



Российская Федерация
Свердловская область
Глава Белоярского городского округа
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«23» *Ильин* 2023 г. № *559*

О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Белоярского городского округа за 2022 год и об утверждении приоритетных направлений деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа и управлению рисками для здоровья населения на 2023-2024 годы

По данным информационного бюллетеня «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Белоярском районе за 2022 год» и реализации комплекса мер по управлению риском для здоровья населения Белоярского городского округа (далее Белоярский ГО), поддерживается тенденция к улучшению демографической ситуации в Белоярском ГО, в частности: отсутствует материнская смертность, снизился на 4 % коэффициент экономической нагрузки на трудоспособное население (862,1 нетрудоспособных на 1000 трудоспособных). В 2022 году отмечается снижение на 18 % смертности населения, в том числе снижение в 2 раза смертности среди детей до 18 лет, и снижение на 21 % смертности жителей трудоспособного возраста, за счет отсутствия случаев смерти жителей в трудоспособном возрасте от заболеваний: крови, кожи, костно-мышечной системы, эндокринной системы и прочих; и снижение случаев смерти от заболеваний: Ковида-19 на 73 %, системы кровообращения на 55 %, травм и отравлений на 8 %. Рост средней продолжительность жизни жителей Белоярского ГО за 2022 году увеличение с 66,2-2021г до 68,0 лет -2022г.

Положительная динамика отмечается по ряду показателей здоровья: так на протяжении ряда лет низкий показатель (ниже показателя по области) общей заболеваемости жителей, в общей и первичной заболеваемости жителей отсутствие случаев прочих заболеваний и снижение случаев заболеваний: психических расстройств; в первичной заболеваемости жителей снижение случаев заболеваемости органов пищеварения и врожденных аномалий.

Благодаря работе по профилактике здоровья матери, новорожденных, первого года жизни, детей до 14 лет и подростков 15-17 лет, включая здоровье детей в детских организованных коллективах Белоярского ГО, достигли следующих положительных моментов: низкий показатель аборт на 1000 женщин детородного возраста, ниже среднемноголетнего показателя и ниже показателя по области; за 2022 год отсутствие абортов у девушек 14-19 лет. Достаточный удельный вес осмотренных терапевтом и

удельный вес беременных женщин, обследованных лабораторно (100 %) - беременных женщин, закончивших беременность родами. У беременных женщин снижение случаев заболеваний: анемия; отеки и протеинурия; в результате у детей 1 года отсутствие случаев заболеваний: новообразований, врожденного гипотиреоза, фенилкетонурии, детского церебрального паралича и снижение случаев заболеваний: системы кровообращения и слуха. У детей до 14 лет низкие уровни показателей общей и первичной заболеваемости (ниже показателей по области); в общей и первичной заболеваемости детей снижение случаев заболеваний: психических расстройств, органов пищеварения; в первичной заболеваемости детей отмечается снижение случаев заболеваний: эндокринной системы и врожденных аномалий. У подростков показатель общей и первичной заболеваемости подростков ниже показателя по области; в общей и первичной заболеваемости подростков отмечается снижение случаев заболеваний: врожденных аномалий, травм и отравлений, крови и кроветворной ткани; в первичной заболеваемости подростков отмечается снижение случаев заболеваний: органов пищеварения, травм и отравлений, эндокринной системы. У детей ДОУ низкий показатель острой заболеваемости, который обусловлен снижением случаев заболеваний: инфекционных и паразитарных, глаз и его придатков, пневмонии. У школьников снижение случаев острых заболеваний: травм и отравлений, нервной системы, мочевыводящих путей, инфекций, пневмонии. У учащихся УСПО снижение случаев заболеваний: инфекционных и паразитарных, пневмонии, острого бронхита, органов пищеварения, травм и отравлений, прочих. У детей ЗДУ отсутствие заболеваний гриппом, инфекционных и паразитарных заболеваний.

У взрослого населения Белоярского ГО в общей заболеваемости отмечается: отсутствие прочих заболеваний, снижение случаев заболеваний: психических расстройств, новообразований; низкий показатель первичной заболеваемости (ниже показателя по области), обусловленный отсутствием случаев заболеваний: перинатального периода, врожденных аномалий и прочих; снижением случаев заболеваний: психических расстройств.

У работающего населения Белоярского ГО в заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) отсутствие случаев от заболеваний: психические расстройства, врожденные аномалии и прочие; и снижение случаев от заболеваний: нервной системы. Снижение длительности утраты трудоспособности и снижение длительности 1 случая заболеваний, свидетельствуют о снижении тяжести заболеваний у работающего населения. Увеличение числа предприятий, подавших отчеты по условиям труда, из них рост удельного веса предприятий, ведущих учет заболеваемости работающего населения; снижение заболеваемости ЗВУТ на предприятии АО АПК Белореченский. Отсутствие регистрации 2020-2022 годы острых и хронических профессиональных заболеваний. Два последних года достаточный процент охвата медицинскими осмотрами (100 %), в 2022 году улучшилась диагностика-выявление заболеваний.

Стабилизировался уровень воздействия факторов среды обитания на здоровье населения.

Все пробы атмосферного воздуха населенных мест Белоярского ГО на уровне до 1 ПДК СС по приоритетным веществам и отсутствие доли проб атмосферного воздуха населенных мест на уровне более 5 ПДК среднесуточной. Показатель загрязнения атмосферного воздуха – на допустимом уровне.

МУП «Водоснабжение Белоярского ГО» за 2022 год 2 раза за год проведено исследование качества питьевой воды в разводящей сети, по санитарно-химическим

показателям удерживается на допустимом уровне; отсутствие дефицита воды, отсутствие гельминтологического загрязнения питьевой воды.

В селитебной зоне Белоярского ГО качество почвы на допустимом уровне; снижение неудовлетворительных результатов по санитарно-химическим показателям в почве детских дошкольных образовательных организациях.

В продуктах питания отсутствие обнаружения пестицидов и микотоксинов; содержание нитратов и солей тяжелых металлов в продуктах питания, в концентрации ниже предельно допустимого значения, улучшение биологической безопасности продуктов питания; отсутствие неудовлетворительных результатов по пиво и безалкогольной промышленности; и снижение неудовлетворительных результатов: в предприятиях торговли; в общественном питании.

Стабильна радиационная обстановка, не было радиационных аварий и техногенного изменения радиационного фона; средняя удельная активность радионуклидов в объектах окружающей среды осталась стабильна и не превышает гигиенические нормативы. В 2022 году не было несоответствия гигиенических нормативов в измерениях СЭРОА дочерних продуктов радона. Средняя удельная активность радионуклидов в объектах окружающей среды осталась стабильной, средний уровень гамма-фона: в целом по территории - 8,8 микрорентген/час (по санитарным нормам допускается до 30 микрорентген/час); в жилых зданиях – 7,7 микрорентген/час (по санитарным нормам допускается до 35,9 микрорентген/час на естественном фоне местности).

По обеспечению безопасного уровня воздействия физических факторов, дети организованных коллективов подверженных физическим факторам меньше, чем занятое население; дети организованных коллективов не подвержены влиянию шум, ЭМИ и вибрации.

По созданию безопасных условий труда в Белоярском ГО за 2022 год увеличился удельный вес работающих в условиях, отвечающих гигиеническим нормативам до 79,4 %; отсутствие несоответствия гигиеническим нормам по факторам: воздух рабочей зоны, вибрация, электромагнитные поля, освещенность.

По созданию благоприятных условий воспитания и обучения и снижения риска развития заболеваний у детей: все образовательные учреждения обеспечены канализацией, централизованным водоснабжением и отоплением. Стабилизация охвата горячим питанием в ДОУ, ОУ; отсутствие детей, питающихся только напитками и булочками; выполнение норм выдачи продуктов по сметане, картофелю, крупам, использование обогащенных продуктов питания в меню. Отсутствие неудовлетворительных результатов по шуму, ЭМИ, вибрации и снижение неудовлетворительных результатов по микроклимату и освещенности.

На территории Белоярского ГО в 2022 году отсутствовала регистрация 16 инфекционных заболеваний: Дизентерия Зонне, дизентерия Флекснера, острый гепатит А, острый гепатит В, острый гепатит С, Лямблиоз, Аскаридоз, менингококковой инфекции, кори, коклюша, дифтерии, полиомиелита, эпидемического паротита, столбняка, бруцеллеза, туляремии. На территории Белоярского ГО в эпидемический сезон 2021\2022 год удалось избежать широкомасштабной эпидемии гриппа среди населения, охват прививками всего населения Белоярского ГО составил 54 %, привито 17041 человек. Консолидированный бюджет по иммунопрофилактике составил 13 млн. 996,64 тысяч рублей. В результате реализации мероприятий по иммунизации населения в 2022 году –предотвращено 700 случая инфекционных заболеваний (дифтерия, корь, коклюш, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатита А, гепатит В, краснуха.)

предотвращенный экономический ущерб более 33 миллионов рублей. Достигнуты и поддерживаются на высоком уровне более 95 % уровне показатели охвата населения профилактическими прививками Национального календаря прививок.

Достигнутые результаты по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия в Белоярском ГО, по-прежнему не соответствуют реальным угрозам для здоровья населения, в связи с продолжающимся неблагоприятным воздействием факторов риска, определяющих санитарно-эпидемиологическую обстановку.

Санитарно-гигиенические факторы по степени влияния на здоровье населения преобладают над вкладом социально-экономических факторов, среди санитарно-гигиенических факторов, влияющих на формирование здоровья населения, 1 место у комплексной химической нагрузки, 2 место у комплексной биологической нагрузки, 3 место у шумовой нагрузки, 4 место за радиационной дозовой нагрузкой.

На территории Белоярского городского округа имеет место многосредового действия химических веществ с поступлением из разных источников: нитраты - с почвой, питьевой водой и продуктами питания, свинец, мышьяк - продуктами питания и почвой.

В атмосферу Белоярского ГО ежегодно выбрасывается неучтенное количество загрязняющих веществ от промышленных предприятий, в том числе и от автотранспорта, что обуславливает высокий потенциал загрязнения атмосферы. На территории нет стационарного поста наблюдения за качеством атмосферного воздуха, в связи с чем, перечень контролируемых веществ, не обеспечивает полную информацию о состоянии атмосферного воздуха, это затрудняет своевременное выявление источников загрязнений и проведение профилактических мероприятий. Не все предприятия, с источниками выбросов в атмосферный воздух, организовали и проводят производственный контроль за качеством атмосферного воздуха. В Белоярском ГО значительное количество населения проживает в зоне влияния автомагистралей; плохое качество обслуживания автодорог, следствием которого является вторичное загрязнение атмосферного воздуха - «территорией риска» можно определить жилую застройку, расположенную вдоль автомагистрали Екатеринбург-Тюмень (по диоксиду азота, взвешенным вещества, бенз(а)пирен, углеводороды); отсутствуют проекты санитарно-защитных зон предприятий, градостроительные документы оформляются без учета зон влияния промышленных предприятий; в санитарно-защитных зонах промышленных предприятий расположена жилая застройка.

Продолжается накапливание загрязнений почвы из атмосферного воздуха, на территории Белоярского ГО стабильно высокий показатель неудовлетворительных результатов исследования почвы по санитарно-химическим показателям, в почве отмечается рост концентрации хрома: регистрация мышьяка; регистрация проб с превышением ПДК по никелю; не реализуется разработанная генеральная схема санитарной очистки (не предусмотрен и не обеспечен рациональный сбор, быстрое удаление, надежное обезвреживание и утилизация, образующихся и накапливаемых бытовых отходов; не осуществляется должный - своевременный и в полном объеме); отсутствует контроль и регулирование системы санитарной очистки территорий: не разрабатываются и не проводятся необходимые санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в целях обеспечения соответствия почвы требованиям действующих санитарных правил содержания территорий населенных мест.

На территории Белоярского ГО из санкционированных полигонов ни один в полной мере не отвечает требованиям санитарных правил; отсутствует

механизованная мойка, поливка и подметание проезжей части в жаркое время года; отсутствуют специализированные пункты приема от населения и предприятий малого бизнеса отходов 1, 2 класса опасности (содержащие ртуть, свинец). Вывоз на полигоны и свалки отходов, содержащих токсичные вещества, приводит к интенсивному загрязнению почвы в селитебной зоне тяжёлыми металлами (свинец, ртуть, кадмий). Часть из накопленных токсичных отходов направляется на неорганизованные свалки, которые образуются по периметру населенных пунктов. На этих объектах отсутствует система защиты от загрязнения почвы, поверхностных и подземных вод.

Сточные воды п. Белоярский сбрасываются в водные объекты без очистки и обеззараживания, вода водных объектов на территории не соответствует гигиеническим нормативам по химическим и микробиологическим показателям. Отсутствуют организованные зоны рекреации, места массового отдыха населения.

На территории Белоярского ГО не все водозаборы организовали зоны санитарной охраны всех трех поясов, оборудование водопроводных сооружений устарело, находится в предаварийном состоянии. Павильоны многих скважин разрушены, либо отсутствуют, ограждения зон строгого режима скважин - отсутствуют. Водонапорные баки в большинстве выведены из эксплуатации, а эксплуатируемые не имеют пробоотборных кранов, в связи, с чем отсутствует возможность осуществлять контроль за режимом эксплуатации и качеством воды в накопительных емкостях. Высокий процент износа водопроводных сооружений и нарушение эксплуатации зон санитарной охраны источников ведут к росту неудовлетворительных результатов по санитарно-химическому показателю в разводящей сети (с 1,0 % 2021г до 1,3 % в 2022г). В 2022 году отмечалась регистрация неудовлетворительных результатов по железу (1,5%), жесткости общей (5,3%), по нитратам (21,2%). Отмечается рост бактериального загрязнения питьевой (показатель неудовлетворительных результатов по микробиологическим показателям -7,3 % в 2 раза выше показателя по области-3,3%.

Имеются проблемы по химической нагрузке с продуктами питания, которые связаны с нарушениями санитарного законодательства, так не все предприятия торговли, общественного питания и пищевой промышленности организовали производственный лабораторный контроль, имеются нарушения в полноте, кратности проведения). Изготовители пищевой продукции в т. ч. предприятиям общественного питания и цехах при торговле, производящие пищевую продукцию - не поддерживают процедуры, основанные на принципах ХАССП (анализ рисков и критические контрольные точки), в соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Вероятная химическая нагрузка на территории имеет колебания и тенденцию к волнообразному течению, считаем важно продолжать наблюдение за химической безопасностью продуктов питания. Высокий показатель микробного загрязнения продуктов питания (выше показателя по области); наибольший удельный вес несоответствия продуктов питания по микробиологическим показателям обнаружен в предприятиях торговли, предприятиях общественного питания и молокоперерабатывающей промышленности.

Влияние комплексной химической нагрузки, в связи с загрязнением окружающей среды различными токсикантами, прослеживается:

в возрастно-половой структуре численности населения Белоярского ГО, где превалирует численность пенсионного возраста над долей численности детей, что говорит о недостаточности процесса воспроизводства населения;

очень низкий уровень показателя рождаемости и выше среднего уровня показатель смертности, превалирование смертности над рождаемостью привели к убыли населения в 173 человека;

в росте показателя общей и первичной заболеваемости жителей;

в распространенности заболеваний органов дыхания костно-мышечной системы, мочеполовой системы, новообразований, травм и отравлений (2022г - 1 ведущее место у заболеваний органов дыхания, высокий уровень показателя (выше показателя по области) у заболеваний: инфекций, новообразований, эндокринной системы, нервной системы, глаза, системы кровообращения, органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, травм и отравлений, Ковид-19).

в заболеваемости беременных женщин (88,4% имели заболевания), среди которых ведущие заболевания: анемии, дисфункция щитовидной железы, мочеполовой системы),

в росте общей и первичной заболеваемости детского населения, увеличении случаев заболеваний у детей 1 года жизни;

в увеличении у работающего населения утраты трудоспособности в связи с ростом случаев заболеваний: инфекции и инвазии. новообразования, крови и кроветворной ткани эндокринной системы, уха, органов дыхания, органов пищеварения, кожи, подкожной клетчатки, мочеполовой системы, связанных с беременностью и родами, травмы и отравления, COVID-19,

Остаются нерешенными проблемы организации рационального и достаточного питания населения; по созданию безопасных условий труда; по организации благоприятных условий и режима воспитания, обучения и питания в детских образовательных учреждениях.

Во исполнение Закона Российской Федерации от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании Предложения Главного государственного санитарного врача по городу Асбест и Белоярскому району от 10.04.2023 г № 66-03-09/09-1767-2023 «О реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа», руководствуясь статьями 29 и 53 Устава Белоярского городского округа, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и безопасности среды обитания для здоровья населения Белоярского городского округа

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Принять к сведению выводы государственного информационного бюллетеня «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Белоярском городском округе за 2022 год» (прилагается, Приложение № 1).

2. Одобрить «Предложения по приоритетным направлениям деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа на 2023-2024 год» (прилагается Приложение №2).

3. Администрации Белоярского городского округа:

3.1. считать приоритетным направлением в своей деятельности – управление рисками для здоровья населения и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа;

3.2. предусмотреть при формировании местного бюджета расходы на реализацию мероприятий по предотвращению и сокращению влияния факторов социально-экономических и санитарно-гигиенических факторов риска на здоровье населения Белоярского ГО;

3.3. учитывать показатели здоровья населения и влияние факторов среды обитания на состояние здоровья населения при оценке деятельности Администрации Белоярского ГО в рамках реализации муниципальных программ;

3.4. внести корректировку мероприятий на 2023-2024 год в существующие муниципальные программы, включающие мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и по управлению рисками для здоровья населения Белоярского ГО;

3.5. обеспечить финансирование и реализацию мероприятий в 2023-2024 годы существующих муниципальных программ, включающие мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского ГО;

3.6. предусмотреть при формировании местного бюджета на 2024 год расходы в существующих муниципальных программах, на реализации мероприятий по предотвращению, сокращению влияния санитарно-гигиенических, социально-экономических факторов на здоровье населения и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского ГО.

4. Рекомендовать руководителям предприятий и организаций, независимо от формы собственности, осуществляющим свою деятельность на территории Белоярского ГО, обеспечить:

4.1. выполнение санитарного законодательства в сфере управления рисками для здоровья населения (эффективное использование материальных и иных ресурсов, связанных с обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия, экологической безопасности и охраны здоровья населения);

4.2. снижение негативного воздействия на окружающую среду, организацию санитарно-защитных зон промышленных предприятий и объектов;

4.3. создание безопасных условий труда и аттестацию рабочих мест, проведение профилактических мероприятий для лиц, работающих во вредных условиях труда (медицинские осмотры, вакцинацию, производственный контроль) с целью создания безопасных условий труда, предупреждения и раннего выявления признаков профессиональных заболеваний.

5. Заместителям главы Администрации Белоярского ГО (Ю. А. Глушков, В. В. Алексеев) при разработке планов мероприятий муниципальных программ учитывать приоритетные направления по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа.

6. Предложить главному государственному санитарному врачу по городу Асбест и Белоярскому району (Е.А. Брагиной) содействовать в плане ознакомления с выводами государственного информационного бюллетеня «О состоянии санитарно-эпидемиологическом благополучии населения в Белоярском районе за 2022 год» (приложение №1) и Приоритетными направлениями деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа на 2023-2024 годы (приложение № 2).

7. Направить настоящее Постановление для официального опубликования в общественно-политической газете Белоярского ГО «Новое Знамя» и разместить на официальном сайте Белоярского ГО в информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет» www.beloyarka.com (ответственный – начальник организационного отдела Администрации Белоярского ГО Е.А. Емелина).

8. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы Белоярского ГО В.В. Алексева.

Глава Белоярского городского округа



Г.А. Вихарев

**Выводы государственного информационного бюллетеня
«О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения
в Белоярском городском округе за 2022 год»**

Совместная деятельность Администраций МО Белоярского ГО и Асбестовского ТО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и Асбестовского Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Свердловской области», направлена на реализацию комплекса мер по обеспечению снижения влияния факторов среды обитания на здоровье населения, поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия, сохранению здоровья. Деятельность по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белоярского городского округа осуществлялась с учетом реализации 44 задач, по 9 направлениям и достижения индикативных показателей по ведомственным целевым программ, а также реализации комплексных планов

В результате чего за 2022 год удалось достичь следующих результатов по состоянию факторов среды обитания: все пробы атмосферного воздуха населенных мест Белоярского ГО на уровне до 1 ПДК СС по приоритетным веществам и отсутствие доли проб атмосферного воздуха населенных мест на уровне более 5 ПДК среднесуточной. Показатель загрязнения атмосферного воздуха – на допустимом уровне.

Качество питьевой воды в разводящей сети по санитарно-химическим показателям удерживается на допустимом уровне, за счет снижения исследованных проб воды, снижение неудовлетворительных результатов, отсутствие гельминтологического загрязнения питьевой воды.

Качество почвы в селитебной зоне Белоярского ГО на допустимом уровне; снижение неудовлетворительных результатов по санитарно-химическим показателям в почве детских дошкольных образовательных организациях.

В продуктах питания отсутствие обнаружения пестицидов и микотоксинов; содержание нитратов и солей тяжелых металлов в продуктах питания, в концентрации ниже предельно допустимого значения, улучшение биологической безопасности продуктов питания: отсутствие неудовлетворительных результатов по пиво и безалкогольной промышленности; и снижение неудовлетворительных результатов: в предприятиях торговли; в общественном питании.

Стабильна радиационная обстановка, не было радиационных аварий и техногенного изменения радиационного фона; средняя удельная активность радионуклидов в объектах окружающей среды осталась стабильна и не превышает гигиенические нормативы. В 2022 году не было несоответствия гигиенических нормативов в измерениях СЭРОА дочерних продуктов радона. Средняя удельная активность радионуклидов в объектах окружающей среды осталась стабильной, средний уровень гамма-фона: в целом по территории - 8,8 микрорентген/час (по санитарным нормам допускается до 30 микрорентген/час); в жилых зданиях – 7,7 микрорентген/час (по санитарным нормам допускается до 35,9 микрорентген/час на естественном фоне местности).

По обеспечению безопасного уровня воздействия физических факторов, дети организованных коллективов подверженных физическим факторам меньше, чем занятое население; дети организованных коллективов не подвержены влиянию шум, ЭМИ и вибрации.

По созданию безопасных условий труда в Белоярском ГО за 2022 год увеличился удельный вес работающих в условиях, отвечающих гигиеническим нормативам до 79,4%; отсутствие несоответствия гигиеническим нормам по факторам: воздух рабочей зоны, вибрация, электромагнитные поля, освещенность.

По созданию благоприятных условий воспитания и обучения и снижения риска развития заболеваний у детей: все образовательные учреждения обеспечены канализацией, централизованным водоснабжением и отоплением. Стабилизация охвата горячим питанием в ДОУ, ОУ; отсутствие детей, питающихся только напитками и булочками; выполнение норм выдачи продуктов по сметане, картофелю, крупам, использование обогащенных продуктов питания в меню. Отсутствие неудовлетворительных результатов по шуму, ЭМИ, вибрации и снижение неудовлетворительных результатов по микроклимату и освещенности.

На территории Белоярского ГО в 2022 году отсутствовала регистрация 16 инфекционных заболеваний: Дизентерия Зонне, дизентерия Флекснера, острый гепатит А, острый гепатит В, острый

гепатит С, Лямблиоз, Аскаридоз, менингококковой инфекции, кори, коклюша, дифтерии, полиомиелита, эпидемического паротита, столбняка, бруцеллеза, туляремии. На территории Белоярского ГО в эпидемический сезон 2021\2022 год удалось избежать широкомасштабной эпидемии гриппа среди населения, охват прививками всего населения Белоярского ГО составил 54%, привито 17041 человек. Консолидированный бюджет по иммунопрофилактике составил 13 млн. 996,64 тысяч рублей. В результате реализации мероприятий по иммунизации населения в 2022 году – предотвращено 700 случая инфекционных заболеваний (дифтерия, корь, коклюш, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатита А, гепатит В, краснуха,) предотвращенный экономический ущерб более 33 миллионов рублей. Достигнуты и поддерживаются на высоком уровне более 95% уровне показатели охвата населения профилактическими прививками Национального календаря прививок.

Поддерживается тенденция к улучшению демографической ситуации в Белоярском ГО, в частности: отсутствует материнская смертность, снизился на 4% коэффициент экономической нагрузки на трудоспособное население (862,1 нетрудоспособных на 1000 трудоспособных). В 2022 году отмечается снижение на 18% смертности населения, за счет отсутствия случаев смерти от заболеваний: крови, психических расстройств, костно-мышечной системы; и снижением случаев смерти от заболеваний: Ковид-19 на 83%, эндокринной на 47%, мочеполовой системы на 25%, прочие на 24%, органов пищеварения на 19%, органов дыхания на 19%, инфекций на 10%, травм, отравлений на 5%, новообразований на 5%. Снижение на 21% смертности жителей трудоспособного возраста, за счет отсутствия случаев смерти жителей в трудоспособном возрасте от заболеваний: крови, кожи, костно-мышечной системы, эндокринной системы и прочих; и снижение случаев смерти от заболеваний: Ковида-19 на 73%, системы кровообращения на 55%, травм и отравлений на 8%. Снижение в 2 раза смертности среди детей до 18 лет, за счет снижения смертности детей до 14 лет и отсутствия смертности подростков; Рост средней продолжительность жизни жителей Белоярского ГО за 2022 году увеличение с 66,2-2021г до 68,0 лет -2022г.

Положительная динамика отмечается по ряду показателей здоровья: так на протяжении ряда лет низкий показатель (ниже показателя по области) общей заболеваемости жителей, в общей и первичной заболеваемости жителей отсутствие случаев прочих заболеваний и снижение случаев заболеваний: психических расстройств; в первичной заболеваемости жителей снижение случаев заболеваемости: органов пищеварения и врожденных аномалий.

Благодаря работе по профилактике здоровья матери, новорожденных, первого года жизни, детей до 14 лет и подростков 15-17 лет, достигли следующих положительных моментов: низкий показатель аборт на 1000 женщин детородного возраста, ниже среднемноголетнего показателя и ниже показателя по области; за 2022 год отсутствие абортов у девушек 14-19 лет. Достаточный удельный вес осмотренных терапевтом и удельный вес беременных женщин, обследованных лабораторно (100%) - беременных женщин, закончивших беременность родами. У беременных женщин снижение случаев заболеваний: анемия; отеки и протеинурия. У детей 1 года отсутствие случаев заболеваний: новообразований, врожденного гипотиреоза, фенилкетонурии, детского церебрального паралича и снижение случаев заболеваний: системы кровообращения и слуха. У детей до 14 лет низкие уровни показателей общей и первичной заболеваемости (ниже показателей по области); в общей и первичной заболеваемости детей снижение случаев заболеваний: психических расстройств, органов пищеварения; в первичной заболеваемости детей отмечается снижение случаев заболеваний: эндокринной системы и врожденных аномалий. У подростков показатель общей и первичной заболеваемости подростков ниже показателя по области; в общей и первичной заболеваемости подростков отмечается снижение случаев заболеваний: врожденных аномалий, травм и отравлений, крови и кроветворной ткани; в первичной заболеваемости подростков отмечается снижение случаев заболеваний: органов пищеварения, травм и отравлений, эндокринной системы.

Благодаря комплексу профилактических мер по образовательным учреждениям Белоярского ГО отмечена положительная динамика у детей организованных коллективов: по острой заболеваемости: у детей ДОУ низкий показатель (ниже показателя по области), который обусловлен снижением случаев заболеваний: инфекционных и паразитарных, глаз и его придатков, пневмонии; у школьников снижение случаев острых заболеваний: травм и отравлений, нервной системы, мочевыводящих путей, инфекций, пневмонии; у учащихся УСПО снижение случаев заболеваний: инфекционных и паразитарных, пневмонии, острого бронхита, органов пищеварения, травм и отравлений, прочих. У детей ЗДУ отсутствие заболеваний гриппом, инфекционных и паразитарных заболеваний. По хронической заболеваемости: низкий показатель у детей ДОУ, ОУ, ОСПО (ниже показателя по области). По результатам углубленных медицинских осмотров: в ДОУ: стабилизация группы здоровых детей, основная масса детей - со средним физическим развитием 70,0% и с высоким и выше

среднего физическим развитием 20,7%; у школьников основная масса школьников со средним физическим развитием (70,9 %) и с высоким и выше среднего физическим развитием (19,1 %).

Положительная динамика в заболеваемости у взрослого населения Белярского ГО в общей заболеваемости снижение случаев заболеваний: психических расстройств, новообразований; низкий показатель первичной заболеваемости (ниже показателя по области), обусловленный отсутствием случаев заболеваний: перинатального периода, врожденных аномалий и прочих; снижением случаев заболеваний: психических расстройств. В том числе у работающего населения в заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) отсутствие случаев от заболеваний: психические расстройства, врожденные аномалии и прочие; и снижение случаев от заболеваний: нервной системы. Снижение длительности утраты трудоспособности и снижение длительности 1 случая заболеваний, свидетельствуют о снижении тяжести заболеваний у работающего населения. Увеличение числа предприятий, подавших отчеты по условиям труда, из них рост удельного веса предприятий, ведущих учет заболеваемости работающего населения; снижение заболеваемости ЗВУТ на предприятии АО АПК Белореченский. Отсутствие регистрации 2020-2022 годы острых и хронических профессиональных заболеваний. Два последних года достаточный процент охвата медицинскими осмотрами (100%), в 2022 году улучшилась диагностика-выявление заболеваний.

Положительная динамика в ситуации по злокачественным новообразованиям у жителей Белярского ГО: отсутствие случаев первичных ЗН заболеваний у детей до 18 лет; отсутствие случаев ЗН заболеваний: костно-мышечной системы; и снижение случаев ЗН заболеваний: полости рта и пищевода; гортани, легкого и трахеи; яичников; увеличение на 13% доли выявленных с I-II стадией (с 40,9% до 46,1%), что свидетельствует об увеличении ранней диагностики. В тоже время снижение больных с III стадией больных с IV стадией, говорит о снижении тяжести первично выявленных заболеваний; увеличение на 8% активного выявления при медицинских осмотрах (27% от всей заболеваемости-2022г против 25% от всей заболеваемости за 2021 год), это указывает на увеличение онкологической настороженности врачей. Низкий показатель смертности от ЗН заболеваний (ниже показателя по области), за счет отсутствия случаев смерти от ЗН заболеваний: желудка, тела матки, щитовидной железы; и снижение случаев смерти от ЗН заболеваний: ротовой полости и пищевода; трахеи, бронхов, легкого; предстательной железы; молочной железы; шейки матки. Снижение на 14% показателя одногодичной летальности, что обусловлено щитовидной железой, предстательной железой, костной системы и мягких тканей, кожи.

Положительная динамика в ситуации по врожденным порокам развития (ВПР) – низкий уровень показателя ВПР жителей (ниже показателя по области), отсутствие случаев первичных ВПР у взрослого населения, и снижение первичных случаев ВПР у детей до 14 лет.

Положительная динамика по ситуации с травмами, отравлениями-низкий показатель заболеваемости травм, отравлений у жителей (ниже показателя по области); в том числе у взрослого населения - низкий показатель (ниже показателя по области) травм, отравлений, за счет снижения случаев таких видов повреждений: отравлений лекарственными веществами, отравлений токсическими веществами, травм глаза и шеи, травмы грудной клетки, травм нескольких областей, отравлений, ожогов; у детей до 18 лет - низкий показатель (ниже показателя по области) травм, отравлений, за счет отсутствие случаев обморожений, и снижение случаев травм: шеи, грудной клетки, отравлений лекарственными веществами, ожогов; кроме это снижение транспортных травм и отсутствие травм от преднамеренного самоповреждения. Снижение на 46% случаев заболеваний острыми отравлениями в быту, снижение как у мужчин, так и у женщин, снижение взрослого населения трудоспособного возраста. Снижение случаев отравлений от приема: лекарственных препаратов, наркотических средств, алкоголя, пищи, её суррогатов и неуточненных веществ; отсутствие случаев отравлений среди жителей: п. Хромцовский, п. Гагарский, п. Студенческий, п. Камышевский, и снижение случаев среди жителей: п. Белярский. Снижение экономического ущерба от острых отравлений в быту. Отсутствие случаев смерти жителей от острого отравления в быту от приема: алкоголя и пищей, её суррогатом; и снижение случаев смерти от острого отравления в быту от приема: неуточненными веществами.

Положительная динамика в инвалидности населения Белярского ГО – у взрослого населения снижение на 5% общей инвалидности, за счет снижения первичной инвалидности у взрослого населения; в первичной инвалидности взрослого населения отсутствие случаев от заболеваний: эндокринной системы и прочих; и снижение случаев от заболеваний: злокачественных новообразований, уха, системы кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, последствий травм и отравлений; снижение тяжести заболеваний, обусловивших первичную инвалидность у взрослого населения; у жителей трудоспособного возраста снижение общей инвалидности, в том числе первичной и повторной,

обусловлено отсутствием случаев первичной инвалидности от заболеваний: эндокринной систем, от профессиональных заболеваний и прочих, и снижение случаев первичной инвалидности от заболеваний: туберкулеза, злокачественные новообразования, психические расстройства, уха, система кровообращения, органов пищеварения, мочеполовой системы, последствий травм, отравлений; и снижение тяжести заболеваний, обусловивших первичную инвалидность у жителей трудоспособного возраста; в повторной инвалидности у взрослого населения отсутствие случаев от профессиональных заболеваний; и снижение случаев от заболеваний: туберкулеза, ВИЧ-инфекции, мочеполовой системы, психических расстройств, нервной системы, уха, органов пищеварения, последствий производственных травм. В общей инвалидности детей до 18 лет, отсутствие случаев от заболеваний: туберкулеза, органов дыхания и органов пищеварения;

отсутствие в первично признанной инвалидности и в повторно признанной инвалидности у детей случаев от заболеваний: туберкулеза, уха, органов дыхания, органов пищеварения; отсутствие случаев первичного признания инвалидности у детей от заболеваний: костно-мышечной системы, кожи, мочеполовой системы, травм и отравлений; и снижение случаев первичного признания инвалидности от заболеваний эндокринной системы; снижение повторного признания инвалидности у детей от заболеваний: системы кровообращения.

Достигнутые результаты по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия в Белоярском городском округе, по-прежнему не соответствуют реальным угрозам для здоровья населения, в связи с продолжающимся неблагоприятным воздействием факторов риска, определяющих санитарно-эпидемиологическую обстановку.

Санитарно-гигиенические факторы по степени влияния на здоровье населения преобладают над вкладом социально-экономических факторов. Среди санитарно-гигиенических факторов, влияющих на формирование здоровья населения, первое место по-прежнему занимает комплексная химическая нагрузка.

На протяжении ряда лет в Белоярском ГО численность населения, находящегося под воздействием санитарно-гигиеническим фактором, 1 место у комплексной химической нагрузки, 2 место у комплексной биологической нагрузки, 3 место у шумовой нагрузки, 4 место за радиационной дозой нагрузки.

В условиях химической нагрузки проживает все население Белоярского ГО, в том числе детское население, которое отнесено к группе повышенного риска по заболеваемости и смертности в связи с загрязнением окружающей среды различными токсикантами

Перечень приоритетных загрязнителей окружающей среды Белоярского городского округа, воздействие которых оказывает неблагоприятное влияние на здоровье населения, включает:

- с атмосферным воздухом - пыль (сумма твердых веществ).
- с питьевой водой – жесткость, взвешенные вещества, кремний, манган, марганец, нитраты.
- с почвой – свинец, никель, нитраты, медь, мышьяк, кобальт.
- с продуктами питания – свинец, кадмий, мышьяк, ртуть, нитраты.

На территории Белоярского городского округа имеет место многосредового действия химических веществ с поступлением из разных источников: нитраты - с почвой, питьевой водой и продуктами питания, свинец, мышьяк – продуктами питания и почвой.

Комплексная химическая нагрузка на населения в Белоярском ГО связана с загрязнением питьевой воды, продуктов питания, почвы и атмосферного воздуха.

Неблагополучие в состоянии атмосферного воздуха, санитарно-защитным зонам на территории Белоярского ГО - в атмосферу ежегодно выбрасывается неучтенное количество загрязняющих веществ от промышленных предприятий, в том числе и от автотранспорта, что обуславливает высокий потенциал загрязнения атмосферы. В Белоярском ГО значительное количество населения проживает в зоне влияния автомагистралей; плохое качество обслуживания автодорог, следствием которого является вторичное загрязнение атмосферного воздуха- «территорией риска» можно определить жилую застройку, расположенную вдоль автомагистрали Екатеринбург-Тюмень (по диоксиду азота, взвешенным вещества, бенз(а)пирен, углеводороды).

Суммарный показатель нагрузки атмосферных загрязнений Белоярском ГО в соответствии с ранжированием территорий Свердловской области, проведенного в 2022 году Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области, отнесен к допустимому уровню, в результате которого повышается риск отрицательного влияния на здоровье населения, но не является критичным.

Отсутствуют стационарные посты контроля атмосферного воздуха, в связи с чем, перечень контролируемых веществ, не обеспечивает полную информацию о состоянии атмосферного воздуха, это затрудняет своевременное выявление источников загрязнений и проведение профилактических мероприятий.

Не все предприятия, с источниками выбросов в атмосферный воздух, организовали и проводят производственный контроль за качеством атмосферного воздуха. Отсутствуют проекты санитарно-защитных зон предприятий, градостроительные документы оформляются без учета зон влияния промышленных предприятий; в санитарно-защитных зонах промышленных предприятий расположена жилая застройка.

Отсутствует единый сводный том предельно допустимых выбросов (ПДВ) Белоярском ГО, регламентирующий количество выбросов от предприятий и мероприятия по их сокращению.

Химическая нагрузка атмосферного воздуха влияет на состояние почвы, путем осаждения взвешенных частиц, при неблагоприятных условиях почва может быть вторичным загрязнением атмосферного воздуха. Отмечается следующее неблагоприятное по состоянию почвы на территории Белоярского ГО - стабильно высокий показатель неудовлетворительных результатов исследования почвы по санитарно-химическим показателям, в почве отмечается рост концентрации хрома: регистрация мышьяка; регистрация проб с превышением ПДК по никелю; не реализуется разработанная генеральная схема санитарной очистки (не предусмотрен и не обеспечен рациональный сбор, быстрое удаление, надежное обезвреживание и утилизация, образующихся и накапливаемых бытовых отходов; не осуществляется должный - своевременный и в полном объеме); отсутствует контроль и регулирование системы санитарной очистки территорий: не разрабатываются и не проводятся необходимые санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в целях обеспечения соответствия почвы требованиям действующих санитарных правил содержания территорий населенных мест. Из санкционированных полигонов ни один в полной мере не отвечает требованиям санитарных правил; отсутствует механизированная мойка, поливка и подметание проезжей части в жаркое время года; отсутствуют специализированные пункты приема от населения и предприятий малого бизнеса отходов 1, 2 класса опасности (содержащие ртуть, свинец); вывоз на полигоны и свалки отходов, содержащих токсичные вещества, приводит к интенсивному загрязнению почвы, часть токсичных отходов направляется на неорганизованные свалки, которые образуются по периметру населенных пунктов, на этих объектах отсутствует система защиты от загрязнения почвы, поверхностных и подземных вод;

на территории ГО Белоярский нет программы, предусматривающей снижение вредного воздействия на почву.

Сточные воды п. Белоярский сбрасываются в водные объекты без очистки и обеззараживания, вода водных объектов на территории не соответствует гигиеническим нормативам по химическим и микробиологическим показателям. Отсутствуют организованные зоны рекреации, места массового отдыха населения.

Проблемные вопросы по химической нагрузке с питьевой водой Белоярского ГО из всех источников питьевого водоснабжения, только 55% разработаны проекты зон санитарной охраны и на 10% водозаборах организованы зоны санитарной охраны всех трех поясов. Оборудование водопроводных сооружений в 95% устарело, находится в предаварийном состоянии. Павильоны многих скважин разрушены, либо отсутствуют, ограждения зон строгого режима скважин - отсутствуют. Водонапорные баки в большинстве выведены из эксплуатации, а эксплуатируемые не имеют пробоотборных кранов, в связи, с чем отсутствует возможность осуществлять контроль за режимом эксплуатации и качеством воды в накопительных емкостях. На территории Белоярского ГО не организовано обслуживание зон санитарной охраны строгого режима для источников питьевого водоснабжения. Высокий процент износа водопроводных сооружений и нарушение эксплуатации зон санитарной охраны источников ведут к росту неудовлетворительных результатов по санитарно-химическим показателям в разводящей сети (с 1,0% 2021г до 1,3% в 2022г). В 2022 году отмечалась регистрация неудовлетворительных результатов по железу (1,5%), жесткости общей (5,3%), по нитратам (21,2%). Отсутствуют планы взаимодействия при возникновении аварий; проведение аварийных ремонтных работ водопроводных сетей, без своевременного оповещения и контроля качества после работ. Не определены балансодержатели децентрализованных источников водоснабжения, ответственные за их эксплуатацию и лабораторный контроль.

Природное высокое содержание химических веществ в подземных водах влияет на органолептический и санитарно-токсикологический показатель качества воды, что влияет на здоровье населения: повышенная жесткость, увеличивают риск развития мочекаменной болезни, приводит к нарушению состояния водно-солевого обмена, раннему обызвествлению костей, замедлению роста скелета у детей; повышенное содержание железа и марганца способствуют развитию аллергических заболеваний, болезней крови, отложению соединений железа в органах и тканях. марганец вызывает осложнения беременности и родов; низкое содержание фтора (для подземных вод характерно), что обуславливает высокий уровень заболеваний кариесом. Нитраты – чаще поступают в воду из сбросов

хозяйственно-бытовых сточных вод и стоков с полей, где применяли азотсодержащие удобрения; повышенное содержание нитратов вызывает у человека метагемоглобинемию (неспособность переносить кислород клетками крови), рак желудка и отрицательно влияет на нервную систему и сердечно-сосудистую, оказывает неблагоприятное влияние на развитие эмбриона.

Проблемные вопросы по химической нагрузке с продуктами питания на территории Белоярского ГО, связаны с нарушениями санитарного законодательства. Не все предприятия торговли, общественного питания и пищевой промышленности организовали производственный лабораторный контроль, имеются нарушения в полноте, кратности проведения). Изготовители пищевой продукции в т. ч. предприятиям общественного питания и цехах при торговле, производящие пищевую продукцию - не разработаны, не внедрены и не поддерживаются процедуры, основанные на принципах ХАССП (анализ рисков и критические контрольные точки), в соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции». Вероятная химическая нагрузка на территории имеет колебания и тенденцию к волнообразному течению, считаем важно продолжать наблюдение за химической безопасностью продуктов питания.

Среди санитарно-гигиенических факторов, влияющих на формирование здоровья населения Белоярского ГО, второе место занимает комплексная биологическая нагрузка.

Комплексной биологической нагрузке подвержено почти всё население Белоярского ГО, за счет биологической нагрузки с продуктами питания (отсутствия должного производственного лабораторного контроля и многочисленных нарушений в торговле), а также за счет биологической нагрузки с питьевой водой (отсутствие предварительной подготовки, большой износ водопроводных сетей- возможность вторичного загрязнения, а загрязненная питьевая вода из разводящей сети действует сразу на большую группу населения), биологической нагрузки с почвой (отсутствие должного контроля).

Неблагополучие по микробиологическим показателям в питьевой воде на территории Белоярском ГО: отсутствие системы очистки и обеззараживания питьевой воды; стабилизация на высоком уровне микробного загрязнения питьевой воды в разводящей сети -7,3% (по области-3,3%); В 89% неудовлетворительное состояние сети водопроводов, особенно неблагополучно: п. Белоярский, п. Студенческий, п. Совхозный и Большебрусаянская сельская управа. В Белоярском ГО не соблюдаются требования санитарных правил при эксплуатации водопроводных сооружений, несоблюдение режима санитарной охраны источников; отсутствие зон санитарной охраны строгого режима источников питьевого водоснабжения населения (скважин). Наличие индивидуальных скважин в объектах придорожной торговли, эксплуатируемых с нарушением санитарных правил; ситуация осложняет наличие паразитарных заболеваний у населения и возможностью вторичного загрязнения воды; отсутствие полного производственного контроля за качеством питьевой воды на объектах торговли и общественного питания, в связи, с чем невозможно дать адекватную оценку, провести своевременно профилактическую работу- по недопущению возникновения и распространения острых кишечных инфекций. В 2022 году на территории Белоярского ГО отмечается рост на 13% острых кишечных инфекций с неустановленной этиологией. При наложении неблагополучия по питьевой воде из разводящей сети на заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии, имеется риск влияния качества питьевой воды на заболеваемость.

В прогнозе неблагополучия в питьевой воде из разводящей сети имеется тенденция к дальнейшему росту, поэтому необходим срочный план приведения в соответствие водопроводных сетей и оборудования с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

В динамике микробного загрязнения продуктов питания на территории Белоярского ГО высокий показатель микробного загрязнения продуктов питания (выше показателя по области); наибольший удельный вес неудовлетворительных результатов отмечается: 1) у предприятий торговли (8,6%), 2) у предприятий общественного питания (4,9%), 3) молокоперерабатывающей промышленности (4,5%); наибольшее неблагополучие регистрировалось в следующих продуктах питания: консервы 100%; сахар и кондитерские изделия 12,5%; птица и птицеводческие продукты- 11,2%. При проверках объектов общепита, основные нарушения: нарушение температурного режима, несоблюдение технологии в общественном питании, антисанитарное состояние, нарушение условий и сроков хранения; в 2022 году забраковано 5 партий пищевых продуктов и продовольственного сырья объемом 439 кг.

Неблагополучие по микробиологическим показателям в почве Белоярского ГО, связано с загрязнением почвы бытовыми отходами. Не соблюдаются сроки плановой очистки территорий от бытового мусора, в т. ч. жидких отходов в не канализованном жилом секторе. Имеет место нехватка специализированного автотранспорта и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов, отсутствуют условия для мойки и дезинфекции автотранспорта, что приводит к высокому уровню

микробного загрязнения почвы территорий жилой застройки (контейнеры установлены не во всех населенных пунктах и не в полном объеме). Нет сортировки отходов, доля пищевых в составе бытовых отходов составляет одну треть, что приводит к увеличению заселённости населённых мест грызунами, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний (псевдотуберкулёз, мерсиниоз, легтоспироз и др.). Потенциальную опасность для человека, по эпидемическому критерию, представляют отходы лечебно-профилактических учреждений, сбор, утилизация которых не организована в соответствии с санитарными требованиями.

За неудовлетворительное состояние территорий населенных мест, не организацию системы санитарной очистки населенных пунктов Белоярского района, в адрес юридических лиц и индивидуальных предпринимателей направлены предписания о проведении дополнительных мероприятий, предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований. Направлены предложения Главе Белоярского городского округа.

Среди санитарно-гигиенических факторов, влияющих на формирование здоровья населения Белоярского района, на третьем месте – шумовая нагрузка в селитебных зонах и другие физические факторы.

Шумовая нагрузка для населения складывается из воздействия повышенного шума: промышленных предприятий и различных транспортных средств (автотранспорт и железнодорожный транспорт), количество которых в последнее время возрастает. За 2022 год отмечается рост в 1,4 раза числа жителей, проживающих в обследованных домах, подверженных неблагоприятному воздействию шума, причем показатель измеренного уровня шумовой нагрузки по пгт Белоярский выше среднего замера по области.

В 2023 году необходимо продолжить замеры по шумовой карте, заложить финансирование мероприятий по снижению шумовой нагрузки на население Белоярского ГО. Организация эффективных мероприятий по снижению влияния шума не возможна без систематического исследования шума и составления шумовой карты.

В 2022 году отмечается регистрация неблагополучия среди физических факторов: 1) УФО-излучению (100%), 2) освещенности (56%), 3) микроклимату (39,7%), шум (6,8%).

Среди санитарно-гигиенических факторов, влияющих на формирование здоровья населения, на четвертом месте – радиационная дозовая нагрузка, которая в первую очередь связана с уровнем содержания радона в почве.

В 2022 году в 12% всех обследованных жилых помещений были зарегистрированы превышения гигиенических нормативов ЭРОА радона; природный радионуклид радон и продукты его распада в больших количествах могут содержаться в воде, поступающей из подземных источников водоснабжения.

Поэтому считаем важным информировать население, о необходимости проветривания частных домов и первых этажей, особенно подвальных помещений, также необходимо объяснять, что радон полностью испаряется при кипячении из воды и негативных последствий для здоровья можно избежать.

Повышенные концентрации по радиологическим показателям оказывают влияние на кроветворную функцию организма человека и увеличивают риск онкологических заболеваний. Для предотвращения данной заболеваемости населения необходимо продолжить мониторинг за радиационной ситуацией.

В условиях труда отмечаем следующее неблагополучие на территории Белоярского городского округа, в 2022 году из 18227 человек трудоспособного возраста (по данным государственной статистики) - 69% работающих (12662 чел.), из них: 29% на промышленных предприятиях, 11% работники торговли, пищевой промышленности и общепита, 11% в образовательных учреждениях, 7% в сельском хозяйстве, 6% лечебно-профилактических учреждениях и 36% работники прочих учреждений.

Крупными приоритетными предприятиями на территории Белоярского района являются: ООО «Белоярская фабрика асбокартонных изделий», ООО НПФ «Битек», ОАО «МРСК Урала», АО "Свердловскавтодор" филиал Среднеуральское ДРСУ, ЗАО АПК «Белореченский», ОАО Птицефабрика «Свердловская»- Баженовское отделение, ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ», ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер».

На территории Белоярского ГО - пятая часть всех работающих работают в условиях воздействия вредных факторов (20,6%), причем 17% из них в условиях при которых уровни вредных факторов вызывают стойкие функциональные изменения, приводящие в большинстве случаев увеличению профессионально обусловленной заболеваемости, появлению начальных признаков и легких форм профессиональных заболеваний (без потери профессиональной трудоспособности).

За 2022 год отмечается рост несоответствия гигиеническим нормативам по таким факторам шум, микроклимат, причем показатели стали на высоком уровне (выше показателя по области), поэтому снижение влияния этих факторов будут приоритетными направлениями для разработки мероприятий по улучшению условий труда.

Эффективность профилактических мероприятий по снижению вредного воздействия производственных факторов на здоровье работающих будет зависеть от правильного, своевременного проведения мероприятий на каждом рабочем месте, с корректировкой по результатам производственного лабораторного контроля условий труда. Для этого необходимо всем учреждениям и организациям независимо от формы собственности (в бюджетных организациях, индивидуальных предпринимателей) проводить производственный контроль условий труда и производственного процесса в полном объеме.

На территории Белоярского ГО действуют юридические лица, деятельность которых представляет канцерогенную опасность для работающих: ООО «Белоярская фабрика асбокартонных изделий», ООО «НПФ Битек» основными канцерогенными веществами, влияющими на работников этих предприятий, являются: хризотил содержащая пыль; древесная пыль; минеральные масла (нефтяные и сланцевые) неочищенные и не полностью очищенные. Численность работающих под воздействием канцерогенных производственных факторов – 116 человека.

В условиях обучения и воспитания на территории Белоярского ГО отмечаем следующее неблагополучие: остается дефицит обеспеченности местами в ДОУ (особенно в густо населенном поселке Косулино); 15,0% учащихся занимаются во вторую смену (в ОУ №1,8, 14,96 – 931 человек). Превышение количества учащихся в Косулинской школе №8 почти в 3 раза по сравнению с типовым проектом школы, в связи с чем требуется незамедлительного окончания строительства второй школы в селе Косулино.

По организации питания - имелся факт несоответствия полноты вложения продуктов в рацион 7,4%, а также отклонения от согласованного меню по дням недели; остается недостаточность организации питания у старшеклассников- 97,8%.

В большинстве образовательных учреждениях отсутствуют медицинские работники, медицинское обслуживание осуществляется за счет амбулаторий, а на должности диетических медицинских сестер могут находиться лица без медицинского образования, что отрицательно сказывается на медицинском контроле санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния образовательных организаций - необходимо предусмотреть ежедневное медицинское обслуживание учащихся школ.

Отсутствуют спецгруппы для детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья, для физической подготовки и оздоровления. Не во всех учреждениях образования осуществляется своевременная замена бактерицидных ламп и фильтров к установкам по очистке и обеззараживанию воды из разводящей сети и не все организации имеют двойную очистку и обеззараживание воды на вводе в здания и на пищеблоках; зачастую в течении периода работы образовательных учреждений не регулярно бывают созданы условия для соблюдения правил мытья рук учащихся (отсутствие жидкого мыла, бумажных полотенец, кожных антисептиков для рук), не соблюдаются правила разведения дезинфицирующих средств для обработки поверхностей, недостаточно в школах бактерицидных облучателей для обеззараживания воздушной среды общеобразовательных организаций, что особенно важно в период подъема заболеваемости ОРВИ и новой коронавирусной инфекции;

Недостаточно в учреждениях образования увлажнителей воздуха для увлажнения воздушной среды в классах, что отрицательно сказывается на относительной влажности и приводит к очень низким показателям относительной влажности в помещениях, вызывая этим быстрое высыхание слизистой носоглотки у учащихся и как следствие приводит к ее покраснению, раздражению и проявлению острых заболеваний носоглотки.

Не осуществляется своевременная замена люминесцентных ламп, при длительной их эксплуатации, коэффициент полезного их действия падает, не используются люминесцентные лампы с пускорегулирующими устройствами для нормализации коэффициента пульсации, либо замены их на светодиодные лампы.

Не соблюдаются правила рассаживания без учета состояния здоровья учащихся в образовательных организациях;

Недостаточная обеспеченность педиатрической службы специалистами по профилям заболеваний.

Не обеспечено в достаточном количестве дезинфицирующими средствами, необходимо усилить контроль и обеспечить дезинфекционный режим во всех образовательных организациях, в т. ч. на пищеблоках, с применением дезинфицирующих средств в противовирусной концентрации и

вирулицидными свойствами в строгом соблюдении инструкции, прилагаемой к используемому дезинфицирующему средству.

Медицинским организациям, оказывающими медицинскую помощь детям, необходимо обеспечить выполнение алгоритм контроля пищеблока образовательной (оздоровительной) организации с целью профилактики инфекционных заболеваний и пищевых отравлений.

Создать условия в школах по соблюдению учащимися правил личной гигиены: установить в школьные столовые умывальные раковины согласно действующих санитарных правил, иметь всегда в наличии жидкое мыло, бумажные полотенца, кожные дезинфектанты для рук, обеспечить ежедневную термометрию детей, педагогов и обслуживающий персонал образовательных организаций, соблюдение режима сквозного проветривания.

В результате влияния неблагоприятных санитарно-гигиенических и социально-экономических факторов в 2022 году отмечено ухудшение в демографической ситуации и здоровье жителей.

Возрастно-половая структура численности населения Белоярском ГО относится к регрессивному типу, где превалирует численность пенсионного возраста над долей численности детей, что который говорит о недостаточности процесса воспроизводства населения, причем. Коэффициент демографической нагрузки в Белоярском ГО остается высоким 862 нетрудоспособного человека на 1 тысячу жителей трудоспособного возраста. По статистической оценке, показатель рождаемости Белоярском ГО менее 10 человек на 1 тысячу жителей - на очень низком уровне. В результате превалирования смертности над рождаемостью регистрируется естественная убыль на Белоярского ГО -183 человека. Показатель общей смертности жителей Белоярский ГО за 2022 год - 14,8 случаев на 1 тысячу населения, по статистической оценке, на уровне выше среднего. Основные причины смертности жителей Белоярского ГО от заболеваний: системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления, органов дыхания и органов пищеварения. Отмечается регистрация случаев смерти от заболеваний: кожи врожденных пороков развития; рост случаев смерти от заболеваний: нервной системы и системы кровообращения; высокий уровень смертности (выше среднемноголетнего показателя) от заболеваний: органов дыхания и нервной системы. Продолжается регистрация преждевременной смерти у жителей Белоярского ГО: 97 случаев смерти у жителей трудоспособного возраста; показатель смертности - 5,3 случаев на 1 тысячу жителей трудоспособного возраста; в структуре причин смертности жителей трудоспособного возраста, преобладают болезни: травмы и отравления, системы кровообращения, новообразования, инфекции, органов пищеварения; регистрация случаев смерти от заболеваний мочеполовой системы и врожденных пороков развития; рост случаев смертности от заболеваний: органов пищеварения на 62%, нервной системы на 50%, новообразований на 20%, инфекций на 18%; высокий уровень показателя смертности жителей (выше среднемноголетнего показателя) от заболеваний: новообразований, нервной системы, органов пищеварения; и 3 случая смерти у детей 1 года жизни -1 случай смерти (множественные аномалии), у детей от 1 года до 14 лет -2 случая (асфиксия и отравление неизвестным хим. веществом), у подростков - не был случаев; высокий показатель смертности детей до 14 лет - выше на 7% среднемноголетнего показателя.

По результатам факторно-типологического анализа на медико-демографическую ситуацию оказывают влияние следующие факторы: уровень социального благополучия; экономическое развитие территории; социальная напряженность; промышленное развитие территории; обеспеченность медицинской помощью; комплексная химическая нагрузка и биологическая нагрузка, радиационная дозовая нагрузка, шумовая нагрузка в селитебных зонах.

В здоровье жителей Белоярского ГО отмечается следующее неблагоприятное:

- рост на 6% общей заболеваемости жителей, что связано с ведущими заболеваниями: органов дыхания, системы кровообращения, Ковид-19, костно-мышечной системы, эндокринной системы; и увеличением случаев заболеваний: связанных с беременностью и родами, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, эндокринной системы, уха, кожи и подкожной клетчатки, инфекций и инвазий, нервной системы, глаза, перинатального периода, крови и кроветворной ткани, травмы и отравления, Ковид-19, органов пищеварения, системы кровообращения, органов дыхания;

- больше случаев было у взрослого населения, затем у детей и у подростков, распространенность заболеваний на 1 тысячу контингента, имеет следующее распределение: 1) у детей-1763,1; 2) у взрослого населения-1613,0; 3) у подростков-1382,5;

- 54,2% приходится на первичную заболеваемость, в которой большая часть регистрировалась у взрослого населения, затем у детей, у подростков, тогда как распространенность заболеваний на 1 тысячу контингента, имеет следующее распределение: 1) у детей-1456,1; 2) у взрослого населения - 871,3; 3) у подростков-826,6.

• рост на 5% показателя первичной заболеваемости жителей обусловлен: ведущими заболеваниями: органов дыхания, Ковид-19, травмы, отравления, системы кровообращения, костно-мышечной системы; ростом случаев заболеваний: новообразований, системы кровообращения, связанных с беременностью и родами, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, уха, кожи и подкожной клетчатки, нервной системы, глаза, перинатального периода, инфекций и инвазий, Ковид-19, крови;

• высокий уровень показателя (выше показателя по области) у заболеваний: инфекций и инвазий, новообразований, эндокринной системы, нервной системы, глаза, системы кровообращения, органов дыхания, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, травм и отравлений, Ковид-19.

На заболеваемость всего населения оказывают влияние следующие факторы: уровень социального благополучия; обеспеченность медицинской помощью; промышленное развитие территории, комплексная химическая нагрузка, в том числе с загрязнением воздуха, радиационная нагрузка, шумовая нагрузка.

По ряду показателей репродуктивного здоровья населения Белоярского ГО, сохраняется негативная тенденция:

• регистрация аборт, рост удельного веса среди первобеременных женщин, что свидетельствует о недостаточности работы профилактических мероприятий акушеро-гинекологической службы и необходимости совершенствования дальнейшей работы по планированию семьи;

• 45% беременных женщин, встали на учет в поздние сроки, не достигнут 100% охват обследованных УЗИ (74%) беременных женщин- что свидетельствует о необходимости повышения акушеро-гинекологической службы по проведению профилактических мероприятий;

• 88,4% беременных женщин, закончивших родами беременность, имели заболевания предшествующие или возникшие во время беременности, среди которых ведущие заболевания: анемии, дисфункция щитовидной железы, мочеполовой системы; в сравнении с 2021 годом отмечается рост случаев заболеваний: системы кровообращения в 8 раз, мочеполовой системы на 16%, прочих на 10%; дисфункции щитовидной железы на 8%; высокий уровень показателя (выше показателя по области) у заболеваний: отеки, протеинурия, мочеполовой системы, системы кровообращения.

Таким образом репродуктивное здоровье женщин продолжает оставаться одной из приоритетных проблем состояния здоровья населения Белоярского района. Необходимы новые подходы к проведению пропаганды планирования семьи, убеждать проходить обследования молодым людям (женщины и мужчины) до планирования беременности; и добиться 100% обследования женщин в ходе беременности, особенно среди социально незащищенных групп. Эта работа должна стать приоритетной в демографической политике Белоярского района.

На заболеваемость беременных женщин оказывают влияние следующие факторы: уровень социального благополучия территории, обеспеченность медицинской помощью, социальная напряженность, промышленное развитие территории.

В здоровье детей первого года жизни Белоярского ГО, отмечается следующее неблагополучие:

• регистрация 29 случаев заболеваний новой коронавирусной инфекции (Ковид-19), против 27 случаев за 2021г;

• рост случаев заболеваний: инфекционных и паразитарных на 13% (в т. ч. ОКИ на 27%), новой коронавирусной инфекции (Ковид-19) на 17%, травм, отравлений на 30%, врожденных аномалий на 27%, эндокринной системы на 24%, кожи на 16%, нервной системы на 15%, отдельных состояний перинатального периода на 14%, глаза на 14%, органов пищеварения на 7%, костно-мышечной системы, на 5%;

• высокий уровень показателя (выше показателя СМУ) у заболеваний: эндокринной системы, нервной системы, глаза, уха, органов дыхания, кожи, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, врожденных аномалий, травм, отравлений. Выше показателя по области у заболеваний органов пищеварения.

На заболеваемость детей 1 года жизни оказывают влияние следующие факторы: уровень социального благополучия, промышленное развитие территории, социальная напряженность, комплексная химическая нагрузка, биологическая нагрузка, радиационная нагрузка.

В здоровье детей до 14 лет Белоярского ГО отмечается следующее неблагополучие:

• стабилизация показателя общей заболеваемости детей до 14 лет, обусловлен: ведущими заболеваниями: органов дыхания, органов пищеварения, нервной системы, глаза травмы и отравления;

• в общей заболеваемости детей до 14 лет отмечается рост случаев заболеваний: травм и отравлений на 27%, Ковид-19 на 19%, костно-мышечной системы на 11%, мочеполовой системы на 8%, системы кровообращения на 8%, перинатального периода на 8%, уха на 5%, глаза на 4%, кожи на 4%, эндокринной системы на 4%; высокий показатель (выше показателя по области) у заболеваний: крови и кроветворной ткани, нервной системы, Ковид-19.

• 82,6% приходится на первично зарегистрированные случаи, где ведущие заболевания: органов дыхания, травмы, отравления, Ковид-19, органов пищеварения, инфекции; отмечается рост случаев заболеваний: травм и отравлений на 27%, новообразований на 20%, системы кровообращения на 19%, Ковид-19 на 16%, костно-мышечной системы на 14%, уха на 8%, перинатального периода на 8%, глаза на 5%, мочеполовой системы на 5%, кожи на 4%, нервной системы на 4%; высокий показатель (выше показателя по области) у заболеваний: крови и кроветворной ткани, Ковид-19.

На заболеваемость детей до 14 лет оказывают влияние комплекс факторов: уровень социального благополучия территории; обеспеченность медицинской помощью; экономическое развитие территории; промышленное развитие, комплексная химическая нагрузка; биологическая, радиационная и шумовая нагрузка.

В здоровье детей организованных коллективов территории Белоярского ГО отмечается следующее неблагополучие:

В структуре острой заболеваемости лидируют: 1 место у всех образовательных заведений – у заболеваний органов дыхания; 2 место у детей ДОУ и школ за инфекционными и паразитарными заболеваниями, в то время как у учащихся УСПО заболевания нервной системы, у учащихся ЗДУ за травмами и отравлениями; 3 место у детей ДОУ прочие заболевания, у учащихся школ – заболевания уха и сосцевидного отростка, у учащихся УСПО – глаз, у учащихся ЗДУ болезни нервной системы;

- у детей ДОУ отмечается рост случаев заболеваний: ОРВИ, мочевыделительной системы, высокий уровень (выше СМУ) заболеваний органов дыхания; неблагополучны по острой заболеваемости учреждения: ДОУ №17 «Березка», №60 «Росинка», №10 «Ромашка» - данные учреждения приоритетны по разработке мер снижения острой заболеваемости и рекомендуем провести мероприятия по снижению риска влияния факторов окружающей среды на здоровье детей;

- у школьников отмечается рост случаев острых заболеваний: ОРВИ, выше СМУ прочие заболевания; особенно неблагополучны по острой заболеваемости школы: №1 и №8 - данные учреждения приоритетны по разработке мер снижения острой заболеваемости и рекомендуем провести мероприятия по снижению риска влияния факторов окружающей среды на здоровье школьников;

- у учащихся УСПО – высокий показатель у острых заболеваний ОРВИ мочевыделительной системы, превышение СМУ заболеваний нервной системы, уха, мочевыделительной системы;

- у детей ЗДУ - высокий уровень показателя острой заболеваемости детей (выше среднеобластного показателя заболеваемости) в динамике острой заболеваемости детей школы-интерната, регистрация заболеваний костно-мышечной, мочевыделительной систем, органов дыхания, уха;

В структуре хронической заболеваемости ведущие заболевания: 1 место у детей ДОУ заболевания нервной системы, у школьников заболевания костно-мышечной системы, в ЗДУ психических расстройств, у учащихся УСПО - глаз; 2 место у детей ДОУ и УСПО – заболевания костно-мышечной системы, у школьников- заболевания глаз, у детей ЗДУ заболевания нервной системы; 3 место у детей ДОУ – заболевания глаз мочевыделительной системы и органов пищеварения, у школьников и у учащихся УСПО – заболевания органов пищеварения, у детей ЗДУ-заболевания эндокринной системы;

- у детей ДОУ -высокий уровень показателя хронической заболеваемости, в связи с ростом случаев хронических заболеваний: глаз, нервной и эндокринной систем, крови, психических расстройств;

- у школьников - высокий показатель (выше СМУ): хронических заболеваний: инфекционных и паразитарных, крови и кроветворных органов, эндокринной системы, глаз;

- у учащихся УСПО - высокий показатель хронической патологии (выше СМУ) в связи ростом случаев хронических заболеваний: нервной системы, кровообращения, кожи, глаз;

- у детей ЗДУ - приоритетны следующие хронических заболевания: психические расстройства (58,0%), нервной системы (6,0%), глаз (8,0%).

При медицинских осмотрах у детей в ДОУ рост выявления нарушений: зрения на 7,0%, слуха на 9%; осанки на 5%; большой удельный вес детей с хроническими заболеваниями (11,3%); у школьников при медицинских осмотрах среди детей 1 классов и 14-15 лет отмечается: увеличение выявления нарушений: кариеса, нервной системы сколиоза; а с увеличением возраста школьников

рост таких патологий, как: сколиоз и кариес, нервной системы, указывают на влияние факторов школьной среды. Отмечается рост хронической патологии с увеличением возраста школьников (среди детей ДОУ –11,3%, у школьников 1-х классов 16,6%; среди школьников в возрасте 14-15 лет - 22,1%). Зарегистрировано с недостаточным физическим развитием среди детей ДОУ -12,1% (с низким и ниже среднего развития), у школьников с низким физическим развитием 10,0% и 6,4% школьников имеют дефицит массы тела.

В здоровье у подростков Белярского ГО следующее неблагополучие:

- на каждого подростка в 2022 году приходилось более 1 случая заболевания; в общей заболеваемости подростков ведущие заболевания: костно-мышечной системы, глаза, органов дыхания, травм и отравлений, органов пищеварения, мочеполовой системы; рост случаев общих заболеваний: уха на 17%, системы кровообращения на 12%, новообразований на 8%, костно-мышечной системы на 6%, кожи на 6%; нервной системы на 6%, Ковид-19 на 6%; высокий показатель (выше показателя по области) у заболеваний: Ковид-19, новообразований, крови и кроветворной ткани, костно-мышечной системы, травм и отравлений.

- 62,2% всех заболеваний у подростков Белярского района зарегистрирована первично; в первичной заболеваемости ведущие заболевания: травмы и отравления; органов дыхания, Ковид-19, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, органов пищеварения; рост случаев заболеваний: системы кровообращения на 30%, нервной системы на 16%, костно-мышечной системы на 13%, уха на 12%, Ковид-19 на 6%; высокий показатель (выше показателя по области) у заболеваний: Ковид-19, новообразований, крови и кроветворной ткани, нервной системы, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, травм и отравлений.

На заболеваемость подростков оказывает влияние: уровень социального благополучия территории, экономическое развитие, промышленное развитие, биологическая нагрузка, комплексная химическая нагрузка.

В здоровье взрослого населения Белярского ГО следующее неблагополучие:

- рост на 7% случаев общей заболеваемости взрослого населения обусловлен за счет: ведущих заболеваний: системы кровообращения, органов дыхания, Ковид-19, костно-мышечная системы, эндокринной системы, мочеполовой системы; роста случаев заболеваний: органов дыхания, инфекций и инвазий, крови и кроветворной ткани, нервной системы, глаза, уха, органов пищеварения, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, врожденных аномалий, системы кровообращения, Ковид-19, травм и отравлений; высокого показателя (выше показателя по области) у заболеваний: Ковид-19, крови и кроветворной ткани, эндокринной системы, нервной системы, уха, системы кровообращения, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, врожденных аномалий;

- более половины заболеваний у взрослого населения Белярского района приходится на хронические заболевания (55%);

- первично выявленных заболеваний у взрослого населения Белярского района было 22154 случая или 45%, отмечается рост на 9% обусловленный ведущими заболеваниями: Ковид-19, органов дыхания, система кровообращения, травмы, отравления, костно-мышечная система; ростом случаев заболеваний: новообразований, инфекционных и паразитарных, Ковид -19, крови и кроветворной ткани, эндокринной системы, нервной системы, уха, глаза, системы кровообращения, органов дыхания и органов пищеварения, кожи, костно-мышечной системы, мочеполовой системы связанных с беременностью и родами, травм и отравлений; высоким показателем (выше показателя по области) у заболеваний: Ковид-19, крови и кроветворной ткани, эндокринной и нервной системы, системы кровообращения, органов пищеварения, кожи, костно-мышечной системы, мочеполовой системы.

На заболеваемость взрослого населения оказывает влияние комплекс факторов: уровень социального благополучия территории, социальная напряженность, обеспеченность медицинской помощью, промышленное развитие, экономическое развитие территории, комплексная химическая нагрузка, радиационная нагрузка.

В здоровье населения трудоспособного возраста Белярского ГО отмечается неблагополучие:

- рост на 10% заболеваемости с временной утратой трудоспособности, до высокого уровня показателя (выше показателя по области) обусловлен: ведущими ЗВУТ заболеваниями: органов дыхания, костно-мышечной системы, травм и отравлений: увеличением случаев от ЗВУТ заболеваний: инфекции и инвазии, новообразования, крови и кроветворной ткани эндокринной системы, уха, органов дыхания, органов пищеварения, кожи, подкожной клетчатки, мочеполовой системы, связанных с беременностью и родами, травмы и отравления, COVID-19; высоким показателем (выше показателя по области) у ЗВУТ заболеваний: инфекции и инвазии, крови и кроветворной ткани эндокринной системы, уха, системы кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, кожи, подкожной клетчатки, мочеполовой системы.

- при планировании работающих на медицинские осмотры – идет занижение планируемых, всего 10 % от всех работающих в Белоярском районе;

- у медицинских работников нет настороженности на выявление заболеваний, способствующих развитию профессиональных заболеваний (за все годы в ходе медицинского осмотра не было выявления с подозрением на профессиональное заболевание, при этом была регистрация случаев профессиональных заболеваний).

У жителей Белоярского ГО отмечается следующее неблагополучие по злокачественным новообразованиям:

Первично зарегистрировано 178 случаев ЗН заболеваний, в 2022 году высокий показатель ЗН заболеваемости – 524,5 на 100 тысяч жителей (выше показателя по области), выше на 16% показателя за 2021 год, выше среднееголетнего показателя; ведущие ЗН заболевания: 1) мужской половой системы, кишечника и прочие, 2) кожи, 3) молочной железы, 4) гортани, легкого, 5) желудка, поджелудочной железы; в динамике ЗН заболеваний отмечается: регистрация случаев ЗН заболеваний: щитовидной железы, и рост случаев ЗН заболеваний: кожи на 86%, молочной железы на 74%, лимфатической и кроветворной ткани на 66%, мужской половой системы на 60%, мочевого пузыря и почек на 11%, желудка и поджелудочной железы на 9%; высокий уровень показателя (выше показателя по области) у ЗН заболеваний: мужской половой системы, кожи, кишечника; регистрация случаев ЗН заболеваний без стадий (22,5%), свидетельствует о поздней обращаемости жителей;

В 2022 году умерло 70 человек от ЗН заболеваний, показатель - 216,5 на 100 тысяч, на уровне показателя 2021года и среднееголетнего уровня; ведущие ЗН заболевания: 1) трахея, бронхов, легкого; 2) ободочный кишечник; 3) молочной железы; 4) женская половая система; 5) прямая кишка, в динамике смертности жителей от ЗН заболеваний отмечается: регистрация случаев смерти от ЗН заболеваний: гортани, кожи, яичника, головного мозга; рост случаев смертности от ЗН заболеваний: ободочного кишечника, печени, лимфатический и кроветворной ткани; высокий показатель (выше показателя по области) смертности от ЗН заболеваний: поджелудочной железы.

За 2022 год на первом году учета ЗН заболевания умерло – 40 человек, показатель однодневной летальности составил–22,5% (уд. вес от первично зарегистрированных случаев ЗН), в динамике однодневной летальности от заболеваний ЗН жителей Белоярского ГО, отмечается: рост случаев смерти на 1 году учета от ЗН заболеваний: трахеи, легкого, бронхов, желудок, поджелудочной железы; и регистрация первичной летальности от ЗН заболеваний: губы, рта, пищевода; молочной железы, шейки матки, яичника, кроветворной и лимфатической ткани.

По результатам факторно-типологического анализа, проведенного Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области, влияние на распространенность злокачественных новообразований преимущественно оказывают санитарно-гигиенические факторы (включающие в себя показатели комплексной химической нагрузки, за счет загрязнения атмосферного воздуха, почв, питьевой воды, радиационной нагрузки, а также факторы, определяющие условия труда). На втором месте по степени влияния находятся социально-экономические факторы, среди которых промышленное развитие территории, социальная напряженность, уровень социального благополучия, в том числе обеспеченность медицинской помощью населения.

На территории Белоярского района где низкий уровень социально-экономического развития в формировании заболеваемости и смертности населения от рака вносит вклад социально-экономические факторы. Существенную роль играет уровень оказания медицинской помощи, в частности низкая обеспеченность медицинским персоналом, онкологами.

Администрации Белоярского ГО, с участием руководителей предприятий, представителей учреждений здравоохранения необходимо разработать, утвердить и реализовать «Комплексный план мероприятий по снижению количества онкологических заболеваний населения Белоярского ГО на 2023 год».

Неблагополучие у жителей Белоярского ГО по ситуации травм, отравлений:

- в первичной заболеваемости жителей - третье лидирующее место у травм, отравлений (8,0%);
- 69% всех травм и отравлений у взрослого населения, из них 69% приходится на население трудоспособного возраста, 31% на жителей старше трудоспособного возраста, но показатель распространенности случаев травм и отравлений на 1 тысячу контингента выше у жителей старше трудоспособного возраста; причем у жителей старше трудоспособного возраста рост на 13%; у взрослого населения преобладают следующие повреждения: верхних и нижних конечностей, грудной клетки, головы, живота, позвоночника; отмечается рост следующие повреждения: отморожений на 31%, травмы головы на 16%, прочих неуточненных повреждений на 10%, травм верхних конечностей на 12%, травм нижних конечностей на 6%, травмы живота и позвоночника на 6%; отмечается рост травм и отравлений от других внешних причин, транспортных травм, от нападения, от

самоповреждения, с неопределенной целью и регистрация случаев осложнений от медицинского вмешательства.

- 31% травм и отравлений у детей до 18 лет, из них 76% приходится на детей до 14 лет, а 24% у подростков 15-17 лет, но показатель распространенности случаев травм и отравлений на 1 тысячу контингента выше у подростков в 1,9 раза; причем у детей до 14 лет рост случаев травм и отравлений на 26%; у детей до 18 лет преобладают следующие повреждения: травмы верхних конечностей, травмы нижних конечностей, травмы головы, травмы живота, позвоночника, ожоги; отмечается рост случаев травм: головы на 12%, верхних конечностей на 10%, нижних конечностей на 7%, отравлений токсическими веществами в 3 раза; отмечается рост случаев травм и отравлений: от других внешних причин, от нападения и регистрация травм с неопределенной целью

Ситуация по острым отравлениям в быту у жителей Белоярского городского округа по итогам 2022 года остается неблагоприятной исходя из следующих критериев:

- ведущие причины острых отравлений: бытовая химия, лекарственные препараты и неуточненные вещества;

- рост случаев острого отравления от приема бытовой химии;

- на высоком уровне (выше показателя по области) показатель острых бытовых отравлений от приема: препаратов бытовой химии, газов; пищи, её суррогатов (уксусная кислота) и неуточненных веществ.

- случаи острых отравлений в быту были у мужчин чаще в 3 раза, чем у женщин;

- рост на 25% случаев острых отравлений в быту у детей до 18 лет, чаще от приема лекарственных препаратов, алкоголя, наркотиков и бытового газа; приоритетным направлением профилактических мероприятий у детей до 18 лет - будет пропаганда правил хранения лекарственных препаратов, правила использования бытового газа дома, профилактика алкогольной и наркотической зависимостей;

- высокий показатель острых отравлений в быту (выше показателя по области 72,6) на территории: п. Косулинский, п. Черноусовский.

- высокий показатель смертности от острых бытовых отравлений у жителей Белоярского городского округа (выше показателя по области);

- рост на 13% случаев смертности населения от острых отравлений в быту, за счет ведущих причин смертности: препараты бытовой химии, неуточненные вещества, лекарственные и наркотические; роста смертности жителей от препаратов бытовой химии, высокого показателя смертности жителей от острых отравлений в быту (выше показателя по области) от приема: лекарственными препаратами, бытовой химии и неуточненных веществ.

- экономический ущерб от острых отравлений в быту за 2022 год составил -577,37 тысяч рублей, в данный ущерб не включена медицинская помощь по лечению в стационаре г. Екатеринбурга, экономический ущерб предприятий и коэффициент инфляции.

В здоровье населения Белоярского ГО отмечается неблагоприятное по инвалидности:

- у взрослого населения высокий показатель первичной инвалидности (выше показателя по области), что обусловлено ведущими заболеваниями: злокачественные новообразования, системы кровообращения, психических расстройств и нервной системы, а также за счет увеличения случаев от заболеваний: ВИЧ-инфекции в 7 раз, глаза на 78%; высоким уровнем показателя (выше показателя по области) от заболеваний: ВИЧ-инфекции, злокачественных новообразований, нервной системы, глаза, костно-мышечной системы; 49% всех случаев инвалидности у взрослого населения приходится на лиц трудоспособного возраста -355 человек, причем из них в 80% инвалидность признана повторно.

- у жителей трудоспособного возраста высокий показатель первично признанных инвалидов (выше показателя по области), за счет ведущих заболеваний: злокачественные новообразования, системы кровообращения, ВИЧ-инфекция, костно-мышечной системы, нервной системы, последствия травм, отравлений, психических расстройств; регистрация 1 случая инвалидности от производственной травмы; и рост случаев первичной инвалидности от заболеваний: ВИЧ-инфекции, глаза, костно-мышечной системы высокого показателя инвалидности трудоспособного населения (выше или на уровне СМУ) по заболеваниям: ВИЧ-инфекции, глаза, уха, костно-мышечной системы, мочеполовой системы;

- у взрослого населения за 2022 год повторно признано инвалидами 587 человек, ведущие заболевания: злокачественные новообразования, системы кровообращения, костно-мышечной системы, психические расстройства, органов пищеварения; рост случаев повторной инвалидности от заболеваний: эндокринной системы, глаза, системы кровообращения, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, последствий травм и отравлений; рост инвалидности с 1 группой на 7%, что

свидетельствует об увеличении тяжести заболеваний, обусловивших повторную инвалидность у взрослого населения Белоярского района.

- У детей до 18 лет по данным ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ» за 2022 год на диспансерном учете было 243 детей-инвалидов до 18 лет, показатель общей инвалидности детей до 18 лет за 2022 год - 24,1, выше на 20% показателя за 2021г, выше на 22% среднелетнего показателя, выше на 22% показателя по области; 60,5% случаи инвалидности были у мальчиков, количество которых в сравнении увеличилось 13%, среди девочек было 96 случаев инвалидности или 39,5%, количество которых увеличилось на 16%; в возрастной структуре детей-инвалидов, состоящих на учете в 2022 году, преобладают случаи: в возрасте 10-14 лет – 38,6%, в возрасте 5-9 лет -34,2%, в возрасте 15-17 лет- 17,7% и в возрасте 0-4 лет – 9,5%; в структуре причин детей-инвалидов, состоящих на учете, ведущие заболевания: 1) психические расстройства (47,7%), причем из них 53% - инвалидность умственная отсталость, 2) нервной системы – 16,9%, из них 63% - инвалидность с церебральным параличом, 3) врожденные пороки развития 15,6%.

- по данным Федерального казенного учреждения «Главного бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области» в 2022 году были признаны инвалидами - 127 детей до 18 лет; впервые признано инвалидами за 2022 год – 34 ребенка, показатель – 33,7 на 10 тысяч детей до 18 лет, выше в 2,5 раза показателя за 2021 год (13,5), выше на 18% среднелетнего показателя (СМУ 28,6), выше на 30% показателя по области (26,0).

- в 2022 году отмечается рост первичного признания инвалидности в 3 раза как среди мальчиков, так и среди девочек, причем у мальчиков инвалидности в 2,8 раза больше, чем у девочек. Наибольшее число случаев первичной инвалидности у мальчиков в возрасте 4-7 лет, у девочек в возрасте 8-14 лет, и вновь регистрация случаев признания инвалидности у детей в возрасте 0-3 лет.

- в структуре причин, обусловившие первичную инвалидность у детей, ведущие заболевания: 1) психические расстройства– 61,8%, 2) врожденные аномалии – 20,6%, 3) нервной системы -5,9%, в динамике первичной инвалидности у детей отмечается: регистрация случаев от заболеваний: новообразований, уха, врожденных аномалий, прочих; рост случаев от заболеваний: психические расстройства; высокий уровень первичной инвалидности (выше СМУ) от заболеваний психические расстройства, уха, врожденные аномалии и прочие.

- повторно признано инвалидом за 2022 год – 93 ребенка, в возрастно-половой структуре повторной инвалидности, 52%- у девочек(48случаев), что выше на 23% случаев за 2021 год, причем 44% в возрасте 8-14 лет; у мальчиков -45 случаев (48%), что выше на 45% случаев за 2021 год, 51% в возрасте 8-14 лет; среди возрастных групп, регистрируются рост случаев у девочек по всем возрастным группа, у мальчиков в возрасте 4- 7 лет, возрасте 8-14 лет и регистрация в возрасте 15-17 лет.

- ведущие причины повторного признания инвалидности у детей от заболеваний: психические расстройства, врожденные аномалии, нервной системы; отмечается: рост случаев от заболеваний: новообразований, психических расстройств, нервной системы, врожденных аномалий; высокий показатель повторной инвалидности (выше СМУ) от заболеваний: новообразований, психических расстройств, нервной системы, глаза, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, прочих.

По данным ранжирования инвалидности детей (0-17лет) в Свердловской области, проведенного Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области - Белоярский район признан территорией риска по инвалидности детей 0-17 лет.

На территории Белоярского ГО остается проблема врожденных пороков у жителей, это обусловлено регистрацией 107 случаев ВПР, причем 77% у детей, 21% у взрослого населения и 2% у подростков; в сравнении с 2021 годом рост на 10% случаев общей заболеваемости ВПР у взрослого населения; первичные случаи все у детей до 18 лет (у подростков 15-17 лет – 2 случая, - у детей до 14 лет - 11 случаев, из них 7 случаев у детей 1 года жизни); в структуре первичных случаев ВПР у детей до 18 лет в 61% ВПР системы кровообращения, 23% ВПР прочих и по 8% ВПР нервной системы и ВПР глаза; регистрация 1 случая смерти жителей от ВПР.

Потери населения, связанные с заболеваемостью врожденных аномалий, ведут к снижению экономического потенциала территории, приносит моральный и материальный ущерб населению Белоярского района.

По данным социально-гигиенического мониторинга и факторно-типологического анализа на распространенность ВПР у населения Свердловской области влияют следующие факторы: уровень социального благополучия территории, промышленное развитие территории, обеспеченность медицинской помощью, комплексная химическая нагрузка.

По результатам эпидмониторинга, проводимого в городе Екатеринбург, факторы риска рождения детей с ВПР с учетом их вклада: медико-генетические (51,1%), эколого-гигиенические (33,5%), социальные факторы (15,4%).

По результатам анализа случаев врожденных пороков сердца, установлены статистически достоверные различия в группах сравнения (группы с ВПР и группы здоровых детей) по следующим факторам: - по фактору употребления алкоголя отцом в 11,4 раза чаще; -при наличии в семье ранее рожденного ребенка с ВПР – в 6,1 раз чаще; - при наличии самопроизвольного аборта в анамнезе – в 5,4 раз чаще; -при наличии в анамнезе маловодия – в 3,1 раза чаще; - при курении матери в 2,8 раза чаще; - при курении отца в 2,5 раза чаще.

У жителей Белоярского ГО за 2022 год зарегистрировано -3613 случаев инфекционных заболеваний (без Гриппа и ОРЗ), показатель -11269,0 на 100 тысяч жителей, что выше в 2 раза среднемноголетнего показателя и на одном уровне показателя по области.

В структуре инфекционной заболеваемости жителей Белоярского ГО наибольший удельный вес -85,7% у ОРЗ и гриппа, 4,1% ветряная оспа, 3,2% у пневмоний, 3,0% у острых кишечных инфекций, 1,5% укусы животными, 0,9% гельминтозы и 0,3% туберкулеза. В динамике инфекционной заболеваемости жителей Белоярского ГО отмечается регистрация случаев инфекционных заболеваний: скарлатины, педикулеза; и рост случаев инфекционных заболеваний: ветряной оспы, сальмонеллеза, острых кишечных инфекций неустановленной этиологией, ВИЧ-носительства, энтеробиоза, микроспории, клещевых инфекций, гриппа;

За 2022 год от инфекционных заболеваний умерло 32 жителей Белоярского ГО, в структуре смертности от инфекционных заболеваний: 12 человек от ВИЧ-инфекции, 3 случая- от туберкулеза, 17 случаев от Covid-19.

В Белоярском ГО увеличивается количество отказывающихся от вакцинации из года в год, что создает угрозу возникновения и распространения случаев инфекционных заболеваний, обращает особое внимание, за 2022 год недостаточное проведение профилактических прививок: против гепатита А в возрасте от 6-14 лет и клещевого энцефалита в возрасте 0-6 лет.

Ежегодно проводится не полная акарицидная обработка, так на территории Белоярского ГО зарегистрировано 21 кладбище, из которых обработкой от клещей охвачено только 16 (73%), площади для обработки не соответствуют фактическим площадям, не учитывается 50 метровая защитная полоса вокруг кладбищ, что неудовлетворительно влияет на качество обработки при защите территории.), так как недостаточно выделяются средства; нет плановости дератизационных обработок в жилищно-коммунальном хозяйстве Белоярского района; при регистрации случаев чесотки и микроспории у населения, не было заявок на проведение дезинфекции в очагах от ГАУЗ СО «Белоярская центральная больница»

Динамика суммарного экономического ущерба на территории Белоярского ГО за период -2018-2021 годы (в тысячах рублей)

Суммарный экономический ущерб	2018г	2019г	2020г	2021г
от повышенной заболеваемости нас.	2162360,9	164241,0	2632201,4	3114478,8
от инфекционных и паразитарных заболеваний населения	29642,5	48588,0	68898,6	84934,9
- от смертности населения	27353906,1	180454,4	47914642,9	49573022,0

Основные приоритетные направления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и управление рисками для здоровья населения Белоярского городского округа на 2023-2024 год

№ п.п.	Наименование приоритетного направления улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки	Рекомендовано в адрес
I. По улучшению качества атмосферного воздуха и почв		
1	Снизить химическую нагрузку на население в связи с химическим загрязнением атмосферного воздуха приоритетными веществами (пылевые частицы)	Администрация Белоярского ГО
1.1	Руководителям предприятий, имеющим источники выбросов в атмосферный воздух, проводить производственный лабораторный контроль за содержанием загрязняющих веществ в зоне влияния выбросов, результаты исследований по запросу предоставлять в Асбестовский ТО Управления Роспотребнадзора	Юридические лица и индивидуальные предприниматели (далее ЮЛ и ИП), осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО, имеющие источники выбросов в атмосферный воздух (по согласованию)
1.2	Всем руководителям предприятиям, оказывающим влияние на окружающую среду, согласно Сан ПИИ 2.2.1/2.1.1.12000-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов» и Постановления Правительства РФ от 03.03.2018 №22 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использование земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон» необходимо: - разработать проекты санитарно-защитных зон, - получить обязательные санитарно-эпидемиологические заключения на проект, - при необходимости получить решение об установлении или изменении санитарно-защитных зон, - организовать производственный лабораторный контроль, подтверждающий правильность установления санитарно-защитной зоны	Администрация Белоярского ГО
2.	Снизить пылевую нагрузку на население, путем пылеподавления	Администрация Белоярского ГО
2.1	- повысить качество обслуживания автодорог,	Организации жилищно-коммунального хозяйства (по согласованию)
2.2	- организовать благоустройство, озеленение территорий, при температуре более 10 градусов на проезжей части улиц и площадей с водонепроницаемым покрытием, а также на пешеходных тротуарах проводить полив и подметание;	
2.3	- разработать градостроительные документы с учетом санитарно-защитных зон промышленных предприятий и зон влияния автомагистрали	
2.4	- организовать удаление и вывоз снега с автодорог на специально оборудованные участки	
3	Обеспечить проведение мероприятий, направленных на санитарную очистку территорий населенных мест, утилизацию бытовых отходов	Администрация Белоярского ГО
3.1	- в соответствии с территориальной схемой обращения с отходами обустроить контейнерные площадки, места накопления твердых коммунальных отходов, крупногабаритных отходов;	Организациям жилищно-коммунального хозяйства (по согласованию) ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на
3.2	- организовать своевременный вывоз жидких бытовых отходов специализированным транспортом на объекты, специально предназначенные для приема и очистки сточных вод;	
3.3.	- организовать пункт приема от населения и предприятий малого бизнеса отходов 1,2 класса опасности (содержащие ртуть, свинец)	

3.4.	- утвердить организации, ответственные за санитарное состояние общественных мест на территории городского округа, а именно проезжие части, площади, пешеходные тротуары;	территории ГО (по согласованию)	Белоярского
3.5.	- приобрести достаточное количество специализированного автотранспорта и контейнеров для сбора бытовых и пищевых отходов, создание условий для мойки и дезинфекции автотранспорта		
3.6.	Организовать сбор твердых коммунальных отходов от населения в соответствии с требованиями санитарных правил (в контейнеры на специально оборудованной площадке)		
II. По улучшению качества питьевого водоснабжения			
1.	Обеспечить меры по снижению химической нагрузки на население в связи с воздействием на здоровье некачественной питьевой воды (по приоритетным загрязнителям - жесткость, нитраты)	Администрация Белоярского ГО	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)
1.1	Внести изменения в техническое задание на разработку или корректировку инвестиционной программы в Белоярском ГО, в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями		
1.2.	Модернизировать техническое оборудование водопроводных сооружений		
1.3	Обеспечить планомерную замену трубопроводов в разводящей сети водопровода, с организацией планов ликвидации аварийных ситуаций и планов взаимодействия при эпидемической ситуации		
1.4	Проводить постоянный и в полном объеме лабораторный контроль качества питьевой воды подаваемой населению (Белоярский ГО, МО «посёлок Уральский»)		
2	Обеспечить содержание водоемных централизованного и децентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в соответствии с требованиями санитарного законодательства		
2.1	Разработать для всех источников проекты зон санитарной охраны, получить санитарно-эпидемиологическое заключение на проекты, а также санитарно-эпидемиологические заключения на источники, используемые для питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения населения		
2.2	Организовать обслуживание зон санитарной охраны строгого режима для источников питьевого		
2.3	Организовать и реализовать выполнение мероприятий в зонах строгого режима источников питьевого водоснабжения, ограничить доступ посторонних лиц к водозаборному оборудованию.		
2.4.	Определить балансодержателей нецентрализованных источников водоснабжения ответственных за их эксплуатацию и лабораторный контроль		
3	Обеспечить технологии водоподготовки для снабжения населения водой стандартного качества	ЮЛ и ИП, осуществляющие. свою деятельность на территории Белоярского ГО, имеющие источники питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения (по согласованию)	Белоярского
3	Организовать оборудование зон рекреационного использования водоемов (места массового отдыха населения) с определением ответственных за их санитарное состояние и проведение лабораторного контроля, получение санитарно-эпидемиологического заключения		
III. По снижению влияния физических факторов			

1	Обеспечить снижение шумового воздействия на население и иных физических факторов (ЭМИ, вибрация) на территориях риска	Администрация Белоярского ГО	
1.1.	- реализовать составление шумовой карты городского округа, с последующей разработкой профилактических мероприятий	МКУ Белоярского ГО «Отдел капитального строительства, газификации и ЖКХ»	
1.2.	- способствовать строительству объездных магистралей, перераспределение и оптимизация транспортных потоков,		
1.3	- планировать при новом строительстве удаление жилых, общественных зданий от магистралей		
2	Обеспечить снижение радиационной нагрузки на население, в т. ч. от природных источников	Администрация Белоярского ГО	
2.1	Проведение мониторинга радиационной обстановки в жилых и общественных зданиях;		
2.2	Информирования населения о мерах профилактики негативных последствий от радона с питьевой водой (кипячение, отстаивание) и почвой (проветривания подвальных помещений);		
2.3	Организовать проведение экспертизы утвержденной ведомственной документации и других материалов, обосновывающих изменение границ санитарно-защитной зоны наблюдения, вокруг объектов радиационной опасности, с учетом строительства новых объектов, и при возможных авариях		
2.4.	Обеспечить модернизацию приборов искусственных источников, в том числе рентгенологической аппаратуры, получить санитарно-эпидемиологическое заключение на условия работы с источниками ионизирующего излучения;	Администрация Белоярского ГО	
2.5.	- систематизировать контроль и учет индивидуальных доз облучения населения с учетом диагностических процедур	Асбестовский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в СО» (по согласованию)	
		ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» (по согласованию)	
		Филиала №1 «Кристалл» ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» (по согласованию)	
IV. По улучшению качества питания населения			
1	Провести совещание с руководством торговли, общественного питания и предприятий пищевой промышленности, с приглашением специалистов Асбестовского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области (о введении новых технических регламентов, неудовлетворительной ситуации по безопасности продуктов питания, о необходимости наведения порядка на объектах, о своевременном прохождении гигиенического обучения).	Отдел экономики и потребительского рынка Администрации Белоярского ГО	
1.1	Руководству предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли продуктов питания -расширять продажу продуктов питания, обогащенных витаминами микроэлементами, -обеспечить наличие и сохранность качества йодированной соли, - обеспечить соблюдение технологий и температурного режима на предприятиях, - осуществлять контроль за качеством используемой питьевой воды; - осуществлять приемку пищевой продукции при наличии маркировочных ярлыков изготовителя продукции; - изготовителям пищевой продукции в т. ч. предприятиям общественного питания разработать, внедрить и поддерживать процедуры, основанные на принципах ХАССП (анализ рисков и критические контрольные точки), в соответствии в требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».	МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных организаций ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)	

1.2.	Руководству управлением образования - обеспечить рациональное питания детей и подростков в образовательных учреждениях, с включением в рационы обогащенной продукции питания витаминами и микроэлементами; - совместно с родительским комитетом организовать соблюдение режима питания среди старшеклассников; - обеспечить в соответствии санитарного законодательства работу пищеблоков образовательных учреждений	МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных организаций
2	Руководству промышленных предприятий, сельского хозяйства и лечебно-профилактических учреждений обеспечить реализацию мероприятий по полноценному и рациональному питанию работающего населения, особенно связанного с вредными факторами условий труда	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)
3	Руководству предприятий пищевой промышленности и сельского хозяйства обеспечить снижение химической нагрузки на население в связи с загрязнением продуктов питания свинцом, кадмием, ртути, мышьяка, нитратами.	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО, в частности: АО АПК «Белореченский», ООО «Косулинское МП» и др. (по согласованию)
V. По профилактике факторов, связанных с условиями воспитания, обучения детей и подростков		
1	Обеспечить полноценную физическую подготовку и воспитание детей в учебных учреждениях, в частности:	Администрация Белоярского ГО
1.1.	- для детей с хроническими заболеваниями создать работу специальных групп по физической подготовке	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» (по согласованию) МКУ Белоярского ГО «Управление образования»
2	Обеспечить приведение образовательных учреждений в соответствие с требованиями санитарных норм:	Администрация Белоярского ГО
2.1.	Закончить строительство и ввод в эксплуатацию второго здания школы №8 в п. Косулино, проведение капитального ремонта школы №96 п. Белоярский,	МКУ Белоярского ГО «Управление образования»
2.2	Обеспечить контроль качества питьевой воды в образовательных учреждениях (продолжить установку УФО –облучателей проточного типа на вводе в здания и на питьевые фонтанчики для тех учреждений, в которых они отсутствуют, обеспечить их своевременную замену согласно часов выработки, обеспечить своевременную замену фильтров по очистке воды.)	Руководители образовательных учреждений
2.3	соблюдать правила рассаживания в соответствии с требованиями гигиенических норм,	
2.4.	соблюдать уровень искусственной освещенности в соответствии с требованиями гигиенических норм, путем своевременной замены люминесцентных ламп и использования люминесцентные лампы с пускорегулирующими устройствами для нормализации коэффициента пульсации-довести уровень искусственной освещенности в ДООУ до 400 люкс (в соответствии НД)	

2.5	соблюдать показатели микроклимата в соответствии с требованиями гигиенических норм, включая приобретение увлажнителей воздуха в классах начального звена, обеспечить соблюдение режима проветривания в учебных классах и рекреациях школ;		
2.6.	в кабинетах информатики регулярно осуществлять проверку эффективности заземляющего контура,		
2.7	создать условия в школах по соблюдению учащимися правил личной гигиены: установить в школьных столовых умывальные раковины согласно действующих санитарных правил, иметь всегда в наличии жидкое мыло, бумажные полотенца, кожные дезинфектанты для рук,		
2.8.	реализовать мероприятия программ «Развитие системы образования» в каждом городском округе		
3	Обеспечить проведение мероприятий по профилактике острой и хронической заболеваемости детей и подростков	Администрация Белоярского ГО	
3.1.	проводить профилактику по приоритетным заболеваниям: органов дыхания, органов пищеварения, глаз, уха, костно-мышечной системы, нервной системы и мочевыводящих путей;	МКУ Белоярского ГО «Управление образования»	
3.2.	предусмотреть ежедневное медицинское обслуживание учащихся школ и ДОУ;	Руководители образовательных учреждений	
4	Осуществлять своевременную замену люминесцентных ламп, при длительной их эксплуатации, коэффициент полезного их действия падает, не используются люминесцентные лампы с пускорегулирующими устройствами для нормализации коэффициента пульсации, либо замены их на светодиодные лампы;		
5	Приобрести в учреждениях образования увлажнители воздуха для увлажнения воздушной среды в классах		
6	Организовать оздоровления детей дошкольного и школьного возрастов в течение года и полноценный летний отдых детей в загородных оздоровительных учреждениях в 2022 году.	Администрация Белоярского ГО МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных учреждений	
7	Организовать постоянный контроль за обеспечением дезинфекционного режима в образовательных организациях, в т. ч. на пищеблоках, с применением дез. средств в противовирусной концентрации и вирулицидными свойствами в строгом соблюдении инструкции, прилагаемой к используемому дез. средству. Активизировать выполнение медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям, алгоритм контроля пищеблока образовательной (оздоровительной) организации с целью профилактики инфекционных заболеваний и пищевых отравлений	Администрация Белоярского ГО МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных учреждений	
VI. По профилактике заболеваний работающего населения			
1	Реализовать комплекс мер по профилактике заболеваний и травматизма работающего населения с целью снижения неблагоприятного влияния на здоровье факторов производственной среды (включая работников бюджетной сферы), разработать комплексную программу профилактики профзаболеваний, комплексную программу по улучшению условий труда работающего населения	Администрация: Белоярского ГО Белоярский филиал Свердловского областного Союза промышленников и предпринимателей (по согласованию)	
1.1.	всем учреждениям и организациям независимо от формы собственности (в бюджетных организациях, индивидуальных предпринимателей) проводить производственный контроль условий труда и производственного процесса в полном объеме, и по результатам которого организовать приведение рабочих мест в соответствие санитарного законодательства	Координационный совет профсоюзов Белоярского района	

1.2	проводить модернизацию производства с целью снижения загрязнения воздуха рабочей зоны	(по согласованию)
1.3	организовать правильное питание работающего населения во всех сферах деятельности, внедрение лечебно-профилактического питания для работающих во вредных условиях труда	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО
1.4	обеспечить соблюдение мер личной гигиены: ежедневное мытье под душем с горячей водой с мылом, смена спец. белья, систематическая очистка и стирка спецодежды	ГО (по согласованию)
1.5	иметь в соответствии гигиенических норм средства индивидуальной защиты, с контролем за их использованием	совместно с ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
1.6	Информировать работающих на всех предприятиях, организациях, в т. ч. индивидуальных предпринимателей: -о факторах риска, влияющих здоровье, -о мерах, направленных на предупреждение и сокращение риска для здоровья работающего.	(по согласованию)
1.7.	Организовать планирование медицинских осмотров работающего населения в 100% от числа работающих и контроль за его прохождением	
2.	Обеспечить проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике злокачественных новообразований у населения, снижению канцерогенного риска	на территории Белоярского ГО,
2.1	проводить замену канцерогенных веществ на не канцерогенные, либо их разбавление не канцерогенными;	руководители предприятий, имеющие в своих производствах канцерогенные вещества,
2.2	устранять контакт работающих с канцерогенными факторами, что достигается путем максимальной механизации и автоматизации процессов, герметизации оборудования;	(ООО «Белоярская асбокартонная фабрика»,
2.3	создавать эффективную вентиляцию;	ООО «НПФ Битек»- производство №2)
2.4	использование безотходных и малоотходных технологий; ограничивать число лиц, которые могут подвергнуться воздействию канцерогенных факторов;	(по согласованию)
2.5	разработать и соблюдать программы производственного контроля, обеспечивающей проведение регулярного контроля за соблюдением ПДК и ПДУ;	
2.6	обеспечить 100% охват медицинскими осмотрами работающего населения, с обязательным включением - онколога;	
2.6	обеспечить проведение раннего обследования по приоритетным онкологическим заболеваниям: трахеи, легкого, бронхов, поджелудочной железы, пищевода; молочной железы, шейки матки, яичника, кроветворной и лимфатической ткани	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» (по согласованию)
2.7	поддерживать формирование здорового образа жизни (особенно борьба с табакокурением на производстве)	Руководители предприятий, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)
VII. По профилактике травм и отравлений		
1.	Реализовать меры по предупреждению травматизма, снижению последствий для здоровья в связи с перенесенными травмами населения на территориях риска	Администрация Белоярского ГО
1.1	обеспечить безопасные условия передвижения в населенных пунктах (своевременная замена ламп уличного и дворового освещения, ремонт подъездных путей, безопасное покрытие пешеходных дорожек, ремонт лестничных клеток);	ГИБДД Белоярского района (по согласованию)
1.2.	обеспечить качество дорожного покрытия, оптимизации транспортных потоков, организация пешеходных переходов	Территориальная комиссия по делам

1.3.	пропаганда соблюдения правил дорожной безопасности, особенно при использовании детьми и подростками велосипедов, мотороллеров и мотоциклов	несовершеннолетних и защите их прав Белоярского района (по согласованию)
1.3.	проводить обязательную ревизию спортивного оборудования и мероприятия по поддержанию порядка спортивных площадок,	
1.4.	организовать для детей 7-14 лет изучение на практике правил основ безопасности жизни и организацию досуга	МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных организаций
2	Снизить количество острых отравлений населения в быту, путем:	Администрация Белоярского ГО
2.1.	реализации мероприятия по борьбе с наркотическими средствами, оказания психологической помощи, работе телефона доверия	
2.2.	проведения, совместно с ОВД, проверок правил торговли алкогольной продукцией, лекарственными средствами,	ГИБДД Белоярского района (по согласованию)
2.3	формирования у населения мотивации к сохранению здоровья и ведению здорового образа жизни	
2.4.	пропагандировать в СМИ основы правил хранения лекарственных препаратов и препаратов бытовой химии, профилактику отравлений угарного газа	Территориальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Белоярского района (по согласованию)
VIII. По профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний		
1.	Обеспечить реализацию мероприятий по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики (вакцинопрофилактика).	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» (по согласованию)
1.1.	- Осуществлять мероприятия по поддержанию территории, свободной от полиомиелита , включая комплекс мероприятий в отношении энтеровирусной инфекции ; продолжать иммунизацию детей против полиомиелита в рамках Национального календаря профилактических прививок с оценкой необходимости проведения кампаний по дополнительной иммунизации прибывших из эндемичных регионов	МКУ Белоярского ГО «Управление образования» Руководители образовательных организаций
1.2	-Проводить мероприятия по профилактике кори и краснухи в период верификации элиминации этих заболеваний в Европейском регионе , организовать мероприятия по недопущению распространения кори в случае завоза на подведомственную территорию. Продолжать проведение иммунизации против кори, детского и взрослого населения, в т.ч. трудовых мигрантов.	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)
1.3.	- Осуществлять постоянный контроль за организацией и проведением иммунопрофилактики населения; контроль за достижением и поддержанием требуемых уровней охвата (не менее 95%) профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах, реализацией Регионального календаря профилактических прививок (в т.ч. в части проведения иммунизации против ветряной оспы, гепатита А, папилломавирусной инфекции и др.), включая организацию информирования населения о преимуществах и необходимости вакцинопрофилактики	
1.4.	- Реализовать меры, направленные на снижение заболеваемости гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями, НКВИ в эпидемическом сезоне 2023/2024 г.г., увеличивать охват прививками против гриппа, пневмококковой инфекции, новой коронавирусной инфекции населения подведомственной территории.	

1.5.	- Реализовать комплекс мероприятий направленных на профилактику заболеваемости населения подведомственной территории клещевыми инфекциями , а именно: достижение высокого (не менее 95%) охвата населения законченной вакцинацией (V1,V2,RV) против клещевого энцефалита; организация и проведения дератизационных работ, акарицидных обработок открытых стаций, в первую очередь мест массового посещения населения (парки, летние оздоровительные учреждения, кладбища, места отдыха и т.д.) с контролем эффективности проводимых противоклещевых обработок.		
1.6.	- Активизировать санитарно-просветительскую работу с населением по профилактике инфекционных заболеваний, в т. ч. по вопросам вакцинопрофилактики, о мерах, направленных на, формирование у населения гигиенических навыков	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)	
		Администрация Белоярского ГО	
2	Обеспечить разработку, утверждение и реализацию программы "Предупреждение инфекционных заболеваний" до 2030 года	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)	
3	Обеспечить координирующую роль в профилактике туберкулеза , ежегодно принимать Постановления (Распоряжения) о необходимости ежегодного проведения обследования на туберкулез с конкретными планами обследования	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)	
3.1	Рассмотреть возможность выделения ассигнований на проведение дополнительных мер социальной поддержки больных туберкулезом	Администрация Белоярского ГО	
		Филиала №1 «Кристалл» ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» (по согласованию)	
4.	Обеспечить мероприятия по профилактике острых кишечных инфекций (ОКИ) и гепатита	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)	
4.1	- принять мероприятия по предотвращению вспышечной заболеваемости ОКИ, гепатита А среди жителей городских округов, в первую очередь в организованных детских коллективах.		
4.2	- рассмотреть вопроса по обеспечению населения качественными и безопасными продуктами питания.	МКУ Белоярского ГО «Управление образования»	
4.3	- рассмотреть вопрос по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой (путем обеззараживания, своевременной ликвидации аварийных ситуаций и др...),	Руководители образовательных организаций	
4.4	- обеспечить контроль за иммунизацией против дизентерии Зонне декретированных контингентов, и иммунизации против гепатита А декретированных контингентов и детского населения. Установить порядок проведения вакцинации против вирусного гепатита А детей перед поступлением в ДОУ.	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО (по согласованию)	
5	Обеспечить увеличение количества профилактических мероприятий для уменьшения численности мелких млекопитающих, являющихся переносчиками и естественным резервуаром для поддержания активности природных очагов инфекций, общих для человека и животных	Администрация Белоярского ГО	

5.1	-организовать приведение лесных массивов в черте населенных пунктов в лесопарковое состояние; очистка от сухостоя и валежника, ликвидация неорганизованных свалок в лесопарковых зонах, в парках, скверах, на территории кладбищ, береговых зон; благоустройство родников в населенных пунктах.	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)
5.2	-обеспечить проведение двукратной барьерной дератизации (весной и осенью), направленной на уменьшение численности мелких млекопитающих вокруг населенных пунктов, в лесопарковых зонах, на кладбищах и в коллективных садах	ЮЛ и ИП, осуществляющие свою деятельность на территории Белоярского ГО
5.3	-установить порядок по содержанию всех домашних животных (только на личных подворьях) без выгула; принять меры по организации учета и регистрации поголовья домашних собак и кошек, сельскохозяйственных животных, а также проведения им обязательной вакцинации против бешенства; обеспечить проведение постоянного контроля за отловом бродячих животных.	ГО (по согласованию) Организации жилищно-коммунального хозяйства (по согласованию)
5.4	-обеспечить доступность для населения оказания медицинской антирабической помощи	
5.5	-организовать установление специальных защитных и оградительных устройств для исключения доступа грызунов в строения; и планомерную дератизационную обработку	
5.6	-организовать санитарно-просветительную работу с населением (о сложившейся ситуации с бешенством, по вопросам личной и общественной профилактики, о своевременности обращения за медицинской помощью при укусах животными, а также по вопросам, связанным с правилами содержания животных),	
5.7	-организовать планомерно-регулярную систему удаления твердых бытовых отходов, контроль в целях обеспечения постоянного соответствия данной системы требованиям действующих санитарных правил содержания территорий населенных мест.	
5.8	- обеспечить акарицидную обработку всех 21 кладбища на территории Белоярского ГО в соответствии фактическим площадям, учитывая 50 метровая защитная полоса вокруг кладбищ,	Администрация Белоярского ГО
5.9	Обеспечить подачу заявок на дезинфекцию при регистрации случаев чесотки и микроспории у населения, не было заявок на проведение дезинфекции в очагах	ГАУЗ СО «Белоярская центральная больница» (по согласованию)
6	Руководству ГАУЗ СО «БЦРБ» - снизить риск развития инфекционных, паразитарных заболеваний, в I очередь от социально значимых заболеваний (гепатиты, ВИЧ-инф.)	Администрация Белоярского ГО
6.1	обеспечить выполнение действующего законодательства, по осуществлению диагностики, диспансерного наблюдения и профилактики;	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)
6.2	способствовать и добиваться финансирования мероприятий по профилактике ВИЧ инфекции;	
6.3.	внести в мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИД коррективы по организации и проведению профилактических мероприятий в возрастной группе 30-50 лет и потребителей наркотиков;	
6.4.	способствовать эффективной работе муниципальных межведомственных комиссий по противодействию ВИЧ-инфекции;	
6.5.	реализовать мероприятия по выявлению у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, с принятием решений о нежелательности их пребывания на подведомственной территории.	

7	Руководству ГАУЗ СО «БЦРБ» - проводить мероприятия, направленные на профилактику заболеваемости населения паразитарными заболеваниями, в т.ч. по лабораторной диагностике, диспансеризации, скринингу на пораженность гельминтами среди контингентов, подлежащих обследованию с профилактической целью, паразитологической безопасности продуктов питания, воды, почвы	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)
8	Руководству ГАУЗ СО «БЦРБ» выполнять на эпидемических значимых объектах требования санитарного законодательства, регламентирующего проведение дезинфекционных мероприятий (дезинсекция, дезинфекция, дератизация).	
9	Организовать постоянный контроль по реализации Национальной Концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и приведением лечебно-профилактических организаций в соответствие с требованиями санитарного законодательства и проведением комплекса мероприятий, направленных на предупреждение групповой и вспышечной заболеваемости ИСМП у послеоперационных больных	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию)
IX. По развитию системы управления риском для здоровья населения и формированию здорового образа жизни		
1	Реализовать мероприятия по снижению неблагоприятного влияния на здоровье населения социально обусловленных факторов риска (включая реализацию антикризисных мер)	Администрация Белоярского ГО
2	Реализовать принцип презумпции добросовестности субъектов хозяйственной деятельности при выполнении санитарно-эпидемиологического законодательства;	МКУ «Управление образования» Белоярского ГО
3	Способствовать повышению уровня знаний граждан, специалистов и индивидуальных предпринимателей в вопросах здорового образа жизни, соблюдения санитарного законодательства, законодательства в сфере защиты прав потребителей;	Руководители образовательных организаций
4	Реализация плана мероприятий по укреплению общественного здоровья и мероприятий по формированию здорового образа жизни населения (в первую очередь среди молодежи)	МКУ «Управление культуры» Белоярского ГО
5	Информирование населения о профилактических мероприятиях, направленных на снижение неблагоприятного воздействия факторов риска на здоровье населения и пропаганде здорового образа жизни	
6	Обеспечить проведение гигиенического обучения руководителей и индивидуальных предпринимателей, представителей общественных организаций и населения	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница" (по согласованию) Асбестовский филиал ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в СО» (по согласованию)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 29506604513842569967847282462287250401048067747

Владелец Паздникова Ирина Владиславовна

Действителен с 14.03.2023 по 13.03.2024