

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

**Территориальный отдел
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югра
в городе Югорске и Советском районе**

Доклад

**«О состоянии санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения в Советском районе
в 2023 году»**

**г. Югорск
2024 год**

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий доклад подготовлен Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре в городе Югорске и Советском районе, филиалом Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре» в Советском районе и в городе Югорске» в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2012 г. № 513 «О государственном докладе о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации», методическими рекомендациями «О подготовке материалов государственного доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации».

В докладе представлен анализ санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Советского района за 2023 год, а также меры, направленные на улучшение сложившейся ситуации.

Доклад подготовлен в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, граждан объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Советском районе.

При составлении доклада были использованы официальные материалы территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре в городе Югорске и Советском районе, органов статистики, лечебно-профилактических учреждений.

В докладе отражены вопросы состояния среды обитания, массовая неинфекционная заболеваемость, инфекционная и паразитарная заболеваемость, социально-гигиенический мониторинг, результаты санитарно-гигиенических и микробиологических исследований, проведенных на территории Советского района.

Деятельность Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре в городе Югорске и Советском районе в 2023 году осуществлялась в соответствии с «Основными направлениями деятельности Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре и ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре на 2022-2024 годы». В течение 2022 - 2024 годов, как и прежде, целью ставится выполнение задач, связанных с полномочиями по осуществлению контроля и надзора за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и снижения рисков для здоровья населения, защиты прав потребителей, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, профилактику, выявление и реагирование на угрозы биологической безопасности санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

Ключевые цели:

Деятельность на период до 2024 года в первую очередь направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, установленных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», а также целей, основных задач и приоритетов, утвержденных Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024

года, включая обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан посредством:

- Профилактики, выявления и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики;

- Обеспечения защиты государства и каждого человека от эпидемиологических рисков, ранней и доступной диагностикой и профилактикой заболеваний;

- Недопущения завоза и распространения на территории автономного округа опасных инфекционных болезней, обеспечения биологической безопасности и минимизация рисков распространения инфекции;

- Обеспечения радиационной, химической, биологической и иных видов безопасности жизнедеятельности населения;

- Обеспечения качества среды обитания человека, включая снижение рисков для здоровья населения от загрязнения атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды, продуктов питания; от воздействия физических факторов;

- Профилактики и снижения рисков для здоровья детей и подростков от влияния факторов риска, связанных с условиями обучения и воспитания, включая питание и его коррекцию;

- Профилактики и снижения рисков для здоровья работающего населения в связи с влиянием факторов производственной среды и трудового процесса;

- Обеспечения реализации мер по снижению рисков для здоровья населения в связи с влиянием поведенческих факторов и формирование здорового образа жизни, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

- Обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды;

- Обеспечения соблюдения прав граждан на доступ к безопасным товарам и услугам;

- Защиты интересов потребителей всех слоев населения при обеспечении им равного доступа к товарам и услугам при акцентировании внимания на социально уязвимые группы населения;

- Повышения уровня и качества жизни населения.

Раздел 1

Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчётный год и в динамике за последние три года.

Глава 1.1.

Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

1.1.1.1. Состояние атмосферного воздуха.

Атмосферный воздух является жизненно важным компонентом окружающей среды, загрязнение которого напрямую влияет на здоровье человека.

Одной из причин негативного влияния на здоровье населения является качество атмосферного воздуха.

Атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, а также воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях не должен оказывать вредное воздействие на человека.

Основой регулирования качества атмосферного воздуха населенных мест являются гигиенические нормативы - предельно допустимые концентрации (ПДК) атмосферных загрязнений химических и биологических веществ, соблюдение которых обеспечивает отсутствие прямого или косвенного влияния на здоровье населения и условия его проживания.

На территории Советского района основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются: котельные, транспортные средства. Все котельные работают на газовом топливе. Существенный вклад в загрязнение воздуха вносит автотранспорт, количество которого за последние годы растет. Движение грузового транспорта ограничено, транзитный транспорт движется по объездным асфальтированным дорогам.

Крупные промышленные источники загрязнения атмосферного воздуха на территории муниципального образования отсутствуют.

Таблица 1

Динамика качества атмосферного воздуха в 2021-2023 гг.

	2021	2022	2023
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих ПДК в сельских поселениях (%)	0	0	0
Доля проб атмосферного воздуха, превышающих более 5 ПДК в городских поселениях (%)	0	0	0
Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 1-2 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0	0	0
Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 2,1-5,0 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0	0	0
Доля проб атмосферного воздуха населенных мест, превышающих более 5,1 ПДКсс по приоритетным веществам (%)	0	0	0

Исследование атмосферного воздуха проводилось в мониторинговых точках в зоне жилой застройки по показателям: диоксид азота, взвешенные вещества, взвешенные частицы РМ10, формальдегид, оксид азота, оксид углерода, диоксид серы.. В 2023 году исследовано 64 пробы, превышение ПДК загрязняющих веществ не выявлено.

1.1.1.2 Состояние водоснабжения

На территории Советского района ведется постоянное наблюдение за качеством воды из подземных источников водоснабжения, используемых в питьевых, хозяйственно-бытовых, рекреационных, а также из водопроводов, распределительной сети, централизованных источников водоснабжения. Мониторинг за состоянием воды осуществляется лабораторией филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в Советском районе и г. Югорске, городе Урае и Кондинском районе».

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

На территории Советского района 5 объектов (водоёмов) водопользования используемых населением, из них 1 водоём 1-й категории и 4 водоёма 2-й категории. В г.п. Агириш Советского района водоснабжение осуществляется из открытого водоёма – река Акрышьеган, который относится к водоёму 1-й категории.

Ко 2 –й категории относится водоёмы – озера: Молодёжное, Окунёвое, Светлое (за п. Алябьевский), Светлое (за в/п.Даниловка), Арантур.

За состоянием водных объектов ведется контроль по санитарно-химическим и микробиологическим показателям.

В 2023 году доля неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям составила 11,8% , в 2022г. 5,0% по микробиологическим показателям 0, по паразитологическим показателям 0 % (таблица 2).

Не соответствие качества воды в водоёмах по санитарно-химическим показателям обусловлено естественными изменениями состояния воды в теплый период года в следствии антропогенного загрязнения и интенсивности роста планктонных организмов.

Таблица 2

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

	2021г.	2022г.	2023г.
Доля проб из водоёмов 1-й категории не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб из водоёмов 1-й категории не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб из водоёмов 1-й категории не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб из водоёмов 2-й категории не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	57,1	5,0	11,8
Доля проб из водоёмов 2-й категории не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб из водоёмов 2-й категории не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора.

На территории муниципального образования «Советский район» под надзором находится 17 источников централизованного водоснабжения (9 муниципальных и 6 ведомственных, из них 5 ООО "ЛУКОЙЛ-Западная сибирь" и 1 ООО "Аэропорт Сосетский"), из них 16 подземных, 1 поверхностный источник (река Акрышьеган). Все источники централизованного водоснабжения имеют зоны санитарной охраны.

При сравнительном анализе результатов лабораторных исследований качества воды из источников установлено:

В 2023 году из подземных источников на микробиологические показатели отобрано 61 проба воды, неудовлетворительных 0, доля неудовлетворительных проб составила 0%. В 2022 году по микробиологическим показателям из источников лабораторные исследования отобрано 64 пробы, из них 0 неудовлетворительных.

На санитарно-химические показатели отобрано 28 проб (2022г.- 64 пробы), из них неудовлетворительных 25 проб (2022г.-5 проб), что составило 89,3% (2022г. - 7,8% %).

В текущем году из поверхностных источников на микробиологические показатели отобрано 12 проб воды, неудовлетворительных проб 0, доля неудовлетворительных проб составила 0 %. В 2022 году по микробиологическим показателям из источников лабораторные исследования отобрано 9 проб, неудовлетворительных проб 0, доля неудовлетворительных проб 0 % .

Количество проб отобранных по санитарно-химическим показателям 14 (2022г. - 12 проб), из них неудовлетворительных 14 проб (2022г. - 1 проба), что составило 100% (2022г. -33,3% %). Основными загрязняющими факторами подземных источников является высокое содержание в подземных водах железа и марганца.

Таблица 3

Состояние источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в местах водозабора

Показатель	2021г.	2022г.	2023г.
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	5,9	5,9	0
Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	100	100	0
Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0
Доля источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	5,9	5,9	0
Доля поверхностных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	100	100	0
Доля подземных источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0
Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	50,0	33,3	100,0
Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды в поверхностных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	78,6	7,8	89,3
Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды в подземных источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0

Таблица 4

Качество воды в местах водозабора из источников централизованного питьевого водоснабжения

Категория	Доля проб воды не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)				Доля проб не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)			
	2021	2022	2023	динамика	2021	2022	2023	динамика
Источники поверхностные	50,0	33,3	100	↓	0	0	0	=
Источники подземные	78,6	7,8	89,3	↓	0	0	0	=

В настоящее время основными причинами неудовлетворительного качества воды в источниках централизованного водоснабжения являются факторы природного характера, а именно, повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа, неблагоприятные органолептические показатели воды (мутность, цветность).

Состояние водопроводов

В 2023г. по сравнению с 2022г. количество водопроводов централизованного питьевого водоснабжения не изменилась и составляет 17 (9 муниципальных и 6 ведомственных, из них 5 ООО «ЛУКОЙЛ-Западная Сибирь» и 1 ООО "Аэропорт Советский". Все водопроводы имеют необходимый комплекс очистных сооружений.

Таблица 5

Санитарное состояние водопроводов

	2021г.	2022г.	2023г.
Доля водопроводов не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны (%)	0	0	0
Доля водопроводов не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия комплекса очистных сооружений(%)	0	0	0
Доля водопроводов не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия обеззараживающих установок (%)	0	0	0

Состояние водопроводной распределительной сети питьевого водоснабжения.

При сравнительном анализе результатов лабораторных исследований качества воды в разводящей сети установлено, что наблюдается незначительное улучшение качества воды в разводящей сети по микробиологическим показателям на 0,2 %, но по санитарно-химическим ухудшается.

За текущий 2023 год по микробиологическим показателям было отобрано 1101 проба, из них неудовлетворительных - 0, доля не соответствующих составила 0 %, в сравнении с аналогичным периодом 2022 годом отобрано 722 пробы, из них неудовлетворительных 1 проба, доля не соответствующих составила 0,2 %, (Таблица 6).

Результаты исследования водопроводной воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям приведены на диаграммах (рис. 1, 2)

Доля неудовлетворительных проб питьевой воды из распределительной водопроводной сети

Показатель	2021г.	2022г.	2023г.
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	31,1	18,8	25,7
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0,2	0
Доля проб воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0

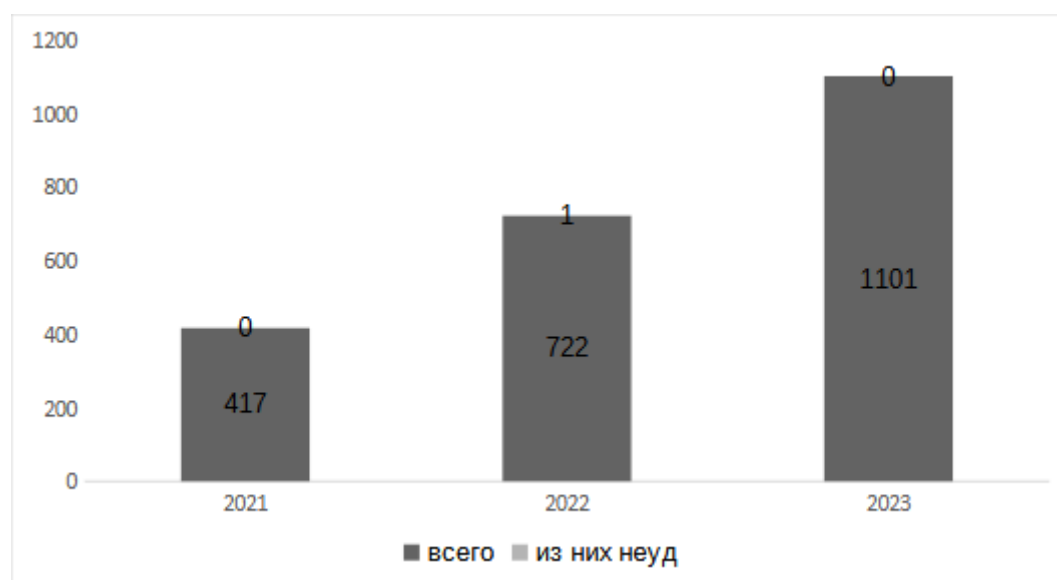


Рис.1. Динамика количества исследованных проб водопроводной воды и количества неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям.

По санитарно-химическим показателям отобрано 1048 проб, из них не соответствуют 269 проб, что составляет 25,7%, в сравнении с аналогичным периодом 2022 года отобрано 648 проб, из них не соответствовало 122 пробы, что составило 18,8%. Увеличение на 6,9%. Качество воды в разводящей сети по санитарно-химическим показателям ухудшилось. (Таблица 6).

Причинно-следственная связь по санитарно-химическим показателям в том, что по железу – магистральные и внутриквартальные разводящие сети выполнены из стальных труб, вследствие эксплуатации происходит вторичное загрязнение питьевой воды железом. В настоящее время при реконструкции сетей и прокладки новых используются полиэтиленовые трубы.

Основной задачей по улучшению качества водопроводной воды остаются вопросы по реконструкции водоочистных сооружений.

Так, за период 2023 года в г.п. Агириш средний показатель железа составляет

1,60 мг/дм³ от общего числа исследованных проб (при нормативе 0,3 мг/дм³), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 25%. Средний показатель цветности составляет 63,25 градусов цветности от общего числа исследованных проб (при нормативе 20,0 градусов цветности), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 20%. Средний показатель мутности составляет 4,25 мг/дм³ от общего числа исследованных проб (при нормативе 1,5 мг/дм³), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 20%.

В п. Юбилейный средний показатель железа составляет 0,57 мг/дм³ от общего числа исследованных проб (при нормативе 0,3 мг/дм³), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 25%.

В г.п. Таежный средний показатель железа составляет 0,64 мг/дм³ от общего числа исследованных проб (при нормативе 0,3 мг/дм³), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 25%. Средний показатель цветности составляет 29,51 градусов цветности от общего числа исследованных проб (при нормативе 20,0 градусов цветности), что более чем на величину ошибки метода, который составляет 20%.

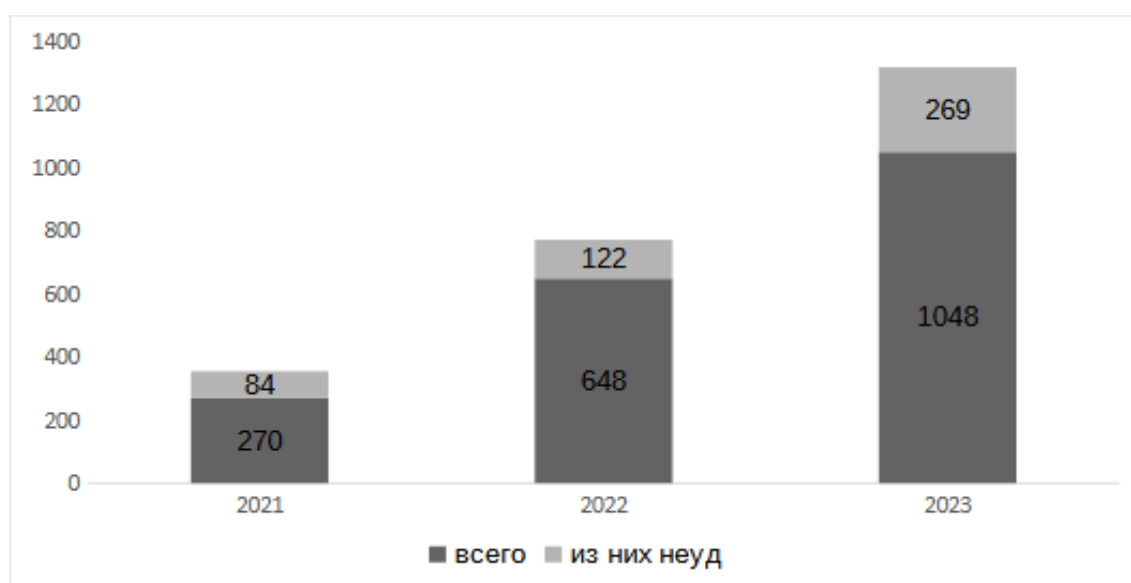


Рис.2. Динамика количества исследованных проб водопроводной воды и количества неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям

Состояние питьевого водоснабжения систем нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

В 2023г. по сравнению с 2022г. на территории Советского района количество источников нецентрализованного питьевого водоснабжения осталось прежним и составило 54 шт (2022г.-54 шт).

Таблица 7

Санитарно-гигиеническое состояние источников нецентрализованного водоснабжения

	2021	2022	2023
Доля нецентрализованных источников водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	7,4	7,4	0
Доля нецентрализованных источников водоснабжения в сельских поселениях не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)	0	0	0
Доля проб воды нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	100	28,6	25,0
Доля проб воды нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды нецентрализованных источников водоснабжения, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по санитарно-химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб воды нецентрализованного водоснабжения в сельских поселениях, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0

Таблица 8

Сведения об обеспеченности населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности

	2021	2022	2023
Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в городских поселениях(%)	91,9	93,8	94,0
Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях(%)	100	100	100

1.1.1.3. Состояние почвы

Почва - огромная естественная лаборатория, в которой непрерывно протекают самые разнообразные сложные процессы разрушения и синтеза органических веществ, образуются новые неорганические соединения, происходит отмирание патогенных бактерий, вирусов, простейших, яиц гельминтов. Почву используют для очистки и обезвреживания хозяйственно-бытовых сточных вод, жидких и твердых бытовых отходов, образующихся в населенных пунктах. Почва оказывает значительное влияние на климат местности, характер растительности, планировку и застройку населенных мест и отдельных зданий, их благоустройство и эксплуатацию. В почвах городских и сельских поселений и сельскохозяйственных угодий содержание потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, биологических и микробиологических организмов на

разной глубине, а также уровень радиационного фона не должны превышать предельно допустимые концентрации (уровни) (ПДК, ПДУ), установленные санитарными правилами и гигиеническими нормативами. Почвенный покров территории представлен широким спектром разновидностей почв (торфяных и торфяно-болотных, глеевых, подзолистого ряда, аллювиальных и т.д.), обладающих различными параметрами и определенными фоновыми уровнями содержания веществ, соответствующим региональным геохимическим особенностям территории. Оценка санитарно-эпидемиологического, экологического состояния почвы осуществляется путем проведения мониторинга за состоянием окружающей среды.

В 2023 г. контроль за загрязнением почвы осуществлялся в мониторинговых точках на территориях муниципальных образований.

Анализ данных показал, что доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям составила в 2023г. - 0% (в 2022г. – 0%, в 2021г. – 0%).

Доля проб почвы, не соответствующих нормативам по санитарно-химическим показателям на территории детских учреждений и детских площадок в 2023 году составила 0 %, (в 2022г. – 0 %, в 2021г.– 0%).

По микробиологическим показателям доля проб в 2023 году не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям на территории детских учреждений и детских площадок составила 3,6%, (в 2022г. - 4,2, 2021г. - 7,7 %,).

В 2023 г. так же осуществлялся контроль за паразитологическим загрязнением почвы в мониторинговых точках. Анализ данных показал, что в 2023г. доля проб не соответствующих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям составляет 0 % (в 2022г.-0%, 2021 г. – 0%);

Характеристика почвы

	2021г.	2022г.	2023г.
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)	7,7	3,6	0,7
Доля проб почвы, не соответствующих санитарным требованиям по паразитологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по санитарно-химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам в селитебной зоне по микробиологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих в селитебной зоне гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по санитарно-химическим показателям (%)	0	0	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по микробиологическим показателям (%)	7,7	4,2	0
Доля проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории детских учреждений и детских площадок по паразитологическим показателям (%)	0	0	0

1.1.1.4. Состояние радиационной обстановки.

Радиационная обстановка в Советском районе остается удовлетворительной.

С 1998 года в Советском районе проводится радиационно-гигиеническая паспортизация организаций, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения (ИИИ), территории Советского района, целью которой является оценка неблагоприятного воздействия радиационного фактора различной природы на жителей Советского района. Охват паспортизацией составил 100% объектов.

На территории Советского района и соседних муниципальных образований отсутствуют радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, отнесённые к особо радиационно- и ядерноопасным.

В 2023 году под надзором находилось 4 организации, использующие источники ионизирующего излучения, из них 3 медицинские учреждения.

На территории Советского района расположены 1 предприятие, использующее немедицинские генерирующие источники рентгеновского излучения (ООО «Аэропорт Советский»). Предприятия и учреждения, использующие источники ионизирующего излучения, имеют следующий состав оборудования с ИИИ (таблица 10). В этих

организациях работает 43 человека, профессионально связанный с использованием ИИИ (таблица 11).

Таблица 10

Перечень предприятий и учреждений использующих источники ионизирующего излучения и состав оборудования с ИИИ.

Организация использующая в своей работе ИИИ	Вид ИИИ	Количество ИИИ
АУ «Советская районная больница»	Рентгеновские медицинские аппараты	17
БУ «Пионерская районная больница»	Рентгеновские медицинские аппараты	6
ООО «Элита»	Рентгеновские медицинские аппараты	1
ООО «Аэропорт Советский»	Досмотровые рентгеновские установки	5

Таблица 11

Сведения о количестве персонала, работающего с ИИИ.

Наименование организации	Количество персонала по группа А и Б
АУ «Советская районная больница»	А-23 Б-3
БУ «Пионерская районная больница»	А-5
ООО «Элита»	А-2
ООО «Аэропорт Советский»	А-10

Таблица 12

Характеристика содержания радионуклидов в почве (калий, торий, радий)

	2021	2022	2023
Исследовано проб	10	24	12
из них с превышением	0	0	0

Зоны техногенного радиоактивного загрязнения вследствие крупных радиационных аварий, радиационные аномалии и загрязнения на территории Советского района отсутствуют.

Исследования атмосферного воздуха на содержание радиоактивных веществ в период 2021-2023 гг. не проводилось.

Исследования водных объектов в местах рекреационного водопользования на содержание радиоактивных веществ в период 2021-2023 гг. не проводилось.

Таблица 13

Характеристика состояния централизованного питьевого водоснабжения

	2021	2022	2023
Число источников централизованного водоснабжения	17	17	9
Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %	100	76	100
Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, %;	0	0	0

	2021	2022	2023
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	100	76	100
доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	0	0	0
доля проб воды источников централизованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	0	0	0
перечень радионуклидов, по которым имеется превышение УВ	0	0	0
доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие $\{A/U\} > 10$ и (или) техногенных радионуклидов выше УВ, %	0	0	0

Таблица 14

Характеристика состояния нецентрализованного питьевого водоснабжения

	2021	2022	2023
Число источников нецентрализованного водоснабжения	54	54	54
Доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных по показателям суммарной альфа- или бета-активности, %	0	0	0
Доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих контрольные уровни по суммарной альфа- и бета-активности, %;	0	0	0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, %	0	0	0
доля источников нецентрализованного водоснабжения, исследованных на содержание техногенных радионуклидов, %	0	0	0
доля проб воды источников нецентрализованного водоснабжения, превышающих соответствующие УВ для радионуклидов, %	0	0	0
перечень радионуклидов, по которым имеется превышение УВ	0	0	0
доля проб воды с содержанием природных радионуклидов, для которых выполняется условие $\{A/U\} > 10$ и (или) техногенных радионуклидов выше УВ, %	0	0	0

Таблица 15

Характеристика радиационного загрязнения пищевых продуктов

	2021		2022		2023	
	проб	неуд	Проб	неуд	Проб	неуд
число исследованных проб пищевых продуктов на содержание радиоактивных веществ, всего в том числе	12	0	9	0	8	0
мясо и мясные продукты	3	0	1	0	0	0
молоко и молокопродукты	2	0	2	0	0	0
плоды, ягоды и плодоовощная продукция, грибы	0	0	2	0	0	0
мукомольно крупяные и хдебобулочные	7	0	4	0	8	0

Облучение от природных источников ионизирующего излучения.

За 2023 год филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО- Югре в Советском районе и городе Югорске, в городе Урае и Кондинском районе» по Советскому району (контрольная точка в городе Советский) проведено 120 замеров, значения гамма-фона в пределах 0,1- 0,12 мкЗв/ч, что не превышает безопасные уровни 0,3-0,4 мкЗв/ч и соответствует естественному фону в данном районе.

Таблица 16

Радиационное состояние жилых и общественных зданий

	2021	2022	2023
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по мощности дозы гамма-излучения (МД)	28	0	10
доля помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по МД, %	0	0	0
число помещений эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданий, исследованных по содержанию радона в воздухе (ЭРОА радона)	0	0	2
доля помещений строящихся жилых и общественных зданий, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭРОА радона, %	0	0	0

Принятие специальных мер по радиационной защите населения не требуется.

Таблица 17

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах.

Годы	Всего, из них	Местного производства			
		Всего	из них класса		
			I	II	III
2021	0	0	0	---	---
2022	0	0	0	---	---
2023	0	0	0	---	---

Облучение работников природными радионуклидами на предприятиях (письмо Роспотребнадзора от 29.11.2011 №01/15070-1-32 «Об организации контроля и надзора за облучением работников природными источниками ионизирующего излучения в производственных условиях»):

- число организаций на территории субъекта Российской Федерации, в которых по характеру их деятельности потенциально возможно повышенное облучение работников природными источниками 4, в том числе:

предприятия, в результате деятельности которых образуются производственные отходы с $A_{эфф}$ более 1500 Бк/кг: при добыче и первичной подготовке нефти и газа-1

при питьевом водоснабжении населения из подземных источников воды (станции водоподготовки, фильтрующие установки, установки аэрации воды и т.п.)-3

число организаций, в которых организован и налажен производственный радиационный контроль, в том числе за дозами облучения работников: 3.

Сведения о дозах природного облучения работников в производственных условиях, в том числе по отдельным группам производств:

предприятия, в результате деятельности которых образуются производственные отходы с $A_{эфф}$ более 1500 Бк/кг: при добыче и первичной подготовке нефти и газа- гамма- фон менее 2,5 мкЗв/час; ЭРОА дочерних продуктов изотопов радона- 4 Бк/м³; альфа-, бета- излучение: поток альфа- частиц менее 0,1 частицы в минуту с 1 квадратного сантиметра; поток бета-частиц до 24 частиц в минуту с квадратного сантиметра; содержание природных радионуклидов в нефтешламе менее 370 Бк/кг).

при питьевом водоснабжении населения из подземных источников воды (станции водоподготовки, фильтрующие установки, установки аэрации воды и т.п.)-

гамма- фон на рабочих местах: 0,08-0,09 мкЗв/час

Радон-222 на рабочих местах: менее 15 Бк/м³

Питьевая вода:

Альфа- активность: 0,008-0,068 Бк/л

Бета-активность: 0- 0,44 Бк/л

Радон-222: 0,023-1,87 Бк/л

Медицинское облучение.

Наибольший вклад в годовую коллективную дозу облучения населения Советского района вносят медицинские рентгенодиагностические процедуры и естественные (природные) источники (до 99%). На долю иных источников (техногенных – за счет деятельности предприятий использующих ИИИ) приходилось от 0,1 до 0,2%.

Таблица 18

Облучение населения при процедурах с использованием источников ионизирующего излучения по итогам радиационно- гигиенической паспортизации за 2020-2022 годы.

	2020	2021	2022
количество процедур на 1 жителя	2,1	2,2	2
средняя индивидуальная доза за процедуру по видам исследований, мЗв/процедура:			
флюорографические	0,03	0,03	0,03
рентгенографические	0,06	0,06	0,06
рентгеноскопические	0,67	3,13	4,1
Компьютерная томография	0,04	0,06	4,5

Определение эффективных доз облучения пациентов проводят с использованием измеренных значений радиационного выхода рентгеновского излучателя (согласно МУК 2.6.1.962-00 «Контроль эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях»). Данные о дозах облучения пациентов заносятся в «Лист учета дозовых нагрузок при рентгенологических исследованиях» (Приложение 3 к приказу МЗ СССР №129 от 29 марта 1990г.) как вкладыш к медицинской амбулаторной карте.

С целью снижения медицинского облучения населения используется принцип обоснованности исследования, применение современных малодозовых аппаратов, применение средств защиты пациентов.

Техногенные источники.

Таблица 19
Сведения о надзоре за организациями, осуществляющими работу с ИИИ в 2023 году.

число организаций, работающих с ИИИ, поднадзорных Роспотребнадзору	4
число организаций 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности	0
доля объектов надзора, на которых выявлено нарушение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, %	0
доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, %	0
Количество радиационных инцидентов и аварий, шт.	0

В 2023 году плановые проверки организаций и учреждений, использующих источники ионизирующего излучения не проводились. Проведена проверка ООО «Аэропорт Советский» по подтверждению соответствия лицензионным требованиям. Установлено соответствие лицензионным требованиям при эксплуатации ИИИ.

Таблица 20
Оценка учёта и контроля доз облучения персонала по итогам радиационно-гигиенической паспортизации за 2022 год.

Наименование организации	Кол-во персонала по группа А и Б	Коллективная доза, чел-Зв/год	Ср. инд доза, мЗв/год	охват индивидуальным дозиметрическим контролем (ИДК) персонала группы А, %	число превышений годовой эффективной дозы персонала группы А	число превышений годовой эффективной дозы персонала группы Б
АУ «Советская районная больница»	А-23 Б-3	0,013 0,00012	0,59 0,04	100	0	0
БУ «Пионерская районная больница»	А-5	0,007	1,3	100	0	0
ООО «Элита»	А-2	0,00097	0,49	100	0	0
ООО «Аэропорт Советский»	А-10	0,0084	0,84	100	0	0

Таким образом, ни в одной организации не были превышены допустимые уровни по СанПиН 2.6.1.2523-09 "Нормы радиационной безопасности НРБ-99/2009" в 20 мЗв.

1.1.2. Приоритетные санитарно-эпидемиологические и социальные факторы, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения.

Факторы окружающей среды и социальные факторы вносят значительный вклад в показатели заболеваемости и смертности населения и влияют на демографическую ситуацию на территории. В связи с тем, что по данным Тюменьстата, разработка сведений мониторируемых социально-экономических показателей в разрезе городских округов и муниципальных районов не была предусмотрена Федеральным планом статистических работ, данный раздел за 2020-2021 гг. не разрабатывается.

Таблица 21

Сведения о социально-экономических показателях за 2022 год.

Показатель	Единицы измерения	2022 год
Расходы на здравоохранение	руб./чел.	16956
Расходы на образование	руб./чел.	49930
Среднедушевой доход населения	руб./чел.	20650
Прожиточный минимум	руб./чел.	16590
Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	5960
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	27
Количество жилой площади на 1 человека	м2/чел.	28
Процент квартир, не имеющих водопровода	%	36
Процент квартир, не имеющих канализации	%	37
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	%	72
Фактическое конечное потребление домашних хозяйств на душу населения	руб.	32987
Валовой региональный продукт (валовая добавленная стоимость) на душу населения	руб.	28532
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике	руб.	66100
Стоимостный объем национального богатства (стоимость основных фондов отраслей экономики) на душу населения	руб.	32647
Инвестиции в основной капитал на душу населения	руб.	35034
Количество врачей всех специальностей	абс.	230
Количество среднего медперсонала	абс.	672
Число посещений поликлинических медицинских учреждений на одного врача	Х	2608,36
Число посещений поликлинических медицинских учреждений	абс.	507978

Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.

1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.

Таблица 22

Сведения о числе заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни у взрослых от 18 лет и старше

Наименования классов и отдельных болезней	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Заболеваемость всего	58299,930	98201,78	107055,38
Анемии	223,502	444,39	218,59
инсулинзависимый сахарный диабет	0,000	0,000	2,63
инсулиннезависимый сахарный диабет	310,959	516,73	429,27
ожирение	444,574	666,58	558,32
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1277,847	1304,74	3207,71
бронхит хронический и неуточнённый, эмфизема	760,392	625,24	360,8
астма, астматический статус	136,045	160,19	129,05
язва желудка и 12-ти перстной кишки	94,745	116,26	155,38
гастрит и дуоденит	894,007	1408,09	1303,63
мочекаменная болезнь	208,925	245,45	434,54

Таблица 23

Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями с диагнозом, установленным впервые в жизни (на 1000 человек)

Показатель/год	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего	326,962	330,28	418,09
в том числе у детей 0-14 лет	19,347	11,35	22,95
Желудка	32,890	12,23	39,33
Трахеи бронхо, лёгкого	25,151	53,01	39,33
Другие новообразования кожи	5,804	26,5	43,46
Щитовидной железы	0,000	0,000	4,14
Лейкемии	326,962	8,16	10,35

Таблица 24

Медико - демографические показатели здоровья населения

Показатели/Годы	2020	2021	2022
Население	51688	49049	48315
Рождаемость (на 1000)	9,4	8,91	9,7
Смертность общая (на 1000)	10,6	7,79	7,9
Естественный прирост	-1,2	1,12	1,8
Младенческая смертность	0	0	0

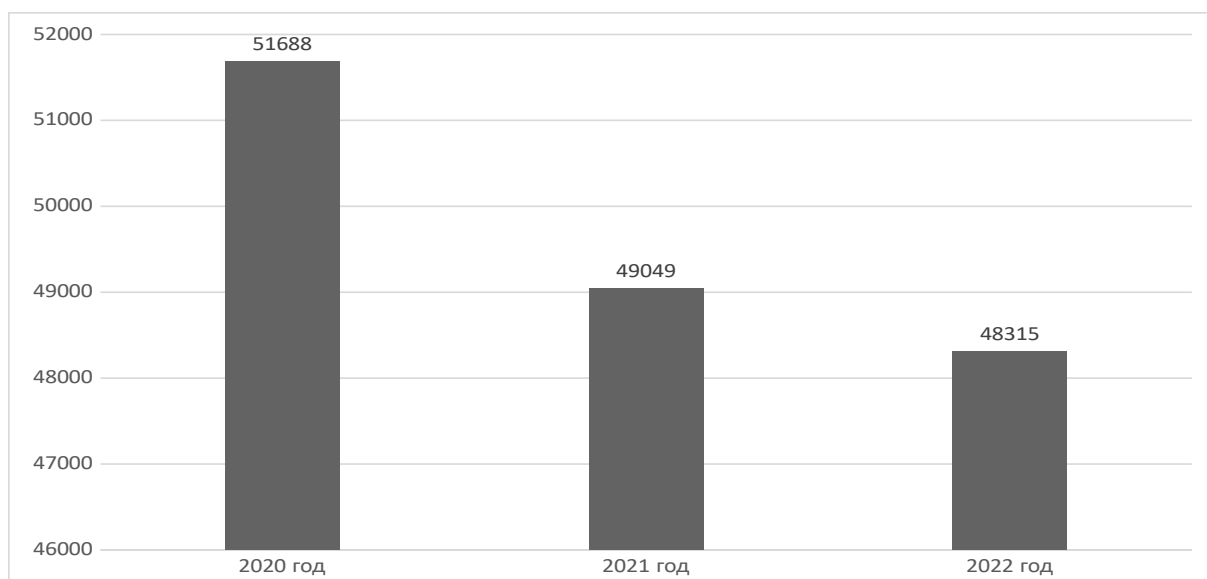


Рис. 3. Динамика численности населения Советского района

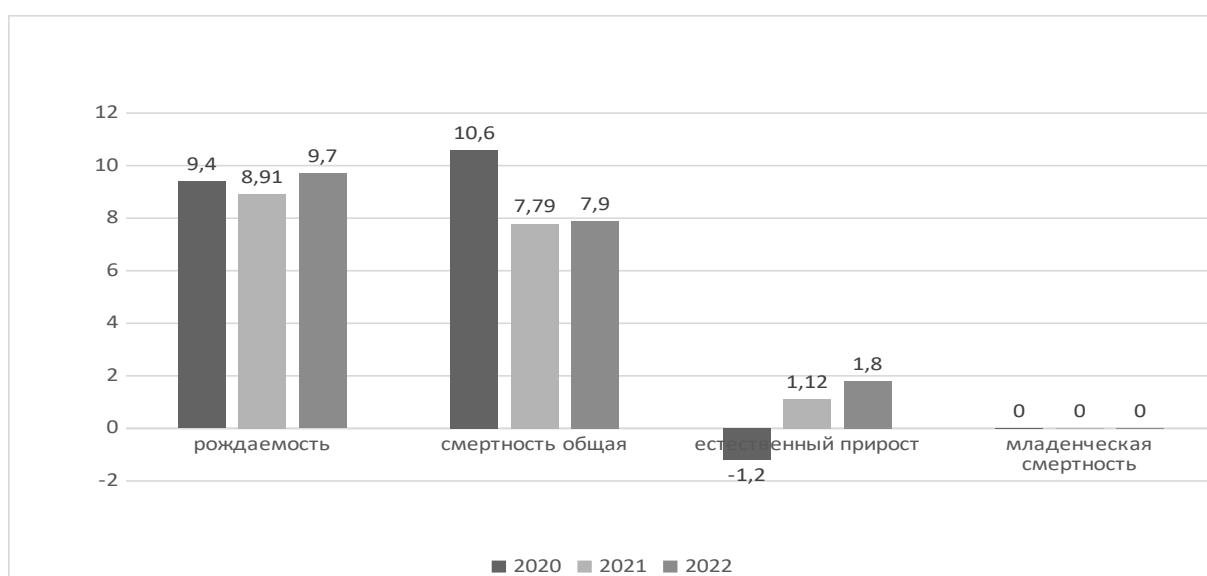


Рис. 4. Динамика рождаемости, смертности, естественный прирост, младенческая смертность

**Показатели заболеваемости социальными болезнями
от 0 -14 лет включительно**

Наименование классов и отдельных болезней	2020г.	2021г.	2022г.
Психические расстройства всего	480,179	22,7	504,88
Из них: невротические, связанные со стрессом и соматоморфные расстройства	0,000	0	0
Другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточнённые непсихические расстройства	145,170	0	149,17
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	0,000	0	0
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	0,000	0	0

Таблица 26

От 15 – 17 лет включительно

Наименование классов и отдельных болезней	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Психические расстройства всего	700,637	65,19	798,04
Из них: невротические, связанные со стрессом и соматоморфные расстройства	127,389	0	0
Другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточнённые непсихические расстройства	191,083	65,19	245,55
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	0,000	0	0
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	0,000	0	0

Таблица 27

От 18 до 60 лет и старше

Наименование классов и отдельных болезней	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Психические расстройства всего	150,621	12,92	176,45
Из них: невротические, связанные со стрессом и соматоморфные расстройства	9,717	5,17	21,07
Другие непсихотические расстройства, поведенческие расстройства детского и подросткового возраста, неуточнённые непсихические расстройства	X	X	X
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	65,593	134,35	55,31
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомании)	14,576	15,5	10,53

Таблица 28

Сведения об инвалидности детей и подростков 0-17 лет включительно.

Показатель	2020 год	2021 год	2022год
Всего:	190,024	3103,25	2532,87
Туберкулез	0,000	9,67	9,67
Новообразования	0,000	96,67	116,01
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	19,002	270,69	270,69
Психические расстройства и расстройства поведения	66,508	1546,79	870,07
Из них:			
умственная отсталость	19,002	821,73	551,04
Болезни нервной системы	0,000	522,04	522,04
Болезни глаза и придаточного аппарата	19,002	67,67	125,68
Болезни уха и сосцевидного отростка	28,504	96,67	135,34
Болезни системы кровообращения	0,000	9,67	9,67
Болезни органов дыхания	0,000	0	0
Болезни органов пищеварения	0,000	0	0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,000	77,34	67,67
Болезни мочеполовой системы	0,000	0	0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	47,506	377,03	96,67
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,000	0	0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	0,000	0	0
Прочие болезни	9,501	29	38,67

Среди причин инвалидности на первое место выходят психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, врожденные аномалии (пороки развития), болезни уха и сосцевидного отростка.

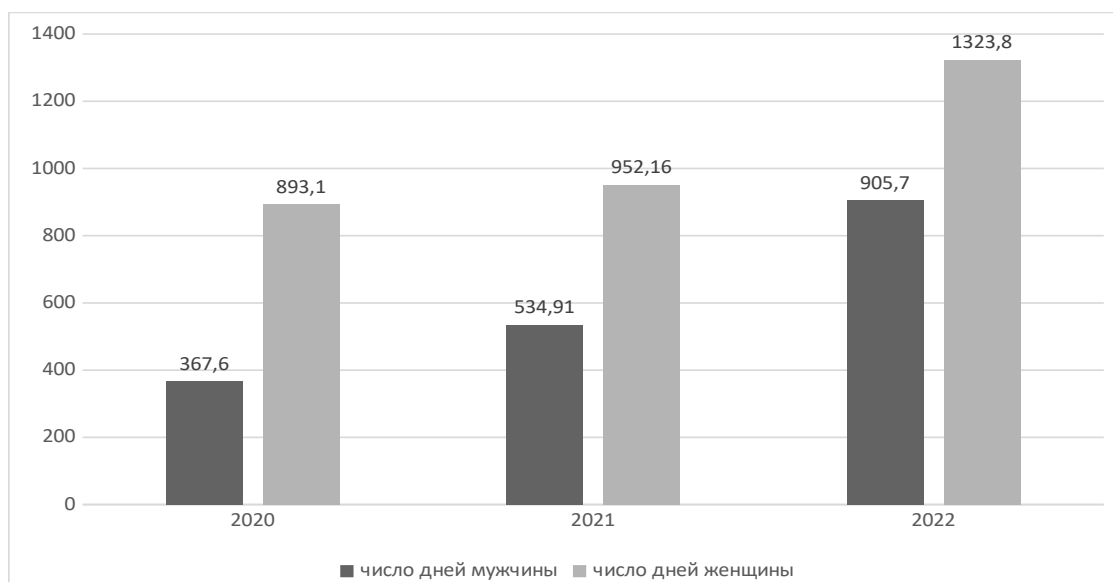


Рис. 5. Динамика заболеваемости с временной утратой нетрудоспособностью в днях на 100 работающих

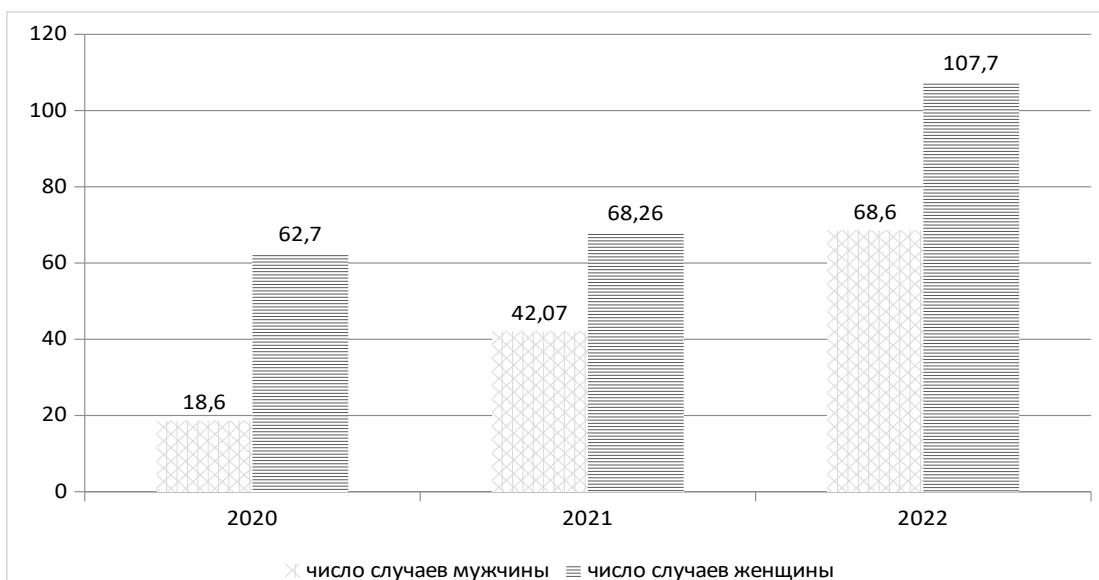


Рис. 6. Динамика заболеваемости с временной утратой нетрудоспособностью в случаях на 100 работающих

Таблица 29

Причины смертности населения по классам болезней на 1000 населения

Наименование классов и отдельных болезней	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Инфекционные и паразитарные болезни	0,2	0,18	0,19
Новообразования	1,37	1,18	1,24
Болезни системы кровообращения	2,36	2,14	2,4
Болезни органов дыхания	0,19	0,37	0,25
Болезни органов пищеварения	0,48	0,43	0,5
Внешние причины	0,46	0,75	0,46
Из них: - отравление алкоголем	0	0	0

Среди общей заболеваемости взрослого населения Советского района в 2023 году доля болезней, опосредованно связанных вызванных неправильным питанием составила 38,45 %, в 2022 году-29.9 % ,в 2021 году-32.4 % .

Первое место в структуре заболеваний, связанных с питанием занимают болезни системы кровообращения 51.02 % (2022 год -51.74 %, 2021 год- 54.6 %), болезни эндокринной системы 21,65 % (2022 год-28,4 %, 2021 год-21,7 %), далее идут заболевания системы пищеварения 23,23% (2022 год-16,9 %, 2021 год- 18,7 %), болезни органов крови и кроветворных органов 2,21% (2022 год-2,2%, 2021 год – 3,2%), мочекаменная болезнь-1,92 % (2022 год-1,4 % ,2021 год-1,8 %).



Рис. 7. Структура заболеваний связанных с неправильным питанием в 2023 г.

В структуре заболеваний системы кровообращения в 2023 году основное место 45,06 % занимают болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением показатель 154.15 на тыс. нас. В 2023 году произошло снижение заболеваемости в сравнении с 2022 годом 71,85 % показатель 159.64 на тыс. нас., и показателем 2021 года 54,6% показатель 161.8 на тыс. нас.

Среди взрослого населения в 2023 году произошёл рост заболевания ишемической болезни сердца 19.01 % с показателем 65,055 на тыс.нас. в сравнении с в 2022 годом- 6.68 % с показателем 14,85 на тыс.нас. и 2021 году-13.2 % с показателем 39,3 на тыс.нас.

До 10,82 % снизилась заболеваемость цереброваскулярными болезнями с показателем 37,03 на тыс.нас. в сравнении с показателями 2022 года 55,21 на тыс.нас. (18,8 %) и показателями 2021 года 39,3 на тыс.нас. (13,2 %) .



Рис. 8. Структура заболеваний органов кровообращения в 2023 г.

В 2023 году среди заболеваний эндокринной системы ведущее место принадлежит сахарному диабету 36.41 % с показателем 51,06 на тыс.насел. (в 2022 году 38.92 % с показателем 51,74 на тыс.насел., в 2021 году 45 % с показателем 53,2 на тыс.насел.).Ожирение ожирение 20,9 % (2022 год - 35,89 % , 2021 год - 37.71 %) в 2023 году 50.32 на тысячу населения , в 2022 году с показателем 47.47 на тысячу населения, в 2021 году с показателем 24,8 на тысячу населения . На третьем месте болезни щитовидной железы, в 2023 году занимают 23,39 % с показателем 32,8 на тыс.нас. (в 2022 году занимают 24,2 % с показателем 32,17 на тыс.нас. в 2021 году 29,5 % с показателем 34,9 на тыс.нас.). Далее тиреотоксикоз- 0,94 % с показателем 1,32 на тыс.нас. (2022 год -1,7 % с показателем 2,1 на тыс.нас. 2021 год - 1,7 % с показателем 2,1 на тыс.нас.)



Рис. 9. Структура заболеваний эндокринной системы в 2023 году.

В структуре болезней органов пищеварения у взрослого населения Советского района в 2023 году ведущее место занимают 22,31 % гастриты и дуодениты с показателем 33,56 на тыс.нас. (2022 году - 34,3 % с показателем 23,7 на тыс.нас. на тыс.нас. в 2021 году - 29,6 % с показателем 30,26 на тыс.нас.), на втором месте болезни желчевыводящих путей и желчного пузыря – 13.24 % с показателем 19,93 на тыс. населения (в 2022 году- 13.7 % с показателем 9,47 на тыс. населения 2021 году- 19.6 % с показателем 17,6 на тыс. населения).

На болезни язвы желудка и двенадцатиперстной кишки приходится 9,06 % показатель 13,63 на тыс.нас.(в 2022 году-9,1 % показатель 6,32 на тыс.нас., в 2021 году- 9,2 % показатель 9,4 на тыс.нас.).

В 2023 году с показателем на тысячу населения 8,66 на тыс.насел. (5,76 %) от структуры болезней органов пищеварения приходится на болезни поджелудочной железы.В сравнении с показателями 2022 года 6,3 на тыс.насел. (9,1 %) и 2021 года - 11,5 на тыс.насел. (11,2 %) заболеваемость поджелудочной железой снижается.



Рис. 10. Структура заболеваний органов пищеварения в 2023 году

При анализе результатов распределение детей по группам здоровья в детских дошкольных учреждениях, школах обращает на себя внимание тот факт, что заболеваемость начинает возрастать при переходе ребенка в школу (Таблица 30). Уже в школьном возрасте начинает формироваться хроническая патология на фоне функциональной (2 группа), так в школьном возрасте удельный вес детей 1 группы здоровья снижается в 2,9 раза (в детских дошкольных учреждениях дети 1 группы здоровья составляют 21,9 %, в то время как функциональная патология достигает 63,7 % - большая вероятность перейти в хроническую при отсутствии оздоровительных мероприятий).

Таблица 30

Распределение детей по группам здоровья в дошкольных учреждениях, школах.

Подлежало осмотру	Осмотрено	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4 гр.	5 гр.
Детские дошкольные учреждения						
1792	1792	392	1142	219	0	39
	100 %	21,9 %	63,7%	12,2%	0 %	2,2 %
Общеобразовательные школы						
5274	5274	579	3392	1172	0	131
	100 %	11,0%	64,3%	22,1%	0 %	2,5%

В структуре общей заболеваемости (по обращаемости) в возрасте 0-17 лет 1-е место занимают болезни органов дыхания 47% (901,8 на 1000), в 2022г. - 50,0% (1029 на 1000), при этом, на детей до 14 лет приходится 50,5%, 2022г. - 54,0 % (1124,3 на 1000). Высокие показатели сохраняются на протяжении последних трёх лет;

2-е место болезни глаза и его придаточного аппарата — 8,4 % (161,4 на 1000), в 2022г. - 6,7% (138,2 на 1000). При этом, на детей с болезнями мышц глаза приходится 6,8% (130,9 на 1000), 2022г. - 5,4% (111,5 на 1000) за счёт подростков 0-14 лет, в общей структуре глаз болезней глаз которых, болезни мышц глаза и составляет 76,9%;

на 3-м месте травмы и отравления, что составляет 7,0% (134,4 на 1000) , в 2022г. - 6,2% (127,5 на 1000), за счёт детей 0-14 лет, распространённость которых составляет 7,03% (134,1 на 1000), в 2022г. - 5,9% (123,1,0 на 1000) и занимало тоже в данной возрастной группе;

4-е место - болезни органов пищеварения - 6,4% (122,5 на 1000), в 2022г. - 5,5% (113,2 на 1000), при этом большая доля приходится на детей 0-14 лет — 6,4% (122,6 на 1000), в 2022г. - 5,5% (115,0 на 1000);

на 5-м месте болезни нервной системы – 6,0% (115,4 на 1000), в 2022г. - 4,9% (101,2 на 1000), при этом среди детей 15-17 лет данная патология составляет 8,5 (168,2 на 1000);

6-е место – болезни кожи и подкожной клетчатки 4,04% (77,6 на 1000), в 2022г. - 3,8% (79,2 на 1000).

В сравнении с 2022г. в отчётном году структура общей заболеваемости по всем позициям болезней осталась без изменений.

Структура общей заболеваемости за 2023 год по возрастам (0-17 лет, 0-14 лет, 15-17 лет) отражена на рисунках 11, 12, 13.

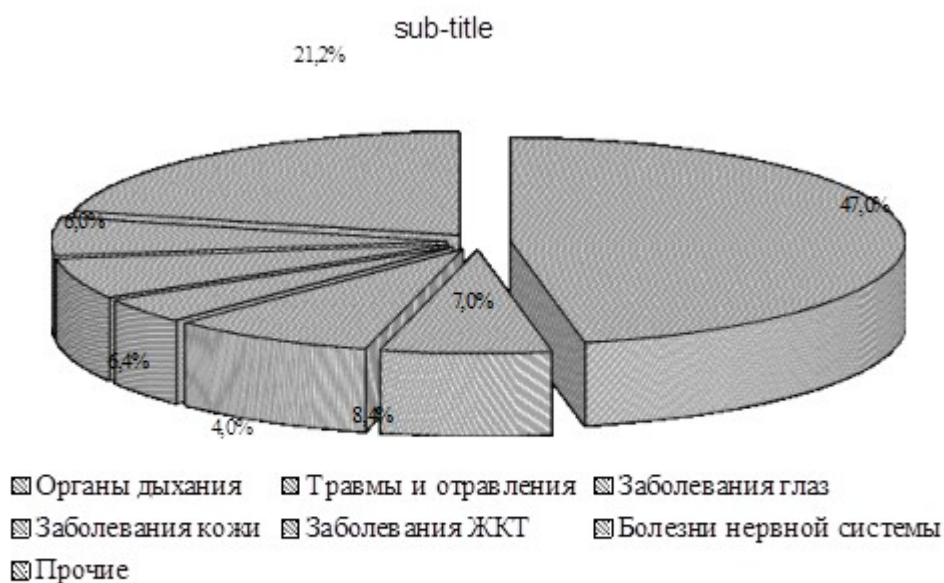


Рис. 11. Структура общей заболеваемости детей и подростков в возрасте 0-17 лет в 2023 г. (%).

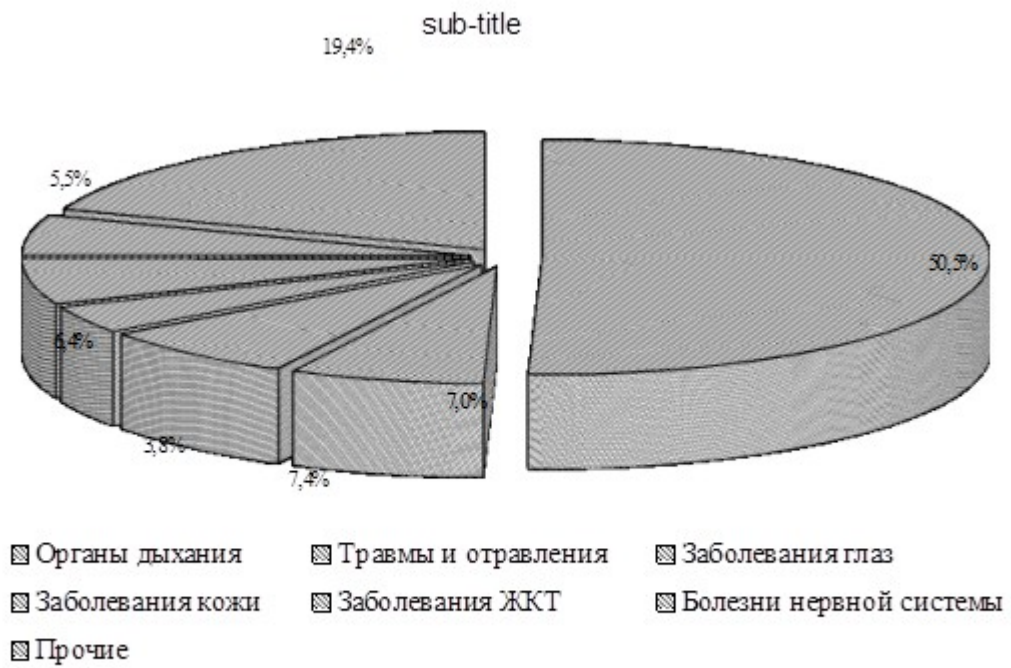


Рис. 12. Структура общей заболеваемости детей и подростков в возрасте 0-14 лет в 2023 г. (%).

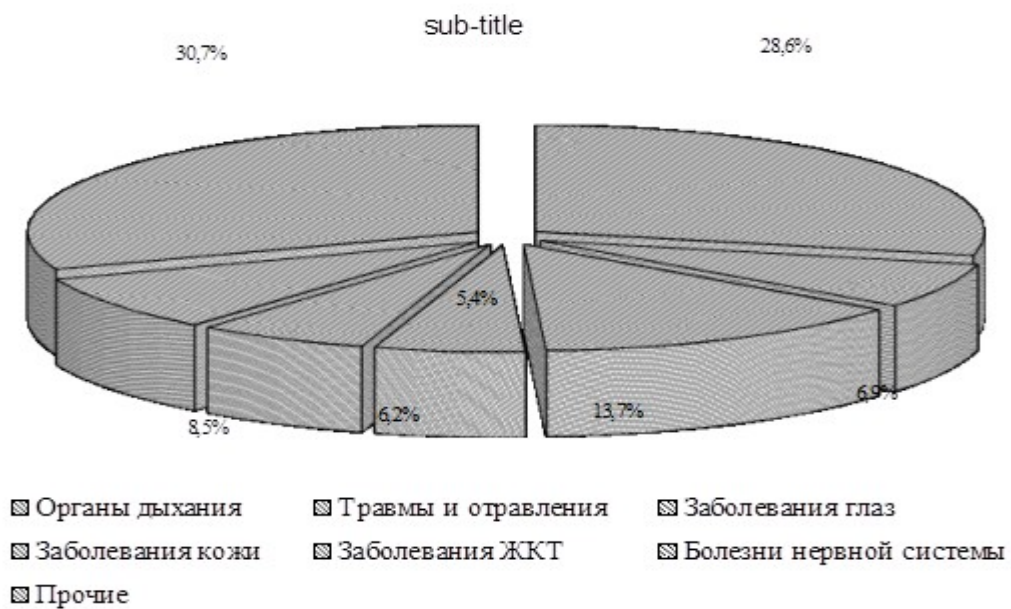


Рис. 13. Структура общей заболеваемости детей и подростков в возрасте 15-17 лет в 2023 г. (%).

Результаты токсикологического мониторинга

По данным токсикологического мониторинга в Советском районе за 2023 год зарегистрировано 23 случая острых отравлений химической этиологии, показатель составил 48,0 на 100 тыс. населения (за 2021 год – 30 случаев, показатель составил 62,2 на 100 тыс., за 2022 год – 20 случаев, показатель составил 41,4 на 100 тыс.).

Таблица 31

Виды отравлений

№ п/п	Виды отравлений	2021г	2022г	2023г
1.	Всего отравлений	30	20	23
2.	Спиртсодержащей продукцией	14	1	6
3.	Наркотическими веществами	1	0	1
4.	Лекарственными препаратами	10	8	8
5.	Прочие	5	11	8

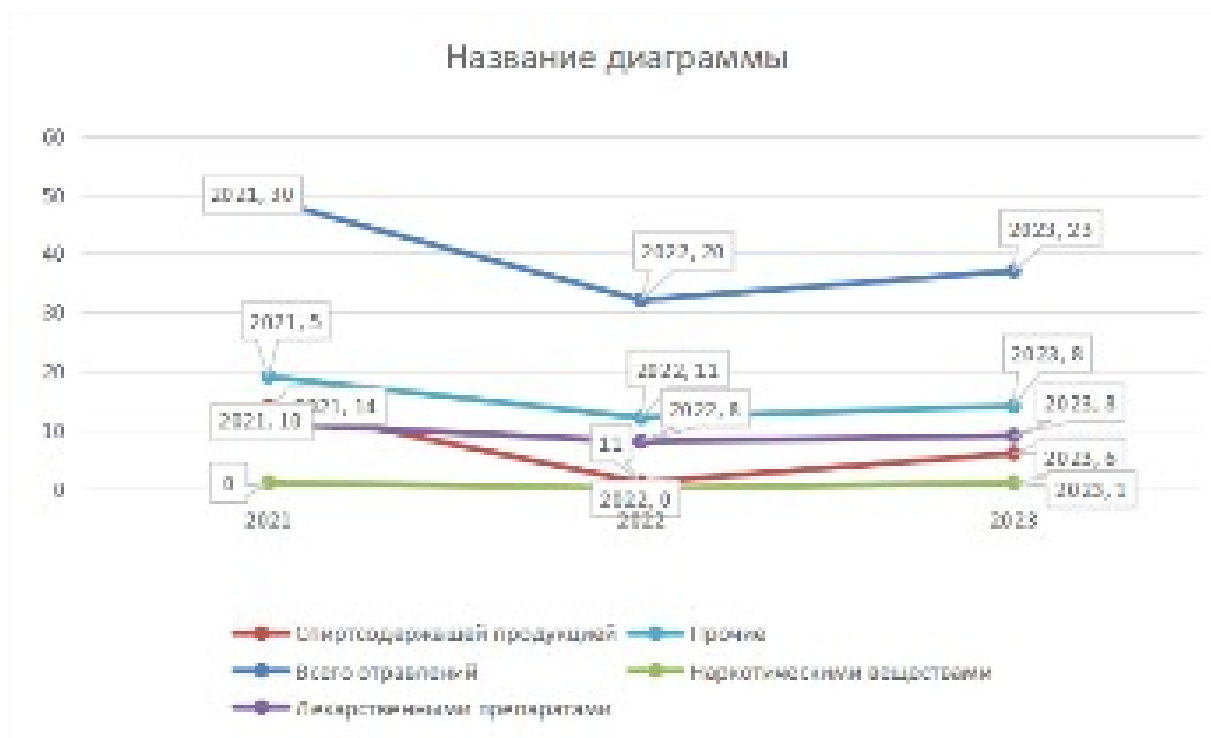


Рис. 14. Инфограмма отравлений

В структуре острых отравлений за 2023 год большую часть отравлений составляют прочие отравления (в том числе токсическое действие органических растворителей и токсическое действие других газов, дымов и паров) – 35% и отравления лекарственными препаратами – 35%, затем отравления спиртсодержащей продукцией – 26%, отравление наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) – 4%.



Рис. 15. Структура острых отравлений химической этиологии.

Высокий уровень отравлений регистрируется среди лиц трудоспособного возраста:

у детей и подростков от 0 до 17 лет – 9 случаев, показатель 18,8 (2021г – 83,9, 2022г – 6,2) на 100 тыс. детского населения;

у лиц трудоспособного возраста 18 - 60 лет – 12 случаев, показатель 25,0 (2021г - 39,5, 2022г – 29,0) на 100 тыс. населения возраста от 18-60 лет;

у лиц старше 60 лет – 2 случая, показатель 4,2 (2021г – 76,9, 2022г – 6,2) на 100 тыс. населения лиц старше 60 лет.

Таблица 32

Распределение отравлений по возрастам (показатель на 100 тыс. населения)

Возрастной состав	2021	2022	2023
Детское и подростковое население (0-17 лет)	83,9	6,2	18,8
Взрослое население (18-60)	39,5	29,0	25,0
Взрослое население старше 60 лет	76,9	6,2	4,2

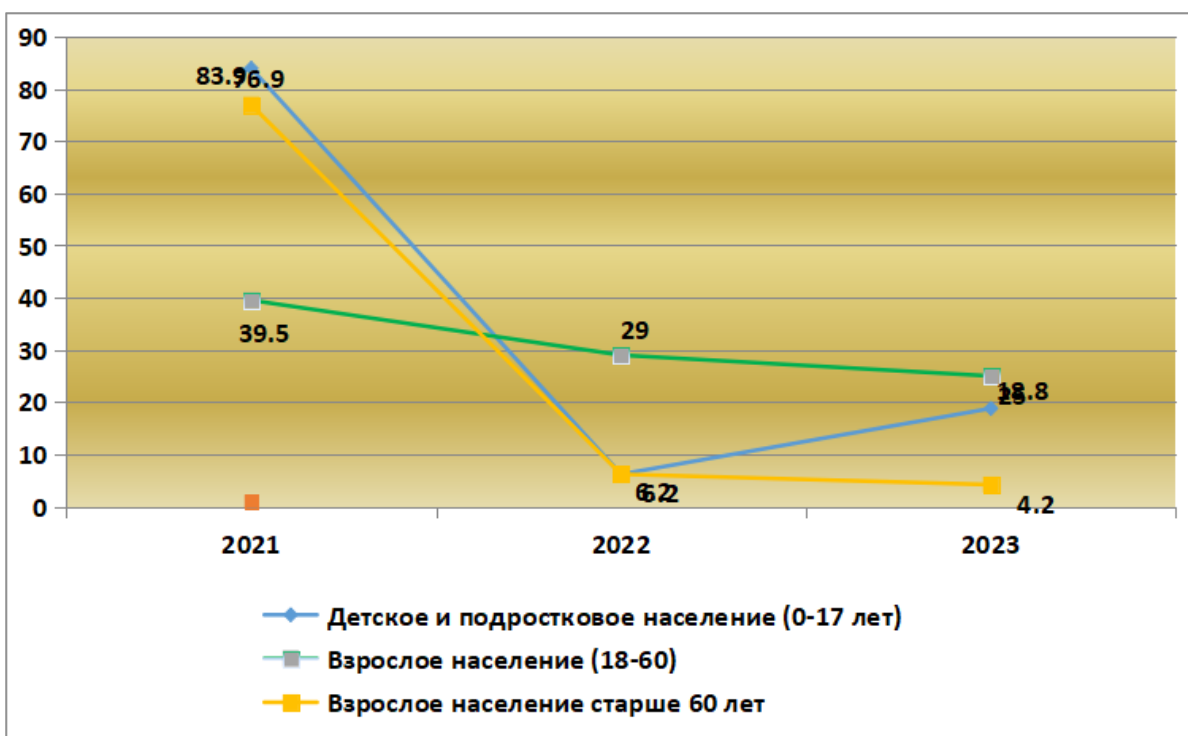


Рис.16. Распределение острых отравлений по возрастным группам (показатель на 100 тыс населения)

Анализ обстоятельств отравлений показал, что:

- случайно приняли химическое вещество – 2023г. – 34,8%; 2022г – 10%; 2021г – 10%;
- преднамеренно приняли химическое вещество – 2023г – 13,0%; 2022г- 30%; 2021г – 10%;
- прочие причины – 2023г – 52,2%; 2022г- 60%; 2021г – 80%;

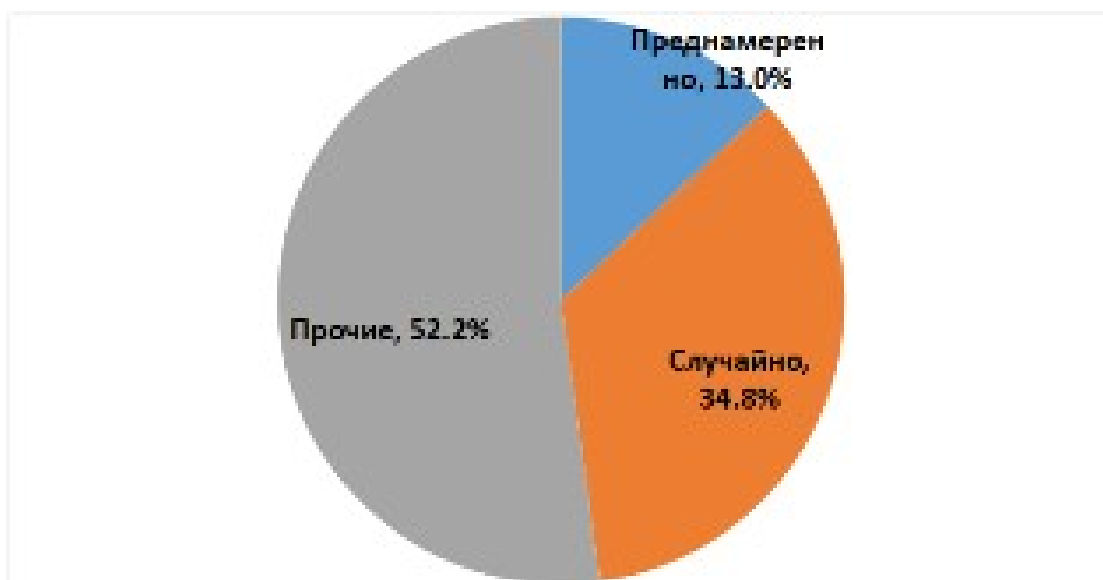


Рис. 17. Характер острых отравлений по обстоятельствам

Из числа пострадавших от отравлений по половой принадлежности в 2023 году зарегистрировано: 60,9% - мужчины и 39,1% женщины.

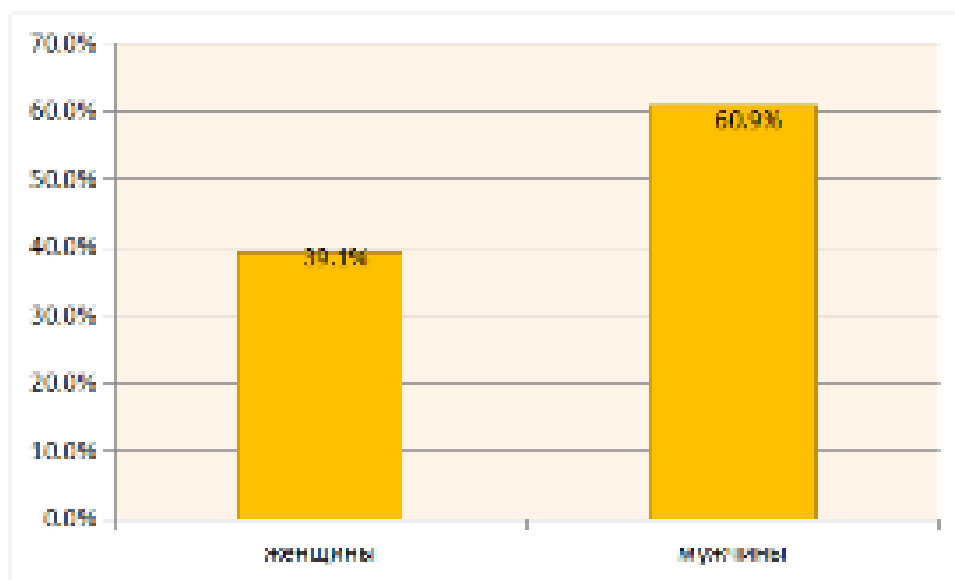


Рис. 18. Характер острых отравлений по половой принадлежности

По социальному положению большую часть отравившихся составляют безработные – 5 случаев (21,8%), из них с летальным исходом - 4 случая (50,0%); пенсионеры – 5 случаев (21,8%), из них с летальным исходом - 4 случая (50,0%); неорганизованные дети – 5 случаев (21,8%), из них с летальным исходом – 0 случаев,;

на втором месте работающее население – 4 случая (17,4%), из них с летальным исходом – 0 случаев;

на третьем месте школьники и дети, посещающие ДДУ – по 2 случая (8,7%), из них с летальным исходом – 0 случаев;

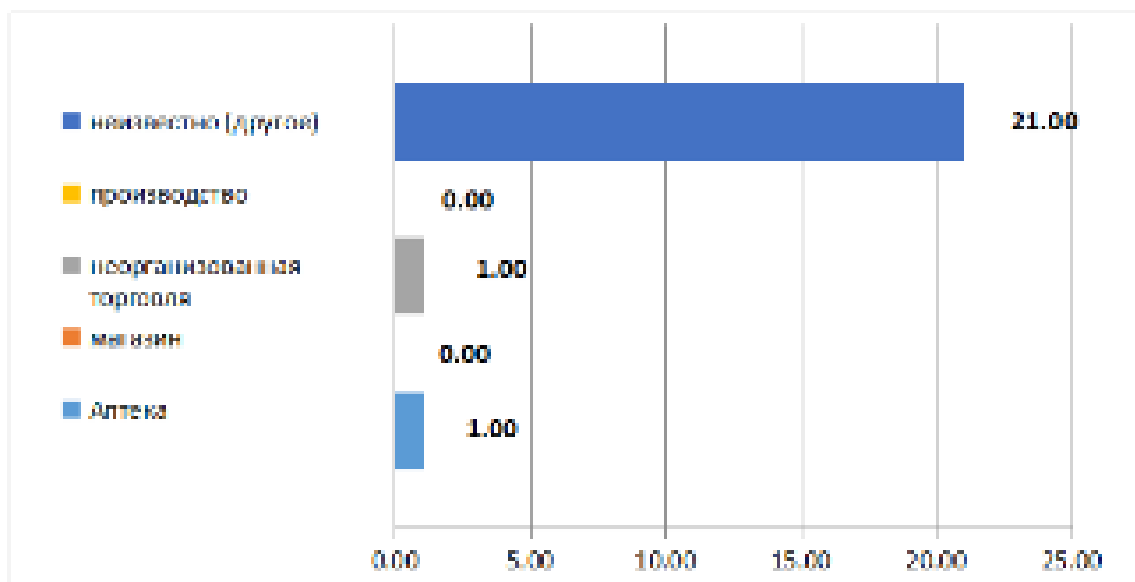


Рис.19. Место приобретения химического вещества, количественная характеристика

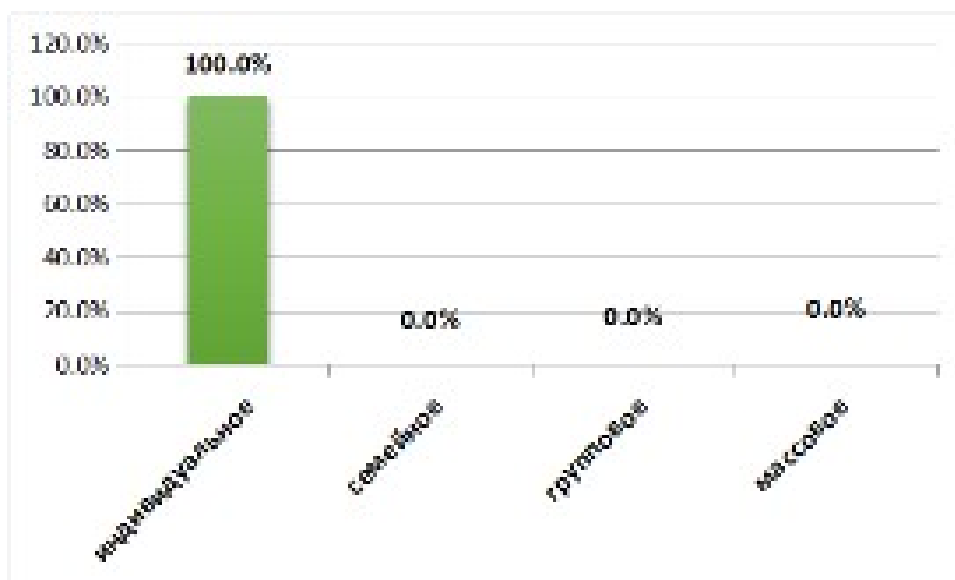


Рис.20. Распределение пострадавших по характеру отравлений

За 2023 год зарегистрировано 8 смертельных случаев от острых отравлений, показатель смертности составил 16,7 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 14 случаев с показателем 28,5 на 100 тыс. населения, в 2022 г. – 7 случаев с показателем 14,5 на 100 тыс. населения).

Основными причинами смерти от острых отравлений химической этиологии являются (2023г):

токсическое действие алкоголя – 62,5% (5 случаев);

прочие отравления (органические растворители, токсическое действие окиси углерода, другие и неуточненные вещества) – 25,0% (2 случая),

отравление лекарственными препаратами – 12,5% (1 случай)

Наибольший уровень смертности в 2023 г. регистрируется у безработных лиц 40-49 лет (показатель 8,3 на 100 тыс. населения), а также у пенсионеров 50 лет и старше (показатель 8,3 на 100 тыс. населения).

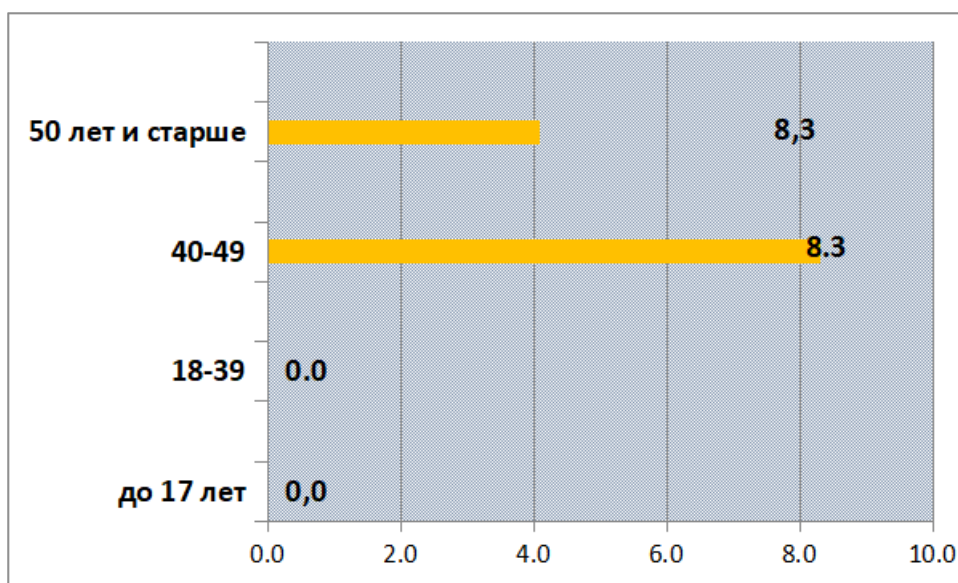


Рис.21. Распределение смертности населения от острых отравлений химической этиологии по возрастным группам (показатель на 100 тыс. населения)

Таким образом, за 2023 год в Советском районе регистрируется уменьшение острых отравлений химической этиологии в сравнении с 2021-2022 гг. Наибольший уровень смертности регистрируется среди безработных лиц и пенсионеров. По числу пострадавших наибольшее количество среди лиц трудоспособного возраста (26-59 лет). Анализ обстоятельств отравлений показал, что в большинстве случаев население пострадало от неопределенного (другого) приема химического вещества, реже от случайного и преднамеренного приема. Место приобретения химического вещества в большинстве случаев неизвестно (другое), но также фиксируется приобретение химических веществ в аптеках (1 случай), неорганизованной торговле (1 случай).

Сложившаяся ситуация свидетельствует о необходимости усиления профилактических мероприятий, связанных с оборотом медикаментов, алкоголя и спиртосодержащей продукции. Необходимо повысить контроль над реализацией медикаментов аптечными пунктами, в частности отпуском лекарственных препаратов без рецепта врача, а также усилить санитарно-профилактические работы среди лиц трудоспособного возраста.

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

Профессиональная заболеваемость выступает как отдельная категория, отражающая состояние условий труда работающих.

В структуре профессиональной заболеваемости преобладает вибрационная болезнь водителей автомобилей и спецтехники и нейросенсорная тугоухость среди пилотов.

В 2023 году на территории Советского района зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания. Из них 1 случай у пилота Югорского филиала ООО «АП «Газпром авиа», диагноз нейросенсорная тугоухость. Причина- длительный стаж работы в условиях воздействия повышенного уровня шума на воздушных суда.

В 2022 году зарегистрирован 1 случай у пилота Югорского филиала ООО «АП «Газпром авиа», диагноз нейросенсорная тугоухость.

В 2021 году зарегистрировано 2 случая у пилотов Югорского филиала ООО «АП «Газпром авиа», диагноз нейросенсорная тугоухость.

Среди женщин профессиональная заболеваемость в период 2021-2023 гг. не зарегистрирована.

По этиологическим факторам возникновения профессиональной заболеваемости на первое место выступает – физический фактор. В структуре профессиональной заболеваемости за 2021 – 2023 гг. преобладает нейросенсорная тугоухость.

В 2021 году составлено 3 санитарно- гигиенические характеристики лицам с подозрением на профессиональное заболевание (2 пилот, 1 медработник).

В 2022 году составлена 1 санитарно- гигиеническая характеристика работнику с подозрением на профессиональное заболевание (1 водитель, имеющий длительный стаж работы, однако, уже в течение более 10 лет, не имеющий официального трудоустройства (пенсионер);

В 2023 году извещения об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания не поступали, поэтому санитарно- гигиенические характеристики не составлялись..



Рис. 22. Динамика профессиональной заболеваемости за период с 2021г. по 2023 гг.

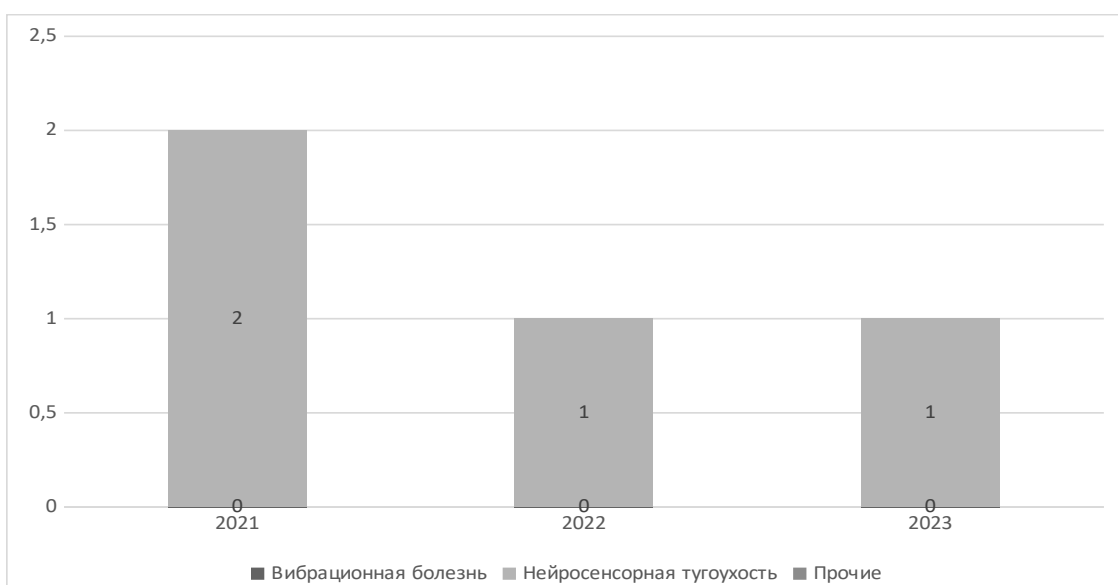


Рис. 23. Структура профессиональной заболеваемости за период с 2021 г. по 2023 гг.

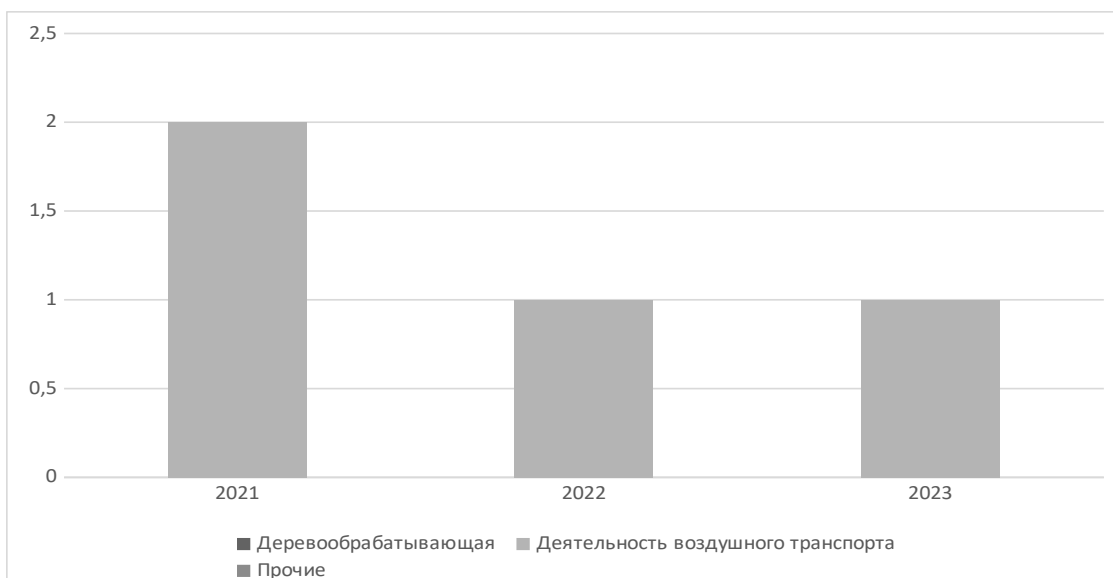


Рис. 24. Распределение случаев профессиональных заболеваний по отраслям

В течение всего анализируемого периода регистрируются только хронические случаи заболеваний, при этом стаж больных составляет 10 и более лет в контакте с факторами, вызвавшими заболевание.

Проблемами состояния условий труда является несовершенство используемых механизмов и оборудования, гигиенические характеристики которых (шум, вибрация и т.д.) зачастую не отвечают существующим санитарным нормам. Таким образом, в первую очередь необходимо техническое перевооружение производства.

Далее следует увеличить охват и качество проводимых периодических и предварительных медицинских осмотров, для этого необходимо обеспечить на 100% предприятий проведение аттестации рабочих мест и производственного лабораторного контроля за условиями труда. Это позволит объективно определять перечень вредных факторов, по которым работник подлежит медицинскому осмотру.

Для своевременной диагностики профессиональных заболеваний необходимо обеспечить медицинский осмотр в центрах профпатологии работников, на чьих рабочих местах отмечались превышения уровней производственных факторов.

Глава 1.3.

Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения.

В 2023 г. в Советском районе зарегистрировано 24512 случаев инфекционных и паразитарных болезней, показатель 50733,7 на 100 тысяч населения, 2022 год - 39923 случаев, показатель 81394,1 на 100 тысяч населения. Заболеваемость снизилась в 1,6 раза за счёт внебольничных пневмоний, острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), в том числе COVID-19, но выше средне-окружного показателя на 1,3 раза.

Рост заболеваемости произошёл по 25-ти нозологическим формам, наиболее выражен по следующим инфекциям: стрептококковые инфекции – в 9 раз (в 2022г. – не регистрировались), скарлатина – в 6 раз (в 2022г. – не регистрировалась), ОКИ вызванные ротавирусом – в 5,1 раза, аскаридоз – в 5,1 раза, грипп – в 3,7 раза, дифиллоботриоз – в 3,1 раза, ОКИ неустановленной этиологии – в 2,5 раза, ветряная оспа – в 2,4 раза, опоясывающий лишай – в 1,9 раза, ОКИ вызванные вирусом Норволк – в 1,7 раза, а также корь, клещевой энцефалит, болезнь Лайма, хронический вирусный гепатит С, укусы животными, риккетсиозы, гранулоцитарный анаплазмоз, педикулез, инфекционный мононуклеоз, чесотка, энтеробиоз.

Снижение заболеваемости зарегистрировано по 11-ти нозологическим формам заболеваний, включая пневмонию, вызванную COVID-19 в 8,1 раза, COVID-19 - в 5,2 раза, бактериальную пневмонию - в 3,5 раза, ВИЧ-инфекцию - в 2,5 раза, ОРЗ - в 1,5 раза, лямблиоз - в 1,7 раза и туберкулез - в 1,2 раза.

Удельный вес инфекционной и паразитарной заболеваемости в общей заболеваемости возрос до 30,6% (2022 г. – 29,5 %, 2021 г. – 29,5%).

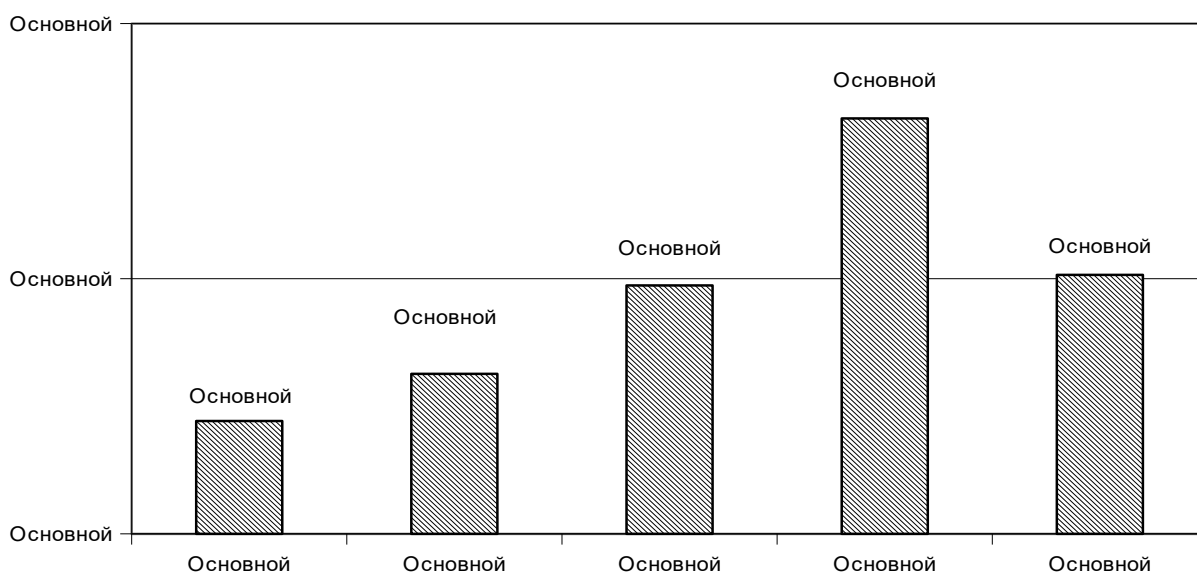


Рис. 25. Динамика инфекционной заболеваемости в Советском районе 2019 - 2023 гг. (на 100 тыс. населения).

В структуре инфекционной заболеваемости в 2023 г. наибольший удельный вес у суммы ОРЗ+грипп+COVID-19 (92,2 %), на втором месте - аэрозольные инфекции (1,9 %), на третьем – сумма ОКИ (1,5 %).

**Структура инфекционных и паразитарных болезней
в Советском районе в 2023 г.**

Заболевание	Абс.	На 100 тыс.	Удельный вес (%)
Сумма ОРЗ+грипп+COVID-19	22607	46790,9	92,2
Аэрозольные инфекции (дифтерия, коклюш, скарлатина, ветряная оспа, корь, менингококковая инфекция)	475	983,13	1,9
Паразитарные заболевания	293	606,4	1,2
Внебольничные пневмонии, в том числе вызванные COVID-19	361	747,2	1,5
Сумма ОКИ	375	776,2	1,5
Укусы животными	157	324,95	0,6
Социальные инфекции (ЗППП, ВИЧ, туберкулез)	26	53,8	0,1
Вирусные гепатиты	38	78,7	0,2

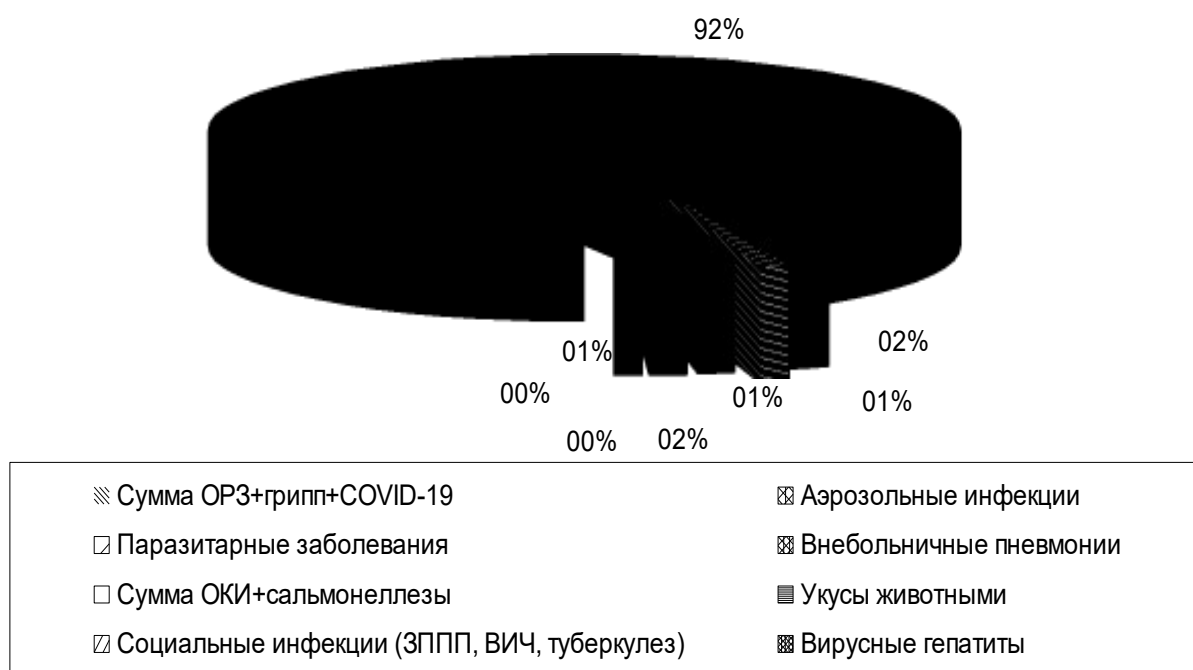


Рис. 26. Структура инфекционной заболеваемости в 2023 г. (в %).

В 2023 г. отмечается снижение заболеваемости детей до 17 лет на 37,4 %. У детей зарегистрировано 12219 случаев инфекционных заболеваний, показатель 118126,0 на 100 тысяч населения, 2022 г. – 16795 случаев, показатель 162365,0 на 100 тыс. населения.

Удельный вес детской заболеваемости в структуре всей инфекционной заболеваемости в сравнении с прошлым годом вырос и составил 49,8 % (2022 г. – 42,1 %).

Динамика заболеваемости детей до 17 лет

Годы	2019	2020	2021	2022	2023
Показатель на 100 тыс.	55355,4	50974,4	48675,0	162365,0	118126,
Удельный вес (%)	58,4	34,8	26,2	42,1	49,8

1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.

За период 2016-2023 гг. не регистрировались случаи управляемых инфекций, таких как дифтерия, краснуха, эпидемический паротит.

В 2023 г. был зарегистрирован 1 случай кори у привитого взрослого без эпидемического распространения, случай лабораторно подтвержден. Случай кори у взрослого в данном очаге завозной (из Свердловской области).

В 2019 г. были зарегистрированы по 1 случаю коклюша у не привитого ребенка 3-х лет, менингококковой инфекции у ребёнка 2-х лет (форма генерализованная, менингококкцемия, молниеносное течение с осложнениями, лабораторно подтверждён - *Neisseria meningitidis* группы B) и скарлатины у ребёнка 5-ти лет. Все случаи спорадические, без эпидемического распространения. В 2015 г. и 2018 г. были зарегистрированы по 1 случаю коклюша у детей без эпидраспространения.

Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями в 2019-2023 гг. (в показателях на 100 тысяч населения)

Нозология	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	Все го	Дети до 17 лет	Все го	Дети до 17 лет	Все го	Дети до 17 лет	Все го	Дети до 17 лет	Все го	Дети до 17 лет
Дифтерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Коклюш	2,1	9,1	-	-	-	-	-	-	-	-
Корь	-	-	-	-	-	-	-	-	2,1	-
Краснуха	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Эпидпаротит	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Менингококковая инфекция	2,1	9,1	-	-	-	-	-	-	-	-

В 2023 г. охват прививками менее 95 % у детей 1-го года против гемофильной инфекции по причине неудовлетворительной организации работы педиатрической службы медицинских организаций.

**Охват прививками в декретированные возраста (% от числа состоящих на учете)
в 2021-2023 гг.**

Вид прививки	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Против дифтерии детей до 2-х лет	98,4	96,7	97,9
Против коклюша детей до 2-х лет	98,4	96,7	97,9
Против полиомиелита детей до 2-х лет	98,4	96,7	97,9
Против туберкулеза у детей до 1 года	97,8	97,5	97,2
Против вирусного гепатита В до 2-х лет	90,2	98,2	98,4
Против пневмококковой инфекции до 2-х лет	91,1	91,6	95,7
Против кори детей до 2-х лет	98,7	96,7	98,8
Ревакцинация кори в 6 лет	96,2	98,2	52,7
Против краснухи до 2-х лет	98,7	96,7	98,8
Ревакцинация краснухи в 6 лет	96,2	98,2	52,7
Против эпидпаротита детей до 2-х лет	98,7	96,7	98,8
Ревакцинация эпидпаротита в 6 лет	96,2	98,2	52,7
Против дифтерии и столбняка подростков в 7 лет	98,6	98,4	99,2
Против дифтерии и столбняка подростков в 14 лет	99,2	98,9	98,7
Против дифтерии взрослых	96,4	96,9	76,5

План прививок в рамках национального календаря и календаря по эпидемическим показаниям в 2023 году выполнен неудовлетворительно по следующим позициям: не выполнен план вакцинации детей против кори (64,6%), ревакцинации детей против кори (56,1%), эпидпаротита (вакцинация – 64,6%, ревакцинация – 56,1%), краснухи (вакцинация – 71,7%, ревакцинация – 65,5%), туберкулеза (новорожденные) – 94,9%. По остальным инфекциям выполнение составило 99 - 100 % и более. План прививок не выполнен по причине недоработки терапевтической и педиатрической службы медицинских организаций.

1.3.2. Полиомиелит.

За наблюдаемый период случаи полиомиелита и острых вялых параличей в Советском районе не регистрировались. Охват своевременной иммунизацией против полиомиелита за период 2016-2023 годы поддерживается выше 95 %. Организован мониторинг за выявлением и регистрацией острых вялых параличей в детских и терапевтических отделениях медицинских организаций. Проводится контроль за проведением вакцинопрофилактики полиомиелита в декретированных возрастах. Ежегодно проводится учеба врачей клиницистов по клинике, диагностике, профилактике полиомиелита, тактике ведения «горячего случая» с последующим тестированием.

1.3.3. Энтеновирусная инфекция.

В 2023 г. случаев энтеровирусной инфекции не зарегистрировано.

В 2022 г. зарегистрирован 1 случай энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ), показатель 2,0 на 100 тыс. населения. Случай зарегистрирован у детей до 2-х лет, показатель 9,7 на 100 тыс. детского населения. Диагноз подтвержден лабораторно методом ПЦР, из них в 2-х пробах выделены РНК энтеровируса. Клиника: стоматит с экзантемой, повышение температуры тела, сниженный аппетит.

В 2021 г. зарегистрировано 11 случаев ЭВИ, показатель 21,9 на 100 тыс. населения. Все случаи зарегистрированы у детей до 2-х лет, показатель 102,6 на 100 тыс. детского населения.

Из 11 зарегистрированных случаев 10 заболевших детей из очага ЭВИ в группе раннего возраста (1-2 года) частного детского сада «Юный гений» ИП Категова О.В. в г. Советский. Диагнозы подтверждены лабораторно методом ПЦР, из них в 5-ти случаях выделены РНК Coxsackievirus A6 (50 %), остальные - энтеровирус А (50 %). Клиника: стоматит с экзантемой, повышение температуры, путь передачи контактно-бытовой.

В 2017 г. была налажена регистрация ЭВИ и внедрены ПЦР-методы исследования на энтеровирусы мазков из ротоглотки и крови на базе АУ «Советская районная больница». В 2017 г. зарегистрировано 5 случаев ЭВИ, показатель составил 10,1 на 100 тыс. населения. Из них у детей зарегистрировано 3 случая, показатель 26,6 на 100 тыс. Из 5-ти зарегистрированных случаев 3 - завозные (Турция - 2 случая (семейный очаг), Ростовская область - 1 случай).

В период с 2018 г. по 2020 г. ЭВИ не регистрировались.

Все нормативные документы по энтеровирусной инфекции в работу внедрены. Ежегодно в рамках эпидемиологического мониторинга проводится исследование сточных вод и воды рекреационных зон на энтеровирусы. В 2023 году отобрано 25 проб (сточная вода – 22 пробы, вода открытых водоемов – 3 пробы), из них в 8-ми пробах сточной воды обнаружена РНК энтеровируса, что составило 32% .

РНК энтеровируса Коксаки А19 выделена в 2017 г., РНК энтеровируса - в 2018 г., 2019 г., 2021 г. – по 1 пробе из 6-ти отобранных (16,7 %), 2022 г. – по 1 пробе из 6-ти отобранных (16,7 %). В 2020 г. – не было обнаружено. Обнаружение в сточной воде РНК-энтеровируса свидетельствует о циркуляции ЭВИ среди населения.

1.3.4. Безопасность иммунопрофилактики.

В периоды 2016-2017 гг. и 2019-2023 гг. случаи поствакцинальных осложнений в Советском районе не регистрировались.

В 2018 году зарегистрирован 1 случай поствакцинального осложнения - остит переднего отрезка 6 ребра справа у ребенка после введения вакцины БЦЖ.

Работа по безопасности иммунизации населения налажена следующим образом. Во всех медицинских организациях Советского района: в АУ ХМАО-Югры «Советская районная больница» и БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» созданы прививочные картотеки с заполнением соответствующей учетно-отчетной документации. Прививочные картотеки укомплектованы компьютерами и программным обеспечением. Назначены лица, ответственные за организацию прививочной работы. Во всех медицинских организациях изданы приказы по учреждению, регламентирующие порядок проведения прививок, формы работы по иммунизации населения, определены лица, ответственные за все разделы работы по организации иммунизации, утверждены планы мероприятий по реализации «холодовой цепи».

Все медицинские организации, медкабинеты образовательных учреждений укомплектованы холодильным оборудованием и термokonтейнерами для транспортировки МИБП. Аптечными учреждениями Советского района МИБП населению не отпускаются. Во всех медицинских организациях оборудованы третьи уровни «холодовой цепи».

Участковыми медсестрами проводится контроль наличия или отсутствия реакций через 24 часа на вакцину АКДС, АДС-анатоксин, АД-М-анатоксин, на 10-й день - на введение вакцин против кори, краснухи, эпидемического паротита у детей.

Результаты осмотров фиксируются в учетных формах №112. Амбулаторные карты детей до 1 года не реже одного раза в месяц проверяются педиатрами, по детям старше одного года проводится выборочный контроль.

Все нормативные документы по работе с поствакцинальными осложнениями во всех МО внедрены.

Организация прививочной работы в Советском районе в целом налажена. Надзор за лечебно-профилактическими учреждениями в том числе по разделу иммунизации населения проводится в рамках плана надзорных мероприятий в соответствии с Федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 г.

В 2023 г. проведена плановая проверка роддома АУ «Советская районная больница», плановая проверка БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» проводились в 2021 г. Были выявлены нарушения по работе с медицинской документацией в Советской районной больнице. Составлен 1 протокол по ст. 6.3 КоАП РФ в отношении должностного лица. По хранению и транспортировке ИЛП нарушений выявлено не было.

1.3.5. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции.

В 2023 году в структуре инфекционной заболеваемости в Советском районе удельный вес острых респираторных заболеваний, в том числе COVID-19, и гриппа снизился в сравнении с 2022 годом и составил 92,2 % (2022г. – 96,6 %, 2021г. – 93,2 %, 2020г. – 88,5 %, 2019г. – 79,6 %).

Заболеваемость по сумме грипп + ОРВИ + COVID-19 снизилась в 1,7 раза. В 2023г. по сумме зарегистрировано 22607 случаев, показатель 46790,9 на 100 тыс. населения (2022 г. - 38552/79793,0 на 100 тыс.), ситуация оценивается, как крайне обычная.

ОРВИ в 2023 г. регистрировалось на протяжении всего года. Зарегистрировано 150 случаев гриппа, показатель 310,5 на 100 тыс. (2022 г. – 41 случай, показатель 83,6 на 100 тыс.). Показатель суммы грипп, ОРВИ и COVID-19 выше средне-окружного в 1,3 раза.

В Советском районе эпидемия гриппа и острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) сезона 2022-2023 г.г. началась с 36-й недели года и продолжалась 6 недель (02.09.2022 г. – 13.10.2022 г.), максимальное превышение порога отмечалось на 37-й неделе 2022г. - в 5,3 раза. Второй подъём заболеваемости зарегистрирован с 46-й недели 2022 года, продолжительность - 7 недель (11.11.2022г. – 29.12.2022 г.), максимальное превышение порога - на 49-й неделе - в 5,1 раза. Второй подъём заболеваемости зарегистрирован со 2-й недели 2023 года, продолжительностью 11 недель, максимальное превышение порога - на 4-й неделе - в 3,5 раза.

Эпидемия характеризовалась более ранним началом (сентябрь), значительной продолжительностью, максимальной интенсивностью и имела трехволновой характер, при этом заболеваемость между волнами не снижалась до пороговых уровней и последующая волна была более продолжительной и интенсивной.

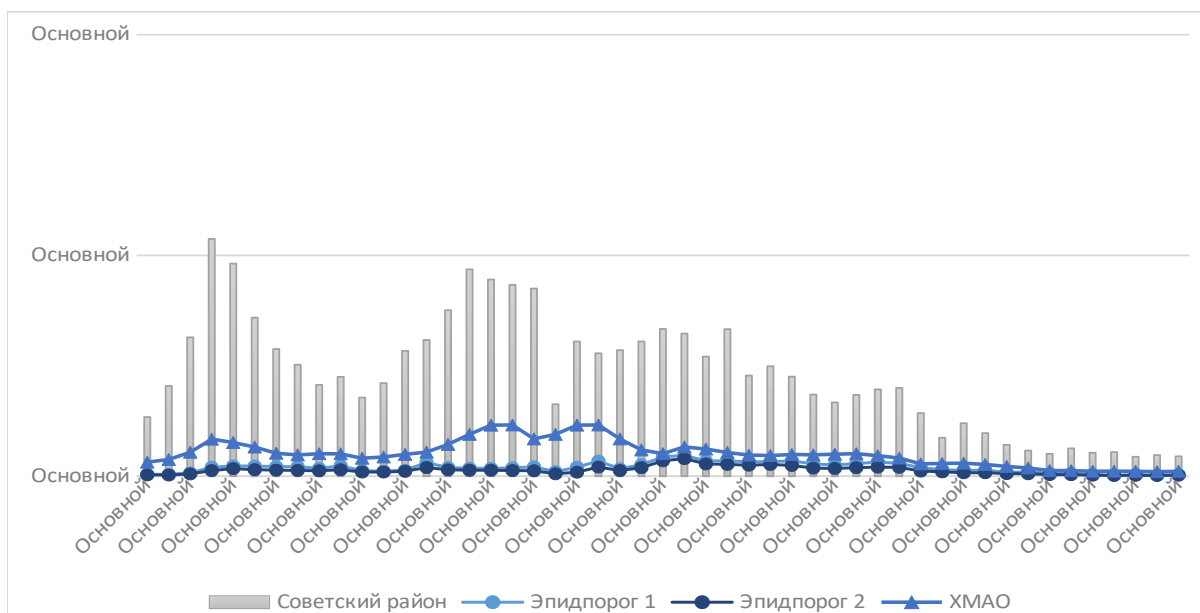


Рис. 27. Суммарная заболеваемость гриппом и ОРВИ в эпидемический сезон 2022-2023 гг. (показатель на 10 тыс. населения)

ОРВИ и гриппом переболели 21207 человек, что составляет 43,9 % от всего населения Советского района (2022 г. – 63,4 %), COVID-19 – 2,9 % (2022 г. – 15,2 %). Доля COVID-19 от общей заболеваемости острыми респираторными инфекциями составила 6,2 % (2022 г. – 19,3 %).

В марте 2020 г. ВОЗ объявлена пандемия по новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Регистрация случаев новой коронавирусной инфекции в Советском районе началась с 25 мая 2020 года. В 2023г. зарегистрировано 1400 случаев заболеваний COVID-19, показатель заболеваемости составил 2897,7 на 100 тыс. населения (2022 г. 7454/15197,0 на 100 тыс.). Заболеваемость снизилась в 5,2 раза, эпидемиологическая ситуация оценивается как благоприятная.

Всего с начала регистрации на 31.12.2023 г. выявлено 14654 подтверждённых случаев COVID-19, показатель составил 30330,1 на 100 тыс. населения, что выше средне-окружного в 1,3 раза (ХМАО – 22741,7 на 100 тыс.). В мае 2023 объявлено о завершении пандемии.

В возрастной структуре дети 0-17 лет – 21,5 %, 18-29 лет – 9,03 %, 30-49 лет – 31,7 %, 50-64 года – 22,3 %, старше 65 – 18,3 %.

В социальной структуре наибольший удельный вес у рабочих – 28,2 %, служащие составляют 7,1 %, пенсионеры 28,03 %, медработники – 6,3 %, воспитанники и учащиеся 18,3 %, прочие – 14,8 %.

По месту инфицирования наибольший удельный вес заражений в семье – 44,2 %, в организациях – 5,3 %, в других местах – 52,2 %, в медицинской организации – 0,3 %, завозные случаи – 0,6%, контакт не выявлен – 0,3 %.

По диагнозам: бессимптомные формы – 0,8 %, ОРВИ – 97,9 %, пневмония - 4,2 %.

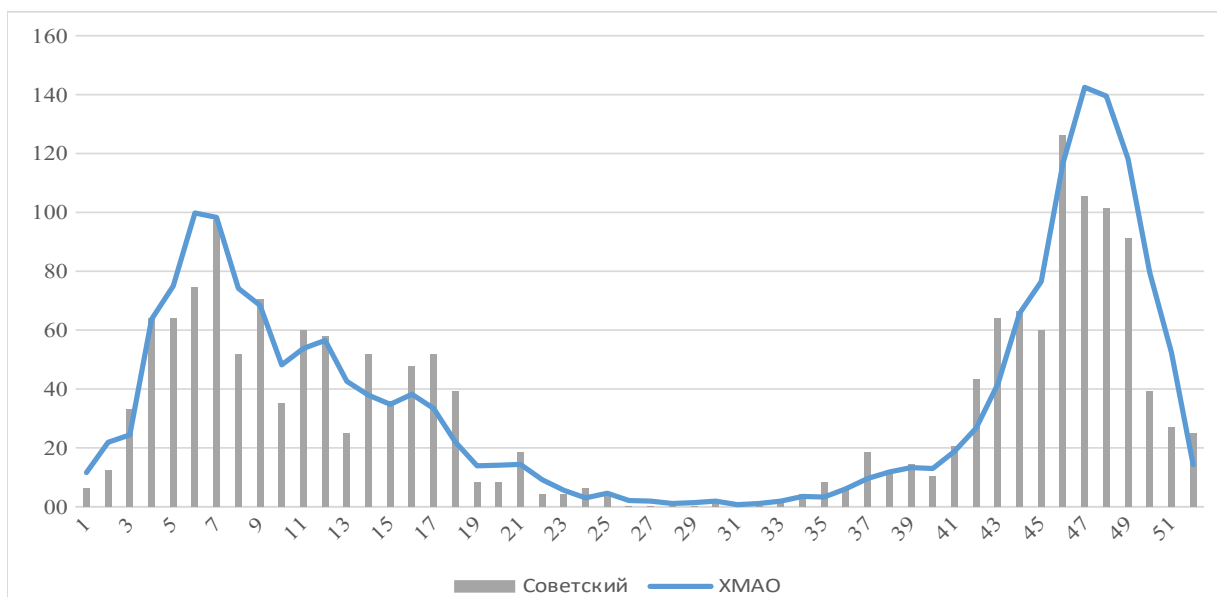


Рис. 28. Заболеваемость COVID-19 по неделям в 2023 г. в сравнении со среднеокружными значениями.

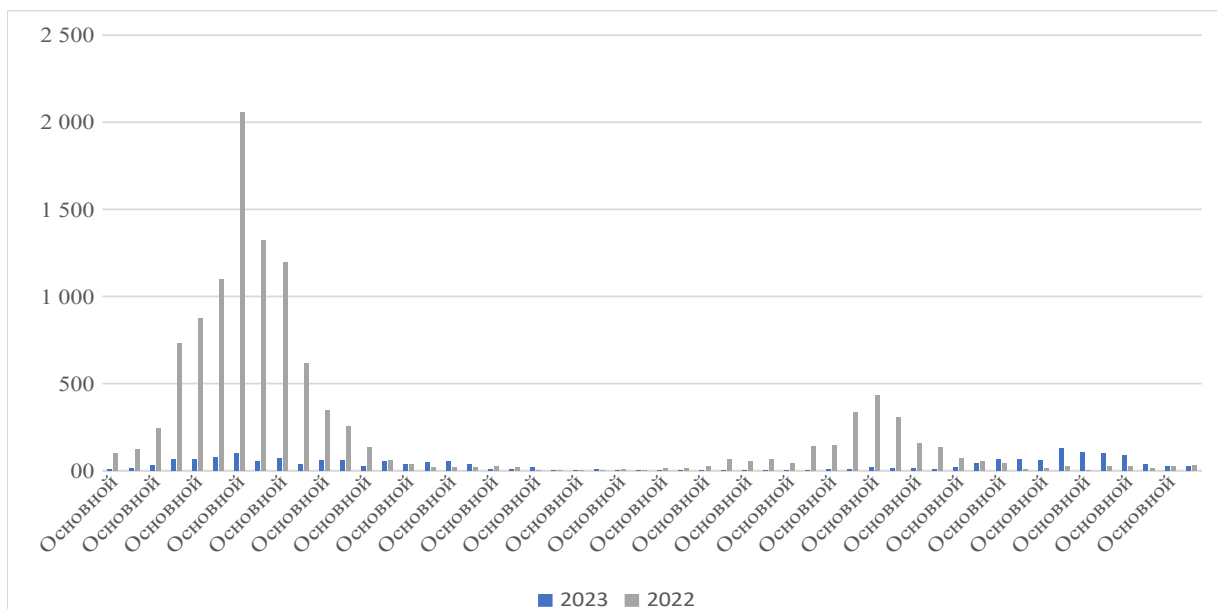


Рис. 29. Заболеваемость COVID-19 по неделям в 2023 г. в сравнении с 2022 г.

Эпидемический процесс COVID-19 в 2023 г. характеризовался меньшей интенсивностью в сравнении с 2022 г. и волнообразным течением (две «волны»). Характерна сезонная цикличность с подъемами в зимне-весенний и осенне-зимний периоды. При этом в летний период регистрировались единичные случаи COVID-19, а июне инфекция не выявлялась - межэпидемический период. По данным молекулярно-генетического мониторинга циркулирующих на территории города штаммов возбудителя шестая «волна» заболеваемости COVID-19 связана с геновариантом SARS-CoV-2 «омикрон». Максимальная интенсивность эпидемического процесса отмечалась на 7 и 46 неделях года. Увеличилась доля заболевших детей, а соответственно воспитанников и учащихся, а также рабочих, возросло количество заразившихся в семьях, близком окружении, наряду со снижением доли завозных случаев и заразившихся в медицинских организациях, сохранился высокий процент заражения в

общественных местах, торговых центрах, магазинах, снизилась доля пневмоний и бессимптомных форм, возросла доля заболевших с симптомами ОРВИ, в том числе лёгкой степени тяжести.

Зарегистрирован групповой очаг COVID-19 среди учащихся МБОУ Гимназия г.Советский, пострадавших 7 человек, противоэпидемические мероприятия проведены своевременно и в полном объёме, в том числе заключительная дезинфекция.

В 2023 г. по интенсивным показателям наибольшая заболеваемость ОРВИ отмечается у детей 1-2 года – 18857,5 на 10 тыс., до года – 15060,5 на 10 тыс. и детей 3-6 лет – 11734,9 на 10 тысяч.

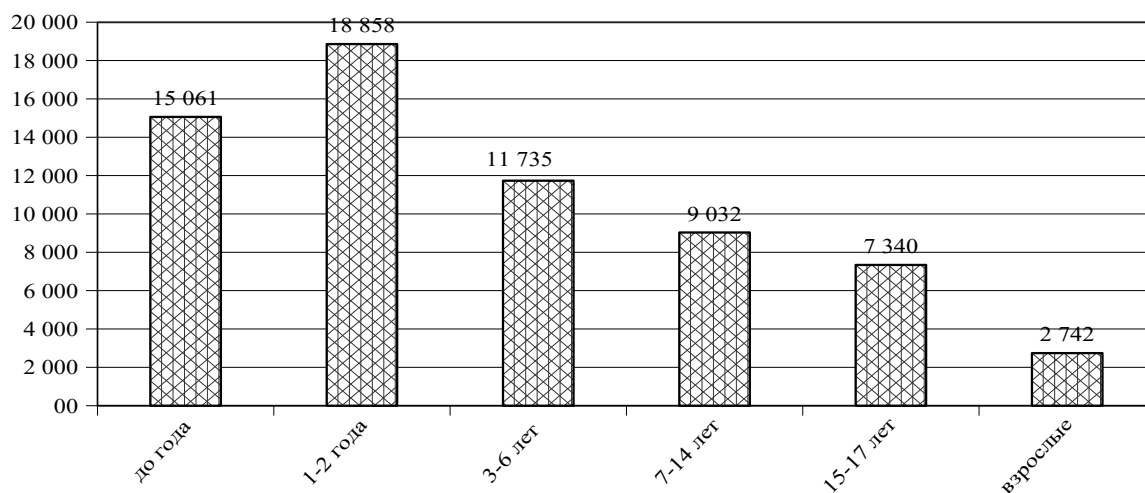


Рис. 30. Заболеваемость гриппом и ОРВИ в различных возрастных группах (показатель на 10 тыс. населения).

В возрастной структуре наибольший удельный вес приходился на взрослое население – 49,1 % и детей 7 – 14 лет – 23,0 %. В сравнении с прошлым годом возросла доля школьников 7-14 лет, подростков 15-17 лет и детей 1-2 года, снизилась доля взрослого населения и детей 3-6 лет.

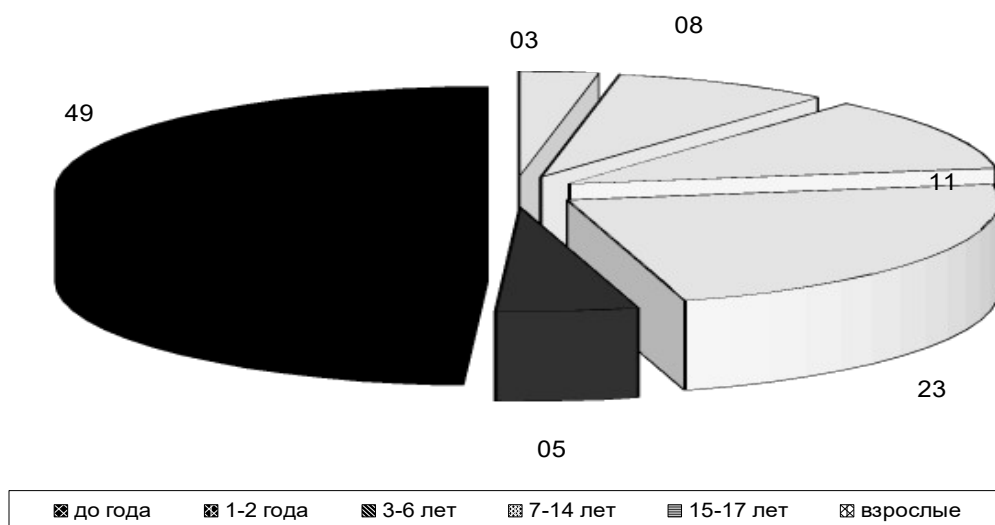


Рис. 31. Возрастная структура гриппа и ОРВИ (%).

Грипп лабораторно подтвержден у 150 человек, из них грипп А - 68 случаев (45,3 %), грипп В – 82 случая (54,7 %). Из других респираторных вирусов обнаруживались РНК риновируса, аденовирусов групп В, С и Е, парагриппа – по данным ежегодного мониторинга циркулирующих респираторных вирусов и лабораторной расшифровки вспышечной заболеваемости.

Лица, привитые против гриппа, болели ОРВИ и гриппом значительно реже непривитых, 77,3 % заболевших гриппом не были привиты. При анализе эффективности вакцинации против гриппа, установлено, что непривитые дети болели чаще привитых в 3,6 раз, взрослые - в 4,8 раз. Подтвержден 1 случай смерти от гриппа В, пациент не был привит.

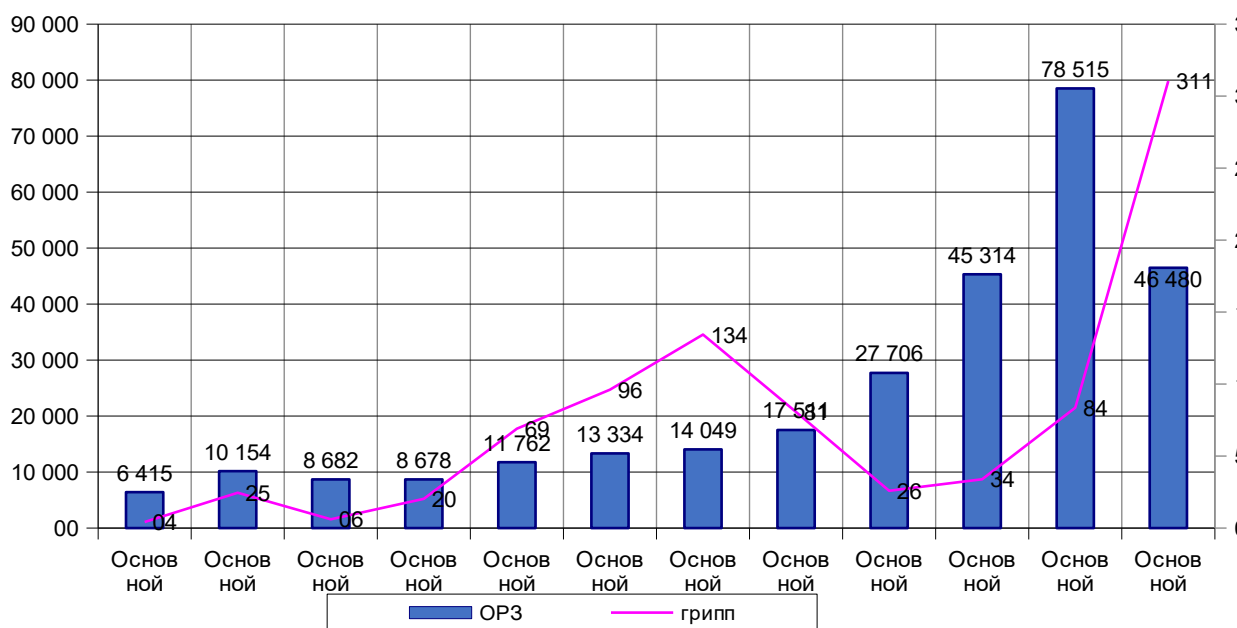


Рис. 32. Динамика заболеваемости гриппом и ОРВИ (включая COVID-19) за период 2012 – 2023 гг.

При подготовке к эпидемическому сезону гриппа и ОРВИ 2023-2024 гг. вакцинацию против гриппа получили 60,6 % населения, против COVID-19 привито 3,4 % населения города старше 12 лет. Прививочная кампания против гриппа проводится вакцинами «Совигрипп», «Гриппол плюс», «Флю-М», «Ультрикс-квадри», план выполнен на 100,9 %, против COVID-19 вакцинами «ГамКовидВак», «Спутник Лайт», «Конвасэл», «Спутник-М», план выполнен на 100,9 %.

Образовательные учреждения своевременно закрывались на карантин при отсутствии 20 % и более детей с симптомами острых респираторных инфекций. В связи с эпидемическим подъёмом заболеваемости образовательный процесс в очной форме в общеобразовательных учреждениях, учреждениях дополнительного образования, кружках и секциях всех форм собственности был приостановлен с 25.11.2023 г. по 02.12.2023 г.

Разработан Комплексный план мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций на 2021 - 2025 годы. Состоялись 5 заседаний санитарно-противоэпидемической комиссии при администрации Советского района.

Противоэпидемические мероприятия в период эпидемического подъема заболеваемости вводились своевременно и проводились в полном объеме: достигнут значительный охват прививками против гриппа населения, выработан и успешно реализуется алгоритм ежедневного мониторинга посещаемости со своевременным

разобшением организованных детских коллективов, проводится неспецифическая профилактика «в группах риска». Проводимые профилактические меры эффективно влияют на длительность и интенсивность эпидемических подъемов, показатели эффективности вакцинопрофилактики доказывают необходимость иммунизации населения против гриппа.

Основными задачами профилактической работы по гриппу, ОРВИ в 2024г. являются:

- Достижение охвата прививками против гриппа не менее 60% среди совокупного населения, и не менее 75% в «группах риска».
- Проведение неспецифической профилактики в «группах риска».
- Обеспечение этиологической расшифровки циркулирующих респираторных вирусов, в том числе гриппа и COVID-19 в соответствии с действующими нормативными документами.
- Приобретение вакцины против гриппа за счет средств предприятий с целью достижения 60% и более охвата населения иммунизацией.
- Продолжить вакцинацию населения против новой коронавирусной инфекции COVID-19 в рамках календаря прививок по эпидемическим показателям.

1.3.6. Вирусные гепатиты.

В 2023 г. по Советскому району суммарная заболеваемость вирусными гепатитами (острые + хронические) на уровне 2022 года, зарегистрировано 38 случаев хронических вирусных гепатитов, показатель 78,7 на 100 тысяч населения (2022 г. - 37 случаев, показатель 75,4 на 100 тысяч).

В 2022 г. и 2023 г. острые вирусные гепатиты не зарегистрированы. В 2021г. зарегистрирован 1 случай острого гепатита А, показатель 1,9 на 100 тысяч населения. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами на уровне 2022 г. (2022 г. – 37 случаев/75,4 на 100 тыс. населения), но выше среднееголетнего уровня в 1,3 раза и среднеокружного показателя в 1,4 раза - оценивается как обычная.

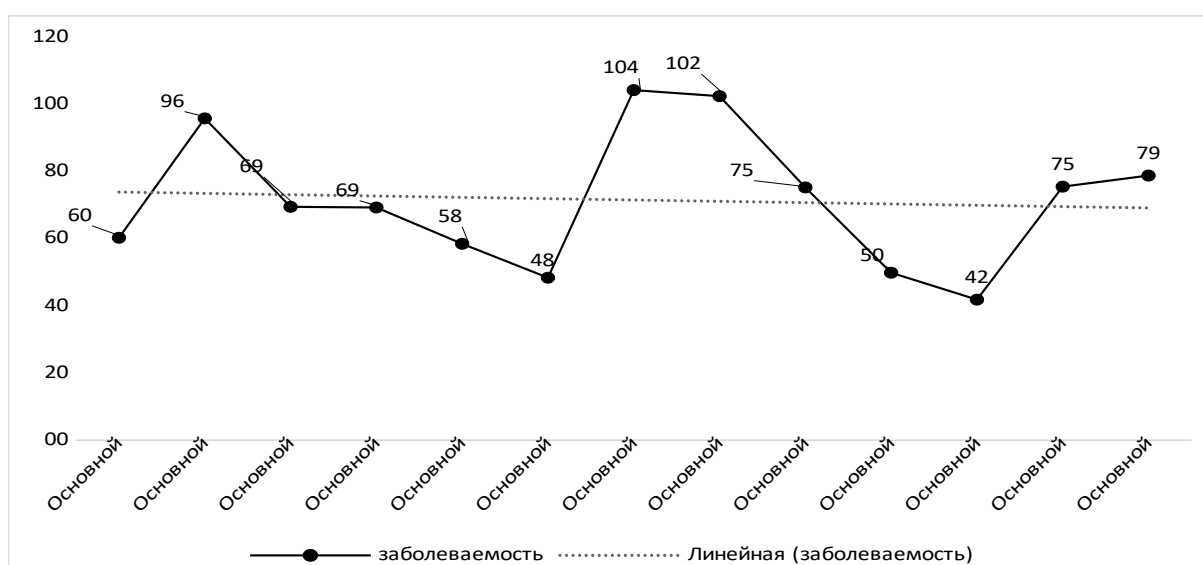


Рис. 33. Заболеваемость вирусными гепатитами 2011-2023 гг. (острые + хронические) на 100 тыс. населения.

Острые вирусные гепатиты регистрируются в виде спорадических случаев.

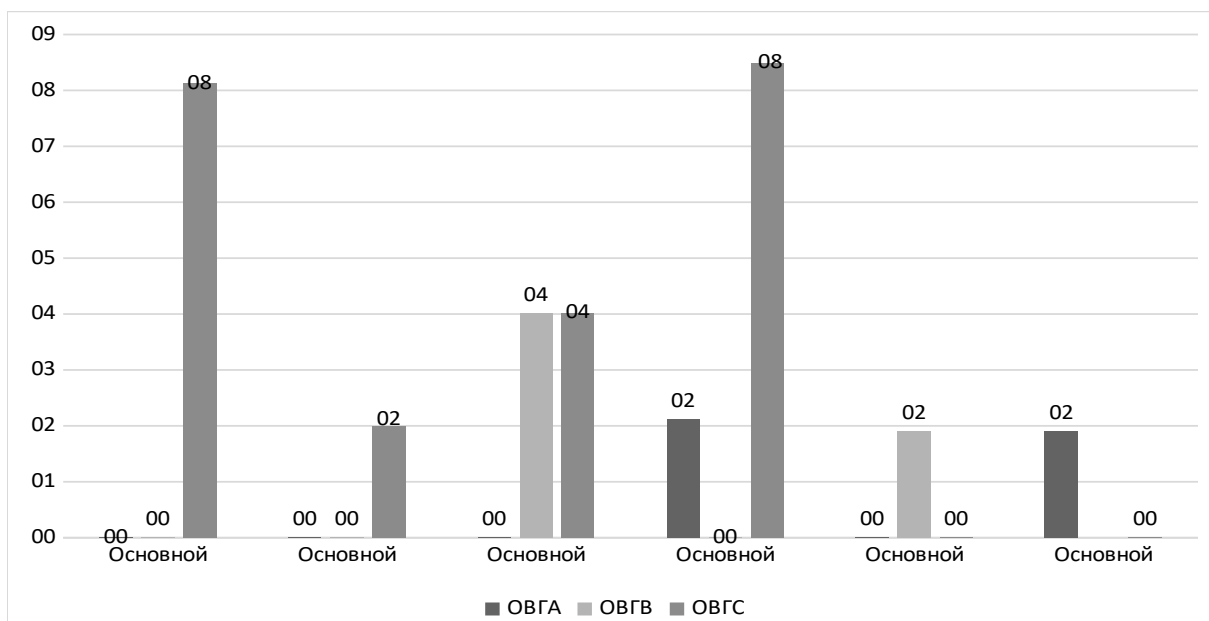


Рис. 34. Динамика заболеваемости острыми вирусными гепатитами 2018-2023 гг.

В структуре вирусных гепатитов в 2023 г., как и в предыдущие годы, наибольший удельный вес у хронического вирусного гепатита С – 86,8% (2022 г. - 83,8 %, 2021 г. – 85,7 %, 2020 г. – 70,8 %, 2019 г. - 60,5 %).

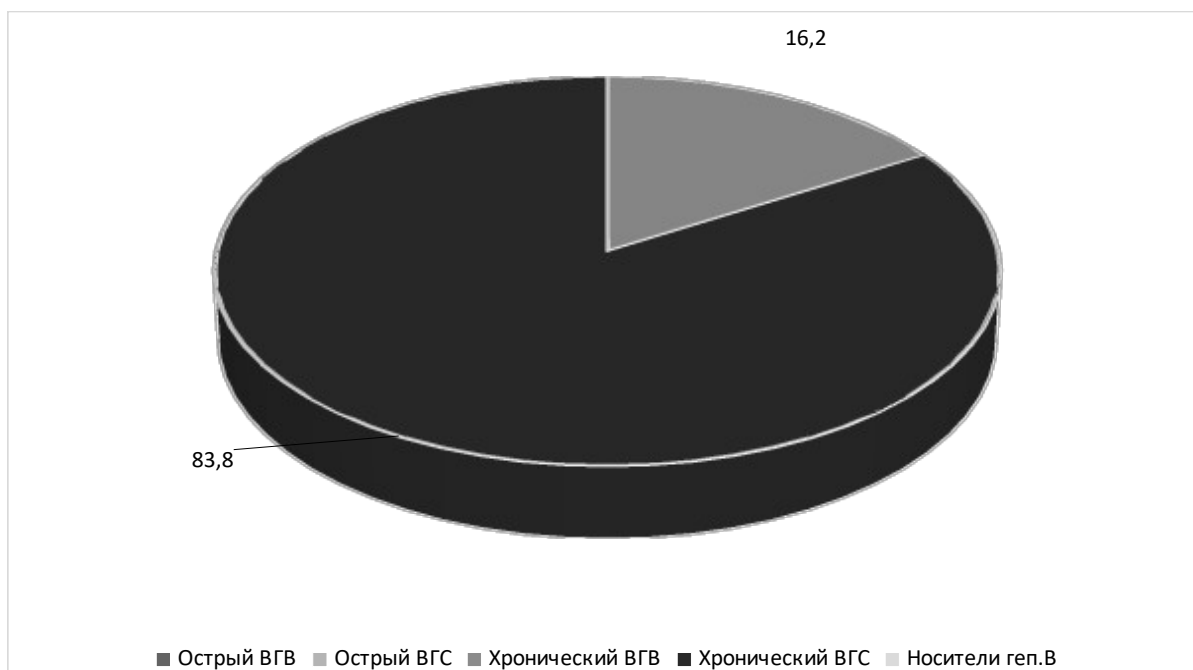


Рис. 35. Структура вирусных гепатитов в 2023 г.

Гепатит А.

В периоды 2016-2018гг., 2022-2023гг. острый гепатит А не регистрировался. С 2001 г. заболеваемость вирусным гепатитом А регистрируется в виде спорадических случаев. Так в 2019 г. был зарегистрирован 1 случай острого гепатита А у взрослого, лабораторно подтверждён, без эпидемического распространения. В 2021 г. зарегистрирован случай острого гепатита А у ребёнка 6 лет, показатель 1,9 на 100 тысяч населения. Случай завозной из Таджикистана, без эпидемического распространения. Контактные дети в детском саду, семье (6 чел.), персонал детского сада (5 чел.) привиты против гепатита А по эпидемическим показаниям.

Парентеральные вирусные гепатиты.

Эпидемиологическая ситуация в 2023 году по хроническим гепатитам и носительству В и С оценивается, как обычная.

В 2023 году острых вирусных гепатитов В и С не зарегистрировано. Зарегистрировано 33 случая хронических гепатитов С (86,8 % ХВГ), показатель 68,3 на 100 тысяч населения, заболеваемость возросла на 8,1% (2022 г. - 31 случай/63,2 на 100 тысяч). Хронических вирусных гепатитов В зарегистрировано 5 случаев (13,2% ХВГ), показатель 10,4 на 100 тысяч населения, заболеваемость ниже в 1,2 раза (2022 г. - 6 случаев/12,2 на 100 тысяч).

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами (В+С) выше среднегодовалого уровня в 1,3 раза средне-окружного показателя в 4,1 раза.

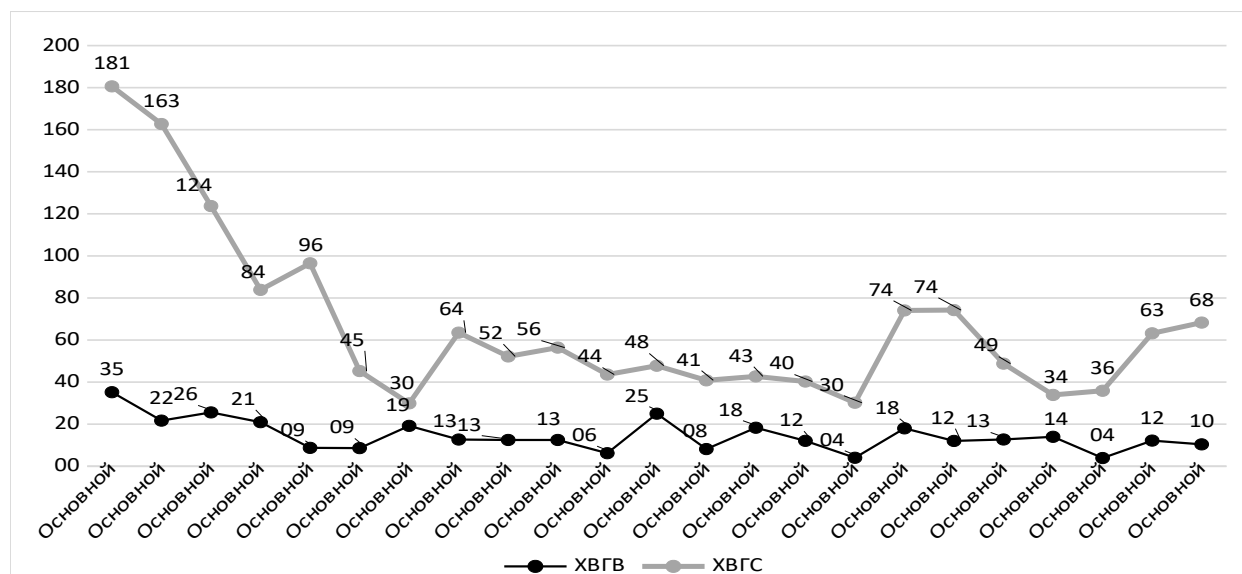


Рис. 36. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С 2001-2023 гг. на 100 тыс. населения.

Заболеваемость носительством ВГВ в 2023 г. не зарегистрирована. В 2019 г. было зарегистрировано 4 случая носительства ВГВ, показатель 8,48 на 100 тысяч населения, в 2018 г. – так же 4 случая, показатель 8,03 на 100 тысяч.

Иммунизация взрослого населения против вирусного гепатита В (ВГВ) в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» позволила добиться значительного снижения заболеваемости острыми формами ВГВ, хроническим вирусным гепатитом В и носительством В. Однако заболеваемость хроническим

вирусным гепатитом С высокая, что свидетельствует о продолжающейся реализации основных путей передачи парентеральных гепатитов: половом и наркотическом.

Основными задачами на 2023 год по профилактике вирусных гепатитов В и С следует считать:

- Обеспечить поддержание охвата взрослого населения прививками против ВГВ с целью достижения коллективного иммунитета не менее 95 %.
- Продолжать проведение профилактических мероприятий, направленных на приверженность населения к здоровому образу жизни.
- Продолжать разъяснительную работу по профилактике вирусных гепатитов со школьниками и студентами.

1.3.7. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

В 2023 году случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в Советском районе не зарегистрировано.

В 2022 году выявлен 1 случай внутриутробной инфекции новорожденных, показатель 2,06 на 100 тыс. населения; 3 случая послеродовой инфекции, показатель 6,2 на 100 тыс.; 5 случаев заражения медицинского персонала при оказании помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и 16 случаев внутрибольничного заражения COVID-19 пациентов, показатель 49,6 на 100 тыс. В 2021 году зарегистрировано 3 случая внутриутробной инфекции новорожденных, показатель 6,12 на 100 тыс. населения; 1 случай инфекции хирургической акушерской раны (послеоперационная инфекция), показатель 2,03 на 100 тыс.; 1 внутрибольничная пневмония, показатель 2,03 на 100 тыс.; 8 случаев заражения медицинского персонала при оказании помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и 22 случая внутрибольничного заражения COVID-19 пациентов стационаров медицинских организаций, показатель 61,16 на 100 тыс.

Таблица 37

Оценка состояния заболеваемости ИСМП

	2019 год		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	Кол-во	На 100 тыс.	Кол-во	На 100 тыс.	Кол-во	На 100 тыс.	Кол-во	На 100 тыс.	Кол-во	На 100 тыс.
Внутриутробные инфекции новорожденных	4	9,7	1	1,9	3	6,12	1	2,06	0	0
Конъюнктивит новорожденных	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
Пневмонии новорожденных	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
Послеродовые инфекции	2	4,9	0	0,00	0	0,00	3	6,2	0	0
Послеоперационные инфекции	0	0	0	0,00	1	2,03	0	0,00	0	0
Постинъекционные инфекции	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
Инфекции мочевыводящих путей в/б	0	0	0	0,00	1	2,03	0	0,00	0	0
Пневмонии в/б	2	4,9	0	0,00	1	2,03	0	0,00	0	0
Острые кишечные инфекции в/б	0	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0
Заражение медицинских работников COVID-19 при оказании медицинской помощи больным	0	0,00	7	93,6	8	16,31	5	10,3	0	0
Заражение пациентов медицинских организациях COVID-19	0	0,00	0	0,00	7	18,38	16	33,11	0	0
ВБИ ВСЕГО	8	19,5	47	93,6	2	3 65,24	24	49,6	0	0
ВУИ ВСЕГО	4	9,7	1	1,9	3	6,12	1	2,06	0	0

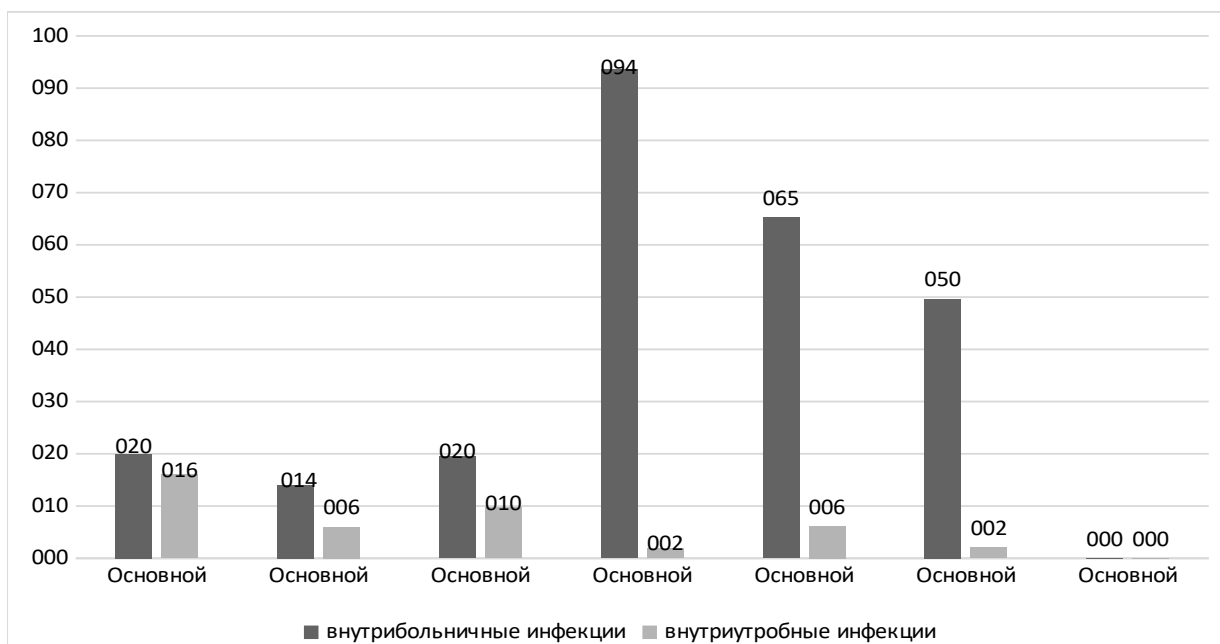


Рис. 37. Динамика заболеваемости ИСМП 2017-2023 гг.

Основными задачами на 2024 год по ИСМП остаются:

1. Улучшение регистрации ИСМП, в том числе внутриутробных инфекций.
2. Продолжить проведение профилактических мероприятий, направленных на недопустимость формирования мультирезистентных штаммов ВБИ.
3. Своевременное введение дополнительных противоэпидемических мер по новой коронавирусной инфекции COVID-19 с целью исключения внутрибольничного инфицирования.

1.3.8. Острые кишечные инфекции.

В 2023 году заболеваемость по сумме острых кишечных инфекций (ОКИ) в Советском районе выросла в 2,5 раза. Зарегистрировано 375 случаев ОКИ, показатель заболеваемости 776,2 на 100 тысяч населения (2022 г. – 155/316,0 на 100 тыс., 2021 г. - 323 /643,6 на 100 тыс., 2020 г. - 134 /267,0 на 100 тыс.). Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости суммой ОКИ оценивается, как обычная, ниже средне-окружного показателя в 1,4 раза, но выше среднееголетнего уровня в 1,4 раза.

Удельный вес суммы ОКИ в структуре общей инфекционной заболеваемости возрос до 1,5% (2022г. - 0,4 %, 2021г. – 1,3 %, 2020г. – 0,8 %, 2019 г. – 2,5 %). В многолетней динамике показатели заболеваемости кишечными инфекциями нестабильны.

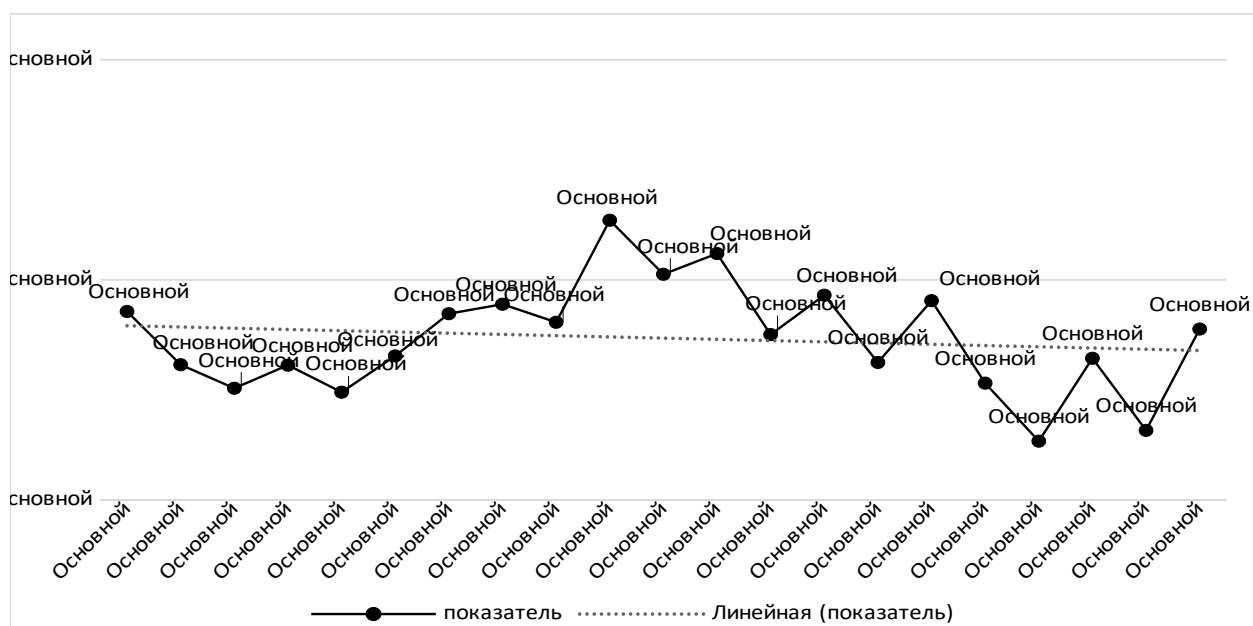


Рис. 38. Заболеваемость по сумме ОКИ на 100 тыс. населения 2003-2023 гг.

Заболеваемость детей до 17 лет по сумме ОКИ возросла в 2,6 раза. Зарегистрировано 260 случаев, показатель 2513,5 на 100 тысяч детского населения (2022г. – 102/986,1 на 100 тыс., 2021 г. - 274/2554,8 на 100 тыс., 2020 г. – 89/829,8 на 100 тыс.). Удельный вес заболеваемости детей до 17 лет так же увеличился и составил 69,3% (2022 г. - 65,8 %, 2021 г. – 84,8 %, 2020 г. – 66,4 %).

Таблица 38

Заболеваемость кишечными инфекциями в Советском районе 2019-2023 гг.

Годы	2019		2020		2021		2022		2023	
	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.	Абс.	На 100 тыс.
Брюшной тиф	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сальмонеллезы	10	21,21	16	31,88	18	35,87	12	24,47	11	22,8
Дизентерия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОКИ не установленные	164	347,8	89	177,3	143	284,9	88	179,4	218	451,2
ОКИ установленные	90	190,9	29	57,78	162	322,8	55	112,1	146	302,2

В структуре кишечных инфекций удельный вес распределился следующим образом: на первом месте – ОКИ неустановленной этиологии (58,1 %), на втором – ОКИ установленной этиологии (38,9 %), на третьем – сальмонеллезы (2,9 %).

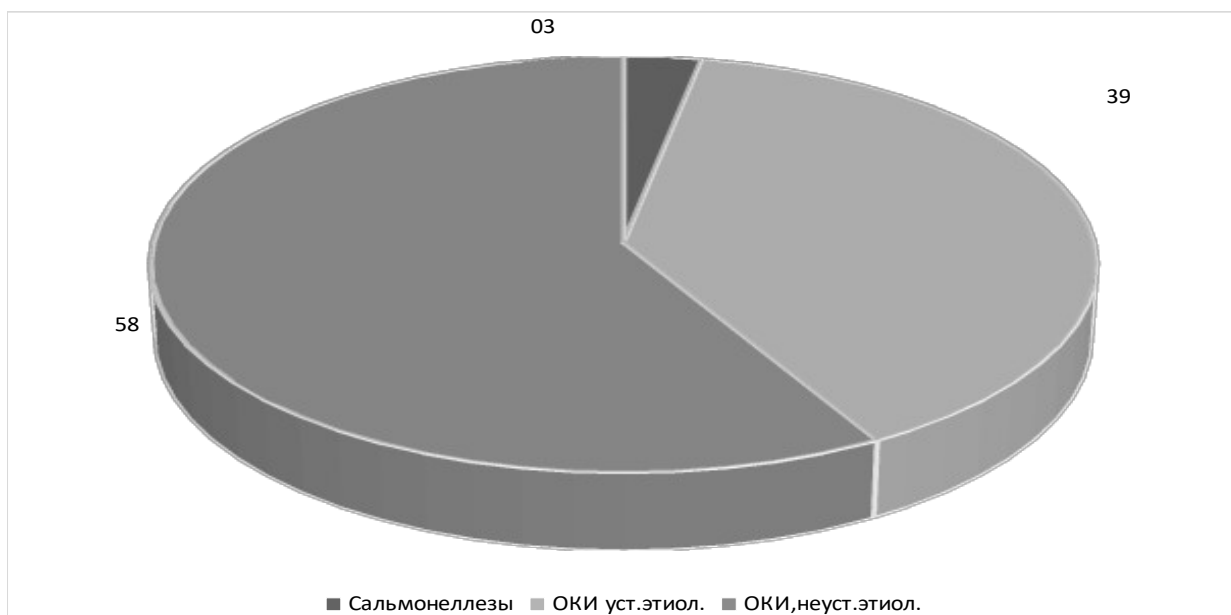


Рис. 39. Структура суммы ОКИ в 2023 г.

Сальмонеллезы.

В 2023 году заболеваемость сальмонеллезами снизилась на 7,5 %. Зарегистрировано 11 случаев, показатель составил 22,8 на 100 тысяч населения (2022г. – 12/24,5 на 100 тыс., 2021г. – 18/35,87 на 100 тыс., 2020 г. – 16/31,88 на 100 тыс.). Эпидемиологическая ситуация по сальмонеллезам оценивается как благополучная, ниже уровня среднееголетнего показателя (-1,3 раза) и ниже средне-окружного показателя в 2,3 раза.

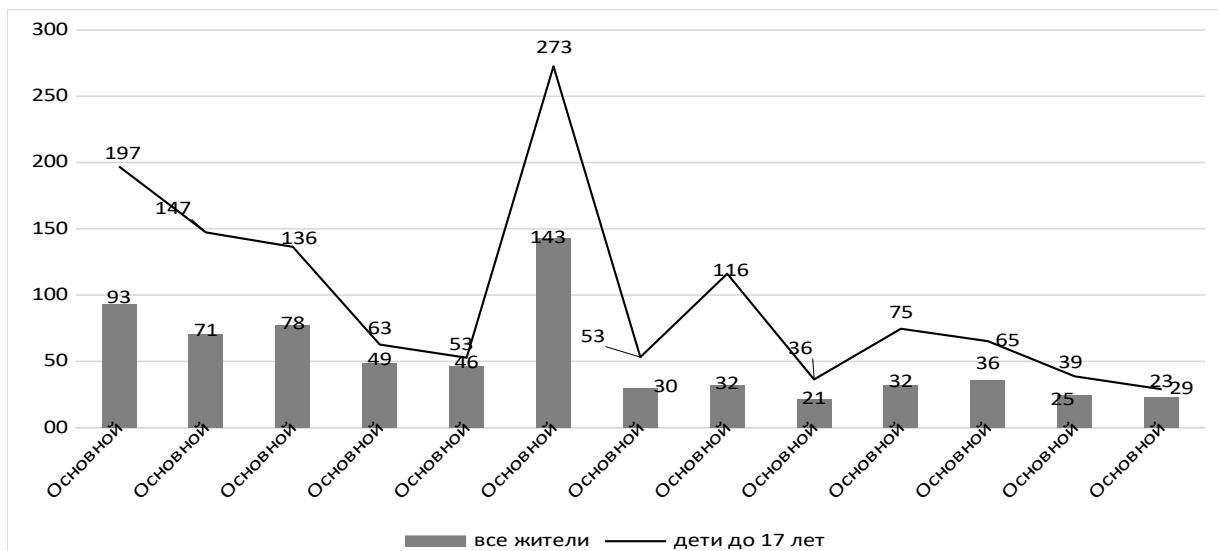


Рис. 40. Заболеваемость сальмонеллезами в 2011-2023 гг. на 100 тыс. населения (всего, дети до 17 лет).

Заболеваемость детей до 17 лет в сравнении с 2022 г. снизилась в 1,3 раза. У детей зарегистрировано 3 случая сальмонеллеза, показатель 29,0 на 100 тысяч детского

населения (2022 г. – 4/38,7 на 100 тыс., 2021 г. – 7/65,27 на 100 тыс., 2020 г. – 8/74,59 на 100 тыс.).

Заболеваемость сальмонеллезом регистрировалась неравномерно, наибольшее количество случаев зарегистрировано в мае-ноябре 2022 г. (8 случаев).

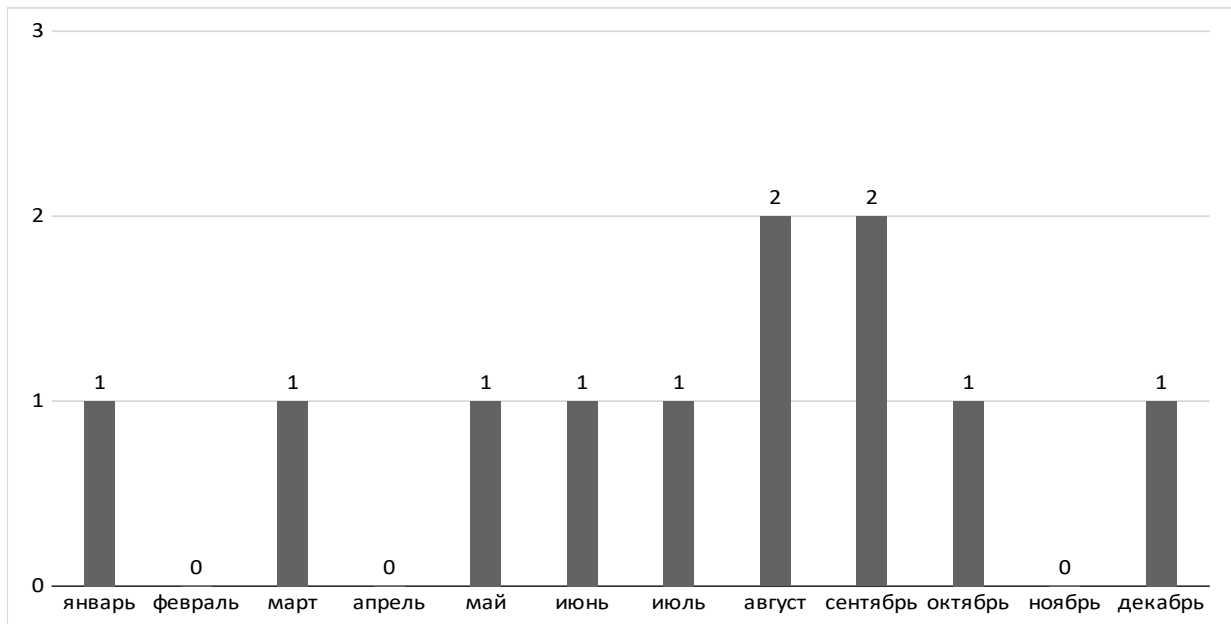


Рис. 41. Месячная динамика заболеваемости сальмонеллезами в 2023 г. (в случаях).

По интенсивным показателям наиболее высокие показатели заболеваемости в 2023 г. у детей 1-2 лет.

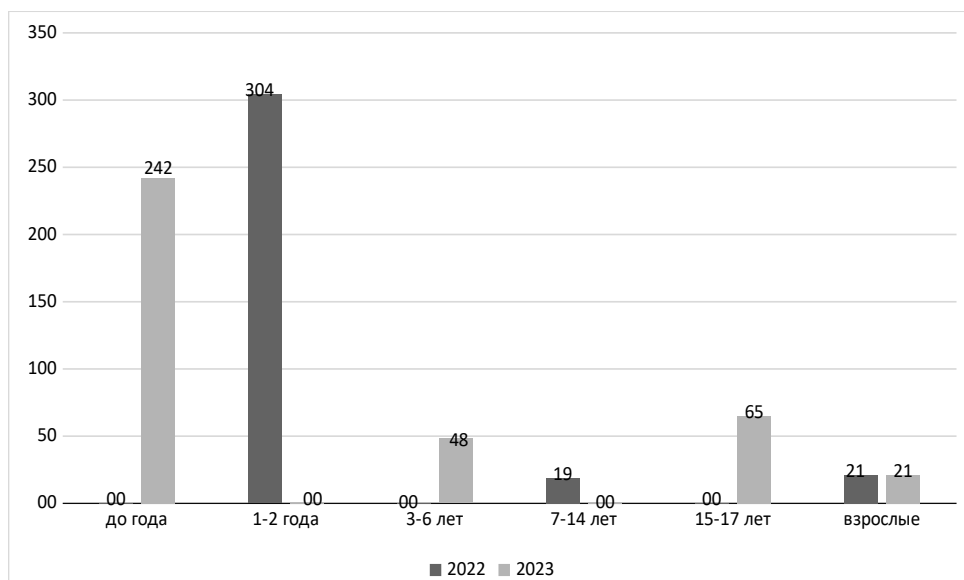


Рис. 42. Заболеваемость сальмонеллезами в 2022, 2023 гг. по возрастным группам (на 100 тыс. населения).

В 9 случаях заражение произошло на территории Советского района, 2 случая завозные (Свердловская область). В микробном пейзаже в 2023 г. в 100 % случаях выделены сальмонеллы группы Д (серотип *S. enteritidis*) - 11 случаев. Предполагаемыми факторами передачи сальмонеллезов в 2023 году послужили: яйца

куриные (сырые или недостаточно термически обработанные) – 45,5 % (5 случаев), из них яйца от кур с частных подворий – 1 случай; мясо свинины – 18,2 % (2 случая); контактный путь – 2 случая (18,2%); фрукты, овощи – 1 случай (9,1%); в 1-м случае факторы передачи не установлены – 9,1%.

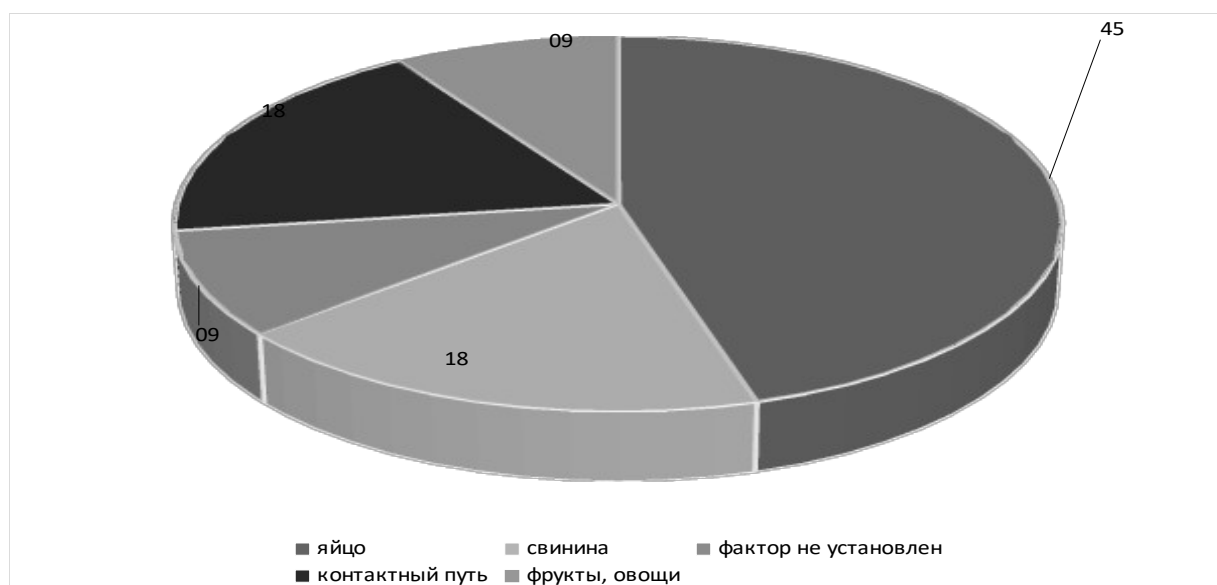


Рис. 43. Факторы передачи сальмонеллезов в 2023 г.

Птицеводческая продукция приобреталась в торговой сети г. Советский и городских и поселений Советского района.

Лабораторные исследования на сальмонеллез проводятся в рамках плановых обследований объектов, в рамках производственного контроля, эпидмониторинга и по эпидемиологическим показаниям.

Таблица 39

Бактериологическое исследование проб внешней среды на наличие возбудителей сальмонеллеза за 2019-2023 гг.

Наименование	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	кол-во	«+»	кол-во	«+»	кол-во	«+»	кол-во	«+»	кол-во	«+»
Смывы	275	-	143	-	162	-	125	-	194	-
Продукты	334	-	118	-	140	1*	360	-	375	1*

* Серовар Salm. не определен.

Дизентерия.

В 2023 г. случаев дизентерии не зарегистрировано.

В 2017 г. был зарегистрирован 1 случай дизентерии (дизентерия Флекснера) – показатель 2,0 на 100 тыс. населения у взрослого. В 2016 г. было зарегистрировано 4 случая – 8,05 на 100 тысяч населения.

Прочие ОКИ (установленные + не установленные).

В 2023 г. заболеваемость установленными ОКИ возросла в 2,7 раза за счёт роста суммы ОКИ. Зарегистрировано 146 случаев, показатель 302,2 на 100 тысяч

населения (2022 г. – 55/112,1 на 100 тыс., 2021 г. – 162/322,8 на 100 тыс., 2020 г. – 29/57,8 на 100 тыс.).

Неустановленных ОКИ зарегистрировано 218 случаев, показатель 451,2 на 100 тысяч (2022 г. – 88/179,4 на 100 тыс., 2021 г. – 143/284,9 на 100 тыс., 2020 г. – 89/177,3 на 100 тыс.). Заболеваемость неустановленными ОКИ возросла в 2,5 раза.

В медицинских организациях Советского района внедрены иммунохроматографические методы лабораторной диагностики вирусных кишечных инфекций, таких как рота-, адено-, норо-, астро и энтеровирусные. В работу лаборатории Советской районной больницы внедрена ПЦР-расшифровка энтеровирусной инфекции. Одной из задач на 2024 г. является улучшение лабораторной расшифровки ОКИ.

Таблица 40

Динамика удельного веса установленных ОКИ в структуре прочих ОКИ

Годы	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Удельный вес (%)	49,8	37,2	50,3	35,4	24,6	50,1	38,5	40,1

В структуре установленных ОКИ наибольший удельный вес в 2023 г. составили вирусные ОКИ - 98,6 %, из них ОКИ, вызванные ротавирусами – 52,8 %, норовирусами – 16,0 %,

В 2023 г. заболеваемость ротавирусной инфекцией возросла в 5,1 раза. Зарегистрировано 76 случаев, показатель 157,3 на 100 тыс. населения, при этом, 63 случая (82,9 %) зарегистрировано у детей до 17 лет, показатель 609,0 на 100 тыс. детского населения. Заболеваемость детей ротавирусной инфекцией возросла в 4,9 раза и выше среднемноголетнего уровня на 8,5%. Эпидемиологическая ситуация оценивается как обычная.

Заболеваемость норовирусной инфекцией возросла среди взрослого населения в 1,7 раза, среди детей – в 1,6 раза. Зарегистрировано 23 случая, показатель 47,6 на 100 тысяч населения. У детей до 17 лет зарегистрировано 21 случай, показатель 203,0 на 100 тыс. детского населения. При этом, 3 случая у детей до 1 года, 9 случаев у детей 1 – 2 года, 4 случая – у детей 3 – 6 лет, 5 случая у детей 7-14 лет.

Эпидемиологическая ситуация оценивается как обычная, выше среднемноголетнего уровня (в 1,3 раза) и ниже средне-окружного показателя (в 1,6 раза).

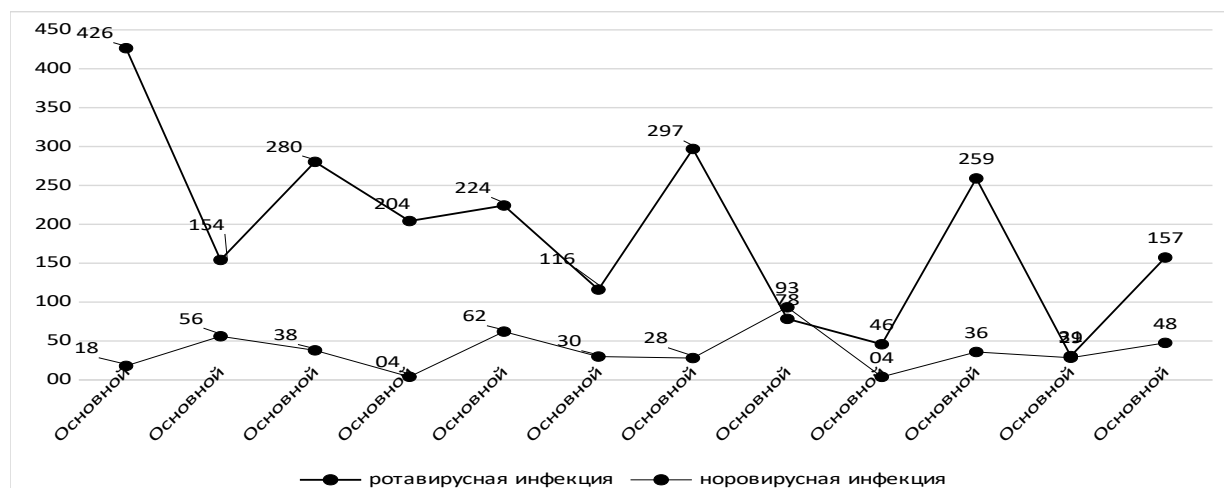


Рис. 44. Заболеваемость ротавирусной и норовирусной инфекциями.

1.3.9. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.

Клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз.

В 2023 г. зарегистрирован 2 случая клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), показатель заболеваемости 4,1 на 100 тысяч населения. 1 случай – местный, 1 – завозной (укус произошел за пределами административной территории). Диагнозы лабораторно подтверждены методом ИФА. Эпидемиологическая ситуация по клещевому боррелиозу оценивается, как неблагоприятная, выше среднемноголетнего показателя в 4,1 раза и выше средне-окружного показателя в 1,6 раза.

Зарегистрирован 1 случай клещевого энцефалита у взрослого, показатель 2,1 на 100 тыс. населения (2019-2022 гг. – случаи не регистрировались). Укус произошел на территории Советского района (лес), случай подтвержден методом ИФА. Эпидемиологическая ситуация по клещевому энцефалиту оценивается как неблагоприятная.

Таблица 41

Количество лиц, пострадавших от укусов клещами по Советскому району за 2019-2023 годы

Годы	Всего	Местные случаи	Завозные случаи
2019	76	49	27 (за пределами административной территории – 16, за пределами ХМАО - 11)
2020	97	72	25 (за пределами административной территории – 18, за пределами ХМАО - 7)
2021	143	104	39 (за пределами административной территории – 28, за пределами ХМАО - 11)
2022	159	144	15 (за пределами административной территории – 1, за пределами ХМАО - 14)
2023	147	99	48 (за пределами административной территории – 29, за пределами ХМАО - 19)

В 2023 году зарегистрировано 147 случаев укусов клещами – 304,3 на 100 тысяч населения, из них 15 случаев у детей – 145,0 на 100 тыс. При этом местные случаи – 99, завозные – 48. По сравнению с 2022 г. количество пострадавших от укусов клещей в целом на территории снизилось на 8,2%, а количество местных укусов уменьшилось на 45,5 %. До 2023 г. количество присасываний клещами возросло на протяжении 5-ти лет.

Лабораторно исследовано 60 клещей, из них 22 положительных (36,6%): 1 – клещевой энцефалит, 20 – клещевой боррелиоз, 1 – моноцитарный эрлихиоз. Серопрофилактика (введение противоклещевого иммуноглобулина) проведена 18 подлежащим. Из 147 пострадавших только 45 человек (30,6 %) были привиты от клещевого энцефалита.

В 2023 г. местные случаи укусов клещами регистрировались с 17 по 31 неделю, а также на 37 и 40 неделях года. Наибольшее количество случаев зарегистрировано на 22-23 неделе (начало июня). 66 % местных случаев присасывания клещей произошло в лесном массиве, 22 % укусов - в черте поселений Советского района, из них наибольшее количество в городских и сельском поселениях Пионерского куста, 2 % – на кладбищах, 9 % - на дачных участках.

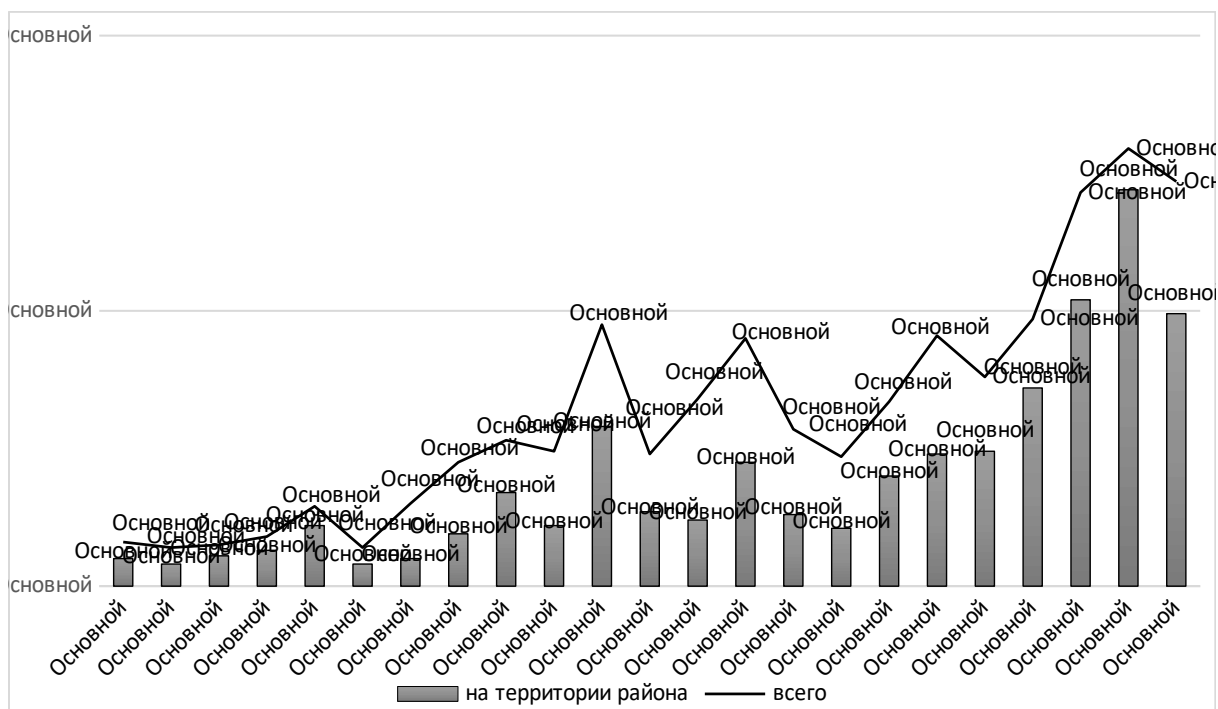


Рис. 46. Динамика укусов клещами в Советском районе (всего, в том числе на территории района) в абсолютных показателях 2001-2023 гг.

В 2023 г. в рамках эпидемиологического мониторинга в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» были исследованы 15 клещей и 10 мелких грызунов на зараженность вирусом клещевого энцефалита, клещевым боррелиозом, моноцитарным эрлихиозом человека, гранулоцитарным анаплазмозом человека. Выявлены 3 клеща зараженных клещевым боррелиозом.

Вопросы профилактики клещевого энцефалита ежегодно в апреле-мае месяцах рассматриваются на заседаниях межведомственных санитарно-противоэпидемических комиссий при администрации Советского района. В 2023 г. проведено 1 заседание СПЭК.

В 2023 году откорректирован реестр территорий, подлежащих акарицидным и дератизационным и ларвицидным обработкам. Все территории, подлежащие обработкам в соответствии с требованиями санитарных норм, включены в реестр. Акарицидные обработки территорий летних оздоровительных, детских, медицинских и социальных учреждений, парков, скверов, а также кладбищ проводятся ежегодно. В 2023 г. в Советском районе обработано 133,9 га подлежащих территорий (трехкратно).

Бешенство.

Несмотря на то, что территория Советского района является благополучной по заболеваемости людей и животных бешенством, однако территория ХМАО граничит с энзоотичными по бешенству Свердловской и Тюменской областями, кроме того случаи бешенства среди животных регистрировались в 2018 г. на территории Кондинского района, в 2023г. – Октябрьского и Сургутского районов ХМАО-Югры. Существует риск заноса бешенства животных на территорию района.

В 2023 году зарегистрировано 157 случаев укусов животными, показатель составил 325,0 на 100 тысяч населения, что на уровне 2022 г. (157 укусов, показатель

320,1 на 100 тыс.). Показатель ниже среднемноголетнего в 1,2 раза, но выше уровня показателя по округу в 1,8 раза. Эпидемиологическая ситуация оценивается, как благоприятная.

Детей пострадало 66 человек, показатель 638,1 на 100 тысяч детского населения, что ниже уровня 2022 года в 1,2 раза. Удельный вес пострадавших от укусов детей до 17 лет снизился и составил 42 % (2022 год – 46,2 %).

Из 157 укусов животными зарегистрировано укусов:

- собаками - 153, в том числе безнадзорными – 91, известных хозяев – 62;
- дикими животными – 3 (змея, мышь, белка), грызуны – 1 (домашняя крыса).

Животными известных хозяев – 62 укуса (39,4 %), 2022 г. – 51 (32,4%), 2021 г. – 34,8%, 2020 г. – 57,2 %, 2019 г. – 53,3 %.

Спровоцированных укусов – 2023 г. – 70 (44,6%), 2022 г. – 74 (47,1 %), 2021 г. – 53,0%, 2020 г. – 49,4 %. Отмечается снижение удельного веса спровоцированных укусов.

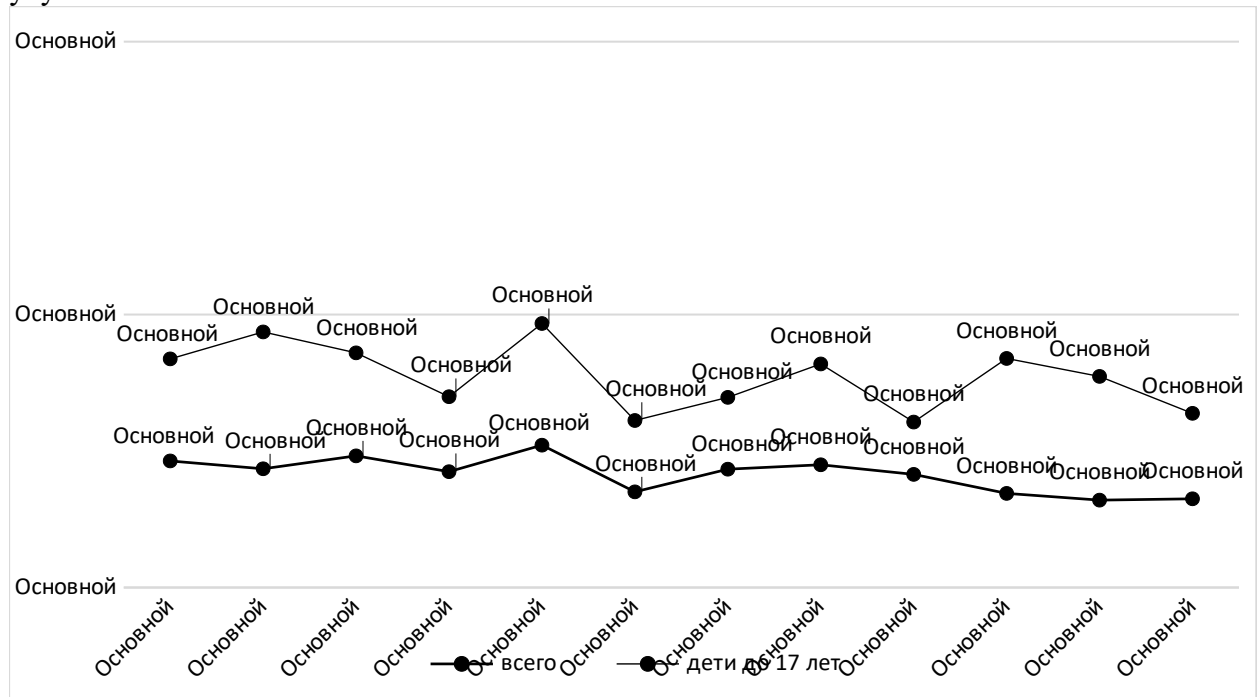


Рис. 47. Динамика укусов животными по Советскому району за 2012-2023 годы (на 100 тыс.)

Сибирская язва. Лептоспироз.

На территории Советского района сибиреязвенных скотомогильников не зарегистрировано. За период с 1997 г. случаев заболеваний животных и людей сибирской язвой не зарегистрировано.

Случаи заболеваний лептоспирозом за период с 1997 г. не регистрировались.

Туляремия.

За годы наблюдений случаи туляремии среди населения не регистрировались.

ХМАО-Югра является энзоотичной по туляремии территориями. В рамках эпидемиологического мониторинга на наличие возбудителя туляремии обследованы 30 грызунов, из них 17 % были инфицированы (данные 2019 г.). По результатам мониторинговых обследований грызунов Советский район является активным природным очагом. Между тем, иммунная прослойка населения составляет всего 25,2 % населения.

В 2023 году проведена барьерная дератизация в объеме 90,6 га (двукратно), ларвицидные обработки водоемов в объеме 52 га (двукратно).

Основными направлениями профилактической работы по профилактике туляремии на 2024 год следует считать:

1. Недопущение пропуска sporadic случаев туляремии, обеспечение 100 % обследования на туляремию лиц с лихорадкой неясной этиологией, лимфаденитами, ангинами и т.д. в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний»;
2. Увеличение охвата населения прививками против туляремии;
3. Проведение дератизационных и ларвицидных обработок, направленных на снижение численности грызунов (источник инфекции) и переносчиков (кровососущие насекомые) в соответствии с нормативными документами;
4. Усиление санитарно-просветительной работы с населением о необходимости иммунизации и профилактике туляремии.

1.3.10. Социально-обусловленные инфекции.

Сифилис, гонорея.

В 2023 г. в Советском районе заболеваемость гонококковой инфекцией не регистрировалась (2022 г. – не регистрировался, 2021 г. – 1/2,0 на 100 тыс., 2020 г. – 3/5,9 на 100 тыс., 2019 г. – 2/4,2 на 100 тыс.).

Зарегистрирован 2 случая сифилиса, показатель 4,1 на 100 тысяч населения. Заболеваемость сифилисом на уровне 2022 года (2022 г. – 2/4,1 на 100 тыс., 2021 г. – 1/2,0 на 100 тыс., 2020 г. – 2/3,9 на 100 тыс., 2019 г. – 5/10,6 на 100 тыс.).

Эпидемиологическая ситуация по данным инфекциям оценивается, как благополучная, ниже среднемноголетних уровней и средне-окружных показателей.

В 2016-2023 гг. случаи сифилиса и гонореи у детей до 17 лет не регистрировались.

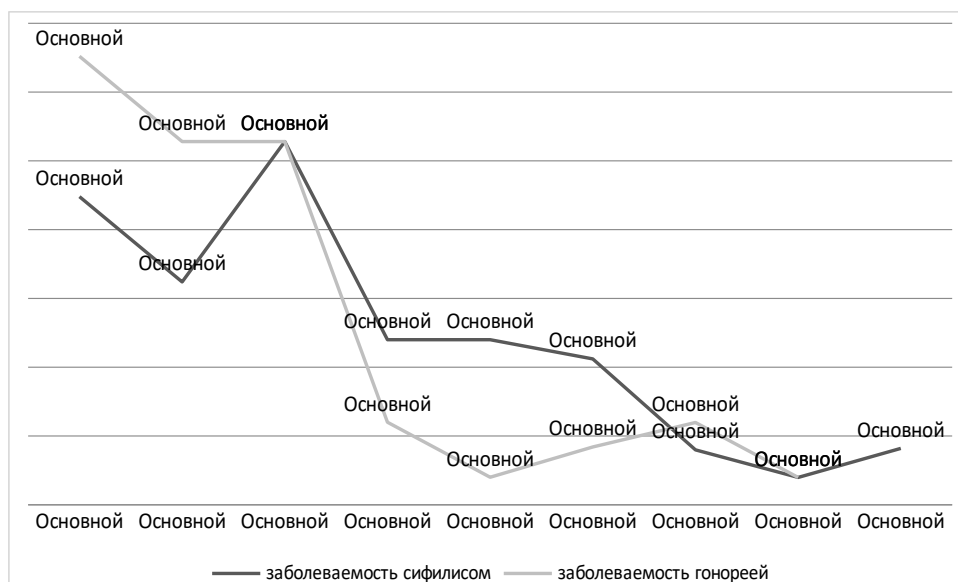


Рис. 48. Заболеваемость сифилисом и гонореей 2014-2023 гг.

ВИЧ-Инфекция

В 2023 г. выявлено 11 случаев ВИЧ-инфекции, показатель 22,8 на 100 тысяч населения (2022 г. – 28/57,1 на 100 тыс., 2021 г. – 33/65,75 на 100 тыс., 2020 г. – 32/63,76 на 100 тыс., 2019 г. – 49/103,9 на 100 тыс.). Отмечается снижение заболеваемости.

В 2023 г. случаев ВИЧ-инфекции у детей до 17 лет не зарегистрировано.

В 2017 г. зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции у ребенка в возрастной группе 3-6 лет, 2015 г. - 1 случай в возрастной группе 3-6 лет.

Эпидемиологическая ситуация по оценивается, как благополучная, ниже среднеевропейского уровня в 3,2 раза и средне-окружного показателя в 1,7 раза.

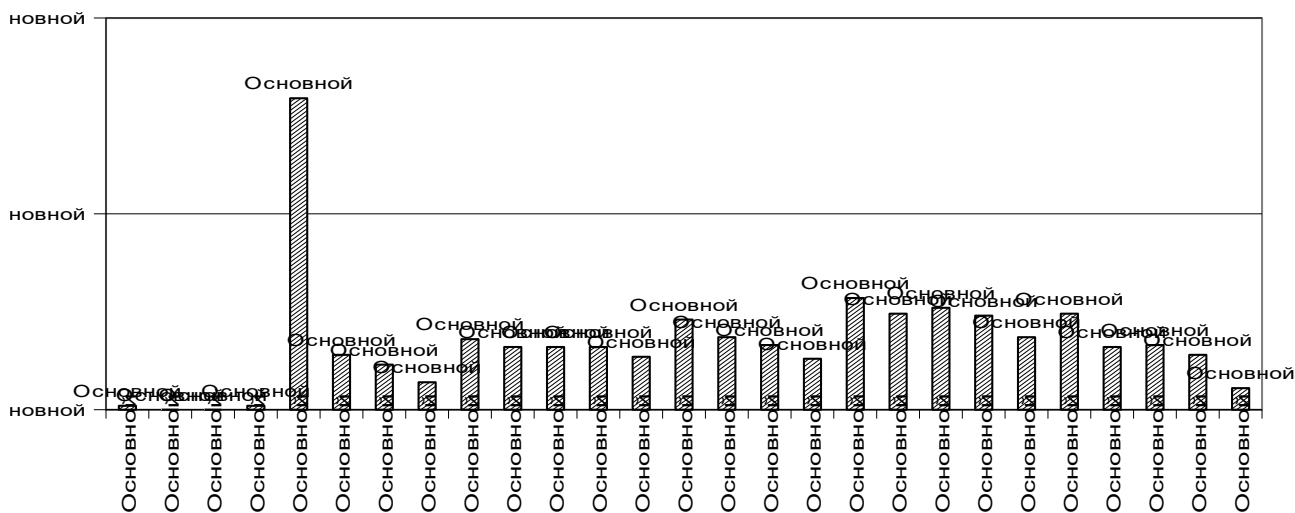


Рис. 49. Динамика ВИЧ-инфекции 1997-2023 гг. (в абс. числах).

В 2023 году эпидемиологическая ситуация по оценивается, как благополучная, ниже среднеевропейского уровня в 3,2 раза и средне-окружного показателя в 1,7 раза.

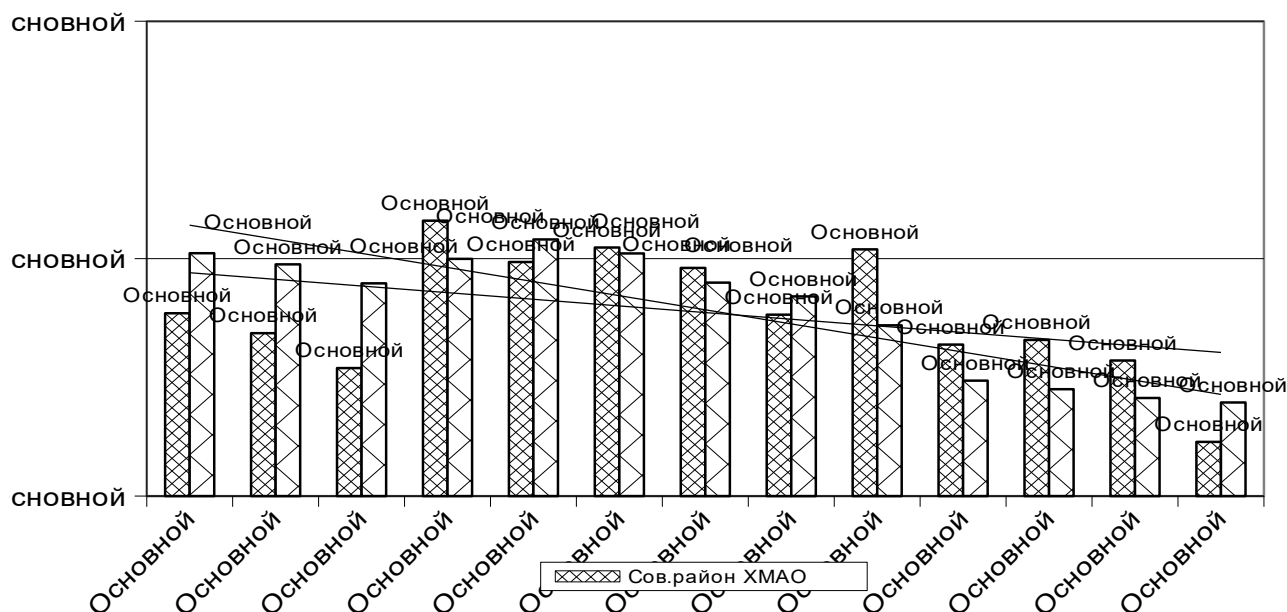


Рис. 50. Сравнительная характеристика заболеваемости ВИЧ в ХМАО и Советском районе 2011-2023 гг. (на 100 тысяч).

Всего с 1997 года в Советском районе выявлено 927 ВИЧ-инфицированных, показатель кумулятивной заболеваемости – 1989,9 на 100 тыс., из них мужчин – 537 (57,9 %), женщин – 390 (42,1 %).

Пораженность ВИЧ-инфекцией на 28.12.2023 г. – 1159,2 на 100 тысяч населения (540 человек), что составляет 1,1 % населения района.

В 2017 г. произошла генерализация эпидемии ВИЧ в Советском районе. Признаком генерализации эпидемии является пораженность населения 1 % и более. Процент пораженности рассчитывается от числа живых ВИЧ-инфицированных, проживающих в районе.

Среди выявленных в 2023 г. ВИЧ-инфицированных лиц заболеваемость регистрируется в возрастной группе 40 лет и старше – 100 %.

Таблица 42

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных (%) 2019-2023 гг.

Годы	2019		2020		2021		2022		2023	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
0-14 лет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-17 лет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18-29 лет	10	20,4	6	18,8	1	3,0	2	7,2	-	-
30-39 лет	20	40,8	19	59,4	14	42,4	9	32,1	-	-
Старше 40 лет	19	38,8	7	21,8	18	54,6	17	60,7	11	100
Всего выявлено	49	100,0	32	100	33	100	28	100	11	100

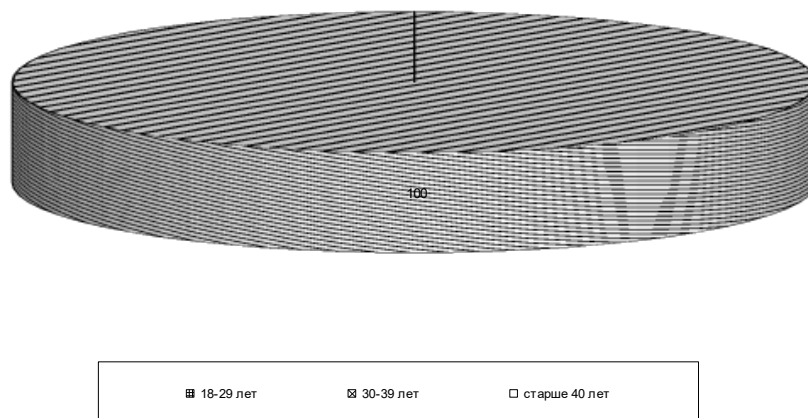


Рис. 51. Возрастная структура ВИЧ-инфицированных в 2023 г. в %.

В половой структуре в 2023 г. среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных удельный вес женщин составляет 36,4 % (4 человек), мужчин – 63,6 % (7 человек). В многолетней динамике отмечается тенденция к снижению заболеваемости среди женщин и мужчин.

Таблица 43

Половая структура ВИЧ-инфицированных (%) 2019-2023 гг.

Годы	2019		2020		2021		2022		2023	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Мужчины	23	46,9	20	62,5	17	61,5	12	42,8	7	63,6
Женщины	26	53,1	12	37,5	16	48,5	16	57,2	4	36,4
Всего	49	100,0	32	100,0	33	100,0	28	100,0	11	100

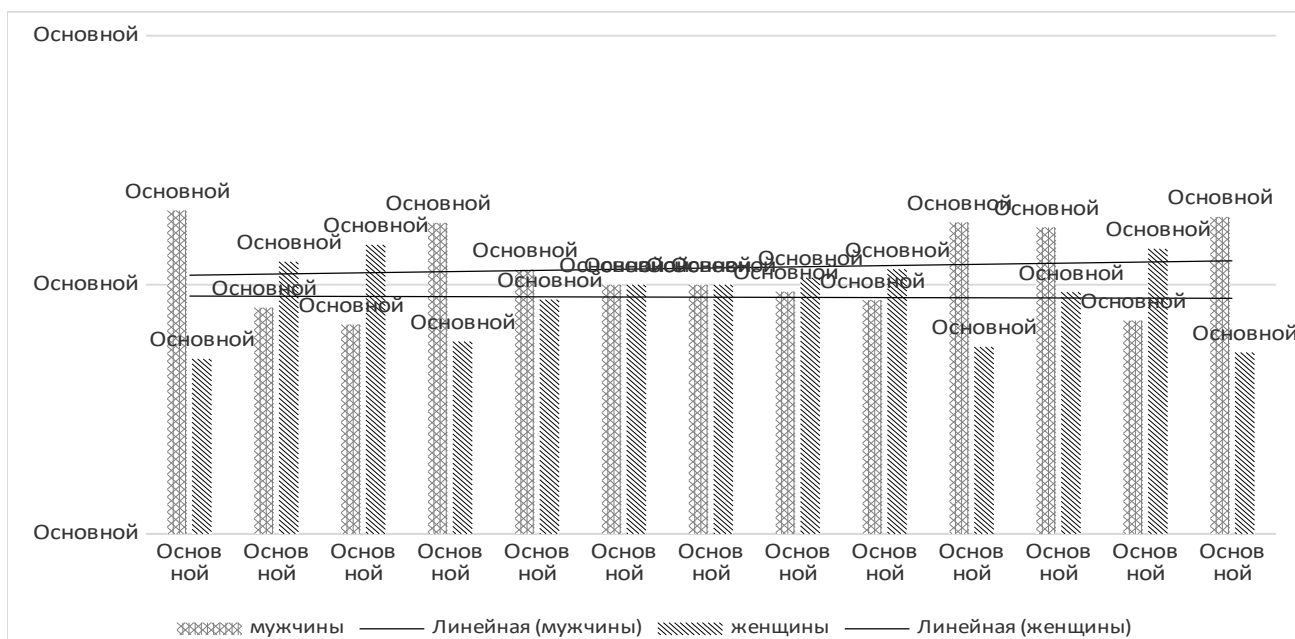


Рис. 52. Динамика удельного веса ВИЧ-инфицированных по полу в % 2011-2023 гг.

Среди всех выявленных с 1997 г. по 2023 г. ВИЧ-инфицированных ведущим стал половой путь заражения. Наркотическим путем заразилось 440 человек (47,5 %), половым – 482 человека (52,0 %), вертикальным – 5 человек (0,5 %).

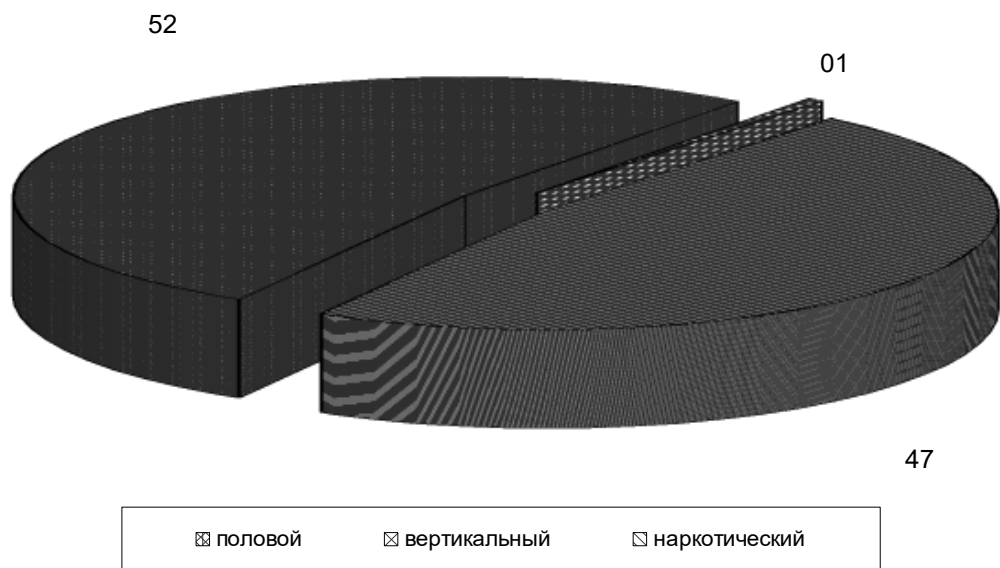


Рис. 53. Пути передачи ВИЧ-инфекции среди всех выявленных инфицированных лиц 1997-2023 гг. (%).

В многолетней динамике с начала регистрации рост полового пути передачи наблюдается с 2005 г.

В 2023 г. половой путь передачи инфекции составил 90,9 % (2022 г. – 92,9 %, 2021 г. – 84,8 %, 2020 г. – 62,5 %, 2019 г. – 73,5 %, 2018 г. - 81,1 %), округ – 84,8 %. Наркотический путь заражения составил 9,1 % (округ 13,6 %). В 2023 году случаев вертикального инфицирования в Советском районе не зарегистрировано, по округу 0,8 %.

Линия тренда на графике показывает прямую линейную зависимость увеличения полового пути. И, как следствие, в 5-ти случаях подтвержден вертикальный путь передачи ВИЧ-инфекции (от матери к ребенку).

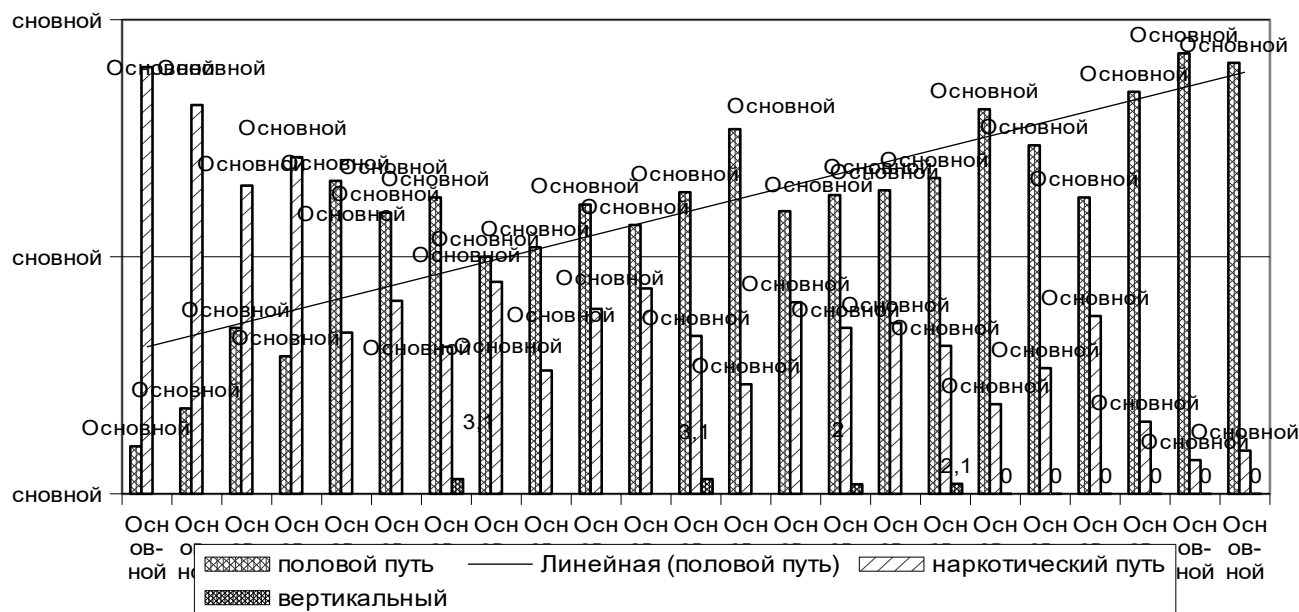


Рис. 54. Пути заражения 2001-2023 гг.

В Советском районе с начала эпидемии ВИЧ/СПИДа родилось 168 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них диагноз ВИЧ установлен 8-ми детям (5,4 %, по округу – 3,9 %).

За период регистрации ВИЧ умерло 330 человек, в том числе от СПИДа – 108 человек. В 2023 г. от различных причин умерли 16 человек, в том числе от СПИД-ассоциированных заболеваний - 8 человека, что составляет 17,2 % в общей структуре смертности.

Выводы:

1. С 2017 г. Советском районе произошла генерализация эпидемии ВИЧ, что свидетельствует о переходе эпидпроцесса из «группы риска» (наркоманы, половые партнеры наркоманов) на все слои населения.

2. Интенсивность эпидпроцесса остается на высоком уровне.

3. Сохраняются следующие тенденции эпидпроцесса:

1. в многолетней динамике с 2005 года половой путь является ведущим путем передачи, в 2025 г. впервые с начала регистрации среди всех выявленных ВИЧ-инфицированных большая часть заразились половым путём;
2. удельный вес женщин среди впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией снижается, в 2023 г. большую долю составили мужчины;
3. с 2007 г. в Советском районе реализуется вертикальный путь передачи – 5 детей родилось диагнозом с ВИЧ-инфекция;
4. стабильно возрастает удельный вес работающих, социально-адаптированных лиц среди впервые выявленных больных;
5. в динамике стабильно высок удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 35-44 года и старше 40 лет, среди выявленных в 2023 г. увеличилась доля лиц 40 лет и старше;
6. отмечается снижение числа больных СПИД-индикаторных заболеваний и больных в стадии СПИДа;

7. наблюдается увеличение смертности от СПИДа.

4. Все перечисленные показатели эпидпроцесса свидетельствуют о том, что ВИЧ-инфекция стала проблемой всего населения, перестала быть уделом наркозависимых лиц. Последствием этого является рост заболеваемости среди социально активного населения, обусловленный половым путем передачи. В прогнозе ожидается активизация вертикального пути передачи инфекции, а, следовательно, появление большего количества ВИЧ-инфицированных детей. Дальнейшее развитие эпидемического распространения инфекции свидетельствует о заниженной мотивации населения на здоровый образ жизни, снижение рискованного полового поведения.

Туберкулез.

В 2023 г. в Советском районе заболеваемость активным туберкулезом ниже уровня 2022 г. в 1,2 раза. Зарегистрировано 13 случаев активного туберкулеза, показатель 26,9 на 100 тысяч населения (2022 г. – 16/32,6 на 100 тыс., 2021 г. – 13/25,90 на 100 тыс., 2020 г. – 17/33,87 на 100 тыс.). Заболеваемость туберкулезом органов дыхания также ниже уровня прошлого года. В 2018 - 2023 гг. не регистрировались случаи активного туберкулеза у детей (2017 г. - 2 случая активного туберкулеза у детей до 14 лет, 2016 г. – 2, у подростков, 2015 г. – 1, у подростка).

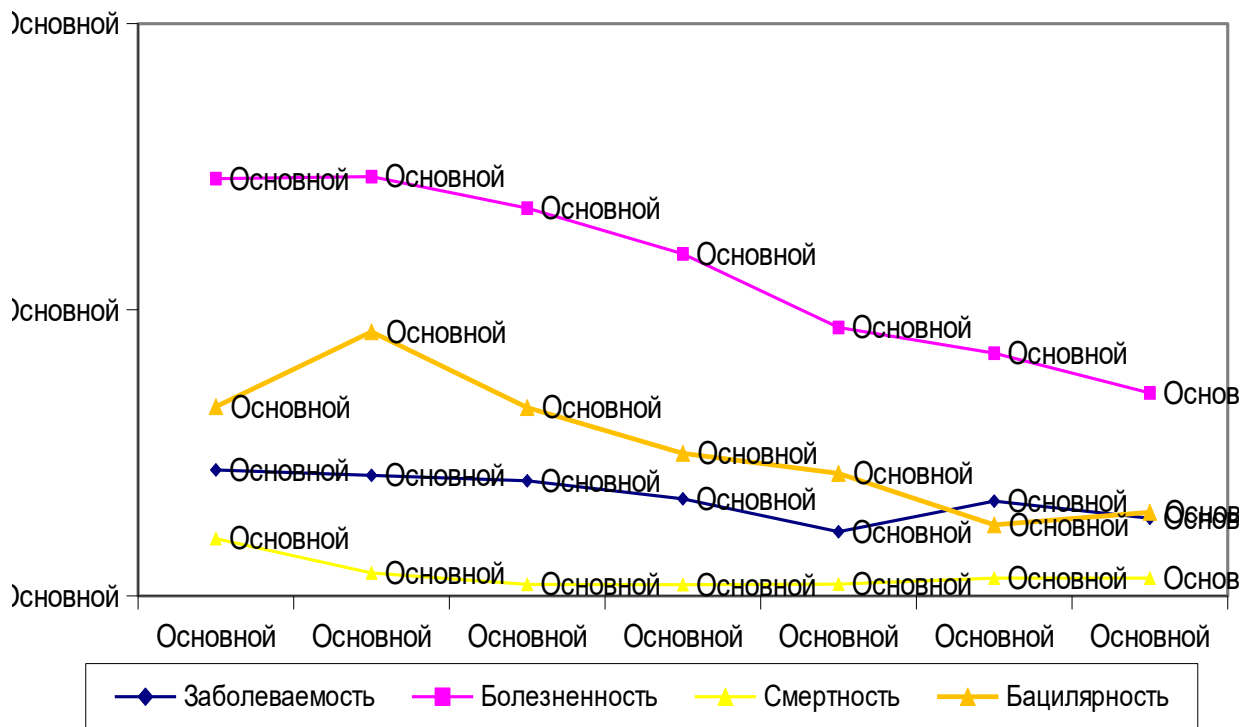
Показатель заболеваемости активным туберкулезом в Советском районе ниже среднегодовалого уровня в 1,3 раза и средне-окружного показателя в 1,1 раза (на 12,3 %), эпидемиологическая ситуация оценивается как благоприятная.

В 2023 г. в Советском районе заболеваемость бациллярной формой туберкулеза выше уровня 2022 г. в 2,4 раза. Зарегистрировано 7 случаев бациллярной формами туберкулеза, показатель 14,5 на 100 тысяч населения (2022 г. – 3/6,1 на 100 тыс., 2021г. – 9/17,9 на 100 тыс.).

Таблица 44

**Динамика основных эпидемиологических показателей
на 100 тыс. населения в сравнении с ХМАО-Югра 2019-2023 гг.**

Годы	2019		2020		2021		2022		2023	
	район	округ	район	округ	район	округ	район	округ	район	округ
Заболеваемость	40,2	37,2	33,9	29,9	22,4	31,5	33,1	30,8	27,1	нет данных
Болезненность	135,5	81,1	119,5	70,2	93,8	67,9	84,8	68,0	70,9	нет данных
Бациллярность	65,8	30,7	49,8	24,2	42,8	нет данных	24,8	нет данных	29,2	нет данных
Смертность	4,0	2,0	3,9	1,7	4,1	0,9	6,2	0,9	6,2	нет данных



Ррис. 55. Динамика заболеваемости, болезненности, бациллярности и смертности в Советском районе 2017-2023 гг. на 100 тыс. населения.

В 2023 г. основные эпидемиологические показатели, такие как заболеваемость, болезненность, снизились, бациллярность - возросла, смертность - на уровне 2022 года.

В социальной структуре вновь выявленных больных активным туберкулезом в 2022 г., как и в многолетней динамике, наибольший удельный вес у не работающих лиц – 53,8 % (2022 г. – 56,2 %, 2021 г. – 54,5 %, 2020 г. – 50 %, 2019 г. – 68,4 %, 2018 г. - 47,6 %, 2017 г. - 61,9 %).

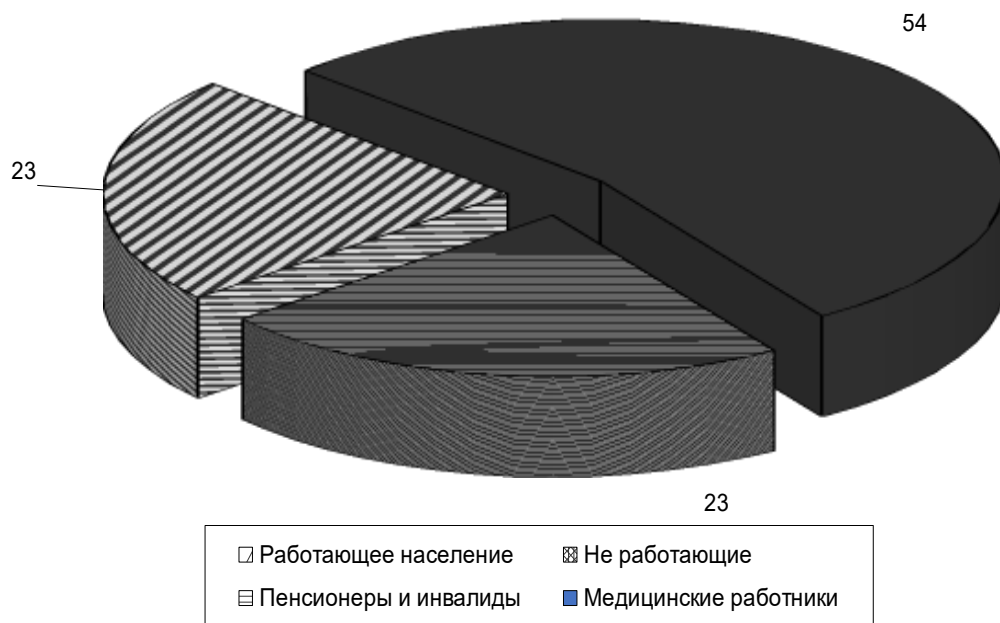


Рис. 56. Социальная структура больных активным туберкулезом в 2023 г. (%).

В половой структуре наибольшее количество случаев ежегодно регистрируется у мужчин: 2023 г. – 9 случаев (69,2%), 2022 г. – 10 случаев (62,5 %), 2021 г. – 10 случаев (90,9 %), 2020 г. – 10 случаев (55,6 %), 2019 г. – 16 случаев (84,2 %).

В возрастной структуре в 2023 г. наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастной группе 45-54 года (38,5 %).

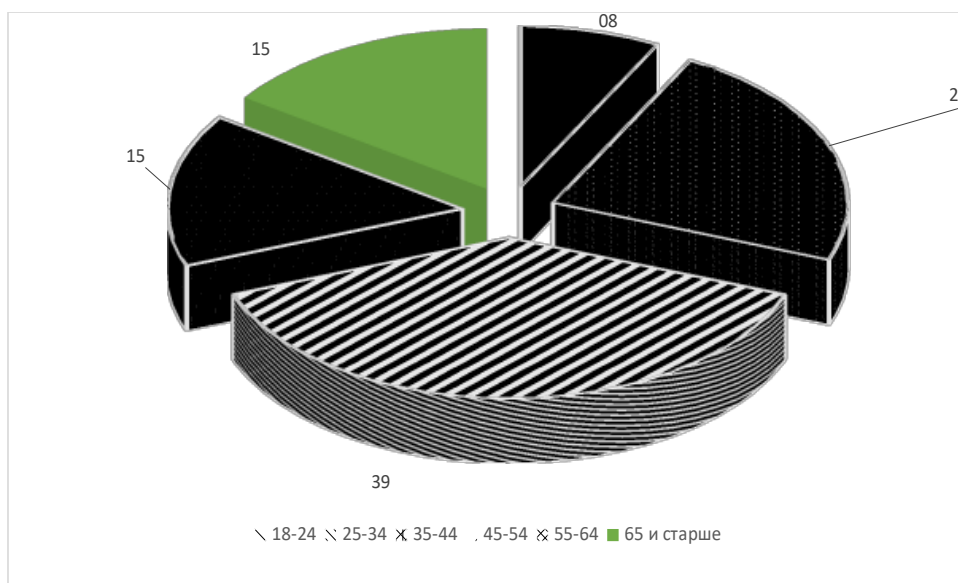


Рис. 57. Возрастная структура больных активным туберкулезом в 2023 г. (%).

По клинической структуре, среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания в 2023 году продолжают преобладать диссеминированная форма туберкулеза – 69,2 %, снизилась доля инфильтративного туберкулеза до 15,4 %.

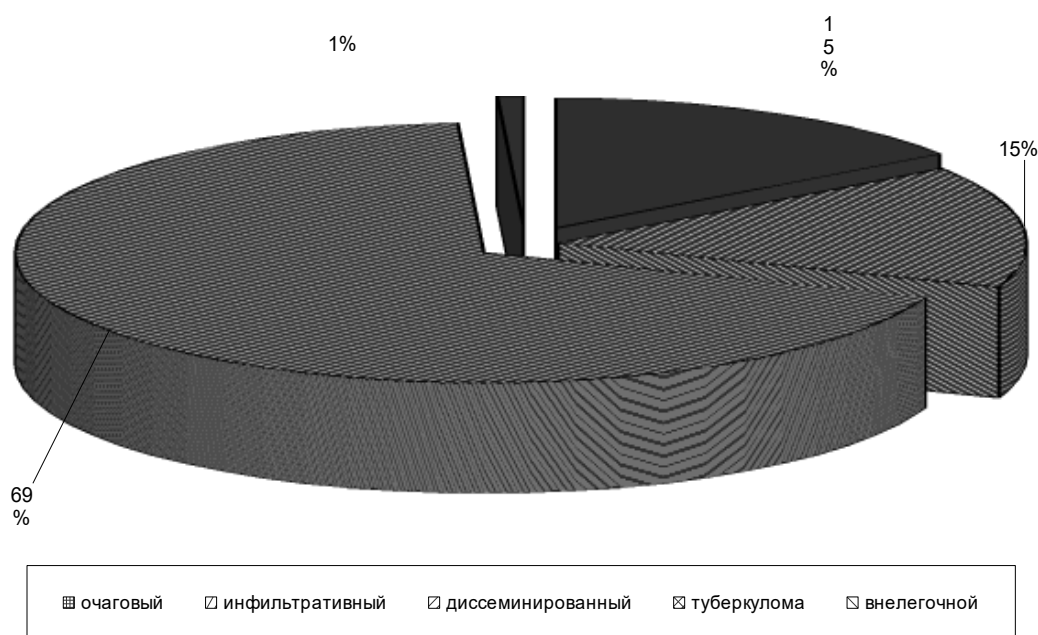


Рис. 58. Клиническая структура туберкулеза в 2023 г.

В 2023 году было выявлено 5 пациентов с сочетанной патологией ВИЧ-туберкулёз, что составило 38,5 % от всех впервые выявленных больных активным туберкулезом (2022 г. – 7 (43,7 %), 2021 г. – 2 (18,2 %), 2020 г. – 7 (38,9 %), 2019 г. – 9 (47,4 %), 2018 г. – 3 (14,3 %)). В многолетней динамике удельный вес больных с данной сочетанной патологией стабильно высок.

В 2023 г. охват населения всеми методами обследования на туберкулез в целом удовлетворительный.

Таблица 45

Организация профилактических обследований на туберкулез 2021-2023 гг.

Годы	2021		2022		2023	
	Абс ч.	%	Абс ч.	%	Абс ч.	%
Метод обследования						
Охват всеми методами	29207	97,5	36733	98,9	34447	93,6
Охват флюорографией	22879	97,0	28404	98,9	25987	96,0
Охват туберкулинодиагностикой	6328	98,0	8289	99,8	8415	98,0
Доля больных с в/в диагнозом туберкулеза, выявлен. при профосмотре (%)	8	61,5	13	81,2	8	61,5

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Советском районе остается напряженной. Наблюдается рост показателей распространённости туберкулезом с бактериовыделением (бациллярности), интенсивность эпидпроцесса находится на высоком уровне, о чем свидетельствуют:

- стабильно высокий удельный вес распространенных форм туберкулеза (преобладает диссеминированная форма – 69,2 %);
- ежегодная регистрации лиц, имеющих сочетанную патологию ВИЧ-инфекция-туберкулез (2023 г. – 5 человек, 2022 г. – 7 человек, 2021 г. – 2 человека, 2020 г. - 7 человек, 2019 г. - 9 человек).

Остаётся нерешенной следующая проблема: врачи первичного звена недостаточно работают с группами риска по заболеваемости и социально-дезадаптированными лицами. Высокий охват обследования на туберкулез обеспечивается, в основном, за счет работающего контингента. В группах риска по заболеваемости туберкулезом процент охвата недостаточный.

1.3.11. Паразитарные заболевания.

Паразитарные заболевания в Советском районе являются одной из наиболее распространенных нозологий в структуре общей инфекционной заболеваемости (2023г. - 5 место, 2022 г. – 3 место). Удельный вес паразитарных заболеваний в общей структуре инфекционной заболеваемости в динамике по годам стабильно высок, в 2023 году составил 1,2 % (2022 г. – 0,8%, 2021 г. – 1,5 %, 2020 г. – 2,3 %).

Общая заболеваемость населения паразитарными болезнями в 2023 г. составила 627,1 на 100 тысяч населения. Зарегистрирован 303 случая паразитозов.

В 2023 г. заболеваемость снизилась в сравнении с 2022 г. (-1,7 %). У детей зарегистрировано 181 случай, показатель 1749,8 на 100 тысяч детского населения (2022 г. – 178/1720,8 на 100 тыс., 2021 г. 173/1672,5 на 100 тыс., 2020 г. 169/1812,6 на 100 тыс.).

Снижение заболеваемости отмечается по лямблиозу и описторхозу. Не регистрировались случаи токсоплазмоза, трихоцефалёза, эхинококкоза.

Таблица 46

**Динамика заболеваемости паразитарными болезнями 2019-2023 гг.
(на 100 тыс. населения)**

Наименование инфекции	2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.
Описторхоз	290	615,0	183	364,6	203	404,5	146	297,7	124	256,6
Дифиллоботриоз	1	2,12	-	-	-	-	1	2,1	3	6,2
Аскаридоз	7	14,85	18	35,87	6	11,9	1	2,1	5	10,4
Трихоцефаллез	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Энтеробиоз	139	294,8	118	235,1	141	280,9	143	291,5	147	304,3
Лямблиоз	24	50,9	21	41,84	24	47,82	24	49,0	14	28,98
Токсокароз	-	-	-	-	-	-	2	4,1	-	-
Токсоплазмоз	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тениаринхоз	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Тениоз	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чесотка	2	4,2	22	43,8	7	13,95	6	12,2	10	20,7
ВСЕГО	461	1121,5	364	724,9	374	762,5	323	668,5	303	627,1

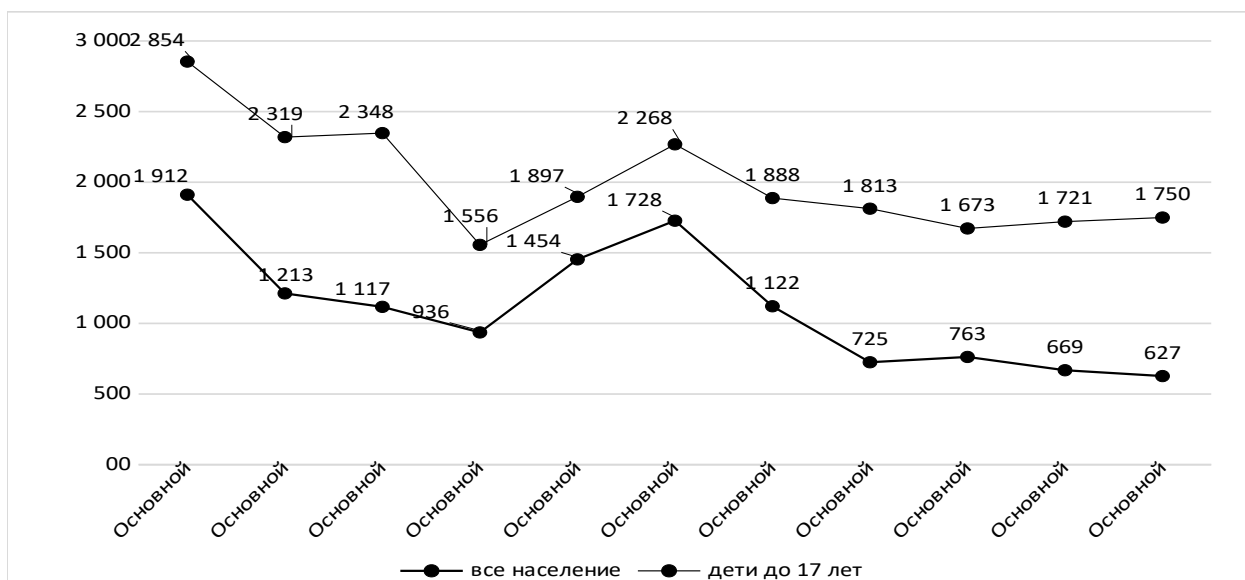


Рис. 59. Паразитарная заболеваемость 2013-2023 гг. на 100 тыс. населения (все население, до 17 лет).

Наибольший удельный вес в 2023 г. приходится на энтеробиоз 48,5 % (2022 г. - 44,3 %). В структуре заболеваемости детей до 17 лет наибольший удельный вес у энтеробиоза – 77,9 % (2022 г. – 77,0).

Таблица 47

Структура паразитарной заболеваемости в 2022-2023 гг.

Нозология	Удельный вес (%)			
	все население		дети до 17 лет	
годы	2023	2022	2023	2022
Лямблиоз	4,6	7,4	2,8	2,2
Аскаридоз	1,7	0,3	2,8	0,6
Энтеробиоз	48,5	44,3	77,9	77,0
Токсокароз	-	0,6	-	-
Дифиллоботриоз	1,0	0,3	0,6	-
Описторхоз	40,9	45,2	14,4	20,2
Чесотка	3,3	1,9	1,7	-
Токсоплазмоз	-	-	-	-
Эхинококкоз	-	-	-	-

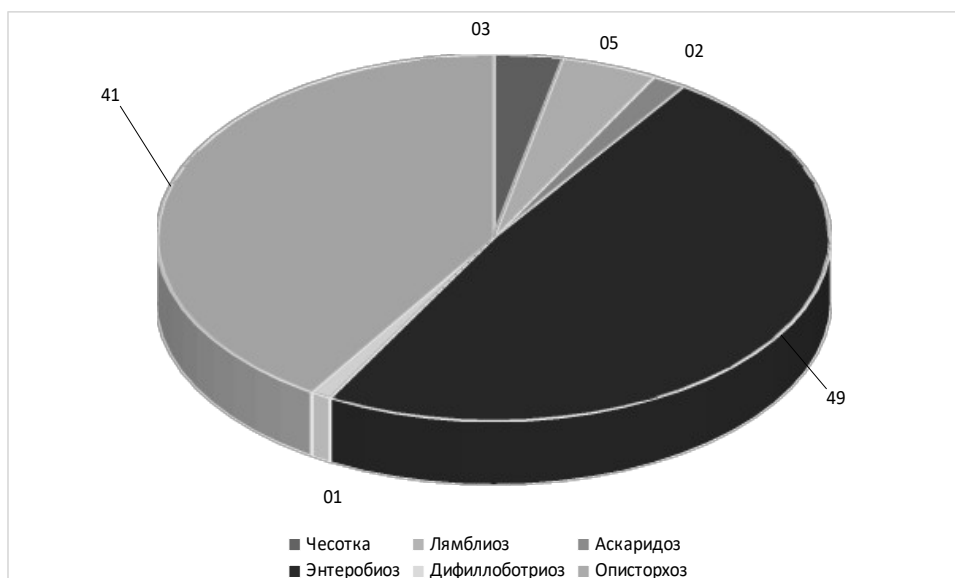


Рис. 60. Структура паразитарной заболеваемости в 2023 г. (все население), в %.

В лечебной сети остаются низкими показатели дегельминтизации больных паразитозами, как от количества вновь выявленных инвазированных лиц, так и от числа стоящих на учете, в основном, за счет больных описторхозом.

Таблица 48

**Охват населения дегельминтизацией 2019-2023 гг.
(% от числа выявленных в отчетном году)**

Годы	2019	2020	2021	2022	2023
Кол-во лиц, пролеченных в отчетном году	179	176	220	230	256
Кол-во инвазированных лиц, взятых на учет в отчетном году	453	340	374	317	293
% охвата лечением	39,5	51,8	58,8	72,5	87,4

Таблица 49

**Охват населения дегельминтизацией в 2019-2023 гг.
(населения в целом от числа стоящих на учете)**

Годы	2019	2020	2021	2022	2023
Кол-во пролеченных лиц от числа состоящих на конец года	184	176	220	230	256
Состоит на учете всего	7971	8076	7859	7870	7603
% охвата от числа состоящих на учете	2,3	2,2	2,8	2,9	3,4

Лабораторный контроль за объектами внешней среды проводился в 2023 г. в рамках плановых обследований, эпидмониторинга и по производственному контролю. В 2023 г. в пробах с объектов окружающей среды яйца гельминтов не обнаружены.

Таким образом, можно сделать вывод, что несмотря на снижение показателей общей паразитарной заболеваемости, эпидемиологическая ситуация по паразитарным заболеваниям, остается напряженной (5 место в общей структуре). На высоких показателях остается заболеваемость описторхозом, энтеробиозом, лямблиозом – превышение средне-окружных значений. Данные показатели свидетельствуют о

продолжающейся реализации основных путей передачи паразитарных болезней – пищевого и контактно-бытового. Необходимо усилить качество эпидемиологического надзора за паразитарными болезнями.

В 2024 г. как лечебной, так и профилактической службам необходимо усилить санитарно-просветительную работу с населением, особый упор в профилактической работе следует сделать на необходимость лечения паразитарных болезней.

Необходимо усилить качество эпидемиологического надзора за данными паразитарными болезнями.

Описторхоз.

В 2023 г. заболеваемость описторхозом ниже уровня 2022 г. в 1,2 раза (-16%). Из 124 случаев зарегистрированного описторхоза, показатель 256,6 на 100 тысяч населения, у детей до 17 лет зарегистрировано 26 случаев – 251,4 на 100 тысяч детского населения. Заболеваемость описторхозом ниже среднеевропейского уровня в 1,9 раза, но выше средне-окружного показателя в 2,4 раза.

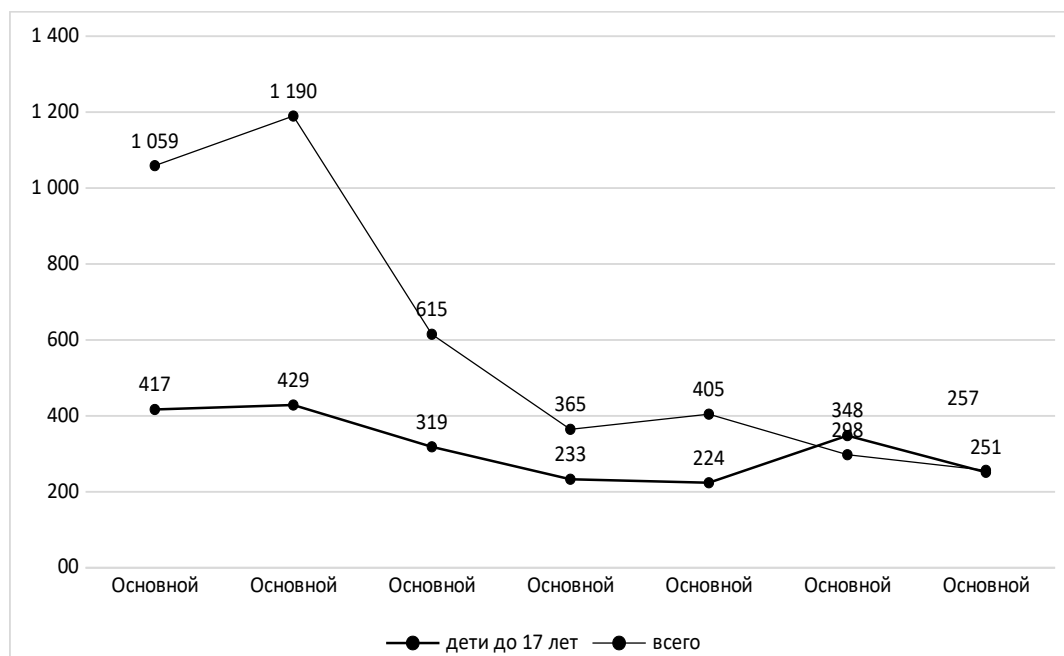


Рис. 61. Заболеваемость описторхозом 2017-2023 гг. на 100 тыс. населения.

В 2023 г. случаев острого описторхоза не зарегистрировано.

В 2022г. зарегистрировано 2 случая острого описторхоза у взрослых. В 2016 г. зарегистрирован 1 случай острого описторхоза у взрослого. Фактором передачи послужила недостаточно термически обработанная рыба язь (в первом случае - рыбная ловля, во втором случае – приобретена у частного лица).

Дифиллоботриоз.

В 2023 г. зарегистрировано 3 случая дифиллоботриоза, показатель 6,2 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2022 года в 3,1 раза (1/2,0 на 100 тыс.). Среди детей зарегистрирован 1 случай, показатель 9,7 на 100 тысяч детского населения. Заболеваемость дифиллоботриозом выше среднеевропейского уровня в 7,5 раза, но

ниже средне-окружного в 1,2 раза, эпидемиологическая ситуация оценивается как крайне неблагоприятная.

В 2022 году зарегистрирован 1 случай дифиллоботриоза у взрослого, показатель составил 2,04 на 100 тысяч населения.

В 2021 г. дифиллоботриоз не зарегистрирован.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай дифиллоботриоза у взрослого, показатель составил 2,12 на 100 тысяч населения.

В 2018 г. 2016 г., 2015 г., 2014 г. случаи дифиллоботриоза не регистрировались.

В 2017 году зарегистрировано 4 случая дифиллоботриоза, показатель 8,01 на 100 тысяч населения. Фактором передачи послужили не прожаренная щука, щучьи котлеты, сырой щучий фарш, икра щуцья слабосоленая. Во всех случаях употреблялась рыба, выловленная и приготовленная самостоятельно.

Энтеробиоз.

В сравнении с 2022 г. заболеваемость энтеробиозом возросла в 1,04 раза (+4,4%).

Из 147 зарегистрированных случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости 304,3 на 100 тысяч населения, у детей до 17 лет зарегистрировано 141 случай – 1363,1 на 100 тысяч детского населения. Заболеваемость детей так же возросла (в 1,03 раза/+2,9%).

Заболеваемость энтеробиозом превышает средне-окружной показатель в 1,6 раза.

Удельный вес заболеваемости детей до 17 лет на стабильно высоком уровне, составил 77,9 % (2022 г. – 95,8%, 2021 г. – 95,7 %, 2020 г. – 97,5 %, 2019 г. - 97,8 %).

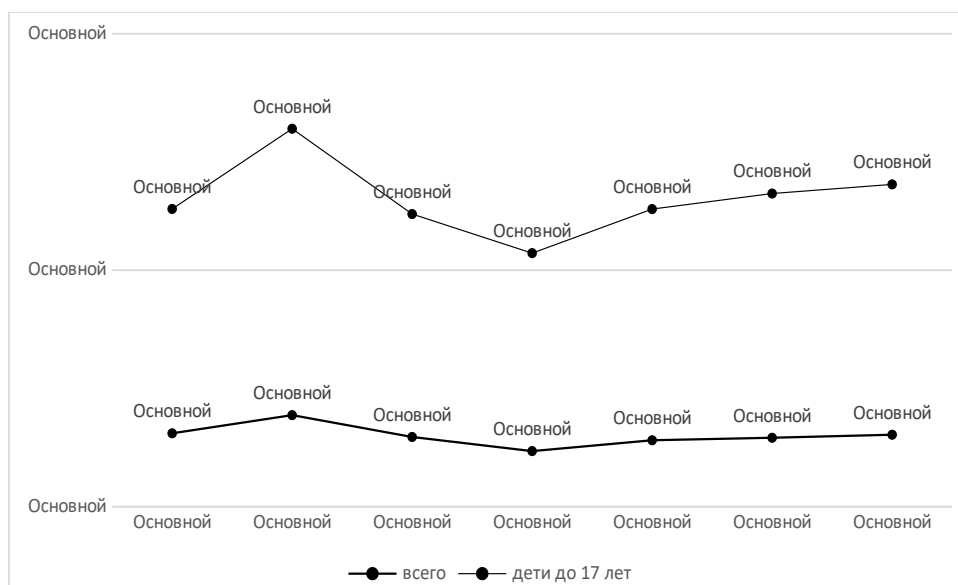


Рис. 62. Заболеваемость энтеробиозом 2017-2023 гг. на 100 тыс. населения.

По интенсивным показателям наибольшая заболеваемость отмечается у неорганизованных и детей 3-6 лет и 7-14 лет.

Мероприятия по выявлению и дегельминтизации в 2023 г. организованы удовлетворительно. Пролечены 100 % подлежащих.

Аскаридоз.

Заболеваемость аскаридозом в 2023 году выше уровня 2022 года в 5,1 раза. Зарегистрировано 5 случаев, показатель 10,4 на 100 тысяч населения, в 2022 году - 1 случай – 2,04 на 100 тысяч населения. Все случаи зарегистрированы у детей. Заболеваемость аскаридозом выше средне-окружного показателя в 1,4 раза.

Лямблиоз.

Заболеваемость лямблиозом ниже уровня 2022 г., но выше средне-окружного показателя в 1,8 раза. Зарегистрировано 14 случаев лямблиоза, показатель 28,98 на 100 тысяч населения (2022 г. – 24/48,9 на 100 тыс., 2021 г. – 24/47,8 на 100 тыс., 2020 г. – 21/41,8 на 100 тыс.). У детей зарегистрировано 5 случаев – 48,3 на 100 тысяч детского населения. Заболеваемость детей возросла в 1,3 раза.

1.3.12. Санитарная охрана территории.

В Советском районе отсутствует международный аэропорт и санитарно-карантинный пункт. В 2020г. эпидемическое распространение коронавируса SARS-CoV-2 среди населения приняло характер пандемии и определило приоритеты, меры и действия по управлению риском для здоровья, обеспечению стабильности санитарно-эпидемиологического благополучия. Разработан комплекс дополнительных мероприятий по профилактической и противоэпидемической помощи населению города с применением стратегии опережающего реагирования по борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). С апреля 2020г. на базе гостиницы МАУ ФОК «Олимп» в г.Советский был организован обсерватор для лиц контактных с больными коронавирусной инфекцией (22 места). Госпитализация пациентов с лабораторно подтверждённым диагнозом коронавирусной инфекции по эпидпоказаниям (проживание в общежитии, совместное проживание с лицами старше 65 лет, с хроническими заболеваниями и др.), а также выписанных на амбулаторное долечивание до апреля 2021г. осуществлялось в изолятор, организованный на базе ДСОЛ «Окуневские зори» МАУ ФОК «Олимп». В октябре 2021 г. изолятор организован на территории г. Югорска в микрорайоне Югорск-2, дом 3. С 2022г. данные объекты являются резервными с возможностью развертывания в соответствии с утверждённым оперативным планом развёртывания в течение суток (24 часа).

Постановлением администрации Советского района №1696 от 30.10.2023г. утвержден «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Советского района от завоза и распространения особо опасных инфекций на 2020-2025 годы», схема оповещения, состав медицинского (противоэпидемического) штаба и группы консультантов в очаге особо опасной инфекции, план развертывания специализированных помещений медицинских и немедицинских учреждений при выявлении больного (умершего) с подозрением на инфекционные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Ежегодно во 2-м квартале членами санитарно-противоэпидемической комиссии (при необходимости) вносятся предложения о корректировке с актуализацией Плана по ООИ. В 2023г. проведено 2 заседания СПЭК по рассмотрению вопросов предупреждения заноса и распространения инфекций, требующих санитарной охраны территории.

В медицинских организациях разработаны и утверждены внутренними приказами оперативные планы мероприятий при выявлении больных особо опасными

инфекциями. В 2023г. проведено межмуниципальное тактико-специальной учение по выявлению больного холерой. Общерайонные тренировочные учения ранее были организованы по отработке случаев обнаружения конверта с неизвестным порошком (2015г., 2018г.) и выявлению больного холерой (2022г.). Обучение медицинского персонала проводится ежегодно по плану врачебных и сестринских конференций. Также ежегодно проводятся внутренние тренировочные занятия по подразделениям с отработкой практических навыков. В 2023г. обучено 100 % подлежащих медицинских работников (врачи, средний медицинский персонал). Проведено 11 тренировочных занятия в отдельных подразделениях медицинских организаций. Укладки по ООИ сформированы, места хранения определены. Укомплектованность упаковок проверена в бактериологической лаборатории, инфекционном отделении, приемном отделении – без замечаний. Запас лекарственных средств, дезинфицирующих средств и спецодежды для работы в очагах ООИ создан в достаточном количестве.

Организована информационно-разъяснительная работа среди населения по мерам личной и общественной безопасности в отношении болезней, которые могут привести к развитию ЧС, включая разработку информационных материалов, публикации в средствах массовой информации, а также обеспечение доступа граждан к информации об эпидемической и эпизоотической ситуации в районе и мерах профилактики.

Территориальный отдел Роспотребнадзора в г.Югорске и Советском районе совместно с филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» осуществляют контроль (надзор) за санитарным состоянием территории города, обеспеченностью доброкачественной питьевой водой, санитарно-гигиеническим состоянием эпидзначимых объектов (предприятия по переработке продукции животноводства, производству продуктов питания, детские и оздоровительные учреждения, турбазы, базы отдыха, места торговли) с проведением лабораторных исследований. Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Советском районе и в г. Югорске, в г. Урае и Кондинском районе» укомплектован 2-мя противочумными костюмами 1 типа. Определены контрольные точки отбора воды поверхностных водоемов. На точки оформлены паспорта. В Советском районе таких точек – 4. В 2023г. отобрано 16 проб, неудовлетворительных нет.

Бактериологическое обследование больных острыми кишечными инфекциями на холеру не проводилось в связи с отсутствием регистрации тяжелых случаев заболеваний.

Налажено рабочее взаимодействие с туристическими фирмами. На начало 2023г. в Советском районе осуществляют туроператорскую и турагентскую деятельность 5 туристических фирм. Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие туроператорскую и турагентскую деятельность, систематически в течение года в плановом порядке и при осложнении эпидемиологической ситуации информируются о заболеваемости ООИ на территории Российской Федерации и за рубежом. Нормативные и распорядительные документы по инфекционным заболеваниям регулярно направляются в туристические фирмы с предложениями главного государственного санитарного врача по г.Югорску и Советскому району. В 2023г. направлены 2 предложения и 2 информационных письма. Кроме того, подготовлен и направлен пакет нормативных документов, образцы памяток для тиражирования

Раздел 2.

Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые органами и организациями Роспотребнадзора.

Глава 2.1

Основные меры по улучшению состояния среды обитания.

2.1.1. Результаты деятельности в области охраны атмосферного воздуха

Мониторинг за состоянием атмосферного воздуха на территории Советского района ежегодно проводится Филиалом Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре в Советском районе и городе Югорске» на территории жилой застройки, в зоне влияния автомагистралей.

В 2023 году в мониторинговых точках на территории города г. Советский отобрано 64 пробы, превышение ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не выявлено. Приоритетными загрязняющими веществами, которые исследуются филиалом ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО - Югре в Советском районе и городе Югорске» в городских поселениях являются: формальдегид, диоксид азота, диоксид серы, оксид азота, оксид углерода, взвешенные вещества, взвешенные частицы PM_{2,5}, взвешенные частицы PM₁₀.

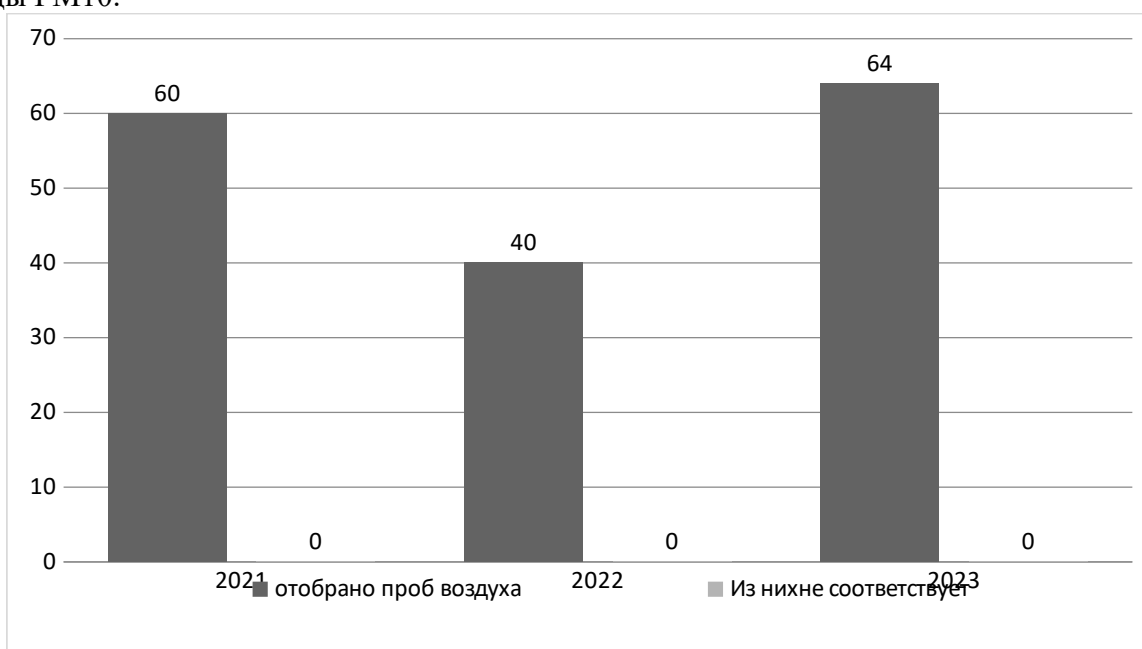


Рис. 63. Результаты контроля атмосферного воздуха.

Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон

	2021 год	2022 год	2023 год
Удельный вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0	0	0

Ведётся работа по установлению санитарно-защитных зон предприятий Советского района.

2.1.2. Результаты деятельности по улучшению питьевой воды

В 2023г. на контроле у Территориального отдела состоит 17 объектов занимающихся сбором, очисткой, распределением воды.

По Советскому району осталось прежним количество нецентрализованных источников питьевого водоснабжения в 2023 году – 54.

В 2023 году в рамках надзорных мероприятий в сфере водоснабжения проведено 2 проверки в отношении МУП "СОВЕТСКИЙ ТЕПЛОДОКАНАЛ", занимающихся сбором воды из централизованных/нецентрализованных источников водоснабжения, очисткой и распределением воды, из них 1 плановая выездная и 1 внеплановая выездная по выполнению ранее выданного предписания.

В рамках плановых контрольно-надзорных мероприятий выявлены нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившиеся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, нарушения санитарно-эпидемиологических требований к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению, в том числе неполное осуществление производственного контроля. По данным фактам в отношении юридического лица составлено 4 протокола об административных правонарушениях по ч. 1 ст.6.3 КоАП РФ, ст. 6.5 КоАП РФ, ч. 4 ст. 8.42 КоАП РФ. Вынесено постановление 1- объединено с ч.4 ст. 8.42 КоАП РФ по наиболее строгому в виде штрафа на сумму 500, 00 тыс. рублей. Сумма взысканных штрафов составила 250,00 тыс. рублей. Штраф уплачен в размере половины суммы наложенного административного штрафа в соответствии с КоАП РФ.

По внеплановой проверке составлен 1 протокол по ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ. Материалы переданы в мировой суд Советского района. Вынесено постановление о назначении наказания в виде штрафа 10,0 тыс. рублей.

Руководителю предприятия выданы предписание об устранении нарушений в части проведения мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями.

В адрес территориального отдела поступило 2 обращения на качество питьевой воды и питьевого водоснабжения. По данным обращения даны разъяснения в соответствии с требованиями законодательства.

Массовые инфекционные заболевания связанные с питьевой водой в Советском районе не зарегистрированы.

Таблица 51

Анализ соблюдения Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416 «О водоснабжении и водоотведении» в субъекте Российской Федерации

	2021	2022	2023
Численность населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой (чел.)	47338	46706	46585
Доля от общего числа населения (%)	98,8	91,33	94,1
Количество уведомлений, направленных территориальными органами Роспотребнадзора в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение	2	2	2
Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями	1	1	1
Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	1	1	1
Количество разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями	0	0	0
Всего планов, в т.ч. согласованных с территориальными органами Роспотребнадзора, в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	0	0	0
Производственный контроль всего подлежало разработке программ производственного контроля	9	0	0
из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование в органы Роспотребнадзора,	9	0	0
из них отклонено от согласования	0	0	0

2.1.3. Результаты деятельности по улучшению состояния почвы.

На контроле у территориального отдела в 2023г. находится 10 объектов занимающихся сбором, обработкой и удалением сточных вод и 2 объекта занимающихся отходами и аналогичной деятельностью (в 2022 г. -10) .

В поселениях Советского района находится 6 канализационных очистных сооружений, обеззараживание осуществляется гипохлоритом кальция и натрия, остаточный хлор 08 – 1,0 мг/дм³.

Сброс очищенных стоков осуществляется в болото с 2 КОС (г.п. Таёжный, с.п. Алябьевский), с 4 КОС в реки и ручьи (г. Советский, г.п. Агириш, г.п. Малиновский) которые не используются для хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования.

Сброса на рельеф не очищенных сточных вод не осуществляется.

По г. Советский и Советскому району эксплуатацию и обслуживание канализационных очистных сооружений осуществляет МУП "СОВЕТСКИЙ ТЕПЛОДОКАНАЛ".

В 2023 году контрольно-надзорные мероприятия в отношении организаций, деятельность которых связана с транспортировкой и размещением отходов не проводились.

В 2023 году в адрес территориального отдела поступило 61 обращение, связанных с отходами производства и потребления и содержания территорий населенных мест, по итогам рассмотрения по 47 выданы предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований в соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", по 10 обращениям даны разъяснения в пределах установленной компетенции, 4 обращения переадресовано по подведомственности.

Глава 2.2

Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения.

2.2.1. Результаты деятельности по безопасности питания населения

Питание является постоянно действующим внешним фактором, который, преобразуясь в процессе обмена веществ, во внутренние структуры организма, оказывает существенное влияние на его развитие. Правильно организованное питание способствует усилению защитных функций организма, при неблагоприятных воздействиях окружающей среды, формирует и обеспечивает нормальный рост и развитие, способствует усилению защитных реакций организма при неблагоприятных воздействиях окружающей среды, формирует и обеспечивает нормальный рост и развитие, способствует профилактике различных заболеваний, продлению жизни, сохраняет здоровье и трудоспособность человека и создаёт условия для адекватной адаптации к окружающей среде. Вместе с тем, в последние годы состояние здоровья населения характеризуется негативными тенденциями, увеличивается количество заболевших, в том числе алиментарными заболеваниями. Нерациональное питание может быть одной из причин развития различных заболеваний неинфекционной природы: ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, сахарного диабета, ряда заболеваний пищеварительной системы, почек и др. Остро стоит проблема недостаточности витаминов и микронутриентов, ухудшаются антропометрические показатели детей и подростков. Определённую опасность представляет также возможность попадания в организм с продуктами питания различных вредных веществ химического и биологического происхождения.

Обеспечение биологической и химической безопасности пищевых продуктов.

К химическим загрязнителям пищевых продуктов относятся как токсичные вещества природного происхождения, например, микотоксины, так и соединения антропогенного происхождения (диоксины, токсичные элементы, радиоактивные изотопы и др.). Кроме того, широко используемые пищевые добавки, пестициды и ветеринарные препараты являются потенциально опасными и могут выступать в качестве опосредованных загрязнителей пищевых продуктов.

В 2023 году исследовано 145 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям, из них не соответствует требованиям 0 проб .

В 2022 году исследовано 159 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям, из них не соответствует требованиям 0 проб .

В 2021 году исследовано 188 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям, из них не соответствует требованиям 0 проб .

Таблица 52

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, (%)	2021 г.	2022 г.	2023 г.
	0	0	0
в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	0	0	0

Радиологический контроль продуктов питания, нормирование содержания радионуклидов в продуктах питания имеет первостепенное профилактическое значение. Особенно важно защитить наиболее чувствительное к радионуклидному загрязнению население - детей и подростков. В 2023 году исследовано всего 17 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов, из них 17 проб на содержание цезия-137, неудовлетворительных проб не выявлено. В 2022 году исследовано всего 12 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов, из них 9 проб на содержание цезия-137 и 3 проб на стронций-90, неудовлетворительных проб не выявлено. За 2021 год исследовано всего 19 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов, из них 12 проб на содержание цезия-137 и 7 проб на стронций-90, неудовлетворительных проб не выявлено. За 2020 год исследовано всего 17 проб пищевых продуктов на содержание радионуклидов, из них 17 проб на содержание цезия-137 и 8 проб на стронций-90, неудовлетворительных проб не выявлено. В первую очередь исследованию подлежат молоко и молочная продукция, а также продукты первой необходимости: мясо, хлеб и молоко.

Одним из важнейших направлений является борьба с паразитарными болезнями. Вместе с тем паразитарные болезни по – прежнему занимают ведущее место в структуре инфекционной заболеваемости. Паразитарные болезни, вызываемые гельминтами и простейшими, широко распространены во всем мире и представляют серьезную проблему для здоровья населения.

В 2023 году исследовано 55 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям, все пробы соответствовали требованиям.

В 2022 году исследована 71 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям, все пробы соответствовали требованиям.

В 2021 году исследована 47 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов по паразитологическим показателям, все пробы соответствовали требованиям.

Таблица 53

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по паразитологическим показателям, в импортируемых продуктах (%)	2021	2022	2023
	0	0	0
в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	0	0	0

Одним из основных направлений деятельности службы является контроль за качеством пищевых продуктов поступающих на потребительский рынок населению, санитарно-эпидемиологический надзор за качеством и безопасностью выпускаемой, реализуемой продукции.

За прошедший год в Советском районе филиалом ФБУЗ «Центром гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в Советском районе и г.Югорске, г.Урае и Кондинском районе» исследовано 249 проб по микробиологическим показателям, все пробы соответствует требованиям, В 2022 году 374 пробы по микробиологическим показателям, из них 6 проб не соответствует требованиям, что составляет 1,6 %; В 2021 году 307 проб, из них 21 проб не соответствует требованиям, что составляет 6,8 %. Удельный вес неудовлетворительных проб в 2023 году, в сравнении с 2022 (1,6 %) и 2021 (6,8 %) снижен до 0%, что ниже показателя 7 % характеризующий планируемый уровень достижения.

В рамках реализации Постановлений главного государственного санитарного

врача РФ № 148 от 16.09.03 «О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленными дефицитом железа в структуре питания населения» ежегодно руководителям образовательных учреждений, соцзащиты даются рекомендации о расширении ассортимента продуктов обогащённых микронутриентами (витаминно-минеральными комплексами).

В рацион питания больных лечебных учреждений АУ ХМАО-Югры «Советской районной больницы », БУ ХМАО-Югры «Советский психоневрологический диспансер», в достаточном количестве входят: овощи, фрукты, молочные продукты, мясо, рыба. В целях профилактики йод дефицитных состояний в состав готовых блюд включают: йодированную соль, провидится «С» витаминизация готовых блюд, морская капуста, хлеб обогащённый микронутриентами витаминно-минеральными комплексами).

В целях профилактики йод-дефицитных состояний главным образом применяется йодированная соль. Йодированная соль постоянно и в обязательном порядке используется в детских и подростковых учреждениях, также используется для приготовления блюд лечебного и профилактического питания в учреждениях здравоохранения. Абсолютное большинство предприятий розничной торговли постоянно имеют в продаже йодированную соль, а также широкий ассортимент обогащённых микронутриентами пищевых продуктов, вырабатываемых за пределами Советского района.

Потребительский рынок Советского района в достаточном количестве обеспечен морепродуктами, овощами, фруктами, мясом а так же осуществляется завоз кисломолочной продукции обогащённой йодированным белком.

Специалистами ФФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в Советском районе и г.Югорске, в г.Урае и Кондинском районе» по методикам проводятся исследования по определению в продуктах питания нитритов, нитратов, фосфора, кальция, магния , йода, селена. За 2023 год лабораторным методом исследовано 15 проб обогащённой продукции (йодированной соли) , все пробы соответствуют требованиям.

На сегодняшний момент в рационе питания детских и подростковых учреждениях используется йодированная соль, морепродукты, хлеб обогащённый микронутриентами, молочные продукты.

Проводится разъяснительная работа среди населения направленная на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов.(статья-1).

За отчётный период 2023 года случаев массовых инфекционных и неинфекционных отравлений связанных с деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов не зарегистрировано.

В последние годы большое внимание уделяется надзору за пищевой продукцией, содержащей генетически модифицированные организмы (ГМО).

Создана законодательная, нормативная и методическая база, включающая все аспекты производства, оборота и контроля этой продукции. Система оценки ее безопасности, основанная на проведении комплекса медико-биологических, медико-генетических и технологических исследований, является самой строгой в мире.

В 2023 году ФБУЗ «ЦГиЭ по ХМАО-Югре» отобрано и исследовано 9 проб пищевых продуктов на наличие ГМО, генетически модифицированные организмы в пробах не выявлены.

Таблица 54

Результаты исследований на наличие ГМО

Доля проб продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим показателям, в т.ч. в импортируемых продуктах (%)	2021	2022	2023
из них без информации для потребителя	0	0	0
	0	0	0
	0	0	0

Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности пищевых продуктов

В соответствии со статьей 3 Федерального закона от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» в обороте не могут находиться пищевые продукты, материалы и изделия, которые не соответствуют требованиям нормативных документов; имеют явные признаки недоброкачества; не имеют документы, подтверждающие их происхождение, качество и безопасность; не имеют соответствующую информацию для потребителя; не соответствуют представленной информации и в отношении которых имеются обоснованные подозрения об их фальсификации; не имеют установленные сроки годности или сроки годности которых истекли; не имеют маркировку, содержащую сведения, предусмотренные законом. Такие пищевые продукты, материалы и изделия признаются некачественными и опасными и не подлежат реализации, утилизируются или уничтожаются.

Вопросы предотвращения оборота некачественного и опасного продовольственного сырья и пищевых продуктов в современных условиях приобретают особое значение. В ходе контроля в 2023 году объем забракованного продовольственного сырья и пищевых составил 98 кг в количестве 24 партии, в 2022 году объем забракованного продовольственного сырья и пищевых составил 46 кг в количестве 4 партии. Наибольший объем забракованной партий за 3 года пришёлся на 2021 год 182 кг в количестве 15 партий пищевых продуктов.

Таблица 55

Количество партий забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов

Наименование продуктов	2021 год	2022 год	2023 год
Всего	15	4	24
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	7		
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Птица и птицеводческие продукты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Молоко, молочные продукты	2		

<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Масложировые продукты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Рыба, рыбные продукты и другие гидробионты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Кулинарные изделия			10
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Хлебобулочные и кондитерские изделия			9
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Мукомольно-крупяные изделия	4		
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Сахар			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Овощи, столовая зелень			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. Ч. картофель			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Бахчевые культуры			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Плоды			1
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Ягоды			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Дикорастущие пищевые продукты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. Ч. грибы			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Жировые растительные продукты			
<i>импортируемые</i>			

отечественные			
Безалкогольные напитки			
импортируемые			
отечественные			
Соки			
импортируемые			
отечественные			
Алкогoльные напитки и пиво			
импортируемые			
отечественные			
Мед и продукты пчеловодства			
импортируемые			
отечественные			
Продукты детского питания			
импортируемые			
отечественные			
Консервы		1	
импортируемые			
отечественные		1	
Зерно и зерновые продукты			
импортируемые			
отечественные			
Минеральные воды			
импортируемые			
отечественные			
Биологически активные добавки к			
импортируемые			
отечественные			
Прочие	2		4
импортируемые			
отечественные			

В сравнении за три года, наибольшее количество партий забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов приходится на 2023 год 24 партии.

Таблица 56

Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов

Наименование продуктов	2021	2022	2023
1			
Всего	182	46	98
импортируемые			
отечественные			
в том числе:			
Мясо и мясные продукты	46		
импортируемые			
отечественные			
Птица и птицеводческие продукты			

<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Молоко, молочные продукты	2		
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Масложировые продукты		30	
<i>отечественные</i>			
Рыба, рыбные продукты и другие гидробионты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Кулинарные изделия			21
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. ч. кулинарные изделия, вырабатываемые по нетрадиционной технологии			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Хлебобулочные и кондитерские изделия			5
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Мукомольно-крупяные изделия	110		
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Сахар			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Овощи, столовая зелень			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. Ч. картофель			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Бахчевые культуры			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Плоды			22
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Ягоды			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
Дикорастущие пищевые продукты			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
в т. Ч. грибы			
<i>импортируемые</i>			

<i>отечественные</i>			
<i>Жировые растительные продукты</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Безалкогольные напитки</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Соки</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Алкобольные напитки и пиво</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Мед и продукты пчеловодства</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Продукты детского питания</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Консервы</i>			1
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			1
<i>Зерно и зерновые продукты</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Минеральные воды</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Биологически активные добавки к</i>			
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			
<i>Прочие</i>	24	15	50
<i>импортируемые</i>			
<i>отечественные</i>			

Наибольший объем забракованной продукции за 3 года пришёлся на 2021 год 182 кг.

2.2.2. Результаты деятельности по безопасности условий труда

На предприятиях ведутся капитальные ремонты систем вентиляции, освещения, санитарно-технических систем и оборудования. Однако условия труда на предприятиях строительства, транспорта, жилищно-коммунального хозяйства не в полной мере отвечают требованиям санитарного законодательства. Основной причиной в данном случае является отсутствие достаточных финансовых средств для коренных изменений условий труда работающих, замены и модернизации оборудования. За последние годы во всех отраслях промышленности особое внимание уделяется обеспечению работников спецодеждой и средствами индивидуальной защиты, а также контролю за

использованием работниками данных средств, особенно на тех рабочих местах, где снижение степени воздействия вредных факторов без СИЗ технически затруднительно.

При администрации Советского района действует межведомственная комиссия по охране труда и промышленной безопасности, в состав которой входят сотрудники территориального отдела. В 2023 году принято участие в 1 заседании комиссии, сделан доклад о результатах надзорной деятельности за условиями труда.

Таблица 57

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

	2021	2022	2023
Число предприятий, обследованных лабораторно при плановых мероприятиях по контролю (%)	100	0	100
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0	0	0
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	0	0	0
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли, содержащие вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0	0	0

Таблица 58

Исследование физических факторов

	2021	2022	2023
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по шуму (%)	29	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по вибрации (%)	36	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по микроклимату (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по электромагнитным полям (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по освещенности (%)	5	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на промышленных предприятиях по ионизирующим излучениям (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по шуму (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по вибрации (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по микроклимату (%)	9,6	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по электромагнитным полям (%)	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам на коммунальных объектах по освещенности (%)	0	0	0

С целью контроля за соблюдением санитарного законодательства в части условий труда в 2023 году на территории Советского района проведено плановых проверок-3, из них при всех проверках выявлены нарушения. По итогам проверок наложено 9 штрафов на сумму 34 тысяч рублей. С применением лабораторных и

инструментальных исследований 3 проверки. Выдано предписаний по итогам проверок- 3. Проверки проведены в следующих предприятиях:

Югорский филиал ООО «Авиапредприятие «Газпром авиа»;
ТПП «Урайнефтегаз» ООО «ЛУКОЙЛ-Западная Сибирь»;
Советский район электрических сетей АО «Россети Тюмень».

2.2.3. Результаты деятельности по безопасности условий воспитания и обучения детей и подростков.

Надзор за условиями воспитания и обучения детей в образовательных и других типах детских и подростковых учреждений определен ст. 28 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Важнейшими приоритетами социальной политики государства по улучшению качества жизни детского населения в современных условиях являются: охрана здоровья и содействие здоровому образу жизни, обеспечение качественного образования и воспитания, улучшение экономических условий жизнедеятельности детей, повышение эффективности государственной системы поддержки детей, находящихся в сложных жизненных обстоятельствах.

По данным формы отраслевого статистического наблюдения № 9-22 «Сведения о санитарно-эпидемиологическом состоянии организаций для детей и подростков» в 2023 году на контроле Территориального отдела находится 78 детских и подростковых объектов Советского района.

При распределении по уровням санитарно-эпидемиологического благополучия детских и подростковых объектов Советского района в течение последних 3 лет динамика не изменилась. Вновь построенные и введенные в эксплуатацию объекты в течение последних 3-х лет отсутствуют, снятые с учёта территориального отдела Роспотребнадзора объекты как детские и подростковые в виду изменения назначения зданий, признания ветхими и непригодными для эксплуатации и по другим причинам не зарегистрированы.

Объекты, относящиеся к третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия, отсутствуют на территории города уже на протяжении более пяти лет.

В Советском районе централизованным холодным водоснабжением, отоплением, канализацией обеспечены 100 % учреждений. Централизованным горячим водоснабжением обеспечено все образовательные учреждения, установлены бойлеры и (или) водонагреватели согласно требований санитарных норм.

Для решения проблем подготовки образовательных учреждений к новому 2022-2023 учебному году Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора в г. Югорске и Советском районе в адрес руководителей учреждений, а так же администрации Советского района, являющейся их Учредителем, подготовлены представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административных правонарушений, а так же информационные письма по улучшению материально-технического состояния учреждений, в том числе необходимости проведения ремонтов и реконструкций помещений, приобретения оборудования, мебели и других мероприятий требующих дополнительного финансирования.

На сегодняшний день в капитальном ремонте нуждаются «старое» здание МБОУ СОШ № 4 г. Советский, МБОУ СОШ п. Пионерский, что составляет 18 % общеобразовательных школ, корпуса детского сада «Улыбка» в п. Малиновский (8 % дошкольных организаций). В проведении реконструкции - пищеблока двух школ (п. Агириш, п. Алябьевский), пяти дошкольных учреждений («Малышок», «Алёнка»,

«Тополек» г. Советский, филиал д/с «Ромашка», филиал д/с «Дюймовочка» в п. Коммунистический»), что составляет 29 % учреждений района, имеющих пищеблоки.

Мероприятия по капитальному ремонту и реконструкции включены в региональный проект «Модернизация школьной системы образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (утв. Постановлением Правительства ХМАО-Югры от 30.12.2021 г. № 634-П).

Остро стоит вопрос нуждаемости в строительстве новых общеобразовательных учреждений в г. Советский. В связи с ростом рождаемости в период с 1999 по 2004 годы возрастает потребность не только в дополнительных местах в дошкольных учреждениях, что активно решается на территории района, но и в школах. На сегодняшний день городские школы функционируют в две смены, при этом фактическая наполняемость превышает проектную в двух общеобразовательных учреждениях из четырёх, в том числе в гимназии с углубленным изучением профильных предметов. В г. Советский обучаются во вторую смену 1786 ребёнка школьного возраста, что составляет 25,8 % учащихся города, в том числе 784 ребёнка от 7 до 11 лет (начальная школа). Строительство новых школ в г. Советский включено в государственную программу Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Строительство» (утв. Постановлением Правительства ХМАО-Югры от 10.11.2023г. № 651-П)

В 2022-2023 учебном году в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (2019- nCov) организация образовательного процесса для учреждений Советского района частично переведена на дистанционный формат обучения с применением дистанционных образовательных технологий. Очный формат обучения сохранился для учащихся 1-5 классов, 9 и 11 классов.

Безопасная, здоровая и защищающая окружающая среда имеет ключевое значение для обеспечения нормального и здорового развития детей. Среди факторов, формирующих здоровье, условия среды составляют большую долю. Значительную часть времени (6-10 часов) дети и подростки проводят в помещениях образовательного учреждения (дошкольного, школьного и др.). Факторы образовательной среды разделяются на три большие группы, это гигиенические, учебно-организационные и психолого-педагогические. К гигиеническим факторам относятся все существующие условия учебного процесса, то есть все то, что подлежит гигиеническому нормированию, к учебно-воспитательным факторам относятся весь учебный и организационный процесс, третья группа факторов отражает процессы взаимоотношений педагога и учащегося.

По оценке специалистов 20-40 % детско-подростковой патологии связано с негативным влиянием внутришкольной среды, о чём свидетельствует тенденция к ухудшению показателей здоровья детей за период их обучения в школе, что делает крайне необходимым разработку комплексных программ профилактики заболеваний на основе изучения состояния здоровья детского населения в связи с нормируемыми гигиеническими и учебно-воспитательными факторами.

Специалистами отдела надзора за условиями воспитания и обучения ежегодно проводится изучение условий, в которых воспитываются, обучаются, отдыхают и трудятся дети. Так в 2023 году в отношении 35 детских и подростковых организаций Советского района, проведены проверочные мероприятия проведено 35 обследований с применением лабораторных и инструментальных методов исследования (100%). Результаты которых отражены в таблице 57.

Таблица 59

Результаты надзора за детскими дошкольными и учебными заведениями по физическим факторам.

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Замеры микроклимата	393	374	438
из них не соответствует, %	10,2	38,2	21,5
Замеры освещённости	335	235	209
из них не соответствует, %	0,5	9,4	6,2

Правильно организованное питание, полноценное и сбалансированное по содержанию основных питательных веществ, обеспечивает нормальный рост и развитие детского организма. Питание должно не только удовлетворять физиологические потребности организма ребенка в пищевых веществах и энергии, но и выполнять профилактические и лечебные задачи, нацеленные на ликвидацию существующего дефицита витаминов, макро и микроэлементов. Особую роль питание приобретает в округе, так как оно должно охватывать наряду с традиционными элементами количественной и качественной полноценности, так же задачи повышения резистентности организма, укрепление иммунитета. Поэтому при проведении государственного санитарно-эпидемиологического надзора за организацией питания в образовательных учреждениях является приоритетным направлением.

Все воспитанники и учащиеся, посещающие общеобразовательные учреждения и Советский политехнический колледж, в 2023г. были охвачены горячим питанием. В детское меню включены блюда из овощей, мяса, рыбы, творога, также дети получают в достаточном количестве молоко, соки, фрукты и кондитерские изделия. Рационы питания разработаны в соответствии со сборниками технологических нормативов для питания детей с учетом их возраста и рекомендуемых среднесуточных норм продуктов.

Таблица 60

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием.

	2021 г.	2022г..	2023г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	100	100	100
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы (%)	100	100	100
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы (%)	100	100	100

С 1 сентября 2022 года во исполнении поручения Президента Российской Федерации обучающиеся образовательных организаций, осваивающих программы начального общего образования с 1-4 классы обеспечены бесплатным горячим питанием не менее одного раза в день за счет бюджетов федерального, регионального и местного уровней, а также за счет иных источников финансирования, установленных

законом. Также, дополнительно для льготной категории, получающей горячее питание составляет -завтрак 160 рубля, обед 238 рублей.

Для обучающихся с 5-11 класса питание частично осуществляется за счёт субвенции окружного бюджета и родительской оплаты, которая составляла 39 рубля в день на одного учащегося.

Функции по организации питания осуществляются муниципальными образовательными учреждениями. В образовательных учреждениях созданы советы по питанию, координацией вопросов по питанию детей и подростков занимается производственная группа по организации питания при Управлении образования.

Проводятся тендеры среди местных поставщиков на поставку основных продуктов питания в образовательные учреждения на учебный год. Образовательные учреждения имеют договора на поставку продуктов с МУП «Советский хлебозавод», ООО «Совоптторгпродукт», ИП Николук О.Р. и др. Условия, сроки хранения пищевых продуктов соблюдаются, доставка производится специализированным автотранспортом, водителями пройден медосмотр, профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация.

Массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления, связанные с пищеблоками образовательных учреждений, не зарегистрированы.

Важнейшим фактором сохранения и укрепления детского здоровья, начиная с дошкольного возраста, является увеличение двигательной нагрузки детей в период учебных занятий. Физическое развитие детей и подростков отражает уровень здоровья популяции и является надежным информационным показателем санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В настоящий момент все дошкольные учреждения Советского района имеют спортивные залы (100 %). 71 % школ имеют спортивные залы и оборудованные спортивные площадки. 1 спортивный зал имеют 46 % школ, 2 зала – 30 % школ, 3 зала – 8 % школ. Для выполнения программ учебного предмета «Физическая культура» использует спортивные сооружения физкультурно-спортивных комплексов, детско-юношеской спортивной школы. В одной из школ функционируют кабинеты физиотерапевтического лечения, ароматерапии, три спортивных зала, тренажерный зал и зал лечебной физкультуры.

На базе детской консультации АУ ХМАО-Югры «Советская районная больница» организовано дошкольно-школьное отделение, что позволило повысить качество медицинского обслуживания детей, посещающих образовательные учреждения. Специалистами детской поликлиники ежегодно проводятся профилактические осмотры детей в детских дошкольных учреждениях и школах, широко используется автоматизированная система обследования детского и подросткового населения (АСПОН-Д), что позволяет значительно улучшить раннее выявление отклонений в состоянии здоровья.

В летний период 2023г. на территории Советского района зарегистрировано 15 лагерей общего типа, из них 12 лагерей с дневным пребыванием детей, 1 загородный стационарный лагерь Детский спортивно-оздоровительный лагерь «Окунёвские зори» МАУ ФОК «Олимп» (озеро «Окунёво»), неподвижной палаточный лагерь на базе ДСОЛ «Окунёвские зори» МАУ ФОК «Олимп», лагерь труда и отдыха, в которых отдохнули и оздоровились 2081 ребенка.

Таблица 61

Количество учреждений, функционировавших в 1, 2, 3 смены и количество детей в них:

Смены	Всего летних оздоровительных учреждений с дневным пребыванием /кол-во детей	С пребыванием до 14.30	С пребыванием до 17.30
1 смена	11/1006	11	-
2 смена	2/287	2	-
3 смена	2/240	2	-
	Всего 14/1533		
	Загородный стационарный лагерь «Окуневские зори»		
1 смена	1/100 (июнь)		
2 смена	1/100 (июль)		
3 смена	1/100(июль)		
	Всего 1/400		
	Палаточный лагерь		
2 смена	1/37 (июнь)		
3 смена	1/37 (июнь)		
4 смена	1/37(июль)		
5 смена	1 /37 (июль)		
	Всего 1/148		
	Лагерь труда и отдыха		
1 смена	1/25		
	Итого: 15/2081		

В сравнении с предыдущим 2022 годом количество летних оздоровительных учреждений не изменилось, уменьшилось на 2 объекта за счет исключения из дислокации оздоровительных организаций с дневным пребыванием детей на базе Муниципального автономного учреждения «Спортивная школа олимпийского резерва Советского района» и на базе Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Советская детская школа искусств» по причине не функционирования (проведение запланированных ремонтных работ).

За период летней кампании 2023 года специалистами ТО проведены проверочные мероприятия в отношении всех 15 функционирующих организаций. Все мероприятия проведены с применением лабораторно-инструментальных исследований и привлечением в качестве экспертов специалистов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в Советском районе и в г. Югорске, в городе Урае и Кондинском районе». Охват составил профилактическими мероприятиями и проверками 100%, что позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие детей, которые оздоравливались и отдыхали в летних лагерях.

Превышение фактической вместимости над проектной не зарегистрировано. Питание детей в лагерях с дневным пребыванием организовано на базе пищеблоков общеобразовательных и социальных учреждений. Набор продуктов соответствует утвержденным нормам питания, нормы питания по мясу, рыбе соответствуют. Овощи, фрукты, соки включены в рационы питания в достаточном количестве. Кисломолочные продукты, молоко дети получают в достаточном количестве. Нормы порций выдерживаются. В рацион включены морепродукты, в том числе салаты из морской капусты, хлеб, обогащенный йодом, молоко, соки, обогащенные витаминами и

микроэлементами. Все детские учреждения обеспечены йодированной солью и аскорбиновой кислотой. Случаев инфекционных, паразитарных заболеваний, пищевых отравлений не зарегистрировано.

В ходе мероприятий выявлены нарушения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, в том числе по организации питания и по содержанию территории и помещений.

Руководителям учреждений, допустивших нарушения санитарно-эпидемиологических требований выданы предписания об устранении нарушений с указанием сроков исполнения с указанием сроков предоставления информации по принятым мерам.

В рамках плановых контрольно-надзорных мероприятий отношении ответственных лиц по выявленным нарушениям составлено 2 протокола об административных правонарушениях. Вынесено 2 постановления о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 3,1 тыс рублей. Основания для применения мер административного воздействия (выявленные нарушения требований санитарных норм и правил).

Факты невыполнения предписаний не установлены. Аварийные ситуации на инженерных сетях не зарегистрированы. Смертельные случаи не зарегистрированы.

Специалисты территориального отдела активно принимают участие в совещаниях и круглых столах, организованных Управлением образования администрации города, а также в заседаниях межведомственной комиссии по организации отдыха, занятости, оздоровления детей, подростков и молодежи Советского района.

Глава 2.3.

Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости.

В целях достижения индикативных показателей качества эпидемиологического надзора ежегодно Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в Советском районе разрабатывается план организационных мероприятий. Планом организационных мероприятий на 2023 в рамках взаимодействия с органами местного самоуправления было предусмотрено ежегодное инициирование и рассмотрения вопросов профилактики следующих инфекционных болезней: особо опасные инфекции, острые кишечные, энтеровирусные, природно-очаговые инфекции, острые респираторные инфекции и грипп, аэрозольные вакциноуправляемые инфекции (корь, коклюш), а также вопросы организации прививочной работы. Вопросы профилактики прочих инфекционных болезней рассматриваются по эпидситуации.

В 2023г. фактически в Советском районе проведено 8 заседаний межведомственных санитарно-противоэпидемических комиссий (СПЭК), все запланированные вопросы рассмотрены, заслушаны принятые меры по исполнению решений комиссии.

Работа по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости проводится в рамках действующих нормативных и распорядительных документов, а также комплексных планов мероприятий, утвержденных главой администрации Советского района. В настоящий момент действуют «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Советского района от завоза и распространения инфекционных болезней, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на 2023-2027 годы», утвержденный постановлением администрации Советского района № 1696 от 30.10.2023г., «Комплексный план мероприятий по профилактике гриппа и ОРВИ на 2022-2024 годы», утвержденный постановлением администрации Советского района № 339 от 22.02.2022 г., «Комплексный план мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами, на территории Советского района на 2022-2025 годы», утвержденный постановлением администрации Советского района № 2295 от 22.07.2022 г. Проводится работа по разработке «Комплексного плана мероприятий по профилактике паразитарных болезней на территории г.Югорска на 2024-2026гг.».

Межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики инфекционных болезней в целом организовано. Ежегодно проводится комплекс мероприятий (декадник) ко Дню борьбы со СПИДом, Европейской недели иммунизации, комплекс мер (месячник) по профилактике описторхоза и дифиллоботриоза.

Глава 2.4

Принятые санкции за нарушение требований санитарного законодательства

В отчетном году Территориальным отделом в городе Югорске и Советском районе проведено 69 проверок по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и законодательства о защите прав потребителей (в 2021- 129, в 2022 - 96) из них:

Плановых - 41 проверки; в 2021- 35, в 2022-73

Внеплановых – 28 проверок; в 2021- 94, в 2022-23

Таблица 62

Сведения о надзорных мероприятиях в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

	2021	2022	2023
Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках 248-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения), %	27,1	76	59,4
Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках 248-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	71,3	23,9	40,5
Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных плановых проверок)	100	54,8	39,1
Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в процентах от общего количества проведенных внеплановых проверок)	25	82,6	39,1
Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	271	213	197
Число составленных протоколов об административном правонарушении	267	224	144
Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	248	211	144
Количество использовавшихся составов КоАП РФ, число/ доля	17/13,6	18/14,5	13/10,2

Из 28 внеплановых проверок, проведенных в рамках действия Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ:

- на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации 1
- на основании распоряжения руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного на основании требования прокурора о проведении проверки 7
- истечение срока исполнения решения контрольного (надзорного) органа об устранении выявленного нарушения обязательных требований 1
- наличие у контрольного (надзорного) органа сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям 2
- наличие у контрольного (надзорного) органа сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям 8

При проведении 55 проверок применялись лабораторные и инструментальные методы исследования, из них 30 плановые и 25 внеплановые.

По результатам проведения 53 проверок выданы предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

По итогам рассмотрения административных дел территориальным отделом назначены 129 административных наказаний в виде штрафов на общую сумму 1148,3 тыс. рублей.

Таблица 63

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения

2021	2022	2023
1,6%	11,8%	10,4%

Таблица 64

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе по субъектам надзора (%)

2021				2022				2023			
на граждан	на должностных лиц	На ИП	на юридических лиц	на граждан	на должностных лиц	На ИП	на юридических лиц	на граждан	на должностных лиц	На ИП	на юридических лиц
15,1	7,1	5,9	1,7	3,7	2,6	1,4	10,4	24	62	9,3	4,6

Таблица 65

Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП (%)

	ст. 6.3	ст. 6.4	ст. 6.5	ст. 6.6	ст. 6.7 ч.1 и 2	прочие
2021 год	47,5	2,8	3,7	10,2	21,7	17,6
2022 год	32,2	8	3,3	12,8	23,2	6,1
2023 год	36,4	12,4	0	23,2	18	10

Таблица 66

Общая сумма наложенных уплаченных, взысканных административных штрафов

	2021 год	2022 год	2023 год
Общая сумма наложенных административных штрафов, тысяч рублей	1437,6	922,1	1148,3
Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов, тысяч рублей	1465,6	956,1	630,7
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	5	10	52

Специалистами территориального отдела за 2023 год в суды направлено 4 дела об административных правонарушениях.

Таблица 67

Сведения о рассмотрении дел судами

	2021 год	2022 год	2023 год
Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрения в суды	18	13	4
Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания	100	100	100

В 2023 году судами вынесено 4 постановления о привлечении к административной ответственности, из них 2 - о привлечении к административной ответственности и наложении административного наказания в виде штрафа, в виде приостановления деятельности – 2 постановления.

Раздел 3.

Достиженные результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

Глава 3.1.

Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

В целом санитарно-эпидемиологическая обстановка Советском районе в 2023 году остаётся удовлетворительной.

С целью достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2023 году кроме вышеуказанных мероприятий проведена следующая организационно-методическая работа: опубликовано в сети Интернет 105 материалов, проведено выступлений на телевидении - 6. Проведено 8 заседаний санитарно-противоэпидемических комиссий, 45 заседаний межведомственных комиссий, 18 горячих линий.

В результате деятельности территориального отдела удалось достичь следующих индикативных показателей, запланированных на 2023 год:

Показатели санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах надзора, а именно: удельный вес объектов, относящихся к III группе санэпидблагополучия остался на уровне предыдущего года.

Таблица 68

Санитарно-гигиеническая характеристика объектов, используемых субъектами надзора при осуществлении деятельности

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Доля объектов III группы, из общего числа объектов (%)	0	0	0
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, коммунальные объекты (%)	0	0	0
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, промышленные объекты (%)	0	0	0
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, детские и подростковые учреждения (%)	0	0	0
Доля объектов III группы, из общего числа объектов, производство пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами (%)	0	0	0

По итогам летней оздоровительной кампании в учреждениях с дневным пребыванием проведена оценка эффективности оздоровления детей и подростков, доля детей с выраженным оздоровительным эффектом в 2023 г. составила 97 %, что соответствует показателю, характеризующему планируемый уровень достижения (96,6 %).

Бесплатным горячим питанием охвачено 100 % учащихся общеобразовательных школ и Советского политехнического колледжа, показатель стабилен на протяжении последних трех лет и соответствует планируемому уровню достижения - 100 %.

Таблица 69

Охват учащихся общеобразовательных учреждений питанием.

	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, всего (%)	100	100	100
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 1-4 классы (%)	100	100	100
Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в образовательных учреждениях, 5-11 классы (%)	100	100	100

МУП «Советский тепловодоканал» разработаны проекты зон санитарной охраны всех источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, используемых в поселениях.

Удельный вес доли неудовлетворительных проб пищевых продуктов и продовольственного сырья не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям составил в 2023 году -0 % , что не превышает показатель 7 % характеризующие планируемый уровень достижения.

За период с 2021 года - 2023 года доля неудовлетворительных результатов пищевых продуктов по химическим показателям стабильна 0 % , что ниже показателя 5 % характеризующий планируемый уровень достижения .

За период с 2021-2023 года доля неудовлетворительных результатов по микробиологическим показателям исследованных проб мясных, колбасных изделий,молочной продукции составила 0 %.

В 2023 году доля неудовлетворительных проб питьевой воды из разводящей сети по данным показателям увеличилась, и равна 25,7 %.

Охват санитарно-гигиенической паспортизацией канцерогенно-опасных организаций-100%.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работающего населения во вредных и опасных условиях труда – 100%.

Показатели, характеризующие эпидемиологическое благополучие

Показатели, характеризующие планируемый уровень достижения	Единица измерения	Количественные показатели качества	Фактическое выполнение в 2022 г.
Поддержание низких уровней заболеваемости дифтерией	Случаев	< 0,1 на 100 тыс	0
Ликвидация местных случаев кори	Случаев	< 0,1 на 100 тыс	0
Снижение заболеваемости краснухой, предупреждение случаев врожденной краснухи, подготовка округа к получению территории, свободной от краснухи	Случаев	< 0,1 на 100 тыс	0
Предупреждение завоза вируса дикого полиомиелита, поддержание статуса территории, свободной от полиомиелита.	Случаев	0 (отсутствие)	0
Ликвидация острого гепатита В: снижение заболеваемости острым гепатитом В до низких уровней, ликвидация острых форм гепатита В, снижение заболеваемости гепатокарциномой	Случаев	< 0,1 на 100 тыс	0
Достижение уровня охвата иммунизацией населения по ХМАО-Югре против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики в рамках национального календаря профилактических прививок:		2022	2023
- дифтерия взрослое население;	%	96,9	97,4
- корь 18-35 лет;	%	99,4	99,2
- корь до 17-ти лет;	%	95,2	97,7
- эпидемический паротит до 17 лет;	%	95,2	97,7
- полиомиелит до 15 лет;	%	95,8	99,7
- краснуха до 17-ти лет;	%	95,2	96,9
- гепатит В до 17-ти лет;	%	96,9	97,3
- грипп, все население	%	60,9	60,9
- грипп, группы риска	%	85,0	75,0
Достижение качественных показателей эпиднадзора за полио/ОВП	Случаев ОВП	менее 3	0
Повышение охвата прививками против кори в группах высокого риска инфицирования (мигранты, вахтовики)	%	не менее 95	63,3 от плана
Сохранение высокого уровня охвата прививками против гриппа населения ХМАО-Югры	%	не менее 60	60,6
В том числе групп риска	%	не менее 75	75,0
Снижение показателя вертикальной передачи ВИЧ-инфекции	%	не более 7	0
Осуществление мониторинга за выявлением у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, организаций профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний; принятие решений о нежелательности их пребывания на территории Российской Федерации	%	100	100

1. Достигнуто снижение заболеваемости по 11 нозологическим формам инфекционных заболеваний.

2. Поддерживается охват населения профилактическими прививками в декретированные возрасты выше 95 %. Поддерживается высокий охват ревакцинацией населения 18-35 лет профилактическими прививками против кори на 99,2 %.

3. В 2023 году достигнут охват населения прививками против гриппа 66,7% населения. Действует «Программа предсезонной и экстренной профилактики гриппа и ОРВИ контингентов риска из числа населения Советского района». Для детей в дошкольных организациях и школьников начальных классов в предусмотрены поливитаминные и противовирусные препараты неспецифической профилактики. Противоэпидемические мероприятия в период подъема заболеваемости проводились своевременно и в полном объеме.

4. Не зарегистрировано случаев острого вирусного гепатита В.

5. Достигнуто снижение показателей заболеваемости, болезненности туберкулезом, достаточно высок охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез. Не выявлено больных, неизвестных фтизиатрической службе (выявленных при вскрытии). Отсутствие пропуска патологии. В 2023 г. не зарегистрировано случаев заболеваний среди контактных в очагах туберкулеза. 100 % госпитализация вновь выявленных, больных с бактериовыделением, бациллярных больных и больных с МЛУ. Для диагностики инфицированности у детей и подростков внедрен Диаскинтест. Проводится своевременная специфическая химиопрофилактика в очагах.

6. Снижение заболеваемости сальмонеллезами, обследуется каждый очаг. Лабораторные исследования на сальмонеллез проводятся в рамках плановых обследований объектов, производственного контроля и по эпидемиологическим показаниям.

7. Налажена диагностика энтеровирусной инфекции с лабораторным подтверждением диагноза.

8. Удовлетворительно организована работа по профилактике клещевых инфекций. Достигнут значительный охват населения прививками против клещевого энцефалита – 109,3 % выполнение плана. Медицинские организации обеспечены иммуноглобулином и препаратами для лечения клещевых болезней, тест-системами для диагностики клещевых болезней и исследований клещей.

9. Утверждены реестры территорий, подлежащих акарицидным, дератизационным, ларвицидным обработкам. Обработки проводятся в достаточных объемах и в соответствии с действующими распорядительными документами.

10. За период 2018-2023 г. значительно улучшилась полнота и своевременность экстренной сигнализации на случаи паразитозов.

Глава 3.2.

Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

С целью обеспечения снижения уровня массовых неинфекционных, инфекционных и паразитарных заболеваний необходимо:

1. Активизировать работу по иммунизации населения. Поддерживать охват прививками в рамках Национального календаря и по эпидемическим показаниям на нормируемых показателях, усилить контроль за исполнением плана профилактических прививок, обратив особое внимание на вакцинацию против кори, краснухи, эпидемического паротита, туберкулеза (новорожденные), вакцинации и ревакцинации взрослых против туляремии.

2. Продолжить реализацию плана мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса. Проводить контроль за активным эпиднадзором ОВП.

3. Усилить активный эпиднадзор за корью, учитывая эпидемиологическую ситуацию в мире, Российской Федерации и ХМАО-Югре по заболеваемости корью. Продолжить подчищающую иммунизацию против кори, в том числе трудовых мигрантов. Проводить исследования напряженности иммунитета в рамках распорядительных документов.

4. Продолжать работу по иммунизации населения против гриппа с охватом не менее 60%, совершенствовать и внедрять программы неспецифической профилактики «контингентам риска».

5. Обеспечить 100% охват тестированием любым из методов, определяющих антиген или генетический материал возбудителя гриппа, подлежащих контингентов с симптомами острой респираторной инфекции.

6. Обеспечить этиологическую 100% расшифровку внебольничных пневмоний, включая ПЦР-диагностику.

7. Улучшать качество диагностики кишечных инфекций, обеспечить лабораторную расшифровку кишечных вирусов методом ПЦР.

8. Продолжать расшифровку сезонных подъемов кишечных инфекций вирусной этиологии с обязательной отработкой гипотез с применением методов аналитической эпидемиологии - анализ контрольных случаев.

9. Обеспечить диагностику энтеровирусной инфекции методом ПЦР согласно требований санитарных норм и правил.

10. Продолжить работу по повышению качества эпиднадзора за сальмонеллезом. Проводить комплекс надзорных и организационных мероприятий, направленных на снижение и стабилизацию заболеваемости сальмонеллезом. Улучшать качество опроса в очагах, продолжить практику эпидрасследования в спорадических очагах с принятием дополнительных противоэпидемических мер.

11. Продолжить работу по ликвидации острого гепатита В, усилить просветительную работу среди населения по профилактике заболеваемости острым гепатитом В.

12. Организовать работу с «группами риска» по заболеваемости туберкулезом, обеспечить увеличение охвата обследованиями на туберкулез социально-дезадапированных лиц.

13. Продолжить проведение вирусологического мониторинга питьевой воды.

14. Продолжить эпидемиологический мониторинг вирусологических, микробиологических, паразитологических показателей на объектах окружающей среды в целях оценки циркулирующих возбудителей инфекционных болезней.

15. Улучшить качество эпиднадзора за туляремией. Основными направлениями профилактической работы по профилактике туляремии на 2024г. следует считать:

- недопущение пропуска sporadических случаев туляремии, обеспечение 100% обследования на туляремию лиц с лихорадкой неясной этиологией, лимфаденитам, ангинами и т.д. в соответствии с требованиями санитарных норм и правил;
- увеличение охвата населения прививками против туляремии;
- усиление санитарно-просветительной работы с населением о необходимости иммунизации и профилактике туляремии.

16. Усилить эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Активизировать работу АУ «Советская районная больница» и БУ «Пионерская районная больница» по дегельминтизации и диспансерному наблюдению в очагах паразитарных болезней. Усилить санитарно-просветительную работу с населением по профилактике паразитозов, в частности энтеробиоза и описторхоза с упором на необходимость лечения данных болезней.

17. Разработать и утвердить «Комплексный план мероприятий по профилактике паразитарных болезней на территории Советского района на 2024-2026гг.».

18. Усилить просветительную работу с населением по правилам содержания и выгула домашних животных, поведения в отношении безнадзорных животных.

19. Продолжить проведение акарицидных обработок, дератизационных и дезинсекционных мероприятий в рамках профилактики природно-очаговых заболеваний.

20. Продолжить мероприятия по предотвращению на потребительский рынок некачественных пищевых продуктов и продовольственного сырья, совместно с правоохранительными органами, ветеринарной службой.

21. В целях сокращения незаконного оборота промышленной продукции, защиты прав потребителей, проводить с населением обучающие семинары по использованию мобильного приложения «Честный знак».

22. Обеспечить проведение для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц бизнес-сообщества консультаций, семинаров о правилах оборота продукции, подлежащей электронной маркировке и прослеживаемости в системе Государственной информационной системы мониторинга оборота товаров (ГИС МТ).

23. В области здорового питания продолжить работу по профилактике алиментарно-зависимых заболеваний и ликвидации йододефицитных и железодефицитных состояний, восполнения недостатка микроэлементов и витаминов среди населения Советского района путем внедрения на территории производства обогащенных продуктов.

24. Проводить профилактику приобретения и употребления контрафактного и суррогатного алкоголя, спиртосодержащей продукции, не предназначенной для пищевых целей.

25. Продолжить пропаганду приоритетов здорового образа жизни, здорового питания и повышению санитарной грамотности населения, активно используя для участия в этом направлении средства массовой информации и полиграфии, органы местного самоуправления.

26. Эффективная реализация федерального проекта «Чистая вода» национального проекта «Жилье и городская среда» в целях улучшения качества питьевого водоснабжения населения: выполнение плана мероприятий по улучшению качества питьевой воды в Советском районе, разработка и утверждение инвестиционной программы

27. Установление санитарно-защитных зон полигонов твердых коммунальных отходов.

28. Оборудование контейнерных площадок и площадок для сбора крупногабаритных отходов в соответствии с санитарными правилами.

29. Обеспечения безопасных для здоровья человека условий содержания территорий водоемов рекреационного назначения.

30. Принятие мер по повышению показателя охвата «горячим» питанием учащихся общеобразовательных учреждений и, в первую очередь начального блока – полноценным питанием на бесплатной основе, а также обеспечению полноценности рациона питания детей в организованных коллективах, в целом;

31. Реализация требований технических регламентов Таможенного союза, в т.ч. в части организации системы менеджмента безопасности пищевой продукции и ХАССП при осуществлении процессов производства (изготовления) пищевой продукции, связанных с требованиями ее безопасности; проведение в полном объеме производственного контроля субъектами образовательной деятельности.

Данные вопросы будут приоритетными для реализации в 2024 году, наряду с вопросами, которые определены основными Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Раздел 4.

Заключение.

В целях реализации Федерального закона от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и принятых мерах по устранению вредного воздействия на население Советского района факторов среды обитания осуществлялись мероприятия, направленные на улучшение состояния здоровья населения, среды обитания человека, при которой отсутствует вредное воздействие и обеспечиваются благоприятные условия для его жизнедеятельности.

Результаты надзорной деятельности территориального отдела и филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО- Югре», а также положительная динамика в решении основных задач в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения свидетельствуют о повышении результативности и эффективности федерального государственного надзора.

В целях реализации Федерального закона от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и принятия мер по устранению вредного воздействия на население Советского района факторов среды обитания человека необходимо продолжить реализацию мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья населения, среды обитания человека и благоприятных условий его жизнедеятельности.

Главный государственный санитарный врач
по городу Югорску и Советскому району

В.В. Злобин