

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

***ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
за 2025 год***



ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

Иваново-2026

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА Ивановского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) предназначен для информационно - аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Ивановского района.

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

Бюллетень подготовлен на основе локальных баз данных сведений Государственного учреждения «Ивановский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально - гигиенического мониторинга, программ достижения показателей Целей устойчивого развития, утвержденным Республиканским санитарно-эпидемиологическим советом при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь № 5 от 31.07.2019 г., локальных баз данных управления здравоохранения Брестского облисполкома, Государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Ивановского районного исполнительного комитета, УЗ «Ивановская ЦРБ» и др.

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья _____	5
Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений _____	6
Достижение Целей устойчивого развития _____	7
Интегральные оценки уровня здоровья населения _____	7
Краткая характеристика территории _____	9

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

Состояние популяционного здоровья _____	16
Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения _____	55
Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения _____	55
Анализ рисков здоровью _____	55

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков _____	56
Гигиена производственной среды _____	61
Гигиена питания и потребления населения _____	69
Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения _____	72
Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения _____	73
Гигиена водоснабжения и водопотребления _____	71
Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения _____	79
Гигиена радиационной защиты населения _____	79
Гигиена организаций здравоохранения _____	82

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	83
Эпидемиологический прогноз	104

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Анализ хода реализации отдельных профилактических проектов	107
Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	111

VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 82

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в г. Иваново и Ивановском районе за 2025 год	119
Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	121
Основные приоритетные направления деятельности на 2026 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	129

I. ВВЕДЕНИЕ

2. 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 2025 году, как и в 2024 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 государственного профилактического проекта «Иваново- здоровый город» на 2025 - 2029 годы, согласно Плану мероприятий, утвержденного решением Ивановского райисполкома от 19 декабря 2024 года № 1335 и реализация государственного профилактического проекта «Мотоль - здоровый агрогородок» на 2026 - 2029 годы, согласно Плану мероприятий, утвержденного решением Ивановского райисполкома от 27 января 2026 года №104.

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

В 2025 году, как и в 2024 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.

Подпрограмма 1 «Семья и детство»

- детская смертность на 100 тыс. детского населения (просантимилле): г. Иваново - 0, Ивановский район – 0;
- коэффициент младенческой смертности на 1000 родившихся живыми (промилле): г. Иваново – 0, Ивановский район – 0.

Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»

- летальность от острого инфаркта миокарда: г. Иваново – 0, Ивановский район – 1 случай;
- коэффициент смертности взрослого населения (промилле): г. Иваново – 9,9, Ивановский район – 15,6.

Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»

смертность и заболеваемость населения от туберкулеза на 100 тыс. населения (просантимилле): Ивановский район – 0; заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения (просантимилле): среднеобластной показатель – 10,39.

Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

По состоянию на 01.01.2026 г. выявлено 39 случаев в г.Иваново и 59 в Ивановском районе. Кумулятивное число ВИЧ - инфицированных составило 98 человек. Количество лиц, живущих с ВИЧ -76, показатель распространённости 218,6 на 100 тысяч.

За 2025 год зарегистрировано 5 случаев ВИЧ-инфекции (за 2024г. - 7 случаев), что на 28,6 % меньше уровня прошлого года. Показатель заболеваемости составил 20,1 сл. на 100 тыс. населения.

4. Достижение Целей устойчивого развития

25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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

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

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

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

5. Интегральные оценки уровня здоровья населения

Обзор зарубежных и отечественных исследований общественного здоровья выявляет различные тенденции в методике его оценки: постоянное расширение круга учитываемых показателей; сдвиг оценок общественного здоровья в сторону субъективных индикаторов, получаемых на основе социологических опросов; получение оценок общественного здоровья на основе комплексных медицинских осмотров; создание новых интегральных показателей; формирование систем на основе использования международных индикаторов. Все эти методы и подходы требуют сбора дополнительной информации, что делает оценку общественного здоровья достаточно трудоемким процессом.

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

6. Краткое описание района по основным социально-гигиеническим признакам и характеристика территории

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



имеет автомобильный, речной и транспортный узел, железнодорожную станцию, имеет возможности для дальнейшего устойчивого развития.

В самом южном уголке белорусского Полесья на озере Завышанское расположен санаторий «Алеся». Здравница включает широкий спектр услуг и пользуется заслуженной

популярностью не только у населения Республики Беларусь.

Открытие спорткомплекса «Импульс» с огромным мультифункциональным спортзалом превратило его в эпицентр спортивных баталий не только районного, но и областного и даже республиканского уровней.



На его базе проводится большинство первенств и чемпионатов района по игровым видам спорта. Проходят отраслевые спартакиады, слеты, этапы областных и межрегиональных соревнований. Яркие примеры тому – открытый турнир по мини-футболу JANOW OPEN CUP и республиканский турнир по шотокан каратэ-до «Утреннее солнце Иваново», которые ежегодно собирают сотни участников и болельщиков.

Услугами спорткомплекса пользуются различные секции по восточным единоборствам. Здесь регулярно проводятся занятия по кёкусинкай и тренировки клуба боевых искусств «Торнадо».

Особое значение имеет открытие нового отделения Ивановской ДЮСШ по волейболу. Сейчас его посещают более 80 воспитанников, с которыми занимаются два тренера-преподавателя. Юные волейболисты уже демонстрируют неплохие результаты: они становились призерами первенства района и занимали третье в место в областной спартакиаде среди ДЮСШ. За четыре года отделением подготовлено 14 спортсменов-разрядников.



СК «Импульс» также предоставляет в аренду спортивный зал для организаций района. Так, каждый вторник его бронирует ОАО «Белсолгод» для своих волейбольных тренировок.

На втором этаже спортивного комплекса «Импульс» функционирует современный тренажерный зал.

Путь к созданию полноценного зала начался с установки базового оборудования: трех велодорожек, эллипсоида, турника и гантелей. Постепенно

инвентарь пополнялся, часть тренажеров была передана из ДЮСШ, что-то приобрели за счет собственных средств и при поддержке спонсоров. Особый рывок произошел в последние два года: зал пополнился машиной Смита, гребным тренажером, универсальными скамейками с аксессуарами, рукоятками для разных хватов, а также обновленным гантельным рядом.

Помимо этого, во дворе комплекса доступны уличные тренажеры. Они открыты круглосуточно и позволяют эффективно прорабатывать все группы мышц, используя собственный вес.



«Импульс» также расширил свои услуги, предложив жителям района фитнес для взрослых по индивидуальным программам тренировок, учитывая состояние здоровья, возраст и физическую подготовку каждого подопечного; водные процедуры для всех – от грудничков до пенсионеров.

Говоря о спортивном комплексе «Импульс», невозможно обойти вниманием его бассейны. Именно они открыли новые возможности для укрепления здоровья населения и развития плавания на Ивановщине.

Под руководством трех тренеров-преподавателей здесь занимается 86 детей, разделенных на 9 групп. Они – наш спортивный резерв, который профессионально обучается плаванию, участвует в соревнованиях, получает спортивные разряды.

Помимо этого, существуют платные группы по оздоровительному плаванию. Здесь инструкторы учат детей держаться на воде и плавать различными стилями, т.е. эти группы не нацелены на достижение профессиональных результатов. Тем не менее, если в ходе обучения у детей обнаруживается высокий потенциал, то по согласованию с родителями они могут быть зачислены в отделение плавания Ивановской ДЮСШ. (Таб.1)

Здоровье, отличное самочувствие и долголетие – вот что привлекает многих ивановцев и гостей райцентра в «Импульсе».



Замечательная возможность появилась благодаря партнерству Ивановского ТЦСОН и СК «Импульс» - бесплатное посещение бассейна каждую неделю, которое поддерживает самых активных посетителей отделения дневного пребывания для пожилых граждан.

Спорткомплекс оборудован с возможностью посещения людьми с ограниченными физическими возможностями. 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.

		Занятия проводимые ДЮСШ в бассейне		Свободное плавание		Посещение по договорам		Тренировки ДЮСШ в спортзале	
месяц	Школы	Отделение плавания	Иные отделения	ББ	МБ	Бассейн	Зал	Футбол	Волейбол
январь	657	1207	177	1224	357	741	322	56	303
февраль	620	970	231	1062	273	695	454	103	218
март	480	1002	225	896	241	607	524	84	236
апрель	605	1052	183	709	148	524	363	91	181
май	445	935	145	611	160	532	475	39	197
июнь	439	192	133	857	486	386	101	0	23
июль	0	0	0	0	0	0	25	0	0
август	0	304	30	1113	467	223	4	0	15
сентябрь	435	1539	174	586	157	554	401	12	439
октябрь	477	1816	210	691	212	779	506	64	493
ноябрь	405	1476	185	825	346	805	396	154	302
декабрь	459	1358	143	770	236	796	372	243	387
	5022	11851	1693	9344	3083	6642	3943	846	2794

Таб. 1. Посещаемость СК «Ипульс» за 2025 год

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.



Наиболее
значимые в 2025 году:
спартакиада
«областные
соревнования по
баскетболу 3х3
(стритболу) в рамках
спартакиады среди
детей и подростков,
занимающихся по
месту жительства;
спартакиада «День

мужества, красоты и спорта!» среди членов Ивановской РО ОО «Белая Русь» и др.

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 района, как и прежде, играют лесное и сельское хозяйство. Промышленность во многом связана с переработкой поставляемой ими продукцией. Лидерство оставляет за собой 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, ПФ «ОАО Савушкин продукт» в г. Иваново, а также филиал Ивановского райпо «Коопром» и ПК «Мотоль» (аг. Мотоль), ОАО «Агро-Мотоль».

Главной целью социально-экономического развития города в 2025 году, как в 2024 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 продолжают реализовываться 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 продолжается 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.

Состояние здоровья населения характеризует индекс здоровья.

Табл. 1 а. Динамика индексов здоровья на территории Ивановского района 2021-2025гг.

Год	Количество обратившихся за медпомощью с лечебно-диагностической целью и профосмотр	Количество обслуживаемого населения в УЗ «Ивановская ЦРБ»	Количество не болевших	Индекс здоровья
-----	--	---	------------------------	-----------------

	с выявленными заболеваниями (взрослые и дети)			
2021	26393	37240	10847	29,1
2022	27053	36391	9878	27,1
2023	23566	35699	12133	34
2024	23887	35097	11210	32
2025	23678	34462	10784	31,3

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОГО РЕГИОНА И РИСКИ

7. Состояние популяционного здоровья. Медико-демографический статус

Численность населения на начало 2026 года составила **33772 человека**. Демографическая ситуация в целом по Ивановскому региону приобрела положительную динамику с темпом прироста **-1,8 %** за период с 2021 по 2025 годы, в 2024 году **-1,9 %**. (Рис. 1).

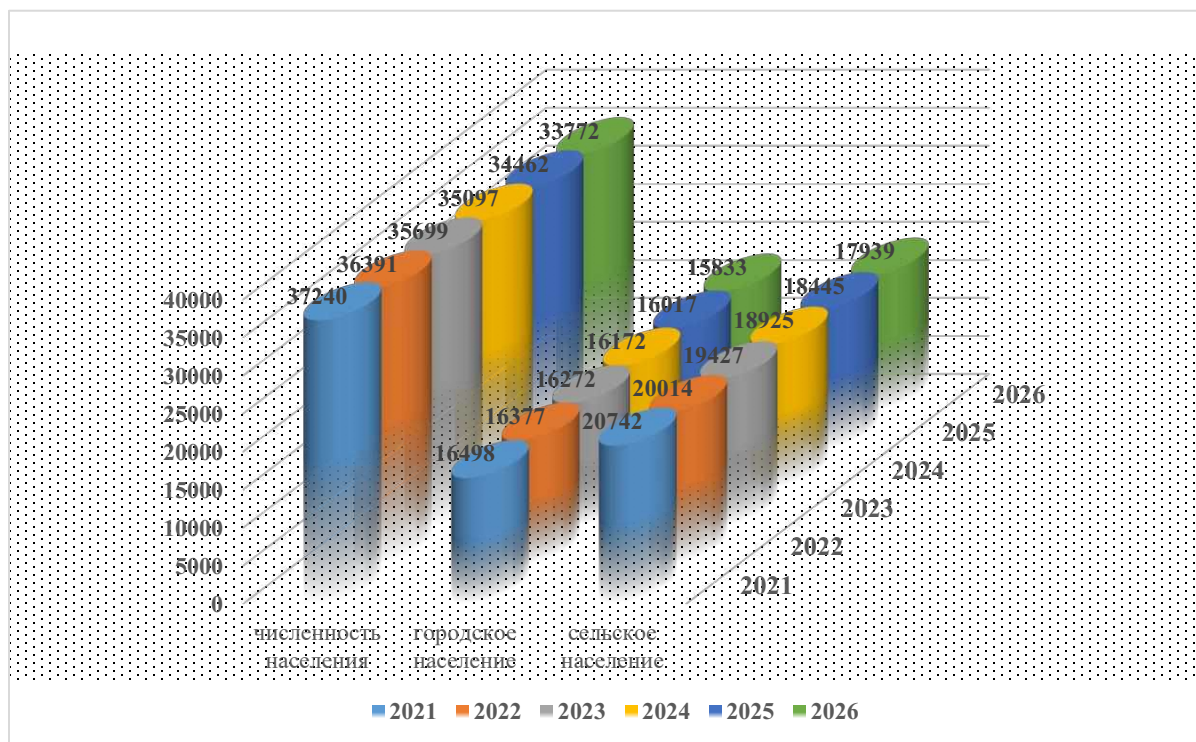


Рис. 1 Динамика численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (тыс. человек)

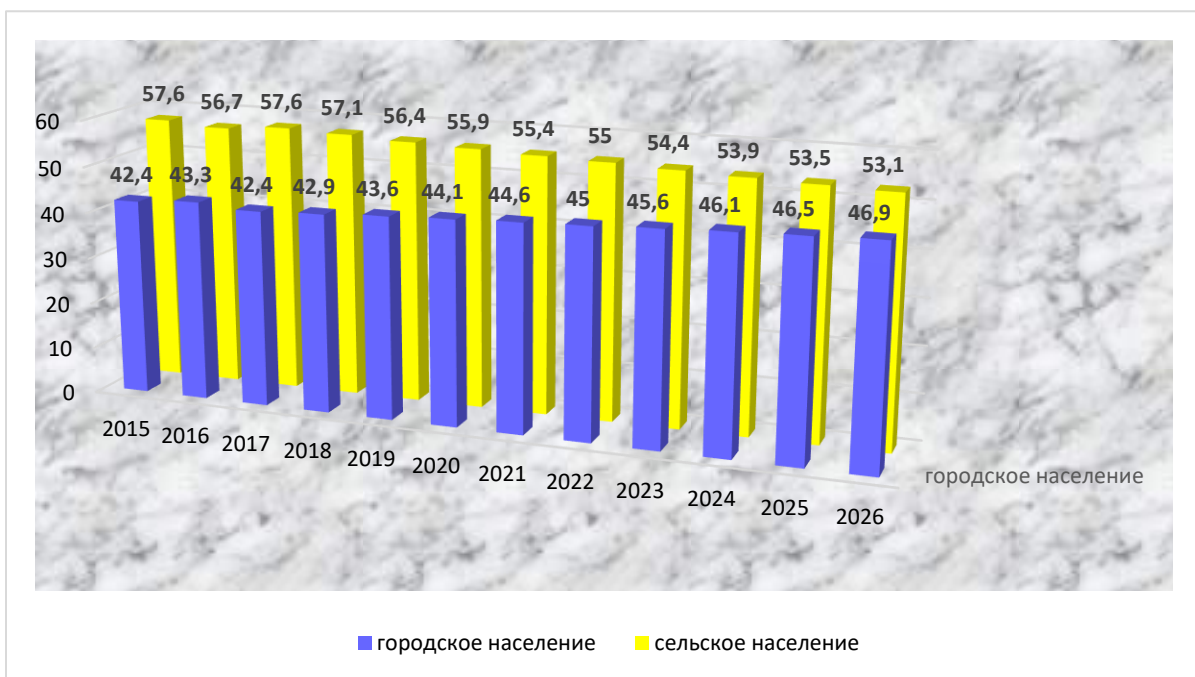


Рис. 1.1 Динамика среднегодовой численности населения Ивановского района в разбивке на городское и сельское население (%).

Для возрастной структуры населения Ивановского района характерно преобладание численности лиц **старше трудоспособного возраста 27,7 % (9451 человек)**, что, как и в 2024 году превышает среднеобластной показатель (24,6 %), над лицами младше трудоспособного возраста 18,9 % (6439 человек). Такая ситуация наблюдается по всей Брестской области. **Удельный вес трудоспособного населения в Ивановском районе составил 53,4 % (18227 человека)**, при среднеобластном 56,6 %. (Рис.2).

Численность лиц моложе трудоспособного возраста (0-17 лет) составила 6924 человека; численность лиц в возрасте 15-49 лет составил 12901 человек.

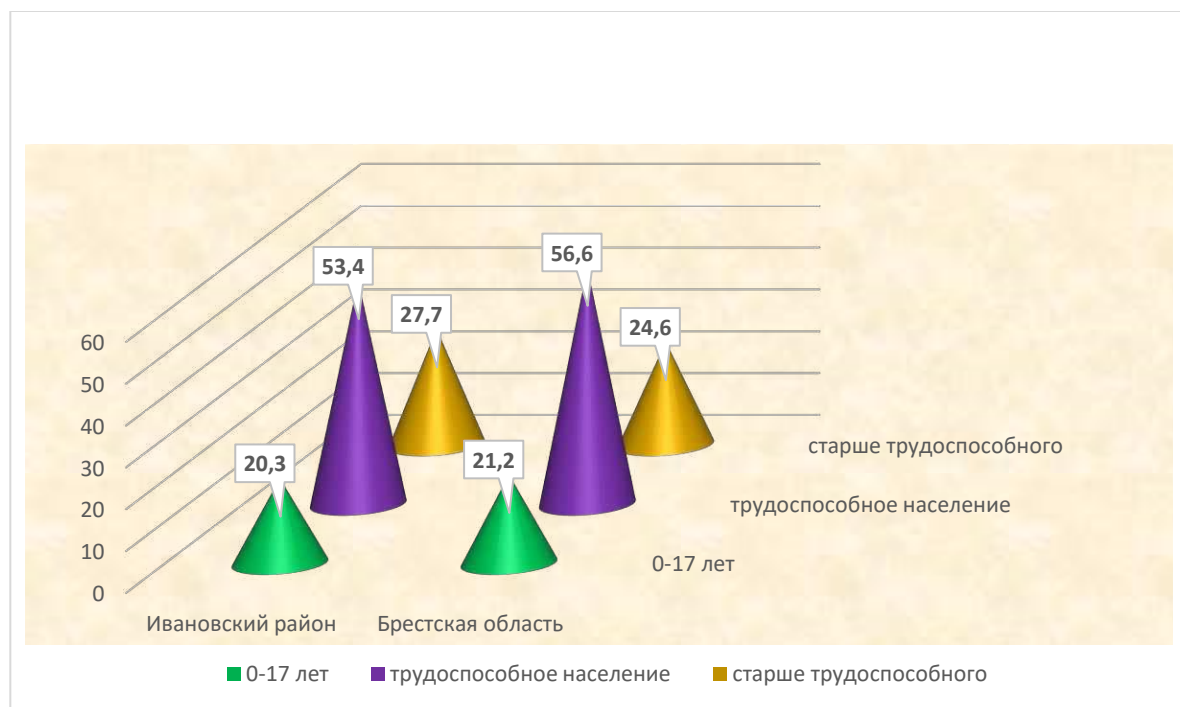


Рис. 2 Возрастная структура населения Ивановского района в 2025 году (%).

Численность женщин в районе в 2025 году, как и в 2024 году больше численности мужчин как в городе, так и в сельской местности. Численность женщин составляет 17751 (52,6 %), мужчин –16021 (47,4 %) от общей среднегодовой численности населения. Численность мужчин больше численности женщин в возрастных категориях от 0-44 лет. Среди **городского населения** численность женщин составила 8401 человек, мужчин 7432 человек. Среди **сельского населения** численность женщин составила 9350 человек, мужчин 8589 человек. (Рис.3).

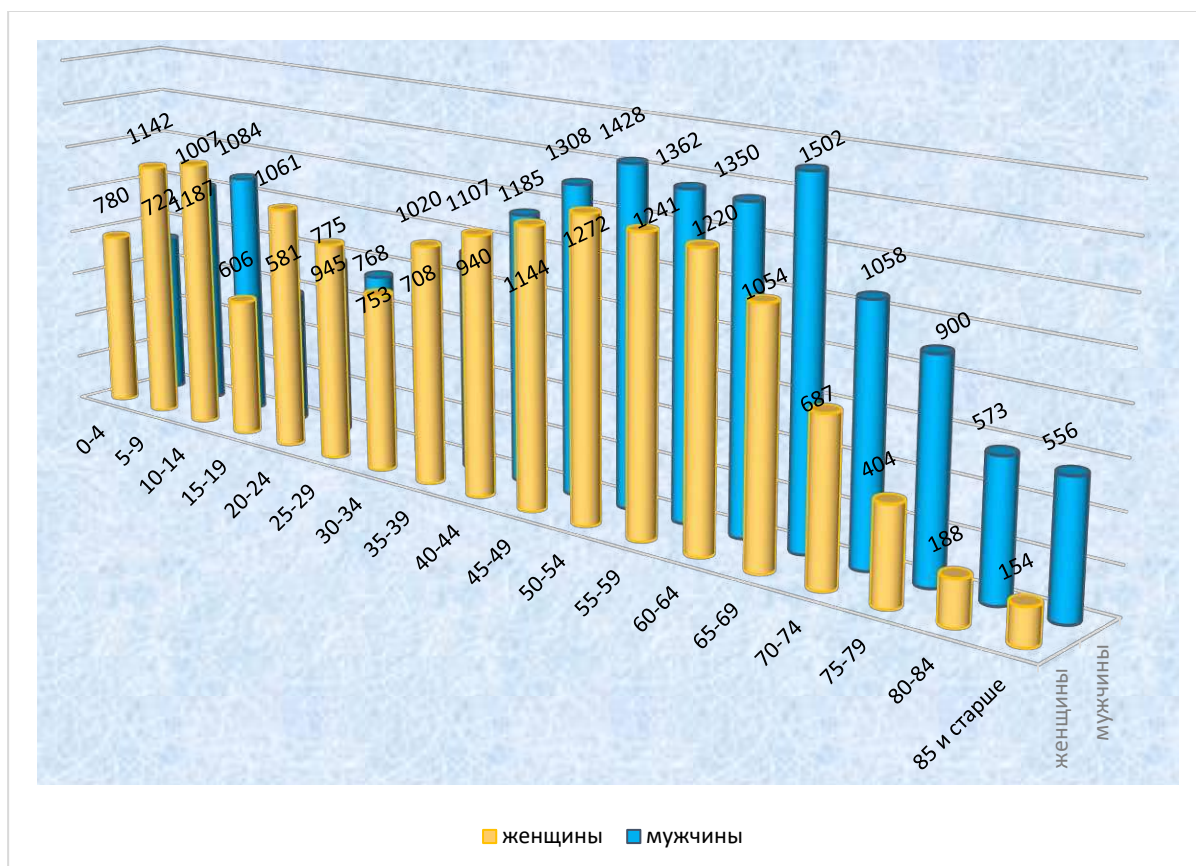


Рис. 3 Половозрастная структура населения Ивановского района в 2025г. (чел.)

Тенденция к снижению численности населения отмечается в возрастной группе 0-17 лет за период с 2024 по 2025 годы; среди взрослых показатель стал больше Ивановского района. **(Рис.4).**

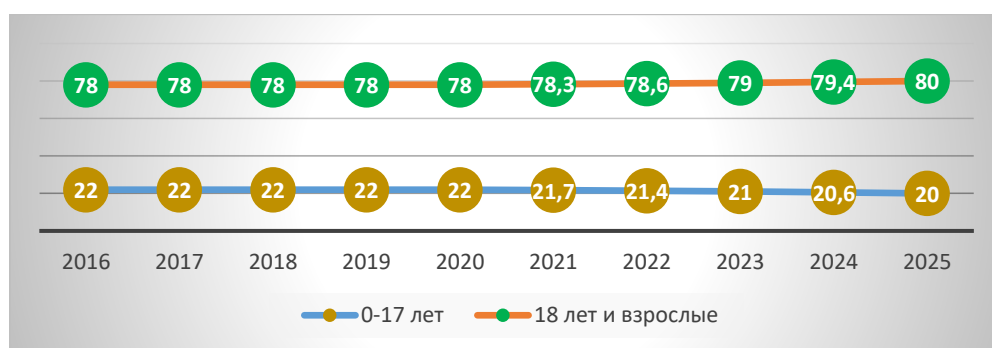
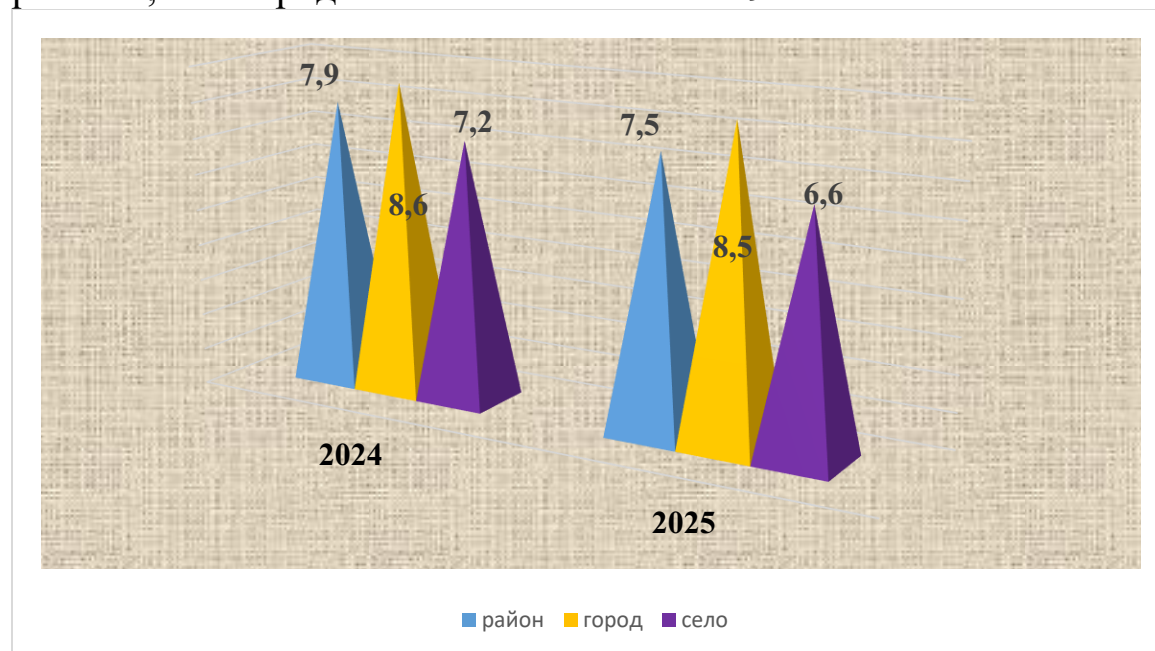


Рис.4 Динамика возрастной структуры населения Ивановского района в 2016 - 2025 гг. (%)

Согласно данным предоставленным отделением статистики УЗ

«Ивановская ЦРБ» рождаемость с 2021 года сохраняется умеренная **тенденция к понижению показателя рождаемости** (темп снижения -4,7 %). В 2025 году родилось 255 детей, в 2024 году родилось 274 ребенка, число родившихся снизилось на 19 человек.

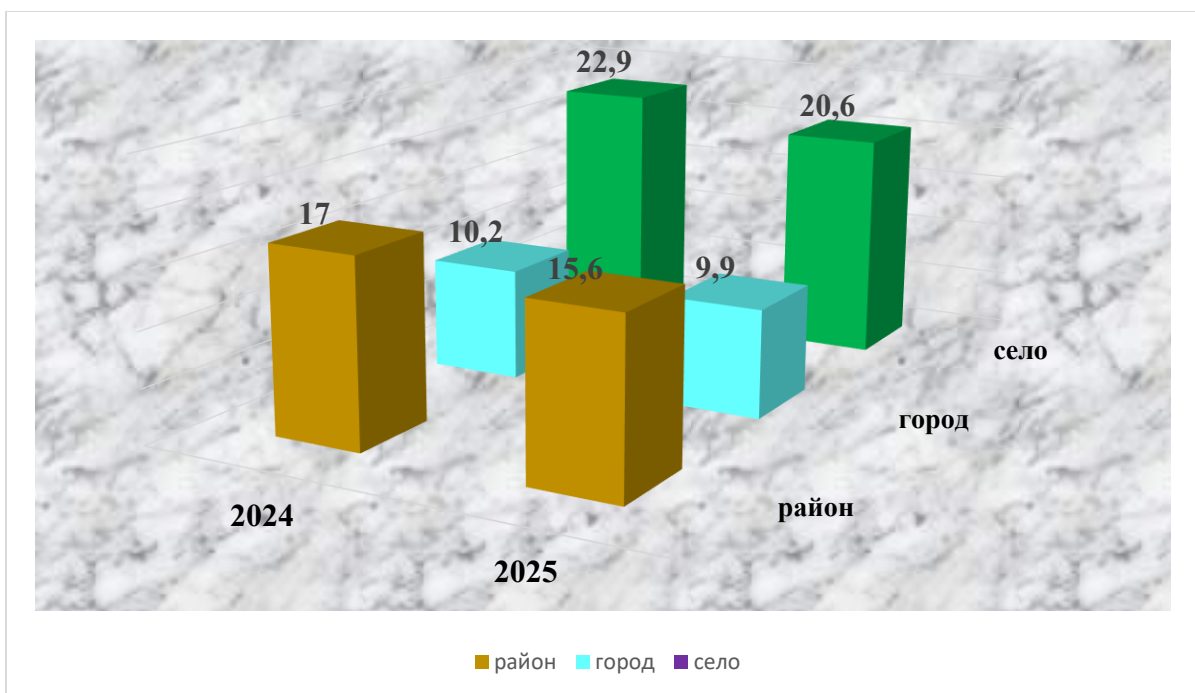


Таб. 2 Динамика показателей рождаемости по Ивановскому району и г. Иваново за 2024-2025гг. (промилле ‰)

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

Естественный прирост в районе сохраняет отрицательную динамику. За период 2021 - 2025 гг. составил -4,1 %.

За 2025 год **показатель смертности** в регионе **сохранил тенденцию к снижению - на 10,1 %**. В 2025 году 532 человек; из них 107 человек в трудоспособном возрасте и 425 человек пенсионного возраста; в 2024 году 592 человека; из них 101 человек в трудоспособном возрасте и 491 человек пенсионного возраста), в 2023 году -572 человека, из них 114 человек в трудоспособном возрасте и 458 человек пенсионного возраст; смертность 647 человек в 2022 году, из них 127 человек в трудоспособном возрасте и 520 человек пенсионного возраста.



Таб. 3 Динамика показателей смертности по Ивановскому району и г. Иваново за 2024-2025 гг. (промилле ‰)

Средняя продолжительность жизни по району за 12 месяцев 2025 года составила 71,6 года (мужчины – 66,4 года, женщины – 78,0 года). за 12 месяцев 2024 года составила 73,1 года (мужчины – 67,4 года, женщины – 79,0 года). За 12 месяцев 2023 года составила 73,7 года (мужчины – 66,8 года, женщины – 80,9 года).

Средняя продолжительность жизни по селу за 12 месяцев 2025 года составила 73,2 года (мужчины – 67,8 года, женщины – 79,5 года), за 2024 год 74,6 года (мужчины – 68,2 года, женщины – 80,4 года). За 12 месяцев 2023 года составила 74,8 года (мужчины – 67,5 года, женщины – 82,1 года).

Средняя продолжительность по городу за 12 месяцев 2025 года составила 68,1 года (мужчины – 63,7 года, женщины - 74,2 года). За аналогичный период 2024 года 69,1 года (мужчины – 65,7 года, женщины - 74,3 года). За аналогичный период 2023 года средняя продолжительность по городу составила 71,1 года (мужчины – 65,3 года, женщины - 77,7 года).

Таб. 4 Продолжительность жизни по амбулаториям и по городским участкам:

<i>Продолжительность жизни по амбулаториям и по городским участкам</i>									
Наименование ЛПУ	2023 год			2024 год			2025 год		
	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.
Мотольская УБ	733	66,9	80,0	72,8	68,0	76,9	74,2	66,1	82,1
Опольская ВА	75,9	69,6	79,4	84,7	81,6	85,7	79,5	69,4	84,1
Псыщевская ВА	76,5	69,3	82,7	75,4	64,5	81,3	79,5	69,4	84,1
Тышковичс.В А	74,4	72,8	77,2	75,1	70,2	80,5	70,6	67,9	78,5
Молодовская ВА	78,0	58,3	86,4	76,9	68,9	82,5	70,3	65,0	74,6
Дружиловичс кая ВА	78,4	66,8	84,9	79,1	57,8	86,6	69,8	0	79,2
Сочивковская ВА	79,5	74,0	86,0	76,0	71,3	84,3	76,6	69,7	81,8
Бродницкая ВА	75,5	61,4	88,2	65,3	62,0	72,8	73,2	68,2	79,5
Яечковичская ВА	66,7	57,0	86,0	69,2	61,5	83,6	69,5	62,0	78,2
Рудская ВА	77,0	68,3	81,0	72,5	68,7	75,2	69,9	61,7	81,1
Крытышинска я ВА	81,1	77,5	85,5	74,9	70,0	79,5	76,4	70,8	86,0
Мохровская ВА	65,6	61,0	79,3	73,4	67,6	78,2	76,6	73,8	80,0
Одрижинская ВА	71,1	67,0	75,4	73,8	68,2	79,0	72,0	68,9	77,0
Снитовская ВА	75,0	67,8	81,1	76,4	71,4	80,0	73,2	66,0	87,6

**«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год»**

Достоевская ВА	76,2	66,5	85,9	76,7	67,4	84,6	73,7	70,8	75,4
Всего село (с приписным	74,8	67,5	82,1	74,6	68,2	80,4	73,2	37,8	79,5
Иваново:	71,1	65,3	77,7	69,1	65,7	74,3	68,1	63,7	74,2
- уч.№1	71,6	68,5	75,0	67,7	65,7	74,3	63,8	59,2	76,8
-уч.№2	69,8	66,4	79,7	62,7	59,8	68,6	63,5	59,0	69,8
-уч.№3	72,0	66,3	75,6	69,8	65,3	76,9	69,1	68,3	70,3
-уч.№4	72,1	68,2	80,5	65,5	63,4	68,4	62,4	59,8	66,2
-уч.№5	61,3	51,6	72,0	67,9	68,8	65,0	67,6	72,0	65,8
-уч.№6	77,8	70,9	84,2	69,6	66,1	76,1	73,3	68,1	82,0
-уч.№7	70,0	65,9	76,8	75,3	70,3	87,0	68,3	58,6	76,1
-уч.№8	73,2	66,9	80,2	71,0	65,7	81,6	72,3	69,7	76,4
-уч.№9	73,8	65,7	80,7	77,6	72,8	82,0	70,3	67,1	74,1
Иваново с приписн. уч.	71,6	65,8	78,2	69,5	66,0	75,0	68,5	64,8	73,7
Всего по району	73,7	66,8	80,9	73,1	67,4	79,0	71,6	66,4	78,0

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).

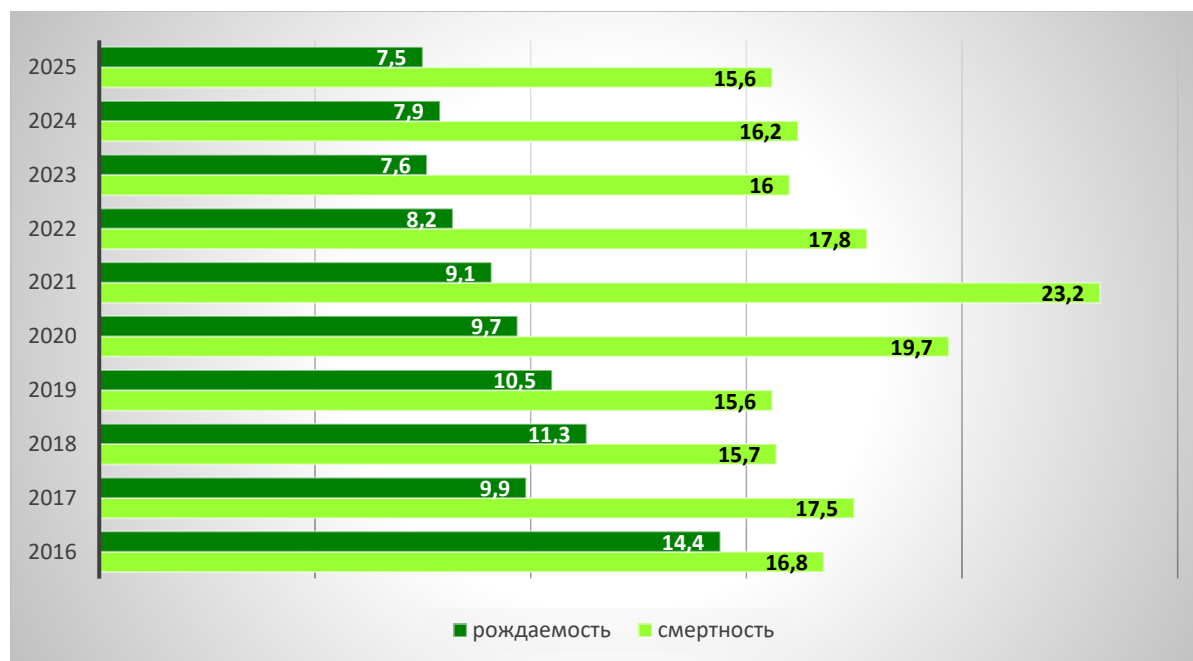


Рис. 5 Динамика рождаемости и смертности в Ивановском районе за 2016 - 2025 годы (на 1 тыс. населения).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся **показатели брачности и разводимости**. В 2025 году в Ивановском районе зарегистрировано 150 браков, что на 25 браков больше прошлогоднего показателя (125 браков) и 115 разводов, что на 24 развода больше, чем в 2024г. (91 разводов).

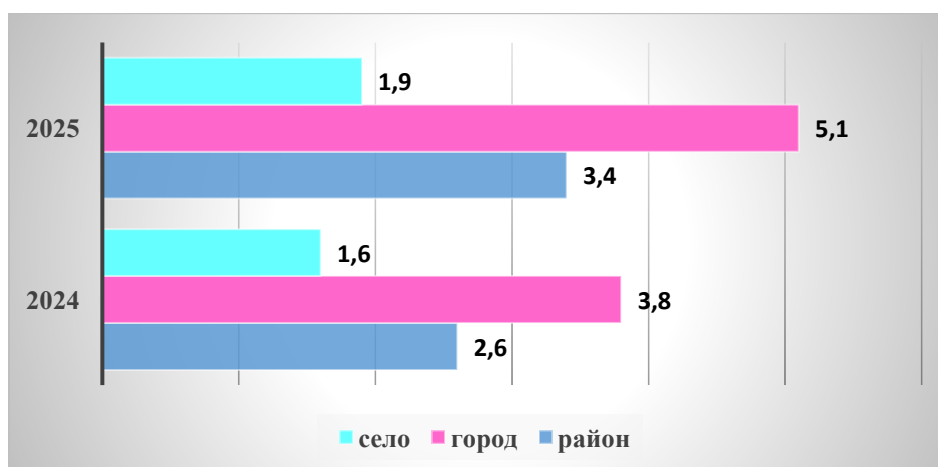


Рис. 6 Динамика коэффициента разводимости в Ивановском районе за 2024 - 2025 годы (на 1 тыс. населения).

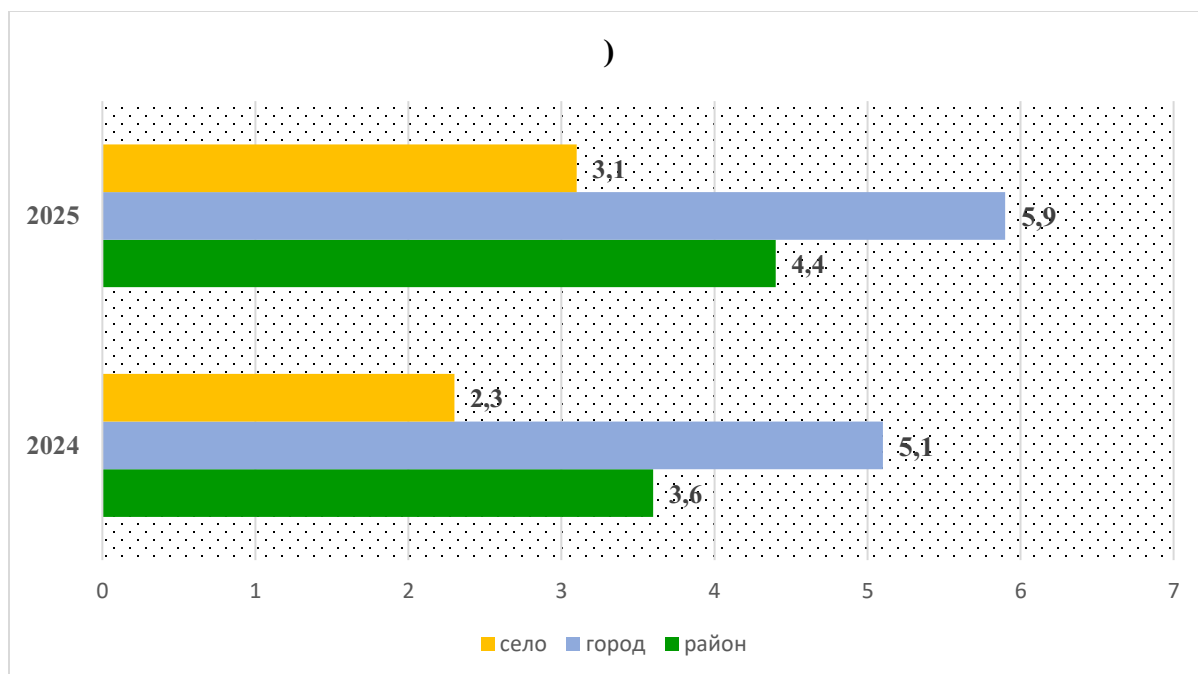


Рис. 7 Динамика коэффициента брачности в Ивановском районе за 2024 - 2025 годы (на 1 тыс. населения).

Таким образом, за последние три года в районе наблюдается **увеличение коэффициента брачности населения** в 2025 году – 4,4 ‰ при среднеобластном 5,3 ‰; 2024 году – 3,6 ‰ при среднеобластном 4,8 ‰; 2023 году немного меньше - 4,6 ‰ на 1 тыс. населения (при среднеобластном 5,8 ‰), чем в 2022 году (4,7 ‰ на 1 тыс. населения), 4,7 ‰ в 2021г.), и **незначительное повышение коэффициента разводимости**, который в 2025 году составил - 3,4 ‰ (при среднеобластном 3,6 ‰) в 2024 году составил - 2,6 ‰ (при среднеобластном 3,6 ‰), в 2023 году составил 2,8 ‰ на 1 тыс. населения при среднеобластном 3,4 ‰; в 2022 году 2,7 ‰ (при среднеобластном 3,4 ‰); (2021 году составил 2,8 ‰ на 1 тыс. населения, при среднеобластном 3,4 ‰). (Рис.6).

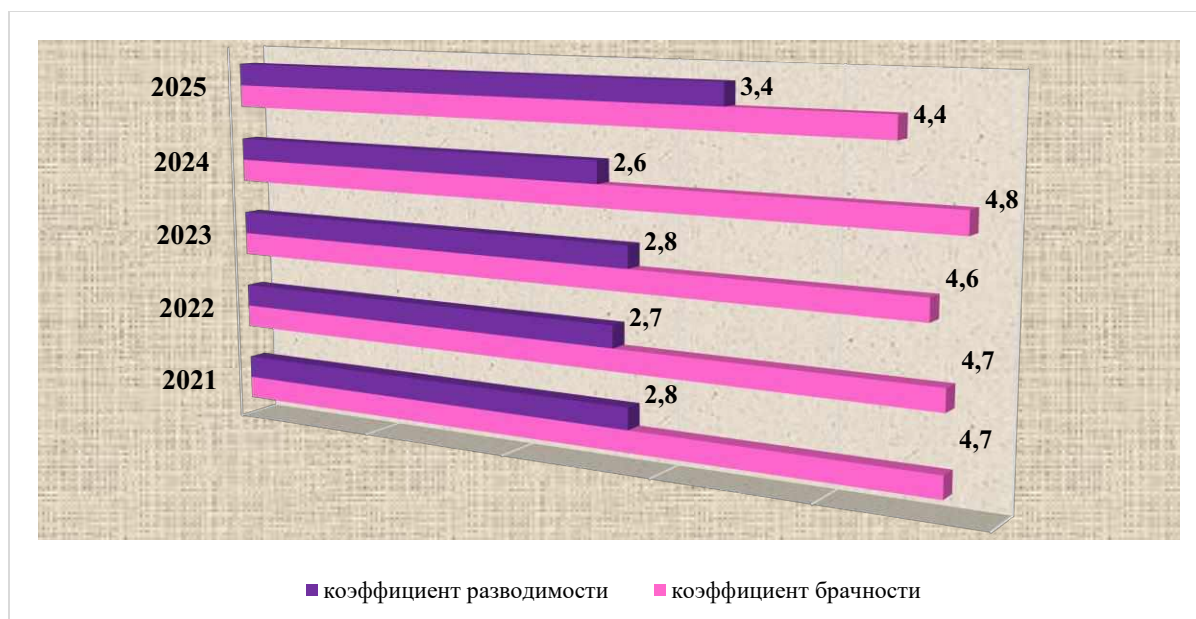


Рис. 8 Динамика коэффициентов брачности и разводимости в Ивановском районе за 2021 - 2025 годы (на 1 тыс. населения).

Заболеваемость населения

Для характеристики заболеваемости **взрослого населения** существует показатель **общей заболеваемости**, который используется для оценки состояния здоровья населения, эффективности лечения заболеваний, планирования здравоохранения.

Заболеваемость, зарегистрированная у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности, по данным официальных отчетов учреждения здравоохранения «УЗ Ивановская ЦРБ» (форма 1-заболеваемость) в **2025** году в Ивановском районе зарегистрировано **37021** случаев (заболеваний, из них с впервые установленным диагнозом **12202** случаев – **33 %**); в **2024** году зарегистрировано **38414** случаев (заболеваний, из них с впервые установленным диагнозом **12468** случаев - **32,5 %**); в **2023** году: **36601** случай заболеваний всего населения острыми и хроническими болезнями, из которых **13008** случаев (**35,5 %** – с впервые установленным диагнозом). Уровень первичной заболеваемости всего населения сохраняет тенденцию к снижению.

В **2025** году показатель общей заболеваемости взрослого

населения Ивановского района составил 1361,4 случаев на 1 тыс. населения (таблица 1), в 2024 году составил 1395,2 случаев, что ниже прошлогоднего показателя на 2,4 %.

В 2025 году наметилась положительная тенденция в части снижения незначительная показателя общей заболеваемости взрослого населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 0,4 %).

Таб. 5 Общая заболеваемость взрослого населения Ивановского района в 2021-2025 гг. (на 1 тыс. населения).

Год	2021	2022	2023	2024	2025	Т пр.
Общая заболеваемость взрослого населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	38658/ 1336,2	39515/ 1392,5	36601/ 1311	38414/ 1395,2	37021/ 1361,4	0,4 %

В 2025 году показатель **общей заболеваемости детского населения Ивановского района (таблица 2)** составил 1963 случая на 1 тыс. населения, что выше показателя 2024 года - 1823,4 случаев на 1 тыс. населения, на 7,7 %. Среднегодовой темп прироста за последние 5 лет показателя общей заболеваемости детского населения составил - 2,1 %.

Таб. 6 Общая заболеваемость детского населения Ивановского района на 1 тыс. населения.

Год	2021	2022	2023	2024	2025	Т пр.
Общая заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	14115/ 1790,1	13709/ 1787,8	12756/ 1705,6	13214/ 1823,4	13592/ 1963	2,1 %

В структуре общей заболеваемости Ивановского района по группам населения в 2025 году дети 0 – 17 лет составили 59 %; взрослые 18 лет и старше – 41 %. В 2024 году дети 0–17 лет - 56,6 %; взрослые 18 лет и старше – 43,4 % случаев регистрировались обращения населения в трудоспособном возрасте. Отсутствует тенденция к росту показателя **общей заболеваемости взрослого населения** в сравнении с прошлым годом (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 0,4 %, и умеренная тенденция к росту заболеваемости детского населения (среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил 2,1 % (2024г.- 2 %) (Рис.9).

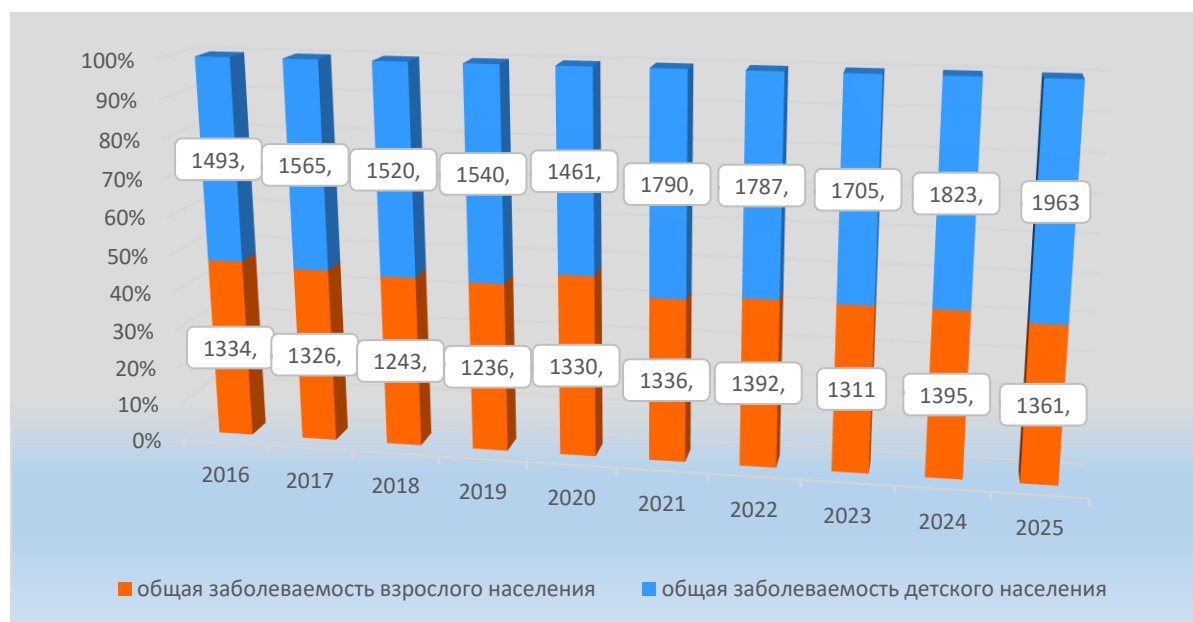


Рис. 9 Динамика общей заболеваемости населения Ивановского района за 2016-2025гг (в сл. на 1 тыс. населения)

В 2025 году в структуре заболеваемости населения, как и в 2024 году лидируют болезни органов кровообращения, их доля составляет 29 %, на втором месте находятся болезни органов дыхания – 16 %, на третьем месте болезни эндокринной системы- 10 %.

Структура общей заболеваемости населения Ивановского района отражена на (Рис.9).



Рис. 10 Структура общей заболеваемости населения Ивановского района в 2025 г. (%)

Общая заболеваемость взрослого населения района по классам патологий:

Структура общей заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2025 году, как и в 2024 году существенно не изменилась. Самые высокие уровни заболеваемости на протяжении последних лет продолжают формировать болезни системы кровообращения, органы дыхания, болезни эндокринной системы, болезни мочеполовой системы, новообразования.

В 2025 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения, как и в 2024 году **первое место занимают болезни органов дыхания 45 %** (187,7 сл./1000 тыс. населения), на втором месте травмы, отравления и другие последствия 16 % (69,1 сл. /1000

тыс. населения, на третьем- болезни мочеполовой системы и кожи по 6 % (Рис.11).

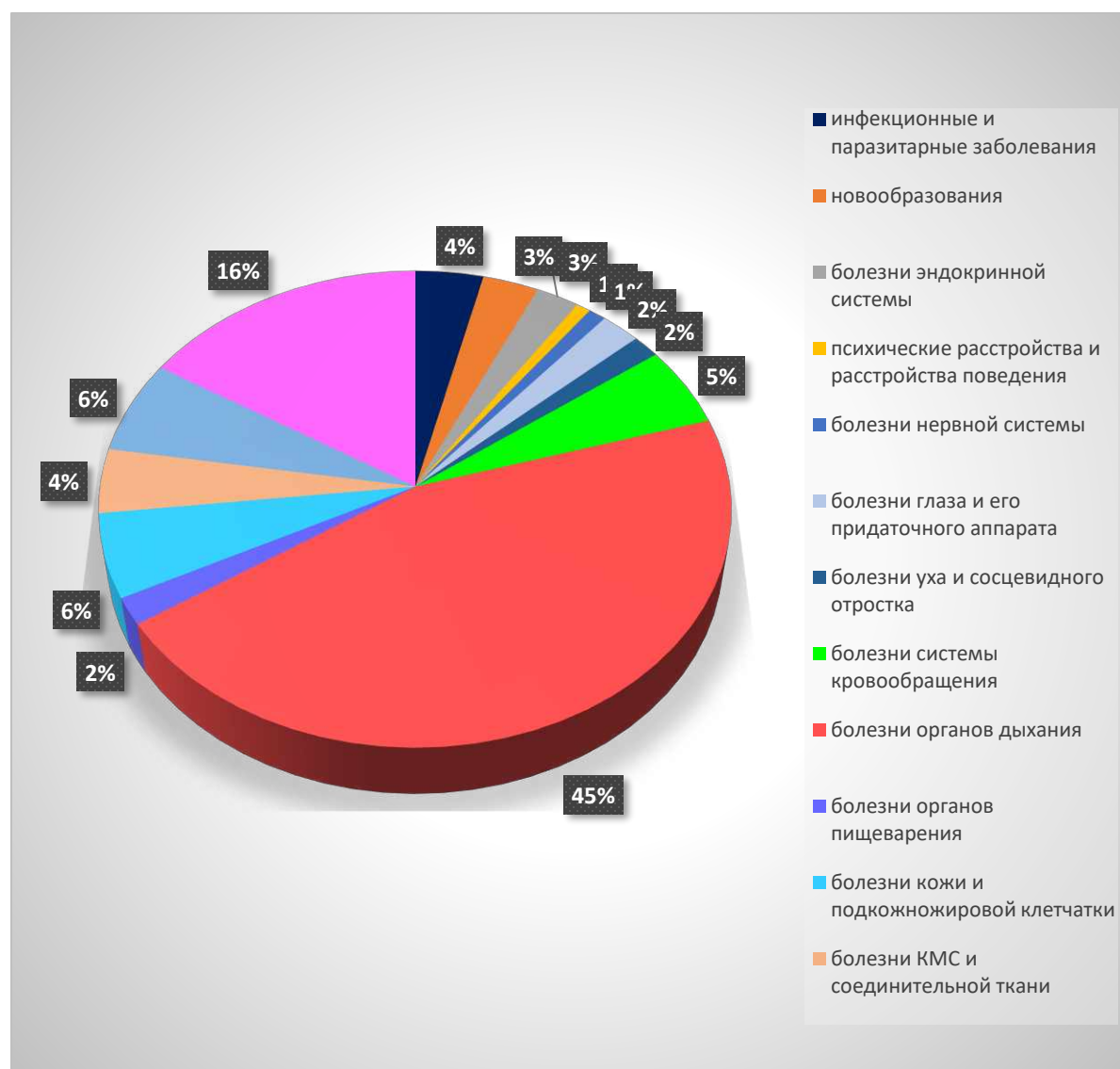


Рис. 11 Структура первичной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2025 г. (%)

В разрезе классов болезней наблюдается **увеличение первичной заболеваемости** среди взрослого населения в сравнении с 2024 годом по следующим видам: заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки на 21,1 %; болезни костно-мышечной системы на 44,8 %; нервные болезни на 4,9 %; болезни органов пищеварения на 18,8 %; болезни глаз и его придаточного аппарата на 27,8 %;

инфекционные болезни на 4,8 %; болезни эндокринной системы на 7,6 %.

Уменьшение заболеваемости наблюдается по следующим видам: болезни системы кровообращения на 20,8 %; органов дыхания— на 5,1 %.

В 2025 году в структуре **первичной заболеваемости трудоспособного населения** в сравнении с 2024 годом уровень заболеваемости **снизился** по следующим показателям: болезни мочеполовой системы на 19,7 %; новообразования на 10,2 %; болезни системы кровообращения на 4,6 %; болезни эндокринной системы на 13,5 %; болезни органов дыхания на 2 %.

Повысился по следующим показателям: болезни глаза и его придаточного аппарата на 30,6 %; болезни костно-мышечной системы на 35,4 %; заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки на 42,7 %; болезни пищеварительной системы на 24,7 %.

В сравнении с **областным уровнем первичной заболеваемости трудоспособного населения за 2025 год** сохраняется тенденция к **снижению** по 12 показателям. Самые значимые: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 29,1 %; психические расстройства и расстройства поведения на 78 %; болезни системы кровообращения на 77,8 %; болезни нервной системы на 78,3 %; болезни эндокринной системы на 78,1 %; новообразования на 37,4 % (Рис. 12).

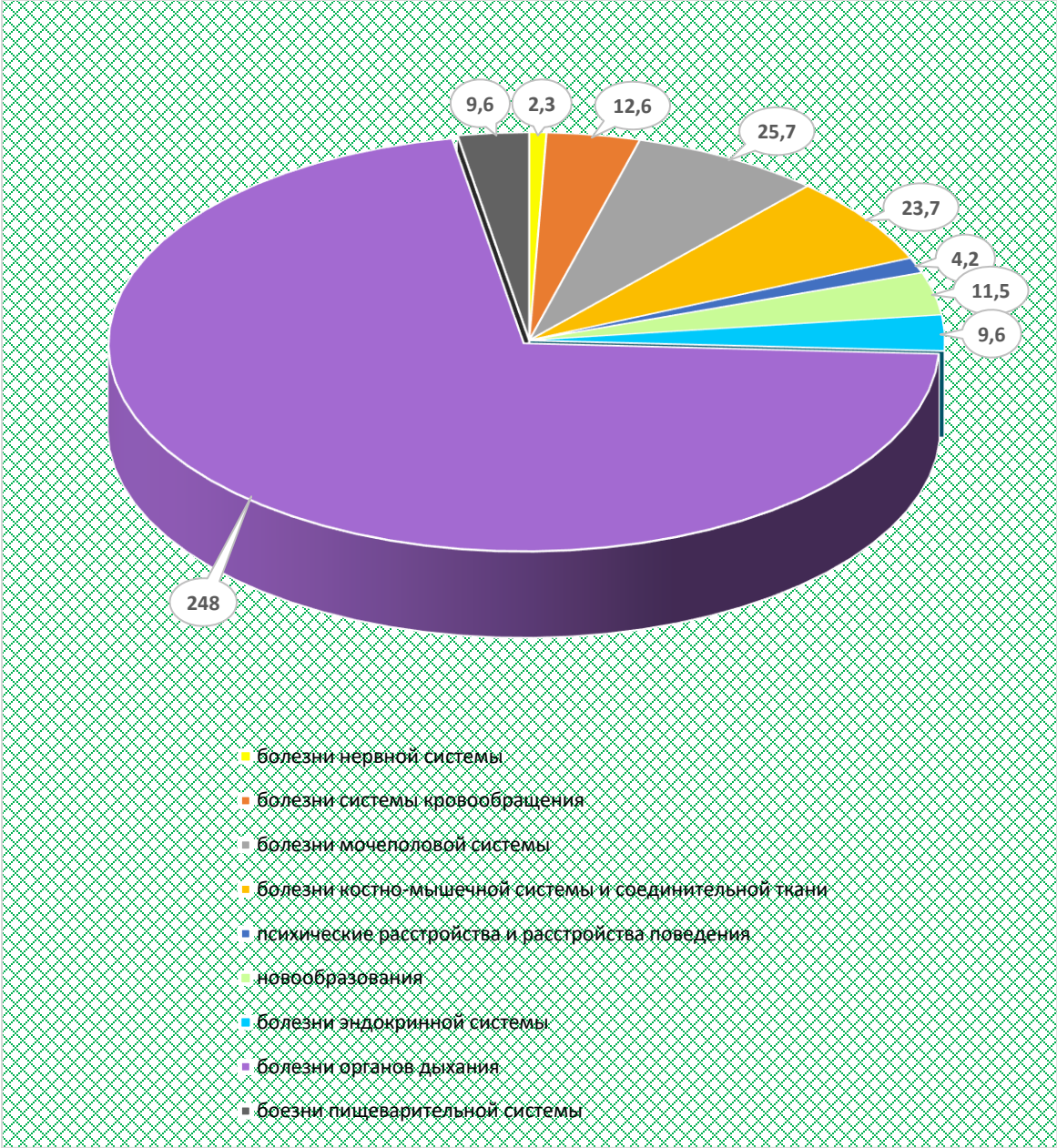


Рис. 12 Сравнительные показатели первичной заболеваемости трудоспособного населения Ивановского района за 2025 год (на 1 тыс. нас.).

Таб. 7 Сравнительные показатели первичной заболеваемости трудоспособного населения Ивановского района и Брестской области за 2024-2025 годы (на 1 тыс. населения).

Наименование патологий	первичной заболеваемости трудоспособного населения Ивановского района		первичной заболеваемости трудоспособного населения Брестской области	
год	2024	2025	2024	2025

**«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год»**

Всего	515,5	528,3	633,8	604,1
новообразования	12,8	11,5	16,0	15,8
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,9	0,8	3,5	3,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11,1	9,6	14,1	17,1
психические расстройства и расстройства поведения	3,9	4,2	10,1	9,6
болезни нервной системы	2,5	2,3	4,0	4,1
болезни глаза и его придаточного аппарата	11,1	14,5	28,2	25,8
болезни уха и сосцевидного отростка	7,0	7,7	22,4	21,8
болезни системы кровообращения	13,2	12,6	22,3	22,4
болезни органов дыхания	252,9	248	253,6	232,3
болезни органов пищеварения	7,7	9,6	16,3	17,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	27,4	39,1	29,2	30,4
болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	17,5	23,7	53,0	54,3

болезни мочеполовой системы	32	2537	42,3	42,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	80,7	82	74,6	68,4

Структура **общей заболеваемости детского населения** Ивановского района в 2025 году, немного изменилась. Основное место по-прежнему принадлежит болезням органов дыхания - их доля составила 61 %; второе место занимают органов пищеварения 7 %; травмы, отравления и некоторые другие последствия на третьем месте, т. е. 6%. **(Рис.13).**

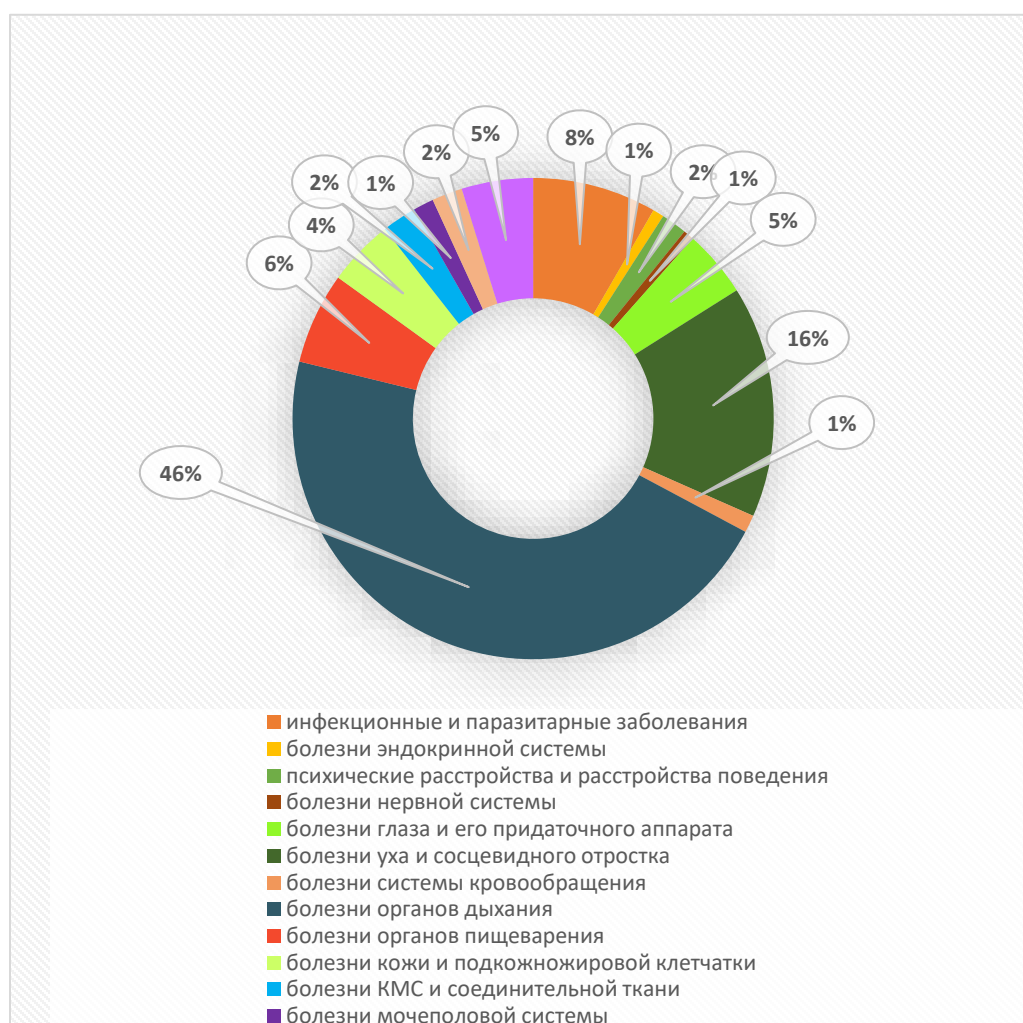


Рис. 13 Структура общей заболеваемости детского населения Ивановского района в 2025 году (на 1 тыс. нас.).

Увеличение общей заболеваемости детского населения в сравнении с 2024г. отмечается по 12 показателям. Из них значительное повышение наблюдается по таким классам болезней, как новообразования на 64,5 % - 6,2 сл. на 1 тыс. насел. (2024г.- 2,2 сл. на 1 тыс. насел.); заболевания мочеполовой системы на 47,9 % - 30,9 сл. на 1 тыс. насел; (2024г.- 14,8 сл. на 1 тыс. насел); болезни системы кровообращения на 16,9 % - 26,3 сл. на 1 тыс. насел (2024г.- 22,5 сл. на 1 тыс. насел); болезни эндокринной системы на 13,4 % - 26,3 сл. на 1 тыс. насел (2024г.- 22,5 сл. на 1 тыс. насел).

Вместе с тем наблюдается **снижение уровня заболеваемости** по таким классам, как болезни нервной системы на 10,6 % - 16 сл. на 1000 нас. (2024г.-17,9 сл. на 1000 нас.), болезни органов дыхания на 4,4 % - 1028,2 сл. на 1000 нас. (2024г.-1076 сл. на 1000 нас.).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом всего населения Ивановского района в 2025 году составила 2106,1 сл. на 1000 насел, что выше среднеобластного показателя на 8,4 % (1930,2 случаев на 1000 насел), по сравнению с 2024 годом повысилась на 5,4 % (2024г- 1968,6 сл. на 1000 насел.). Заболеваемость населения района **18 лет и старше** с впервые в жизни установленным диагнозом в 2024 году по сравнению с 2024 понизилась на 0,9 % и составила 448,7 случаев на 1 тыс. населения (среднеобластной- 604,1 сл. на 1000 нас.) **(Табл. 5).**

Таблица 5. Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом взрослого населения Ивановского района (на 1 тыс. населения).

Год	2021	2022	2023	2024	2025	Т пр.
Первичная заболеваемость взрослого населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	14612/ 505,1	15666/ 552,1	13008/ 465,9	12468/ 452,8	12202/ 448,7	-4,4 %

Сохранилась тенденция повышения показателей заболеваемости среди детского населения: в 2025 году на 4,9 % при среднеобластном 1335,6 сл. на 1000 нас, (в 2024 году - на 11,6 % -1575,7 сл. на 1000 насел. при среднеобластном- 1356,8 сл. на 1000 нас.) (Таб.8).

Таблица 6. Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения Ивановского района (на 1 тыс. населения).

Год	2021	2022	2023	2024	2025	Т пр.
Первичная заболеваемость детского населения Ивановского района (абс.числа/показатель на 1000 нас.)	11781/ 1494,1	11387/ 1485	10558/ 1411,7	11419/ 1579,7	11476/ 1657,4	2,8 %

Впервые установленная заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом в динамике за последние 3 года в Ивановском районе появилась тенденция к снижению показателей, которые все также ниже среднеобластных. (Рис.14).

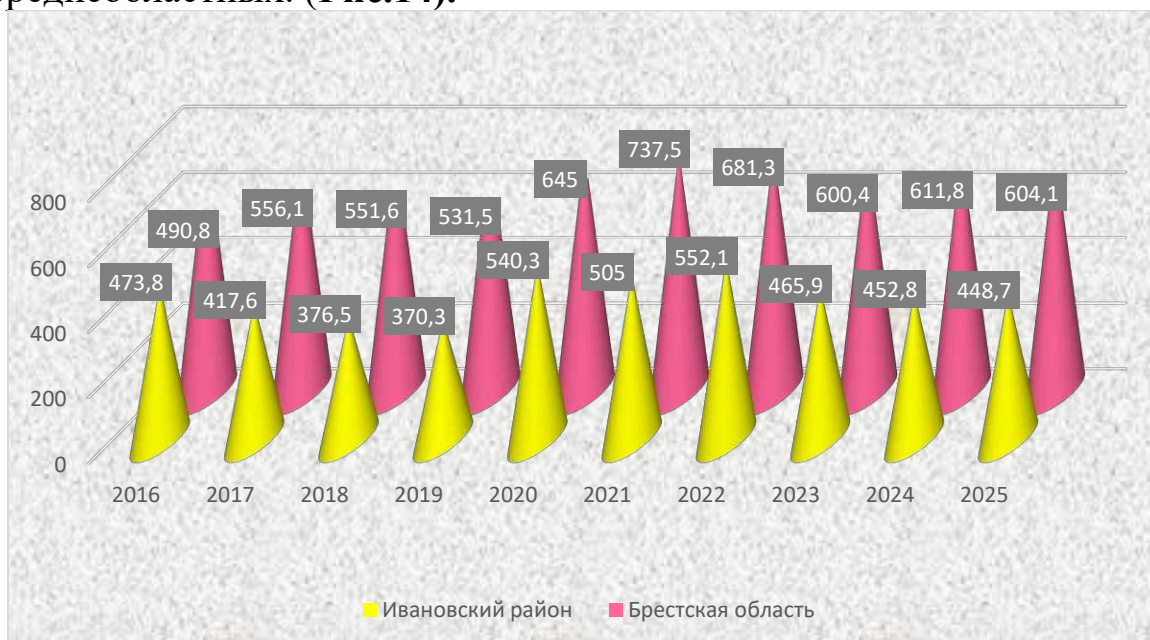


Рис. 14 Динамика впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2016 -2025 гг. (сл. на 1000 нас.)

В структуре первичной неинфекционной заболеваемости **взрослого** населения Ивановского района первое место удерживают болезни органов дыхания (44 %), на втором месте остаются травмы, отравления и некоторые другие последствия (по 16 %), на третьем месте болезни кожи и подкожной клетчатки (8 %) (**Рис.15**).

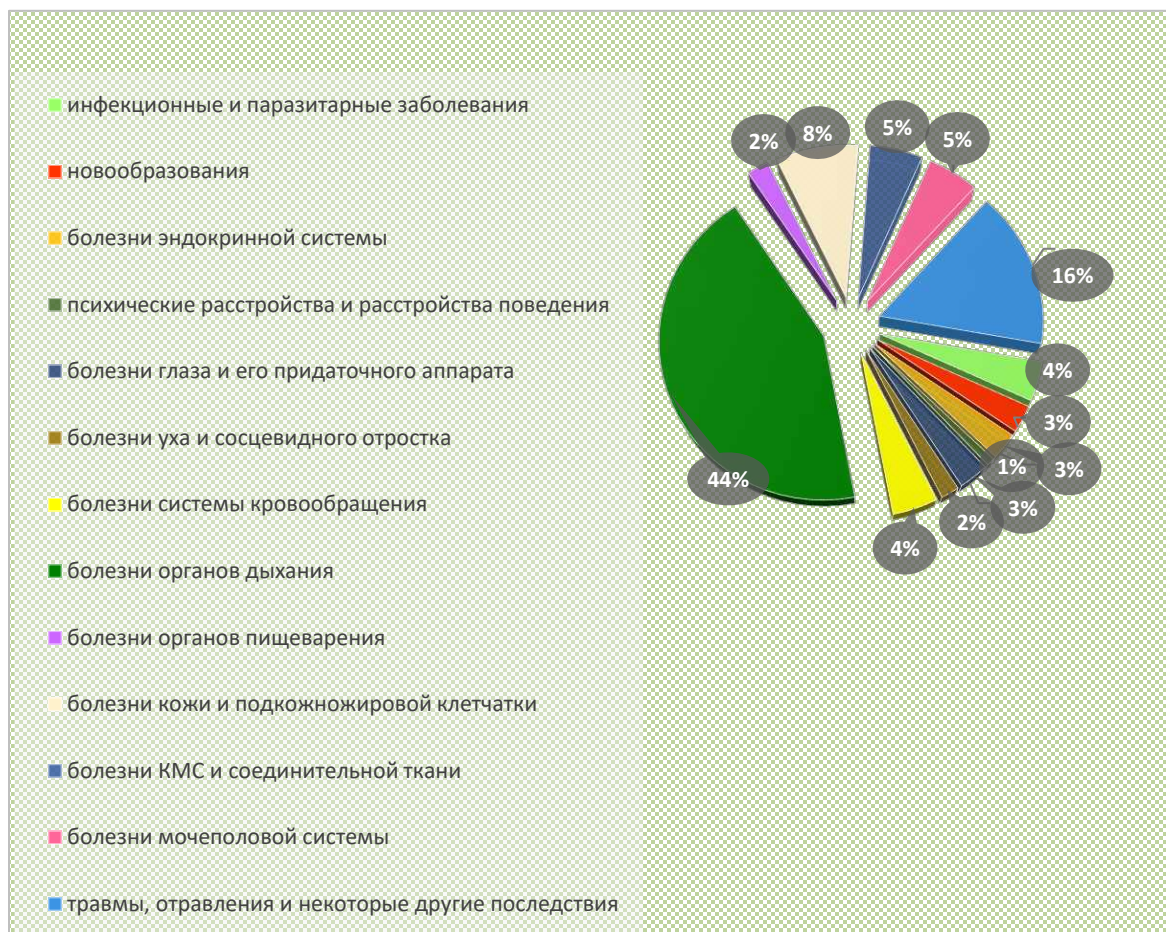


Рис. 15 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ивановского района в 2025г. (%)

Среди неинфекционной общей заболеваемости в Ивановском районе **отрицательный темп прироста** за период 2016 – 2025 годов имеет 7 классов болезней: из них болезни глаза и его придаточного аппарата -11,3; болезни крови, кроветворных органов -3,9; болезни органов пищеварения -3,0.

в 2025 году появилась тенденция к снижению уровня как общей (на 2,4 %), так и первичной заболеваемости (на 0,9%).

Показатели заболеваемости	2024	2025
Показатель общей заболеваемости взрослого населения (на 1 тыс. нас.)	1395,2	1361,4
Показатель первичной заболеваемости взрослого населения (на 1 тыс. нас.)	452,8	448,7

Несмотря на снижение уровня заболеваемости по многим классам болезней в сравнении с прошлым годом, **положительный темп прироста** наблюдается в следующих позициях: ишемическая болезнь сердца (темп прироста 15,5), болезни органов дыхания 5,7 и еще по 10 показателям.

Уровень в структуре первичной инфекционной заболеваемости составил 157,1 сл. на 1000 нас. (2024г. - 16,6 сл. на 1000 нас), что на 4,8 % больше в сравнении с прошлым годом.

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольным психозом взрослого населения в 2025 г. составил 301,8 сл. на 100 тыс. населения, что на 41,4 % выше среднеобластного (176,8 сл. на 100 тыс. населения). **(Рис.16)**



Рис. 16 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения алкоголизмом и алкогольным психозом в Ивановском районе за 2021 - 2025 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

Среднегодовой темп снижения заболеваемости данной патологией за 5 лет составил – 0,3 % (2024г.-4,6%).

В 2025 году взяты 2 человека на диспансерный учет (2024 год-8 наркоманов), в 2023г.-3; в 2022г.-1, в 2021г. -1; токсикоманов в 2025г. -0; 2024г.-0; 2023г.-0; 2022г. -0).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения 0-17 лет Ивановского района за период 2016-2025 годов имеет сохраняет умеренную тенденцию к росту (темп прироста 3,6). В 2025 году по сравнению с 2024 годом заболеваемость увеличилась на 5,2 % (2024г. в сравнении с 2023 г. 11,6 %) и составила 1657,4 сл. на 1 тыс. населения. (Рис.17).

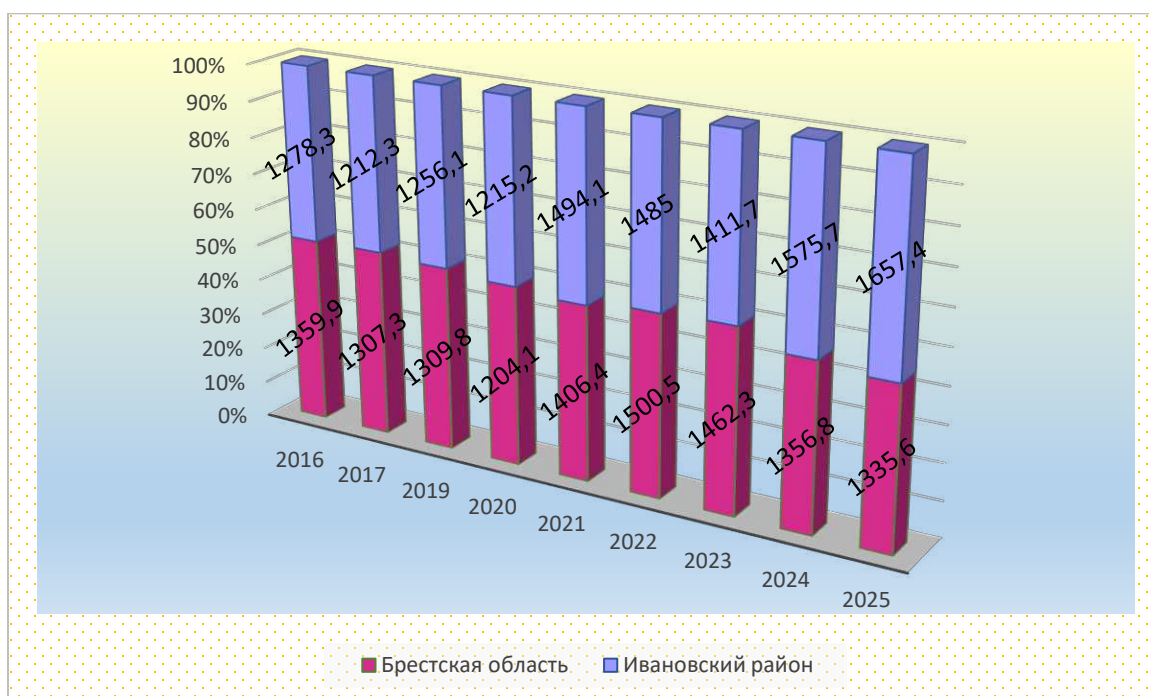


Рис. 17 Динамика впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2016 - 2025 гг. (сл. на 1 тыс. населения)

Рост показателей первичной детской заболеваемости в сравнении с 2024 годом отмечен по следующим классам болезней: повысился показатель психические расстройства на 35,7 % (2024г. -2,8 сл. на 1000 нас; 2023г. -1,5 сл. на 1000 нас); болезни эндокринной

системы на 28,6 % (2024г. -2,8 сл. на 1000 нас; 2023г. - 2,9 сл. на 1000 нас.), по заболеваниям нервной системы на 34,5 % (2024г. - 2,9 сл. на 1000 нас, 2023г. -1,2 сл. на 1000 нас.). Показатель первичной детской заболеваемости по инфекционным и паразитарным болезням превысил уровень 2024 года в 4,8 раза (2025г. -157,1 сл. на 1000 нас; 2024г. -32,6 сл. на 1000 нас.).

Значительное снижение показателей первичной детской заболеваемости в 2025 году отмечены в сравнении с 2024 годом болезней уха и сосцевидного отростка на 38,7 % (2024г. -52,4 сл. на 1000 нас; 2023г. -7,5 сл. на 1000 нас.), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм на 33,3 % (2024г. - 3,3 сл. на 1000 нас.; 2023г. - 3,9 сл. на 1000 нас.), по врожденным аномалиям (порокам развития), деформации и хромосомным нарушениям на 27,6% (2024г. -5,8 сл. на 1000 нас.; 2023г. - 5,2 сл. на 1000 нас.), болезни глаза и его придаточного аппарата на 9%, болезни костно-мышечной системы на 6,4 %.

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения в 2025 году, также как и в 2024, **лидирующее место занимали болезни органов дыхания (62 %)**, на втором месте – инфекционные и паразитарные заболевания (10 %); на третьем болезни органов пищеварения (7 %), травмы и отравления (7 %), и (Рис.18).



Рис. 18 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения Ивановского района в 2025 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 2025 году занял 12 ранговое место (2024 году занимал 11 ранговое место). По уровню ишемической болезни сердца Ивановский район занимает последнее место в области; по болезням, характеризующиеся повышенным артериальным давлением 2-е место; по болезням кожи и подкожно-жировой клетчатки 3-е место; остальные позиции разместились на 6 -16 местах. В 2024 году с 1-го по 8-е место не заняла ни одна из групп болезней (2023 году с 1-го по 5-е место).

В 2025 году на первом месте по уровню **первичной заболеваемости взрослого населения** района болезни органов дыхания на 5,1 % ниже прошлогоднего показателя (2025г. - 187,7 сл. на 1000 нас., 2024г. - 197,7 сл. на 1000 нас.), и ниже на 3,8 % среднеобластного показателя (194,9 сл. на 1000 нас.). На втором месте травмы на 1,9 % выше прошлогоднего уровня (2025г. - 60,7 сл. на 1000 нас., 2024г. - 70,4 сл. на 1000 нас.), что на 12,2 % выше среднеобластного показателя (69,6 сл. на 1000 нас.). На третьем месте болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки и выше среднеобластного показателя на 16,2 % (2025г. - 35,9 сл. на 1000 нас, среднеobl. – 30,1 сл. на 1000 нас.).

Темп прироста за период заболеваемости за 2016 - 2026 годы имеет тенденцию к росту и составил 1,3 %. При ранжировании фоновых показателей среди районов Ивановский регион занял 10 ранговое место.

В 2025 году по сравнению с 2025 годом показатель первичной заболеваемости взрослого населения района по 4 нозологическим группам: заболеваемость **сахарным диабетом** с впервые

установленным диагнозом населения 18 лет и старше составляет 7,7 сл. на 1 тыс. населения, что выше среднеобластного (5,7) на 9,6 %; пневмонии 16 сл. на 1 тыс. населения, что выше среднеобластного (8,4) на 47,5 %; болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки 35,9 сл. на 1 тыс. населения, что выше среднеобластного (30,1) на 16,2 %; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 69,1 сл. на 1 тыс. населения, что выше среднеобластного (60,7) на 12,2 %. По остальным нозологическим группам показатели по Ивановскому району ниже среднеобластного.

Заболеваемость за период 2016 – 2025 г. поменяла тенденцию на повышение (темп прироста 1,3 %). При ранжировании показателей эндокринных заболеваний Ивановский район занял 10 ранговое место.

Сравнительный анализ неинфекционной заболеваемости населения Ивановского района по микротерриториям

В 2025 году, как и в 2024 зарегистрирован **уровень первичной заболеваемости взрослого населения**, превышающий средний показатель Ивановского района (1361,4) в зоне медицинского обслуживания, на территории 3 АВОП: Дружиловичской (1410,5 сл. на 1 тыс. населения); Крытышинской (1370 сл. на 1 тыс. населения); Снитовская АВОП (2442,4 сл. на 1 тыс. населения). **(Рис. 19)**

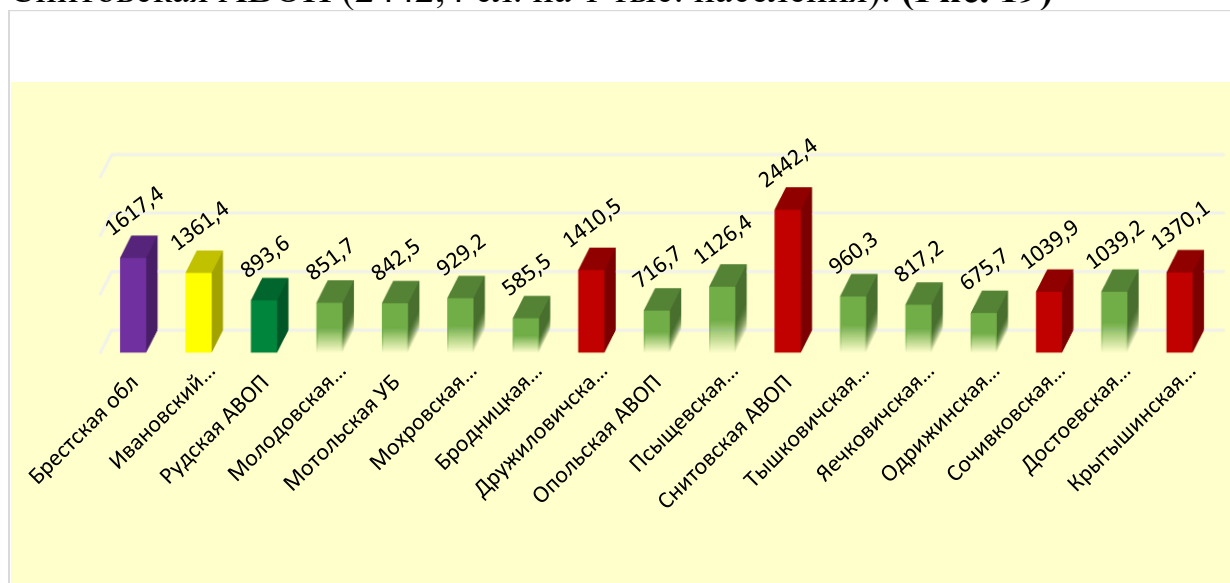


Рис. 19 Показатели общей заболеваемости взрослого населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2025 г. (сл. на 1 тыс. населения)

Среди общей заболеваемости детского населения из 14 микротерриторий района лидирует Снитовская АВОП и превышает районный (на 44,3 %) и областной (на 33,8 %) показатели. (Рис. 20).

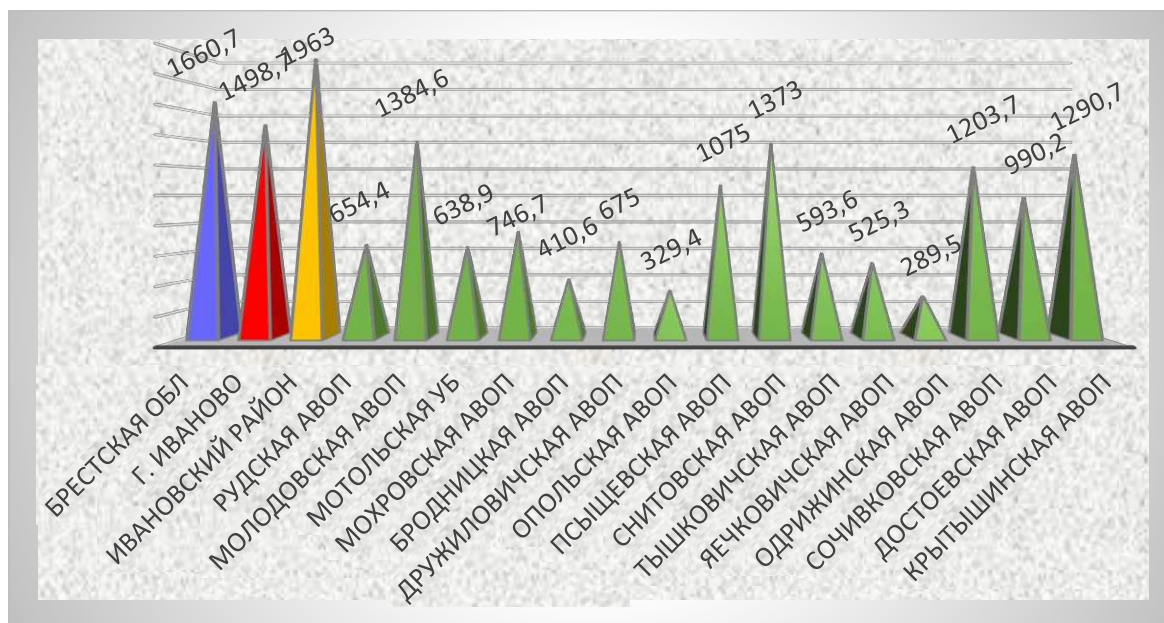


Рис. 20 Показатели общей заболеваемости детского населения в разрезе АВОП Ивановского района в 2025 г. (сл. на 1 тыс. населения)

Первичная инвалидность населения

Анализ первичного выхода на инвалидность по Ивановскому району за 2025 год.

В 2025 году отмечается снижение уровня первичной инвалидности среди взрослого населения в абсолютных числах на 45 человек и в трудоспособном возрасте – на 16 человек к уровню прошлого года (88-2025\104-2024)

За 2025 год в Ивановском районе первично признаны инвалидами 215 человек (260 человек в 2024 году) в возрасте старше 18 лет, что составляет 77.13 на 10 тыс. взрослого населения и выше областного показателя (областной показатель – 63.0 на 10 тыс. населения, МКР-72).

Необходимо отметить, что из 24 структурных подразделений только: Тышковичская, Бродницкая, Яечковичская, Рудская, Крытышинская, Снитовская АВОП и участки врача ОП № 1, 2, 3, 5, 6, 9 уложились в МКР, остальные нет, причем у Опольской-137.3 (среднерайонный 61,2).

Контингент впервые признанных инвалидами сформирован за счет инвалидов вследствие:

- ЦВБ - 46 человек (26 - энцефалопатии, 20 - ОНМК и их последствия) или 21,4 % (в 2024 году 67 человек или 25,8 %), недостаточная первичная и вторичная профилактика ОНМК;

- новообразования – 40 человек (рак эндометрия - 1, лимфома - 2, рак небной миндалины - 1, рак яичников - 1, рак желудка - 3, слепой кишки - 1, прямой кишки - 2, анального канала - 1, атипичная менингеома - 1, шейки и тела матки - 2, рак маточной трубы - 1, рак почки - 4, олигодендроглиома - 1, болезнь Ходжкина - 1, лейкоз - 1, множественные образования ЦНС - 1, рак легких - 3, молочной железы - 5, щитовидной железы - 5, простаты - 3) или 18,6 % (в 2024 году 62 человека или 23,8 %);

- БСК - 35 человек (ИБС - 27, облитерирующий атеросклероз артерий конечностей - 3, заболевания вен нижних конечностей - 3, миокардиодистрофия - 2) или 16,3 % (в 2024 году 29 человек или 11,2 %);

- болезней КМС – 21 человек (болезни коленных и тазобедренных суставов) или 9,8 % (2024 году – 35 человек 13,5 %);

- БНС - 12 человек (мозжечковая атаксия - 3, миастения - 1, спинальный инсульт - 1, болезнь Альцгеймера - 3, болезнь Паркинсона - 2, ОВДП - 1, наследственная спастическая параплегия - 1) или 5,6 % (2024 - 13 человек 5 %);

- болезни глаз - 12 человек (дистрофия сетчатки - 3, глаукома - 8, атрофия зрительного нерва - 1) или 5,6 % (2024 - 12 человек 4,6 %);

- психические расстройства - 11 человек (деменции - 7, органическое расстройство личности - 1, умственная отсталость - 3) или 5,1 % (2024 - 8 человек или 3 %);

- болезни эндокринной системы - 8 человек (сахарный диабет - 3, тиреоидэктомия - 5) или 3,7 % (2024 - 7 человек 2,7 %).

Остальные нозологии представлены в значительно меньшем количестве.

Тяжесть первичной общей инвалидности за 2025 год составила 67% (2024 год – 66 %).

Динамика групповых изменений в структуре общей инвалидности за 2024 и 2025 годы: 1 группа инвалидности-снижение с 91 до 70 человек, 2 группа инвалидности - снижение с 92 до 74 человек, 3 группа инвалидности-снижение с 77 до 71 человека.

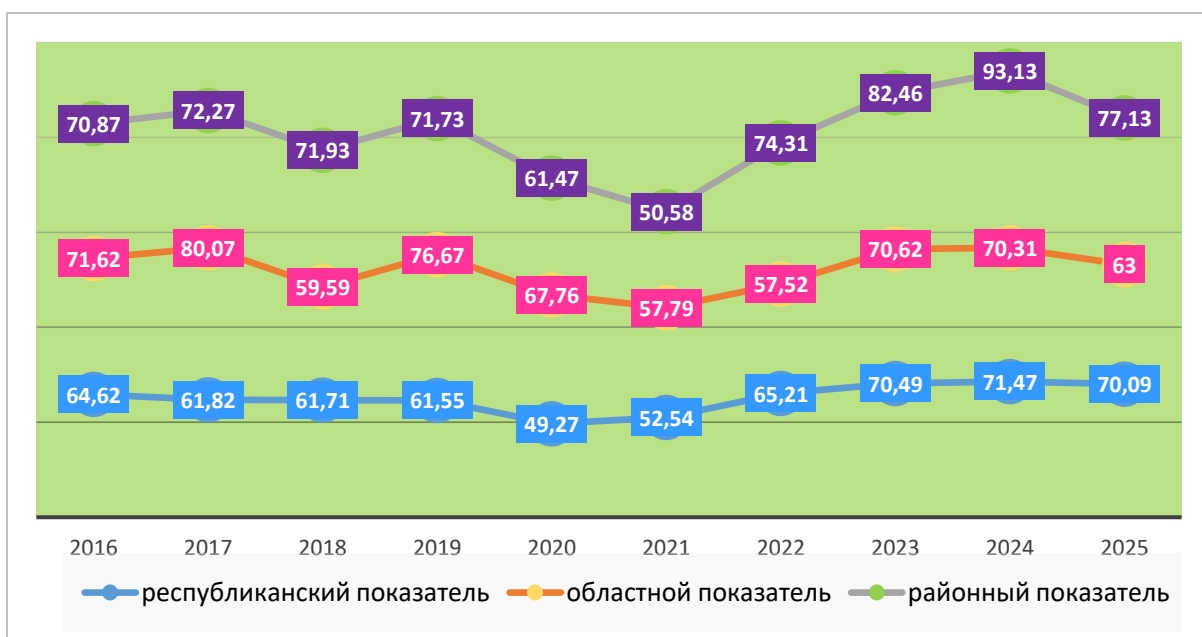


Рис. 21 Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше Ивановского района за 2016-2025 гг. (на 10 тыс. человек).

«Инвалидность в трудоспособном возрасте»

Среди населения в трудоспособном возрасте впервые признаны инвалидами 88 человека (104 человека в 2024), что составляет 47.66 на 10 тыс. трудоспособного населения и превышает областной показатель (областной показатель – 36.39 на 10 тыс. трудоспособного населения, МКР - 40).

С отрицательной стороны при формировании данного показателя проявили себя: Мотольская, Псыщевская, Опольская, Молодовская, Дружиловичская, Сочивковская, Бродницкая, Яечковичская, Одрыжсинская, Снитовская, Достоевская участки врача ОП № 7,9. Именно в этих структурных подразделениях тяжесть составила более 48.2 на 10 тыс. нас.

Динамика групповых изменений в структуре инвалидности в трудоспособном возрасте за 2024 и 2025 годы: 1 гр. инвалидности рост – с 5 до 9 человек, 2 группа инвалидности снижение – с 39 до 29 человек, 3 гр. инвалидности - снижение с 60 до 50 человек. Учитывая такие групповые изменения тяжесть первичной инвалидности составила 43,2 % (42,3 % в 2024 году) при областном 49,1 %.

В наибольшей степени, на это повлияли: Мотольская, Опольская, Молодовская, Дружиловская, Ячковичская, Мохровская, Снитовская, Одрыжинская АВОП, уч. №3,4,5,6,9; Именно в этих структурных подразделениях тяжесть составила от 50 до 100 %. С положительной стороны необходимо отметить: Псыщевская, Тышковичскую, Сочивковскую, Рудскую, Крытышинскую, Достоевскую АВОП, где тяжесть составила 0 %.

В 2025 году наблюдается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте. (Рис.22).

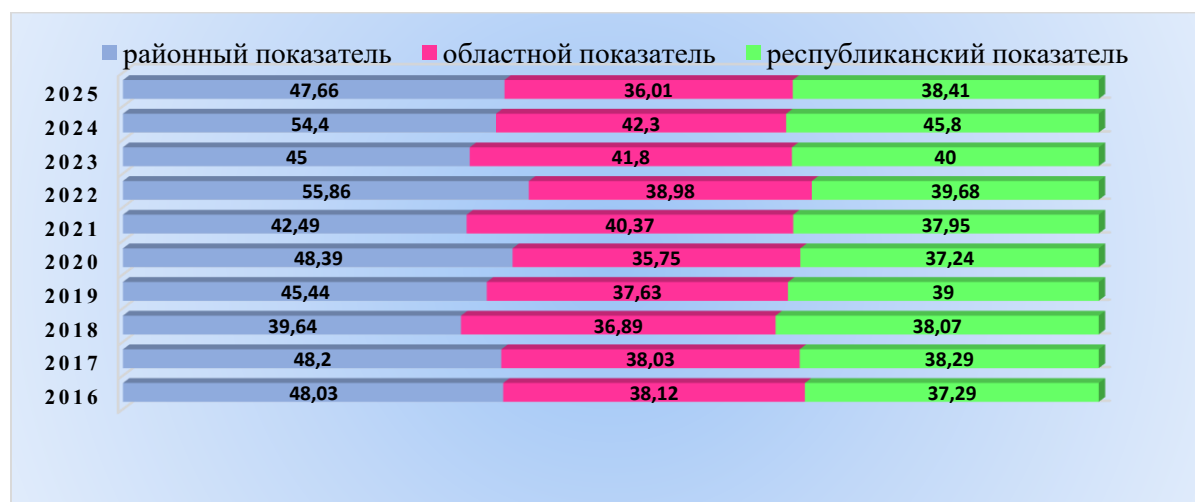


Рис. 22 Показатель первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте Ивановского района за 2016-2025 годы (на 10 тыс. человек)

Структура инвалидности по нозологии

Основными причинами первичной инвалидности в трудоспособном возрасте являются:

- новообразования - 26 человек (рак эндометрия - 1, лимфома - 2, рак небной миндалины - 1, рак желудка - 1, слепой кишки - 1, прямой кишки - 1, атипичная менингеома - 1, рак легких - 3, молочной железы - 4, шейки и тела матки - 1, рак яичника - 1, щитовидной железы - 4, олигодендроглиома - 1, болезнь Ходжкина - 1, лейкоз - 1, рак почки - 1, множественные образования ЦНС - 1) или 30 % (2024 год - 35 человек или 33,7 %);

- болезни КМС – 10 человек (болезни коленных и тазобедренных суставов) или 11,4 % (2024 году – 19 человек 18,3 %);

- БСК - 9 человек (ИБС - 6, облитерирующий атеросклероз артерий к/конечностей - 2, миокардиодистрофия - 1) или 10,2 % (в 2024 году 11 человек или 10,6 %);

- ЦВБ -8 человек (ОНМК и их последствия - 8 человек) или 9 % (в 2024 году 9 человек или 8,7 %), недостаточная первичная и вторичная профилактика ОНМК;

- болезни эндокринной системы-7 человек (сахарный диабет - 2, тиреоидэктомия - 5) или 8 % (в 2024 году 2 человек или 1,9 %);

- БНС-6 человек (мозжечковая атаксия-2, миастения-1, спинальный инсульт - 1, ОВДП - 1, наследственная спастическая параплегия - 1) или 6,8 % (в 2024 году - 4 человек 3,8 %);

- травмы и их последствия - 5 человек (травмы глаз - 2, ЗЧМТ - 3) или 5,7 % (в 2024 году - 4 человека или 3,8 %);

- психические расстройства - 4 человека (органическое расстройство личности - 1, умственная отсталость - 3) или 4, 5% (в 2024 году - 5 случаев или 4, 8 %);

- болезни системы пищеварения-5 человек (язвенный колит - 2, цирроз печени - 2, болезнь Крона - 1 или 5.7% (в 2024 году - 1 случаев или 0,9 %);

- инфекционные заболевания - 2 человека (ВИЧ-инфекция) или 2.3% (в 2024 году - 0 случаев или 0 %);

- болезни органов дыхания - 2 человека (ХОБЛ - 2) или 2,3 % (в 2024 году - 1 случай или 1 %);

- болезни почек - 2 (хронический гломерулонефрит - 1, ВАМП - 1) или 2,3 % (в 2024 году - 0 случаев или 0 %);

- болезни глаз - 2 человека (атрофия зрительного нерва - 1, глаукома - 1) или 2,3% (в 2024 году - 4 случая или 3,8 %);

- урологические заболевания - 1 человек (ДГПЖ) или 1,1 % (в 2024 году - 1 случай или 1 %).

Рост первичной инвалидности в сравнении с прошлым годом произошёл только по болезням эндокринной системы с 2 до 7 случаев, по БНС с 4 до 6 случаев, травмам и их последствиям с 4 до 5 случаев, болезням системы пищеварения с 1 до 5 случаев, инфекционным болезням с 0 до 2 случаев, болезням почек с 0 до 2 случаев).

Справочно: Превышение областных показателей наблюдается по (интенсивный показатель на 10 тыс):

- новообразования 14,08 (обл.-11,76);
- болезни кровообращения – 10,29 (обл. – 9,48);
- болезни дыхания – 1,08 (обл. – 0,43);
- болезни пищеварения – 2,17 (обл. – 0,86);
- болезни КМС - 5.42 (обл. – 3,60);
- болезни нервной системы - 2.71 (обл. - 2,29);
- болезни эндокринной системы – 3,25 (обл.-1,7);
- последствия травм -2.71 (обл. – 2,15).

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

- выявление заболевания на поздних стадиях, неблагоприятный клиничко-трудовой прогноз (онкопатология) – 15 человек (лимфома - 1, рак небной миндалины - 1, рак желудка - 1, слепой кишки - 1, прямой кишки - 1, атипичная менингеома - 1, рак легких - 2, молочной железы - 2, рак яичника - 1, рак шейки матки - 1, олигодендроглиома - 1, лейкоз - 1, множественные образования ЦНС - 1, что связано с нарушениями в части кратности и объема наблюдения этих пациентов, отсутствие контроля за назначенными исследованиям;

- БСК - 7 человек все мужчины (из них 2 - ИБС, 4 - ЦВБ, 1 - облитерирующий атеросклероз сосудов ног).

Имеет значение неблагоприятное течение заболеваний, прогрессирование процесса не смотря на проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия, а также низкая приверженность к лечению пациентов в сумме с вредными привычками:

- болезни нервной системы - 2 человека (ОВДП и острое нарушение спинального кровообращения);

- болезни костно-мышечной системы - 1 человек (кокситроз);
- психические болезни -1 человек (умственная отсталость);
- последствия травм -1 человек (ЧМТ).

В некоторой степени недостатки при медицинском наблюдении этих пациентов присутствуют практически в каждом случае. Данные случаи рассмотрены на заседании комиссии по раннему выявлению онкологических заболеваний, при необходимости с принятием мер административного и дисциплинарного воздействия к медицинским работникам ответственным за оказание медицинской помощи данным пациентам.

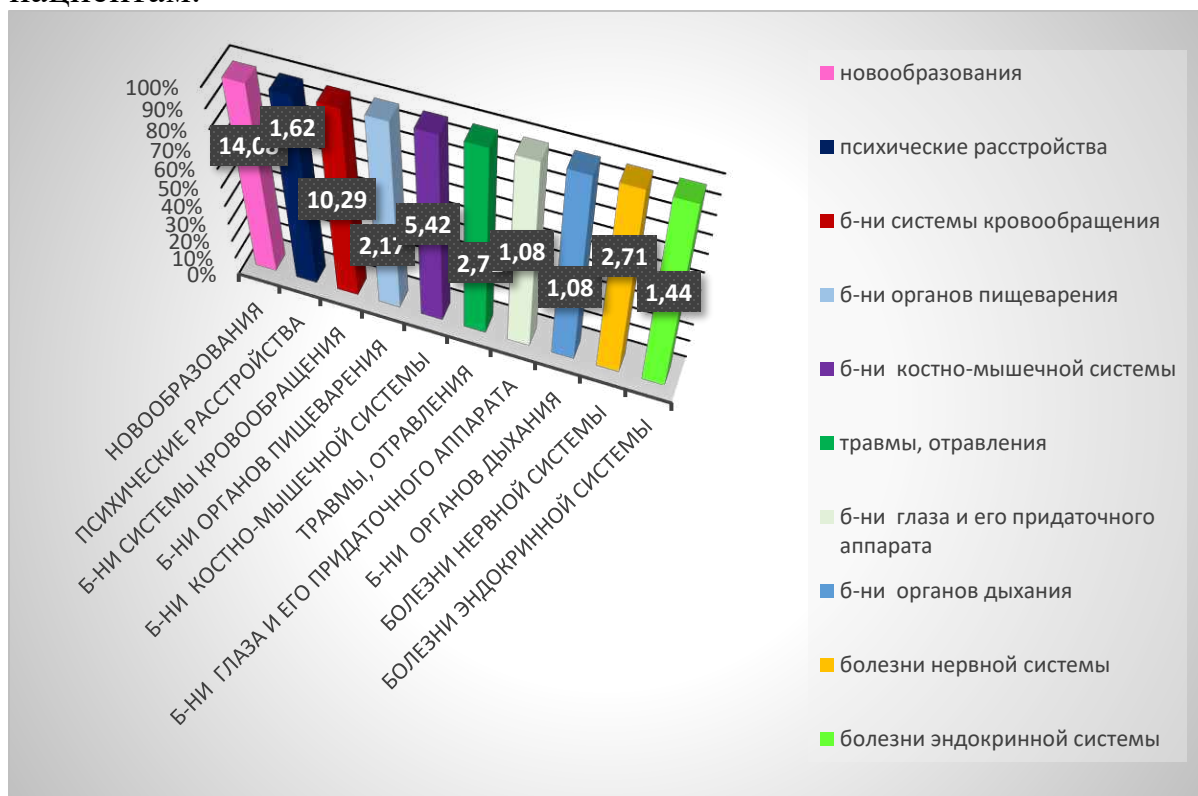


Рис. 23 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Ивановского района по нозологическим формам в 2025 г. (%)

Детская инвалидность

В 2025 году 22 ребенка получили степень утраты здоровья, в 2024 году 28. Показатель составил 30,96 на 10 тыс. населения, областной показатель 26,5, МКР 24.0, район занял 4 место из 16 районов области.

СУЗ установлена детям с:

- психическими расстройствами (всего 13 случаев – 59 %, из них: аутизм - 10 случаев, умственная отсталость-3 случая) в 2024 году (15 случаев – 53,6 %, из них аутизм - 8 случаев, умственная отсталость - 6 случаев);

- сахарный диабет - 4 случая;
- с аркома Юинга-1 случай, сахарный диабет - 4 случая;
- ВПС: тетрада ФАЛЛО - 1 случай;
- болезнь Крона - 1 случай;
- кифосколиоз - 1 случай;
- врожденная патология развития обоих глаз - 1 случай.

По степени утраты здоровья: СУЗ 1 – 5 человек, в 2024 - 5; СУЗ 2 – 11 человек, в 2024 - 15; СУЗ 3 – 5 человек, в 2024 - 6; СУЗ 4 – 1 человек, в 2024-1.

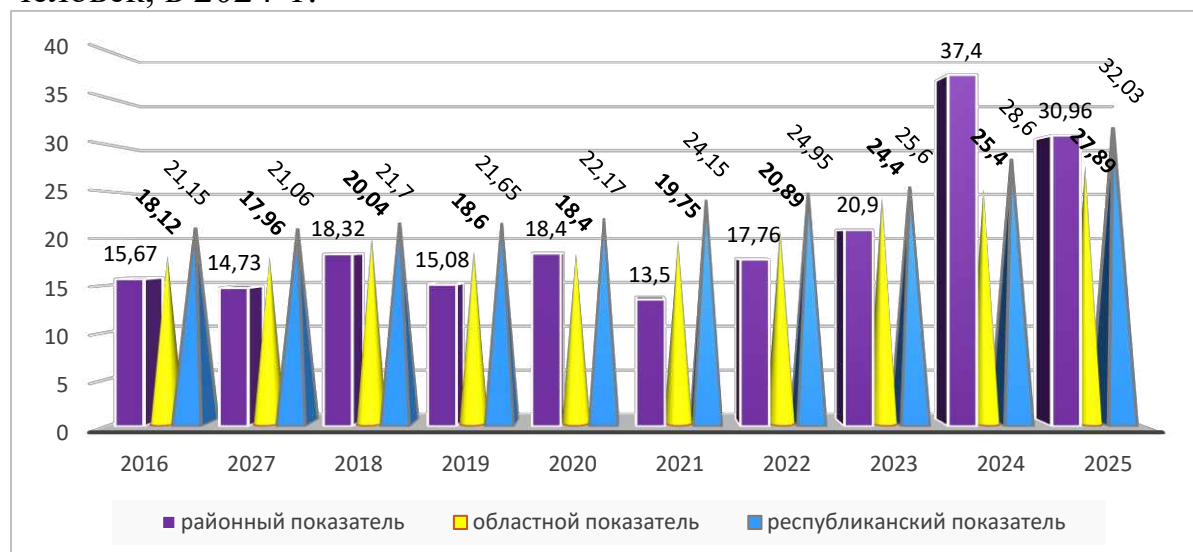


Рис. 24 показатель первичной инвалидности детского населения Ивановского района за 2016-2025 гг. (на 10 тыс. человек)

Все дети получили СУЗ своевременно, что свидетельствует о качественной работе врачей педиатров, врачей ОП и врачей специалистов, при проведении медицинских осмотров. 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.

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

численность безработных зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите в Ивановском районе за период 2021 - 2025 годы сохраняется тенденция к снижению. В 2025 году безработных числилось 14 чел. (в 2024 году - 17 чел., в 2023 году 19 чел.; в 2022 году - 33; 2021г. - 40).

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 2025г.:

по общей заболеваемости взрослого населения: Мотольская УБ, Снитовская АВОП, Дружиловическая АВОП, Псыщевская АВОП;

по общей заболеваемости детского населения: Молодовская АВОП, Снитовская АВОП, Сочивковская АВОП;

по первичной заболеваемости взрослого населения лидируют:

- по заболеваемости системы кровообращения и новообразованиям: Крытышинская АВОП;

- по заболеваемости органов дыхания и психическим расстройствам: Снитовская АВОП;

- по болезням эндокринной системы: Опольская АВОП.

по общей заболеваемости детского населения:

- по заболеваемости органов дыхания и болезням костно-мышечной системы Снитовская АВОП;
- по психическим расстройствам Псыщевская АВОП;
- по болезням пищеварительной системы Молодовская АВОП, Тышковичская АВОП;
- по болезням системы кровообращения и болезням мочеполовой системы – Достоевская АВОП;
- по болезням нервной системы – Мотольская УБ;
- по болезням эндокринной системы - Крытышинская АВОП.

Таб. 10 Ранжирование микротерриторий Ивановского района (по АВОП) по показателям первичной заболеваемости взрослого населения в 2025г. на 1000 нас.

АВОП/ Заболеваемость за 2025 год /Расчет / на 1000 населения	Дружиловичская АВОП	Бродницкая АВОП	Одрийинская АВОП	Опольская АВОП	Псыщевская АВОП	Сочивковская АВОП	Снитовская АВОП	Достоевская АВОП	Крытышинская АВОП	Молодовская АВОП	Мохровская АВОП	Рудская АВОП	Тышковичская АВОП	Яечковичская АВОП	Мотольская УБ
Инфекцион- ные и Паразитарн ые болезни	5,3	0	0	1,5	1,4	5,3	33	8,2	20,6	5,8	9,2	3,4	1,4	4,8	9,9
Ранг	7	12	12	10	11	7	1	5	2	6	4	9	12	8	3
Ново образование	0	1,7	5,9	3,1	7,2	0	11,8	4,9	20,6	7,3	3,1	1,7	2,8	3	7

**«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год»**

Ранг	12	11	6	8	4	10	2	7	1	3	8	11	10	9	5
Психические расстройства	0	1,7	0	0	0	0	4,7	0	0	2,9	0	0	0	0	0
Ранг	4	3	4	4	4	4	1	4	4	2	4	4	4	4	4
Заболевания эндокринной системы	10,5	8,6	5,9	16,9	2,9	8	4,7	3,3	9,4	13,1	13,9	5,1	1,4	4,3	15,5
Ранг	5	7	9	1	14	8	11	13	6	4	3	10	15	12	2
Болезни системы кровообращения	5,3	17,3	11,8	10,7	14,4	16	28,2	26,1	31,8	21,8	21,5	20,3	19,8	7,8	16,9
Ранг	15	8	12	13	11	10	2	3	1	4	5	6	7	14	9
Болезни органов дыхания	52,6	107,1	98,7	44,4	11,6	95,7	280	147,1	63,6	157	129,2	84,5	58,1	143,3	38
Ранг	12	6	7	13	15	8	1	3	10	2	5	9	11	4	14

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

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ивановского района Ивановским районным ЦГиЭ ежегодно осуществляется 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 2025 году, как и в 2024 потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлялось, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

9. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Доля малообеспеченного населения в Ивановском районе снизилась до 1,3 %, что составляет 428 человек (2024 год - 1,7 %, что составляет 611 человек).

10. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2025 год свидетельствует о сохранении на территории Ивановского района определенных рисков для формирования здоровья населения и достижения Целей устойчивого развития.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА, ПРОГНОЗЫ

11. 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 ежегодно проводится 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 119 помещений для учащихся начальных классов, из которых 91

(76,4 %) оснащены партами с наклонной поверхностью (в 2024 году – 88 (68,4 %));

в настоящее время в учреждениях общего среднего образования Ивановского района оборудовано 328 классных помещения, из которых конторками укомплектовано 230 (67,2 %); в приобретено технологического оборудования в учреждения образования и 16 ед. технологического и холодильного оборудования в учреждения образования Ивановского района, в том числе 3 посудомоечных машины.

В течение 2025г. надзорными мероприятиями (мониторинг, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, осмотр в составе межведомственных групп) охвачены все учреждения общего среднего образования района (22 УОСО), 12 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 2025 году осмотрено 7024 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.

Таб. 11 Распределение детей Ивановского района по группам здоровья в 2015 -2025гг.

Годы	I гр. (%)	II гр. (%)	III гр. (%)	IV гр. (%)
2025	20,6	56,9	20,2	2,3
2024	26,4	51,5	20,1	2,0

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

Распределение детей на группы здоровья по возрастам в сравнении отражено на **(Рис.25)**.

Справочно: в 2023 году отношение к определенной группе здоровья отменили, согласно постановлению МЗ РБ № N 83 от 9 августа 2022 г. «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения», а в 2024 году снова вернули, согласно постановлению МЗ РБ № 125 от 30 августа 2023 г.

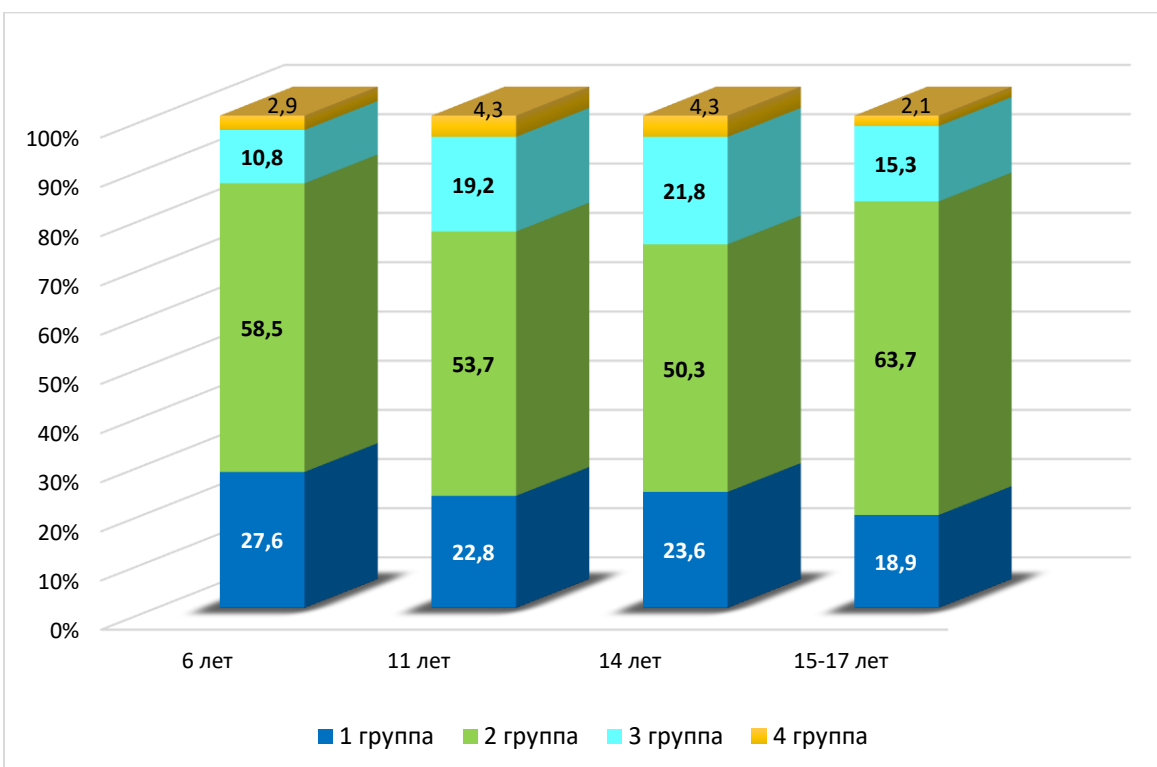


Рис. 25 Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району в 2025 году (%)

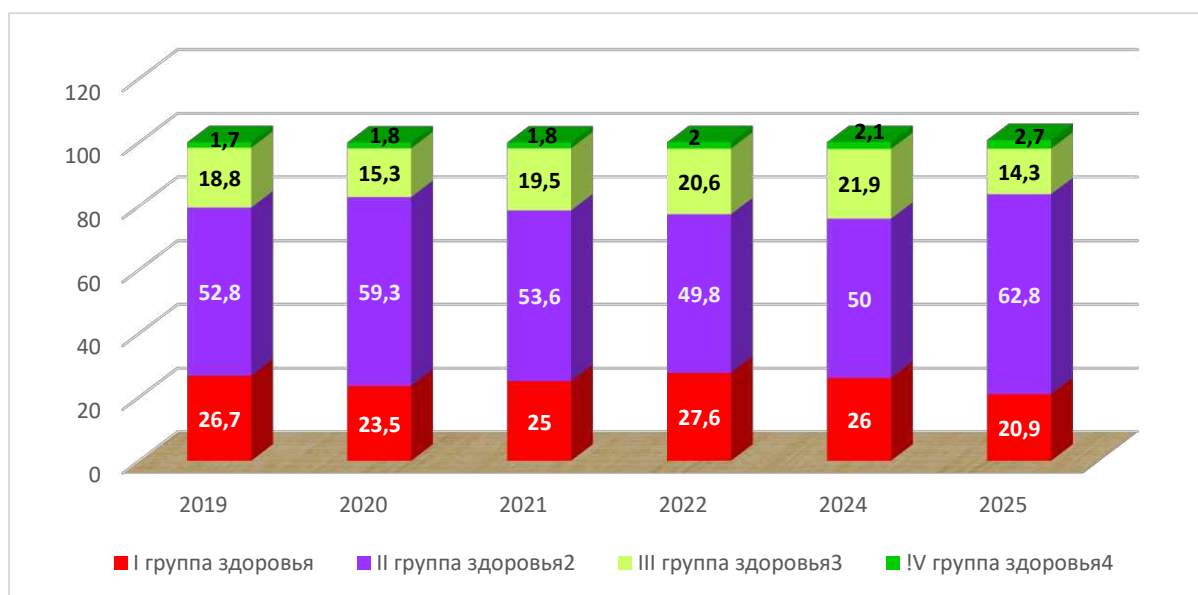


Рис. 25а Группы здоровья детей школьного возраста разных возрастных категорий по Ивановскому району за 2019-2025 годы (%)

В 2025 году, как и в 2024 году сохраняется тенденция к ухудшению зрения у детей возраста от 0 до 17 лет на 3,5 %, но меньше, чем прошлом году (4,4 %) (Рис.26).

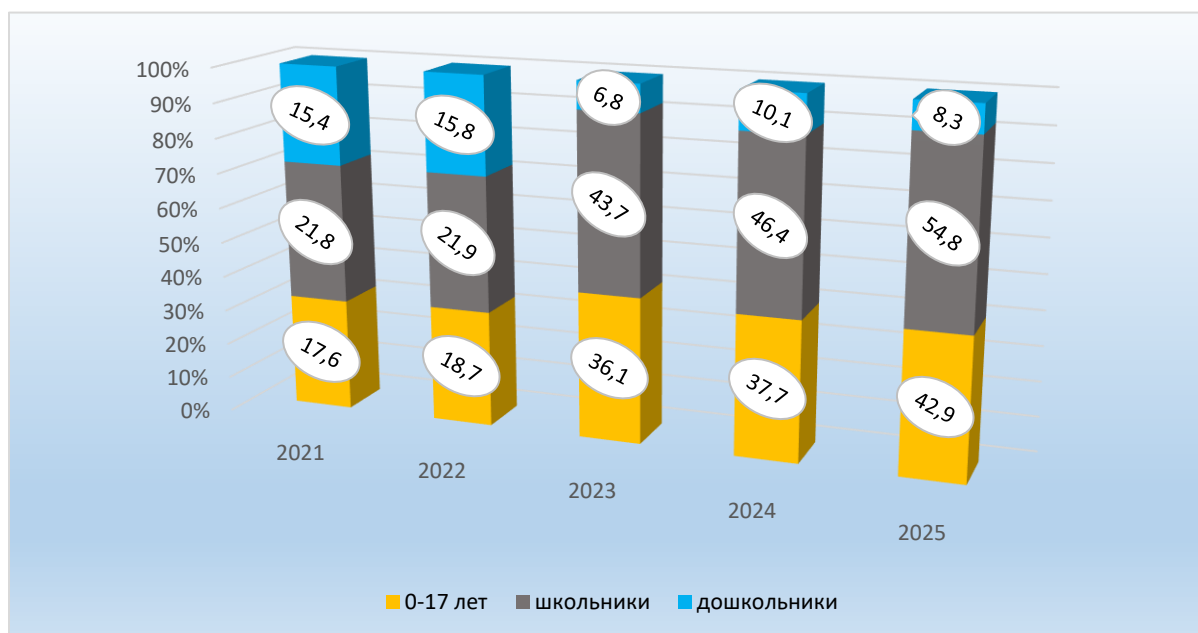


Рис. 26 Показатели нарушения остроты зрения у детей 0-17 лет, дошкольного и школьного возраста в случаях на 1000 за 2021-2025 гг.

Благодаря проводимым мероприятиям по профилактике болезней опорно-двигательного аппарата, замене школьной мебели отмечается снижение на 5,5 % показателя выявляемости детей 0 - 17 лет с нарушением осанки (с 7407 обследованных детей в 2024 году, до 7024 обследованных детей в 2025 году).

В 2025 году показатель нарушения осанки у детей школьного возраста относительно детей школьного возраста выше уровня 2024 года на 26,2 %. (Рис.27).

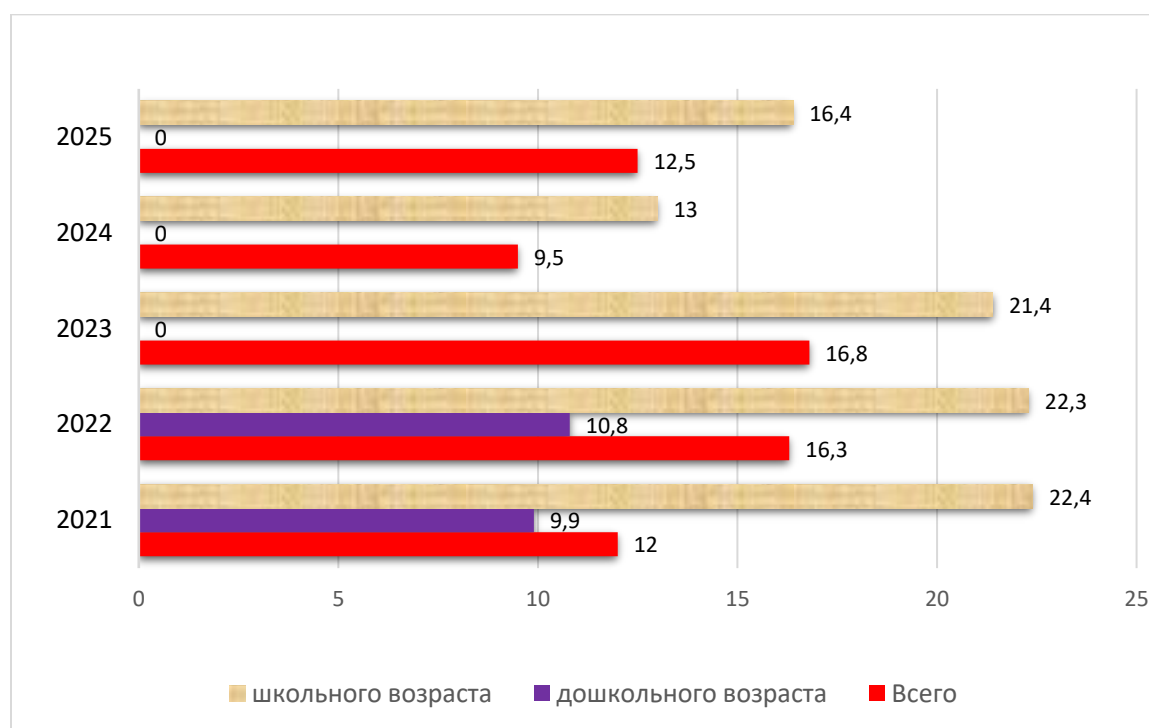


Рис. 27 Динамика нарушения осанки у детей дошкольного и школьного возрастов за 2021 -2025 гг. (сл. на 1000 обследованных).

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!».

12. 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.

Надзор за условиями труда осуществлялся в рамках исполнения приказов Брестского областного ЦГЭиОЗ, поручений Республиканского ЦГЭиОЗ, решений Брестского облисполкома, Ивановского райисполкома, а также реализации Директив Президента Республики Беларусь в части обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Ивановским районным ЦГиЭ в текущем году организованы и проведены 3 обучающих семинара: «О соблюдении санитарных норм и правил для организаций по техническому обслуживанию и ремонту автомобилей» (8 присутствующих), «О соблюдении санитарных норм

и правил при работе с ядохимикатами» (12 присутствующих), «Организация и проведение обязательных и внеочередных медосмотров» (19 присутствующих). Проведено две разъяснительные беседы в актовом зале Ивановского райисполкома и одна в Ивановском районном ЦГиЭ с заинтересованными представителями предприятий по вопросам «Организация и обеспечение проведения государственных санитарно-гигиенических экспертиз», «Порядок организации производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнение санитарно-противоэпидемиологических мероприятий для организаций с расчетными размерами санитарно-защитной зоны» (75 присутствующих).

Основной составной частью надзора за объектами является проведение мониторингов, участие специалистов территориальных ЦГиЭ в работе мобильных групп райисполкомов, а также проведение мер технического (технологического, поверочного) характера, информационно-разъяснительная работа.

В течение 2025 года органами государственного санитарного надзора зарегистрирован и находился на контроле 53 объекта (в 2024 году – 51).

Общее количество работающих на подконтрольных объектах составило 4267 человек, из них женщин – 1273 (29,9 %) (в 2025 году - 30,5 %). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 1383, из них 43 женщины, что составляет 31,7 % (2024 – 27,7 %) от общей численности работающих. В течение года выведено из вредных условий труда 1 чел., из них 0 женщин (аттестация проведена одним надзорным гигиеной труда субъектом).

В 2025 году Ивановским районным ЦГиЭ контрольно-надзорными мероприятиями охвачены 27 субъектов хозяйствования (38 объекта) (2024 год – 25 субъектов, 53 объекта), выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства на 37 объектах (97,4 %, 2024 год – 100 %).

Наиболее характерные нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, выявленные на объектах – неудовлетворительное содержание территорий объектов и прилегающих к ним территорий - 45,9 % (в 2024 – 24 %), неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-

бытовых помещений - 27,2 % (в 2024 - 34%), недостаточное обеспечение и неиспользование работающими средств индивидуальной защиты – 16,2 % (в 2024 – 13 %), отсутствие/не укомплектованность аптек первой помощи – 8,1 % (в 2024 – 0,5 %), организация медицинского обслуживания работающих – 0,4% (в 2024 – 0,8%), наличия санитарно-гигиенических заключений по результатам государственной санитарно-гигиенической экспертизы – 32,4 % и др.

По данным лабораторных и инструментальных исследований в течение 2025 года улучшена гигиеническая ситуация на 5 предприятиях района, на 5 рабочих местах для 6 работников.

Всего в 2025 году обследовано лабораторно 203 рабочих места (в 2024 – 163), в том числе по пылевому фактору – 43 (2024 – 31), из них 0 нестандартных; по химическому фактору – 51 (2024 - 27), из них 0 нестандартных; по шуму – 102 (2024 – 70), из них 16 не соответствует гигиеническим нормативам (2024 – 8); по вибрации – 45 (2024 – 38), из них 12 не соответствует гигиеническим нормативам (2024 – 8), по микроклимату – 217 (2024 – 261), из них 5 не соответствует гигиеническим нормативам (2024 – 1), по освещенности – 106 (2024 – 80), из них 0 не соответствует гигиеническим нормативам, другие физические факторы – 49 (2024 - 42), из них 5 не соответствует гигиеническим нормативам (2024 – 5).

Превышение ПДК и ПДУ отмечалось на рабочих местах электрогазосварщиков по показателям интенсивности УФИ и/или микроклимата, трактористов-машинистов по показателям шума и/или вибрации.

Из 53 подконтрольных субъектов хозяйствования в 2025 году проведен производственный лабораторный контроль факторов производственной среды на 49, что составило 92,3 % (в 2024 году 79 %).

Комплексная оценка условий труда в 2025 году проведена на 3 предприятиях района на 245 рабочих местах. Согласно гигиенической классификации условия труда на 10 типовых рабочих местах оценены, как допустимые (2 класс), 230 – как вредные 1 степени (класс 3.1), 5 – как вредные 2 степени (класс 3.2). Согласно планам по улучшению условий труда, разработанных по итогам проведения КГОУТ, на 13 рабочих местах условия труда доведены до гигиенических

нормативов.

Мониторинг здоровья работающих

В 2025 году периодическим медицинским осмотрам подлежало 3902 человек, прошло осмотр 3890, охват составил 99,6 % (99,7 % в 2024г.). Количество лиц с выявленными общими заболеваниями: впервые выявленными – 12 человек (15 в 2024), препятствующими продолжению работы – 8 человек (6 в 2024), отправлялось на внеочередные медосмотры – 4 человек (2024 – 11). Профзаболеваний и подозрений на профзаболевания не выявлено.

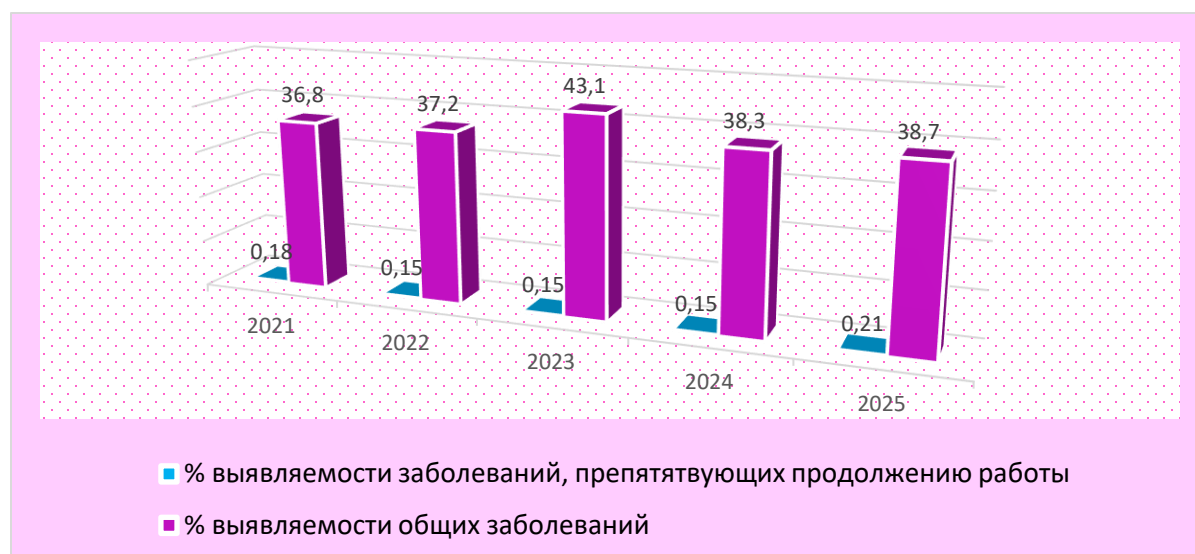


Рис. 28 Результаты периодических профилактических осмотров работающих (% выявленных общих заболеваний).

В 2025 году число осмотренных по производственным факторам составило: работающих в шуме 390 (480 в 2024г.), в условиях воздействия промышленных аэрозолей, пыли 1089 (376 в 2024г.), в условиях воздействия вибрации 210 (340 в 2024г.), в условиях воздействия химических веществ 697 (828 в 2024г.). Налажено взаимодействие ЦГиЭ с учреждениями здравоохранения в части письменного информирования о субъектах хозяйствования, работники которых не прошли медосмотр. Так после информирования УЗ «Ивановская ЦРБ» были приняты меры: направлено 3 информационных письма руководителям организаций (ОАО «Ляховичи-Агро», ОАО «Ивановский райагросервис», ОАО «Бакуново», направлено 1 письмо в Ивановский райисполком.

За нарушения требований санитарных норм и правил на

предприятиях района в 2025 году органами госсаннадзора направлено в адрес субъектов хозяйствования 5 ходатайств (2024 - 6) о привлечении должностных лиц к дисциплинарной ответственности, привлечено 14 (в 2024 - 15).

Составлено 5 протоколов (2024 - 6) об административном правонарушении (сумма штрафа 12,5 БВ): один протокол на юридическое лицо, 4 на физическое лицо.

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ проведена 1 выборочная проверка - 1 субъект, 2 объекта, в рамках проведения МТХ обследовано 15 субъектов, 22 объекта (2024 – 11 субъектов, 25 объектов), мониторингами обследовано 11 субъектов, 14 объектов (2024 – 9 субъектов, 17 объектов), 2 контрольными мероприятиями по выполнению предписаний.

Выдано 15 предписаний об устранении нарушений (2024 – 12), 10 рекомендаций (2024 – 9), направлено 5 информационных писем о разъяснении соблюдения требований законодательства.

По результатам осуществления госсаннадзора направлено 16 писем в ведомства, 2 письма в профсоюзные комитеты, 3 в исполкомы, из них с рассмотрением на заседаниях -1.

Специалисты Ивановского районного ЦГиЭ приняли участие в 35 (2024 год – 26) обследованиях межведомственной рабочей группы по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на территориях, выявлены нарушения на 33 субъектах хозяйствования (в 2024 на 20 субъектах).

Специалистами отдела гигиены проведено 49 государственных экспертиз (2024 – 10): из них 16 по объекту социальной инфраструктуры (2 отрицательных), 7 на работы и услуги (7 положительных), 26 условия труда работающих (14 положительных, 2 отрицательных).

В районе деятельностью по техническому обслуживанию и ремонту автомобилей заняты 10 индивидуальных предпринимателей. Санитарно-гигиеническая экспертиза по объекту социальной инфраструктуры и условиям труда работающих проведена, выдано 15 действующих СГЗ (100%).

Специалистами отдела гигиены размещено 7 информации о порядке соблюдения требований санэпидзаконодательства, о

типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорной деятельности

По реализации подпункта 3.4 пункта 3 «Мероприятия по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия» Плана мероприятий по проведению в 2025 году Года качества специалистами гигиены труда Ивановского районного ЦГиЭ проведена оценка профессионального риска на предприятии ПУ (аг.Бродница) ОСП «Ивацевичский спиртзавод» ОАО «Брестский ЛВЗ «Белалко». По результатам разработан план по улучшению условий труда на предприятии.

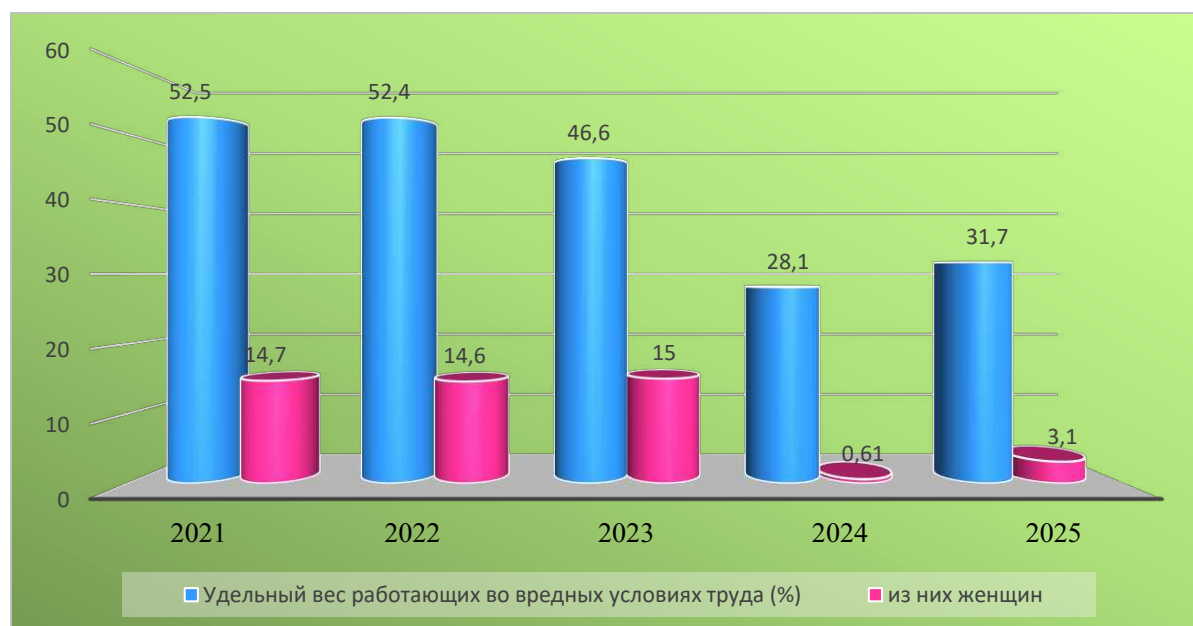


Рис. 29 Удельный вес работающих под воздействием вредных производственных факторов в Ивановском районе за 2021 - 2025гг. (%)

За последний год появилась динамика увеличения количества работающих во вредных условиях труда из общего числа занятого населения. (Рис.29).

Основными проблемными вопросами, как и в 2024 году 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 2025 по сравнению с 2024

годом понизился и составил 62,26 случаев за год на 100 работающих или 799,56 дней за год на 100 работающих (2024г. - 80,3 случаев за год на 100 работающих или 944,7 дней за год на 100 работающих). (Табл.12).

Таб. 12 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2021 -2025 гг. на территории Ивановского района

Годы	2021	2022	2023	2024	2025	Темп прироста
Показатель						
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в случаях (случаев за год на 100 работающих)	71,07	66,66	58,37	80,3	62,26	-0,6%
Заболеваемость с временной утраты трудоспособности в днях (дней за год на 100 работающих)	883,44	768,73	729,8	944,7	799,56	1,3%

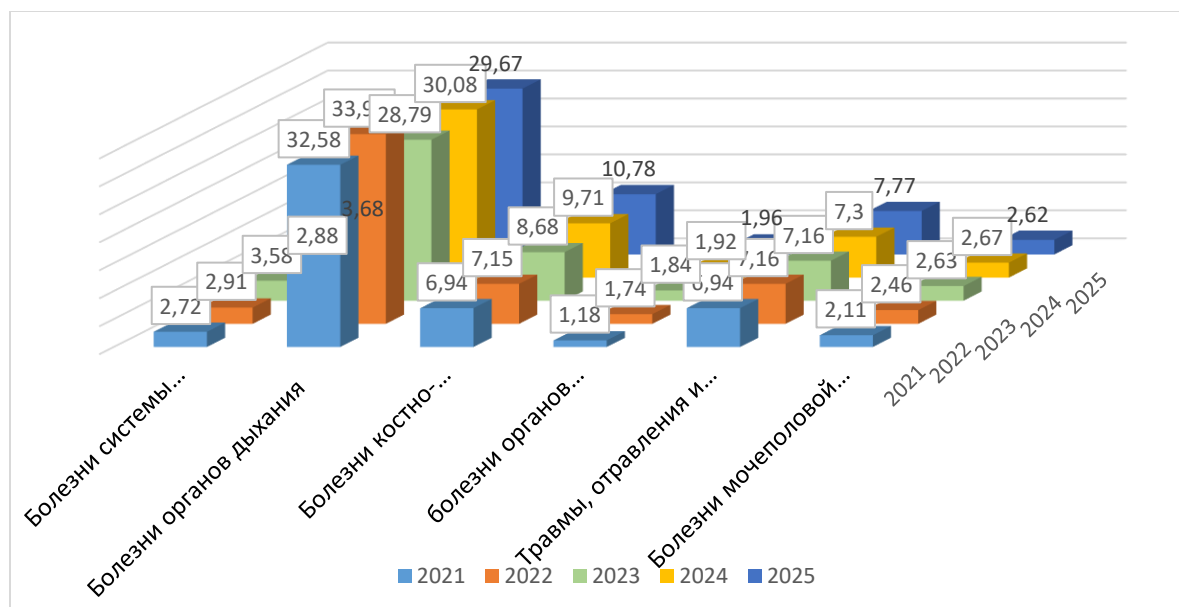


Рис. 30 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2021- 2025 гг. на территории Ивановского района» (случаев на 100 работающих)

В структуре заболеваемости с ВУТ, как и в 2024 г. преобладают болезни органов дыхания, на втором месте – болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, на третьем – болезни мочеполовой системы и болезни системы кровообращения. (Рис.31).



Рис. 31 Структура заболеваемости с ВУТ в 2025 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, заболевания мочеполовой системы болезни системы кровообращения;
- выросли показатели заболеваемости по следующим нозологиям: органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления.

13. Гигиена питания и потребления населения

На контроле в отделении гигиены питания находится 254 объектов надзора: предприятия пищевой промышленности – 57 объектов, из них МТФ – 33; торговли – 162 объектов (58 объектов – Ивановского райпо, 115 объектов других форм собственности); общественного питания – 35 объекта.

В 2025 году введена в эксплуатацию МТФ Рудск ОАО «Бакуново».

В 2025 году обследовано 92 объекта состоящих на надзоре (92 объектов – 2024 году), изъято 380,505 кг недоброкачественной пищевой продукции (в 2024 году – 309,179 кг). Вынесено 38 предписаний о запрете реализации продукции, (23 – в 2024 году), из них 3 предписания о запрете реализации продукции без документов удостоверяющих качество и безопасность (5 – в 2024 году), 21 предписания о запрете реализации пищевой продукции с истекшим сроком годности общим весом 133,366 кг на 18 объектах торговли, общественного питания и пищевой промышленности (в 2024 году - 22 предписаний пищевой продукции с истекшим сроком годности общим весом 76,711 кг, на 25 объектах), 2 предписания о запрете реализации продукции несоответствующей по лабораторным испытаниям требованиям ТНПА (2 - 2024 году), 12 предписаний о запрете реализации продукции без маркировки (12 – 2024 году).

Составлено 13 протоколов об административном правонарушении на юридических лиц, на сумму 126 базовых величин и 27 должностных лиц, на сумму 99 базовых величин, (в 2024 на 9 юридических лиц - 103 БВ, 27 должностных лиц - 93 БВ).

Направлено 34 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности (38 – в 2024г.), выдано 39 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений (38 – в 2024 г.), 5 предписаний о приостановлении работ, услуг (3 – в 2024 г.), отстранено от работы за несвоевременное прохождение медицинского осмотра 10 человек (11 – в 2024 г.).

Отобрано 106 проб, из них 94 проб импортной пищевой продукции, нестандартных проб – 4 (в 2024 г. - 129 проб, из них 108 проб импортной пищевой продукции, нестандартные результаты – 4).

В течение года проведено 7 семинаров для работников пищевых предприятий, торговли и общественного питания, а также проводилось обучение перед поступлением на работу и в процессе сдачи зачета по гигиеническому обучению, обучено 1508 человека.

В рамках выполнения поручений Главы государства, Комплекса мер по повышению эффективности хлебопекарной отрасли на 2024-2025 гг., утвержденного Министерством сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь обследовано 6 объектов, осуществляющих производство хлебобулочных изделий. По итогам КНМ составлен 1 протокол об административном правонарушении на юридическое лицо на сумму 20 БВ и 2 протокола на должностных лиц на сумму 10 базовых величин, выдано 6 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений; 2 предписания о приостановлении (запрете) производства (работ, услуг); 2 предписания о запрете реализации товаров, 2 указания об изъятии из обращения продукции (общим весом 91,365 кг).

На территории Ивановского района имеется 3 субъекта хозяйствования, осуществляющих хранение продукции стабфондов. В 2025 году проведены обследования данных объектов совместно с рабочей группой райисполкома. Проблемных вопросов не выявлено.

В 2025 году проведены контрольно-надзорные мероприятия рыночных образований (рынка «Альфард» ЧТУП «Альфард Плюс») и субъектов хозяйствований, расположенных на территории рынка «Альфард». По итогам проверок составлено 6 протоколов об административном правонарушении на 6 должностных лиц, на сумму 19 базовых величин, выдано 10 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений, вынесено 7 предписаний об изъятии

продукции, вес изъятой продукции 54,101 кг, 1 предписание о приостановлении (запрете) производства (работ, услуг).

В 2025 году Ивановским райисполком утвержден план мероприятий по улучшению материально-технической базы рынка «Альфард» ЧТУП «Альфард Плюс» Ивановского района на 2 полугодие 2025 года, 2025-2026 годы. Все пункты, запланированные на 2025 год, выполнены в полном объеме.

В ходе осуществления надзора Ивановским районным 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.

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.

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.

Система производственного контроля на предприятиях обеспечивает выпуск доброкачественной продукции.

Санитарно-эпидемиологическая служба 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.

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.

14. 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 13 точках: 5 точек в г.Иваново, 8 точки в сельских населенных пунктах; зоны влияния объектов с СЗЗ (4 в городе, 7 в сельской местности).

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах являются животноводческие комплексы, 1 транспорт, 3 предприятия пищевой промышленности, 1 предприятие по обслуживанию транспорта.

В 2025 году было проведено исследований проб атмосферного воздуха: всего 69 (из них 27 в городе; 18 в сельских населенных пунктах).

Превышения предельно допустимых концентраций химических веществ и пыли были обнаружены 1 пробе.

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 2025 год сохраняется тенденция достижения положительных результатов,

направленных на предотвращение превышений нормативов показателей качества воздуха.

15. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Доступ к безопасной воде и санитарии, рациональное использование пресноводных экосистем имеют огромное значение для здоровья человека, 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.

В 2025 году банные услуги в Ивановском районе оказывались в 7 общественных банях КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» и 2-х ведомственных банях (всего на надзоре 11 бань, из них 2 – неработающие).

16. Гигиена водоснабжения и водопотребления

Одним из приоритетных направлений работы учреждения на 2026 год остается контроль за обеспечением населения района качественной и безопасной питьевой водой.

В рамках социально-гигиенического мониторинга и мероприятий технического (технологического), поверочного характера, согласно плана лабораторных исследований факторов окружающей среды, Ивановским районным ЦГиЭ проведен контроль качества питьевой воды из артезианских скважин, станций обезжелезивания (до очистки, после очистки), ВНБ и разводящей сети коммунальных и ведомственных водопроводов, воды

нецентрализованных систем питьевого водоснабжения.

В целом по итогам 2025 года качество питьевой воды по микробиологическим показателям остается стабильным. Показатель удельного веса проб, несоответствующих по санитарно-химическим показателям, повысился в сравнении с 2024 годом с 6 % до 24 %.

За 2025 год контрольно-надзорными мероприятиями в рамках МТХ (мероприятий технического (технологического, поверочного) характера) охвачено 4 (1 – 2024 г.) субъект хозяйствования ведомственных водопроводов, и 1 субъект коммунальных централизованных систем водоснабжения.

Обследовано 100 % территорий 1-го пояса зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения - 44 водозабора. Субъектам выдано 6 (4 – 2024 г.) предписания об устранении нарушений, из них все выполнены в полном объеме.

Проведен обучающий семинар с лицами, ответственными за эксплуатацию водопроводных сооружений.

Тенденция к улучшению качества питьевой воды связана с реализацией подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы. Так, в 2025 году была введена в эксплуатацию 1 станция обезжелезивания в д. Переруб.

В целом, в районе функционирует 19 (КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ») и 1 (ф-л «Санаторий «Алеся») станций обезжелезивания. В 2025 г. подключено 5 министанций в д. Зарудье, д. Крытышин, д. Пешково, д. Тулятичи, д. Пешково.

Специалистами Ивановского районного ЦГиЭ осуществлялся ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из разводящей сети (коммунальных водопроводов) в г. Иваново - 60 проб (9 точек); Ивановский район - 120 проб (30 точек) и ежеквартальный мониторинг качества питьевой воды из ведомственных водопроводов для микробиологических и физико-химических исследований (табл. 13, табл. 30а, табл. 14).

Таб. 13 Динамика качества питьевой воды из централизованных систем питьевого водоснабжения, подаваемой населению Ивановского района, за последние пять лет:

	Микробиологические показатели			Санитарно-химические показатели			
	Исследовано проб	Из них не соответствует ГН	Удельный вес несоответствующих проб	Исследовано проб	Из них не соответствует ГН	Из них не соответствует по содержанию железа	Удельный вес несоответствующих проб (%)
2020	342	0	0	279	115	109	41
2021	611	2	0,3	325	141	138	43
2022	569	0	0	203	73	71	36
2023	465	0	0	280	41	34	15
2024	475	12	3	296	0	19	6
2025	268	0	0	268	0	65	24

Таб. 13а Динамика качества питьевой воды из нецентрализованных систем питьевого водоснабжения Ивановского района за последние пять лет:

	Микробиологические показатели			Санитарно-химические показатели			
	Исследовано проб	Из них не соответствует ГН	Удельный вес несоответствующих проб	Исследовано проб	Из них не соответствует ГН	Из них не соответствует по содержанию нитратов	Удельный вес несоответствующих проб
2020	71	7	10	70	34	25	49
2021	81	4	4,9	89	31	23	35
2022	104	0	0	98	44	30	45
2023	72	6	8	75	20	16	27
2024	52	9	17	52	24	18	46
2025	52	8	15	52	13	12	25

Таб. 14 Количество отобранных проб воды при осуществлении государственного санитарного надзора (СГМ).

Объекты надзора	м/б		с/х	
	2025 год			
	всего	н/с	всего	н/с
Источники централизованного водоснабжения	24	0	28	16 (57, 1%)

Коммунальные водопроводы (распределительная сеть)	202	12 (5,9 %)	390	58 (14,9 %)
Ведомственные водопроводы (распределительная сеть)	42	0	16	0
Источники нецентрализованного водоснабжения	52	8 (15 %)	52	13 (25 %)

Анализ показывает, что в 2025 году удельный вес проб воды не отвечающих гигиеническим нормативам в целом из всех источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2024 годом несколько ухудшился и составил:

по микробиологическим показателям присутствуют нестандартные результаты из централизованных источников- нестандартные пробы присутствуют, при этом:

коммунальные водопроводы: по микробиологическим показателям – 12 проб (6 %) (в 2024 году – 3 %); по санитарно-химическим показателям – 29 проб (14 %) (в 2023 году – 6 %);

ведомственные водопроводы: по микробиологическим показателям – 42 пробы (7,1 %) (в 2024 году – 0 %); по санитарно-химическим показателям – 42 пробы (40 %) (в 2024 году – 0 %).

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

В 2025 году Ивановским районным ЦГиЭ осуществлялся контроль за качеством питьевой воды 27 источников нецентрализованного водоснабжения (шахтных колодцев) и 2 родника, находящихся на административных территориях сельисполкомов. Удельный вес нестандартных проб питьевой воды из децентрализованных источников составил: по микробиологическим показателям – 15 %; по санитарно-химическим показателям – 25 %.

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 Ивановским районным ЦГЭ систематически направляются материалы в местные органы власти, освещаются в местной печати.

Работа по осуществлению госсаннадзора за питьевым водоснабжением населения организована в соответствии с приказом главного врача Ивановского районного ЦГиЭ от 18.05.23 № 44/1 «Об осуществлении государственного санитарного надзора за питьевым водоснабжением», разработанным в соответствии с приказом главного врача Брестского областного ЦГЭиОЗ от 15.06.2022 № 100-Т.

Утвержден регламент осуществления госсаннадзора за питьевым водоснабжением.

В 2025 году проведено 2 МТХ в отношении субъектов хозяйствования, подающих питьевую воду. По итогам проверки на КУМПП ЖКХ «Ивановское ЖКХ» было выдано 2 предписания об устранении нарушений; наложено 2 штрафа на физическое лицо в размере 5 базовых величин; 2 штрафа на юридическое лицо в размере 10 базовых величин.

Таблица 15. Информация о проведенных надзорных мероприятиях в отношении субъектов хозяйствования:

	2024 год	2025
К-во объектов, охваченных надзорными мероприятиями	44	28
Из них с нарушениями сан-эпид. законодательства	21	21

К-во выданных предписаний/рекомендаций	4	5
Из них выполнено в установленные сроки	4	5
К-во предписаний/рекомендация остающихся на контроле	0	0
К-во наложенных штрафов	2	2
К-во ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности	4	5
К-во писем, направленных в органы власти	3	4
К-во писем, направленных в ведомства	2	4
К-во информации, направленных в СМИ	3	3

17. 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 раздельного сбора отходов.

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

18. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

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

За 2025 год проведены 48 измерений уровней шума в городе (8 точек); 30 измерений в сельской местности (5 точек).

Все измерения соответствовали гигиеническим нормативам.

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, в детских дошкольных учреждениях, пляже, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2025 году в Ивановском районе исследовано 30 проб почвы в селитебной зоне, нестандартные отсутствуют.

19. Радиационная гигиена и безопасность

В лечебно-профилактических учреждениях нашего района находятся 9 рентгенкабинетов (ЦРБ г. Иваново – 8 (установлено 6 стационарных рентгеновских аппарата, 2 передвижных, 1 на шасси автомобиля «МАЗ-Купава»), УБ аг. Мотоль – 1 (установлено 2 стационарных рентгеновских аппарата). На сегодняшний день ведутся работы по модернизации помещений рентгеновского отделения УЗ «Ивановская ЦРБ» под установку нового рентгеновского аппарата в рентгенкабинете № 1 первого этажа здания поликлиники по ул. Комарова, 4 г. Иваново, кабинет не функционирует.

Общее количество рентгеновских аппаратов составляет 11 единиц, из них эксплуатируется - 9, из них эксплуатируемые более 10 лет – 5 аппаратов (67 %).

В течение 2025 года проведены обследования восьми из девяти (1 – ремонт) объектов, находящихся на надзоре, в рамках получения санитарных паспортов, административного обхода, надзорные мероприятия не назначались.

23.07.2025 проведено заседание медико-санитарного совета «О выполнении требований санитарных норм и правил при проведении рентгенодиагностических процедур в учреждении здравоохранения Ивановского района».

За 2025 год лабораторией учреждения на содержание радионуклидов цезия-137 исследовано 377 проб (2024 г. - 259) пищевых продуктов из общественного сектора и личных подсобных хозяйств, не соответствующих требованиям республиканских допустимых уровней проб не обнаружено (2024 год - 0). Исследовано

проб воды на содержание цезия-137 – 75 проб (2024 год – 138), с превышением РДУ – 0. С проведением радиационного контроля в 2025 году принято в эксплуатацию 3 здания (сооружения), проведено 42 измерения (в 2024 году - 3 зданий, 42 измерения), превышений не выявлено (**Таб.16**). (**Рис.32**).

Таб. 16 Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2020 - 2024 гг.

	2021	2022	2023	2024	2025
Всего исследовано	323/2	317/0	329/0	201/0	377/0
Из них с превышением РДУ	2	0	5	0	0
Молоко	28	19	17	2	1
Мол. продукты	17	23	24	5	6
Мясо и мясопродукты	86	73	155	98	272
Рыба	51	55	57	42	25
Овощи	12	6	1	7	1
Картофель	3	4	2	3	0
Ягоды садовые	5	5	5	6	0
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	48	75/0	11/0	9/0	0
Грибы всего (с превышением РДУ)	15 (2)	9/0	17/0	5/0	0
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	0	0	0	0	0
Фрукты	1	1	1	2	1
Хлеб	43	32	29	22	49
Прочие	1	15	10	0	23

В 2025 году пробы, превышающие требования на содержание радионуклидов выше допустимых уровней, согласно Гигиенического норматива 10-117-99 не регистрировались.

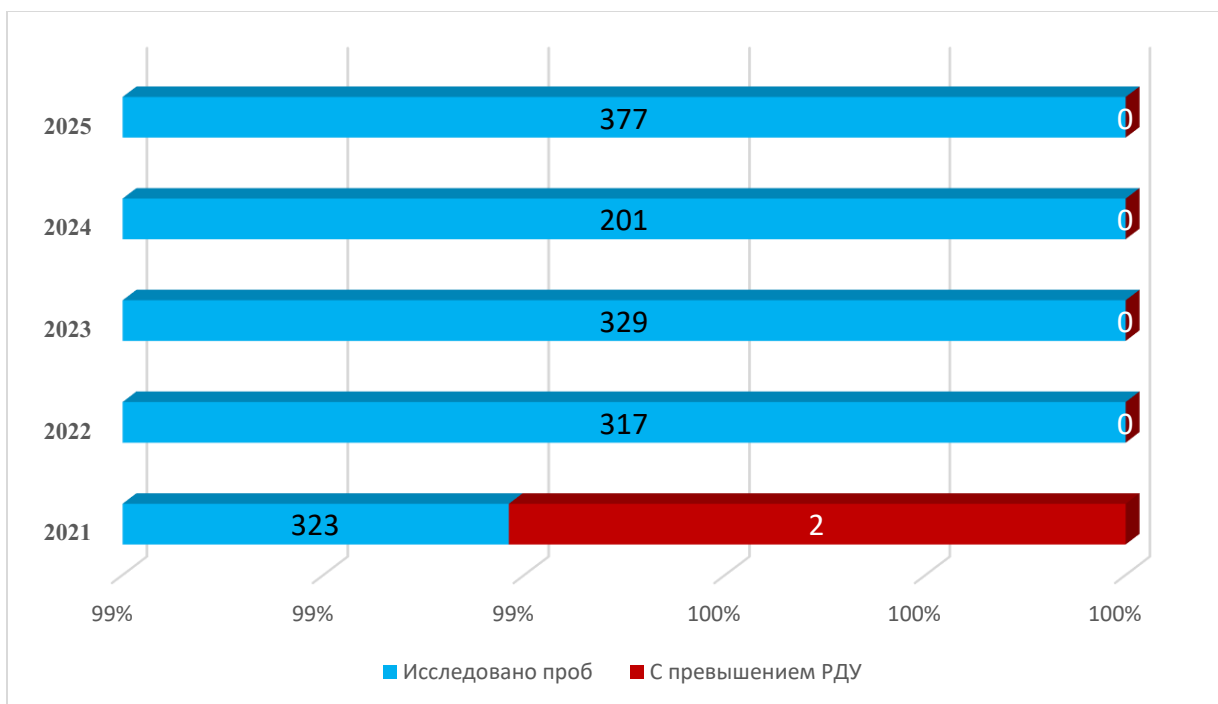


Рис. 32 Результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами в 2021 - 2025 гг.

Выводы: в 2025 году радиационная обстановка на территории г. Иваново и Ивановского района, как и в 2024 году оставалась стабильной. Случаев радиационных аварий не выявлено. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения.

20. Гигиена организаций здравоохранения

В 2025 году проводилась определенная работа по профилактике ИСМП в организациях здравоохранения Ивановского района. Регистрация случаев заболеваний, подозрительных на ИСМП остается на низком уровне.

В течение 2025 года проводились контрольно-надзорные 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 (Таб.17).

Таб. 17 Контрольно-надзорные мероприятия в организациях здравоохранения Ивановского района за 2021 - 2025 гг.

	Кол-во мониторинго в	Кол-во рекомендаци й	Количество МТХ	Количество предписаний	Количество проведенных административ ных обходов
2021	14	5	48	12	43
2022	7	5	4	3	39
2023	5	10	5	5	32
2024	2	2	4	4	56
2025	0	0	3	3	49

В 2025 году проведено 3 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 162 человек.

По результатам выданных предписаний в организациях здравоохранения в 2025 году приобреталась кухонная посуда, инвентарь, изделия медицинского назначения, оборудование для обеззараживания воздушной среды. В УЗ «Ивановская ЦРБ» проведены ремонты: холла и кабинетов терапевтического корпуса; ремонт холла, коридоров помещений первого этажа корпуса Б УЗ «Ивановская ЦРБ». 2 ФАПа дд. Глино, Стрельно переведены в модульные ФАП; проведена замена печного отопления на электро, установлены внутренние санузлы во всех ФАПах, проведены ремонты помещений под КТ в УЗ «Ивановская ЦРБ» что позволило улучшить материально - техническое состояние пищеблоков и организаций здравоохранения.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО - ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА

21. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Деятельность санитарно-эпидемиологической службы Ивановского района в 2025 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 2025 году показатель общей инфекционной заболеваемости населения составил 19555,9 на 100 тыс. населения, что ниже заболеваемости 2023 года на 20 % (показатель 2024 г. – 24471,04).

Снижение заболеваемости обусловлено снижением заболеваемости ОРИ на 6,7 %, и ОКИ на 35,3 %. Так же отмечается снижение заболеваемости аскаридозом на 22,2 %, энтеробиозом на 42,86 %, болезнью Лайма на 66,7 %, урогенитальным трихомонозом на 30,0 %, хламидийной болезнью на 54,5 %, педикулезом на 50,0 %, чесоткой на 14,3 %, коронавирусной инфекцией на 88,9 %. Заболеваемость микроспорией осталась на уровне прошлого года.

Увеличение заболеваемости отмечается хроническими вирусными гепатитами на 23,1 %, инфекционным мононуклеозом на 50 %, сифилисом в 2,5 раза (7 случаев в 2025 г. против 2 случаев в 2024 г.) и ветряной оспой в 7,4 раза (426 случаев в 2025 г. против 51 случая в 2024г.)

Зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции у ребенка до 1 года генерализованной формы, 1 случай клещевого энцефалита и 2 случая сальмонеллезной инфекции.

Не зарегистрировано групповой и вспышечной заболеваемости.

Острые кишечные инфекции

За 2025 год показатель заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций на территории города и района составил 63,30 на 100 тыс. населения, что означает снижение на 35,3 % по сравнению с 2024 годом. – 97,83 на 100 тыс. населения) (**Рис. 33**).



Рис. 33 Динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциям населения за 2016 - 2025 гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В 2025 году территорией риска являлось городское население - 72,7 % (16 сл.) от зарегистрированных случаев, сельское население – 27,2 % (6 сл.).

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем преобладает детское население – 61,76 %, и взрослое население – 38,24 %: «организованные дети, посещающие ДДУ, школы» отмечается рост на 14,3 %, в группе «неорганизованные дети» – снижение на 25 %, в группах «пенсионеры, прочие неработающие лица» и «прочее работающее население» - рост на 100%, учащиеся средне- специальных учреждений и ВУЗов в истекшем году не регистрировались, как и в 2024г.

Предполагаемым фактором передачи инфекции при ОКИ с установленным возбудителем бактериальной этиологии в 100 % случаев явились продукты питания: фрукты, овощи, ягоды – 14 (63,6 %); мясные продукты – 4 (18,18 %); рыбные продукты – 2 (9,09 %), кулинарные – 2 % (9,09 %).

В структуре заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем удельный вес гастроэнтеритов бактериальной этиологии составил 68,18 %, вирусной этиологии – 31,82 %.

В 2025 году зарегистрировано 7 сл. ротавирусной инфекции,

заболеваемость составила 20,14 сл. на 100 тыс, в 2024 году 14 случаев
заболеваемость составила 40,28 сл. на 100 тыс населения.

Заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом формируется за
счет детского населения: 0 - 17 лет – 100 % (7 случаев из 7).

Заболевания бактериальной дизентерией не регистрировались в
течение последних 2 года. (Рис. 34).

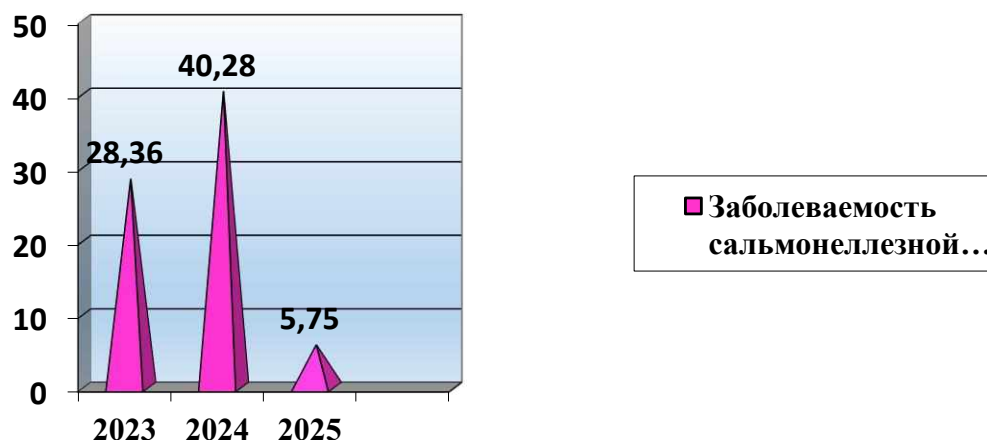


Рис. 34 Динамика многолетней заболеваемости сальмонеллезной инфекцией за 2023 - 2025 гг. (сл. на 100 тыс. населения).

При анализе заболеваемости сальмонеллезом на территории Ивановского района за 2008 – 2025 гг. установлен период сезонного подъема - апрель-сентябрь и ведущий возбудитель – *Sal. enteritidis*, которые связаны с пищевым фактором передачи и определяют зоонозный характер эпидпроцесса.

Случаи сальмонеллеза в 2025г. были зарегистрированы: 2 случая у детей от 0-17 лет (2 - село) Показатель заболеваемости сальмонеллёзом составил 5,75 при областном показателе 28,04. Случаев носительства сальмонеллеза так же не регистрировалось.

Предполагаемым фактором передачи инфекции в 2025 году явились яйца куриные и изделия из них.

В Ивановском районном ЦГиЭ осуществляется информационно-образовательная работа по профилактике кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения района. В течение 2025г. специалистами отдела эпидемиологии было прочитано 9 лекций, размещено 2 информации на сайте. Распечатано 45 экземпляров памяток.

В целом ситуация по заболеваемости суммой ОКИ и сальмонеллезом среди населения обслуживаемой территории характеризуется как стабильная. Заболевания организованных детей не связаны с посещением коллективов.

В Ивановском районе за 2024г. и 2025г. заболеваемость вирусным гепатитом А не регистрировалась.

Воздушно–капельные и вакциноуправляемые инфекции

В 2025 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, корью и другими вакциноуправляемыми инфекциями.

Грипп

По состоянию на 01.01.2026 в Ивановском районе охват профилактическими прививками против гриппа составил 10,48 % населения (3643 человека), в том числе за счет средств республиканского бюджета 7,2 % (2530 человек), за счет средств местного бюджета 2,8 % (990 человек), средств организаций района и личных средств граждан 0,4 (123 человека).

Охват профилактическими прививками населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 75,4 % от числа данного контингента в том числе дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 91,3 %, дети и взрослые с хроническими заболеваниями – 75,2 %, лица старше 65 лет – 75 %, лица с иммуносупрессией – 0 %, беременные женщины – 80 %, медицинские работники – 79,4 %.

В 2025 году проведена вакцинация 784 человека против инфекции COVID – 19 – 2,25 %.

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 30 лет.

Ежегодно сохраняется высокий уровень охвата прививками

против дифтерии, в 2025 году охват против дифтерии детей до года составил 97,2 %, АКДС4 (дети 18 месяцев) – 95,7 %, АКДС (6 лет) – 90,8 %, АД-М (11 лет) – 97,1 %, АДС-М (16 лет) – 97,5 %, АДС-м взрослые – 98,8 %.

Коклюш

В 2025 году случаев заболевания коклюшем не регистрировалась (Рис. 35).

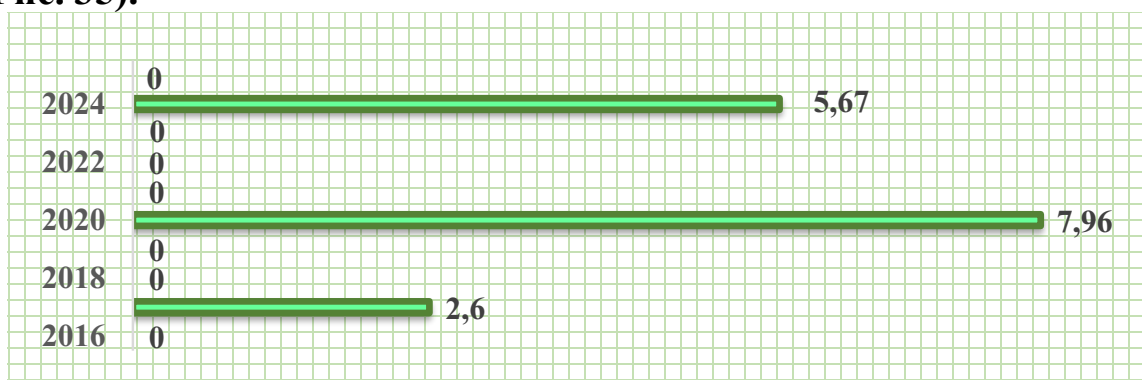


Рис. 35 Динамика заболеваемости коклюшной инфекцией на территории Ивановского района в 2016 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

Эпидемический паротит

За период многолетнего наблюдения (2008 – 2025 гг.) благодаря проведению плановой иммунизации детского населения, заболеваемость эпидемическим паротитом среди населения снизилась в десятки раз и достигла спорадического уровня. В 2025 году случаев заболевания эпидемическим паротитом не зарегистрировано, последний случай был зарегистрирован в 2020 году.

Краснуха, корь

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

По итогам работы за 2025 год в целом по Ивановскому району охват прививками детей КПК-1 составил 97,8 %, КПК-2 – 97,25 %.

Зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции, показатель заболеваемости составил 2,87 на 100 тысяч населения.

Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний

В предыдущем году не выполнен рекомендуемый показатель охвата прививками декретированных групп населения по 5 показателям из 24 (Пневмо1 – 90,86 %, Пневмо2 – 79 %, АКДС4 – 96,6 %, АбКДС детей 6 лет – 90,85 %, ВПЧ девочки 11 лет – 90,1 %),

не достигнут показатель по причине несвоевременного поступления ИЛП и отказов от вакцинации. Выполнены охваты по 19 показателям – БЦЖ1 -97,6 %, ВГВ1 – 97,6 %, ВГВ2 – 98,07 %, АКДС1 – 97,1 %, ИПВ1- 97,6 %, АКДС2 – 98,08 %, ИПВ2 – 98,08 %, ВГВ3 -97,6 %, АКДС3 -97,2 %, ИПВ3 – 96,7 %, ВГВ4 – 97,2 %, ИПВ4 – 97,3 %, КПК1 – 97,8 %, КПК2- 97,3 %, АДМ 11 лет- 97,1 %, АДСМ 16 лет- 97,5 %, АДСМ взрослые – 98,7 %).

Показатели своевременности не выполнены практически по всем профилактическим прививкам по причине временных медицинских отводов.

В 2025 году отмечается небольшое снижение отказчиков от профилактических прививок на 2,9 %. Всего в районе по состоянию на 01.01.2026 зарегистрировано 228 детей (0-17 лет), отказывающихся от прививок (3,3 % от численности контингента), в том числе от всех прививок - 161 ребенок (2,34 % от детского населения). Количество отказчиков среди взрослого населения снизилось до 1,3 % от взрослого населения (было - 1,7 %).

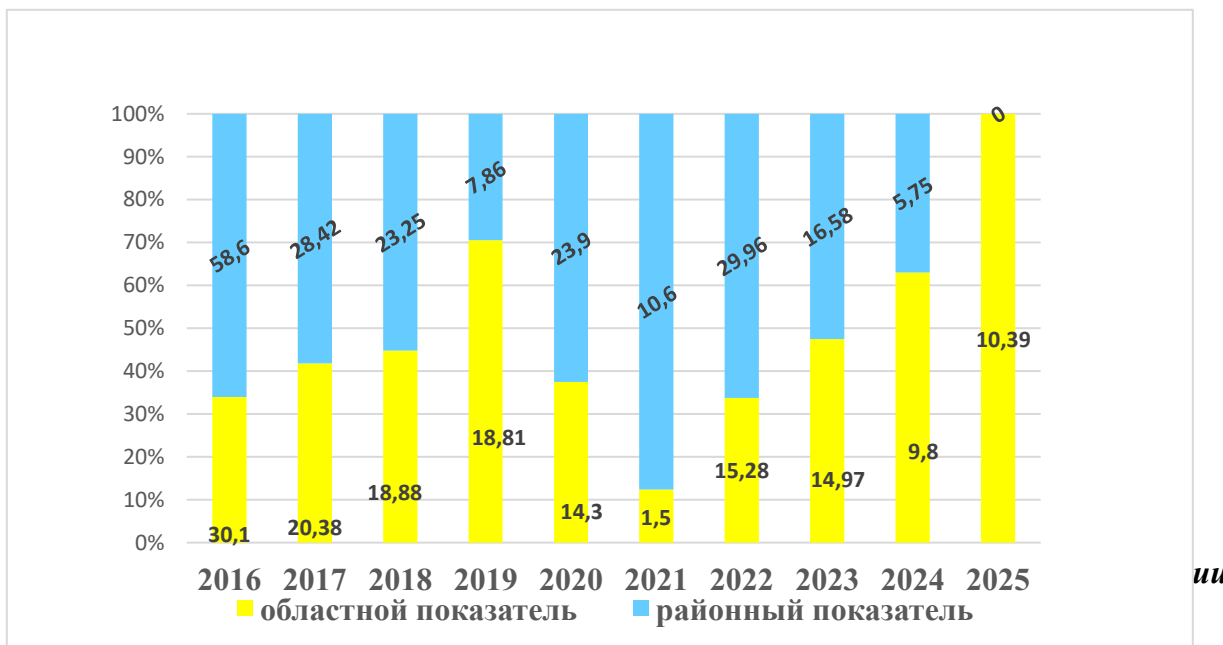
Основной причиной отказов является: личные убеждения – 56,6 %; религиозные убеждения – 5,8 %; состояние здоровья – 31,3 %; боязнь осложнений – 3,9 %, не верю в эффективность – 2,4 %.

С родителями, отказчиками от профилактических прививок проводится целенаправленная многоуровневая работа о важности вакцинации, проводятся беседы, выдаются памятки, проводятся беседы в школе молодых матерей и др..

Туберкулез

Заболеваемости туберкулезом за 2025 год в Ивановском районе не регистрировалось (среднеобластной показатель – 10,39 на 100 тыс. населения), что ниже на 100% по сравнению с аналогичным периодом 2024 года (5.75 на 100 тыс. населения – 2 сл.). Областной показатель – 9,8 сл. на 100 тыс. населения.

Среди впервые выявленных в 2024 году больных активным туберкулезом зарегистрировано 2 случая с бацилловыделением (100%).



В 2025 году, как и 2024 году случаев смерти от туберкулеза не было.

В 2023 году зарегистрирован 1 случай смерти от туберкулеза.
(Рис. 37).

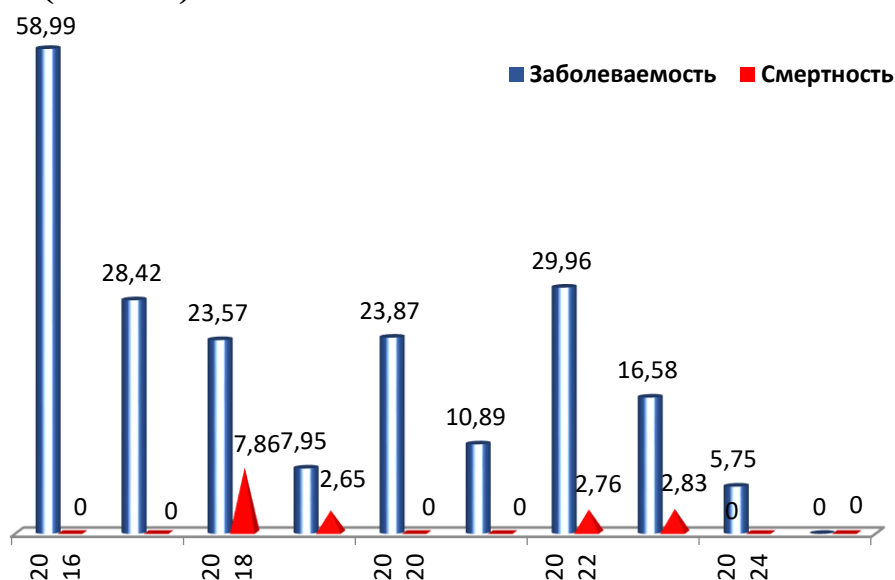


Рис. 37 Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза населения за 2010 - 2024гг. (сл. на 100 тыс. населения)

В 2025 году случаев активного туберкулеза не зарегистрировано (в 2024 году - 2 случая, из них 1 случай с бацилловыделением). За 2025 год обследовано рентгенофлюорографически 99,1 % населения от

подлежащих, в т.ч. «обязательные контингенты» на 100 %, «угрожаемая группа» обследована на 90,6 %.

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 тенденции к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 10 лет.

Самым уязвимым для заболеваемости туберкулезом является трудоспособный возраст.

Приоритетными направлениями в организации эпиднадзора за туберкулезной 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 2025 году отмечено увеличение показателей заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами (далее ПВГ) среди населения.

В 2025 году в Ивановском районе зарегистрировано 16 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 46,9 на 100 тыс. населения. Случаев острых ПВГ в 2024-2025 гг. не регистрировалось.

За 2024 год в Ивановском районе было зарегистрировано 13

случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 37,4 на 100 тыс. населения.

В структуре заболеваемости ПВГ хронического ПВГ - «С» – 10 случаев – 62,5 %, (в 2024 году – 7 случаев или 53,8 %), хронического ПВГ «В» – 6 случаев или 37,5 % (в 2024 году – 6 случая или 46,1 %). Носителей HBsAg в 2025 не зарегистрировано. В 2024г. зарегистрирован 1 случай носителя хронического вирусного гепатита С, заболеваемость составила 2,87 сл. на 100 тыс. населения.

Из 6-ти случаев первичного хронического ПВГ «В» 1 случай (16 %) зарегистрированы у мужчин и 5 случаев (83,3 %) у женщин. Показатель заболеваемости составил 17,6 на 100 тыс. населения.

За 2025 г. случаев носительства HCV не выявлено.

При проведении эпидемиологического расследования установлено: среди впервые выявленных случаев хронического ПВГ «С» преобладают мужчины – 70 % (7 сл.), удельный вес женщин составил 30 % (3 сл.).

Случаи хронического ПВГ «С» зарегистрированы в возрастной группе 50-59 лет – 30 % (3 сл.), 30-39 лет -1 случай (10 %), 40-49 лет – 4 случая (40 %), 60-70 лет – 20 % (2 сл.). По социальному признаку среди больных хроническим ПВГ «С» все взрослые – 5 работающих (50 %), 5 (50 %) - неработающих, пенсионеры и инвалиды.

В районе отмечено преобладание полового пути передачи ПВГ – 93,7 % (15сл.), не установлен – 6,25 % (1сл.) (**Рис. 38**).

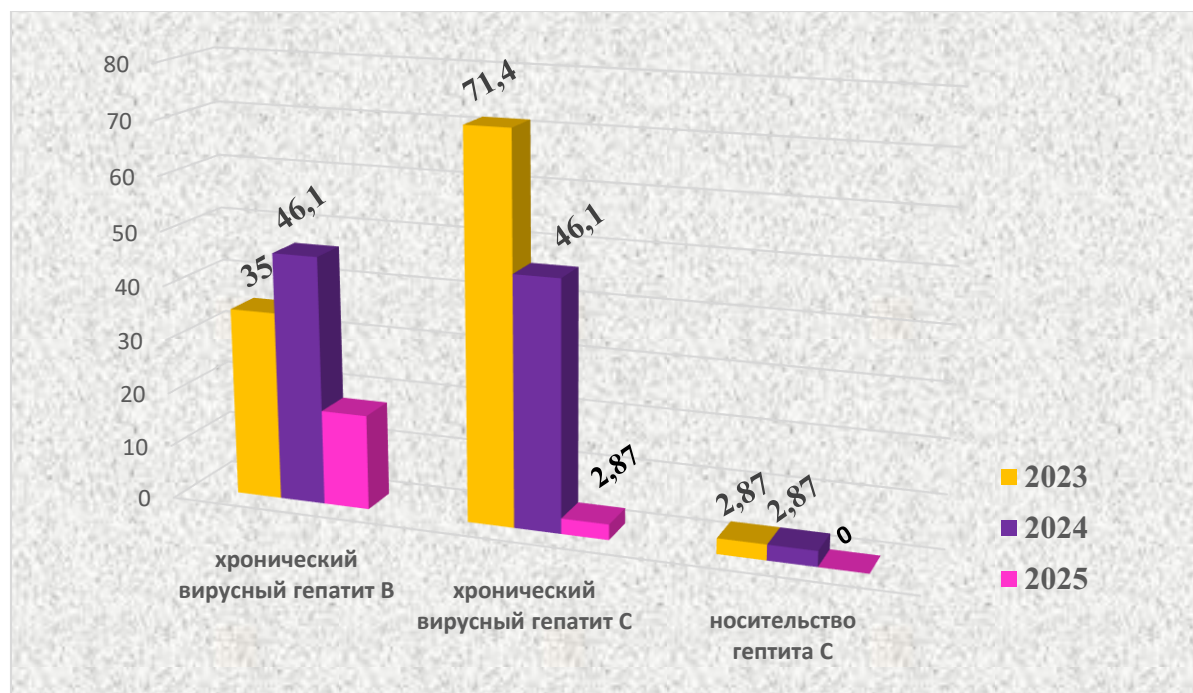


Рис. 38 Заболеваемость ПВГ в 2023-2025гг. (сл. на 100 тыс. населения)

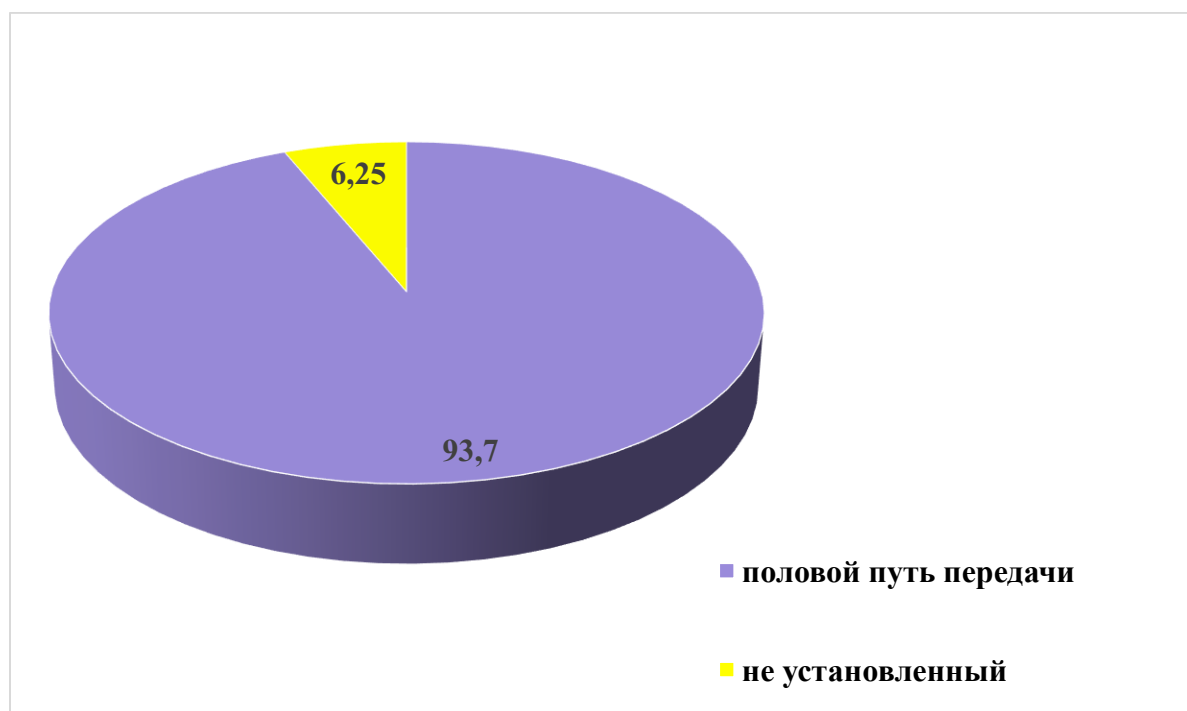


Рис. 39 Структура путей передачи ПВГ в 2025г. (%).

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 2025 году было обследовано 100 % контактных, привито – 100 %.

В домашних очагах ПВГ в 2024 году было обследовано 100 % контактных, привито – 100 %.

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 2025 год, установлено следующее: из 5 подлежащих вакцинации медицинских работников, вторую прививку получили 5 человек.

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 2024-2025г.г. не регистрировалось.

В 2025 году было зарегистрировано всего 15 случаев гельминтозов.

Протозойные заболевания

Серологическое обследование населения на токсоплазмоз на территории Ивановского района в 2025г. было проведено 588 лицам, в т.ч. детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет обследовано 3 человек. Среди всех обследованных серопозитивный результат зарегистрирован в 30,1 % (197 человек). Диагнозов токсоплазмоз установлено не было. Исследования на малярию в 2024-2025 гг. не проводились.

Трансмиссивные зоонозные заболевания

Первые клещи в природе обнаружены р. Dermacentor - 28.03.2025г. (18.03.2024 г.), р. Ix.Ricinus - 28.03.2025 г. (26.03.2024 г.)

Начало массовой активности иксодовых клещей - 22.04.2025г. (06.05.2024г.).

Последние клещи в природе рода Dermacentor были – 24.08.2025 г. (27.09.2024 г.). Период активности за сезон 147 дней (194 дня – за 2024г.). Последние клещи в природе рода Ixodes Ricinus были – 20.08.2025 г. (25.09.2024 г.). Период активности за сезон – 141 дня (184 дня – за 2024 г.), среднемесячная температура наружного воздуха была в 2025 году значительно выше, чем в прошлом году.

С целью определения численности иксодовых клещей в природе собрано 108 экз. иксодовых клещей, средне - сезонная численность иксодовых клещей составила 0,6 экземпляра на 1 фл/км. (0,4 экземпляра на 1 фл/км в 2024г.).

В 2025 году исследовано 10 иксодовых клеща, снятых с укушенных людей, из них - 7 положительных.

Проведены акарицидные обработки на площади 12,50000

кв.метров (11,50000 - в 2024 году).

Вылет комаров первой генерации р. Анофелес произошел 21.05.2025 г. (17.06.2024г.). Средне - сезонная численность малярийных комаров составила 1,5 экземпляра на 1м². Начало сезона эффективной заражаемости комаров по температуре наружного воздуха пришлось на - 31.05.2025г. (19.05.2024г.), а конец сезона эффективной заражаемости комаров – 29.08.2025г. (05.09.2024г.). Продолжительность сезона эффективной заражаемости комаров – 91 дней (при 109 днях в 2024г.).

Начало сезона передачи малярии человеку 30.06.2025г. (08.06.2024 г.), а конец сезона передачи малярии человеку 15.09.2025г. (29.09.2024г.). Продолжительность сезона передачи малярии человеку комарами 1 генерации в 2024 году составила 109 дней (109 дней – 2024г.). К моменту передачи малярии человеку закончилось 4 гонад трофических циклов.

За 2025г. в Ивановском районе зарегистрирован 1 случай заболевания Лайм - боррелиозом среди взрослого населения. Заболеваемость составила 2,87сл. на 100 тыс. населения. В 2024 г. было зарегистрировано 3 сл. болезни Лайма, заболеваемость составила 8,63 на 100 тыс. Зарегистрирован 1 сл. клещевого энцефалита в 2024 году не регистрировался. (Рис. 40)

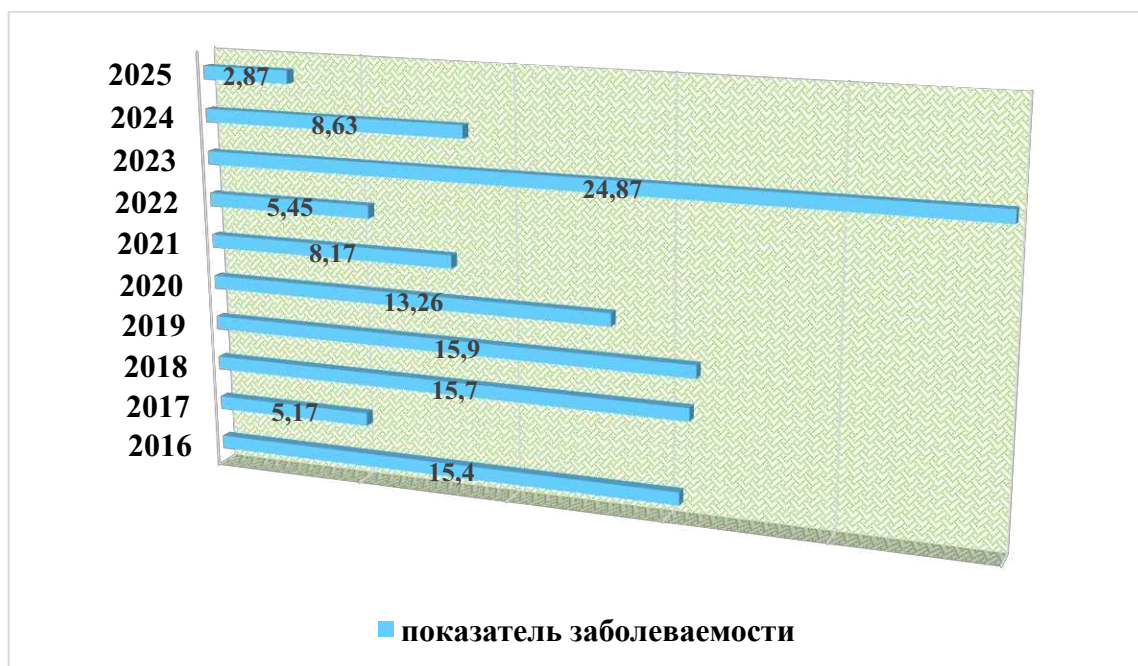


Рис. 40 Динамика заболеваемости Лайм- Боррелиозом в 2016 - 2025 гг. (на 100 тыс. населения)

В 2025г. по сравнению с предыдущим годом 12 увеличилось количество обращений по поводу укусов клещами (70 человек против 58), а обращаемость среди детского населения увеличилась на 16 (32 человек против 16).

Принимаемые меры по профилактике трансмиссивных инфекций на территории района с начала эпидемического подъема в 2025 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 2025 г. зарегистрировано 6 случаев чесотки, заболеваемость составила 17.26 сл. на 100 тыс. населения. У взрослых зарегистрировано 2 случая (20 %), у детей – 4 случая (80 %), из них 1 случай в сельской местности (10 %), 5 случаев – в городе (90 %).

В 2023 г. зарегистрировано 5 случаев чесотки, заболеваемость составила 14.18 сл. на 100 тыс. населения. Все случаи зарегистрированы у взрослых, из них 3 сл. в сельской местности (80 %), 2 случай – в городе (20 %).

Микроспории на территории района зарегистрировано 4 случая в 2024 году, заболеваемость составила – 11,5 сл. на 100 тыс. населения. Среди городских зарегистрировано 3 случая и сельских жителей зарегистрирован 1 случай. Случаи зарегистрированы среди детей 3-7л. и 7-15л.

В 2025 году в районе зарегистрировано 4 случая микроспории, показатель заболеваемости остался на прежнем уровне, что и в 2024 году и составил 11.51 на 100 тыс. населения. Группами повышенного риска являются возрастные группы от 3 до 6 лет и от 7 до 10 лет.

В 2025 году на территории Ивановского района зарегистрирован 1 случая головного педикулёза, показатель заболеваемости составил 2,88 на 100 тыс. населения, ребенок от 1-3 лет – в сельской местности. В 2024 году 2 случая (5,76 на 100 тыс. населения), 1 случая в сельской местности и 1случай в городе.

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

Санитарная охрана территории

В 2025 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. 27.05.2025г. были проведены учения по локализации и ликвидации условного очага сибирской язвы. 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 комплекты противоэпидемической одежды, укомплектованы укладки для экстренной личной профилактики и забора материала).

Болезни, общие для человека и животных

На территории Ивановского района расположен 1 почвенный очаг сибирской язвы. Проводился контроль за его обустройством и санитарным состоянием. Заболеваемость иерсиниозом, сибирской язвой, гидрофобией и псевдотуберкулезом не регистрировалась.

Бешенство

В 2025 году зарегистрировано 5 лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных (2 лисы, 1 енотовидная собака, 1 собака домашняя, 1 – безнадзорная), в 2024 году случаев бешенства не регистрировалось, в 2022-2023 годах по 1 случаю (лисы), в 2021 году на территории Ивановского района был зарегистрирован 1

лабораторно подтвержденный случай бешенства среди животных (кошка) (Рис.41).

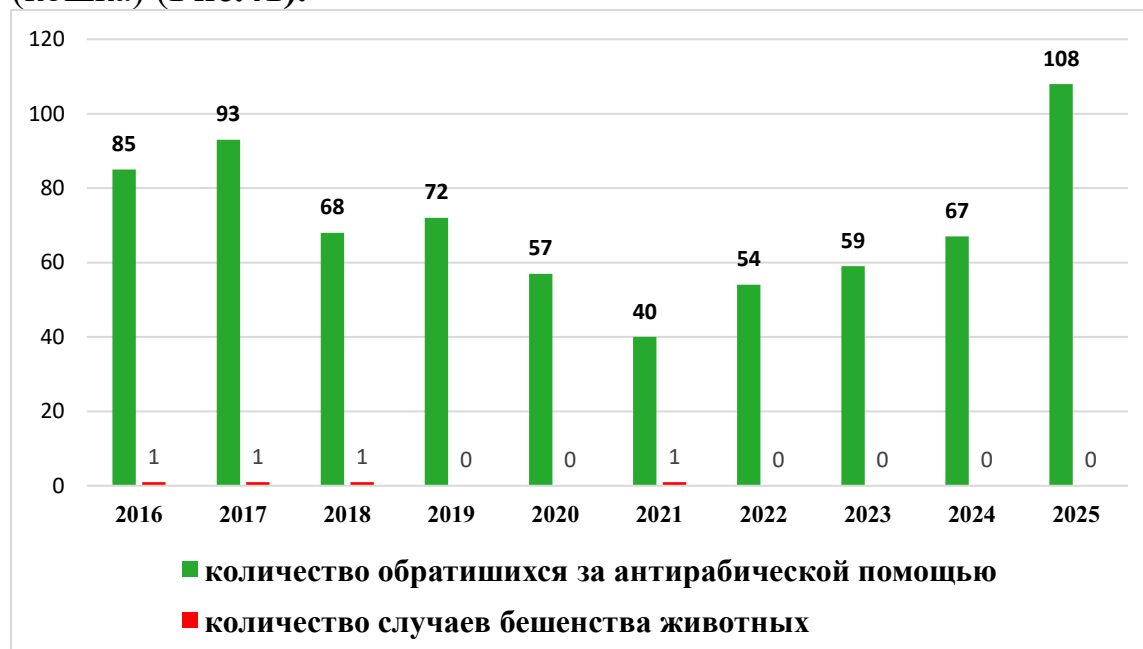


Рис. 41 Динамика количества зарегистрированных случаев бешенства среди животных и обращаемости населения за антирабической помощью в 2016 – 2025 гг. (абсолютные числа)

За антирабической помощью в 2025 году обратилось 108 человек, что выше на 37,9 % по сравнению с 2024 годом (67 человек).

Всем пострадавшим было своевременно проведено специфическое лечение. В 2025 отказчиков не регистрировалось, 4 человека прервали курс самовольно. Поствакцинальных осложнений на введение АИГ в прошедшем году не регистрировалось.

Обращаемость за антирабической помощью детей в возрасте до 18 лет в 2025 году составила 34 человека (2024г. – 17 чел., 2023г. - 17).

Курс антирабической вакцинации назначен всем 108 обратившимся. АИГ получили 68,5 % от всех обратившихся (74 человека).

Для оказания антирабической помощи (при введении АИГ) 74 человека были госпитализированы в отделения УЗ «Ивановская центральная больница», что составляет 68,5 % 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».

По состоянию на 01.01.2026 г. выявлено 39 случаев в г.Иваново и 59 в Ивановском районе. Кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составило 98 человек. Количество лиц, живущих с ВИЧ -76, показатель распространённости 218,6 на 100 тысяч.

За 2025 год зарегистрировано 5 случаев ВИЧ-инфекции (за 2024г. - 7 случаев), что на 28,6 % меньше уровня прошлого года. Показатель заболеваемости составил 20,1 сл. на 100 тыс. населения.

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

При анализе скрининга за 2025 г. установлено увеличение количества обследований в Ивановском районе. Скрининг населения (методом ИФА-ВИЧ) на ВИЧ-инфекцию по сравнению с 2024г. увеличился на 14,0 %. Обследовано населения 4470 человек (2024г. - 4451 человек).

За 2025 год учреждениями здравоохранения использовано 256 экспресс-теста на ВИЧ по крови (в 2024 году – 142), первично-положительных результатов не получено.

За весь период наблюдения при гетеросексуальных контактах

инфицировано 86 человек (90,2 %), при инъекционном введении наркотических веществ инфицировано 6 человек (6,5 %), на вертикальный путь передачи приходится 3,2% всех случаев (3 детей) (Рис.42).



Рис. 42 Структура ВИЧ- инфицированных в Ивановском районе по причине заражения за весь период наблюдения за 2025гг.

Анализ путей передачи за 2025г. показал преобладание полового пути передачи и составил 100 % (5 человек). (Рис. 43).

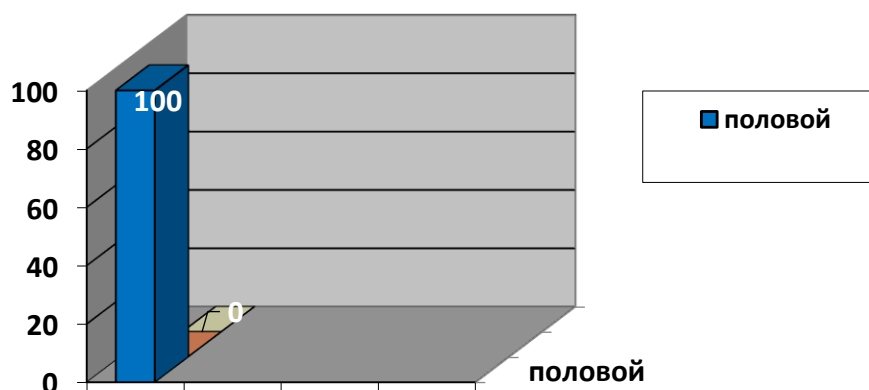


Рис. 43 Структура ВИЧ- инфицированных по причине заражения в 2025г. Ивановском районе (%).

По Ивановскому району удельный вес ВИЧ-инфицированных мужчин (58 случаев) выше 59,1 %, чем женщин (39 случаев 39,7 %), 1 ребенок. (Рис. 44)

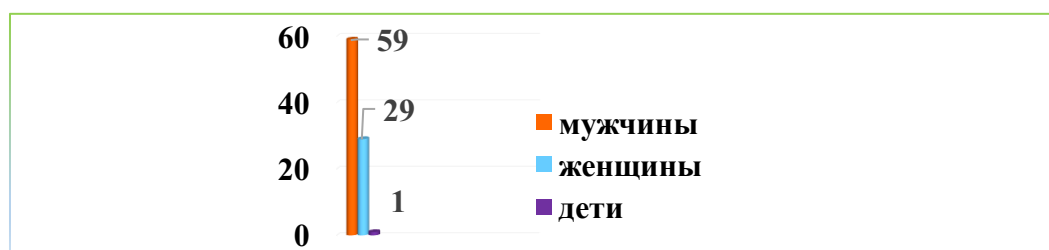


Рис. 44 Половая структура заболеваемости ВИЧ- инфекцией населения в Ивановском районе за период 2003 – 2025 гг. (%)

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 58,6 % (58 человек) всех ВИЧ- инфицированных. Далее возрастные группы 30-34 года – 23,9 % (22 человека) и 35-39 года – 11,6 % (11 человек), далее 25-29 лет – 2,3 % (2 человека), 15-19 лет составляет – 2,3 % (2 человека) и 20-24 года – 2,3 % (2 человек), 0-14 – 1,2 % (1 человек) (**Рис. 45**).

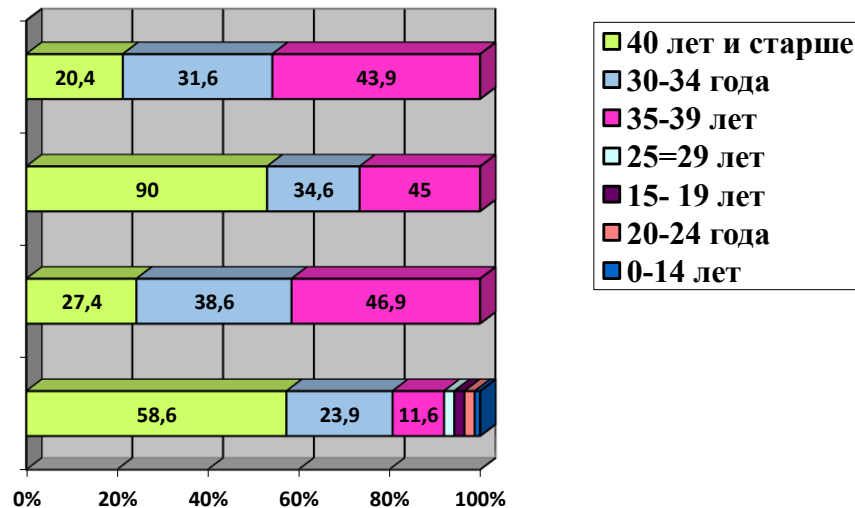


Рис. 45 Структура ВИЧ-инфицированных в разрезе возрастных групп населения Ивановского района за 2004 - 2025 гг. (%)

Из 5 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в 2025 году количество ВИЧ-инфицированных выявлено среди лиц старше 40 лет – 80 % (4 случая) на группу 35-39 года приходится 1 случай (20 %).

Распределение ВИЧ-инфицированных по контингентам на момент выявления в Ивановском районе за 2025 год: работающие – 60 % (3 человека), неработающие – 1 человек (20 %) и 1 – пенсионер (20 %) (**Рис. 46**).

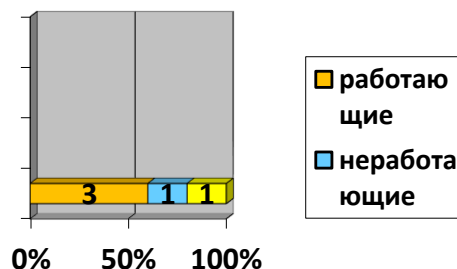


Рис. 46 Структура ВИЧ-инфицированных по контингентам Ивановском районе за 2025г. (%)

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 помощи 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 01.01.2025 составили: 93,9 %-94 %-93,3 %.

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 2026 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.

22. 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 района 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 (ОРИ).

Сравнительный анализ сезонной заболеваемости ОРИ и гриппа позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – апрель) и продолжительности.

Из-за потенциально высокой (до 66,7 %) 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 максимального охвата населения, охватив не менее 75 % групп 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.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОГО РАЙОНА

23. Анализ хода реализации профилактических проектов на территории Ивановского района

В Ивановском районе работа по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) среди населения в 2025 году, как и в предыдущие годы 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: потребление психоактивных веществ (алкоголя, табакокурение, лекарственные препараты), гиподинамия, нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2025 году, как и в 2024 году была продолжена практика организации и проведения информационно-образовательных мероприятий среди разных возрастных групп.

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

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

Всего за 2025 год в рамках 34 Единых дней здоровья проведено 146 акций, охвачено 6774 чел. Были прочитаны лекции и беседы для различных групп населения: 1085 для взрослых, 1169 для детей и подростков. В работе использовалась демонстрация презентаций, информационно-образовательных материалов, видеороликов по

формированию здорового образа жизни среди населения города.

В течение 2025 года все ведомства города принимали участие в реализации Плана мероприятий государственного профилактического проекта «Иваново-здоровый город» на территории г. Иваново, а на территории аг. Мотоль Ивановского района успешно реализуется государственный профилактический проект «Мотоль-здоровый агрогородок».



gymnasium_sport.ivn



6 1



Нравится iv_sports_blr и другим

gymnasium_sport.ivn В спортивном зале гимназии 20 декабря состоялась подвижная игра "Пионербол" среди 3-4 классов. Победу одержала команда 4 классов. Все участники получили массу положительных эмоций 🤝🤝🤝



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 (22 учреждения среднего образования) в рамках профилактических проектов «Мы за здоровый безопасный отдых» - 749 мероприятий (спортивные игры, викторины, просмотр видеоматериалов, интерактивные беседы, лекции и др.), охвачено 1839 чел., «Школа-здоровья» (охвачено 4476 чел.), "Мой выбор - жить с позитивом!" - 42 акции, охвачено 4467 чел.

Учитывая важность организации питания для поддержания здоровья школьников, продолжалась реализация профилактического проекта «Школьное питание - здоровое и рациональное!». В 2025 году для детей, родителей и педагогов проведены 48 информационно-образовательные акции (лекции, дискуссии, классные часы), мероприятий, охвачено 4467 чел.

В 2024/2025 учебном году на г. Иваново в реализации данного проекта продолжает принимать участие 22 УОСО и 18 УДО (что составляет 100,0%) подтвердило соответствие данному проекту.

На территории Ивановского района 22 УОСО подтвердило соответствие реализуемому проекту. Таким образом, вовлеченными в реализацию проекта «Школа-территория здоровья» можно считать 22 УОСО Ивановского района (100,0%).

Общее количество учащихся, принимающих участие в реализации данного проекта в 2024 году – 4678 чел.

В данных учреждениях образования в течение года были организованы 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 32 мероприятия, в которых приняли участие 861 человек.

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

В 2025 году вопросы профилактической работы освещались в средствах массовой информации (далее – СМИ):

- опубликовано 99 статей в районной газете «Яновский край»;
- размещено на сайтах учреждений здравоохранения 355 материалов;
- 2146 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений города.

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 2025 году проведено 371 обследование на 38 объектах, оказывающих медицинскую помощь. Выявлено 91 нарушение, из них 55 - пациентами, 36 - посетителями. Всем выданы рекомендации и проведены разъяснительные 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 и актуализированы приказы о запрете курения.

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

Согласно решению Ивановского райисполкома № 1310 от 25 сентября 2024 года был утвержден план мероприятий профилактического проекта «Иваново-здоровый город» (далее - Проект) на 2025-2029 годы.

С момента начала реализации Проекта продолжается организация мероприятий по следующим направлениям:

- информационно –образовательная работа среди населения по профилактике табакокурения, алкоголизма, неинфекционных заболеваний и наркомании;
- информационное сопровождение Проекта;
- благоустройство города и создание безбарьерной среды обитания;
- реализация в учреждениях образования города и Ивановского района (22 школы) профилактических проектов «Школьное питание-здоровое рациональное», «Мы за здоровый безопасный отдых», «Школа-здоровья», "Мой выбор - жить с позитивом!";
- мероприятия по вопросам защиты семьи;
- содействие людям с ограниченными возможностями;
- укрепление и совершенствование базы, позволяющей исключать факторы риска травмирования;
- улучшений условий труда на предприятиях и в организациях города.

В рамках благоустройства были уложены пешеходные дорожки с использованием тактильной плитки на 3-х улицах г. Иваново общей продолжительностью 1261 м.

Выполнен ямочный ремонт 9 417 кв. м. улично-дорожной сети г. Ивановой, завершены работы по текущему ремонту дорожного полотна на 20 объектах в г. Иваново общей площадью более 55000 м. кв.

В рамках акции «Посади дерево» в рамках масштабной кампании по озеленению принял участие трудовой коллектив санатория «Алеся» (9 чел.). Всего более 40 деревьев пополнили лесопарковую зону.

За 2025 год высажено деревьев 1,893 тыс. штук; кустарников 1,852 тыс. штук; проведено санитарных рубок и уборок захламленности 43 га; установка (ремонт) малых архитектурных форм 101 шт.

В учреждениях общего среднего образования реализуется проект «Школа – территория здоровья» с проведением оценки эффективности. 22 учреждения образования города участвуют в реализации проекта «Иваново – здоровый город», за 2025 год было задействовано 4476 учащихся.

В рамках Проекта педагогами учреждений образования активно ведется информационно-образовательная работа в целях ФЗОЖ, профилактики вредных привычек и укрепления здоровья в целом. Это и классные тематические часы, и викторины, лекции и беседы, конкурсы и просмотр видеороликов. В некоторых учреждениях для проведения мероприятий используются интерактивные методы обучения.



Инспектор СПиВО Ивановского РОЧС Леончук Д.Г., Старший матрос-спасатель Ковшило А.О., врач по медицинской профилактике Пинского зонального ЦГиЭ Бут-Гусаим Т.А., инструктор-валеолог Ивановского районного ЦГиЭ Мутовкина И.А., помощник врача-энтомолога Новик С.П.

13 августа 2025 года в рамках профилактического проекта «Мы за здоровый и безопасный отдых» состоялась ежегодная информационно-образовательная межведомственная акция. В ней приняли участие 97 учащихся разных возрастов.

Гостями детского лагеря стали



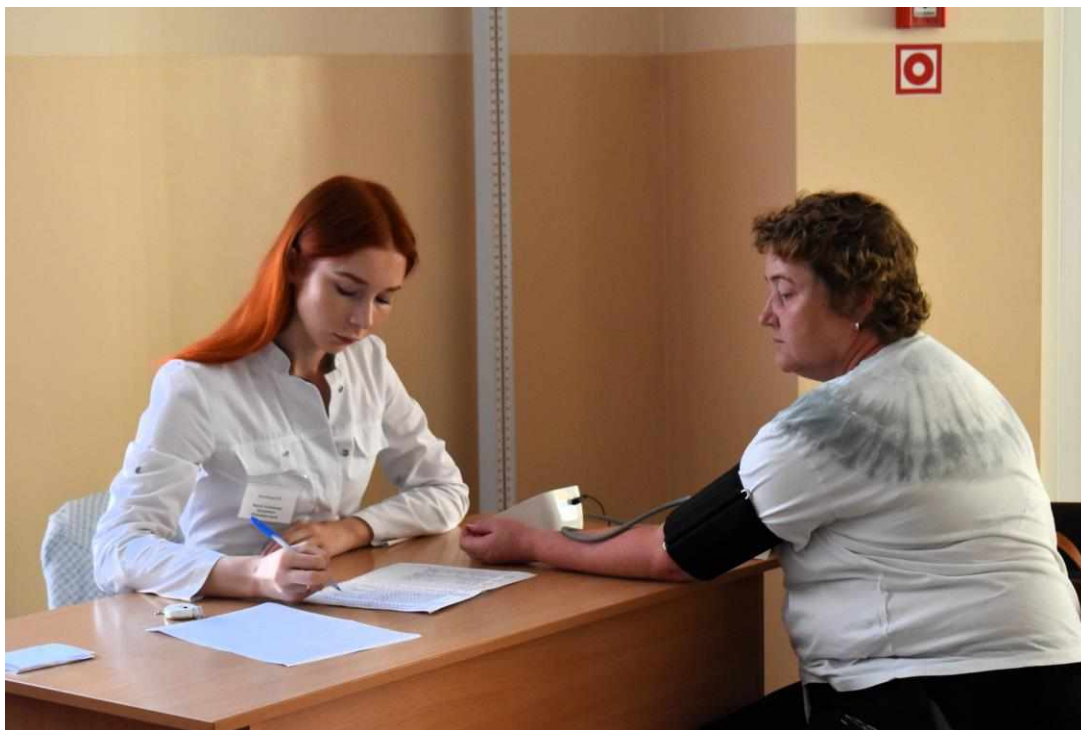
В 2025 г. проведено 43 акции и 34 дня здоровья (охвачено 3995 чел.). В коллективах предприятий и организациях, в учреждениях образования, проведено 155 бесед и лекций для взрослого населения, 180 - для подростков и молодежи.

Растиражированы 12405 экз. ИОМ по 110 наименованиям по вопросам правильного питания, профилактики неинфекционных заболеваний; на тему профилактики табакокурения, алкоголизма и наркомани и др.

В рамках областного профилактического проекта по первичной профилактике онкологических заболеваний «Предотврати болезнь – выбери жизнь!» и государственного профилактического проекта «Иваново – здоровый город», в УЗ «Ивановская ЦРБ» 15 августа 2025 года прошел выездной прием мультидисциплинарной врачебной бригадой специалистов областных учреждений здравоохранения.

В рамках мероприятия проведены консультации врача по медицинской профилактике и психолога Брестского областного ЦГЭиОЗ. Всего проконсультировано 160 жителей города Иваново и района, проведено 443 врачебных осмотров, лабораторных и диагностических исследований. В их числе: измерение артериального давления, определение индекса массы тела, осмотр слизистой гортани, определение уровня глюкозы в крови, забор крови для общего и биохимического исследования, УЗИ щитовидной железы, исследование кожных покровов с помощью дерматоскопа.





В целях повышения статуса и престижа семьи в обществе, формирование духовно-нравственных ценностей проведены мероприятия в учреждениях образования города и Ивановского района.

Сотрудниками ГУ «Ивановский ТЦСОН» проведены: беседа с молодыми родителями «Как сказать ребенку «Нет» (8 человек); час общения «Наш выбор жить с позитивом (10 человек); встреча-обсуждение «Безопасность детей – забота родителей» (10 человек); семинар-практикум «Быть отцом» (3 человека). Оказано психологических консультаций по вопросам детско-родительских отношений – 26.

В рамках реализации мероприятий республиканского конкурса "105 идей для развития отрасли" отделением социальной помощи на дому ГУ "Ивановский ТЦСОН" продолжает реализацию проект "Здоровье на контроле: как стать долгожителем".

При выдаче исходно-разрешительной документации на проектирование и строительство объектов обязательно указывается необходимость создания элементов безбарьерной среды.

Для приспособления действующих объектов социальной инфраструктуры к потребностям граждан во многих учреждениях появились таблички со шрифтом Брайля для слабовидящих людей.

Действуют речевые информаторы, на городских улицах выложена специальная тротуарная плитка, также позволяющая инвалидам по зрению ориентироваться в пространстве. Строятся пандусы, подъемники для обеспечения доступности для граждан с ограниченными возможностями объектов социальной инфраструктуры.

За 2025 год тренажерный зал на базе СК «Импульс» посетили 3943 чел.; свободное плавание: 11851 посещение; бассейн по договорам - 6642 чел. Продолжают функционировать секции по волейболу (2794 посещения) и по футболу (846 посещения).

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.

Наиболее значимые в 2025 году: «День мужества, красоты и спорта» среди членов Ивановской районной организации РОО «Белая Русь», участие в ней приняли более 90-ти любителей активного отдыха, представляющих 14 первичек района; весеннее первенство района по мини-футболу среди трудовых коллективов; для ребят из районного коррекционного центра и представителей всех городских школ состоялся городской спортивный праздник «Если дружно, если вместе» и др.



*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год»*



1_motolskaja_school



*«Здоровье населения и окружающая среда Ивановского района:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития за 2025 год»*





В продовольственных магазинах торговой сети города остается широкий ассортимент хлебобулочных изделий с добавлением отрубей: хлеб «Пшеничный с отрубями» (производитель ЧТУП «Светлана» г. Иваново), печенье «Прима обычная» затяжное (производитель ОАО «Берестейский пекарь» г. Брест), хлебцы «Полоцкие» экструзионные ржано-пшеничные с отрубями (изготовитель ОАО «Витебскхлебпром»), и др. А также кисломолочная продукция в ассортименте с пониженным количеством жиров и углеводов, клетчатка растительная из семени льна для диетического и профилактического питания (изготовитель ООО «Клуб «Фарм-Эко» д. Ровины Дрогичинского района).

В 2025 году было принято участие в областных конкурсах: «Лучший профилактический проект «Здоровые города и поселки». По итогам проект «Иваново-здоровый город» и «Мотоль-здоровый агрогородок» получили 3-е место.

Информацию о проведенных мероприятиях в рамках Проекта размещается на сайте Ивановского районного ЦГиЭ и социальные сети: Вконтакте, телеграмм-канал, Instagram.

За 2025 год было размещено 364 материала по 2 Проектам.

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.

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

25. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2025 год

В Ивановском районе среди взрослого населения появилась динамика небольшого повышения показателей общей заболеваемости (темп прироста 0,7 %, как в 2024 году), с впервые в жизни установленным диагнозом показатели 2025 года ниже, чем в 2024 году (за последние 9 лет отмечается умеренная тенденция к их снижению со среднегодовым темпом прироста 1,3 %) (Рис.47).

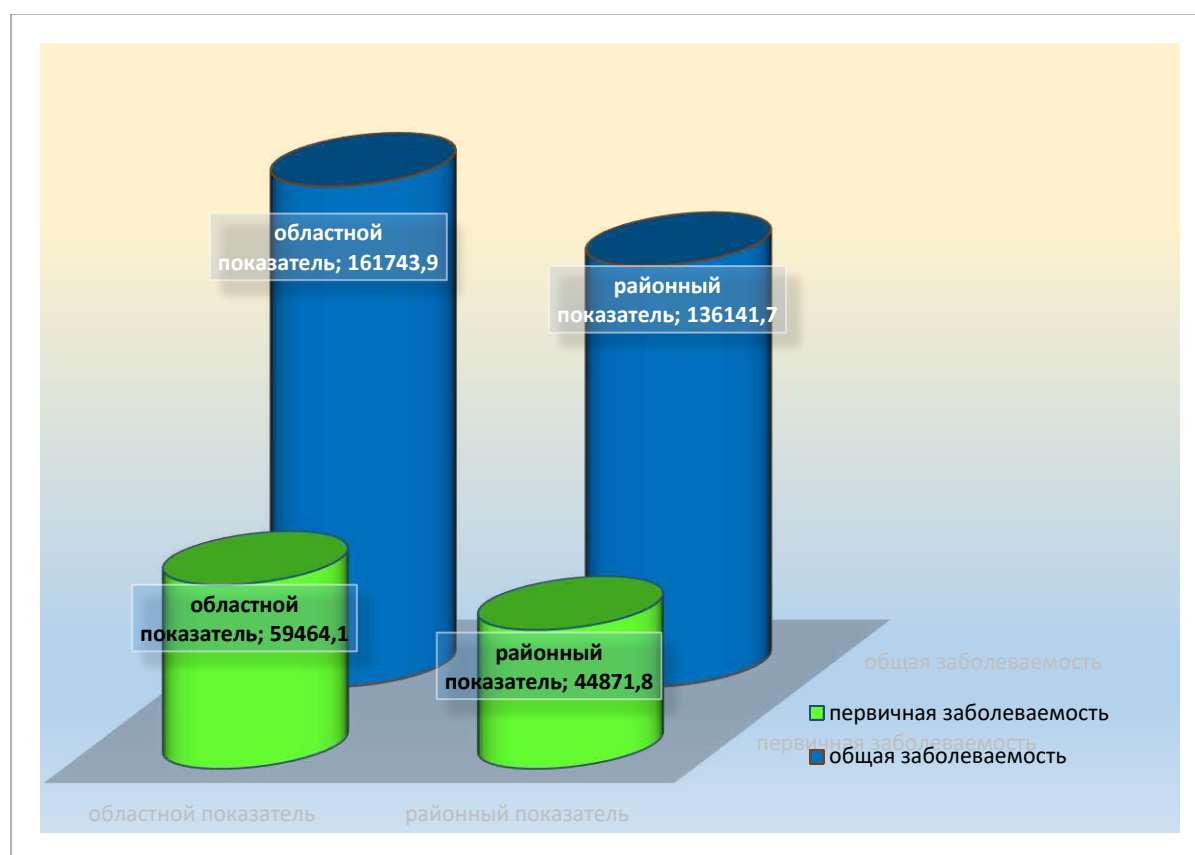


Рис. 47 Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения Ивановского района (на 100.тыс.населения) в 2025 году

В структуре **общей заболеваемости всего населения** Ивановского района на первом месте болезни системы

кровообращения, на втором болезни органов дыхания, на третьем - болезни эндокринной системы.

Общая заболеваемость взрослого на 100 тыс. населения имеет показатель ниже среднеобластного на 18,8 % (с 2015 года превысил среднеобластной показатель однажды). В сравнении с 2024 годом среди общей заболеваемости взрослого населения **увеличился показатель новообразований** на 23 %, болезней системы кровообращения на 4,8 %.

Снизился показатель болезней органов дыхания на 6,7 %, болезни глаз и его придаточного аппарата на 23 %; пищеварительной системы на 15,6 %; психические расстройства на 5,7 %; болезни костно-мышечной системы на 9,9 %; заболевания мочеполовой системы на 9,2 %.

Среди **общей детской заболеваемости**, в сравнении с 2024 годом, **увеличились показатели** по таким группам заболеваний как: болезни нервной системы на 10,6 %, врожденные аномалии на 1 %; болезни системы кровообращения на 16,9 %; болезни эндокринной системы увеличились на 13,4 %, заболевания мочеполовой системы на 8,8 %, болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки на 6,5 %, травмы и отравления на 10,5 %.

Снизился уровень общей детской заболеваемости болезни органов дыхания на 4,4 %; болезни нервной системы на 10,6 %, новообразования на 39,8 %.

Сохраняется тенденция к росту показателя **общей заболеваемости взрослого населения** (среднегодовой темп прироста за последние 10 лет составил 0,7 %), и **заболеваемости детского населения** (темп прироста 2,9 %).

За период 2025 года **первичная заболеваемость взрослого населения** района была ниже среднеобластного показателя на 35,5 %, с уменьшением темпа прироста до - 0,9 %. **Детская первичная заболеваемость** сохраняет положительный темп прироста (3,6 %).

Рост показателей заболеваемости отмечен по болезням пищеварительной системы на 18,8 %, болезни глаза и его придатков на 27,9 %, болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки на 44,8 %, болезни костно-мышечной системы на 21,1 %, заболевания мочеполовой системы на 19 %.

Таким образом, на территории Ивановского района по

показателям общей и первичной заболеваемости населения все еще не достигнута управляемость устойчивым развитием, поскольку по-прежнему регистрируется заболеваемость с умеренным темпом прироста: среди взрослого населения по 7 нозологическим формам.

Среди детского населения – по 6 формам: травмы и отравления, **болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы.**

Территориальная дифференциация повышенной распространенности болезней среди взрослого населения по результатам углубленного анализа заболеваемости населения района в 2025 году следующая: по общей заболеваемости: Снитовская АВОП Дружиловичская, Крытышинская, Псыщевская АВОП;

по первичной заболеваемости: Снитовская АВОП, Молодовская АВОП, Достоевская АВОП;

по заболеваемости системы кровообращения: Крытышинская АВОП, Снитовская АВОП, Молодовская АВОП;

по заболеваемости органов дыхания: Снитовская АВОП, Молодовская АВОП, Достоевская АВОП;

по новообразованиям: Крытышинская АВОП, Снитовская АВОП, Одрижинская АВОП;

по заболеваниям эндокринной системы: Опольская АВОП Яечковичская АВОП, Мохровская АВОП.

26. 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»

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 помощи 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 01.01.2025 составили: 93,9 %-94 %-93,3 %. Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения скрининга населения на ВИЧ.

При анализе скрининга за 2025 г. установлено увеличение количества обследований в Ивановском районе. Скрининг населения (методом ИФА-ВИЧ) на ВИЧ-инфекцию по сравнению с 2024г. увеличился на 14,0 %. Обследовано населения 4470 человек (2024г. - 4451 человек).

За 2025 год учреждениями здравоохранения использовано 256 экспресс-теста на ВИЧ по крови (в 2024 году – 142), первично-положительных результатов не получено.

За 2024 год учреждениями здравоохранения использовано 142 экспресс-тестов на ВИЧ по крови (за аналогичный период 2023 г. - 242 тестов).

Основные направления работы на 2026 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.

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»

В 2025 году в Ивановском районе зарегистрировано 16 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 46,9 на 100 тыс. населения (2024г. - 13 случаев хронического ПВГ, показатель заболеваемости составил 37,4 на 100 тыс. населения), что на 25,4 % выше прошлогоднего.

Случаев острых ПВГ в 2024-2025 гг. не регистрировалось.

В соответствии с Планом действий на постоянной основе проводилась 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 УЗ «Ивановская ЦРБ» 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 2025г. охвачено лабораторным обследованием 100 %, вакцинировано 100 %.

Большое внимание, как и в 2024 году, 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»

Поддержание ежегодно оптимального уровня охвата профилактическими прививками обеспечивает сохранение благополучной эпидемиологической ситуации по воздушно-капельным и вакциноуправляемым инфекциям.

В предыдущем году не выполнен рекомендуемый показатель охвата прививками декретированных групп населения по 5 показателям из 24 (Пневмо1 – 90,86 %, Пневмо2 – 79 %, АКДС4 – 96,6 %, АбКДС детей 6 лет – 90,85 %, ВПЧ девочки 11 лет – 90,1 %), не достигнут показатель по причине несвоевременного поступления ИЛП и отказов от вакцинации. Выполнены охваты по 19 показателям – БЦЖ1 -97,6 %, ВГВ1 – 97,6 %, ВГВ2 – 98,07 %, АКДС1 – 97,1 %, ИПВ1- 97,6 %, АКДС2 – 98,08 %, ИПВ2 – 98,08 %, ВГВ3 - 97,6 %, АКДС3 - 97,2 %, ИПВ3 – 96,7 %, ВГВ4 – 97,2 %,ИПВ4 – 97,3 %, КПК1 – 97,8 %, КПК2- 97,3 %, АДМ 11 лет - 97,1 %, АДСМ 16 лет - 97,5 %, АДСМ взрослые – 98,7 %).

Показатели своевременности не выполнены практически по всем профилактическим прививкам по причине временных медицинских отводов.

В 2025 году отмечается небольшое снижение отказчиков от профилактических прививок на 2,9 %. Всего в районе по состоянию на 01.01.2026 зарегистрировано 228 детей (0-17 лет), отказывающихся от прививок (3,3% от численности контингента), в том числе от всех прививок - 161 ребенок (2,34 % от детского населения). Количество отказчиков среди взрослого населения снизилось до 1,3 % от взрослого населения (было - 1,7 %).

Основной причиной отказов является: личные убеждения – 56,6 %; религиозные убеждения – 5,8 %; состояние здоровья – 31,3 %; боязнь осложнений – 3,9 %, не верю в эффективность – 2,4 %

С родителями, отказчиками от профилактических прививок проводится целенаправленная многоуровневая работа о важности вакцинации, проводятся беседы, выдаются памятки, проводятся беседы в школе молодых матерей и др.

Групп

По состоянию на 01.01.2026 в Ивановском районе охват профилактическими прививками против гриппа составил 10,48 % населения (3643 человека), в том числе за счет средств республиканского бюджета 7,2 % (2530 человек), за счет средств местного бюджета 2,8 % (990 человек), средств организаций района и личных средств граждан 0,4 (123 человека).

Охват профилактическими прививками населения из группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом составил 75,4 % от числа данного контингента в том числе дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 91,3 %, дети и взрослые с хроническими заболеваниями – 75,2 %, лица старше 65 лет – 75 %, лица с иммуносупрессией – 0%, беременные женщины – 80 %, медицинские работники – 79,4 %.

В 2025 году проведена вакцинация 784 человека против инфекции COVID – 19 – 2,25 %.

С родителями, отказывающимся от профилактических прививок проводится целенаправленная многоуровневая работа о важности вакцинации, проводятся беседы, выдаются памятки, вопрос о важности профилактических прививок 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 церквей. 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.

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», Плана действий Ивановским районным ЦГиЭ ежегодно проводятся мониторинг и проверки УЗ «Ивановская ЦРБ», 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.

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 снижение удельного веса нестандартных проб воды

из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по санитарно-химическим показателям.

Для решения указанных проблем и улучшения качества подаваемой населению воды, в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» в 2025 введена в эксплуатацию станция обезжелезивания в д. Переруб; в 2024 г. в д. Огово; в 2023г. 1 станция обезжелезивания в д.Петровичи; в 2022г. 3 станции обезжелезивания (д.Сухое, д.Потаповичи, д.Хомичево).

Всего в настоящее время в Ивановском районе имеется 19 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, как и в предыдущем, 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 19645 объектов надзора, нарушения требований законодательства в части благоустройства выявлены на 1245 объектах (удельный вес составил 6,3 %).

По результатам проведенных контрольно-надзорных мероприятий в рамках выборочной проверки (1), субъектам хозяйствования выдано 1 предписание об устранении нарушений; в рамках мероприятий технического (технологического, поверочного) характера выдано 96 предписаний об устранении нарушений, в рамках мониторингов выдано 37 рекомендаций об устранении нарушений, составлено 5 протоколов по ст. 22.10 (4 БВ).

В органы власти было направлено 39 информационных писем об итогах проверок.

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.

Во исполнение Плана «Мероприятия по обеспечению населения Ивановского района качественной питьевой водой до 2025 года» в период 2023 – 2025 годов построены и введены в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания.

На территории Ивановского района водоснабжение населения осуществляется из подземных водоисточников 44 водозаборов артезианских скважин. Количество водозаборов на территории Ивановского района: коммунальных- 39 и ведомственных -5; 19 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 2026 года – 44 ед.

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

На территории района функционируют филиал «Санаторий «Алеся» ОАО «Брестагроздравница». 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.

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

27. Основными приоритетными направлениями деятельности на 2026 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;
- 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;
- 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», «Мотоль-здоровый агрогородок», «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».