%) достигнут по всем прививкам за исключением ВГВ1 – 86,1, БЦЖ1 – 95,06, АКДС4 – 93,9 (по причине отказов от вакцинации и временных медотводов).

Показатели своевременности вакцинации детей не выполнено по 4 показателям из 10: ВГВ1 84,9%, ВГВ» - 73,6, АКДС1 – 78,3%. ИПВ1 – 78,4%. 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 – 2 раза.

Туберкулез

Суммарный показатель заболеваемости туберкулезом за 2022 год составил 29,96 на 100 тыс. населения (11 сл.), что выше на 175% по сравнению с аналогичным периодом 2021 года (10,89 на 100 тыс. населения – 4 сл.). Областной показатель – 15,28 сл. на 100 тыс. населения.

Из них 8 случаев зарегистрированы у жителей села (72,7%), 3 сл. – у городских жителей (27,3%). В 2021 году заболеваемость впервые выявленным активным туберкулезом составила 10,6 сл. на 100 тыс. населения (4 случая), областной показатель – 11,5. Случаев смерти не регистрировалось.

Среди впервые выявленных в 2022 году больных активным туберкулезом зарегистрировано 10 случаев с бацилловыделением (90,9%).

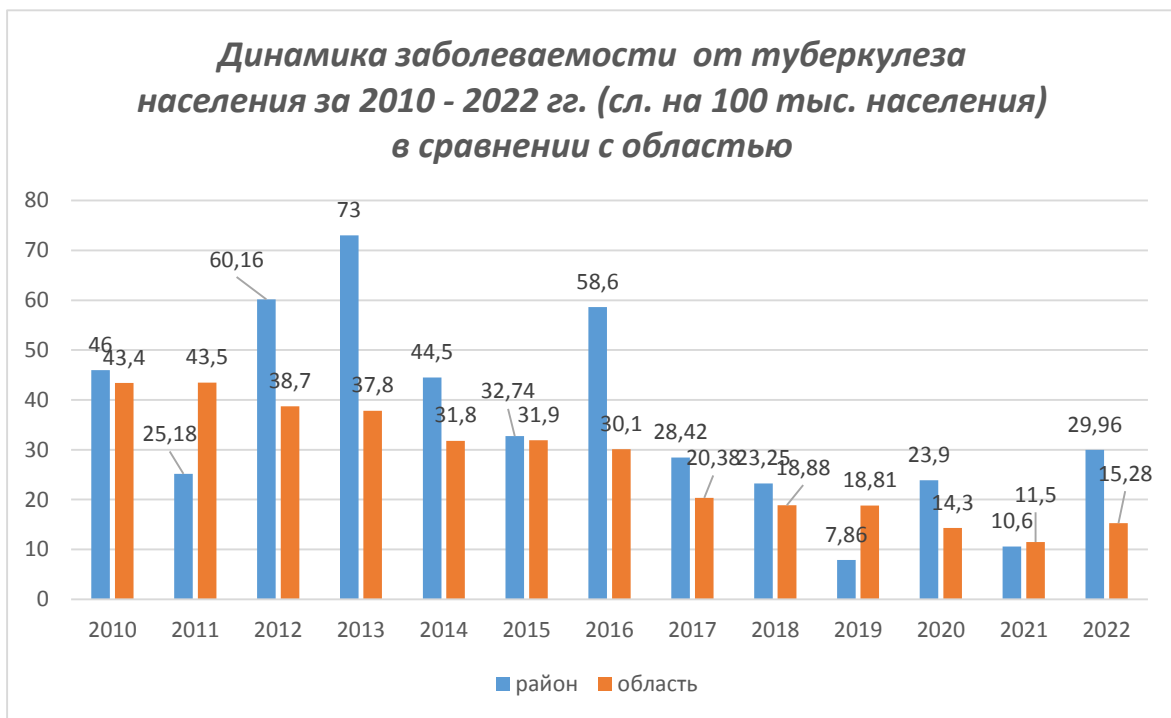


Рис. 36 Динамика заболеваемости от туберкулеза населения за 2010 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения) в сравнении с областью

Заболеваемость туберкулезом среди сельского населения (21,79 на 100 тыс. населения) в 1,3 раза выше, чем среди городского населения (16,6 на 100 тыс. населения).

Зарегистрирован 1 случай смерти у сельского жителя. Смертность от туберкулеза в 2021г.г. не регистрировалась. **Рис. 37**

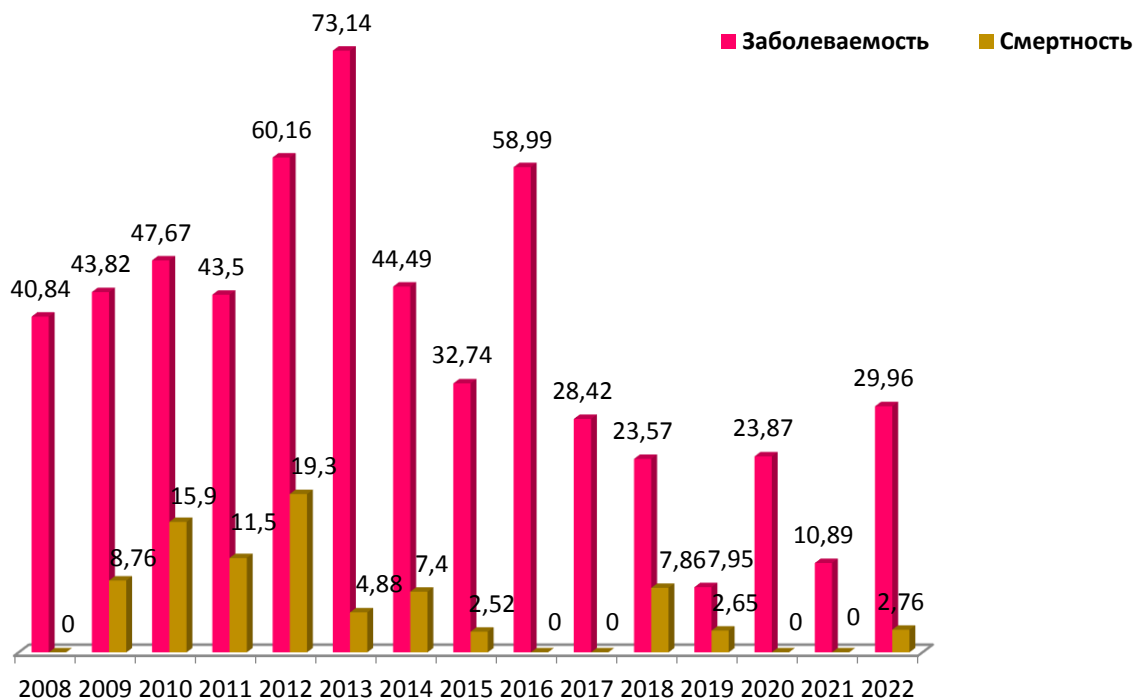


Рис. 37 *Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза населения за 2008 - 2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения)*

Среди лиц, впервые заболевших активным туберкулезом, жители города составили 27,3%, села – 72,7%. 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 2022г. составил 90,9% (в 2021г. – 100%).

Охват рентгенологическим обследованием населения в возрасте 17 лет и старше в районе составил 94,8% от годового плана. Охват рентгенологическим обследованием лиц, относящихся к группе «обязательные» контингенты, составил 100% - 6190 чел.) от годового плана (6190 чел.). Выявлен 1 (работник животноводческой фермы).

Охват рентгенологическим обследованием «угрожаемых» контингентов в районе составил 72,6% (19876 при плане 20800).

Заболеваемость среди «угрожаемых» контингентов составила:

- группа социального риска: лица, страдающие хр. алкоголизмом – 2,
- группа медицинского риска: лица старше 60 лет – 4;
- не обследованные более 2-х лет – 1;
- лица, получающие кортикостероидную терапию – 1.

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 на фоне общей тенденция к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 10 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 2022 году несмотря на проведение активной информационно-образовательной работы с населением, комплекса профилактических мер (информирование, иммунизация и обследование контактных) отмечен рост показателей заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами (далее ПВГ) среди населения

Рис. 38

***Заболеваемость ПВГ по Ивановскому району в
2013 – 2022 гг.***

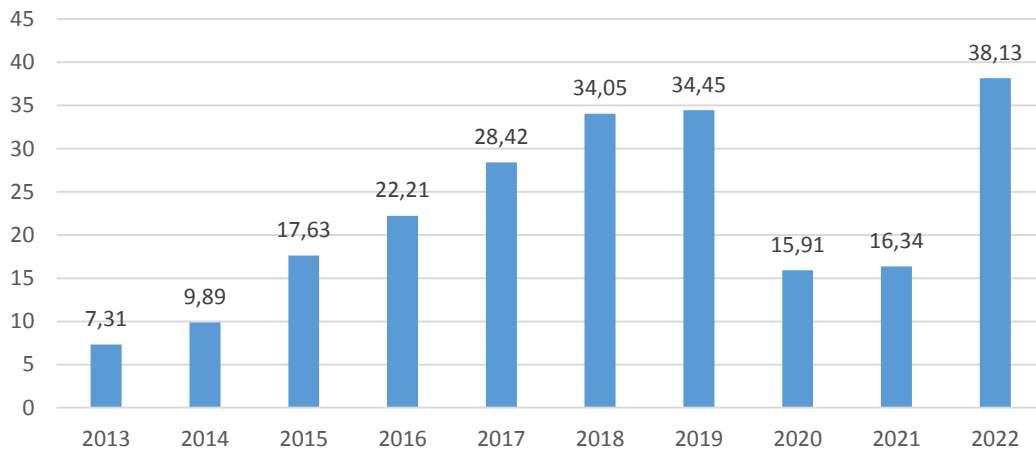


Рис. 38 Заболеваемость ПВГ по Ивановскому району в 2013 – 2022 гг. (на 100 тыс. нас.)

За 2022 год в Ивановском районе зарегистрировано 14 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 38,13 на 100 тыс. населения. В 2021 год в Ивановском районе было зарегистрировано 6 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 16,34

на 100 тыс. населения. Случаев острых ПВГ в 2022-2021г.г. не регистрировалось.

В структуре заболеваемости ПВГ носителей HBsAg в 2021-2022г.г. не регистрировались, хронического ПВГ «С» – 5 случаев – 35,7%, (в 2021 году – 3 случая или 50%), хронического ПВГ «В» – 9 случаев или 64,3% (в 2021 году – 3 случая или 50%) **Рис. 39**

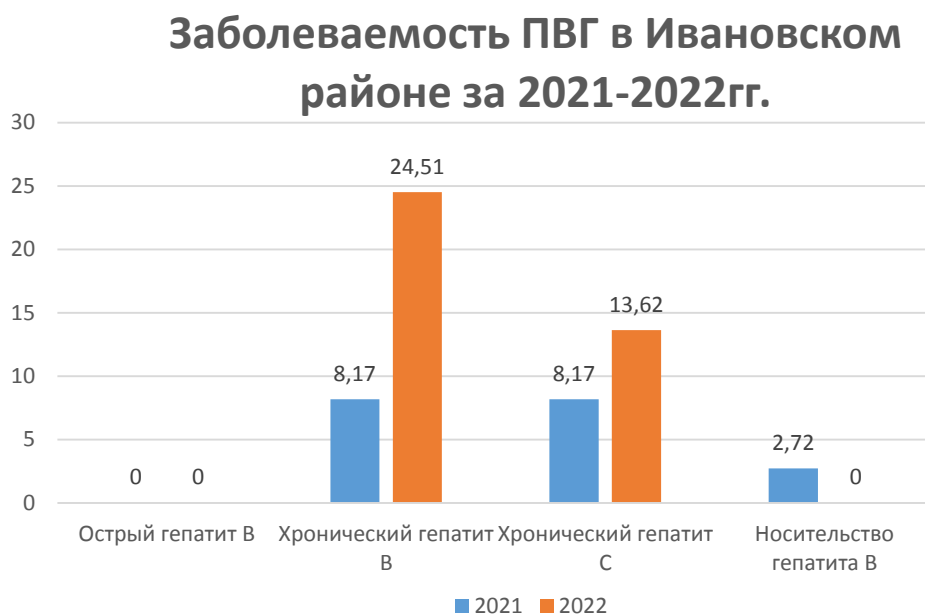


Рис. 39 Заболеваемость ПВГ в 2021-2022 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В 2021г. по Ивановскому району был зарегистрирован 1 случай впервые выявленного носителя HBsAg. Показатель заболеваемости составил 2,6 на 100 тыс. населения.

Зарегистрировано 9 случаев первичного хронического ПВГ «В» у 9 мужчин. Показатель заболеваемости составил 7,95 на 100 тыс. населения. За 2021г. – 3 случая (заболеваемость 8,17). Случаи хронического ПВГ «В» преобладают в возрастной группе 40-49 лет – 66,6% (6 сл.), затем 50-59 лет – 22,2% (2 случая), 60 лет и старше – 1 случай – 11,1%.

За 2022г. случаев носительства HCV не выявлено

Выявлено 5 случаев хронического ПВГ «С», показатель заболеваемости составил 13,62сл. на 100 тыс. населения. За 2021г. выявлено 3 случая хронического ПВГ «С» (показатель заболеваемости составил 8,17сл. на 100 тыс. населения).

При проведении эпидемиологического расследования установлено: среди впервые выявленных случаев хронического ПВГ «С» преобладают женщины – 60% (3 сл.), удельный вес мужчин составил 40% (2 сл.).

Случаи хронического ПВГ «С» зарегистрированы в возрастной группе 50-59 лет – 40% (2 сл.), 60-69 лет – 40% (2 сл.), 1 случай зарегистрирован у ребенка в возрасте 6 лет. По социальному признаку среди больных хроническим ПВГ «С» все взрослые - неработающие лица и пенсионеры .

В районе отмечено преобладание полового пути передачи ПВГ – 57,1% (8сл.), не установлен – 35,7% (5сл.), контактно-бытовой – 7,1% (1сл.) (рис. 40).

Структура путей передачи ПВГ

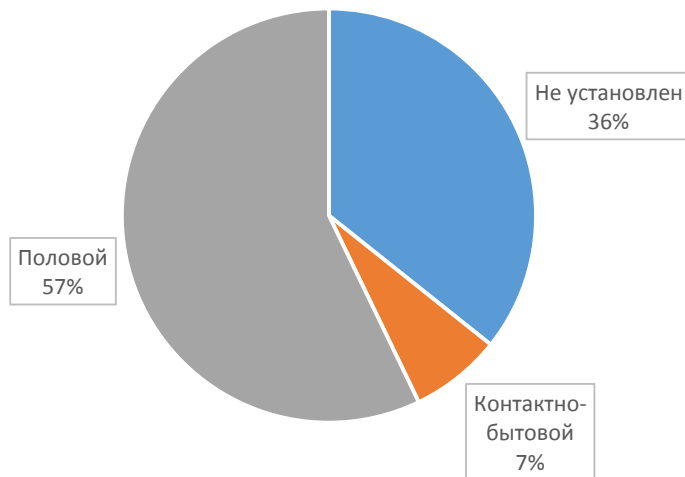


Рис. 40 Структура путей передачи ПВГ в 2022г. (%)

Охват вакцинацией против гепатита В работников здравоохранения Ивановского района составляет 98,4%, в том числе государственных ОЗ – 98%, негосударственных – 100%.

В домашних очагах ПВГ в 2022 году было обследовано 100% контактных, привито – 73,3%.

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

Болеет ПВГ преимущественно взрослое население с 40 лет, отмечается преобладание мужского населения и полового пути передачи, по социальному признаку - неработающие и пенсионеры..

Анализируя иммунизацию медицинских работников Ивановского района за 2022 год, установлено следующее: из 633 подлежащих вакцинации медицинских работников полный курс вакцинации на конец

года прошли 623, вторую прививку – 1 человек. Не иммунизировано на конец года 9 медработников (трудоустройство).

За 2021 год было 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

Случаев токсокароза в 2022-2021г.г. не регистрировалось.

В 2022 году в районе зарегистрирован 31 случай гельминтозов.. В структуре гельминтозов энтеробиоз составил 61,3% - 19 случаев, аскаридоз -38,7% - 12 случаев. Показатель заболеваемости составил: 32,7 на 100 тысяч населения аскаридозом (среднеобластной показатель – 4,4), и по энтеробиозу 51,7 сл. на 100 тыс. населения (среднеобластной – 85,83), По – прежнему, эпидзначимым контингентом по данным

инвазиям, являются дети преимущественно дошкольного и школьного возрастов. Доля инвазированных геогельминтозами детей в возрасте 0-17 лет составила 96,7% (в 2021 году – 97%).

В 2021 году было зарегистрировано всего 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 (среднеобластной показатель – 10,32), и по энтеробиозу 42,4 сл. на 100 тыс. населения (среднеобластной – 100,77), по трихоцефалезу – 2,65 сл. на 100 тыс. населения (среднеобластной показатель 0,45) Доля инвазированных геогельминтозами детей в возрасте 0-17 лет составила 97%.

Доля сельских жителей в структуре заболевших аскаридозом составила 50%, энтеробиозом – 52,6%, городских - 50% и 47,4% соответственно.

В Ивановском районе за 2022г. зарегистрировано 19 случаев энтеробиоза (2021г. – 16 сл.). Все случаи зарегистрированы у детей до 17 лет: из них 3-7 лет – 6 сл. (31,6%), 7-15 лет – 13 сл. (68,4%).

Организовано и проведено обследование лиц репрезентативной группы на носительство паразитарных заболеваний (копроовоскопически – 800 исследований, методом соскоба – 826 исследований) для всех возрастных категорий. Зарегистрировано 9 положительных находок аскаридоза и 17 энтеробиоза.

Проводится мониторинг исследований внешней среды на наличие яиц гельминтов. За 2022 г. доставлено: вода плавательных бассейнов – 11, положительных – 0, почва селитебная зона – 19, положительных – 1 (аскарида), песок детских песочниц – 12, положительных – 0, из парников и теплиц –1, 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 в 2022г. проведено 626 лицам, в т.ч. детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет обследовано 8 человек. Среди всех обследованных серопозитивный результат зарегистрирован в 48,6% (304 человек). Диагноза токсоплазмоз установлено не было.

Серологическое обследование населения на токсоплазмоз на территории Ивановского района в 2021г. было проведено 654 лицам, в т.ч. детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет обследовано 11 человек. Среди всех обследованных серопозитивный результат зарегистрирован в

30,1% (197 человек). Диагнозов токсоплазмоз установлено не было. Исследования на малярию в 2021-2022г.г. не проводились.

Трансмиссивные зоонозные заболевания

Первые клещи в природе обнаружены р. Dermacentor -18.03.2022г. (17.03г.2021), р. Ix.Ricinus - 12.04.2022 г. (27.04.2021г.)

Начало массовой активности иксодовых клещей - 05.05.2022г. (01.04.2021г.).

Последние клещи в природе рода Dermacentor были – 12.10.2022г. (23.08.2021г.). Период активности за сезон 208 дней (160 дней – за 2021г.). Последние клещи в природе рода Ixodes Ricinus были – 12.10.2022 г. (29.09.2021 г.). Период активности за сезон – 183 дня (156 дня – за 2021г.), среднемесячная температура наружного воздуха была в 2022 году значительно ниже, чем в прошлом году.

С целью определения численности иксодовых клещей в природе пройдено 239 км. маршрута, собрано 208 экз. иксодовых клещей, средне - сезонная численность иксодовых клещей составила 0,75 экземпляра на 1 фл/км. (0,66 экземпляра на 1 фл/км в 2020г.), численность колебалась от 0,13 до 3,1 экземпляров на 1 фл/км.

В 2022 году исследовано 15 иксодовых клеща, снятых с укушенных людей, из них - 4 положительных.

Проведены акарицидные обработки на площади 71000 кв.метров (30000 - в 2021 году).

Вылет комаров первой генерации р. Анофелес произошел 01.06.2022 г. (23.05.2021г.). Средне - сезонная численность малярийных комаров составила 1,5 экземпляра на 1м². Начало сезона эффективной заражаемости комаров по температуре наружного воздуха пришлось на - 21.06.2021г. (10.05.2021г.), а конец сезона эффективной заражаемости комаров – 01.09.2022г. (19.08.2021г.). Продолжительность сезона эффективной заражаемости комаров – 71 день (при 102 днях в 2021г.).

Начало сезона передачи малярии человеку 21.06.2022г. (24.05.2021 г.), а конец сезона передачи малярии человеку 01.09.2022г. (16.09.2021г.). Продолжительность сезона передачи малярии человеку комарами 1 генерации в 2022 году составила 71 день (116 дня – 2021г.). К моменту передачи малярии человеку закончилось 3 гонад трофических циклов.

Проводилось обследование водоемов на наличие в них заражённых пресноводных моллюсков шистосоматидными церкариями. Исследовано моллюсков - 43 экз. В течение всего сезона данные водоёмы обследованы двукратно.

За 2022г. в Ивановском районе зарегистрированы 2 случая заболевания Лайм - боррелиозом. Все случаи зарегистрированы у взрослых, 1 – житель города, 1 – села. Заболеваемость составила 5,45 сл. на 100 тыс. населения при областном показателе 35,55 сл. на 100 тыс. В 2021г. было зарегистрировано 3 сл. болезни Лайма, из них 1 взрослый городской (33,3%), 2 – взрослых сельских (66,7%). Заболеваемость составила 8,17 сл. на 100 тыс. населения. **Рис. 41**

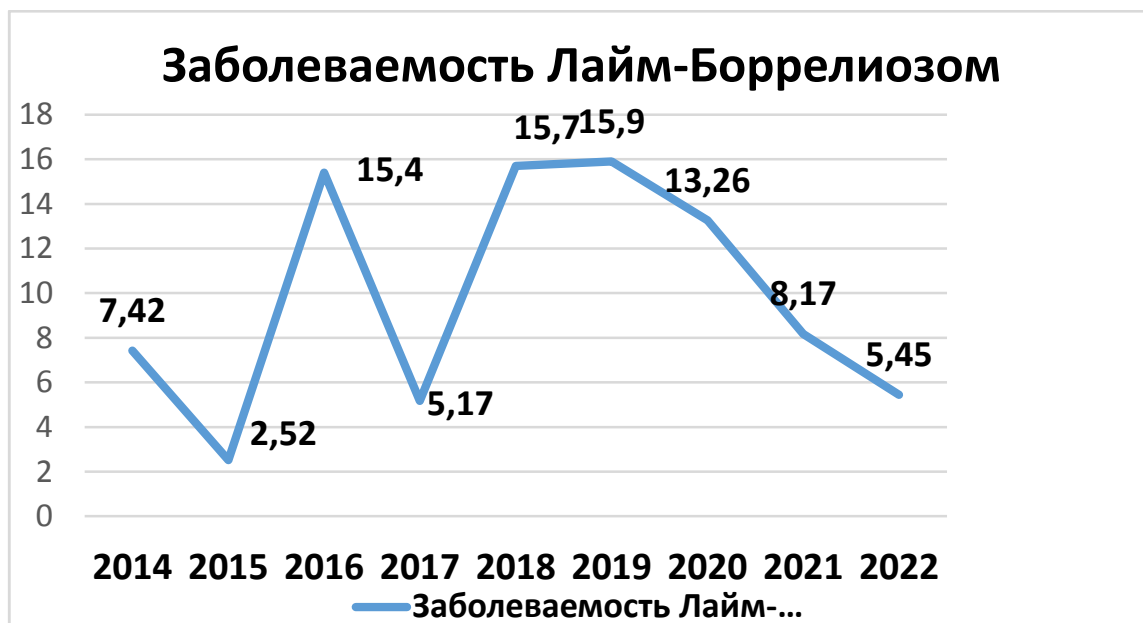


Рис. 41 Динамика заболеваемости Лайм- Боррелиозом в 2014 - 2022 гг. (на 100 тыс. населения)

Среднеобластной показатель составил 35,55 сл. на 100 тыс. населения, в 2021г. - 19,38 на 100 тыс. населения.

В 2022г. по сравнению с предыдущим годом на 6,9% снизилось количество обращений по поводу укусов клещами (54 человека против 58), из них детей - 17 человек против 11 в 2021г., что на 44% ниже прошлого года. В эпидемический сезон проводились исследования иксодовых клещей на зараженность «клещевыми инфекциями». Из 15 исследованных клещей выявлено 4 с возбудителем боррелиоза, что составило 26,7%. В 2021г. из 12 исследованных клещей выявлено 2 с возбудителем боррелиоза, что составило 16,7%.

В эпидемический сезон проводились исследования иксодовых клещей на зараженность «клещевыми инфекциями». Принимаемые меры по профилактике трансмиссивных инфекций на территории района 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 2022 г. зарегистрировано 4 случая чесотки, заболеваемость составила 10,9 сл. на 100 тыс. населения при областном показателе 23,1.

Все случаи зарегистрированы у взрослых, из них 3 сл. в сельской местности (75%), 1 случай – в городе (25%). В 2021 году в районе случаев чесотки не регистрировалось.

Микроспории на территории района зарегистрировано 2 случая в 2022 году, заболеваемость составила – 5,45 сл. на 100 тыс. населения, (средне областной показатель – 20,11сл. на 100 тыс. населения). Среди городских и сельских жителей зарегистрировано по 1 случаю (50%), Случаи зарегистрированы среди детей 3-7л. и 7-15л.

В 2021г микроспории на территории района было зарегистрировано 3 случая, заболеваемость составила 8,2 сл. на 100 тыс. населения, (средне областной показатель – 21,3 сл. на 100 тыс. населения). Среди городских жителей зарегистрировано 2 случая (66,7%), сельских – 1 (33,7%). Все случаи зарегистрированы среди детей 3-7л.

По данным УЗ «Ивановская ЦРБ» на территории района от больных микроспорией выделяется зоонозный вид грибка - *Microsporum canis*.

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. 21.07.2022г. были проведены учения по локализации и ликвидации условного очага холеры. При их проведении были задействованы сотрудники Ивановского районного 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. Заболеваемость иерсиниозом, сибирской язвой, гидрофобией и псевдотуберкулезом не регистрировалась.

Бешенство

В 2022 году случаев бешенства среди животных не регистрировалось, в 2021 году на территории Ивановского района был 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 – 2022 гг. (абсолютные числа)

За антирабической помощью в 2022 году обратилось 54 человек, что выше на 35% по сравнению с 2021 годом (40 человек).

Всем пострадавшим было своевременно проведено специфическое лечение. В 2022 отказчиков не зарегистрировано. Поствакцинальных осложнений на введение АИГ в прошедшем году не регистрировалось.

Обращаемость за антирабической помощью детей в возрасте до 18 лет в 2022 году выросло на 112,5% по сравнению с 2021 годом (2022г. – 17 чел., 2021г. - 8).

Случаев отказа от вакцинации среди жителей Ивановского района не зарегистрировано. Курс антирабической вакцинации (КОКАВ) назначен всем 54 обратившимся. АИГ получили 66,7% от всех обратившихся (36 человек).

Для оказания антирабической помощи (при введении АИГ) 36 человек были госпитализированы в отделения УЗ «Ивановская центральная больница», что составляет 66,7% от всех обратившихся лиц.

Направлены памятки по профилактике бешенства в районный отдел

образования с целью размещения данной информации на стендах и проведения профилактических бесед с родителями.

На сайте Ивановского районного ЦГиЭ 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 31.12.2022г. зарегистрировано 78 случаев ВИЧ-инфекции, из которых в г. Иваново – 33 случая, в районе - 45 случаев. Количество людей живущих с ВИЧ – 70 человек, показатель распространенности составил 193,5 на 100 тыс. населения. За 2022 год зарегистрировано 3 случая ВИЧ-инфекции (за 2021г. -7 случаев, за 2020 год – 4 случая). Показатель заболеваемости ниже прошлогоднего показателей в 1,75 раза и составил 8,29 против 19,06 сл. на 100 тыс. населения в 2021 (**рис. 43**).

Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Ивановском районе за 2003-2022гг.

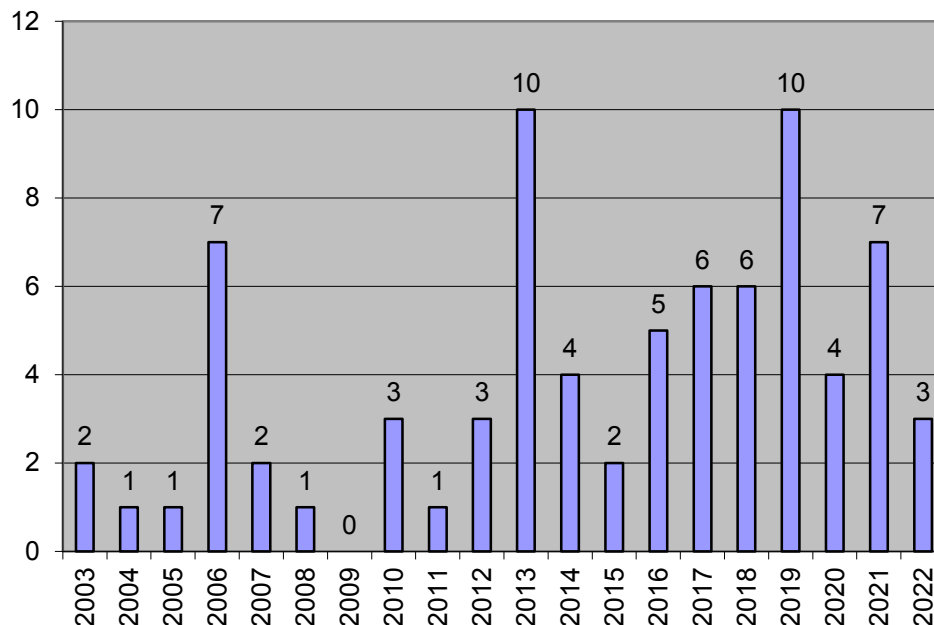


Рис. 43 Выявляемость случаев ВИЧ-инфекции в Ивановском районе за 2003 – 2021 гг. (абсолютные числа)

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

При анализе скрининга за 2022г. установлено увеличение количества обследований в Ивановском районе. Скрининг населения (методом ИФА-ВИЧ) на ВИЧ-инфекцию по сравнению с 2021г. увеличился на 11,2%. Обследовано населения 4044 человек (2021г. - 3638 человек).

Увеличение обследований произошло по коду 100 (добровольное обследование) на 11,5% (2022 год – 4037 человек, 2021 год – 3622 человека), по коду 110 (реципиенты) на 92,5% (2022 год – 77 человек, 2021 год – 40 человек), по коду 113 (взрослые по клиническим показаниям) на 18,4% (2022 год – 347 человек, 2021год – 293 человека), по коду 114 (анонимное обследование) – на 75% (2022 год – 7 человек, 2021 год – 4 человека).

Уменьшение обследований произошло по коду 104 (больные инфекциями, передающимися половым путём) – на 25,3% (2022 год – 56 человек, 2021 год – 75 человек), по коду 109 (беременные) на 6,8% (2022 год – 640 человек, 2021 год – 687 человек), по коду 115 (лица, обследованные по эпидемиологическим показаниям) на 57,1% (2022 год – 3 человека, 2021 год – 7 человек), по коду 117 (дети по клиническим показаниям) на 91,7% (2022 год – 1 человек, 2021 год – 12 человек), по коду 200 (иностранцы граждане) на 56,2% (2022 год – 7 человек, 2021 год – 16 человек), по коду 124 – в 2022 обследований не было, в 2021 – 1 человек.

По коду 102 (наркопотребители) – число обследований на одном уровне – 11 человек.

За 2021 год учреждениями здравоохранения использовано 206 экспресс- тестов на ВИЧ по крови (в 2021 году – 369), первично-положительных результатов не получено.

За весь период наблюдения при гетеросексуальных контактах инфицировано 68 человек (87,2%), при инъекционном введении наркотических веществ инфицировано 7 человек (8,96%),на вертикальный путь передачи приходится 3,84% всех случаев (3 детей)
Рис.44

Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Ивановском районе за 2003-2022гг.

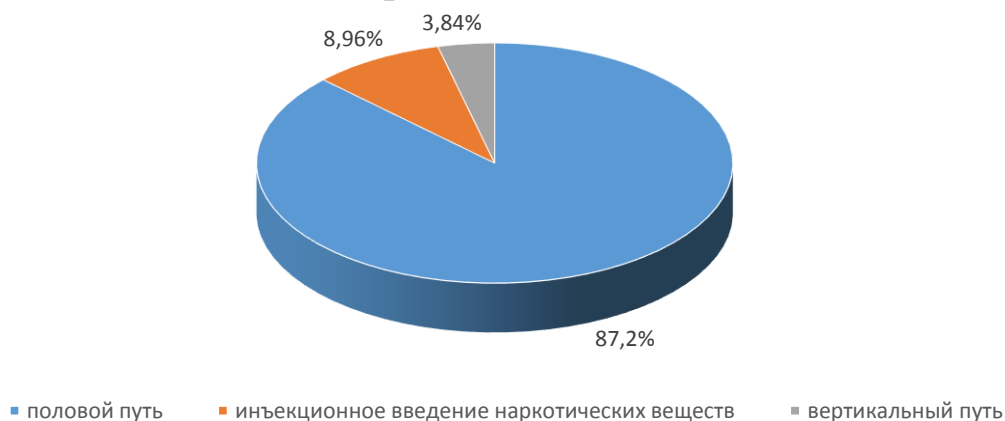


Рис. 44. Структура ВИЧ- инфицированных в Ивановском районе по причине заражения за весь период наблюдения за 2003 – 2022 гг.

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 2022г

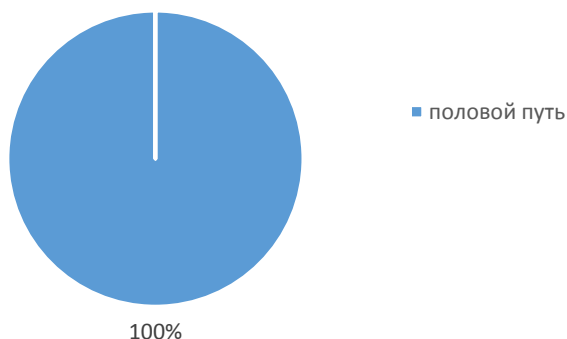


Рис. 45 Структура ВИЧ- инфицированных по причине заражения в 2022г. Ивановском районе (%)

По Ивановскому району удельный вес ВИЧ-инфицированных мужчин (46 случаев) выше, чем женщин (32 случаев) в 1,4 раза и составляет 59 % от всех случаев **Рис. 46**

Половая структура заболеваемости ВИЧ- инфекцией населения в Ивановском районе за 2003 – 2022 гг. (%)

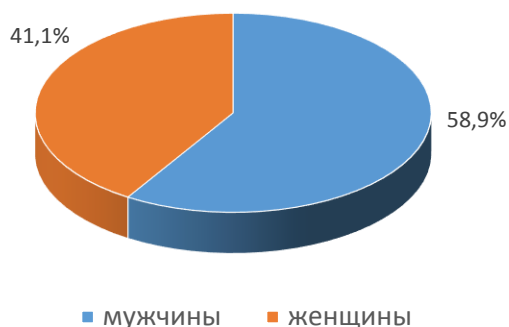


Рис. 46 Половая структура заболеваемости ВИЧ- инфекцией населения в Ивановском районе за период 2003 – 2022 гг. (%)

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 61,5% всех ВИЧ- инфицированных. Далее возрастные группы 30-34 года – 17,9% (14 человек) и 35-39 года – 12,8% (10 человек), далее 25-29 лет – 2,6% (2 человека), 15-19 лет составляет – 2,6% (2 человека) и 20-24 года – 1,3% (1 человек), 0-14 – 1,3% (1 человек) **Рис. 47**

Возрастная структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ивановском районе за 2003-2022гг.

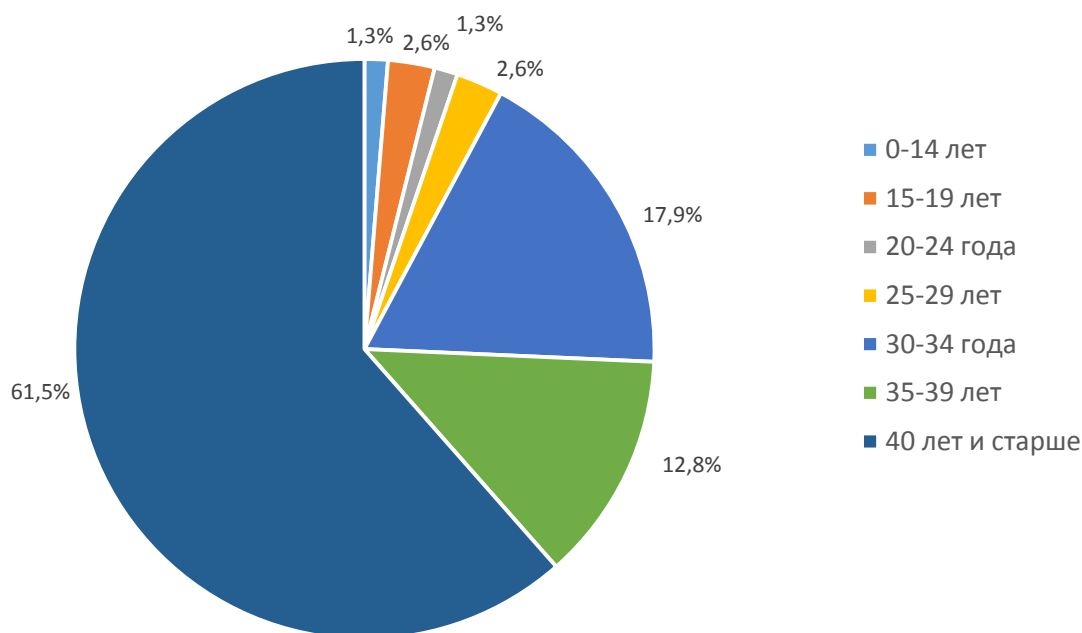


Рис. 47 Структура ВИЧ-инфицированных в разрезе возрастных групп населения Ивановского района за 2003 - 2022 гг. (%)

Из 3 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2022 году количество ВИЧ-инфицированных выявлено среди лиц старше 40 лет – 66,7% (2 случая, на группу 30-34 года приходится 1 случай (33,3,3%).

Распределение ВИЧ-инфицированных по контингентам на момент выявления в Ивановском районе за 2022 год: работающие – 66,7% (2 человека), неработающие – 1 человек (33,3%) **Рис. 48**

Социальная структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ивановском районе в 2022г.

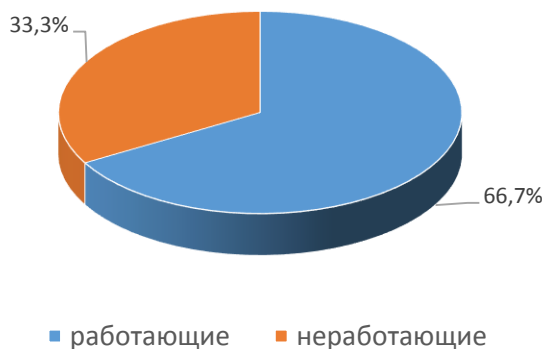


Рис. 48 Структура ВИЧ-инфицированных по контингентам Ивановском районе за 2022г. (%)

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.

Основные направления работы на 2023 год:

- Реализация мероприятий по продвижению информационной стратегии по ВИЧ-инфекции с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминацией.
- Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (в т.ч. сокращение времени от момента выявления пациента до назначения АРТ, своевременное раннее выявление случаев ВИЧ-инфекции, оказание социальной поддержки ключевым группам).
- Обеспечение выполнения индикаторных показателей Глобальной стратегии Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «95-95-95».
- Реализация государственного социального заказа в сфере ВИЧ с учетом потребностей и проблемных вопросов в регионе в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.
- Обеспечение полноты тестирования на ВИЧ населения по клиническим и эпидемиологическим показаниям на базе учреждений здравоохранения, а также ключевых групп населения с доведением ВИЧ-позитивных лиц до системы оказания медицинской помощи.
- Реализация мероприятий по самотестированию населения на ВИЧ по слюне.

18. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными характеристиками. Для инфекционной патологии Ивановского районе в целом характерна цикличность, однако даже в периоды снижения и благополучия это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как для каждой группы инфекций

сохраняются условия для активизации эпидемиологического процесса.

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 – апрель) 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 62,5%) 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 нестабильная.

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.

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 ОРИ 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 районе работа по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) среди населения в 2022 году, как и 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 2022 году была продолжена практика организации и проведения информационно-образовательных 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 2022 год в рамках 33 Единых дней здоровья проведено 48 акций, охвачено 9324 чел. (в 2021 году – 85 акций). В работе и фильмов. Были прочитаны лекции и беседы для различных групп населения: 222 для взрослых, 225 для детей и молодежи. В работе использовалась демонстрация презентаций, видеороликов по формированию здорового образа жизни среди населения города.

В течение 2022 года все службы города принимали участие в реализации Плана мероприятий профилактического проекта «Иваново-здоровый город» на территории г. Иваново.

Продолжается 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 учреждениях образования города и Ивановского района (23 школы) в рамках профилактических проектов «Мы за здоровый безопасный отдых» - 118 мероприятий, охвачено 1644 чел., «Школа-здоровья» (охвачено 4887 чел.), "Мой выбор - жить с позитивом!" - 127 мероприятий, охвачено 2780 чел..

Учитывая важность организации питания для поддержания здоровья школьников, продолжалась реализация профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!». В 2022 году для детей, родителей и педагогов проведены 257 информационно-образовательных акций (лекции, дискуссии, классные часы), мероприятий, охвачено 2673 чел.

В 2021/2022 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 – 4990 чел.

В данных учреждениях образования в течение года проводились профилактические акции, информационные классные часы, викторины, дискуссии, диалоги, дни здоровья, выступления специалистов на родительских собраниях, спортивные соревнования и т.д. по формированию здорового образа жизни, профилактике зависимостей и травматизма.

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 60 мероприятий, в которых приняли участие 4404 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 2022 году вопросы профилактической работы освещались в средствах массовой информации (далее – СМИ):

- опубликовано 204 статей в районной газете «Яновский край»;
- 67 выступлений по ведомственному радио;
- размещено на сайтах учреждений здравоохранения 402 материалов;
- 4647 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений города;
- 1757 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 2022 году проведено 685 обследований на 37 объектах, оказывающих медицинскую помощь. Выявлено 172 нарушения, из них 90 - пациентами, 82 - посетителями. Всем выданы рекомендации и проведены беседы.

Несмотря на проводимую всеми службами профилактическую работу вопросы потребления табачных изделий остаются по-прежнему актуальны 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»

Согласно решению Ивановского райисполкома от 19 декабря 2019 года был утвержден план мероприятий профилактического проекта «Иваново-здоровый город» (далее Проект) на 2019-2024 годы.

Так в ходе реализации вышеуказанного Проекта КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» обеспечено создание площади зеленых насаждений на одного жителя 315,8 м², поддерживается должный порядок на территории имеющихся ландшафтно-рекреационных территорий в количестве 2 ед.5 протяженность дорог с твердым покрытием в процентном соотношении к общей протяженности дорог города доведена до 90,7%. Уровень озелененности составляет 43,2%, в 2022 году произведена посадка 963 деревьев и 413 кустарников, высажено 30 тыс. цветов. В рамках месячника по благоустройству в Иваново прошла акция по озеленению. В городском парке, благодаря усилиям работников Ивановского РИК, появилось 65 лип и кленов. Также молодые деревья были высажены в микрорайоне Западный и возле спортивного комплекса "Импульс".

Учащиеся учреждений образования также активно принимают участие в наведении порядка на прилегающей территории школ и памятников города.

Проведены трудовые операции: «Листопад», «Чистый класс», «Обелиск» (23 мероприятия, 476 учащихся), акция «Вместе! На доброе дело»- 218 учащихся.

Был введен в эксплуатацию 60-квартирный жилой дом в микрорайоне «Восточный» г. Иваново (февраль 2022 года). Для пешеходов с колясками и (или) людей с ограниченными возможностями, пользующиеся специальными средствами передвижения у каждого подъезда возведён пандус. Прилегающая территория благоустроена и оформлена таким образом, что при всей эстетичности сохраняет свою функциональность. Организованы тротуары, пешеходные дорожки, построены и оснащены оборудованием детские площадки.

В августе закончена реконструкция здания гимназии начальных классов ГУО «Гимназия г. Иваново» по пер. Первомайский, 5 г. Иваново; ведется строительство многоэтажного жилого дома со встроенно-пристроенным детским садом на 75 мест в микрорайоне «Восточный» г. Иваново.

За 2022 год был выполнен текущий ремонт 10 объектов улично-дорожной сети в г. Иваново (асфальтирование пешеходных дорожек, исправление профиля щебеночных покрытий).

В рамках проекта «Иваново – здоровый город» педагогами учреждений образования ведется продуктивная информационно-образовательная работа в целях формирования здорового образа жизни, профилактики вредных привычек и укрепления здоровья в целом. Это и классные тематические часы, и викторины, лекции и беседы, конкурсы рисунков и просмотры видеоматериалов. Организовано анкетирование для учащихся и родителей «Качество организации питания в школе» 374 родителя, 532 учащихся.

В целях популяризации и активного продвижения Проекта учреждениями среднего и дошкольного образования города используются социальные сети.

В первом полугодии 2022 году в рамках проекта «Иваново-здоровый город» учащиеся учреждений среднего и дошкольного образования приняли участие в областном конкурсе «Здоровое питание с детства - благополучие в будущем!». В сентябре прошла акция «Мы-здоровое поколение» (48 мероприятий, охвачено 874 чел.).

Для повышения информированности населения г. Иваново и Ивановского района сотрудниками Ивановского районного ЦГиЭ, УЗ «Ивановская ЦРБ», проводится информационно-консультативная работа по вопросам формирования здорового образа жизни, по профилактике неинфекционных заболеваний, табакокурения, алкоголизма и наркомании (всего 452 лекции, охвачено 5716 человек). Такая же работа ведется активистами ОО БРСМ среди подростков. Ежемесячно кроме летних каникул проводились информационные часы, дискуссии и беседы с учащимися 8-11 классов по теме профилактики вредных привычек. Информацию об этих мероприятиях можно найти по ссылкам в соц. сетях в ВКонтakte https://vk.com/club_ivanovo_brsм, и в Инстаграмм [ivanovo.brsм](https://www.instagram.com/ivanovo.brsм).

Ивановский РОЧС принимает активное участие в реализации Проекта. Безопасность детей является одним из самых актуальных вопросов. С целью повышения уровня знаний детей по основам безопасности жизнедеятельности: инспекторами проводятся различные мероприятия.

Наиболее значимые из них были:

- акция «Каникулы без дыма и огня» во время летних каникул;
- в сентябре 2022 года был организован «Единый день безопасности» на городском рынке ЧТУП «Альфард Плюс» в г. Иваново совместно с Ивановским участком газоснабжения, УЗ «Ивановская ЦРБ», Ивановской районной энергетической и газовой инспекцией, Ивановским районный ЦГиЭ, Ивановским отделением Департамента охраны МВД РБ и районной организацией ОСВОД;
- акция «Не прожигай свою жизнь!» на ж/д станции «Янов Полесский», на ватовокзале в г. Иваново, (ноябрь 2022 года);
- тематические встречи с населением различных возрастных групп.

Ко дню пожилого человека 1 октября 2022 года на базе пожарной аварийно-спасательной части №1 Ивановского РОЧС инспекторы организовали необычную ярмарку безопасности жизнедеятельности «С заботой о безопасности малой родины» в рамках республиканской акции «Уважение. Забота. Ответственность».

В рамках реализации Проекта на базе спортивного комплекса «Импульс» в большом спортивном зале, для игровых видов спорта, регулярно проводятся спортивно-массовые и физкультурно-оздоровительные мероприятия, как среди детей, так и среди взрослого населения, как любительские, так и профессиональные.

Были организованы спартакиады, кроссы, соревнования по различным видам спорта среди работников организаций и предприятий города.

Одним из ярких примеров стала спартакиада «Вертикаль», которая состоялась в сентябре 2022 года среди работников исполнительных и распорядительных органов района. В октябре месяце прошел традиционный осенний легкоатлетический кросс на призы районной газеты «Янаўскі край». А в ноябре проходили игры в рамках первенства района по волейболу, в которых принимали участие 10 команд организаций и учреждений Ивановщины (из них «Белсолод», Ивановская ДЮСШ и объединенная сборная «Савушкин продукт» и «Мекосан»).

Для лиц преклонного возраста проведен праздник спорта и здоровья «Спортивное долголетие», состоялся марафон по скандинавской ходьбе.

СК «Импульс» является современным спортивным сооружением, оснащенным оборудованием, позволяющим посещать спортивный комплекс людям с ограниченными возможностями здоровья. Для людей с инвалидностью имеется лифт, специально оборудованные раздевалки, санузелы, и манипулятор для погружения в чашу бассейна. А так же были созданы условия для оздоровления даже самых маленьких посетителей.

Большое внимание уделяется приобщению к спорту и физическим нагрузкам учащихся школ и воспитанников детских дошкольных учреждений. Проводятся физкульт-минутки, праздники здоровья, соревнования по волейболу, баскетболу, плаванию и другим видам спорта, совместные мероприятия с участием родителей (257 мероприятий, охвачено 1338 детей).

В ГУО «СШ № 3 г. Иваново» функционирует 16 объединений по интересам физкультурно-спортивного профиля, в которых участвуют 234 учащихся.

Для занятий физической культурой и спортом к услугам жителей города предоставлены спортивные и тренажерные залы, расположенные в СК «Импульс», в организациях и предприятиях города; оборудовано 26 волейбольных, баскетбольных, теннисных площадок и 3 плавательных бассейна.

Благодаря усилиям и колоссальной работе сотрудников ГУ «Ивановского ТЦСОН» и ГУ «Ивановский районный коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», проводятся различные мероприятия

в целях укрепления психологического и физического здоровья для людей и детей с ограниченными возможностями.

На многих предприятиях города условия труда работающих приведены в соответствии с требованиями гигиенических нормативов. Имеются комнаты для приема пищи, раздевалки для хранения личной и спецодежды.

За первое полугодие сокращение занятости, работающих во вредных условиях труда составило 13 человек, за 12 мес. 2022 года 20 человек. Устранение отклонений от допустимых норм параметров микроклимата: 1 задание запланировано- 1 выполнено за 2022 год.

За истекший период было закуплено 97 шкафов для личной и спецодежды работников предприятий города, 3 умывальных крана (для РАЙПО и КУМПП ЖКХ« Ивановское ЖКХ».) Приобретено 10 единиц производственного оборудования, 9 для РАЙПО, КУМПП ЖКХ« Ивановское ЖКХ» и отдела по образованию Ивановского РИК.

В ходе реализации мероприятий профилактического проекта «Здоровое сердце - залог успеха!» для населения, работников организаций и предприятий сотрудниками УЗ «Ивановская ЦРБ» проводятся профилактические медосмотры, направленные на выявление факторов риска болезней системы кровообращения, сахарного диабета, онкологических заболеваний и хронической обструктивной болезни легких (60 мероприятий, охвачено 4404чел.).

Для разгрузки опорно-двигательного аппарата была проведена модернизация учебных классов с закупкой регулируемой по росту ученической мебели (конторки, парты, стулья)

-в ГУО «Гимназия г. Иваново» приобретено 8 конторок, 72 парты и 144 стульчика, 14 столешниц для парт.

-в ГУО «СШ № 2 г. Иваново» закуплено 13 конторок, 26 парт, 52 стула.

Информацию о проведенных мероприятиях в рамках Проекта можно найти на сайте Ивановского районного ЦГиЭ, перейдя по ссылке (за 2022 год было размещено 72 материала).

Ежеквартально проводятся заседания районной рабочей группы управления Проектом, на которых обсуждаются текущие вопросы по реализации плана мероприятий с оценкой, анализом и внесением предложений для более активного продвижения Проекта.

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

Всего в STEPS-исследовании, согласно квотному заданию Брестского областного ЦГиЭ приняли участие 150 человек в возрасте 18-69 лет.

Согласно анализу можно сделать следующие **выводы**:

- в целом добавляют соль в приготовленную пищу всегда и иногда 48,7% участников анкетного опроса; не досаливают 51,3%;

- морскую рыбу ежедневно и несколько раз в неделю употребляют только 11,3% респондентов, несколько раз в месяц – 44%;

- достаточное количество 1-4 порции овощей ежедневно и несколько раз в неделю употребляют-74,7 %; 1-4 фрукта с такой же частотой-82,7% опрошенных;

- 6 % участников анкетирования наиболее уязвимы в смысле высокого риска нарушений углеводного обмена из-за ежедневного употребления легкоусвояемых углеводов (мучные изделия и конфеты), несколько раз в неделю – 54%;

- ежедневно и несколько раз в неделю употребляют фастфуды 5,3% респондентов;

- 23,3% респондентов употребляют спиртные напитки и пиво несколько раз в месяц; по наиболее неблагоприятной форме (каждый день или несколько раз в неделю) употребляют 4,7% опрошенных лиц, что ниже областного уровня (6,7%);

- потребляют сахар большая половина респондентов (72%); остальные 28% не употребляют;

- достаточный уровень двигательной активности 4-5 раз в неделю (пробежки, зарядка, занятие в спортзале, ходьба) выявлен в общей сложности у 36,7% респондентов, также 55,3% проанкетированных лиц имеют средний уровень физической активности во время выполнения трудовой деятельности;

- распространенность потребления никотина путем курения обычных сигарет и использования электронных систем составила 19,3%;

- основное большинство потребителей никотиновой продукции приобщились к этой вредной привычке в возрасте 15-20 лет, при этом среди курящих обычные сигареты они составили 75%;

- парогенераторы начали потреблять лица в возрасте с 21-30 лет - 100%

- стаж курения у 50% курильщиков составил до 10 лет, более 10 лет- 38,6%; стаж «парения» у 100% (2 чел.) потребителей парогенераторов - менее года;

- 16,1% лиц, курящих и использующих электронные сигареты испытывают различные проблемы со здоровьем;

- желают порвать с этой пагубной привычкой только 16,1% из числа курящих и «парящих» лиц;

- только 28,7% респондентов постоянно и периодически используют витамин Д₃ в рекомендуемой дозировке (2000 МЕ);

- витаминно-минеральные комплексы постоянно и курсами используют 50,7% респондентов;

- больше половины участников анкетирования (62,7%) ложатся спать до 23.00, что соответствует биоритмам нашего организма, и выше областного уровня; другие 32,7% респондентов могут испытывать проблемы со здоровьем в результате нарушения биоритмов организма, т.к. ложатся после 23.00;

- ИМТ больше 25 кг/м² имеет большая половина опрошенных лиц (60,7%).

Информационно-образовательные мероприятия по вопросам сохранения и укрепления здоровья с целью повышения уровня информированности населения в этих вопросах и их приверженности здоровому образу жизни будут продолжены.

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 2022 год

В Ивановском районе не удалось достичь среди всего населения устойчивого снижения показателей как общей заболеваемости (темп прироста 0,7%), так и с впервые в жизни установленным диагнозом (за последние 9 лет отмечается умеренная тенденция к их росту со среднегодовым темпом прироста 0,9%).(Рис.48)

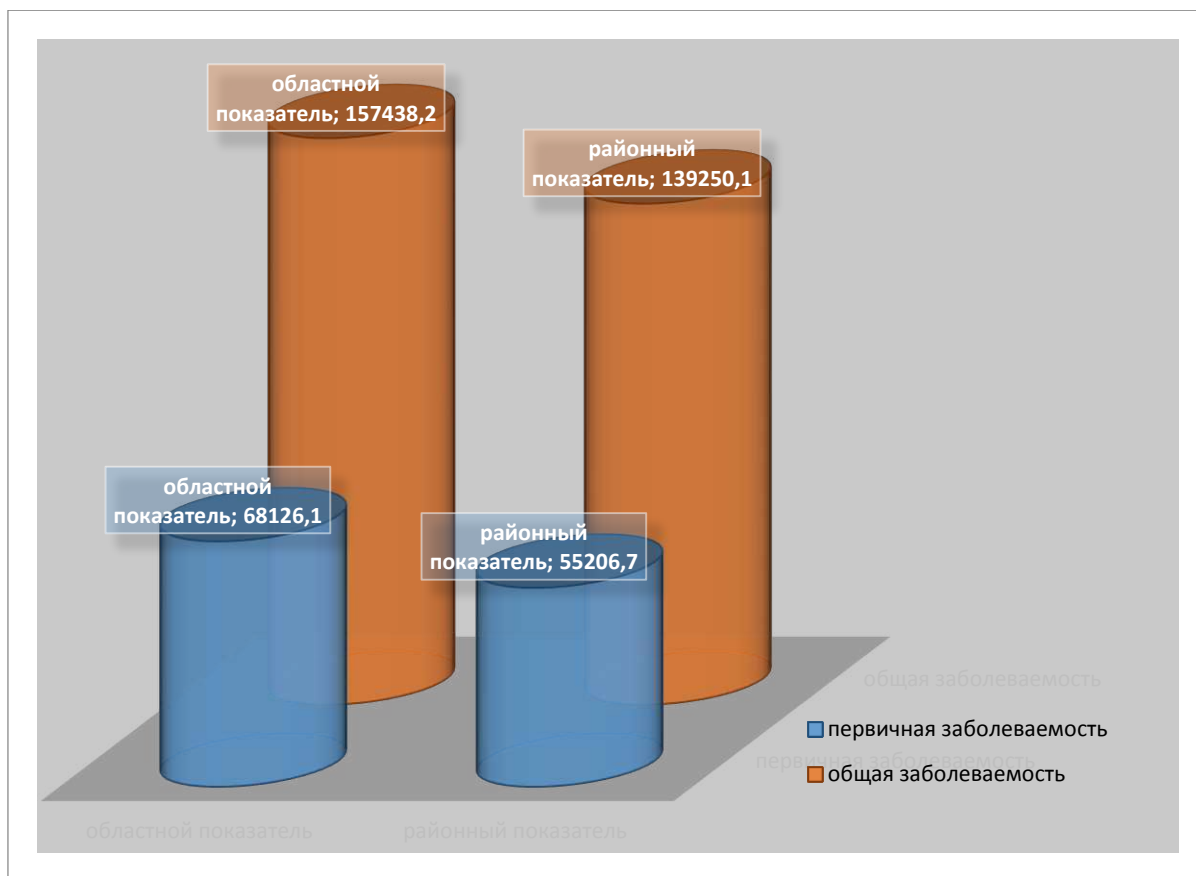


Рис.48 Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Ивановского района (на 100.тыс.населения) в 2022 году

В структуре **общей заболеваемости всего населения** Ивановского района болезни системы кровообращения удерживают первое место, на втором болезни органов дыхания и нервной системы, на третьем травмы, отравления.

Общая заболеваемость взрослого населения имеет показатель ниже среднеобластного (с 2013 года превысил среднеобластной показатель однажды). В сравнении с 2021 годом среди **общей заболеваемости взрослого населения** увеличился показатель болезней кожи и подкожно-жировой клетчатки на 32,6%, болезни системы органов дыхания на 18,7%, болезни глаз на 17,5%. Снизился показатель заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями на 17,8%.

Среди **общей детской заболеваемости**, в сравнении с 2021 годом, увеличились болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки на 33,9%, болезни органов пищеварения увеличились на 8,9%.

Наметилась незначительная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 3%), при этом отмечается умеренная тенденция к росту общей заболеваемости детского населения (темп прироста 4,8%).

За период 2013 - 2022 годов **первичная заболеваемость взрослого населения** района была ниже среднеобластного показателя и имела выраженную тенденцию к росту с темпом прироста 0,7%. Детская первичная заболеваемость имеет положительный темп прироста (1,7%).

За период 2020 - 2022 годов прослеживается тенденция к росту среди взрослого населения болезней системы пищеварения, психические расстройства, болезней кожи.

Показатель заболеваемости **с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения** Ивановского района в 2022г. (1485 случаев на 1000 населения) с 2013 года дважды превышал среднеобластной.

Рост показателей заболеваемости отмечен по 5 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки на 32,6%, заболевания уха и сосцевидного отростка- на 24,9%, болезни органов дыхания- на 18,7%, болезни костно-мышечной системы- на 9,7% травмы и отравления- на 6,5%.

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 3 нозологическим формам: **болезни мочеполовой системы, новообразования, болезни органов дыхания**. Среди детского населения – по 4 формам: **болезни органов дыхания, врожденные аномалии, болезни глаз, болезни органов пищеварения**.

Территориальная дифференциация повышенной распространенности болезней среди взрослого населения по результатам углубленного анализа заболеваемости населения в 2022 гг. следующая: по общей заболеваемости: Дружиловическая, Крытышинская, Снитовская АВОП;

по первичной заболеваемости: Снитовская АВОП, Крытышинская АВОП, Достоевская АВОП; по заболеваемости системы кровообращения: Опольская АВОП, Ячковичская АВОП Дружиловическая АВОП; по заболеваемости органов дыхания: Достоевская АВОП, Снитовская АВОП, Мотольская УБ; по новообразованиям: Сочивковская АВОП, Рудская АВОП, Одрыжинская АВОП. При этом Крытышинская АВОП в группе риска, как и в 2021 году находятся одновременно по 2 патологиям – болезням системы кровообращения и по болезням органов дыхания.

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

На территории Ивановского района и Ивановского районного ЦГиЭ совместно с органами исполнительной власти, субъектами хозяйствования проводится определенная работа по достижению показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных»

Показатель 2022 года по Ивановскому району (0,08), что ниже целевого значения (0,2).

Динамика числа новых случаев ВИЧ-инфекции на 1000 возрастного контингента среди населения Ивановского района за 2017-2022 годы по витальным циклам за ряд лет представлена **в таблице 7 приложения**.

Для достижения данного показателя в тесном межведомственном сотрудничестве с организациями здравоохранения, органами исполнительной власти и другими службами и ведомствами работа по профилактике ВИЧ-инфекции в Ивановском районе проводилась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

Существенный вклад в профилактику ВИЧ-инфекции вносит реализация стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95». Лечение ВИЧ-инфекции рассматривается не только как эффективный метод увеличения продолжительности и качества жизни ЛЖВ, но в т.ч. и как важный профилактический компонент в части сдерживания распространения заболевания от человека к человеку.

Для достижения первой цели «95» в Ивановском районе обеспечена всеобщая доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Для достижения второй цели «95» с 1 января 2018 г. предоставляется лечение всем пациентам, независимо от клинической стадии ВИЧ-инфекции по принципу «Выявил – лечи».

Для достижения третьей цели «95» работа инфекционного кабинета УЗ «Ивановская центральная больница» организована по принципу «оказание медицинской помощи мультидисциплинарной командой» на основании Приказа МЗ РБ от 17.07.2018 г. № 715 «Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции».

Организовано и продолжается проведение скрининга населения Ивановского района на ВИЧ-инфекцию: за 2022 г. по сравнению с аналогичным периодом 2021г. он повысился на 10,96%. Обследовано городского населения 4037 человек (2021 г. - 3638 человек). За 2022 год учреждениями здравоохранения использовано 206 экспресс-тестов на ВИЧ по крови (за аналогичный период 2021 г. - 369 тестов).

Показатель 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Заболеваемость малярией в течение последних 10 лет не регистрировалась на территории Ивановского района. Местные случаи заболеваний малярией в районе не регистрировались в течение нескольких десятилетий,

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

Целевой показатель заболеваемости (9,5 на 100 тыс. населения) не достигнут, но наметилась положительная динамика прогресса: в 2022 г. показатель заболеваемости составил 24,5 на 100 тыс. населения (в период с 2017 г. – 2020 г. заболеваемость колебалась в пределах 18,6– 34,45 на 100 тыс. населения). В возрастной структуре ВГВ преобладали лица трудоспособного возраста (от 40 до 59 лет). В соответствии с Планом действий проводилась активная информационно-образовательная работа с населением по профилактике парентеральных вирусных гепатитов с привлечением СМИ, интернет-ресурсов, путем издания, тиражирования, размещения наглядных информационно-образовательных материалов. Совместно с лечебной службой Ивановским районным ЦГиЭ организована работа по достижению оптимальных показателей (не менее 90%) охвата лабораторным обследованием на маркеры ПВГВ и законченной вакцинацией контактных из числа подлежащих в очагах хронических ВГВ – в 2022г. охвачено лабораторным обследованием 100%, вакцинировано 73,3%.

Большое внимание уделялось обеспечению безопасности оказания медицинских услуг, в т.ч. донорства, а также профилактике передачи вируса гепатита В от матери ребенку. Приоритетными направленными в работе остаются:

- обеспечение полноты обследования на маркеры ПВГ подлежащих контингентов;
- вовлечение выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения;

– выполнение полного комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в домашних/семейных очагах ПВГ.

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

Установлено, что оптимальный показатель охвата (не менее 97,0%) достигнут по всем прививкам за исключением ВГВ1 – 86,1, БЦЖ1 – 95,06, АКДС4 – 93,9 (по причине отказов от вакцинации и временных медотводов).

Показатели своевременности вакцинации детей не выполнено по 4 показателям из 10: ВГВ1 84,9%, ВГВ» - 73,6, АКДС1 – 78,3%. ИПВ1 – 78,4%. Количество детей в возрасте до 1 года с длительными и постоянными медицинскими противопоказаниями не превысило рекомендуемые уровни (не более 2%).

В организациях здравоохранения в 2022 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%.

С целью достижения указанного показателя, в рамках реализации Плана действий осуществляется систематическая работа по достижению оптимальных показателей иммунизации детского и взрослого населения.

Также работа с отказчиками проводится регулярно и на всех уровнях оказания медицинской помощи. Приказом УЗ «Ивановская ЦРБ» №28 от 03.01.2021 «О составе комиссии по работе с отказчиками от профилактических прививок» утверждена иммунологическая комиссия, которая осуществляет работу с отказчиками и определяет медицинские противопоказания и проведение профилактических прививок, заседания проводятся не реже 1 раза в месяц. Кроме того, вопрос иммунопрофилактики включен в перечень занятий школы молодой мамы.

В рамках межведомственного взаимодействия педиатрической службой совместно с сотрудниками Ивановского районного ЦГиЭ проводилась активная информационно-разъяснительная работа с населением об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок: с семьями, отказывающихся от вакцинации по религиозным соображениям, а также с пресвитерами церковью. В организациях здравоохранения Ивановского района, учреждениях образования постоянно проводятся мероприятия с населением в виде консультаций специалистов, лекций, врачебных конференций, классных часов, на родительских собраниях, оформлены стенды с информационными материалами, информация о пользе вакцинопрофилактики размещена на интернет-сайтах учреждения образования, Ивановского районного ЦГиЭ.

Ежемесячно проводятся лекции о пользе вакцинации с беременными

женщинами в женской консультации г. Иваново.

На базе УЗ «Ивановская ЦРБ» в январе 2022 года проведен семинар с медицинскими работниками по вопросам детской иммунопрофилактики взрослого и детского населения.

В мае, сентябре 2022 вопросы иммунопрофилактики детского и взрослого населения, в т.ч. гриппа, функционирования системы холодовой цепи при транспортировке и хранении ИЛС в организациях здравоохранения рассматривались на медицинских советах.

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

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В рамках межведомственного взаимодействия и исполнения «Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территорий Ивановского района на 2019 - 2023 годы», Плана действий Ивановским районным ЦГиЭ ежегодно проводятся мониторинг и проверки УЗ «ПЦП», в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке материально-технической базы, готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий. На основании Постановления главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 16 декабря 2004 г. № 136 в каждом учреждении разработаны планы подготовки персонала по работе в условиях возникновения заболеваний, имеющих международное значение. Согласно планам проведена подготовка с принятием зачета.

Проводится информационная работа с населением, в рамках которой организованы 3 семинара с сотрудниками санатория «Алеся», охотниками с обучением знаниям сигнальных признаков заболеваний, мер личной и общественной профилактики.

Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения. Целевое значение показателя в районе на 2022 год – 0,2.

В 2022 году показатель составил 0,082 новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных (расчет на численность населения на 01.01.2022) (2017 год – 0,125, 2018 год – 0,128, 2019 год – 0,127, 2020 год – 0,098).

Показатель 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к

чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В рамках межведомственного взаимодействия и исполнения «Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территорий Ивановского района на 2019 - 2023 годы», Плана действий Ивановским районным ЦГиЭ ежегодно проводятся мониторинг и проверки УЗ «ПЦП», в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке материально-технической базы, готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий. На основании Постановления главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 16 декабря 2004 г. № 136 в каждом учреждении разработаны планы подготовки персонала по работе в условиях возникновения заболеваний, имеющих международное значение. Согласно планам проведена подготовка с принятием зачета.

Проводится информационная работа с населением, в рамках которой организованы 3 семинара с сотрудниками санатория «Алеся», общежитий, с охотниками с обучением знаниям сигнальных признаков заболеваний, мер личной и общественной профилактики.

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

Одним из важнейших направлений в работе Ивановского районного ЦГиЭ является контроль качества питьевой воды, поскольку основной проблемой в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой является высокое природное содержание железа в воде.

Все источники централизованного водоснабжения отвечают требованиям санитарных норм и имеют зоны санитарной охраны. В течение последних 5 лет отмечается относительно стабильное качество воды из коммунальных и ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим показателям. Вместе с тем, отмечается увеличение удельного веса нестандартных проб воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по санитарно-химическим показателям (2022 год- 30 %, вместо 28,7% в 2021 году) за

счет отсутствия станций водоподготовки на субъектах сельского хозяйства на территории Ивановского района.

Для решения указанных проблем и улучшения качества подаваемой населению воды, в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» были введены в эксплуатацию в 2022г. 3 станции обезжелезивания (д.Сухое, д.Потаповичи, д.Хомичево); в 2021г. 3 станции обезжелезивания (аг.Рудск, д.Ляховичи, д.Мохро). Всего в настоящее время в Ивановском районе имеется 16 станций обезжелезивания.

В соответствии с планом по модернизации наружных сетей водопровода работа по замене сетей водоснабжения и закольцовке тупиковых сетей ведется ежегодно.

На постоянном контроле специалистов отделения находится вопрос содержания источников водоснабжения, зон санитарной охраны водоисточников в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ в отчетном году проводилась системная работа по наведению порядка на земле и обеспечению санитарно-эпидемиологического населения района во исполнении постановления заместителя Министра - Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.21 №37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержание территорий населенных пунктов и организаций».

Проведена оценка санитарного состояния 1016 объектов надзора, нарушения требований законодательства в части благоустройства выявлены на 204 объектах (удельный вес составил 20%).

По результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий технического (технологического, поверочного) характера субъектам хозяйствования выдано 8 предписаний об устранении нарушений в части ремонта и неудовлетворительного содержания в чистоте контейнерных площадок, 49 рекомендаций по устранению выявленных нарушений (недостатков) с целью их устранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по вопросам наведения порядка и благоустройства.

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

В соответствии с Планом действия, Ивановским районным ЦГиЭ осуществляется жесткий контроль за выполнением программ производственного лабораторного контроля.

Планом «Мероприятия по обеспечению населения Ивановского района качественной питьевой водой до 2025 года» на 2023 год предусмотрено строительство 2 станций обезжелезивания. в 2-х населенных пунктах района: д. Петровичи, д. Огово.

За период 2021 – 2022 года построены и введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания.

На балансе КУМПП ЖКХ «Ивановское районное ЖКХ» содержится и эксплуатируется: Количество водопроводов на территории Ивановского района 46: коммунальных- 41 и ведомственных -5, 53 артезианских скважин; 34 водонапорных башни; 6 резервуаров чистой воды; 16 станций обезжелезивания.

В настоящее время водоснабжение города Иваново осуществляется от 3-х коммунальных водозаборов: 1. «Лесной», 2. г. Иваново, ул. Лесная, 3. скважина район лесхоза. Общее количество артезианских скважин, находящихся на балансе КУМПП ЖКХ «Ивановское районное ЖКХ» по состоянию на 1 января 2023 года – 53 ед.

Показатель 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности»

На территории района функционируют санаторий «Алеся». Созданы условия для посещения ДДУ всеми нуждающимися детьми. Кроме того, в результате проведенной специалистами центра работы, максимально возможное количество детей посещает школу в 1 смену.

За последние 5 лет посредством развернутой активной профилактической работы с населением удалось добиться снижения потребления табака - выполнен целевой показатель по уменьшению распространенности потребления табака среди лиц в возрасте от 18 до 69 лет (до 19,3 %) - в (2017 г. - 26,5%, 2018 г. - 25,5%, 2019 г.- 25,6%, 2020 г. - 25,5%, 2021 г. - 24,5%,).

Уровень физической активности взрослого населения в 2022 году (средняя физическая активность (по самостоятельной оценке) не менее 20 минут в день) составил 55,3 % (2016 г. - 55%, 2017 г. - 56%, 2018 г. – 58,0%, 2019 г.- 60%, 2019 г. - 60,0% - показатель достигнут).

Увеличилось потребление населением поваренной соли в сутки (показатель - до 7,5 грамма) - 2016 г. - 6,7%, в 2017 г. – 6,6%, 2018 г. – 6,5%, 2019 г. - 6,3%, 2020 г. - 6,1%, 2022 г.-12%).

Риски здоровью урбанизированной среды обитания может отражать заболеваемость от ишемической болезни сердца, артериальная гипертензия, болезни нервной системы и психические расстройства, общая заболеваемость детей (таблица 13 приложения).

25. Основными приоритетными направлениями деятельности на 2022-2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР на территории Ивановского района являются:

обеспечение установления диагноза ВИЧ- инфекции у всех людей, живущих с ВИЧ не ниже 90%;

обеспечение охвата медосмотрами всех работающих от подлежащего контингента;

100% проведение своевременных ремонтов в учреждениях образования;

охват оздоровлением детей и подростков не ниже 80% с упором на оздоровление в загородных оздоровительных лагерях;

расширение оздоровления детей в загородных условиях;

проведение мероприятий по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования путём вовлечения 100% школ в Республиканский проект «Школа – территория здоровья»;

обеспечение учащихся и воспитанников качественным полноценным питанием с сохранением высоких вкусовых качеств и исходной пищевой ценности продуктов питания в процессе технологической обработки в соответствии с нормами физиологических потребностей;

улучшение качества питьевой воды из централизованных источников посредством строительства 2 станций обезжелезивания в населенных пунктах: д. Петровичи, д. Огово;

снижение удельного веса рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда на предприятиях города и района;

обеспечение в полном объеме и с требуемой кратностью производственного контроля качества питьевой воды на водопроводах КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» в соответствии с программами производственного контроля качества питьевой воды по водозаборам Ивановского района, не обустроенным станциями обезжелезивания;

продолжение проведения мероприятий по улучшению условий труда на рабочих местах; увеличение удельного веса субъектов хозяйствования, осуществляющих реализацию пищевых продуктов через отделы «Здорового питания»;

обеспечить субъектами хозяйствования, осуществляющими оборот и производство продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведение в полном объеме производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, принятием мер по недопущению реализации продукции с истекшим сроком годности, без маркировки и документов, подтверждающих качество и безопасность;

обеспечение проведения эффективной прививочной кампании против гриппа и других инфекций среди населения города и района;

дальнейшая реализация профилактических проектов «Иваново-здоровый город», «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!».

РАЗДЕЛ 8

Прилагаемые схемы и таблицы

Таблица 1. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Ивановского района по классам заболеваний в 2018 - 2022гг. (абс.число/на 1 тыс. населения)

Класс патологии	2018	2019	2020	2021	2022	Т пр.
Всего	11091/ 376,5	10766/ 370,3	15896/ 540,4	14612/ 505,1	15666/ 552,1	10,4%
Брестская обл.	551,6	531,5	644,9	737,5	681,3	7,4%
Инфекционные и паразитарные болезни	107,4	99,7	89,8	3522/ 121,7	2659/ 93,7	-0,5%
Брестская обл.	22,0	21,0	99,1	155,3	79,2	33%
Новообразования	12,1	13,1	9,8	315/ 10,9	352/ 12,4	-1,4%
Брестская обл.	15,2	14,4	12,1	12,9	14,4	-2,2%

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Б-ни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	13,6	13,2	8,8	261/ 9,0	276/ 9,7	-11%
Брестская обл.	12,7	13,3	11,5	11,5	15,1	2,3%
Психические расстройства	4,7	5,2	4,3	128/ 4,4	214/ 7,5	9,2%
Брестская обл.	17,6	17,7	13,6	9,8	9,8	-17,2%
Болезни нервной системы	1,4	2,4	2,6	59/ 2,0	96/ 3,4	15,3%
Брестская обл.	4,1	4,5	3,8	4,3	4,6	1,9%
Болезни глаза и его придат. аппарата	13,2	12,1	5,1	5793/ 2,7	148/ 5,2	-33,2%
Брестская обл.	27,8	29,7	24,0	28,9	32,2	2,8%
Болезни уха	9,7	6,5	5,6	96/ 3,3	232/ 8,2	-9,3%
Брестская обл.	23,6	24,8	20,9	22,3	23,1	-1,5%
Болезни системы кровообращени я	24,0	19,3	16,3	615/ 21,3	637/ 22,4	-0,6%
Брестская обл.	29,7	31,4	27,0	27,2	29,5	-1,6%
Болезни органов дыхания	109,5	118,9	242,2	4880/ 168,7	6084/ 214,4	15,2%
Брестская обл.	163,0	146,6	238,6	261,5	256,8	14,2%
Болезни органов пищеварения	9,7	6,5	5,5	154/ 5,3	296/ 9,7	-1,6%
Брестская обл.	15,2	15,0	12,3	12,8	16,3	0%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,0	21,4	13,4	517/ 17,9	571/ 20,1	-3,9%
Брестская обл.	34,0	35,5	27,2	26,4	28,6	-6,6%

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Болезни костно-мышечной системы				548/ 18,9	840/ 29,6	
Брестская обл.	20,5	18,0	30,8	46,7	48,9	8,1%
Б-ни мочеполовой системы				1149/ 39,7	854/ 30,1	
Брестская обл.	17,3	26,5	28,3	33,9	35,1	13,7%
Врожденные аномалии				4/ 0,1	4/ 0,1	
Брестская обл.	0,3	1,4	0,3	0,5	0,8	-38,6%
Травмы, отравления и др. последствия внешних причин				1748/ 60,4	816/ 64	
Брестская обл.	66,6	69,3	63,5	64,8	68,1	-2,2%
Брестская обл.	68,1	64,1	60,5			0,1%

Таблица. 2 Показатели первичной заболеваемости детского населения Ивановского района по классам заболеваний в 2018 - 2022 гг. (абс.число/на 1 тыс. населения)

Класс патологии	2018	2019	2020	2021	2022	Т пр.
Всего	10450/ 1212,3	10666/ 1256,1	9905/ 1215,2	11781/ 1494,1	11387/ 1485	5,9%
Брестская обл.	107,3	1309,8	1204,1	1406,4	1500,5	3,6%
Инфекционные и паразитарные болезни	375/ 43,9	250/ 29,7	568/ 67,6	423/ 53,6	320/ 41,7	4,1%
Брестская обл.	55,0	21,0	73,3	78,1	57,5	10,9
Новообразования	2,1	1,3	1,3	7/ 0,9	7/0,9	-21,5%
Брестская обл.	1,5	1,6	1,4	1,6	2,3	9,5%

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Б-ни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,6	7,5	3,7	23/ 2,9	18/ 2,3	-39,3%
Брестская обл.	6,5	5,5	5,4	6,0	5,7	-1,9%
Психические расстройства	8,5	5,1	4,9	63/ 8,0	22/ 2,9	-14,1%
Брестская обл.	10,9	9,8	13,6	7,0	8,0	-8,7%
Болезни нервной системы	5,0	6,1	8,7	43/ 5,5	46/ 6,0	2,2%
Брестская обл.	5,5	6,9	8,8	10,0	5,4	4,0%
Болезни глаза и его придат. аппарата	36	29,7	21,6	319/ 40,5	320/ 41,7	6,5%
Брестская обл.	35,2	29,5	29,2	36,4	49,3	9,8%
Болезни уха				288/ 36,5	445/ 58	26,7%
Брестская обл.	22,7	24,8	29,9	39,0	38,3	14,7%
Болезни системы кровообращени я	10,7	6,7	5,9	38/ 4,8	66/ 8,6	-8,3%
Брестская обл.	4,6	3,4	5,3	2,6	3,8	-6,1%
Болезни органов дыхания	697,7	804,4	796,2	7972/ 1011,0	7357/ 959,4	8,6%
Брестская обл.	978,6	976,1	884,5	1058,4	1139,4	4,0%
Болезни органов пищеварения	103,0	100,7	86,2	959/ 121,6	1012/ 132	7,3%
Брестская обл.	17,9	19,3	15,6	18,5	20,9	2,8%

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Болезни кожи и подкожной клетчатки	98,3	58,8	49,1	430/ 54,5	516/ 67,3	-10,1%
Брестская обл.	30,3	32,4	25,5	25,9	23,4	-7,4%
Болезни костно-мышечной системы	18,3	27,9	18,8	129/ 16,4	140/ 18,3	-5,8%
Брестская обл.	26,7	24,5	15,3	25,4	40,1	10,5%
Б-ни мочеполовой системы	11,7	15,5	21,6	156/ 19,8	153/ 20,0	11,8%
Брестская обл.	14,2	11,4	10,7	10,5	12,9	-2,9%
Врожденные аномалии	3,6	3,4	2,5	26/ 3,3	45/ 5,9	12%
Брестская обл.	3,5	4,0	3,8	4,8	5,7	11,9%
Травмы, отравления и др. последствия внешних причин	98,0	107,2	92,1	748/ 94,9	725/ 94,5	-2,1%
Брестская обл.	67,8	68,5	69,2	68,4	73,4	1,6%

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

<i>Индикаторы</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>тренд</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	4,2	9,2	0	0	1	-54,2
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.	2,1	4,4	1,65	1,5	0,3	-32,7
Первичная инвалидность на 10 тыс.населения: в возрасте 0-18 лет;	18,32	15,08	21,15	13,50	17,76	-1,6
в возрасте старше 18 лет;	59,59	76,69	67,76	57,79	74,31	1,6
в трудоспособном возрасте;	39,64	45,44	48,39	42,49	55,86	6,4

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями за год: все население взрослые 18 лет и старше (на 100 000 населения);	135,7	13,8	27,2	13,8	14,1	-59,4
трудоспособное;	-	-	-	20,8	3	56,3
старше трудоспособного;	-	-	-	0,0	1	-
дети 0-17 лет (на 1000 населения)	3,6	3,4	2,5	3,3	5,9	12,0
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:	614,1	698,3	598,3	608,3	683,7	0,8
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						

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Первичная заболеваемость диабетом (на 100 тыс. населения): взрослое население; дети 0-17 лет	614,1 0,1	619,2 0	418,1 0,2	511,5 0,1	528,6 0,3	-5,2 35,7
Число отравлений (на 1000 населения) за год: по нозоформам: отравлен. лекарств средствами; токсическое действие веществ;	-	-	-	3,5 3,5	0,3 0	- -
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: <i>общая всего за год по нозоформам</i>	-	-	-	0	0	0
<i>Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья</i>						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения:	376,5	370,3	540,4	505,1	552,1	10,4

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

все население взрослое население (18 лет и старше): дети (0-17 лет)	1212,3	1256,1	1215,2	1497,1	1485	5,9
Заболееваемость с временной утратой трудоспособности: годовая: в случаях в днях	48,82 565,34	48,08 582,04	66,20 847,45	71,07 883,44	72,47 788,08	11,5 10,2
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: взрослое население (18 лет и старше):	261,9	215,9	907,2	384,0	558,3 179,7	16,4 -
Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая	364,1	151,1	161,8	231,5	185,2	-12,7
Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая;	117,8	124,5	116,7	89,67	84,4	-18,3
Инфекционные болезни вирусной этиологии:	633,8	545,9	848,8	282,3	288,7	-9,5

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

годовая по возрастным группам;						
Число случаев завозных инфекций за год.	0	0	0	0	0	-
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	-
Болезни кожи и кожных покровов: годовая; взрослые 18 лет и старше годовая (на 100 000 населения);	2188,4	2143,0	1339,3	1786	2012,2	-3,7
дети 0-17 лет годовая (на 1000 населения)	98,3	58,8	49,1	54,5	67,3	-10,1
Заболелаемость ВИЧ-инфекцией:						
зарегистрировано;	6	13	4	7	3	-18,2
по причине заражения: инъекционное введение наркотиков;						
половой путь;	6	13	4	7	3	-18,2
другие причины;						
по полу: мужчины;	-	-	2	3	3	
женщины.	-	-	2	4	-	

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Заболееваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная: годовая: по возрастным группам внутригодовая динамическая <u>сифилис</u> : годовая; по возрастным группам <u>гонококковая инфекция</u> : годовая; по возрастным группам <u>хламидийные болезни</u> годовая; по возрастным группам	0,0	2,65	0,0	5,45	10,89	51,9
<u>гонококковая инфекция</u> : годовая; по возрастным группам	7,86	0,0	2,65	0,0	8,17	0,6
<u>хламидийные болезни</u> годовая; по возрастным группам	57,62	37,1	63,66	16,34	27,23	-74,9
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным						

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

наркологической организацией, и в том числе: всего годовая; алкоголизм и алкогольный психоз; годовая; из них с алкогольным психозом: годовая; наркомания годовая; токсикомания годовая;	260,7	290,7	258,6	306,5	228,1	-1,8
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом): всего;						
<u>взрослые 18 лет и старше</u> (на 100 тыс. населения)	471,6	519,4	431,7	442,7	754,1	65,1 142,5
<u>дети 0-17 лет</u> (на 1000 нас.)	805	5,1	4,9	8,0	2,9	5,0 237,3-1,1
Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом): всего;						
<u>взрослые 18 лет и</u>	142,5	237,3	258,3	203,9	338,3	47,8

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

<u>старше</u> (на 100 тыс. населения); <u>дети 0-17 лет</u> (на 1000 нас.)	5,0	6,1	8,7	5,5	6,0	-13,4
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего; среди городского населения среди сельского населения.	21,1	5,28	15,8	0	8,17	-28,6
	25,9	10,6	31,96	22,35	21,8	3,3
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)	7321,2	7478,0	6754,5	6487,6	6399,5	-4,0
	99,8	109,1	93,7	96,1	194,6	-1,1

Табл. 4 Ранжирование микротерриторий Ивановского района (по АВОП) по показателям первичной заболеваемости взрослого населения в 2022г. на 1000 нас.

АВОП/ Заболеваемость за 2022 год Р Расчет / на 1000 населения	Дружиловичская АВОП	Бродницкая АВОП	Одрижинская АВОП	Опольская АВОП	Пыщевская АВОП	Сочивковская АВОП	Снитовская АВОП	Достоевская АВОП	Крытышинская АВОП	Молодовская АВОП	Мохровская АВОП	Рудская АВОП	Гышковичская АВОП	Ячковичская АВОП	Мотольская УБ
Инфекционные и паразитарные болезни	31,4	36,7	19,9	69,3	36,1	42,8	90,8	31,7	93,7	17,3	38,2	69,8	17,2	41,4	45,8
Ранг	12	9	13	4	10	6	2	11	1	14	8	3	15	7	5
Новообразование	5,0	2,6	8,9	4,2	6,9	11,7	8,0	1,2	8,1	5,3	2,9	9,5	5,3	7,2	7,4
Ранг	10	13	3	11	8	1	5	14	4	9	12	2	9	7	6
Психические расстройства и расстройства поведения	0	0	0	0	0	1,3	1,6	0	2,0	0	1,0	0	0	0	0

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Ранг	5	5	5	5	5	3	2	5	1	5	4	5	5	5	5
Заболеваемость эндокринной системы	8,3	6,6	2,0	26,4	4,2	1,3	10,4	15,9	11,2	10,7	7,6	5,3	7,9	9,3	5,5
Ранг	7	10	14	1	13	15	5	2	3	4	9	12	8	6	11
Болезни системы кровообращения	24,8	23,6	9,9	34,7	22,2	15,6	18,3	20,7	21,4	13,3	18,1	10,6	11,9	24,8	18,0
Ранг	2	3	14	1	4	10	7	6	5	11	8	13	12	2	9
Болезни органов дыхания	141,9	95,7	122,1	90,2	159,7	154,3	214,2	236,6	172,1	137,3	133,6	147,1	92,7	179,9	208,5
Ранг	9	13	12	14	6	7	2	1	5	10	11	8	15	4	3

Таблица 5. Показатели первичной инвалидности трудоспособного взрослого населения Ивановского района в 2021 - 2022 г. (на 10000 населения)

Нозологические формы	Ивановский район Показатель		Среднеобластной показатель
	2021г	2022г	
Туберкулез	0,00	0,00	0,03
Новообразования	11,40	17,94	12,60
в том числе злокачественные	11,40	17,94	12,13
Психич. расстройства	1,55	1,54	1,79
Б-ни нервной системы	2,59	3,07	2,12
Б-ни глаза	0,52	0,51	1,42
Б-ни уха и сосцевидного отростка	0,00	0,00	0,09
Б-ни системы кровообращения	15,55	15,89	10,50

Б-ни органов дыхания	0,00	0,51	0,35
Б-ни пищеварительной системы	0,52	0,00	0,91
Б-ни КМС и соединительной ткани	6,22	9,22	4,06
Последствия травм	1,55	4,61	2,41
Б-ни эндокринной системы	2,07	2,05	2,01
Б-ни крови	0,00	0,00	0,07
Б-ни мочеполовой системы	0,52	0,00	0,53

Таблица 6: Нозологическая структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2020, 2021, 2022гг. на территории Ивановского района

	2020		2021		2022	
	р-н	обл.	р-н	обл.	р-н	Обл
Болезни органов дыхания, случаев на 100 работающих	30,89	33,73	30,89	33,73	33,94	34,81
- в том числе ОРВИ, случаев на 100 работающих	26,53	31,18	26,53	31,18	32,20	33,74
Болезни костно-мышечной системы, случаев на 100 работающих	8,01	8,02	8,01	8,02	7,15	8,20
Травмы, отравления, внешние причины, случаев на 100 работающих	7,03	5,98	7,03	5,98	7,16	5,42
Болезни системы кровообращения, случаев на 100 работающих	2,65	2,73	2,65	2,73	2,91	2,79
- в том числе болезни, характер. повышенным кровяным давлением	0,77	0,91	0,77	0,91	0,81	0,88
- в том числе прочие цереброваскулярные заболевания	0,12	0,11	0,12	0,11	0,09	0,10

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

- в том числе хроническая ИБС	0,69	0,63	0,69	0,63	0,68	0,67
Болезни органов пищеварения, случаев на 100 работающих	1,40	1,56	1,40	1,56	1,74	1,57
Болезни мочеполовой системы, случаев на 100 работающих	2,41	1,98	2,41	1,98	2,46	2,04

**Таблица 7 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		
		Показа тели	Муж чины	Женщи ны	все го	Муж чины	Женщи ны	все го	Муж чины	Женщи ны	все го	Муж чины	Женщи ны
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
2021 г.	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
2022	абс. ч.	0	1	1	0	0	0	2	0	2	2	1	3
	на 1000	0	0,027	0,027	0	0	0	0,056	0	0,056	0,056	0,027	0,082

Таблица 8 Возрастная структура впервые выявленных случаев ВГВ за 2018 – 2022 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
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
2022	0	0	5	55,6	3	33,3	1	11,1

Таблица 9 Охват профилактическими прививками населения Ивановского района в 2021 г.

Тип иммунизации	Официальная оценка
Вакцинация против туберкулеза	95,06
Вакцинация против вирусного гепатита В (при рождении)	86,1
Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс)	98,3
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша(вакцинация -1)	97,0
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс, вакцинация 1-3)	99,0
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	93,9

Вакцинация против полиомиелита (вакцинация-1)	97,3
Вакцинация против полиомиелита (законченный курс, вакцинация 1-3)	99,3
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация -4)	99,8
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-1)	97,0
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-2)	998,8
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)	98,6
Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	99,8
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	99,5
Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	99,05
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	76,0
лица с иммуносупрессией	82,0

лица в возрасте старше 65 лет	76,0
Беременные	75,0
медицинские и фармацевтические работники	81,0
дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	0
работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения	75,0

Таблица 10 ЦУР 3.9.1. – Косвенные показатели

	<p>Брестская область - 11041,1 (2020г.- 10947,2).</p> <p>Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с впервые установленным диагнозом: в 2022г. – 264,3 (2021г. - 335,3).</p> <p>Брестская область - 687,6, (2021г.- 619,8).</p>
--	--

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

Показатель	Достижение
Общая смертность населения <i>(на 1000 населения в год)</i>	2022 г Ивановский район-17,8 2021г.-23,3 2020г.-19,10 2019г.- 16,5 2018г.- 16,2
Заболеваемость системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше <i>(на 100 000 населения в год)</i>	<p>Общая заболеваемость системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше в 2022г. составила: 35687,4 (2021г.- 35300,0), Брестская область -2022г. 37163,4 (2021г.- 36352,6).</p> <p>Заболеваемость с впервые установленным диагнозом системы кровообращения взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: 2022г. - 2244,8 (2021г. -2157,7). Брестская область – 2946,4 (2021г.- 2721,4).</p> <p>Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (общая) в 2022году:16284,3 (2021г. - 16552,6).</p>

<p>Заболеваемость хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболеваемость (общая) хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2022г. - 521,5. Брестская область- 325,7 Заболеваемость хроническими бронхитами взрослого населения с впервые установленным диагнозом в возрасте 18 лет и старше: в 2022г.- 38,8. Брестская область- 23,0</p>
<p>Заболеваемость бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболеваемость (общая) бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2022г. – 1258,1 Брестская область- 1111,4. Заболеваемость с впервые установленным диагнозом бронхиальной астмой взрослого населения в возрасте 18 лет и старше: в 2022г. – 42,3. Брестская область- 55,1</p>
<p>Заболеваемость пневмониями детей и подростков в возрасте 0-17 лет (на 100 000 населения в год)</p>	<p>Заболеваемость пневмониями с впервые установленным диагнозом детей и подростков в возрасте 0-17 лет: в 2022г.-873,8. Брестская область- 757,7</p>

Индикаторы управленческих решений ЦУР 3.9.1.

Индикатор	Достижение
<p>- Смертность лиц трудоспособного возраста (на 1 тыс. населения в год): - - общая; - - мужчины;</p>	<p>2022 год 1.23.1 общая -6,5; Брестская обл. - Данные не представлены 2021 год 1.23.1 общая -6,1; Брестская обл. -</p>

<p>- - 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</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 оксид азота окислы азота аммиак фенол</p>	<p>Валовый выброс загрязняющих веществ от стационарных источников: Пыль: 2018-0; 2019-0; 2020- 0;2021-0,2022-0 оксид азота: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0,2022-0 диоксид серы: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0,2022-0. аммиак: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0. Окись углерода: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0. хром: 2018-0; 2019-0; 2020- 0;2021-0, 2022-0. окислы азота: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0,2022-0. фенол: 2018-0; 2019-0; 2020- 0;2021-0, 2022-0.</p>
<p>1.32. Уровни загрязнения воздуха в городах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации):</p>	<p>Пыль: 2018-0; 2019-0; 2020- 0;2021-0, 2022-0. диоксид азота: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0.</p>
<p>- - ПЫЛЬ; - - диоксид азота;</p>	<p>диоксид серы: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0.</p>

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

<ul style="list-style-type: none"> - диоксид серы; - аммиак; - оксид углерода, угарный газ. 	<p>аммиак: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0. оксид углерода, угарный газ: 2018-0; 2019-0; 2020-0;2021-0, 2022-0.</p>
<p>Уровни загрязнения воздуха в селах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации):</p> <ul style="list-style-type: none"> - ПЫЛЬ; - диоксид азота; - фенол; - сероводород; - аммиак; - диоксид серы; - хром; - оксид углерода; 	<p>Пыль: 2018-2022: 0; сернистый газ 2018-2022: 0; окись углерода 2018-2022: 0; окислы азота 2012-2022: 0; аммиак 2018-2022: 0; сульфаты 2018-2022: 0.</p>
<p>1.34. Индекс загрязнения атмосферного воздуха (удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК).</p> <p>1.34.1 - город;</p> <p>1.34.2 - село.</p>	<p>Город: 2018 - 0; 2019 - 0; 2020 - 0; 2021 – 0, 2022-0. Село: 2018 - 0; 2019 - 0; 2020-0;2021-0, 2022-0.</p>
<p>1.46. Частота (первичная) заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями (на 1000 населения за год):</p> <p>1.46.1 - взрослые 18 лет и старше;</p> <p>1.46.2 - дети (0-17 лет).</p>	<p>Взрослые 18 лет и старше: 2018 -1,4; 2019 - 0,1; 2020 - 0,3; 2021 - 0,1; 2022-0,1. Дети (0-17лет): 2018 - 3,6; 2019 - 3,4; 2020 - 2,5; 2021 - 3,3; 2022-5,9.</p>
<p>1.47. Онкозаболеваемость (больные с впервые</p>	

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

установленным диагнозом) (на 100 тыс. населения за год):	<i>Взрослые 18 лет и старше: 2022- 1240,4; 2021 - 1088,8</i>
- новообразования:	<i>Дети (0-17лет): 2022-91,3; 2021 - 88,8</i>
- из них злокачественные:	<i>Взрослые 18 лет и старше: 2022- 683,7; 2021 - 608,3</i> <i>Дети (0-17лет): 2022-13; 2021 - 25,4</i>

<p>- Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения за год):</p> <p>- городское население</p> <p>1.34.3 - общая;</p> <p>1.34.4 - 0-17 лет;</p> <p>1.34.5 - 18- 34 года;</p> <p>1.34.6 - 55 лет и старше; - сельское население</p> <p>1.46.3 - общая;</p> <p>1.46.4 - 0-17 лет;</p> <p>1.46.5 - 18- 34 года;</p> <p>1.46.6 - 35- 55 лет;</p> <p>1.46.7 - 55 лет и старше;</p>	<p>Первичная заболеваемость городского населения: (Республ. 14,3); 2018 -21,1 (Республ. 10,2); 2019 - 5,28 (Республ. 18,6); 2020 - 15,8, 2021- 0; 2022- 5,45</p> <p>По витальным циклам:</p> <p>0-17 лет: 2018 - 0; (Респ. - 3,3); 2019 - 0; (Респ. - 5,7); 2020 - 0,4; 2021 -0; 2022-0</p> <p>18-34 года: 2018-10,6; 2019- 0; 2020-10,6; 2021- 0; 2022-2,72</p> <p>55 лет и старше: 2018- 10,6 (Республ. 23,0); 2019 - 5,3; 2020 - 0; 2021-0; 2022-0</p> <p>Первичная заболеваемость сельского населения: 2018- 25,9; 2019- 10,6; 2020- 31,96; 2021- 22,35; 2022-24,5</p> <p>18-34 года: 2018- 5,2; 2019- 5,3; 2020-5,3; 2021- 5,6; 2022-5,45</p> <p>35-55 лет: 2018-5,2; 2019- 5,3; 2020- 5,34; 2021- 0; 2022-5,45</p> <p>55 и старше: 2018-15,5; 2019- 0; 2020-5,3; 2021-16,8; 2022-13,6</p>
---	--

Таблица 11 ЦУР 7.1.2. – Косвенные показатели

Показатель	Обоснование использования
Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 100 000 населения)	2018г.- 2022г. - 0
Заболеваемость аллергическим ринитом (на 100 000 населения)	Заболеваемость общая взрослого населения: 2022 год- 95,1 (обл.- 316,2) Заболеваемость (впервые): 2022 год- 74 (обл.- 203,5)
Астма, астматический синдром (на 100000 населения)	Заболеваемость общая взрослого населения: 2021 год- 1258,1 (обл.- 1111,4) Заболеваемость (впервые): 2021 год- 42,3 (обл.- 55,1)

ЦУР 7.1.2. - Индикаторы управленческих решений

Индикатор	Обоснование использования
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

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

<p>Процент жилищ с газифицированной жилплощадью удельный вес общей площади, оборудованной газом</p>		<p>2022 г- 96,3%</p>
<p>1.22. Младенческая смертность (на 1000 родившихся)</p>		<p>2022 год- 1; Брестская обл. -1,54 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</p>
<p>1.39. Неблагоприятные физические факторы по электромагнитным излучениям (удельный вес точек измерения, не отвечающих гигиеническим нормативам): 1.39.8. прочие объекты</p>		<p>2018-2022гг - 0%</p>

<p>1.46.4. Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с впервые в жизни установленным диагнозом (на 1000 населения): 1.46.4. - дети 0-17 лет</p>	<p>дети 0-17 лет: Ивановский (из них впервые) 6,0; (обл.- 3,5) 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) 2022 год Ивановский район (всего) 35,6; (обл.- 33,7) Ивановский район (из них впервые) 5,9; (обл.- 5,7)</p>
<p>1.47 Заболеваемость злокачественными новообразованиями:</p>	<p>Первичная заболеваемость дети 0-17 лет: 2018 - 0,1; 2019 - 0,0; 2020 -0,1; 2021 - 0,3; 2022-0,1.</p>
<p>- дети 0-17 лет; (на 1000 населения); - 18 лет и старше (на 100000 населения):</p>	<p>Первичная заболеваемость 18 лет и старше: 2018 -614,1; 2019 - 698,3; 2020 - 598,3; 2021- 608,3; 2022-683,7.</p>

Таблица 12 ЦУР 11.7.1. – Косвенные показатели

показатель	Обоснование
Заболеваемость ишемической болезнью (на 100 000 населения за год): - общая;	18 лет и старше. Заболеваемость (общая) ишемической болезнью: 2018 - 15823,0; 2019-16699,9; 2020- 14158,0 (среднеобластной-18348,2); 2021 - 14893,5 (среднеобластной - 18453,7) ; 2022 – 15008,6 (среднеобластной – 19023,6)
- в том числе с впервые установленным диагнозом	Заболеваемость (с впервые установленным диагнозом) ишемической болезнью: 2018 - 593,7; 2019 - 595,1;2020 -363,7 (среднеобластной 2020г.- 719,0); 2021 - 701,6 (среднеобластной 2021г.- 727,2); 2022 - 623,7 (среднеобластной 2022г.- 820,7)
Заболеваемость артериальной гипертензией (на 100 тыс. населения за год): - всего; - общая; - в том числе с впервые установленным диагнозом	Заболеваемость (общая) АГ: 2018 - 17088,5; 2019 - 17215,9; 2020 - 16697,3 (среднеобластной.- 10749,3); 2021 - 16552,6 - (среднеобластной-10947,2); 2022 - 16284,3 9 (среднеобластной-11014,1). Заболеваемость (с впервые установленным диагнозом) АГ:

	2018 - 603,9; 2019 - 357,7; 2020 - 367,1 (среднеобластной.- 648,7); 2021 - 335,3 (среднеобластной -619,8); 2022 – 264,3 (среднеобластной -687,6).
Общая заболеваемость детей (на 1000 населения за год): - всего;	Общая заболеваемость детского населения: 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). 2022 -1787,8 (среднеобластной 2022г.- 1793,1).

ЦУР 11.7.1. - Индикаторы управленческих решений

Индикатор	Обоснование использования
1.42. Площадь зеленых насаждений на одного жителя (м2) (по городским территориям).	2022г. -521,5
1.60.1. Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным, диагнозом на 100 тыс. человек за год). - всего; - взрослые 18 лет и старше; - дети 0-17 лет.	Взрослые 18 лет и старше (на 100 тыс. населения): 2018 - 471,6; 2019 - 519,4; 2020- 431,7 (среднеобластной 2020г.- 1325,8); 2021- 442,4 (среднеобластной 2021г.- 975,6); 2022- 754,1 (среднеобластной 2022г.- 976,4). Дети 0-17лет (на 1000 населения) 2018 - 8,5; 2019 - 5,1; 2020- 4,9; (среднеобластной.-13,6);

**«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»**

	<p>2021-8,0 (среднеобластной - 7,0). 2022-2,9 (среднеобластной - 8,0).</p>
<p>Болезни нервной системы и органов чувств среди (заболеваемость с впервые в жизни установленным, диагнозом на 100 тыс. человек за год).</p> <ul style="list-style-type: none"> - всего; - взрослые 18 лет и старше; - дети 0-17 лет 	<p>Всего: Взрослые 18 лет и старше (на 100 тыс. населения): 2018 - 142,5; 2019 - 237,3; 2020 - 258,3 (среднеобластной- 376,7); 2021 -203,9 (среднеобластной - 430,5). 2022 -338,9 (среднеобластной - 458,7). Дети 0-17(на 1000 населения): 2018 - 5,0; 2019 - 5,1; 2020 - 8,7 (среднеобластной- 8,8); 2021 - 5,5 (среднеобластной -10,0). 2022 – 6,0 (среднеобластной -5,4).</p>

<p>1.35. Травмы и отравления <i>(общая заболеваемость на 100 тыс. человек в год):</i> 1.35.1 - всего; 1.35.2 - взрослые 18 лет и старше; 1.35.3 - дети 0-17 лет</p>	<p>Общая заболеваемость. Всего: Взрослые 18 лет и старше <i>(на 100 тыс. населения):</i> 2018 - 7321,2; 2019 -7478,0; 2020 - 6754,4 (среднеобластной- 6207,7); 2021-6487,6 (среднеобластной - 6647,2); - 2022-6914,1 (среднеобластной – 6945,0) Дети 0-17 <i>(на 1000 населения):</i> 2018 - 99,8; 2019 - 109,1; 2020 - 93,7 (среднеобластной-69,6); 2021 - 96,1 (среднеобластной - 68,7). 2022 –95,7 (среднеобластной – 73,7).</p>
<p align="center">Блок II. Раздел «Объекты оздоровления» <i>(на 1 тыс. населения):</i></p>	
<p>2.34. - бассейны;</p>	<p>2021г- 3 (0,08); 2022г- 3 (0,08)</p>
<p>2.35. - спортивные базы;</p>	<p>-</p>
<p>3.37. - солярии, сауны и т.п.</p>	<p>2021г- 1 (0,03) 2021г- 1 (0,03)</p>
<p align="center">Блок II. Раздел « Наружная реклама» <i>(на 1 тыс. населения):</i></p>	
<p>2.41 - городские билборды (включая витрины объектов торговли);</p>	<p>2021г- 1 (0,03) 2022г- 1 (0,03)</p>
<p align="center">Блок II. Раздел «Дворовая территория» <i>(на 1 тыс. населения):</i></p>	
<p>- - оборудованные в соответствии с ТНПА дворовые спортивные сооружения (тренажерные комплексы): - для детей - для взрослых;</p>	
<p>2.47. - городские катки;</p>	<p>2021г- 1 (0,03)</p>

*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2022 год»*

2.48. - хоккейные площадки;	2021г- 1 (0,03); 2022г- 0
2.49. - футбольные поля;	2021г- 5 (0,14); 2022г- 5 (0,14)
2.50. - волейбольные, баскетбольные, теннисные площадки;	2021г- 26 (0,71); 2022г- 26 (0,71)
Блок II. Раздел «Коммунальное содействие»:	
2.73. - соотношение строительства (ввод в эксплуатацию) зданий жилого и нежилого назначения (%);	2021г- 3,01; 2022г- 4,7
2.74. - охват жилищного фонда капитальным ремонтом (%);	100%
2.75. - протяженность велодорожек (на 1 тыс. населения);	2021г- 0,18 2022г- 0,18
2.77. - извлечение ВМР при сборе мусора (%);	2022г-14,5%