



**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**

**Управление Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Амурской области**

**Материалы для государственного
доклада**

**«О состоянии санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения
в Российской Федерации в 2019 году»
по Амурской области**

**г. Благовещенск
2020 год**

Доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году» по Амурской области подготовлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области, Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»

При подготовке доклада использована официальная статистическая отчетность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области, Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области», министерства здравоохранения Амурской области, лечебно-профилактических организаций области, территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Амурской области.

Содержание

Введение	4
1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2019 год и в динамике за последние три года	7
1.1. Состояние среды обитания и её влияние на здоровье населения Амурской области.....	7
1.1.1. Анализ состояния среды обитания	7
1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Амурской области.....	27
1.2. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными заболеваниями (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Амурской области.....	29
1.2.1. Анализ состояния заболеваемости массовыми неинфекционными (отравлениями) и приоритетными заболеваниями в связи с вредным воздействием факторов среды обитания.....	29
1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Амурской области.....	43
1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Амурской области.....	57
2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения Амурской области, принятые Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»	99
2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Амурской области.....	99
2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и приоритетных заболеваний в связи с вредным воздействием факторов среды обитания населения Амурской области.....	118
2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости в Амурской области.....	121
3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Амурской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению	129
3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области.....	129
3.2. Проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намеченные меры по их решению.....	138
3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области.....	140
Заключение	141

Введение

Деятельность Управления Роспотребнадзора по Амурской области (далее - Управление) в 2019 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, предусматривала реализацию Указов Президента Российской Федерации и основополагающих документов Правительства Российской Федерации и была направлена на реализацию мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшению состояния здоровья населения и среды его обитания.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и приоритетных задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» определены 9 национальных целей развития государства.

Участие Федеральной службы Роспотребнадзора Российской Федерации в федеральных проектах «Чистая вода», «Чистый воздух», национального проекта «Экология», «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» и «Старшее поколение» национального проекта «Демография», «Экспорт продукции АПК» национального проекта «Международная кооперации и экспорт», национального проекта «Наука» является приоритетным направлением достижения национальных целей, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204.

Итогом реализации задач по совершенствованию федерального государственного эпидемиологического надзора явилось достижение основных индикативных показателей, таких как охват профилактическими прививками более 95%, стабилизация общего уровня инфекционной заболеваемости, отсутствие заболеваемости дифтерий, краснухой, полиомиелитом.

К числу главных итогов следует отнести обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях чрезвычайной ситуации, вызванной ухудшением паводковой обстановки.

В период паводка из областного бюджета выделено более 7 млн рублей. Привито против вирусного гепатита А – 3125 человек, против брюшного тифа – 400, против дизентерии Зонне – 1500 человек. В пунктах временного размещения охвачено поливалентным бактериофагом 1 206 человек, противовирусными препаратами – 785 человек. На 7380 человек увеличено количество привитых против гриппа в пострадавших во время паводка районах с достижением охвата прививками 60% среди совокупного населения и 85% среди детей. На проведение дезинфекционных мероприятий выделено и освоено 1 млн 350 тыс. рублей, на проведение дератизационных мероприятий 913447 тыс. рублей.

В ходе подготовки к эпидсезону 2019-2020 гг. впервые достигнут охват вакцинацией против гриппа 426 тысяч человек или 54% от населения области.

В условиях увеличенной интенсивности миграционных потоков существовала реальная угроза завоза кори иностранными рабочими, задействованными на ведущих строительных площадках. В рамках реализации постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации в 2019 году против кори привито 10076 трудовых мигрантов.

В материалах доклада «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году» по Амурской области, представлен расчетный уровень предотвращенного экономического ущерба от смертности и заболеваемости населения, ассоциированных с негативным воздействием факторов среды обитания, в результате действий и мер применяемых Управлением по

управлению риском для здоровья населения, отражающий его увеличенные в 4 раза относительно 2017 года, что составило 1443,25 млн. руб. против 381,37 млн. рублей в 2017 году.

Важным направлением деятельности, как и предыдущие годы, является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков, в том числе и при проведении летней оздоровительной кампании.

По итогам летней оздоровительной кампании удельный вес детей, получивший выраженный оздоровительный эффект, увеличился до 94,5%. Основные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при прохождении летней оздоровительной кампании выполнены.

Продолжена работа по формированию приверженности принципа здорового питания, по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая отказ от вредных привычек. Вопросы здорового питания рассматривались на различных межведомственных совещаниях при Правительстве Амурской области. С 2013 года в области предусмотрено обеспечение детей из малоимущих семей школьным молоком. Постановлением Правительства Амурской области №572 от 30.09.2019 г. «О порядке обеспечения бесплатным питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях Амурской области» установлена мера социальной поддержки в виде освобождения от платы за питание учащихся I-IV классов.

Обеспечено взаимодействие с общественными организациями и родительскими комитетами по обеспечению здоровым питанием детей в образовательных учреждениях. Общий охват горячим питанием школьников 1-4 классов с 1 октября 2019 г. составил 99,8%, что выше среднероссийского показателя 89,7.

С целью контроля за безопасностью продукции исследовано 11,6 тыс. проб пищевой продукции, проведено более 29 тыс. исследований, по результатам, которых отмечен рост доли проб фальсифицированной молочной продукции, количество которой в сравнении с 2018 годом увеличилось почти в 3 раза. Снято с реализации около 9 тонн некачественной и фальсифицированной пищевой продукции, 4,7 тысяч игрушек, 740 единиц низковольтного оборудования.

Продолжена работа по сопровождению и контролю исполнения мероприятий по достижению индикативных показателей федеральных проектов «Чистая вода», «Чистый воздух» национального проекта «Экология», национального проекта «Демография».

2019 год был отмечен новыми аспектами в сфере информирования и взаимодействия с населением, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. Информирование населения осуществлялось через электронные представительства Управления и средства массовой информации. Официальный сайт за 2019 год посетили более 120 тысяч раз, сделано около 266 тысяч просмотров. В социальной сети Инстаграм создан аккаунт на котором было размещено более 800 публикаций и видеороликов. Среди подписчиков: министерства Амурской области, ОМСУ, медицинские организации, в том числе и из города Хэйхэ, образовательные учреждения, представители предпринимательского сообщества, представители СМИ и граждане.

Продолжена работа по взаимодействию с Хэйхэйским управлением по инспекции и карантину ввоза и вывоза Китайской Народной Республики в рамках подписанного протокола по координации санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации в Амурской области.

Наиболее значимым в международном взаимодействии является продолжение своевременного обмена информацией о состоянии инфекционной заболеваемости и

осложнении эпидемиологической ситуации на приграничных территориях, а также продолжение реализации единого порядка действий при выявлении больных инфекционными заболеваниями в пунктах пропуска через государственную границу с целью своевременного принятия управленческих решений по недопущению завоза инфекционных заболеваний

Приведенные данные подготовлены в целях обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан объективной систематизированной аналитической информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Амурской области.

Главный государственный санитарный врач
по Амурской области, к.м.н.

О.П. Курганова

Раздел I. Результаты социально-гигиенического мониторинга за 2019 год и в динамике за последние три года

Глава 1.1. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения Амурской области

1.1.1. Анализ состояния среды обитания

Состояние питьевого водоснабжения

Амурская область обладает значительными ресурсами поверхностных и подземных вод. По территории области протекает 2 628 рек длиной более 10 км, в том числе 31 протяженностью более 200 км и более 41 000 рек и ручьев длиной до 10 км. Крупнейшие реки области длиной более 500 км: Амур, Зея, Бурей, Селемджа, Гиллюй, Олекма, Нюкжа. Большинство рек принадлежит бассейну р. Амур (86,9%), остальные бассейнам рек Лены (11,7%) и Уды (1,4%). Реки Амурского бассейна по условиям водного режима относятся к дальневосточному типу с хорошо выраженным преобладанием дождевого стока. За счет дождей обеспечивается в среднем 50-70% годового стока, на снеговое приходится 10-20%, на подземное – 10-30%.

Реки бассейна Лены относятся к восточносибирскому типу, для которого характерны выраженный подъем уровней воды во время весеннего половодья, значительные подъемы и спады в летне-осенний период и сравнительно низкое и устойчивое положение уровня в холодную часть года.

Искусственные водные объекты представлены тремя крупными водохранилищами: Зейским с полным объемом 68,42 км³, Бурейским с объемом 20,93 км³ и Нижне-Бурейская ГЭС, объем водохранилища которой составит 2,034 км³.

Обеспеченность водными ресурсами на 1 км² площади территории составляет 261 тыс. м³, а на одного жителя – 93 тыс. м³/год, что соответствует категории высокой обеспеченности.

Поверхностные водные объекты используются, главным образом, для выработки электроэнергии, хозяйственно-питьевого и промышленного водоснабжения, добычи полезных ископаемых, сброса сточных вод, судоходства.

Подземные воды используются для хозяйственно-питьевого, производственно-технического и сельскохозяйственного водоснабжения, в том числе для промышленного розлива и реализации.

Для водных объектов территории Амурской области характерна загрязненность соединениями марганца, железа общего, меди. Повышенное содержание этих элементов обусловлено природными геохимическими особенностями территории. По данным Министерства природных ресурсов Амурской области в течение года преобладал средний уровень загрязненности соединениями марганца, железа, меди и низкий уровень загрязненности соединениями других металлов.

В 2019 году на территории области, как и в предыдущие годы находится 596 источников централизованного водоснабжения, из них 5 поверхностных и 591 подземных. За период 2017-2019 гг. наблюдается рост с 9,2% до 9,4% доли источников централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям. Причиной является отсутствие зон санитарной охраны подземных источников (табл. 1).

Таблица 1

Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Наименование	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Источники централизованного водоснабжения	9,2	9,2	9,4	2,2
из них из-за отсутствия зоны санитарной охраны	40,0	40,0	40,0	уровень

Доля проб воды источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2019 г. снизилась по отношению к аналогичным показателям 2017 года, но отмечен рост по микробиологическим показателям, в том числе в 3,6 раз из поверхностных источников, что связано с возникновением чрезвычайной ситуации, вызванной ухудшением паводковой обстановки в области. (табл. 2).

Таблица 2

Доля источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Наименование	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Санитарно-химические показатели	33,4	25,9	27,2	-18,6
в т.ч. поверхностные источники	28,5	29,6	22,2	-22,1
подземные источники	33,8	25,8	27,3	-19,2
Микробиологические показатели	1,7	1,1	2,7	58,8
в т.ч. поверхностные источники	5,3	2,7	19,2	Рост в 3,6 раза
подземные источники	1,7	1,1	2,4	41,2
Паразитологические показатели	0	0	0	на уровне

Химический состав воды р. Амур в пределах Амурской области формируется под воздействием природных факторов и под влиянием промышленных и хозяйственно-бытовых сточных вод г. Благовещенск, а также хозяйственно-бытовых стоков со стороны КНР. На качество вод р. Амур также оказывает влияние сток рек Зея и Буряя.

Следует отметить наличие в воде солей марганца, соединений железа, меди, свинца, алюминия и цинка в концентрациях, значительно превышающих предельно допустимые нормы, обусловлено природным геохимическим фоном. Наибольшую долю в общую оценку степени загрязненности воды внесли соединения меди, алюминия, марганца и железа общего.

Река Зея является одним из главных притоков р. Амур и полностью протекает по территории Амурской области. Химический состав воды формируется под влиянием сточных вод золотодобывающих предприятий и промышленных центров области, а также коммунально-бытовых стоков. Из загрязняющих веществ доминировали соединения железа общего, меди, алюминия, марганца и органические вещества.

Высокие концентрации марганца, железа в подземных водах Амуро-Зейского бассейна, характерные для Амурской области, в значительной степени обусловлены природными геохимическими особенностями территории, что подтверждается результатами социально-гигиенического мониторинга. По результатам исследования проб воды в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга показатели

цветности, мутности и уровень содержания железа не соответствует санитарным нормам. Для оценки влияния качества питьевой воды на здоровье населения в 2019 году исследования проводились в 60 мониторинговых точках на территориях всех муниципальных районов и городов области. В рамках мониторинга исследовано 497 проб на содержание железа.

Превышение железа свыше 5 ПДК в воде источников хозяйственно-питьевого водоснабжения выявлено г. Свободном. Превышение содержания железа в диапазоне от 2,1 до 5 ПДК выявлено на территориях (по убыванию согласно ранговому месту): Свободненский, Белогорский, Октябрьский (рис. 1).

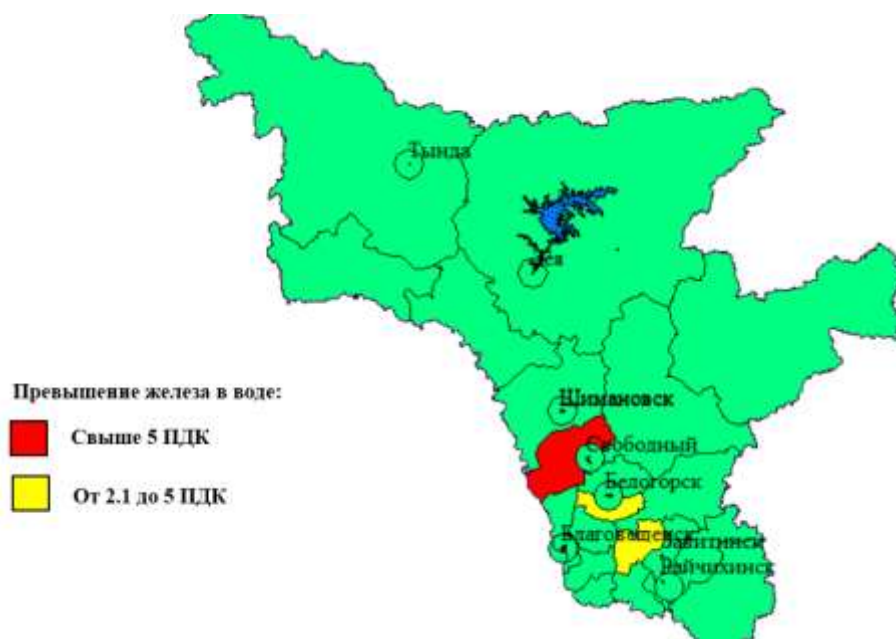


Рис. 1. Территории риска по содержанию железа в воде источников хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2019 году

На территории Амурской области в 2019 году, как и в предыдущие годы, состоит на контроле 516 водопроводов, из них 511 (99,0%) из подземных источников водоснабжения и 5 (1%) из поверхностных.

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, увеличилась в 8,7 раз по отношению к предыдущим годам. Основной причиной неудовлетворительного состояния водопроводов является в 96,7% отсутствие необходимого комплекса очистных сооружений и 3,3% обеззараживающих установок (табл. 3).

Таблица 3

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Наименование	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Всего, в том числе	2,7	2,7	23,6	Рост в 8,7 раз
Из-за отсутствия комплекса очистных сооружений	71,4	71,4	96,7	35,4
Из-за отсутствия обеззараживающих установок	28,6	28,6	3,3	-88,5
Санитарно-химические показатели	21,4	28,6	17,2	-19,6
Микробиологические показатели	3,5	0,5	5,6	60,0

В Амурской области отмечается улучшение качества водопроводной воды по санитарно-химическим показателям, но незначительное ухудшение по микробиологическим показателям, что также связано с возникновением чрезвычайной ситуации, вызванной ухудшением паводковой обстановки в области. (табл. 4).

Таблица 4

Доля проб питьевой воды из распределительной сети, несоответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Показатели	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Санитарно-химические	23,6	21,3	17,6	-25,4
Микробиологические	2,2	1,6	2,4	9,1
Паразитологические	0	0	0	0

К территориям риска по гигиенической безопасности воды в разводящей сети отнесены (по убыванию): Шимановский, Мазановский, Октябрьский, Белогорский, город Свободный, Свободненский и Ромненский районы. Потенциальному риску подвержено около 51,9% (411 тыс. чел) населения области. (рис. 2).

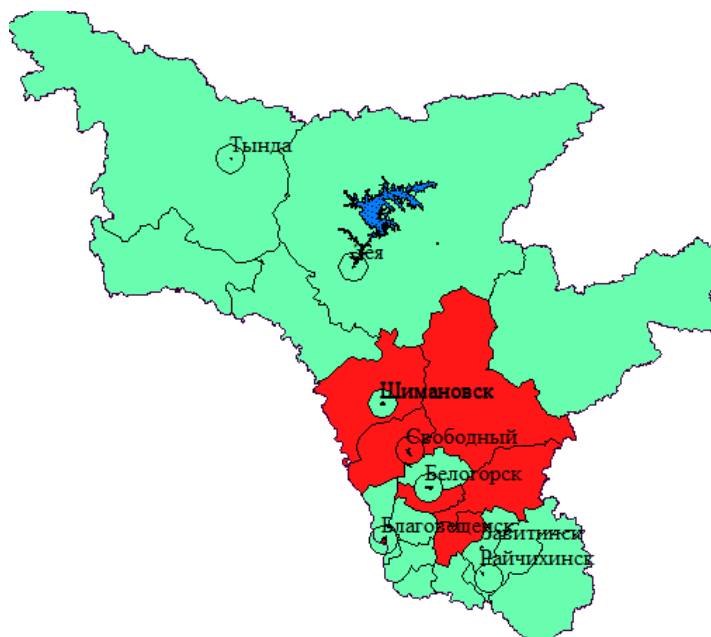


Рис. 2. Территории риска по качеству воды в разводящей сети по санитарно-химическим показателям, превышающие среднеобластные показатели

Главной целью Управления Роспотребнадзора по Амурской области является повышение качества питьевой воды населения Амурской области посредством модернизации систем водоснабжения с использованием перспективных технологий водоподготовки.

Для улучшения качества воды обеспечено информирование органов исполнительной власти и органов местного самоуправления о качестве питьевой воды для принятия организационных мер и управленческих решений.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области принято непосредственное участие в инвентаризации и оценке состояния объектов централизованного питьевого водоснабжения, согласованы региональные программы

повышения качества питьевого водоснабжения, проведения мониторинга за качеством питьевой воды в регионе. Для оценки влияния качества питьевой воды и повышения доли населения, обеспеченного качественным питьевым водоснабжением, проводились исследования на территориях всех муниципальных районов и городов области. Утвержден, предложенный Управлением Роспотребнадзора по Амурской области, план мероприятий, направленный на обеспечение качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в рамках регионального проекта «Чистая вода» и вынесено управленческое решение Постановление Правительства Амурской области от 31.10.2019 г. N 619 «О внесении изменений в постановление Правительства Амурской области от 25 сентября 2013 г. N 452 «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области» и государственную программу «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области» дополнить подпрограммой V «Повышение качества питьевого водоснабжения населения Амурской области».

В 2019 году отмечен рост неудовлетворительных проб питьевой воды по показателям эпидемической безопасности (2019 г. – 2,4%, 2018 г. – 1,6%, 2017 г. – 2,2%).

В группу территорий риска, на которых наблюдается превышение среднеобластного показателя качества питьевой воды в разводящей сети по микробиологическим показателям, включены (по убыванию): Мазановский, Ивановский, Зейский, Константиновский, Тамбовский, Ромненский, Магдагачинский районы и г. Свободный (рис. 3). Потенциальному риску подвержено около 33,3% населения (264 тыс. человек).

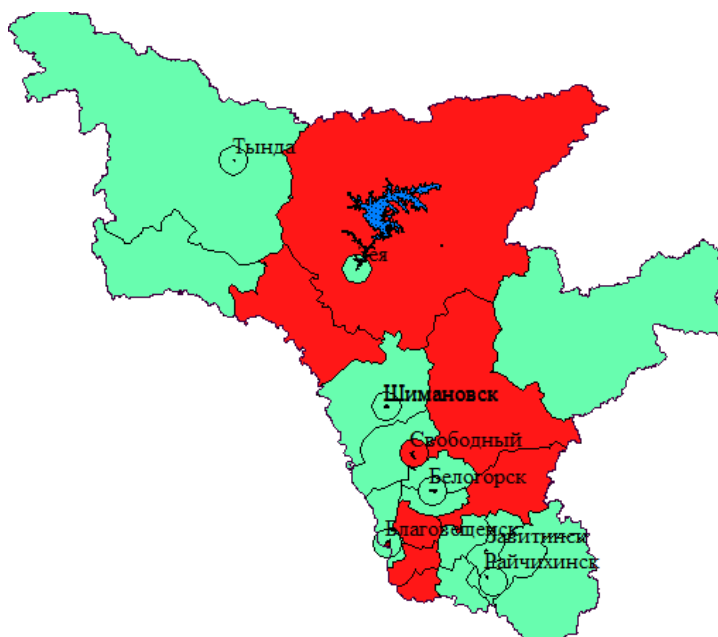


Рис. 3. Территории риска по качеству воды в разводящей сети по микробиологическим показателям, превышающие среднеобластные показатели

Основными причинами низкого качества питьевой воды остаются, как и в предыдущие годы, факторы природного характера (повышенное содержание железа, марганца); отсутствие или ненадлежащее состояние зон санитарной охраны водоисточников; низкое санитарно-техническое состояние существующих

водопроводных сетей, высокой изношенностью объектов и систем водоснабжения, отсутствием установок по очистке подаваемой населению воды, неудовлетворительная эксплуатация коммунальными службами объектов водоснабжения.

В 2019 году количество объектов нецентрализованного водоснабжения осталось прежним – 426 объектов, из них 409 находятся в сельских поселениях. Доля источников нецентрализованного водоснабжения не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям значительно улучшилась (табл. 5).

Таблица 5

Доля источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Наименование	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Источники нецентрализованного водоснабжения	6,6	6,6	2,8	-57,6
из них в сельских поселениях	4,4	4,4	2,9	-34,1

Отмечается снижение доли проб воды в источниках нецентрализованного водоснабжения не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по санитарно-химическим, но отмечен рост по микробиологическим показателям (табл. 6).

Таблица 6

Доля проб воды в источниках нецентрализованного водоснабжения, не отвечающая санитарно-эпидемиологическим требованиям (%)

Показатели	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Санитарно-химические	17,6	10,8	15,7	-10,8
из них в сельских поселениях	15,8	9,9	18,2	15,2
Микробиологические	22,6	14,6	41,0	81,4
из них в сельских поселениях	19,7	10,0	16,9	-14,2
Паразитологические	0	0	0	на уровне

Административные территории, где доли несоответствующих проб в источниках нецентрализованного водоснабжения превышают областной уровень:

– по санитарно-химическим показателям (по убыванию): Благовещенский район, г. Свободный, Свободненский, Бурейский и Мазановский районы;

– по микробиологическим показателям (по убыванию): г. Белогорск, Бурейский, Селемджинский, Благовещенский Мазановский и Архаринский районы.

Численность населения Амурской области в 2019 году составила 793 194 человека, из них в сельской местности проживало 257 619 человек (32,5%). Обеспечены централизованным водоснабжением 483 482 человека (61,0%), нецентрализованным водоснабжением – 307 062 человека (38,7%) и привозной водой – 2 650 человек (0,3%) (табл. 7).

Таблица 7

Доля населения, обеспеченная питьевой водой (%)

	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Уд. вес обеспечения населения качественной пит. водой	93,6	93,6	88,1	-5,9
Недоброкачественной	1,5	1,5	5,1	Рост в 3,4 раза
Питьевой водой, которая не исследовалась	4,9	4,9	6,8	38,8

Водоснабжение областного центра осуществляется посредством водозаборов «Амурский» на р. Амур и «Северный» на р. Зея, обеспечивая питьевой водой более 400 тыс. человек.

На водных объектах I категории в 2019 г. отмечается улучшение качества воды по отношению к 2017 году по санитарно-химическим показателям, снижение на 35,1%. По микробиологическим показателям снижение удельного веса нестандартных проб на 44,2% (16,3 и 9,1 соответственно). По паразитологическим показателям удельный вес нестандартных проб составил 7,4%.

На водных объектах II категории качество воды по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям ухудшилось по всем показателям. По санитарно-химическим показателям рост на 4,8%, по микробиологическим показателям – на 17,7%, по паразитологическим показателям – в 2,3 раза (табл. 8).

Таблица 8

Доля проб воды водоемов I и II категорий по санитарному состоянию, не отвечающих гигиеническим нормативам

Категория водоемов	По санитарно-химическим показателям			По микробиологическим показателям			По паразитологическим показателям		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
I	23,1	22,1	15,0	16,3	16,3	9,1	0	0	7,4
II	8,4	8,1	8,8	26,6	27,8	31,3	1,9	2,0	4,4

Атмосферный воздух городских и сельских поселений

Амурским областным центром гидрометеорологии и мониторинга окружающей среды оборудовано 3 стационарных пункта контроля атмосферного воздуха: в городах Благовещенск, Зея и Тында. Качество атмосферного воздуха на этих постах оценивалось по индексу загрязнения атмосферы (ИЗА), который определяется расчетным способом

В остальных городах и районах уровень загрязнения атмосферного воздуха оценивается по данным госстатотчета 2-ТП (воздух) и результатам лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга организовано 24 мониторинговых точки, расположенных в городах Благовещенск, Свободный, Белогорск, Зея, Тында, в которых проживает около 60% населения области. Мониторинговые точки установлены в зонах отдыха населения, на территории жилой застройки, вблизи автомагистралей и промышленных предприятий.

Основные источники загрязнения атмосферы: предприятия машиностроения, энергетики, представленной Благовещенской ТЭЦ, строительной промышленности, котельные предприятий коммунального хозяйства, а также автомобильный и железный транспорт. Вклад автотранспорта в суммарный выброс составляет 26%.

Ведущими загрязняющими веществами атмосферного воздуха являются: диоксид азота, оксид углерода, диоксид серы, углерод (сажа), взвешенные вещества.

По результатам социально-гигиенического мониторинга в 2019 году всего исследовано 2966 проб атмосферного воздуха, из них с превышением ПДК – 18 (0,6%) на автомагистралях в зоне жилой застройки. В зоне влияния промышленных предприятий выявлено одно превышение свыше 5 ПДК по формальдегиду (табл. 9).

Таблица 9

Доля проб атмосферного воздуха, превышающих от 1,1 до 2,0 ПДК (%)

Год	2017	2018	2019	2017	2018	2019
	Городское поселение			Сельское поселение		
Доля проб (%)	0	0,1	0,6	0	0	0

Гигиеническая характеристика почвы

Почвы Амурской области разнообразны. Структура почвенного покрова представлена комбинациями равнинных и горных типов почв. Отрицательно влияет на состояние почв хозяйственная деятельность человека, а именно добыча угля, золота, внесения удобрений и пестицидов, а также лесные пожары, сельскохозяйственные палы и отходы населенных пунктов.

С 1 апреля 2019 года состоялся переход к новой системе обращения отходов в Амурской области с образованием регионального оператора твердых коммунальных отходов (ТКО) Амурской области. Территория субъекта была разделена на пять зон деятельности региональных операторов ТКО (кластеров) для обеспечения обращения с отходами (сбор, транспортирование, обработка, утилизация, обезвреживание и захоронение ТКО). Обеспечен контроль утилизацию отходов, что возможно приведет к сокращению числа несанкционированных свалок.

На территории Амурской области лабораторный контроль и мониторинг за состоянием почв осуществляются на территориях общего доступа (селитебные зоны, зоны рекреации) и объектах повышенного экологического риска (детские и образовательные учреждения).

В рамках ведения социально-гигиенического мониторинга продолжен контроль за микробиологическим и санитарно-химическим загрязнением почвы в 113 мониторинговых точках, расположенных на территории 21 муниципального района.

В 2019 году исследовано 494 пробы почвы на определение санитарно-химических показателей, из них нестандартных проб по результатам исследований не выявлено. Исследовано 1019 проб почвы на микробиологические показатели, из них удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам 1,8%. Отмечено увеличение доли проб, не соответствующих нормативам по паразитологическим показателям (табл. 10).

Таблица 10

Удельный вес проб почвы населенных мест, не отвечающих санитарным требованиям(%)

Показатели	2017	2018	2019	Динамика к 2017 г.
Санитарно-химические	0	0	0	
в селитебной зоне	0	0	0	
из них территории детских учреждений, детских площадок	0	0	0	
Микробиологические	3,4	1,2	1,8	-47,1
в селитебной зоне	3,3	1,5	4,0	21,2
из них территории детских учреждений, детских площадок	3,4	1,8	4,0	17,6
Паразитологические	0,2	0,7	1,6	рост в 8 раз
в селитебной зоне	0,2	0,8	1,7	рост в 8,5 раз
из них территории детских учреждений, детских площадок	0,2	0,9	1,8	рост в 9 раз

Показатели химического загрязнения и физических факторов

В целях обеспечения безопасного уровня воздействия физических факторов на население Амурской области осуществляется проведение лабораторного контроля физических факторов на объектах, имеющих особую социальную значимость.

Значительная часть исследований проводилась на автомагистралях, улиц с интенсивным движением, промышленных предприятий, территорий жилой застройки, а также в целях установления санитарно-защитных зон вокруг различных объектов и объектов, содержащими источники физических факторов неионизирующей природы, жилые и общественные здания, в том числе детские и учебные учреждения, и ЛПУ.

В 2019 году удельный вес факторов, оказывающих влияние на среду обитания человека, на которых выявлено несоответствие уровней физических факторов требованиям санитарного законодательства отмечается (по убыванию): шум – 6,8% (2018 г. – 7,7%; 2017 г. – 5,8%), ЭРОА радона – 2,7% (1,2%; 1,0%), ЭМИ – 0,3% (0,5%;0), атмосферный воздух – 0,03% (0,3%; 0,8%).

При исследовании воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны в 2019 году из 95 обследованных объектов (845 исследованных проб) с превышением ПДК – 0,8%. Удельный вес нестандартных проб составляет у предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли – 2,9%, организации коммунального и социального назначения – 0,9%, детских и подростковых организаций – 1,1%. На пыль и аэрозоли проведено 215 исследований из них 5 с превышением ПДК (2,3%) у промышленных предприятий и организации коммунального и социального назначения.

В 2019 году при проведении исследования физических факторов рабочих мест по всем объектам надзора удельный вес несоответствующих составил по шуму – 9,7%, по микроклимату – 6,6%, по освещенности – 12,8% (табл.11).

Таблица 11

Исследование физических факторов (все объекты надзора)

	2017	2018	2019	Темп прироста к 2017 г.
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по шуму, (%)	8,9	8,7	9,7	9,0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по вибрации, (%)	0	0	0	0
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по микроклимату, (%)	4,2	3,8	6,6	-57,1
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по электромагнитным полям, (%)	0	0	0	На уровне
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по освещенности, (%)	8,6	10,3	12,8	48,8
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по ионизирующим излучениям, (%)	1,6	0	0	снижение

Из них выявлено по объектам надзора число обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам:

– на промышленных предприятиях: по шуму – 15,6% и по освещенности – 9,1%;

- на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания: по шуму – 10,8%, микроклимату – 4,4% и освещенности – 12,8%;
- на коммунальных предприятиях: по шуму – 16,7%, микроклимату – 7,3%, по уровню освещенности – 13,4%;
- на детских и подростковых организациях: по микроклимату – 7,3%, по освещенности – 12,5%.

Характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010 г. № 1873-р утверждены основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года основными целями и задачами являются: сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием; совершенствование организации питания различных групп населения.

Несмотря на положительную динамику в потреблении населением Российской Федерации отдельных видов пищевых продуктов, питание остается несбалансированным. Анализ фактического питания (на душу населения в год) за последние 4 года свидетельствует о дефиците потребления важнейших пищевых продуктов и, следовательно, микронутриентов.

Рост потребления пищевых продуктов с высокой энергетической ценностью и высоким содержанием жира при снижении физической активности населения и возрастающей урбанизации приводит к изменениям пищевого статуса, что способствует развитию целого ряда неинфекционных заболеваний.

По результатам анализа среднедушевого потребления пищевых продуктов населением Российской Федерации, отмечается незначительное снижение потребления хлеба и хлебобулочных изделий, фруктов и ягод на 3 кг/год/чел., мяса и мясных продуктов на 2 кг/год/чел. При этом наблюдается рост в потреблении картофеля (на 7 кг/год/чел.)

Большая часть населения Амурской области использует в своем рационе избыточное количество простых углеводов, что может способствовать развитию ожирения, гастритов и дуоденитов.

В 2019 году показатель заболеваемости ожирением среди взрослого населения в возрасте 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом составил 135,8 на 100 000 взрослого населения (в 2018 г. – 156,6 в 2017 г. – 155,8; в 2016 г. – 137; в 2015 г. – 196,3) при общероссийском показателе 279,1 на 100 000 населения.

Контроль за химической безопасностью

Важнейшей составляющей качества питания населения является его безопасность.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и его территориальными отделами по санитарно-химическим показателям исследовано 2 685 проб из них 0 (0%) не отвечали установленным требованиям (в 2019 г. – 1,06%, 2018 г. – 1,06 %; в 2017 г. – 1,91%, в 2016 г. – 0,7%, 2015 г. – 1,72%).

По результатам контроля содержания химических контаминантов в продовольственном сырье и пищевых продуктах, направленного на минимизацию вредного воздействия на население региона и связанного с ним риска для здоровья, в

2019 году удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов, значительно снизился по сравнению с 2018 годом и впервые стал ниже российского показателя (табл.12).

Таблица 12

Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов (%) по санитарно-химическим показателям

	2015	2016	2017	2018	2019	РФ 2019
Удельный вес проб, не отвечающих требованиям по санитарно-химическим показателям	0,7	0,7	1,91	1,06	0	0,4

По физико-химическим показателям, включая показатели идентификации (фальсификации) исследовано 1 562 пробы, из них 65 проб (4,16%) не отвечали установленным требованиям (2018 г. – 1,59%; 2017 г. – 5,11%, 2016 г. – 8,59%, 2015 г. – 8,9%), в том числе по показателям фальсификации 38 проб (5,15%) АППГ 10 проб (0,8%) (табл. 13).

Таблица 13

Удельный вес проб, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов (%) по физико-химическим показателям

	2015	2016	2017	2018	2019	РФ 2019
Удельный вес проб, не отвечающих требованиям по физико-химическим показателям	8,90	8,54	5,11	1,59	5,15	4,14

Несмотря на улучшение ряда показателей, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области будет продолжена работа с учётом решения задач:

- по выявлению продукции, которая по своим потребительским свойствам не соответствует установленным нормативам, а также фальсифицированной;
- по прекращению оборота, изъятия и уничтожения данной продукции.

Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

Загрязнение продукции условно патогенными и патогенными микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортирования и реализации является одним из ведущих факторов возникновения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений. Учитывая это, контроль за качеством и безопасностью пищевых продуктов является главной задачей в деятельности Управления Роспотребнадзора по Амурской области.

В 2019 году проведено исследование 5089 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям, из них 207 проб не соответствовало требованиям технических регламентов и гигиенических нормативов. Показатель микробиологической чистоты составил 4,07% (4,44% в 2018 г.; 4,11% в 2017 г., 5,78% в 2016 г., 4,79% в 2015 г.). Кроме того, в 5 пробах из 4618 выявлены патогенные микроорганизмы-возбудители сальмонеллеза. Основным продуктом выявления является мясо птицы, что сохраняет его высокий эпидемический риск.

Изъятие из оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов

В рамках контрольно-надзорной деятельности Управлением проинспектировано 4000 тонн (АППГ 2018 г. – 2000 тонн) продовольственной продукции.

По результатам проверок изъято из оборота 8,3 тонны (АППГ – 23 тонн):

- мясо и мясные продукты, в том числе мяса птицы – 1 тонна (АППГ – 10,5 тонн);

- молоко и молочные продукты – 5,9 тонн (АППГ – 8 тонн);

- плодоовощная продукция – 1,3 тонны (АППГ – 1 тонна).

Мониторинг условий обучения и воспитания детей

Работа по надзору за условиями обучения и воспитания детей и подростков осуществлялась Управлением в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Указами Президента Российской Федерации, Федеральными Законами, техническими регламентами, санитарными правилами и нормативами.

За период реализации Национальной стратегии действий в интересах детей в Амурской области реализованы мероприятия по обеспечению доступности дошкольного образования, улучшению условий воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей, созданию доступной среды, реализован риск-ориентированный подход к организации контрольно-надзорной деятельности.

На контроле Управления находилось 1 217 объектов для детей и подростков. За период с 2016 года их количество увеличилось на 3,7%, что обусловлено увеличением функционировавших в летний оздоровительный сезон количества организаций отдыха и оздоровления, вновь введенными в эксплуатацию детскими садами, второго корпуса школы в г. Благовещенске и частными организациями дополнительного образования (табл. 14).

Таблица 14

Количество организаций для детей и подростков

Типы детских подростковых организаций	Количество объектов надзора				Рост/снижение к 2016 году	Темп прироста к 2016 году %
	2016	2017	2018	2019		
Детские и подростковые организации – всего	1173	1198	1206	1217	44	3,7
дошкольные образовательные организации	310	315	320	325	15	4,8
общеобразовательные организации	370	368	367	365	-2	-1,3
организации дополнительного образования	104	128	129	133	29	27,8
профессиональные образовательные организации	27	27	27	27	0	0
организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	24	24	24	24	0	0
организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе с дневным пребыванием	312	310	313	317	5	1,6
детские санатории	1	1	1		0	0
прочие типы организаций для детей и подростков	25	25	25	25	0	0

Произошли изменения в решении вопроса обеспечения населения дошкольным образованием. В рамках реализации поэтапной программы «дорожная карта» с 2016 года построено и введено в эксплуатацию 5 ДООУ на 770 мест, после капитального ремонта и реконструкции введено в эксплуатацию 4 объекта на 630 мест, дополнительно открыта 21 группа на 364 места, наибольший удельный вес введенных в эксплуатацию частных детских садов в г. Благовещенске (90%), за счет открытия 18 частных детских садов.

В 2019 году в г. Свободном введена в эксплуатацию пристройка к детскому саду на 120 мест, открыты 3 дошкольные группы на 40 мест (в общеобразовательной школе Мазановского района на 15 мест, в детском саду Свободненского района на 18 мест, в г. Благовещенске индивидуальным предпринимателем открыта группа на 8 мест, в которой осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования).

Для удовлетворения потребности населения области в услугах дошкольного образования в 170 объектах общеобразовательных организаций функционируют 496 дошкольных групп, с охватом 8 648 детей, кроме этого на базе 25 жилых квартир индивидуальными предпринимателями организованы группы присмотра и ухода, с охватом 500 детей, при этом в 2019 году в Свободненском районе на базе жилых квартир закрыты 2 семейные группы, в связи с достижением детей школьного возраста.

Показатель детей, охваченных услугами дошкольного образования в сравнении с 2018 годом увеличился на 0,7%, общий охват услугами дошкольного образования составил 40 809 детей (2018 год 40 515 детей).

Наблюдается уменьшение численности детей, нуждающихся в устройстве в муниципальные дошкольные образовательные учреждения в сравнении с 2018 годом на 582 ребенка, за счет детей возрастной группы от 0 до 3-х лет (2019 г. – 826 детей; 2018 г. – 1 408). Актуальный спрос нуждающихся детей в устройстве в муниципальные дошкольные образовательные учреждения из 29 территорий сохраняется на одной территории в г. Благовещенске (826 детей), отсутствует спрос на предоставление мест в детские сады, места предоставляются сразу по заявлению родителей на 2 территориях (Шимановский и Тындинский районы), на остальных 27 территориях имеется очередь по отложенному спросу (места требуются позднее), численность таких детей, нуждающихся в устройстве в муниципальные дошкольные образовательные учреждения составила 105 13 детей.

В Приамурье для ликвидации очереди в детские сады для детей закончено строительство 3-х детских садов на 410 мест, из них 165 мест для детей в возрасте до 3 лет, места созданы за счет приобретения (выкупа) объектов (г. Белогорск, г. Благовещенск, Благовещенский район), ввод в эксплуатацию запланирован в 1 квартале 2020 года. В рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» в Амурской области проводятся мероприятия по созданию дополнительных мест для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет в с. Екатеринославка, Октябрьский район проводится строительство яслей на 70 мест и в пгт Магдагачи на 50 мест, период реализации мероприятий запланирован на 2021 год.

Согласно данным Правительства Амурской области в 10 муниципальных образованиях области обучение всех школьников ведется в одну смену. Во вторую смену ведется обучение в 77 общеобразовательных учреждениях (21% от числа всех школ), расположенных в 18 муниципальных образованиях области. Для решения вопроса о ликвидации второй смены в области необходимо построить не менее 40 школ мощностью по 500 мест каждая.

В рамках реализации федерального проекта «Современная школа» в Амурской области проводятся мероприятия по созданию новых мест в общеобразовательных организациях, в 2019 году введен в эксплуатацию второй корпус школы в г. Благовещенске на 528 мест, продолжается строительство школы в г. Свободном на 528 мест ввод в эксплуатацию запланирован на 2020 год, для создания новых мест в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности и поселках городского типа проводятся работы по строительству школы в пгт Экимчан Селемджинского района, период реализации мероприятий запланирован на 2021 год.

Несмотря на проводимые мероприятия в Амурской области остается актуальной проблема степени износа зданий образовательных организаций для детей и подростков (табл. 15).

Таблица 15

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений

Показатели сантехнического состояния	Доля учреждений, находившихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии, %			
	2017 г.	2018 г.	2019 г.	Темп прироста к 2018 г. в %
Требуют капитального ремонта	0,3	5,1	5,7	(увеличение на 11,7%)
Не канализовано	1,2	1,2	1,2	(на уровне)
Отсутствует централизованное водоснабжение	1,1	1,3	1,3	(на уровне за счет палаточных лагерей)
Отсутствует центральное отопление	0,6	0,6	0,6	(на уровне за счет палаточных лагерей)

В капитальном ремонте нуждаются 70 объектов (5,7%) от всех функционирующих детских и подростковых организаций (2018 г. – 5,1%) в том числе 11,7% составляют общеобразовательные организации (2019 г. – 43 школы, в 2018 г. – 61 школа 16,6%), удельный вес дошкольных организаций, требующих проведения капитального ремонта составляет 1,6% (2018 года 0,3%).

Наибольший удельный вес школ требующих капитального ремонта в Архаринском районе 7,6%, в Белогорском, Михайловского, Свободненском районах по 6%, в Ромненском, Шимановском районах по 4,6%, в г. Свободном 3%.

По информации Министерства образования и науки Амурской области в паводок от ливневых вод пострадало 23 общеобразовательных учреждения, из них 10 общеобразовательных учреждений (протечки кровли, незначительные подтопления участков и зданий). Паводковыми водами подтоплялась школа с. Норск, была освобождена от воды (был полностью затоплен спортзал, повреждены напольные покрытия и мебель в коридорах и учебных классах). Проведены аварийно-восстановительные работы, школа принята к работе.

По информации Министерства образования и науки Амурской области в 2019 году в рамках мероприятия «Создание в общеобразовательных организациях, расположенных в сельской местности, условий для занятия физической культурой и спортом» подпрограммы «Содействие развитию дошкольного и общего образования» государственной программы субъекта Российской Федерации «Развитие образования Амурской области» от 25.09.2013 № 448 федерального проекта «Успех каждого ребенка» проведены капитальные ремонты спортивных залов в восьми школах Амурской области. В рамках реализации мероприятий государственной программы «Доступная среда» на создание условий для получения детьми-инвалидами

качественного образования проведены работы по ремонту крыльца здания школы МБОУ «Восточненская СОШ» Октябрьского района и устройству пандуса. Кроме этого в рамках мероприятий по модернизации систем общего образования, согласно постановлению Правительства Амурской области от 25.09.2013 г. № 448 «Об утверждении государственной программы «Развитие образования Амурской области», муниципальным образованиям области выделена субсидия из областного бюджета в размере 69 984,328 тыс. руб. на проведение ремонтных работ. В общей сложности из бюджетов разного уровня в 2019 году выполнены частичные капитальные ремонтные работы в более 20 зданиях школ по ремонту кровли, замена деревянных оконных блоков на блоки из ПВХ профиля, ремонт инженерных сетей, укрепление стен.

Доля оздоровительных организаций, не оборудованных системами централизованным водоснабжением и канализацией остается на уровне 2018 года за счет палаточных лагерей (8), 6 из которых работают на привозной воде, 2 лагеря используют собственный источник (трубчатый колодец). Доля общеобразовательных организаций и дошкольных организаций, не оборудованных системами централизованного водоснабжения и канализацией и остается на уровне 2018 года и составляет 0,54% школ, детских садов 0,6%.

Несмотря на укомплектованность учреждений учебной регулируемой мебелью, на 12 территориях выявлены нарушения в части несоответствия мебели росто-возрастным показателям детей (города Белогорск, Шимановск, Зея, Завитинск, Свободный, Белогорский, Архаринский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Селемджинский и Шимановский районы).

В 2019 году удельный вес образовательных организаций, в которых мебель не соответствовала росту детей в сравнении с 2017 годом вырос в 2 раза составляет 17% (2018 г. – 10,6%, 2017 г. – 8,4%), за счет общеобразовательных организаций (13,5%). Основной причиной несоответствия росто-возрастных показателей является организация образовательного процесса для обучающихся основного общего и среднего (полного) образования по классно-кабинетной системе, не проведение своевременной регулировки мебели.

Удельный вес образовательных учреждений, не соответствующих гигиеническим требованиям по искусственной освещенности в сравнении с 2017 годом снизился на 7,4% (2019 г. – 9,9%, 2017 г. – 10,7%), снижение удельного веса произошло в общеобразовательных учреждениях (2019 г. – 7,2%, 2017 г. – 11,7%) в дошкольных организациях (2019 г. – 4,7%, 2017 г. – 11,8%).

Удельный вес числа замеров, не соответствующих гигиеническим требованиям искусственной освещенности в образовательных организациях в сравнении с 2017 годом снизился на 15,4%, за счет дошкольных организаций (2019 г. – 1,9%, 2017 г. – 6,0%). При этом несмотря на проводимые мероприятия в общеобразовательных организациях по улучшению искусственной освещенности (за счет усовершенствование типа светильников, замена ламп накаливания на люминесцентные лампы) удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим требованиям по искусственной освещенности в общеобразовательных учреждениях в 2019 году в сравнении с 2017 годом вырос в 2,3 раза (2019 г. – 13,7%, 2017 г. – 5,8%).

Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности, был существенно выше средних показателей по Амурской области (9,9%) в общеобразовательных организациях г. Благовещенска, Архаринском, Михайловском, Завитинском, Зейском, Бурейском, Ивановском, Ромненском и Сковородинском районах.

Удельный вес образовательных учреждений, не соответствующих гигиеническим требованиям по микроклимату в сравнении с 2017 годом снизился на

21,3% (2019 г. – 6,1%, 2017 г. – 7,8%) за счет общеобразовательных учреждений (2019 г. – 4,6%, 2017 г. – 7,5%), при этом удельный вес дошкольных организаций, не соответствующих гигиеническим требованиям по микроклимату (за счет параметров влажности) в сравнении с 2017 годом вырос на 15,4% (2019 г. – 9%, 2017 г. – 7,8%).

Превышения гигиенических нормативов по ЭМИ и шуму на протяжении ряда лет в детских и подростковых учреждениях не регистрируются.

Вопросы организации питания детей, посещающих организованные учреждения, являются приоритетными при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в образовательных учреждениях.

На территории Амурской области учреждений, в которых для учащихся не организовано питание нет.

Общий показатель охвата горячим питанием школьников имел позитивную динамику в сравнении с 2017 годом показатель охвата увеличился на 2,6% и составил 91,2% (2018 г. – 90,7%, 2017 г. – 88,9%).

В соответствии с Постановлением Правительства Амурской области №572 от 30.09.2019 г. «О порядке обеспечения бесплатным питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях Амурской области» установлена мера социальной поддержки в виде освобождения от платы за питания учащихся I-IV классов (завтрак).

Общий охват горячим питанием школьников 1-4 классов с 1 октября 2019 года составил 99,8%, в сравнении с 2017 годом увеличение на 4%, при чем произошло увеличение одноразовым питанием на 8,9% (2019 г. – 76,8%, 2018 г. – 73%, 2017 г. – 70,5%), в связи с чем соответственно снизился удельный вес двухразовым питанием (2019 г. – 23 %, 2018 г. – 25,5%; 2017 г. – 25,3%).

Общий охват горячим питанием школьников 5-11 классов составил 84,9%, в сравнении с 2017 годом показатель охвата увеличился на 3,3%, при этом произошло увеличения двухразовым питанием на 36% (2019 г. – 17,7%, 2018 г. – 13,2%, 2017 г. – 13%), соответственно снизился удельный вес одноразовым питанием на 3 % (2019 г. – 67,2%, 2018 г. – 71,5%; 2017 г. – 69,3%) (табл. 16).

Таблица 16

Охват горячим питанием школьников образовательных учреждений

Показатель	2017		2018		2019		Темп прироста к 2017 г. (%)
	Всего человек	Доля в %	Всего человек	Доля в %	Всего человек	Доля в %	
Всего	85332	88,9	89402	90,70	90548	91,2	2,6
1 – 4 классы	39907	95,9	41645	98,5	42158	99,8	4
5 – 11 классы	45425	82,2	47757	84,8	48390	84,9	3,3

С целью совершенствования организации питания обучающихся и в соответствии с целевой программой «Развитие образования Амурской области на 2014-2020 годы» в 18 муниципальных образованиях (2018 г. – 17) разработаны целевые муниципальные программы «Развитие образования на 2014-2020 годы».

В 2019/2020 учебном году в рамках муниципальных программ запланированы расходы на оплату двухразовым горячим питанием детей инвалидов (1049 чел.) и детей с ограниченными возможностями здоровья (3358 детей), обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам.

Законом Амурской области от 19.01.2005 г. N 408 ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей» многодетным семьям установлена мера социальной поддержки в виде освобождения от платы за питания для обучающихся в общеобразовательных организациях, в профессиональных образовательных организациях в дни посещения занятий из расчета 394,99 рублей в месяц на каждого обучающегося, в 2019 году указанную социальную поддержку получили 15 013 человек (2018 г. – 16 592 ребенка; 2017 г. – 20 876 детей).

Постановлением Правительства Амурской области от 25.09.2013 г. N 448 «Об утверждении государственной программы «Развитие образования Амурской области на 2014-2020 годы» предусмотрено обеспечение детей из малоимущих семей школьным молоком. В связи с дефицитом бюджета, за счет средств муниципальных программ по совершенствованию детского питания школьное молоко в 2019 году получали 1 955 учащихся (2018 г. – 1 367 учащихся, 2017 г. – 2 963 учащихся).

Несмотря на проводимые мероприятия в области остается актуальными вопросы по организации питания в образовательных учреждениях, в связи с чем Управлением Роспотребнадзора по Амурской области продолжают мероприятия по увеличению приверженности к здоровому питанию школьников.

Значимым фактором в профилактике заболеваний в образовательных и оздоровительных организациях является качество готовых блюд по микробиологическим показателям.

В 2019 году имело место увеличение в 2 раза удельного веса проб, не соответствующих по калорийности и химическому составу в образовательных организациях в сравнении с 2018 годом (2019 г. – 4,9%, 2018 г. – 2,4%), увеличение удельного веса не соответствующих проб в общеобразовательных организаций составил 7,8% против 0,4% в 2018 году и дошкольных организаций в 2019 году 4,5% против 2,5% в 2018 году. Наиболее неблагоприятная ситуация по калорийности готовых блюд в дошкольных организациях где процент проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, выше областного показателя 4 % отмечена с. Ивановка, с. Константиновка, г. Зея, и в общеобразовательных организациях, где процент проб, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, выше областного показателя 7 % в г. Благовещенске, Зейском и Магдагачинском районах.

Удельный вес не отвечающих проб готовых блюд на полноту вложения витамина С в образовательных организациях ниже аналогичного показателя 2018 года в 3, 2 раза (2019 г. – 5,3%, 2018 г. – 17%).

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих по микробиологическим показателям в образовательных организациях составляет 2,3%, что на 11,5% ниже уровня 2018 года (2,6%), в дошкольных организациях ниже на 28,5% уровня 2018 года, в общеобразовательных организациях удельный вес проб, не соответствующих снизился до 2,2 % против 3,9 % в 2018 году.

Летний отдых и оздоровление детей

Значимым фактором охраны здоровья школьников является летнее оздоровление в организованных детских коллективах.

Летний отдых и оздоровление детей в Амурской области осуществлялся в 317 (2018 г. – 313; 2017 г. – 311) организациях отдыха и оздоровления детей, в сравнении с 2017 годом количество объектов увеличилось на 1,9%, наряду с этим в ходе ЛОК 2019 3 объекта оздоровления детей не открылись для оздоровления детей, это произошло за

счет не реализованных путевок 2 пришкольных лагеря, так же отсутствия в штате медицинского работника в одном палаточном лагере.

В структуре организаций детского летнего отдыха и оздоровления наибольший удельный вес приходится на организации с дневным пребыванием детей – 87%, что выше аналогичного показателя за 2017 года на 2,1%. Общее количество загородных оздоровительных организаций не изменилось (15).

Не санкционированных лагерей (не входящих в реестр, не подавших уведомление), открывшихся без разрешения МВК, запланированных к работе в смену, но не начавших свою работу по причинам несоответствия санитарным правилам, незавершенным ремонтам, не выявлено. Всеми летними оздоровительными лагерями своевременно получены санитарно-эпидемиологические заключения на оздоровительную деятельность, водные источники, проекты ЗСО источников водоснабжения.

Количество оздоровленных детей в летний период 2017-2019 гг. характеризуется тенденцией к снижению, несмотря на то что летнее оздоровление в организованных коллективах является значимым фактором охраны здоровья школьников. Количество оздоровлённых детей в летний период в 2019 году составило 24 593 человек (2017 г. – 25 745 чел.; 2018 г. – 25 711 чел.), в сравнении с 2017 годом уменьшение на 4,3% (1 152 детей). Темпы убыли количества детей отмечались в 2019 году в стационарных загородных оздоровительных организациях 8%, оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей 1,5%, стационарные загородные оздоровительные организации санаторного типа 0,8%.

Вместе с тем показатель выраженного оздоровительного эффекта оздоровления в 2019 году имеет тенденцию к росту в сравнении с 2017 годом на 1,3%.

Наиболее высокие показатели удельного веса детей с высокой эффективностью оздоровления в 2019 году, как и в предыдущие годы, отмечались по таким организованным формам оздоровления, как стационарные загородные лагеря санаторного типа – 99,2% (2018 г. – 95,8%, 2017 г. – 95,6%), стационарные загородные лагеря – 94,3% (2018 г. – 98%, 2017 г. – 93,9%), по учреждениям с дневным пребыванием удельный вес детей с высокой эффективностью оздоровления составил 95,2% (2018 г. – 90,9%, 2017 г. – 95,5%,) (табл. 17).

Недополученный оздоровительный эффект составил 4,5%, в том числе из-за несоблюдения требований к условиям проживания 0,3%, к водоснабжению и питьевому режиму – 0,2%, к организации питания – 4%.

Таблица 17

Показатели эффективности оздоровления детей в летних оздоровительных учреждениях

Показатели	Доля, оздоровленных детей, %		
	2017	2018	2019
Выраженный оздоровительный эффект	93,3	94	94,5
Слабый оздоровительный эффект	6,7	6	5,5
Отсутствие оздоровительного эффекта	0	0	0

В период летней оздоровительной кампании 2019 массовые инфекционные заболевания не регистрировались.

В ходе летней кампании 2019 года в детском оздоровительном учреждении ГАУ АО ДОЛ «Колосок», зарегистрирован один случай серозного менингита энтеровирусной этиологии. При лабораторном обследовании контактных активно

выявлено 2 ребенка с выделением энтеровируса без клинических проявлений и один ребенок с клиническими проявлениями ангины. С учетом активного выявления у 3-х детей с выделением энтеровирусов в одном отряде, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области 05.07.2019 г. в адрес Областной санитарно-противоэпидемической комиссии внесены предложения о досрочном прекращении оздоровительной смены 9-го отряда, которые были отклонены членами санитарно-противоэпидемической комиссии в связи с чем, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области 05.07.2017 года руководителю ГАУ АО ДОЛ «Колосок» выдано предписание «О дополнительных противоэпидемических мероприятиях» в соответствии с которым предписано обеспечить разобщение детей 9-го отряда с 06.07.2019 г.

В ходе ЛОК 2019 г. зарегистрирован 1 смертельный случай, произошедший на учебно-тренировочных сборах в ГАУ ДОЛ «Колосок». Согласно справки о смерти, ребенка 2005 г.р. причиной гибели явилась острая сердечная недостаточность.

В ходе подготовки к летней оздоровительной кампании был реализован ряд мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей и обеспечения их безопасного отдыха:

- проведена акарицидная обработка территорий ЛОУ, с учетом повторных обработок между сменами территорий ЛОУ всего в период ЛОК 2019 обработано 231,2 га. Качество акарицидных обработок составило 100%. Площадь дератизационной обработки составила 21234 м² (100%) от планируемых площадей;

- проведены дезинсекционные и дератизационные мероприятия на территориях оздоровительных организаций всех типов;

- по эпидемиологическим показаниям проведена вакцинация 621 сотрудников пищеблоков оздоровительных учреждений против вирусного гепатита А (в 2018 г. – 428) и 885 сотрудников пищеблока против Шигеллеза (2018 г. – 1 174; 2017 г. – 1 164);

- проведено лабораторное обследование 1728 человек на острые кишечные инфекции вирусной этиологии, у 5 сотрудников обнаружен ротавирус, у 2 сотрудников – норовирус – сотрудники не допущены к осуществлению трудовых обязанностей, направлены на лечение (в рамках подготовки к ЛОК 2018 года также у 7 работников был обнаружен рота- и норовирус), что говорит о необходимости обследования персонала на постоянной основе и не только во время прохождения ЛОК, но и во время образовательного процесса.

- проведена профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация 3 050 работников оздоровительных организаций (2018 г. – 3 138, 2017 г. – 3 606);

- проведены обучающие семинары для руководителей и работников ЛОУ, проведен семинар для поставщиков продукции по вопросам качества и безопасности поставляемой продукции в оздоровительные организации.

Министерством образования Амурской области разработан региональный реестр ЛОУ, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Амурской области реестр был актуализирован в ходе ЛОК из-за происходящих изменений в работе лагерей.

В ходе летней оздоровительной кампании Управлением осуществлялся плановый и оперативный контроль за деятельностью оздоровительных организаций области, в том числе контроль за качеством питьевой воды, качеством воды в местах купания детей, соблюдением санитарного режима на пищеблоках, условиями проживания детей, а также соответствием норм питания.

В ходе летней оздоровительной кампании 2019 года по результатам лабораторного контроля за организацией водоснабжения из разводящей сети, удельный вес проб несоответствующих по санитарно-химическим составил 9,7%, по микробиологическим показателям 3,1% (за счет лагерей с дневным пребыванием). По результатам

лабораторных исследований одна проба почвы из 53 не соответствовала по паразитологическим показателям и одна проба воды из поверхностных водоемов из 11 отобранных не соответствовала по микробиологическим показателям (стационарный загородный лагерь).

Удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих по калорийности и химическому составу года (за счет превышения калорийности) составил 2,1%, что выше 1,5% показателя 2018 года. Удельный вес не отвечающих проб готовых блюд на полноту вложения витамина С составляет 4,2%, вместо показателя 1,7% 2018 года, при этом количество нестандартных проб по калорийности и вложению витамина С аналогично 2018 году (3 пробы).

В ходе ЛОК 2019 г использование в питании детей запрещенных блюд не отмечалось, фальсифицированная продукция не выявлялась.

В ходе летней кампании 2019 года проверками охвачено 173 лагеря, все лагеря проверены с применением лабораторно-инструментальных методов исследования. В ходе проверок выявлено 678 нарушений в 156 лагерях, составлено 156 протоколов об административном правонарушении (в т.ч. содержащих нарушения к организации питания – 127 протоколов), вынесено 132 постановления о привлечении к административной ответственности по ч. 1 и ч. 2 ст. 6.7, ст. 6.6, ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ, наложено штрафов на общую сумму 594 тыс. руб.

В региональный реестр поставщиков включен 131 поставщик, из которых 49 являются поставщиками эпидемиологически-значимой продукции. Поставщиками преимущественно являются местные производители, имеющие соответствующие условия для выпуска продукции, 18 местных поставщиков являются также и изготовителями продукции.

В ходе летней оздоровительной кампании 2019 проведены проверки в отношении 41 поставщика из 49 (с учетом проверок, проведенных в ходе подготовки к ЛОК). По результатам проверок по причине несоответствия маркировки обязательным требованиям и истечения сроков годности изъято из оборота 446 кг пищевой продукции (мясная и мясосодержащая продукция, полуфабрикаты, кисломолочная продукция, продукция переработки молока, питьевая вода бутилированная). Вынесено 38 постановлений о привлечении к административной ответственности в виде штрафов на общую сумму 421 тыс. руб.

В регионе осуществляют деятельность 18 организаторов питания для оздоровительных учреждений. Проведены проверки в отношении 10 организаторов питания, в основном выявлены нарушения текущего характера, устраняемые в ходе проверок. При этом в ходе проверок за выявленные грубые нарушения:

- в отношении трех индивидуальных предпринимателей (изготовители и поставщики хлебобулочных изделий) применена мера в виде административного приостановления деятельности (60, 90 и 90 суток соответственно);

- на 70 суток приостановлена работа кафе, планировавшего обеспечивать питание детей из двух пришкольных лагерей.

В связи с прохождением по территории Амурской области паводка, а также устойчивой дождливой погоды купание детей не проводилось, кроме этого была приостановлена деятельность двух передвижных палаточных лагерей, также из 6 лагерей в превентивных целях эвакуировано 1 247 детей (по домашним адресам).

В период летних каникул организовано взаимодействие с органами исполнительной власти и организаторами поездок на отдых детей и своевременное информирование Управлений Роспотребнадзора других субъектов РФ о выезде детей на подконтрольную территорию. За пределами Амурской области в летний период 2019 года на морском побережье отдохнуло 302 ребенка.

1.1.2. Приоритетные факторы среды обитания, формирующие негативные тенденции в состоянии здоровья населения Амурской области

Среди наиболее значимых групп факторов, можно назвать факторы экономические, социальные, научно-технического прогресса и окружающей среды. Уровень жизни населения являясь многогранным явлением, которое зависит от множества разнообразных причин, начиная от территории, где проживает население, то есть географических факторов, и заканчивая общей социально-экономической и экологической ситуацией, а также состоянием политических дел в области и стране.

В 2019 году Амурской области завершены масштабные проекты. Наш регион первым на Дальнем Востоке запустил наноспутник, вместе с главным спутником «Метеор-М» на орбиту был выведен малый космический аппарат «АмурСат». Введена в эксплуатацию Нижне-Бурейская ГЭС, завершено строительство магистрального газопровода «Сила Сибири» и строительство пограничного мостового перехода через Амур. С этого учебного года было впервые введено бесплатное питание для всех учеников начальной школы.

В Амурской области проводится работа по национальным проектам, старт реализации которых дал Президент. Их главная цель – повысить качество жизни людей и обеспечить рост экономики. Действовать нацпроекты будут до 2024 года.

Разработан долгосрочный план комплексного социально-экономического развития города Циолковский. Дан старт строительству канатной дороги через Амур между Благовещенском и Хэйхэ. Начало строительства второй очереди космодрома «Восточный», Амурского газохимического комплекса и новой взлетно-посадочной полосы.

Ещё один важный инвестиционный проект – метаноловый завод в Сковородино. Ввод объекта в эксплуатацию запланирован в 2023 году. Готовность первой очереди завода почти 70%.

В золотодобывающей отрасли наиболее значимым событием стал запуск последнего, четвертого автоклава на Покровском гидromеталлургическом комплексе ГК «Петропавловск», освоения Бамского золоторудного месторождения, началом освоения Огоджинского месторождения, освоение месторождения медно-никелевых руд «Кун-Манье», Дармаканского месторождения кварцевых песков.

В Амурской области работают территории опережающего социально-экономического развития «Белогорск», «Приамурская», «Свободный».

На уровень жизни влияет и демографическая ситуация, жилищно-бытовые и производственные условия, объем и качество потребительских товаров.

Уровень благосостояния населения определяется, прежде всего, величиной доходов населения. Доходы служат основным источником удовлетворения личных потребностей населения в потребительских товарах и услугах. В 2019 году отмечен рост по основным социально-экономическим показателям по отношению к прошлому году. (табл. 18).

Таблица 18

Основные социально-экономические показатели Амурской области (по данным ФИФ СГМ)

Показатель	Единицы измерения	2015	2016	2017	2018	2019
Среднедушевой доход населения	руб./чел.	30197,1	29606,0	31772,9	30853,3	31525
Прожиточный минимум	руб./чел.	10739,5	11540,8	11330,3	11190,0	11400,8

Продолжение таблицы 18

Показатель	Единицы измерения	2015	2016	2017	2018	2019
Стоимость минимальной продуктовой корзины	руб./чел.	4411,5	4336,7	4321,5	4393,7	4680,6
Процент лиц с доходами ниже прожиточного минимума	%	14,5	16,1	15,9	15,1	14,9

Среднедушевой денежный доход населения повысился по отношению к прошлому году на 2,2% и составил 31 525,0 рублей (2018 г. – 30 853,3), рост прожиточного минимума на 1,9% и составил 11 400,8 рубля (11 190,0). Доля лиц с доходами ниже прожиточного минимума в 2019 году составила около 14,9%.

В 2019 году потребительские цены на товары и услуги в Амурской области выросли на 4,8 % (в 2018 году на 4,6 %).

Средняя стоимость минимального набора продуктов питания в Амурской области составила 4680,6 рублей, возросла по отношению к предыдущему году на 6,5% (4393,7).

Одной из первоочередных задач социально-экономического развития области является формирование рынка доступного жилья и одновременном увеличении объемов жилищного строительства.

По данным Амурстата, значительно снизились темпы строительства жилья, выросла заработная плата, цены на различные товары и услуги.

В 2019 году организациями всех форм собственности построена 1 975 квартир (более 100 тыс. кв. метров жилья). За 2018 год на территории области введено в эксплуатацию 2 768 квартир (86,0 % к уровню 2017 года). За 2017 год было введено 181,6 тысячи квадратных метров (82,1 % к 2016 г.).

Уровень благоустройства жилищного фонда (обеспеченность водопроводом, канализацией, центральным отоплением) в Амурской области представлен в таблице 19.

Таблица 19

Показатели благоустройства жилищного фонда Амурской области

Социально-экономические показатели	Единицы измерения	Годы		
		2017	2018	2019
Количество жилой площади на 1 человека	м2/чел.	24,6	24,5	25,1
Процент квартир, не имеющих водопровода	%	34,9	34,2	32,7
Процент квартир, не имеющих канализации	%	36,2	35,6	35,5
Удельный вес жилой площади, оборудованной центральным отоплением	%	62,3	68,6	69,9

Управление Роспотребнадзора по Амурской области является участником Комиссии по рассмотрению обращений по вопросам качества жилых помещений, предоставленных гражданам при реализации региональных адресных программ по переселению граждан из аварийного жилищного фонда Амурской области, созданной Распоряжением Правительства Амурской области от 07.12.2015 г. N 149-р (ред. от 21.10.2019 г.) «О комиссии по рассмотрению обращений по вопросам качества жилых помещений, предоставленных гражданам при реализации региональных адресных программ по переселению граждан из аварийного жилищного фонда Амурской области».

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

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

Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года №1351, определено, что демографическая политика направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране.

Человек получает воздействие взаимосвязанных и обуславливающих друг друга факторов, поэтому комплексное медико-социальное исследование состояния здоровья населения проводится с учетом влияния большего числа факторов, их взаимосвязи и оценки каждого из них.

Исследование общественного здоровья, особенно здоровья здоровых, имеет стратегическое значение в профилактике заболеваний и улучшении здоровья населения. В настоящее время отмечается отрицательная тенденция к увеличению количества больных и лиц с факторами риска на фоне относительно небольшого удельного веса здоровых. Это делает особенно актуальным изучение состояния здоровья населения и решение проблем первичной профилактики болезней и различных патологических состояний.

Медико-демографические показатели являются важнейшими критериями оценки здоровья населения, закономерностей воспроизводства, формирующих структуру населения, эффективности планирования и прогнозирования медико-социальных мероприятий. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В Амурской области следует отметить наметившийся в последние годы (2014-2019 гг.) негативный тренд в динамике уровня рождаемости – сокращение количества рождений. При этом темпы сокращения рождаемости опережают темпы снижения смертности, что приводит к росту естественной убыли населения. На протяжении длительного периода времени (1992-2019 гг.) отток населения из области стабильно превышает его приток. Естественная убыль населения, наряду с миграционной убылью, способствует сокращению числа жителей Амурской области. За 10 лет численность населения области снизилась на 45,7 тыс. человек, или на 5,4%.

Возрастно-половая структура населения Амурской области характеризуется непрекращающимся процессом старения населения. Удельный вес лиц моложе трудоспособного возраста (до 16 лет) составляет 20,5% в 2019 г., в то же время доля лиц пенсионного возраста постепенно увеличивается (с 17,9% до 23,3%).

Снижение рождаемости в 1990-е годы и миграционная убыль способствовали тому, что численность населения трудоспособного возраста сократилась за этот период (с 2008 г.) на 89,0 тыс. человек, а удельный вес с 63,8% до 56,2%. Женщин в населении Амурской области традиционно больше, чем мужчин: на 1000 мужчин в 2019 году приходилось 1 113 женщин, в 2008 году – 1 108. В разных возрастных группах соотношение мужчин и женщин неодинаково – если в трудоспособном возрасте на 1000 мужчин приходится 889 женщин, то в возрасте старше трудоспособного – 2 285.

По данным Росстата численность населения Амурской области на 1 января 2020 года составляет 790 676 чел. Плотность населения 2,18 чел./км². За 2019 год жителей области стало меньше на 3,0 тыс. человек, или на 0,38% (за 2018 год - на 5,2 тыс. человек, или 0,66%). Общее снижение численности населения обусловлено превышением числа умерших над числом родившихся, частично компенсированное миграционным приростом (в 2018 г. на долю естественной убыли приходилось 1 838 человек, или 35% общей убыли населения). Сокращение численности населения за счет перевеса числа умерших над числом родившихся имеет место в большинстве городов и районов области. Увеличилось число жителей за 2019 год в Благовещенске, Свободном, Тынде, Шимановске, Циолковском (ЗАТО) и Благовещенском муниципальном районе, на всех остальных территориях произошло уменьшение численности населения, сообщает служба государственной статистики по Амурской области.

Естественная убыль населения в целом по области наблюдается с 1993 года. За это время число умерших превысило число родившихся на 51,3 тыс. человек. Коэффициент естественной убыли 2019 г. составил (-3,9) на 1000 населения Амурской области (в 2018 г. – (-2,3), 2017 г. – (-1,6), 2016 г. – (-0,8)) (рис. 4).



Рис. 4. Естественный прирост (убыль) населения Амурской области

На протяжении второй половины прошлого столетия в области, как и по всей России, происходил переход от высокого к более низкому уровню рождаемости.

В Амурской области на 1 января 2019 года насчитывалось почти 180 тысяч детей и подростков в возрасте до 18 лет, это 22,7% населения области. В 2019 году в области родилось 7 919 (2018 г. – 8 812 детей), на 6,8% меньше, чем в 2018 году.

Коэффициент рождаемости в 2019 году составил 10,0 промилле (2018 г. – 11,1, 2017 г. – 11,8, 2016 г. – 12,9). Отмечено уменьшение числа родившихся – на 9,9% по отношению к 2018 году, а по сравнению с 1990 годом – меньше в 1,7 раза (16,2 промилле). По Дальневосточному федеральному округу на 1000 жителей показатель составил – 11,9, по России – 10,9. Увеличение числа рождений отмечено в городских округах г. Белогорске, г. Райчихинске, Белогорском и Зейском муниципальных районах, уменьшение – в 6 городских округах и 18 муниципальных районах. Высокий показатель рождаемости отмечен в Серышевском, Тамбовском, Константиновском, Ивановском и Михайловском муниципальных районах (рис.5).



Рис. 5. Общие коэффициенты рождаемости и смертности Амурской области

С 1995 года значительно выросла смертность населения Амурской области. С 2007 года наблюдались положительные сдвиги в тенденциях смертности населения Амурской области, оставаясь на высоких цифрах, тенденция к постепенному снижению количества смертей сохранялась до 2019 года. Показатель смертности в 2019 г. составил 14,0 промилле на 1000 человек (2018 г. – 13,4, 2017 г. – 13,4, 2016 г. – 13,7), по ДФО – 12,0, РФ – 12,5. В целом уровень смертности населения увеличился на 4,5% по сравнению с предыдущим годом.

Главная причина смертей – различные болезни, от старости умирают не более 5% граждан. Структура причин смертности соответствует общероссийским данным. Среди причин смерти жителей области первое место, как и в 2018 году занимают болезни системы кровообращения – 39,3% от числа всех умерших (2018 г. – 34,4%, 2017 г. – 35,7%), на втором месте новообразования – 16,4% (15,3%, 14,7%; 14,9%; 14,6%, 13,2%, 13,8%), третье – внешние причины: ДТП, отравление алкоголем, самоубийства и убийства – 13,6% (2018 г. – 13,2%, 2017 г. – 13,5%; 2016 г. – 14,6%), далее болезни органов пищеварения - 6,3%, болезни дыхания - 3,0%, инфекционные и паразитарные – 1,5%. Доля смертности по причине злокачественных заболеваний составляет 15,3% от общей смертности. В структуре смертности от злокачественных заболеваний первое место занимают рак желудка, второе – органов дыхания, далее молочных желез и женских половых органов.

Доля причин смертности, обусловленные алкоголем в общей структуре смертности составляет 4,4% (479 сл.) (2018 г. – 3,5%, 2017 г. – 3,1%; 2016 г. – 3,5%). По сравнению с 2018 годом снизилась смертность от случайных отравлений алкоголем – на 20,5% (31 и 39 соответственно). От случайных отравлений алкоголем умерло 0,3%. (табл. 20).

Таблица 20

Число умерших по основным классам причин смерти на 100 тыс. нас.

	2017	2018	2019
Всего умерло от всех причин	1169,9	1331,1	1400,7
от болезней системы кровообращения	339,6	448,4	557,1
от новообразований	157,5	204,2	229,5
от болезней органов дыхания	31,8	44,9	48,8
от болезней органов пищеварения	60,6	83,8	91,6
от инфекционных и паразит. болезней	13,2	16,4	22,6
из них от туберкулеза	9,4	6,9	13,3

Высокие показатели уровня смертности имели место в городских округах г. Райчихинска и п. Прогрессе, Архаринском, Ромненском и Шимановском муниципальных районах. Число умерших снизилось за прошедший год в городских округах г. Райчихинска, г. Свободном, г. Шимановске и пгт. Прогрессе, Благовещенском, Михайловском, Мазановском, Ромненском, Серышевском, Сквородинском, Тамбовском и Шимановском муниципальных районах.

Отмечается рост младенческой смертности. Самый высокий показатель – 28,8 умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся в области отмечался в 1999 году, самый низкий – 5,1 в 2017, 2018 годах.

За 2019 год в Амурской области умерло 42 младенца в возрасте до 1 года (2018 г. – 46, 2017 г. – 48, 2016 г. – 54). Показатель младенческой смертности составил 5,3 промилле, что выше на 3,9% показателя предыдущего года (2018 г. – 5,1, 2017 г. – 5,1, 2016 г. – 5,2), ДФО – 5,7, РФ – 4,9. Смертность детей в возрасте до 1 года по всем основным классам причин смерти существенных изменений не претерпела. Наиболее частыми причинами младенческой смертности являются: в 34,8% – отдельные состояния, возникающих в перинатальном периоде, врожденные аномалии (пороки развития) – 19,6%, от несчастных случаев, отравлений и травм – 13,0%, болезней органов дыхания – 6,5%. (рис. 6).

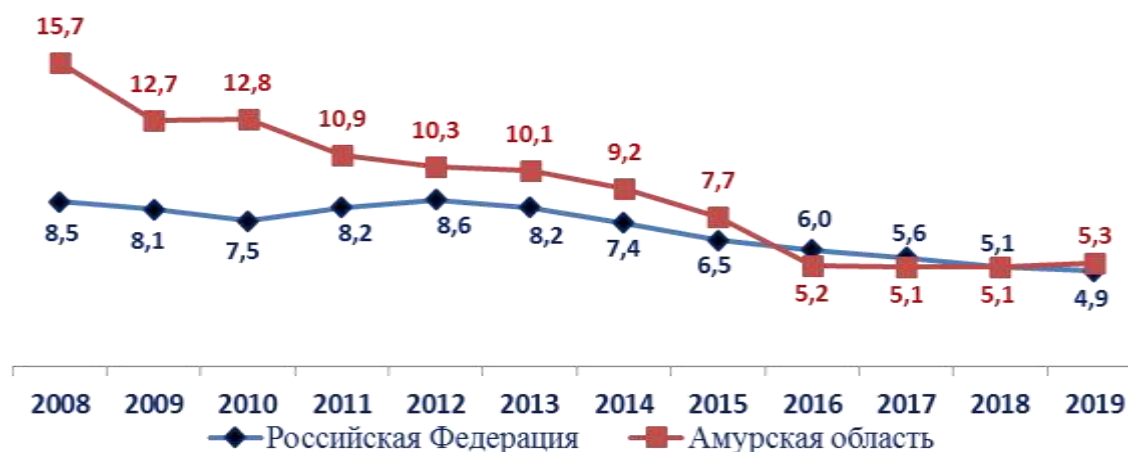


Рис. 6. Динамика младенческой смертности на 1000 родившихся

Проблема алкоголизма, как и большинство социальных проблем, носит системный характер, затрагивающий все стороны жизни человека. Развитие алкоголизма угрожает ухудшением демографической ситуации, а также деградацией общества. Проблема алкоголизма может стать фактором снижения численности рождаемых детей и, в итоге, уменьшению количества населения.

На территории Амурской области принят ряд ограничительных мер по продаже алкогольной продукции. Так, согласно Закону Амурской области от 25.09.2014 г. № 403-ОЗ «О некоторых вопросах регулирования розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков на территории Амурской области» (принят Законодательным Собранием Амурской области 23.09.2014 г.) на территории области не допускается розничная продажа алкогольной продукции: с 21:00 до 11:00 по местному времени; на объектах, расположенных в многоквартирных жилых домах и общежитиях, в том числе в пристроенных, встроенных, встроенно-пристроенных к ним помещениях, в которых входы для покупателей и посетителей находятся со стороны подъезда (подъездов) и (или) детской площадки (детских

площадок); в Международный день защиты детей, День молодежи, День знаний, а также в дни проведения школьных мероприятий «Последний звонок», «Выпускной вечер». За два часа до начала, вовремя и в течение одного часа после окончания массовых мероприятий, проводимых (организуемых) органами государственной власти области, органами местного самоуправления, в местах их проведения, а также на прилегающих к ним территориях.

Кроме этого, на территории Амурской области также не допускается: розничная продажа алкогольной продукции на розлив в тару продавца либо в тару потребителя пива и напитков, изготавливаемых на основе пива, сидра, пуаре, медовухи на объектах, расположенных в многоквартирных жилых домах и общежитиях, а также в пристроенных, встроенных, встроенно-пристроенных к ним помещениях; розничная продажа безалкогольных тонизирующих напитков, в том числе энергетических, отнесенных национальными стандартами Российской Федерации к безалкогольным тонизирующим напиткам: несовершеннолетним; в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в детских, медицинских организациях; на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения, на остановочных пунктах его движения; в организациях культуры, на объектах спорта; в нестационарных торговых объектах.

Помимо этого, Правительство Амурской области распоряжением от 06.02.2019 г. № 22-р утвердило План мероприятий, направленных на борьбу с нарушениями в сфере оборота алкогольной продукции и снижение алкоголизации населения Амурской области, на 2019-2020 годы.

Управлением проводился контроль качества и безопасности алкогольной продукции, реализуемой на территории Амурской области, в рамках надзорных мероприятий для предотвращения реализации некачественной алкогольной продукции.

Для снижения доступности алкогольной продукции, незаконно продаваемой с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет проводится мониторинг информации, распространяемой в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о дистанционной продаже алкогольной продукции, обращение в суд с требованием блокировки сайтов, распространяющих информацию о розничной продаже алкогольной продукции в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Для повышения информированности населения о вреде потребления алкогольной продукции размещается на сайте Управления Роспотребнадзора по Амурской области информация о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией. Включено в программы гигиенического обучения разделов о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией.

Управление Роспотребнадзора по Амурской области в рамках своих полномочий, в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти Амурской области, осуществляет мониторинг заболеваемости алкоголизмом и острыми отравлениями химической этиологии, организует проведение комплекса мероприятий, направленных на снижение уровня как заболеваемости, так и смертности от алкоголя.

За 2019 год проведено 124 проверки организаций, реализующих алкогольную продукцию. Нарушения выявлены на 46 объектах. Исследовано 68 проб, одна из которых не соответствовала обязательным требованиям санитарного законодательства. По результатам проверок в отношении виновных составлено 50 административных протоколов. В результате вынесено 50 постановлений с назначением штрафов на сумму более 649 500 рублей. Кроме того, специалисты Роспотребнадзора проводили мониторинг сети Интернет. В Правительстве области состоялось заседание межведомственной рабочей группы по реализации Плана мероприятий, направленных

на борьбу с нарушениями в сфере оборота алкогольной продукции и снижению алкоголизации населения, где обсуждали текущую ситуацию.

Оптовая и розничная торговля насваем и табаком сосательным (снюсом), употребление такой продукции несет потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, в особенности детей и молодежи. На территории Российской Федерации данная продукция запрещена Федеральным законом от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего дыма и последствий потребления табака». Вместе с тем, недобросовестные предприниматели предпринимают попытки реализации новой никотиносодержащей продукции – аналога, запрещенного в Российской Федерации снюса (где табак заменен на никотин), используя идентификационные признаки присущие для пищевой продукции, а именно способ применения (жевание, рассасывание) и форму выпуска (карамель, леденцы, жевательная резинка и т.п.). Управлением проведены внеплановые выездные проверки предприятий торговли и общественного питания для предотвращения возможной реализации в торговых точках не курительной никотиносодержащей продукции. Управлением Роспотребнадзора по Амурской области изъято из оборота 411 единиц жевательных смесей.

По данным токсикологического мониторинга за 2015-2020 гг. в Амурской области отмечено неуклонное снижение отравлений спиртосодержащей продукцией.

В 2019 году областной показатель распространенности отравлений спиртосодержащей продукцией составил 4,3 на 100 тысяч населения Амурской области. Число алкогольных отравлений уменьшилось к 2015 году на 85,1%, по отношению к 2018 году на 44,3%.

Отравления спиртосодержащей продукцией в структуре острых отравлений химической этиологии по видам занимают третье место – 12,5%. В 85,3% случаев причиной спиртосодержащих отравлений являются отравления неуточненными спиртами (из них 75,9% суррогатами алкоголя), 8,8% – этанолом и 5,9% другие спирты.

Наибольшее число отравлений алкоголем в 2019 году по половозрастным группам зарегистрировано у лиц старше 18 лет, на их долю приходится более 50%, среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет – 11,8%, среди подростков 15-17 лет – 38,2% случаев. Удельный вес отравлений среди мужчин составляет 58,8%, среди женщин 41,2%.

Показатель острых отравлений спиртосодержащей продукцией среди детского населения составил в 2019 году 8,4 случая на 100 тысяч детского населения. С 2015 года отмечается снижение показателя на 38,2%. Среди подростков показатель в 2019 году составил 16,3 случая на 100 тысяч подросткового населения. За последние пять лет отмечено снижение на 27,6%. Смертельных исходов от отравлений спиртосодержащей продукцией среди детского и подросткового населения не зарегистрировано.

Среди взрослого населения показатель в 2019 году составил 2,7 на 100 тысяч взрослого населения. Отмечено снижение показателя с 2015 по 2019 гг. на 89,7%. Показатель летальности в 2019 году среди взрослого населения составил 0,5 случаев на 100 тысяч взрослого населения. За период 2015-2019 гг. снижение показателя смертности среди взрослого населения составило 64,3%.

Состояние здоровья населения

Заболеваемость детского населения (от 0-14 лет), впервые выявленная в 2018 г. снизилась на 2,2% по отношению к предыдущему году (2 111,6 и 2 064,3

соответственно) на 1 000 соответствующего населения. Первичная заболеваемость детского населения РФ – 1758,17.

Структура заболеваемости детского населения 2018 г. несколько изменилась по отношению к 2017 году. Первое место по-прежнему занимают болезни органов дыхания- 66,7% (2017 г. – 66,7%, 2016 г. – 64,3%, 2015 г. – 64,3%), на второе вышли травмы и отравления – 4,9% (4,9%, 4,7%, 4,7%), оттеснив на третье место болезни органов пищеварения – 4,8% (4,9%, 5,9%, 5,2%), на четвертом инфекционные и паразитарные болезни – 3,9% (3,8%, 4,8%, 4,2%), на пятом месте болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,7% (4,0%, 4,7%, 4,2%), на шестом болезни глаза и придаточного аппарата – 3,4% (3,0%, 3,0%, 2,8%), далее болезни уха – 2,7% (2,5%, 2,7%, 2,9%), болезни нервной системы 1,9% (2017 г. – 2%), отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде – 1,6% (1,7%) и болезни костно-мышечной системы – 1,5% (1,5%) (таб. 21), (рис. 7).

Таблица 21

Заболеваемость населения с диагнозом, установленным впервые (на 1000 нас.)

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Рост (сниж.) к 2017 г
Детского населения	1871,3	1899,8	2027,3	2063,3	2111,6	2064,3	-2,2
Подростки	1345,0	1387,8	1565,2	1569,6	1494,6	1642,4	9,9
Взрослые	538,6	526,4	529,0	526,1	534,6	532,2	-0,5



Рис. 7. Структура детской заболеваемости за 2018 год

Территориями риска с превышением среднеобластного уровня по заболеваемости с впервые установленным диагнозом среди детского населения в возрасте от 0 до 14 лет являются: города Благовещенск, Зeya, Тында, г. Райчихинск, п. Прогресс и Серышевский район (рис.8).



Рис. 8. Территории риска по первичной заболеваемости детского населения

В 2018 году отмечен рост заболеваемости детского населения по 4 классам болезней по сравнению с 2017 годом: болезни глаза и придаточного аппарата – на 10,3% (70,8 и 64,2 соответственно), болезни крови и кроветворных органов на 4,2% (17,2 и 16,5), болезни уха – на 2,8% (54,8 и 53,3), инфекционные и паразитарные болезни на 1,3% (80,9 и 79,9 соответственно).

Территориями «риска» среди детского населения от 0 до 14 лет по нозологиям являются:

– болезни крови и кроветворных органов (города Благовещенск, Тында, Шимановск, Свободненский, Октябрьский и Сковородинский районы) (рис. 9).

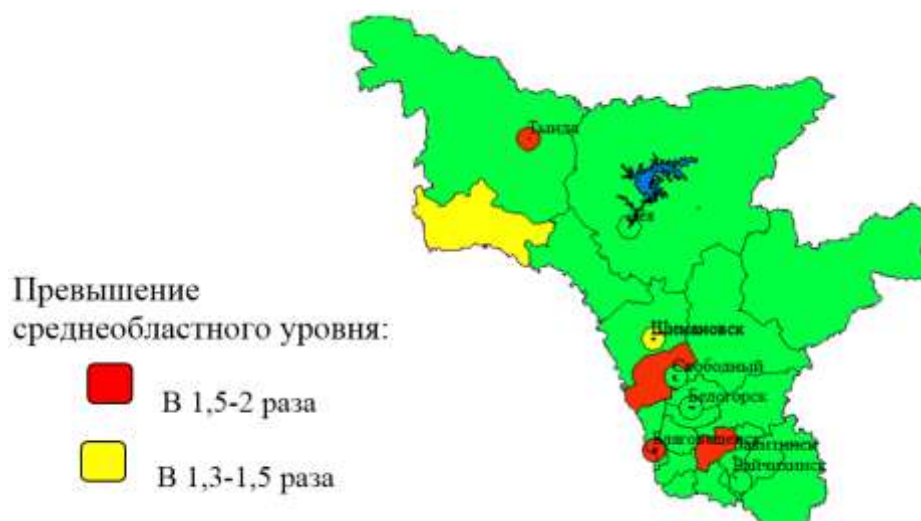


Рис. 9. Территории риска болезней крови и кроветворных органов детского населения

– болезни глаза (города Благовещенск, Зeya, Тында, Октябрьский и Серышевский районы) (рис. 10).

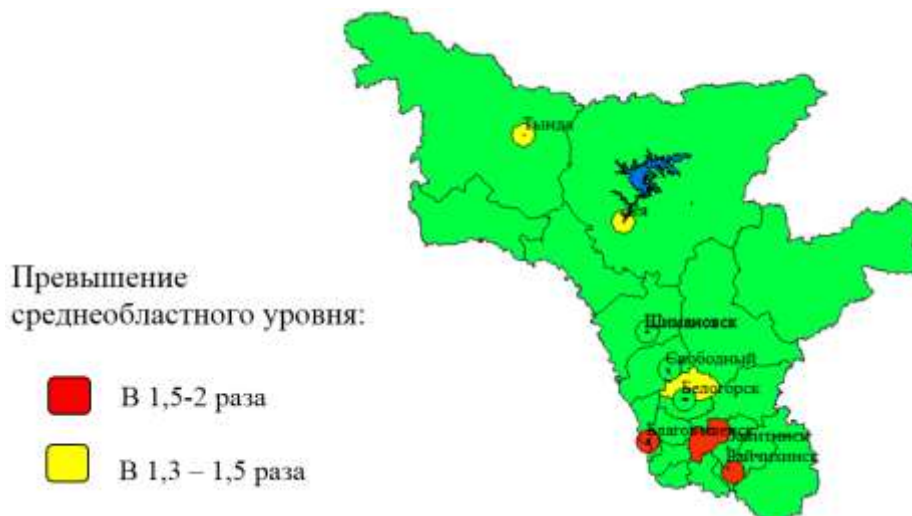


Рис. 10. Территории риска по заболеваниям глаза детского населения

– инфекционные и паразитарные болезни (города: Благовещенск, Белогорск, Свободный, и Константиновский районы) (рис. 11);

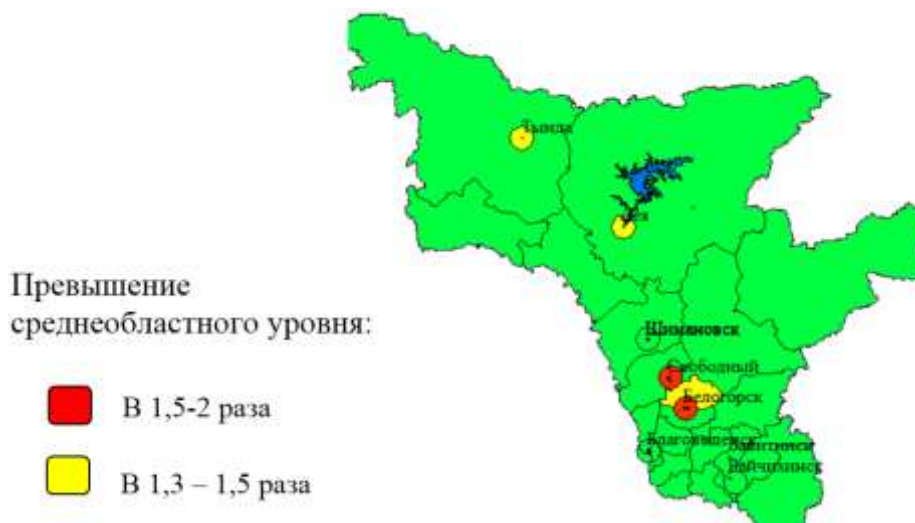


Рис. 11. Территории риска по инфекционным и паразитарным болезням детского населения

– болезни уха: г. Благовещенск, г. Белогорск, г. Свободный, г. Шимановск, Мазановский район (рис. 12).

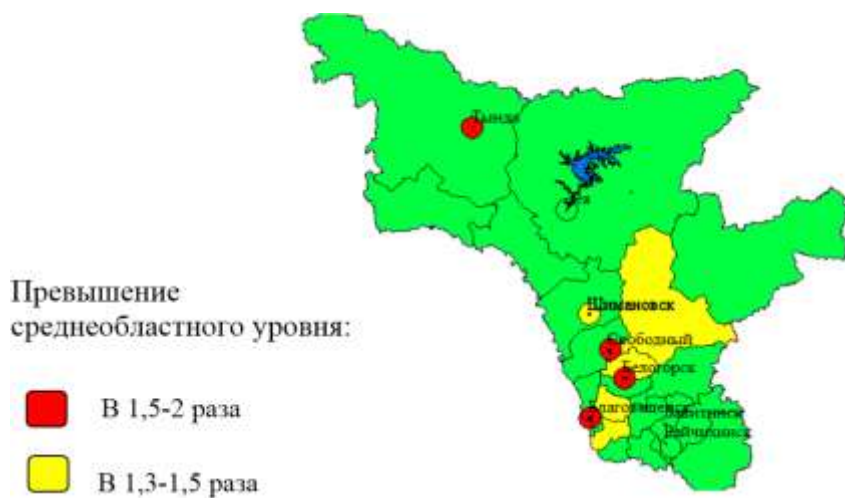


Рис. 12. Территории риска по заболеваниям уха детского населения

В 2018 г. показатель заболеваемости взрослого населения (от 18 и старше) составил 532,2 на 1000 соответствующего населения (2017 г. – 534,6, 2016 г. – 526,1, 2015 г. – 530,1). Отмечено снижение на 0,4% заболеваемости взрослого населения (РФ – 545,03).

Структура заболеваемости взрослого населения не изменилась по сравнению с 2017 годом. Первое место занимают болезни органов дыхания – 22,0% (2017 г. – 21,7%, 2016 г. – 20,1%, 2015 г. – 22,2%), второе место болезни органов пищеварения – 16,0% (16,5%, 16,3%, 14,0%), третье место – травмы и отравления и последствия внешних причин – 15,4% (16,0%, 14,9%, 16,0%), на четвертом болезни мочеполовой системы – 7,1% (7,0%, 6,0%, 7,9%) на пятом месте болезни глаза и придаточного аппарата – 6,2% (6,3%, 5,8%, 7,8%), шестое место – болезни системы кровообращения – 5,5% (5,1%, 5,4%, 6,6%), далее болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,4% (5,5%, 5,4%, 6,1%), на девятом болезни костно-мышечной системы 4,8% (4,8%, 5,2%, 5,5%) (рис.13).

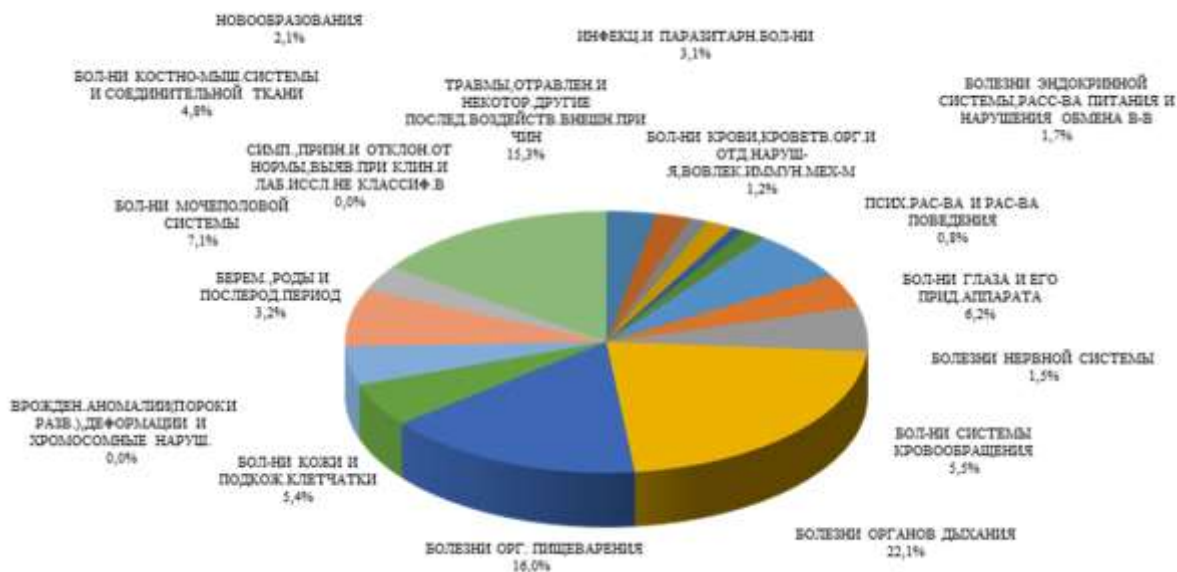


Рис. 13. Структура заболеваемости взрослого населения за 2018 год

Рост заболеваемости взрослого населения по отношению к 2017 году отмечен по 3 классам болезней: систем кровообращения, органов дыхания, мочеполовой системы.

Территориями риска по заболеваемости взрослого населения с впервые установленным диагнозом, превышающие среднеобластной уровень, явились города Тында, Зея, Шимановск, Райчихинск, п. Прогресс, Серышевский и Ромненский районы (рис.14).

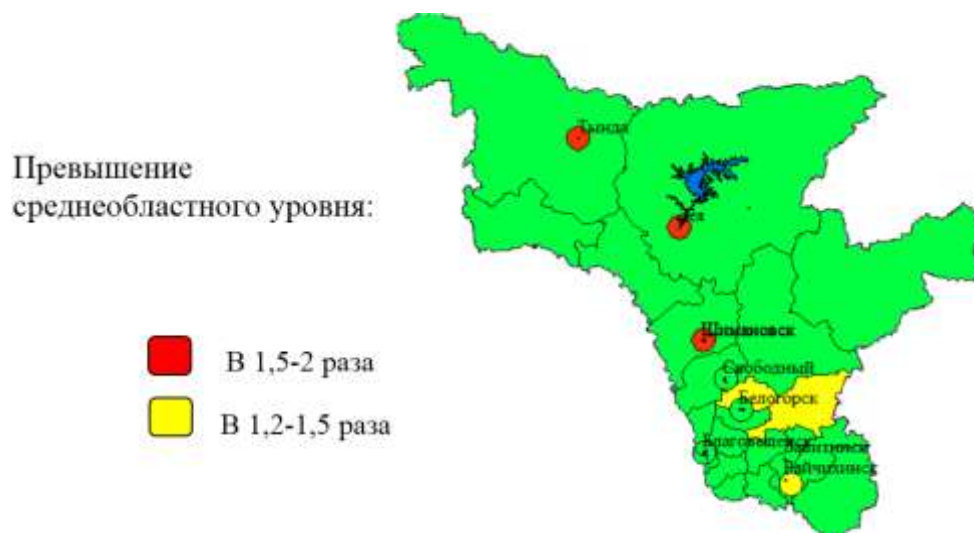


Рис. 14. Территории риска по заболеваемости взрослого населения

Территориями «риска» по патологиям являются:

– системы кровообращения (города Зея и Шимановск, п. Прогресс, Ивановский, Тамбовский, Михайловский, Зейский районы) (рис. 15).

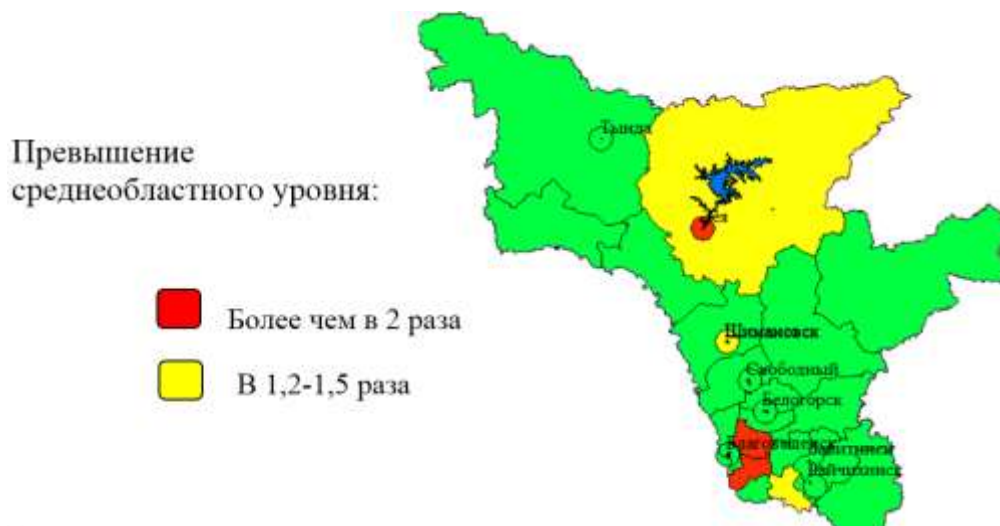


Рис. 15. Территории риска по заболеваемости системы кровообращения взрослого населения

– болезни органов дыхания: г. Благовещенск, г. Райчихинск, п. Прогресс, Октябрьский, Ромненский, Свободненский, Тамбовский, Бурейский, Зейский и Тындинский районы (рис. 16).

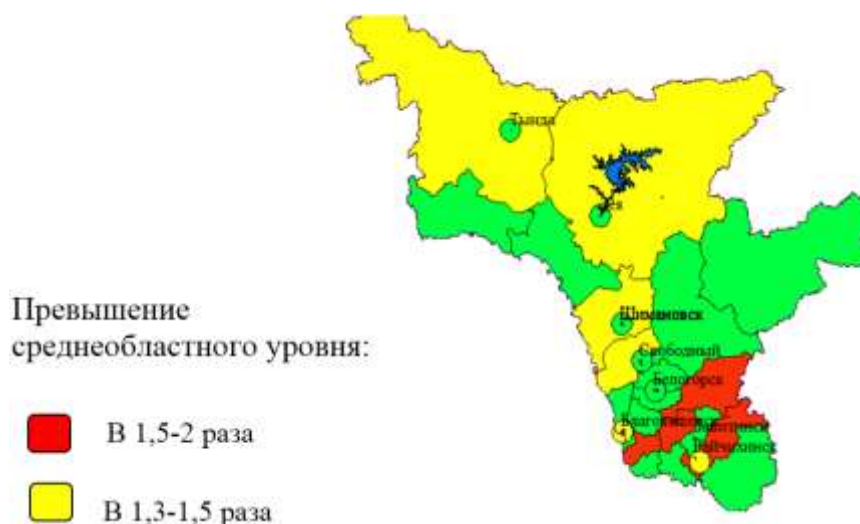


Рис. 16. Территории риска по заболеваниям органов дыхания среди взрослого населения

– болезни мочеполовой системы: города Благовещенск, Райчихинск, Тында, Шимановск, п. Прогресс, Архаринский, Завитинский и Серышевский районы (рис. 17)

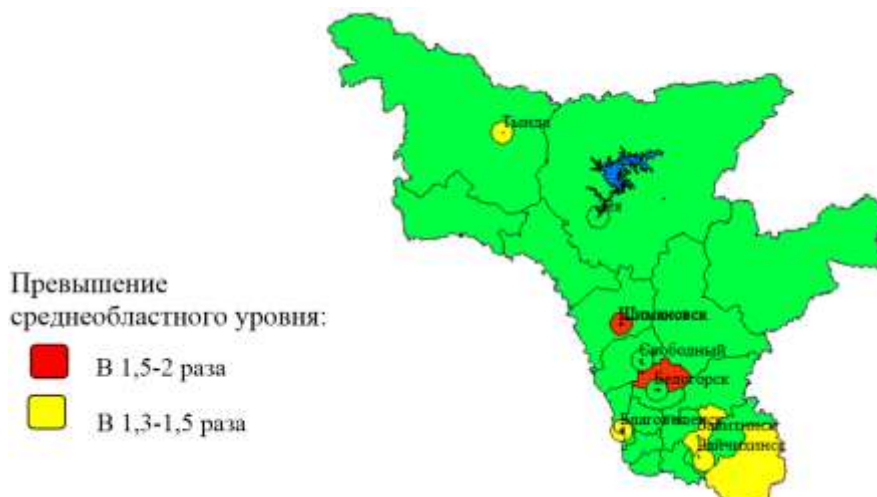


Рис. 17. Территории риска по заболеваемости мочеполовой системы

По данным мониторируемых статистических отчетных форм распространенность патологий злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом из года в год увеличивается. Всего на учете с диагнозом злокачественное образование в Приамурье состоит 17823 пациента, или 2,3% населения области. Заболеваемость детей от 0 до 17 лет составляет 10,6 промилле (19 чел.), что на 24,3% ниже 2017 года (14,0) и на 17,8% показателя РФ (12,9). За последние 5 лет заболеваемость злокачественными новообразованиями в Амурской области увеличилась с 371,6 до 421,5 на 100 тыс. населения, или на 13,4%.

В 2018 году на учет взято 3 365 (2017 г. – 3 312, 2016 г. – 2 978, 2015 г. – 2 814, 2014 г. – 2 709) человек. Из них в 2018 году 1 549 (46,0%) пациентов мужского и 1 816 (54,0 %) женского пола. Показатель первичной онкологической заболеваемости в 2018 г. составил 421,5 на 100 тыс. населения, что на 1,8% выше предыдущего года – 414,0 промилле (2016 г. – 370,5, 2015 г. – 388,6, 2014 г. – 371,6, 2013 г. – 312,8). Показатель РФ – 425,3. Ведущие локализации при заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2018 году: 1 место – рак кожи, 2 место – рак легкого, 3 место – рак молочной железы.

Структура основных локализаций опухолей злокачественных новообразований в 2018 году по Амурской области: на первом месте рак кожи 12,5%, (2017 г. – 10,7%, 2016 г. – 12,4%; на втором – рак легких – 11,5% (12,7%, 11,6 %); на третьем рак молочной железы – 10,8% (11,2%, 11,5%); на четвертом рак желудка – 5,4% (6,4%, 5,6%); на пятом рак ободочной кишки 4,6% (5,9%, 5,8%), далее лейкемии – 2,0%, рак щитовидной железы – 1,7%. Среди детей до 14 лет в отчетном году, как и в 2018 году первичных случаев злокачественных новообразований не зарегистрировано (2017 г. – 0, 2016 г. – 14, 2015 г. – 20, 2014 г. – 17) (табл.22), (табл.23).

Таблица №22

**Заболееваемость злокачественными новообразованиями населения Амурской области
(на 100 тыс. населения)**

	2014	2015	2016	2017	2018
РФ	388,03	402,57	408,6	420,3	425,3
ДФО	375,28	386,12	388,8	407,4	402,7
АО	371,6	388,6	370,5	414,0	421,5

Таблица №23

Территории риска злокачественными новообразованиями в Амурской области

Территория (город, район)	2016	2017	2018
Бурейский	377,4	415,1	650,2
Ромненский	642,9	571,4	555,6
Прогресс	446,3	512,3	524,4
Завитинский	352,1	422,5	500,0
Константиновский	384,0	464,0	488,0
Зея, Зейский район	432,2	414,0	467,0
Ивановский	256,2	392,6	450,0
Благовещенск	417,1	438,7	449,2
Свободный	333,9	416,5	445,1
Магдагачинский	494,8	463,9	435,6
Амурская область	370,5	414,3	421,5

В 2018 г. от злокачественных новообразований (далее – ЗНО) умерли 1 353 больных. В целом по Амурской области за последние 10 лет отмечается рост смертности от ЗНО на 19,3% (в 2008 г. смертность от онкозаболеваний составляла 161,8 на 100 тыс. населения, в 2018 г. – 204,2 на 100 тыс. населения). В течение 10 лет первое место в структуре смертности занимает рак трахеи, бронхов, легких, на втором – рак желудка, на третьем и четвертом – рак молочной железы, рак предстательной железы, в течение последних 6 лет пятое место занимает рак ободочной кишки.

Рост смертности отмечен при раке молочной железы с 14,2 до 15,6, при раке предстательной железы с 3,8 до 7,6, при раке прямой кишки с 8,2 до 10,5. Отмечено некоторое снижение смертности при раке желудка с 18,8 до 13,9. Показатель смертности среди женского населения в трудоспособном возрасте за 10 лет имеет тенденцию к снижению на 33%.

Повышение смертности от рака составляет 1,7% (197,2 и 200,5 соответственно) на 100 тысяч населения. По данным Амурстата, болезни системы кровообращения стабильно лидируют среди причин смерти жителей региона. В 2018 году от этой

патологии скончался 3 661 амурчанин – 34,4 % всех умерших в Приамурье (в 2017 г. – 31,9%). Больше 80 % умерших по этой причине в трудоспособном возрасте – мужчины. От онкологии в 2018 году умерло 1 628 жителей Приамурья, в 2017 году 1 580. Опухоли локализуются, в основном, в органах пищеварения (32,5%), в органах дыхания (23,6 %) и молочных желез (у 7,6 %). На третьем месте в списке причин смертности амурчан – несчастные случаи, отравления и травмы. В 2018 году зафиксировано 1 411 таких случаев (2017 г. – 1 429).

Наиболее неблагоприятные показатели смертности от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения сложились в Ромненском (308,6), Завитинском (256,9), Архаринском (219,2), Тамбовском (214,0) районах.

Социальные болезни населения (по форме 10, 11)

По данным федерального информационного фонда в 2018 г. в Амурской области впервые зарегистрировано 1 200 случаев психических и поведенческих расстройств (2017 г. – 1 478, 2016 г. – 1 508, 2015 г. – 2 043), связанных со стрессом, поведенческими расстройствами и непсихотическими расстройствами, из них 109 случаев среди лиц в возрасте от 0 до 14 лет.

Среди совокупного населения области в 2018 году по отношению к 2017 году наблюдается снижение на 10,5% первичных психических и поведенческих расстройств (48,8 и 54,5), а связанных с употреблением психоактивных веществ отмечается рост на 24,0% синдрома зависимости от алкоголя (алкоголизм) (111,3 и 91,4 соответственно) и на 30,5% зависимости от наркотических веществ (наркоманий) 24,4 (2017 г. – 18,7, 2016 г. – 18,9) на 100 тыс. населения.

Инвалидность детского населения (от 0 до 17 лет включительно)

В Амурской области в 2018 году зарегистрировано 3 931 ребенка (2017 г. – 3 740, 2016 г. – 3 682, 2015 г. – 3 874, 2014 г. – 3 786, 2013 г. – 3 696), признанного инвалидом. Показатель составил 218,7 на 10 тысяч детей в возрасте от 0 до 17 лет. Отмечен рост уровня первичной инвалидности детского населения в области на 4,4% (2017 г. – 209,4, 2016 г. – 211,4). (табл. 24).

Таблица 24

Численность детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, человек	3453	3442	3449	3607	3697	3786	3874	3682	3740	3931
На 10000 детей от 0-17 лет	193,8	203,2	203,3	209,9	213,3	216,2	221,3	211,4	209,4	218,7

К территориям риска с превышением областных показателей по общей инвалидности детей и подростков в возрасте до 17 лет относятся города Райчихинск, Зея, Свободный и Шимановск, Свободненский, Благовещенский районы.

Токсикологический мониторинг

По данным токсикологического мониторинга отмечено неуклонное снижение случаев острых отравлений химической этиологии. За 2019 год зарегистрировано 273 случая острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), за аналогичный

период 2018 г. – 354 случая. По половому признаку среди отравившихся 55,3% составляют мужчины и 44,7% женщины.

По этиологической структуре отравлений первое место занимают отравления другими мониторируемыми видами (острые отравления неутонченными веществами, товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой и т.д.) – 54,2% (2018 г. – 47,7%, 2017 г. – 30,3%), на втором отравления лекарственными препаратами – 30,8% (33,0%, 37,7%), на третьем - отравления спиртосодержащей продукцией 12,5% (17,2%, 30,3%), далее отравления наркотическими и психоактивными веществами 1,8% (1,1%, 1,5%). Отравления пищевыми продуктами составляют 0,7% (2018 г. – 1,0, 2017 г. – не регистрировались).

В социальной структуре пострадавших от ООХЭ доля безработных составляет 38,8% (2018 г. – 39,3%, 2017 г. – 41,8%), работающего населения – 16,8% (15,0%, 15,2%), пенсионеров – 12,8% (16,7%, 15,5%). В 99,3% (2018 г. – 98,3%) отравления носят индивидуальный характер.

Из общего числа отравлений химической этиологии за анализируемый период 36 (2018 г. – 62, 2017 г. – 15) случаев закончились смертельным исходом. Причиной летальных исходов являлись: в 88,9% (2018 г. – 87,1%) отравления другими мониторируемыми видами веществ (разъедающими веществами и угарным газом), 8,6% (2018 г. – 12,9%, 2017 г. – 40%) – спиртосодержащая продукция и один случай лекарственными препаратами (2,9%).

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости в Амурской области

Согласно сведениям статистического сборника Амурстата «Амурский статистический ежегодник, 2019», раздел «5. Труд», численность занятых в среднем в экономике Амурской области составила 387,9 тыс. человек.

Удельный вес работников, работающих во вредных и опасных условиях труда, в Амурской области по видам экономической деятельности распределился следующим образом:

- добыча полезных ископаемых – 70,3% (2018 г. – 74,7%, 2017 г. – 70,9%);
- на предприятиях по производству и распределению электроэнергии, пара и воды – 48,8% (2018 г. – 48,4%, 2017 г. – 53,4%);
- в обрабатывающих производствах – 47,2% (2018 г. – 46%, 2017 г. – 44,5%);
- на предприятиях транспортировки и хранения – 45,2% (2018 г. – 44,4%, 2017 г. – 41,5%);
- сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство – 41,1% (2018 г. – 37,7%, 2017 г. – 31,2%);
- в строительстве – 37,9% (2018 г. – 50,2%, 2017 г. – 50,1%);
- водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 49,2% (в предыдущие года данный вид деятельности не выделялся);
- деятельность в области информации и связи – 12,8% (в предыдущие года данный вид деятельности не выделялся).

В 2019 году на предприятиях и транспорте Амурской области по результатам измерений ЕАИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» увеличилась доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровням освещённости, при этом снизилась по уровням воздействия шума. По уровням воздействия вибрации, ЭМП и микроклимату состояние рабочих мест не изменилось (табл.25).

Удельный вес рабочих мест промышленных предприятий и транспорта области, не соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям по шуму и освещенности, ниже соответствующих показателей по РФ за 2018 г. (табл.25).

По результатам измерений ЕАИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» за последние 3 года отмечается отсутствие рабочих мест, не соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям по вибрации, ЭМИ и микроклимату.

Таблица 25

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих нормативам по отдельным физическим факторам, на промышленных предприятиях

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам (%)			
	2017	2018	2019	Показатель РФ (%) за 2018 г.
Шум	0	18,75	11,3	17,4
Вибрация	0	0	0	10,0
ЭМП	0	0	0	6,8
Микроклимат	0	0	0	4,9
Освещенность	3,6	2,9	8,7	13,0

В динамике за три года по результатам лабораторных исследований наблюдается некоторое ухудшение состояния воздушной среды воздуха рабочей зоны (табл.26).

Таблица 26

Характеристика воздушной среды закрытых помещений и воздуха рабочей зоны

	2017	2018	2019	Показатель РФ 2018 г.	Динамика к 2018 г.
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы (%)	0 из 54 проб	0 из 14 проб	0 из 95 проб	1,9	на уровне
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пары и газы, содержащих вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0 из 2 проб	0 из 2 проб	0	3,3	на уровне
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоли (%)	0 из 70 проб	3 из 161 пробы (1,86%)	4 из 103 проб (3,88%)	4,8	+2,02%
Доля проб воздуха, превышающих ПДК на промышленных предприятиях на пыль и аэрозоль, содержащих вещества 1 и 2 классов опасности (%)	0 из 63 проб	3 из 127 проб (2,36%)	4 (3,88%)	5,3	+1,52%

В Амурской области в 2019 году зарегистрировано 23 случая профессиональных заболеваний у 20-и больных, в том числе у 2-х больных выявлено по 2 и более заболеваний. У женщин выявлено 4 случая профессиональных заболеваний.

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тысяч работающих в 2019 году составил – 0,84 (2018 г. – 0,62, 2017 г. – 0,69), что выше показателя за 2018 год, но ниже показателя по РФ за 2018 г. (1,17) – (табл.27).

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работающих)

Года	2017	2018	2019
Число случаев	19	17	23
Амурская область	0,69	0,62	0,84
РФ	1,31	1,17	

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний Амурской области в 2019 г. преобладают заболевания, связанные с воздействием физических факторов – 60,87% (2018 г. – 88,2%, 2017 г. – 63,15%), что превышает аналогичный показатель РФ за 2018 г. (49,85%) в 1,22 раза.

Удельный вес заболеваний, вызванных воздействием промышленных аэрозолей, составил 26,1% (2018 г. – 5,9%, 2017 г. – 26,31%), что выше аналогичного показателя РФ за 2018 г. (15,89%) в 1,64 раза.

Удельный вес заболеваний, вызванных воздействием биологических факторов, составил 8,69% (2018 г. – 5,9%, 2017 г. – 10,52%), что выше аналогичного показателя РФ за 2018 г. (1,73%) в 5,02 раза.

Удельный вес профессиональной патологии вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем составил 4,34% (2018 и 2017 гг. – не регистрировались), что ниже аналогичного показателя РФ за 2018 г. (24,73%) в 5,7 раза.

Заболевания аллергического характера за период с 2017 по 2019 годы не регистрировались, показатель по РФ за 2018 г. – 1,47%.

Показатели профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности в соответствии с ОКВЭД ОК 029-2001 (КДЕС Ред. 1), который использовался для распределения профессиональной заболеваемости с 2006 по 2016 год, не сопоставимы с показателями профзаболеваемости по видам экономической деятельности в соответствии с новой редакцией ОКВЭД ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2), что не позволяет провести углубленную ретроспективную оценку профессиональной заболеваемости как по отдельным видам экономической деятельности, так и в целом по Амурской области.

Тем не менее, по видам экономической деятельности наиболее высокий удельный вес заболеваемости наблюдается на предприятиях, относящихся по основному виду экономической деятельности к разделу В «Добыча полезных ископаемых»: за 2019 г. – 73,9% (2018 г. – 70,6%), что выше показателя по РФ за 2018 г. (47,59%) в 1,55 раза.

Второе место по удельному весу профессиональной заболеваемости разделяют раздел Д «Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха» и раздел Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»: за 2019 г. показатель составил по 8,7% (по РФ за 2018 г. нет аналогичных показателей; показатель по не ранжированным видам экономической деятельности составил 5,52%).

Третье место по удельному весу профессиональной заболеваемости разделяют строительство (раздел F) и предприятия транспортировки и хранения (раздел H) – показатель составил по 4,35% (по РФ за 2018 г. – 5,04% и 10,56% соответственно), что ниже соответствующих показателей по РФ в 1,16 и 2,43 раза.

Анализ профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности показал, что наиболее высокий уровень заболеваемости наблюдается на предприятиях, относящихся по ОКВЭД ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) к разделу В «Добыча полезных ископаемых»: за 2019 г. – 12,2 на 10 тыс. работающих (2018 г. – 9,16

на 10 тыс. работающих, 2017 г. – 10,59), при этом уровень профессиональной заболеваемости остается ниже показателя по РФ за 2018 г. (25,01) в 2,05 раза. По данному разделу экономической деятельности регистрируются стабильно высокие уровни профзаболеваний.

Второе ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает раздел Д «Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха»: за 2019 г. показатель составил 1,37 на 10 тыс. работающих (2018 г. – 0,66 на 10 тыс. работающих, в 2017 г. не регистрировалось).

Третье место у предприятий раздела Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»: показатель за 2019 г. составил 0,77 на 10 тыс. работающих (2018 г. – 0,36, 2017 г. – 0,68), и превышает показатель за 2018 г. По РФ за 2018 г. нет аналогичного показателя.

Четвёртое ранговое место по уровню профессиональной заболеваемости занимает заболеваемость на предприятиях раздела Н «Транспортировка и хранение»: за 2019 г. показатель составил 0,36 (в Амурской области в предыдущие годы не регистрировалась профзаболеваемость на предприятиях под данным разделом ОКВЭД), что ниже показателя по РФ за 2018 г. (1,69).

На пятом месте – предприятия раздела F «Строительство»: за 2019 г. показатель на 10 тыс. работающих составил 0,2 (2018 г. – 0,41, 2017 г. – 0,31), что ниже показателя за 2018 г. По РФ за 2018 г. нет аналогичного показателя.

В структуре профессиональной заболеваемости по нозологическим формам первое место занимает вибрационная болезнь – 8 случаев или 34,8% (2018 г. – 9 случаев или 52,9%, 2017 г. – 5 случаев или 26,31%). Показатель заболеваемости вибрационной болезнью по РФ за 2018 г. в группе заболеваний от воздействия физических факторов – 42,88%.

Второе место в структуре заболеваемости разделяют: профессиональная тугоухость – 6 случаев или 26,1% (2018 г. – 5 случаев или 29,4%, 2017 г. – 7 случаев или 36,84%), и заболевания, вызванные промышленными аэрозолями (ХОБЛ, бронхиты, пневмокониозы, ринофаринголарингит) – 6 случаев или 26,1% (в 2018 г. – 1 случай или 5,9%, 2017 г. – 1 случай или 5,26%). Показатель заболеваемости нейросенсорной тугоухостью по РФ за 2018 г. в группе заболеваний от воздействия физических факторов – 55,13%.

Показатели по РФ за 2018 г. в группе заболеваний от воздействия на организм работников промышленных аэрозолей: пневмокониозы (силикозы) вследствие воздействия пыли, содержащей кремний, составляют 22,56%, хронические пылевые бронхиты – 20,24%, хронические обструктивные (астматические) бронхиты – 15,73%, удельный вес других заболеваний в группе – 41,47%.

Третье место занимают заболевания, вызванные воздействием биологического фактора (туберкулёз, в т.ч. легких). За 2019 г. зарегистрировано 2 случая или 8,7% (в 2018 г. – 1 случай или 5,9%, в 2017 г. 2 случая или 10,52%).

На четвёртом месте профессиональная патология вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем (радикулопатия пояснично-крестцового уровня). За 2019 г. зарегистрирован 1 случай или 4,3% (2018 г. – 1 случай или 5,9%, в 2017 не регистрировалось) (табл.28).

Показатели по РФ за 2018 г. профессиональной патологии вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем: радикулопатии различной локализации (пояснично-крестцовой, шейно-плечевой и др.) – 63,56%, моно- и полинейропатии – 18,42% от общего числа заболеваний в группе, периартрозы и деформирующие остеоартрозы – 7,84%, прочие заболевания в группе – 10,18%.

Структура профессиональной заболеваемости по нозологическим формам

Наименование заболеваний	2017		2018		2019	
	Количество	Удельный вес %	Количество	Удельный вес %	Количество	Удельный вес %
Вибрационная болезнь	5	26,31	9	52,9	8	34,8
Заболевания, вызванные промышленными аэрозолями	1	5,26	1	5,9	6	26,1
Туберкулёз	2	10,52	1	5,9	2	8,7
Профессиональная тугоухость	7	36,84	5	29,4	6	26,1
Радикулопатия			1	5,9	1	4,3

За 2019 год профессиональная группа «водитель автомобиля» заняла лидирующее положение – 47,8%. Заболеваемость в указанной профессиональной группе регистрировалась в 2018 г. – 47,1% и 2017 г. – 52,63%.

На 2 месте профессиональные группы «машинист экскаватора» и «машинист буровой установки» по 8,9% (в 2018 г. – по 11,7%). Заболеваемость в указанных профессиональных группах регистрировалась и в 2017 г.: «машинист экскаватора» в 2017 г. – 10,52%, «машинист буровой установки» в 2017 г. – 5,26%.

Третье место занимают профессиональные группы «пилот», «санитарка», «контролёр продукции обогащения», «машинист котельной», «токарь», «электрогазосварщик», «слесарь-ремонтник», «врач-специалист» (фтизиатр) – по 4,3%.

Профессиональная группа «электросварщик» в 2019 г. заняла 11,7% в структуре профессиональной заболеваемости по профессиональным группам. Заболеваемость в указанной профессиональной группе регистрировалась и в 2017 г. – 5,26%.

Профессиональная группа «пилот» в 2019 г. не регистрировалась в 2017 г. – 10,52%.

Профессиональная группа «врач-фтизиатр» в 2019 г. – 5,9% в структуре профессиональной заболеваемости по профессиональным группам, в 2017 г. не регистрировалась.

В профессиональных группах «санитарка», «контролёр продукции обогащения», «машинист котельной», «токарь» в структуре профессиональной заболеваемости по профессиональным группам, в 2019-2017 гг. не регистрировались.

Структура профессиональной заболеваемости по профессиональным группам представлена в таблице 29.

Таблица 29

Структура профессиональной заболеваемости по профессиональным группам за 2017-2019 годы (%)

Профессии	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Машинист экскаватора	10,52	11,7	8,9
Пилот	10,52		4,3
Электросварщик (электрогазосварщик)	5,26	11,7	4,3
Водитель автомобиля	52,63	47,1	47,8
Машинист буровой установки	5,26	11,7	8,9
Медицинская сестра	5,26	-	-

Продолжение таблицы 29

Профессии	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Врач-фтизиатр	-	5,9	4,3
Машинист бульдозера	-	5,9	-
Электромонтер по обслуживанию электроустановок	-	5,9	-
Тракторист	5,26		
Медицинский регистратор	5,26		
Санитарка	-	-	4,3
Контролёр продукции обогащения	-	-	4,3
Машинист котельной	-	-	4,3
Токарь	-	-	4,3
Слесарь-ремонтник	-	-	4,3

В 2017 году профессиональные заболевания получили работающие во вредных условиях труда со следующим стажем работы (табл.30):

- 40 лет и более – 4,34% (2018 г. – 11,7%, 2017 г. – 5,26%);
- в интервале 30-39 лет – 52,1% (2018 г. – 17,7%, 2017 г. – 73,7%);
- в интервале 20-29 лет – 30,43% (2018 г. – 41,2%, 2017 г. – 15,78%);
- в интервале 10-19 лет – 4,34% (2018 г. – 29,4%, 2017 г. – 5,26%);
- до 10 лет – 8,695% (2018-2017 гг. не регистрировались).

Таблица 30

**Профессиональная заболеваемость по стажу работы с вредными условиями труда
возрастному составу за 2016–2018 годы (количество случаев)**

Стаж работы	2017	2018	2019
До 10 лет	–	-	2
10–19 лет	1	5	1
20–29 лет	3	7	7
30–39 лет	14	3	12
40 лет и более	1	2	1

Максимальный риск возникновения профессионального заболевания проявляется у работников при контакте с вредными производственными факторами при стаже работы от 30 до 39 лет и от 20 до 29 лет.

Обстоятельствами и условиями, способствующими возникновению хронических профессиональных заболеваний, в 2019 году послужили:

- конструктивные недостатки машин, механизмов, оборудования, приспособлений и инструментов – 0% случаев (2018 г. – 0%, 2017 г. – 68,42%);
- несовершенство применяемых средств индивидуальной защиты – 0% случаев (2018 г. – 0%, 2017 г. – 15,78%);
- профессиональный контакт с инфекционным агентом – 8,7% случаев (2018 г. – 5,9%, 2017 г. – 10,52%);
- несовершенство технологических процессов – 30,4% случаев (2018 г. – 82,4%, 2017 г. – 5,26%);
- несовершенство рабочих мест – 60,9% случаев (2018 г. – 11,7%, в 2017 г. не было).

В Амурской области в 2019 году из всех выявленных профессиональных заболеваний на долю женщин приходится 4 случая или 17,4% (2018 г. – 5,9%, 2017 г. – 10,52%) – (табл.31).

Таблица 31

Удельный вес профессиональных заболеваний женщин от общего количества зарегистрированных профзаболеваний

Годы	2017	2018	2019
Количество случаев	2	1	4
Удельный вес от общего количества случаев (%)	10,52	5,9	17,4

Две женщины в условиях воздействия неблагоприятных производственных факторов работают в сфере здравоохранения, одна на предприятии по добыче полезных ископаемых и одна на предприятии по передаче пара и горячей воды.

В сфере здравоохранения в 2019 г. было зарегистрировано 2 случая профзаболевания у женщин или 8,7% (2018 г. – 5,9%, 2017 г. – 10,52%).

За 2019 г. профессиональные заболевания зарегистрированы у женщин следующих профессий: санитарка, контролёр продукции обогащения, машинист котельной, врач-фтизиатр.

В 2019 году среди работников с впервые зарегистрированной профессиональной патологией наибольшему риску её возникновения подвержены: работники-мужчины в возрастном интервале 50-59 и 60-69 лет, работники-женщины в возрасте 60-69 лет. Уровень профессиональной заболеваемости в указанных возрастных категориях у мужчин составляет 57,9% и 42,1%, у женщин 50% от всех профессиональных заболеваний в распределении по половому признаку.

Хронические профессиональные заболевания на территории области выявляются как при проведении периодических медицинских осмотров, так и при обращении за медпомощью.

В 2019 году увеличился удельный вес выявленных хронических профессиональных заболеваний у работников при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров. Удельный вес выявления хронической профпатологии у работников при проведении медицинских осмотров за 2019 г. составил 60,8% (2018 г. – 52,9%, 2017 г. – 73,7%), что выше показателя по РФ за 2018 г. (58,13%) в 1,04 раза.

При самостоятельном обращении в 2019 г. выявлено 39,2% случаев (2018 г. – 47,1%, 2017 г. – 26,3%), что ниже показателя по РФ за 2018 г. (41,87%) в 1,06 раза.

Предварительные и периодические медицинские осмотры работников, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, являются важнейшим звеном диспансеризации работающего населения.

Целью предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, является сохранение здоровья, работоспособности и трудового долголетия работников посредством динамического наблюдения за состоянием их здоровья, выявления ранних признаков профессионально обусловленных и общих заболеваний и своевременной эффективной их реабилитации. Осмотры проводятся в соответствии с номенклатурой, указанной в Приказе Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и

периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

На территории области предварительные и периодические медицинские осмотры работников проводятся на базе государственных и частных медицинских организаций.

В 2019 году в Амурской области подлежало прохождению предварительных и периодическим медицинским осмотрам 100 501 работник (в том числе 68 812 – мужчин, 31 689 женщин) имеющих контакт с вредными и (или) опасными производственными факторами и работников, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам согласно перечню работ. Пройдены предварительные и периодические медицинские осмотры 95 451 работниками, удельный вес охвата медосмотрами составил 95%.

Основными проблемными вопросами в области охраны здоровья работающего населения явились:

- несовершенство существующих технологических процессов;
- не обеспечение или обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты не в полном объеме;
- поверхностное знание требований санитарного законодательства у лиц ответственных за охрану здоровья на предприятии;
- ненадлежащий производственный контроль за условиями труда и состоянием производственных помещений, транспорта и используемого оборудования;
- нарушение работодателями сроков и порядка прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Исходя из специфики существующих проблем в области охраны здоровья, для снижения уровня профессиональной заболеваемости работающего населения, в 2020 году необходимо выполнение следующих мероприятий:

- на предприятиях с неблагоприятными условиями труда проведение реконструкции и модернизации цехов, рабочих помещений и оборудования;
- на промышленных предприятиях (отдельных объектах) выполнение комплекса мероприятий по снижению уровней воздействия на работников физических факторов, обуславливающих риск возникновения профессиональных заболеваний;
- полное и своевременное обеспечение работников средствами индивидуальной и коллективной защиты;
- повышение уровня квалификации лиц, ответственных за выполнение требований санитарного законодательства на предприятиях, проведение проверок полноты их знаний;
- соблюдение кратности и полноты охвата при осуществлении производственного контроля на промышленных предприятиях;
- выполнение сроков и порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения для своевременного выявления признаков хронических профессиональных заболеваний и принятие мер, направленных на их профилактику и лечение.

Радиационная обстановка

По данным радиационно-гигиенического мониторинга территория области свободна от радиационных загрязнений. По сравнению с предыдущими годами радиационная обстановка на территории области в целом не изменилась и остается удовлетворительной.

Коллективная годовая эффективная доза облучения на жителя Амурской области от всех источников ионизирующего излучения незначительно превышает

показатель Российской Федерации (3,839 мЗв/год) и составляет 4,377 мЗв/год преимущественно за счет облучения от природных источников ионизирующего излучения (3,773 мЗв/год) и остается в основных пределах доз до 5 мЗв/год.

Анализ данных, представленных в радиационно-гигиенических паспортах организаций, показал, что ведущими факторами облучения населения в 2018 г. являются природные источники - 86,19% (в 2017 г. – 87,78%, в 2016 г. – 87,05%) и медицинские рентгенодиагностические процедуры – 13,66% (в 2017 г. – 12,07%, в 2016 г. – 12,81%).

Структура коллективной дозы облучения населения Амурской области за 2016–2018 годы представлена в таблице 32.

Таблица 32

Структура коллективной дозы облучения (%)

	2016	2017	2018
Деятельность предприятий, использующих ИИИ	0,03	0,04	0,03
Техногенно измененный радиационный фон (за счет глобальных выпадений)	0,12	0,12	0,11
Природные источники /в том числе от радона, в том числе:	87,05/50,45	87,78/51,41	86,19/49,76
от внешнего гамма излучения	20,53	20,31	20,45
от космического излучения	9,19	9,18	9,14
от пищи и питьевой воды	2,98	2,98	2,97
от содержания в организме К-40	3,9	3,9	3,88
от медицинских исследований	12,81	12,07	13,66

Согласно предоставленных радиационно-гигиенических паспортов за 2018 г. - 77 (в 2017 г. общее число организаций – 87, 2016 г. – 86).

В общую структуру организаций области, использующих техногенные источники ионизирующего излучения и находящихся под контролем Управления Роспотребнадзора по Амурской области, входят: медицинские организации – 68 (88,3%); промышленные – 6 (7,8%); прочие предприятия – 2 (2,6%); таможенные – 1 (1,3%).

В 2017 г. составляло: медицинские организации – 77 (89,65%); промышленные – 6 (6,9%); прочие предприятия – 3 (3,4%); таможенные – 1 (1,15%). В 2016 г. составляло: медицинские организации – 76 (88,4%); промышленные – 6 (6,9%); прочие предприятия – 3 (3,5%); таможенные – 1 (1,16%) - рис.18.

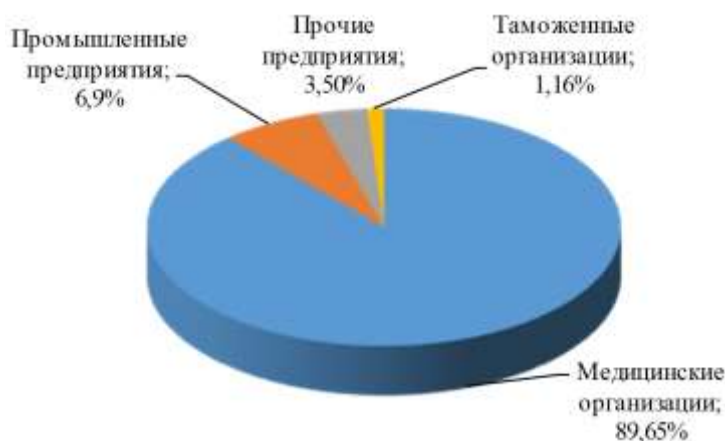


Рис. 18. Структура организаций с техногенными источниками ионизирующего излучения

На территории области, а также на территории соседних субъектов ДФО, радиационные объекты 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности, а также объекты, отнесенные к особо радиационно-опасным и ядерно-опасным, отсутствуют.

Численность персонала группы А, работающих с ИИИ в организациях, поднадзорных Роспотребнадзору, за период 2016–2018 гг. уменьшилось с 713 человек в 2016 году до 666 человек в 2018 году. Количество персонала группы Б увеличилось с 19 человек в 2016 г. до 25 человек в 2018 г (табл. 33).

Таблица 33

Численность персонала групп А и Б

	2016	2017	2018
Персонал группы А	713	790	666
Персонал группы Б	19	19	25
Всего персонала	732	809	691

Средние индивидуальные годовые эффективные дозы персонала групп А и Б за период 2016–2018 гг. не превышали основные пределы, установленные НРБ-99/2009 и Федеральным законом «О радиационной безопасности населения» от 09.01.1996 г. №3-ФЗ, и составили: в 2016 г. – 1,34 мЗв и 1,33 мЗв, в 2017 г. – 1,65 мЗв и 1,28 мЗв, в 2018 г. – 1,48 мЗв/год и 0,95 мЗв/год соответственно.

Состояние питьевого водоснабжения по показателям суммарной альфа- и бета-активности

Доля источников централизованного водоснабжения, исследованных на содержание природных радионуклидов, в сравнении с 2018 годом возросла в 1,4 раза (рис. 19).

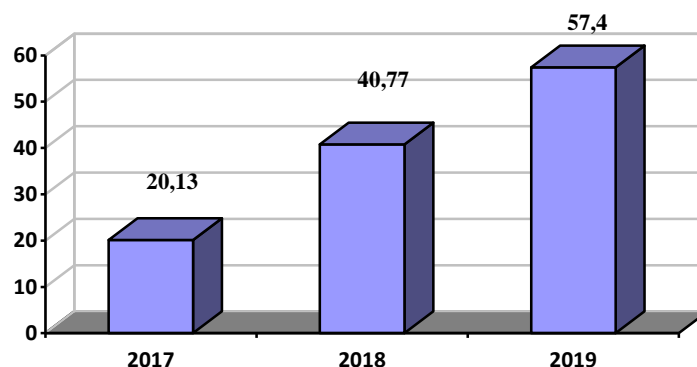


Рис. 19. Доля источников централизованного водоснабжения исследованных на содержание природных радионуклидов

В 2016-2019 гг. вода источников централизованного водоснабжения на содержание техногенных радионуклидов не исследовалась в связи с отсутствием показаний. Вода источников нецентрализованного водоснабжения на содержание техногенных радионуклидов не исследовалась, т. к. на территории Амурской области отсутствуют официально признанные зоны радиационного загрязнения.

В 2019 г. исследовано 2 пробы воды источников нецентрализованного водоснабжения по показателям суммарной альфа- и бета- активности, и 2 пробы на содержание природных радионуклидов, превышений не установлено.

Характеристика содержания радионуклидов в почве

На территории области отсутствуют зоны техногенного радиоактивного загрязнения, возникшие вследствие крупных радиационных аварий. Радиационных аномалий и загрязнений на территории области также не зарегистрировано.

Средние и максимальные уровни плотности загрязнения почвы цезием-137 за 2016–2018 гг. не изменились и составили 0,26 кБк/м² и 1,5 кБк/м² соответственно.

Содержание в атмосферном воздухе суммарной бета-активности

Согласно краткой ежегодной справке Росгидромета о радиационной обстановке на территории Российской Федерации в 2018 г. средневзвешенная концентрация суммарной бета-активности аэрозолей в приземном слое атмосферы составила на 4–6 порядков ниже допустимой среднегодовой объемной активности для населения, установленной НРБ–99/2009 (табл.34).

Таблица 34

Средневзвешенная концентрация суммарной бета-активности аэрозолей в приземном слое атмосферы

	2016	2017	2018
Концентрация суммарной бета-активности аэрозолей в атмосфере (Бк/м ³)	117×10 ⁻⁵	84,3×10 ⁻⁵	148,0×10 ⁻⁵

Состояние качества воды водных объектов в местах водопользования населения по показателям суммарной альфа- и бета-активности

По результатам анализа качества отобранных проб из водных объектов 2-ой категории на суммарную альфа- и бета-активность, нестандартных проб не выявлено (табл. 35).

Таблица 35

Число исследованных проб на суммарную альфа- и бета-активность

Показатели	2017	2018	2019
Число исследованных проб на суммарную альфа- и бета-активность	1	23	2
из них не соответствовали нормативам	0	0	0

Пищевые продукты

Всего в 2019 г. исследовано 1 129 проб пищевых продуктов на радиоактивные вещества (2018 г. – 820, 2017 г. – 593), количество исследований увеличилось в 1,37 раза, показатели с наибольшим количеством исследований представлены в таблице 36.

Таблица 36

Исследования пищевых продуктов на радиоактивные вещества

Показатели/год	2017	2018	2019
Всего исследовано пищевых продуктов	593	820	1129
из них импортируемых	155	280	575

Продолжение таблицы 36

Показатели/год	2017	2018	2019
Плодоовощная продукция	201	291	612
Зерно (семена)	58	63	62
Рыба, нерыбные объекты промысла и продукты, вырабатываемые из них	43	9	41
Мясо и мясные продукты	28	57	39
Молоко и молокопродукты	23	38	54
Хлебобулочные изделия	166	234	123

Проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам, за период 2017-2019 гг. не зарегистрировано.

Облучение от природных источников ионизирующего излучения

Вклад в облучение населения области от природных источников в 2018 г. составил 86,19% (в 2017 г. - 87,78%, в 2016 г. – 87,05%) (табл. 37).

Таблица 37

Показатели облучения населения от природных источников

Показатели/год	2016	2017	2018
Удельный вес природных источников, (%)	87,05	87,78	86,19
Показатель по РФ, (%)	86,1	85,58	84,87
Средняя годовая эффективная доза природного облучения по области (мЗв/год)	3,79	3,825	3,773
Показатель по РФ (мЗв/год)	3,237	3,31	3,8

По данным радиационно-гигиенического мониторинга территория области свободна от радиационных загрязнений. Мощность дозы на открытом воздухе по многолетним наблюдениям составляет в пределах 0,12 – 0,13 мкЗв/час.

Жилые и общественные здания

За 2019 г. проведено 456 измерений мощности дозы гамма-излучения в эксплуатируемых и строящихся жилых и общественных зданиях (в 2018 г. – 274, в 2017 г. – 525) (табл.38).

Таблица 38

Мощность дозы гамма-излучения в строящихся и эксплуатируемых жилых и общественных зданиях

Показатели	2017	2018	2019
Измерений мощности дозы гамма-излучения	525	274	456

В эксплуатируемых жилых и общественных зданиях за 2019 г проведено 46 измерений мощности дозы гамма-излучения (2018 г. – 79, 2017 г. – 55). В строящихся жилых и общественных зданиях в 2019 г. проведено 410 измерений мощности дозы гамма-излучения (2018 г. – 195, 2017 г. – 456).

В строящихся жилых и общественных зданиях за 2019 г. проведено 753 исследований по содержанию радона в воздухе (2018 г. – 547, 2017 г. – 608) (табл.39).

Таблица 39

Исследования радона в строящихся жилых и общественных зданиях

Показатели	2017	2018	2019
Исследований на радон всего:	608	547	753
из них с концентрацией радона 100-200 Бк/м ³	8	4	6
%	1,32	0,73	0,8
из них с концентрацией радона более 200 Бк/м ³	0	0	0
%	0	0	0

Содержание природных радионуклидов в используемых на территории строительных материалах представлено в таблице 40.

Таблица 40

Содержание природных радионуклидов в строительных материалах

Показатели	2017	2018	2019
Число исследований стройматериалов	173	134	171
в том числе импортного производства	0	0	0
Удельная эффективная активность	113	127,076	116,8

Из всех образцов исследованных строительных материалов не выявлено превышений нормативных уровней, все образцы отнесены к первому классу, использование строительных материалов допускается без ограничений.

На территории Амурской области отсутствуют предприятия, на которых возможно облучение работников природными радионуклидами, а именно использование сырья с $A_{фф}$ более 740 Бк/кг.

Медицинское облучение

Вклад в годовую эффективную коллективную дозу облучения за счет медицинского облучения в 2018 году составил 12,07%, что ниже показателя по Российской Федерации (табл.41).

Таблица 41

Динамика показателей медицинского облучения населения

Показатели	2016	2017	2018
Уд.вес медицинского облучения по области (%)	12,81	12,07	13,66
Уд.вес медицинского облучения по РФ (%)	13,63	14,13	14,9
Количество процедур на одного жителя области	1,95	1,82	1,69
Количество процедур на одного жителя РФ	1,9	1,93	1,97
Средняя эффективная доза за процедуру (мЗв/процедура)	0,29	0,29	0,35
Средняя эффективная доза за процедуру (мЗв/процедура) по РФ	0,27	0,28	0,29

Техногенные источники

Число объектов надзора, на которых имеются источники ионизирующего излучения, по годам распределилось следующим образом: 2016 г – 86, 2017 г. – 87, 2018 г. – 93 объектов.

Объекты надзора, на которых имеются источники ионизирующего излучения, отнесенные к 1 и 2 категории потенциальной радиационной опасности в области, отсутствуют.

Основные нарушения при эксплуатации техногенных ИИИ: использование устаревшего рентгенодиагностического оборудования в работе медицинских организаций, использование средств радиационной защиты без проведения контроля защитной эффективности и других эксплуатационных параметров с нормируемой кратностью; не обеспечение проведения производственного контроля за выполнением норм радиационной безопасности.

Доля обследованных объектов надзора и рабочих мест, на которых выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов при осуществлении работ с источниками ионизирующего излучения в 2017-2019 гг., представлены в таблице 42.

Таблица 42

Доля обследованных объектов и рабочих мест с нарушениями эксплуатации техногенных ИИИ

Показатели	2017	2018	2019
Доля объектов надзора, на которых выявлены нарушения %	0	0	0
Обследовано лабораторно рабочих мест всего	57	28	26
Доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам (%)	0	0	0

Обеспечение безопасного уровня воздействия физических факторов

Развитие информационных технологий позволяет осуществлять беспроводную передачу данных на все больших скоростях, при этом новые стандарты связи делают электромагнитную обстановку все более напряженной. Особенно остро это проблема затрагивает густонаселенные районы с плотной городской застройкой.

Чрезмерное воздействие электромагнитного излучения (ЭМИ) оказывает негативное влияние на активность головного мозга, возникновение и развитие функциональных нарушений центральной нервной системы, изменение гормонального статуса человека. ЭМИ может являться причиной развития таких заболеваний, как лейкоз, глиома, менингиома.

На территории Амурской области основными источниками электромагнитного загрязнения среды являются базовые станции сотовой связи, радио- и телепередающие центры, в меньшей степени – радиоловительские станции, передающие радиотехнические объекты (ПРТО) федеральных органов исполнительной власти, предприятий такси и т.д. Рост числа таких источников делает проблему электромагнитного загрязнения все более актуальной.

Основным инструментом контроля за источниками электромагнитных полей (ЭМП) радиочастотного диапазона (РЧ) является санитарно-эпидемиологическая экспертиза при размещении и вводе ПРТО в эксплуатацию.

В 2019 г. в результате проведенной санитарно-эпидемиологической экспертизы выдано 58 экспертных заключений (2018 г. – 155, 2017 г. – 182) на размещение и эксплуатацию передающих радиотехнических объектов, из них экспертных заключений о несоответствии санитарному законодательству – 0 (2018 г. – 5, 2017 г. – 7).

Наиболее важным аспектом в надзоре за источниками ЭМП РЧ является проведение инструментальных измерений ЭМИ. При проведении измерений выявляются реальные уровни ЭМИ в зданиях и на территориях, в том числе возможные превышения допустимых уровней интенсивности ЭМИ.

Всего в 2019 г. было проведено 845 измерений уровней электромагнитных излучений в контрольных точках на селитебных территориях и на объектах – источниках ЭМИ (2018 г. – 916, 2017 г. – 703).

Особое внимание Управлением Роспотребнадзора по Амурской области уделяется наиболее значимым в санитарно-гигиеническом отношении источникам ЭМИ – радио- и телепередающим центрам, имеющим круговую направленность антенн и большую мощность передатчиков. На территории размещения данных объектов, как правило, складывается неблагоприятная электромагнитная обстановка, в связи чем Управлением Роспотребнадзора по Амурской области продолжается мониторинг за электромагнитной обстановкой в зоне влияния объектов.

Основными задачами на 2019 год в области надзора за источниками физических факторов являются:

– контроль за электромагнитной обстановкой на прилегающей территории при вводе в эксплуатацию ПРТО, а также в процессе их эксплуатации в рамках мониторинга.

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости в Амурской области

В 2019 году на территории Амурской области зарегистрировано более 157 тысяч инфекционных и паразитарных заболеваний по 55 нозологическим формам (2018 г. – 152 тыс., 2017 г. – 153 тыс.). Общий уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости превысил уровень прошлого года на 2,8%.

В общей структуре преобладали острые респираторные вирусные инфекции, на долю которых пришлось 84,2% от всех инфекционных заболеваний.

Отмечено снижение заболеваемости по 21 нозологической форме (2018 г. – по 23, 2017 г. – по 24), наиболее существенное снижение по туберкулезу органов дыхания с бацилловыделением – на 29,0%, ОКИ неустановленной этиологии – на 17,4%, сумме острых кишечных инфекций – на 9,4%, сальмонеллезу – на 8,0%, ротавирусной инфекции на - 4%, гонорее - на 24,8%, микроспории – на 27,8%, трихофитии – в 3,3 раза.

В группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, не регистрировалась заболеваемость дифтерией, эпидемическим паротитом, краснухой и столбняком. Зарегистрирован 1 завозной случай кори у работника, привлечённого из другого субъекта РФ к строительству Амурского газоперерабатывающего завода.

Показатели заболеваемости бактериальной дизентерией, острыми вирусными гепатитами В и С, клещевым вирусным энцефалитом, острыми респираторными вирусными инфекциями на уровне прошлого года. Зарегистрированы 4 завозных случая лихорадки Денге.

Наряду с этим, в сравнении с 2018 годом отмечен рост заболеваемости по 16 нозологическим формам, наиболее значительный по норовирусной инфекции – на 43%, хроническому вирусному гепатиту В – в 2,3 раза, хроническому вирусному гепатиту С – в 2,2 раза, носительству гепатита В – в 4,8 раза, энтеровирусной инфекции – в 2 раза, ВИЧ-инфекции - на 46,2%, внебольничной пневмонии - на 51,3%, гриппу – в 11,7 раз.

В 2019 году зарегистрирован 1961 случай паразитарных заболеваний, что на 3,0% выше прошлого года. Снижение заболеваемости отмечается по клонорхозу на 42,3% лямблиозу – на 26,8%, аскаридозу – на 20,2%, дифиллоботриозу – на 10 случаев.

Показатели заболеваемости энтеробиозом, трихоцефалезом, трихинеллезом, токсокарозом, тениаринхозом, тениозом, гименолепидозом, описторхозом,

дирофиляриозом, клонорхозом и другими гельминтозами на уровне аналогичного прошлого года.

Социально-обусловленные болезни (туберкулез, ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем)

Туберкулёз

В Амурской области в многолетней динамике эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулёзом сохраняется напряжённой, уровень заболеваемости ежегодно превышает среднероссийский в среднем на 35%. Однако на протяжении последних лет отмечена стойкая тенденция к снижению уровня заболеваемости в среднем на 10%. Показатель заболеваемости в 2019 году составил 55,98 на 100 тыс. населения, что на уровне 2018 года (54,86) на 2,0%, ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (85,05) на 34,2%, однако выше среднероссийского (38,62) на 44,9% (рис.20).

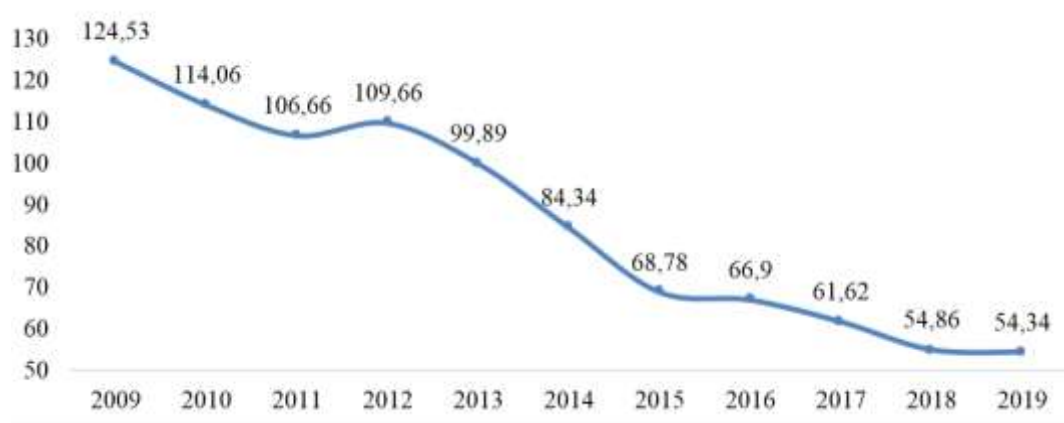


Рис. 20. Динамика заболеваемости туберкулёзом среди населения Амурской области, 2009-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Наиболее высокие уровни заболеваемости туберкулезом органов дыхания отмечены в Ромненском (126,94), Белогорском (85,85), Октябрьском (71,25), Тамбовском (70,80), Свободненском (71,55) районах.

На фоне ежегодно высокого уровня охвата детей до 14 лет туберкулинодиагностикой (90,0%) и иммунизацией в декретированных возрастах (не ниже 99% от плана) в 2019 году показатель заболеваемости туберкулёзом в данной возрастной группе (10,0) выше среднероссийского (7,6) в 1,3 раза.

Среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания, больные с бациллярными формами составили 35,4% (в 2018 г. – 34,5%), показатель заболеваемости (17,52 на 100 тыс. населения) ниже показателя прошлого года на 4,2% (18,29) и на 0,9% ниже среднероссийского (17,69).

В 2019 году в области прививки против туберкулёза получили 9236 человек. Охват новорожденных своевременной вакцинацией БЦЖ превысил нормируемый (95%) и составил 98,2%. Охват профилактическими осмотрами на туберкулёз всего населения всеми методами составил 90,8% ВИЧ-инфицированных – 100% от количества прошедших диспансерное наблюдение.

Отмечено снижение количества случаев смерти населения Амурской области от туберкулёза, зарегистрированного в отчётном году – 1 сл. против 8 в 2018 г.

По решениям суда в 2019 году приняты решения о принудительной госпитализации и лечению в отношении 18 больных, которые умышленно уклонялись от данных процедур.

Среди сотрудников фтизиатрических учреждений области зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания туберкулёзом.

Контактные в очагах туберкулёзной инфекции обследованы в 100%. Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза проведена в 98,6%. Объем выполненной заключительной дезинфекции с применением камерного метода в сравнении с прошлым годом остался на одном уровне 98,2%.

В условиях сохранения напряженной эпидситуации на административных территориях с высокими уровнями заболеваемости во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и муниципальными образованиями разработаны, утверждены и реализуются комплексные планы мероприятий по снижению заболеваемости туберкулёзом, которые включают в себя весь комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на её стабилизацию.

В соответствии с «Планом мероприятий по организации и проведению в Амурской области Всемирного дня борьбы с туберкулезом» в 2019 году проведена информационная благотворительная акция «Белая ромашка», направленная на увеличение приверженности населения к флюорографическому обследованию, туберкулинодиагностике среди населения области. Проведена акция «Пройди флюорографию!» среди населения города Благовещенска с проведением флюорографического обследования всем желающим в передвижной флюорографической установке.

ВИЧ-инфекция

В 2019 году в Амурской области зарегистрировано 183 новых случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 23,07 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 года на 46,2% (15,78), ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (55,62) почти в 2,4 раза, среднероссийского показателя (54,56) в 2,4 раза. (рис.21).

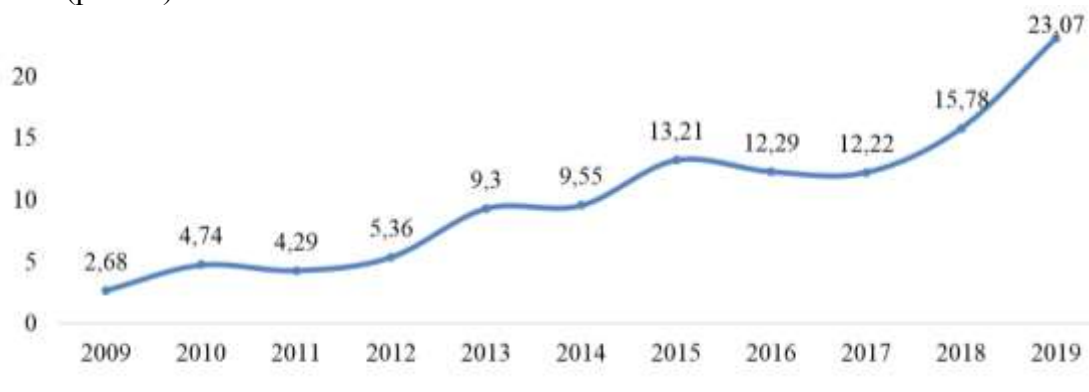


Рис. 21. Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Амурской области, 2009 – 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Наиболее высокие показатели заболеваемости, значительно превышающие областной, зарегистрированы в г. Свободном (в 2,6 раз), Свободненском (в 2,5 раза), Серышевском (в 2,2 раза), Бурейском (96,2) районах и г. Тында (31,7).

Наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастной группе трудоспособного репродуктивного возраста 30 – 39 лет – 45,5 %, второе место занимает

группа от 40 лет и старше (35,3%). Половой путь передачи установлен в 73,4%, парентеральный при употреблении наркотических препаратов – 26 %.

В 2019 году в Амурской области всего зарегистрировано 6 случаев смерти, инфицированных ВИЧ, что на 1 случай меньше, чем в прошлом.

В отчетном году продолжился мониторинг реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции». Проведено 563 исследования по определению иммунного статуса и 616 исследования по определению вирусной нагрузки, обследовано 624 ВИЧ – инфицированных (89 %).

Лабораториями выполнено 204 289 исследований крови на наличие антител в ВИЧ в иммуноферментном анализе (ИФА). По результатам положительных ИФА наибольшая выявляемость антител к ВИЧ наблюдается по кодам 118 «Прочие» (43,8 %) и 113 «Обследованные по клиническим показаниям» (34,6 %).

За счет средств федерального бюджета пролечено высокоактивной антивирусной терапией 547 пациентов.

В отчетном году завершили беременность 29 ВИЧ – инфицированных женщин, из них родами – 12, медицинскими абортами – 17. Родилось 12 живых детей. Из 12-ти пар мать/дитя проведен полный курс химиопрофилактики вертикального пути передачи у всех пар мать/дитя (100 %). Всем 12 новорожденным проведена химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку. Охват химиопрофилактикой новорожденных составил 100%. В 2019 году зарегистрирован 1 случай с вертикальным путем передачи ВИЧ-инфекции.

В течение 2019 года 624 ВИЧ – инфицированных (78,1%) прошли диспансерное обследование, получили стационарное лечение – 115, из них 12 человек более 1 раза в год.

Финансирование на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С в 2019 году предусмотрено за счет средств федерального бюджета в размере 3 299,80 тыс. руб. и за счет средств областного бюджета в размере 582,30 тыс. руб.

По состоянию на 01.01.2020 г. по итогам проведенных аукционов заключены государственные контракты и поставлены диагностические средства для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С в количестве 202 наборов на сумму 3 882,11 тыс. руб.

В 2019 году предусмотрены централизованные поставки за счет средств федерального бюджета антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита и гепатитов В и С. В 2019 году поступило 13588 упаковок антивирусных препаратов на сумму 16 486,82 тыс. руб.

За счет средств областного бюджета в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на приобретение антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита, выделено 3 300,60 тыс. рублей. Закуплено 1 090 упаковок антиретровирусных препаратов.

Финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций в 2019 году предусмотрено за счет средств федерального бюджета в сумме 1 971,10 тыс. руб. и за счет средств областного бюджета в размере 347,80 тыс. руб. Изготовлено 13 наименований полиграфической

продукции в количестве 40 000 экз., размещены в эфире радиостанции аудио ролики, проведены профилактические мероприятия с проведением экспресс – тестирования на ВИЧ для населения «Молодежь против ВИЧ!», «Пройди тест на ВИЧ», «Осторожно, ВИЧ!» совместно с социально ориентированными некоммерческими организациями проведены профилактические мероприятия среди потребителей ПАВ с проведением экспресс -тестирования на ВИЧ, гепатиты В и С.

В рамках мероприятий, приуроченных ко Всемирному Дню памяти умерших от СПИДа проводились акции: «Стоп ВИЧ/СПИД», «Радуга здоровья», «Ярмарка здоровья», на набережной р. Амур – «Информационная площадка по профилактике ВИЧ/СПИДа» и шествие «Красная ленточка» в ходе которых населению раздавали символику этого дня, буклеты.

В общеобразовательных учреждениях проводились родительские собрания «Наши дети живут в мире, где есть ВИЧ». По вопросам клинических проявлений, обследованию, консультированию и профилактики ВИЧ-инфекции для населения Амурской области проведена «горячая линия».

В целях повышения уровня информирования населения по вопросам ВИЧ-инфекции в 2019 году проводились лекции и семинары в школах, СУЗах, ВУЗах и трудовых коллективах г. Благовещенска и Амурской области.

Инфекции, передаваемые половым путем

В области, по данным многолетнего наблюдения, сохраняется тенденция к снижению заболеваемости сифилисом. За последние 10 лет уровень заболеваемости сифилисом снизился в 3 раза. Показатель заболеваемости в 2019 году составил 26,85 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 года на 10,0% (24,42), ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (29,03) на 7,5% и выше показателя по Российской Федерации (14,23) на 88,7% (рис.22).

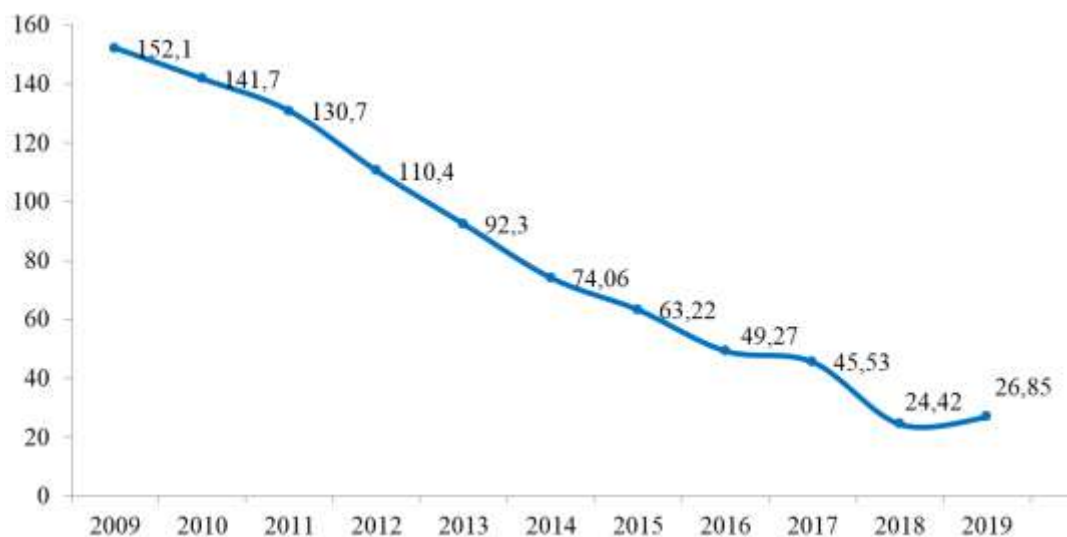


Рис.22. Заболеваемость сифилисом в Амурской области с 2009 по 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Наибольшие показатели заболеваемости сифилисом зарегистрированы в Зейском (109,2), Шимановском (57,23), Тындинском (52,04), Ромненском (49,36) районах, г. Благовещенске (38,63) и г. Белогорске (34,0).

В многолетней динамике заболеваемости гонореей также прослеживается тенденция к снижению. За последние 10 лет уровень заболеваемости снизился в 2,5 раза. Показатель заболеваемости в 2019 году составил 22,69 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2018 года (30,18) на 24,8% и ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (34,6) на 34,5%, но выше среднероссийского показателя (7,41) в 3,1 раза (рис.23).

Наибольшие показатели заболеваемости гонореей зарегистрированы в Шимановском районе (38,15), г. Благовещенске (41,23) и г. Белогорске (40,51).



Рис.23. Заболеваемость гонореей в Амурской области с 2009 по 2019 гг. (на 100 тыс. населения)

В течение последних лет, как на территории Российской Федерации, так и в Амурской области происходит формирование и расширение новой группы инфекционного риска – это иностранные граждане, прибывшие для осуществления трудовой деятельности, временного и постоянного проживания.

В 2019 году в медицинские организации области для проведения медицинского осмотра обратилось 40 748 иностранных граждан и лиц без гражданства, что в 2,5 раза больше, чем в 2018 году (15 962 чел.). Увеличилось количество иностранных граждан, у которых выявлены заболевания, внесенные в Перечень, утвержденный приказом МЗ РФ от 29.06.2015 г. № 384н – 102 человек (2018 г. – 94, 2017 г. – 28 чел.), в т.ч. с сифилисом – 38, туберкулезом – 56, с ВИЧ – 8.

Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В 2019 году благодаря поддержанию высокого уровня охвата подлежащих контингентов профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок, действенной реализации необходимого комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, краснухой и эпидемическим паротитом не регистрировалась.

Уровень охвата прививками против кори остается стабильно высоким (98,6% – 99,2%) (рис. 24).

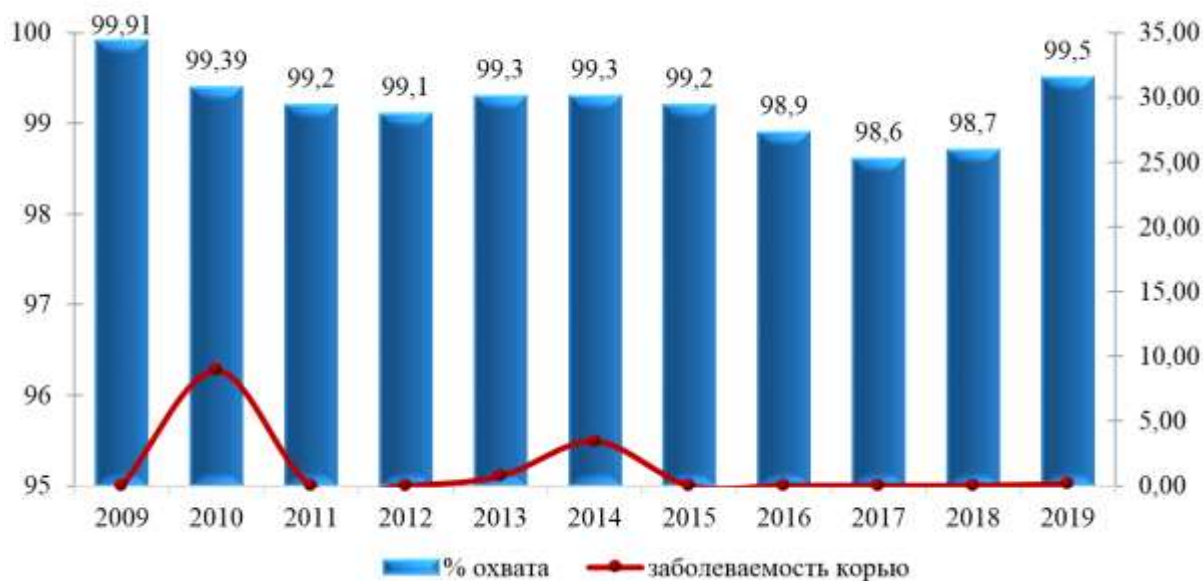


Рис. 24. Заболеваемость корью и своевременность охвата прививками в 24 мес.

Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией достигнут на всех административных территориях области.

В 2019 году реализовывалось Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 06.03.2019 г. № 2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации», в рамках которого было привито среди населения Амурской области в возрастной группе 18-55 лет 3 854 взрослых, в том числе вакцинировано 2 067 человек, ревакцинировано – 1 787 человек, в группе мигрантов привито 10 076 человек, из которых вакцинировано – 9 813 человек, ревакцинировано – 263 человека.

В целях предупреждения завозных случаев кори и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения издано Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 07.11.2019 г. № 19 «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации», в соответствии с которым запланированы мероприятия по иммунизации против кори трудовых мигрантов на 2020 год.

В рамках национального календаря среди взрослого населения привито 9 720 человек, в том числе вакцинировано 2 967 и ревакцинировано 6 753 человека.

Из контингентов, отнесенных к группам риска, в возрастной группе 18-55 лет за 2019 год привито 23 650 взрослых, в том числе ревакцинировано – 14 847 человек, вакцинировано – 8 803 человека. Процент выполнения плана составил 100%. (табл. 43).

Таблица 43

Иммунизация взрослого населения против кори по контингентам в 2019 г.

Контингенты	Привито против кори		
	однократно	двукратно	всего
Медицинские работники	420	155	575
Работники образования	900	433	1333

Контингенты	Привито против кори		
	однократно	двукратно	всего
Работники торговли	699	294	993
Студенты	24	16	40
Призывники	20	3	23
Работники соц. учреждений	187	103	290
Прибывшие из Украины	0	0	0
Мигранты	263	9813	10076
Труднодоступное население	342	217	559
Прочие	5948	3813	9761
Всего	8803	14847	23650

Уровень привитости против кори взрослого населения в возрастной группе 18 – 35 лет увеличился и достиг рекомендуемого с 92,1% в 2010 г. до 97,5% в 2019 г. (2017 г. – 98,6%, 2018 г. – 98,8%).

При анализе годовой формы федерального статистического наблюдения №6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» установлено, что процент иммунности взрослого населения в 18-35 лет повысился по сравнению с 2010 г. (67,1%) на 30,6% и составил в 2019 г. – 97,7% (2017 г. – 98,3%, 2018 г. – 97,7%).

Проведение надзора за корью предусматривает полное и активное выявление клинических случаев кори среди лиц с экзантемными заболеваниями с обязательным лабораторным подтверждением диагноза. За 2019 г. в вирусологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» исследовано 54 сыворотки крови от лиц с первоначальными диагнозами: Скарлатина? ОРВИ? Аллергическая реакция? Аллергический дерматит, у 1-го заболевшего обнаружены IgM к вирусу кори, IgM к вирусу краснухи не обнаружено.

За последние 3 года при проведении серологического мониторинга состояния иммунитета к вирусу кори в «индикаторных» группах населения обследовано более 2000 человек. В 2019 году при плановом исследовании клинического материала от 700 человек было выявлено 6,8% серонегативных сывороток (2018 г. – 6,8%, 2017 г. – 6,0%), что не превышает нормируемый показатель (7%). Процент серонегативных лиц к вирусу кори превышает нормативный показатель в возрастной группе 20-29 лет – 15,0%, в т.ч. 25-29 лет – 15,0%. Все серонегативные лица, выявленные на территориях, привиты против кори по эпидемическим показаниям.

Проведенные в 2019 году выборочные исследования напряженности иммунитета к коревой инфекции у медицинских работников в возрасте старше 35 лет показали высокую защищенность обследованных лиц. Всего исследовано 100 сывороток, выявлено 6 серонегативных лиц (6,0%).

Стабильно высокий (98,6% – 98,9%) уровень охвата прививками декретированных групп населения против краснухи, ежегодно превышающий нормативный показатель (не менее 95%), обуславливает отсутствие заболеваемости данной инфекцией уже более 4-х лет (рис. 25).

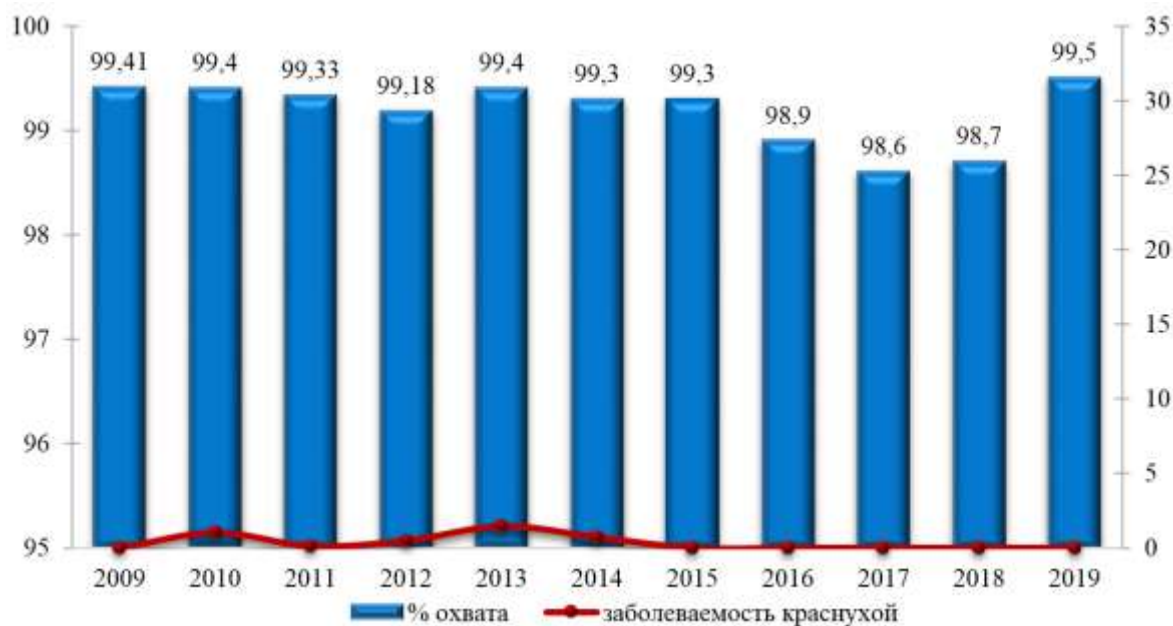


Рис. 25. Заболеваемость краснухой и своевременность охвата прививками в 24 мес.

Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией и ревакцинацией детей против краснухи достигнут на всех административных территориях области.

В 2019 году прививки против краснухи получили 19395 детей что соответствует запланированному количеству. Привиты – 391 женщина детородного возраста, в том числе ревакцинацию получили 274 человека (2017 г. – 560 человек, 2018 г. – 502 человека). За все время наблюдения в области не зарегистрировано случаев рождения детей с синдромом врожденной краснухи.

За последние 3 года при проведении серологического мониторинга состояния иммунитета к вирусу краснухи, в «индикаторных» группах населения обследовано 1800 человек. Результаты исследования сывороток крови на напряженность иммунитета к вирусу краснухи свидетельствуют о высокой эффективности проведенных прививок. Удельный вес серонегативных лиц среди обследованных в 2019 году составил 1,3% (2017 г. – 1,8%, 2018 г. – 1,3%). Все серонегативные лица, выявленные на территориях, привиты против краснухи по эпидемическим показаниям.

Более 10 лет в области не регистрируются случаи заболевания эпидемическим паротитом, что обусловлено своевременной иммунизацией детей в декретированные сроки, охват прививками, которых за последние три года составляет в целом по области 98,6-99,5%.

В 2019 году против эпидемического паротита вакцинировано 8 756 детей, ревакцинацию получили 10 686 детей, что составляет 100% от запланированного.

Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией и ревакцинацией детей против эпидемического паротита достигнут на всех административных территориях области (рис. 26).

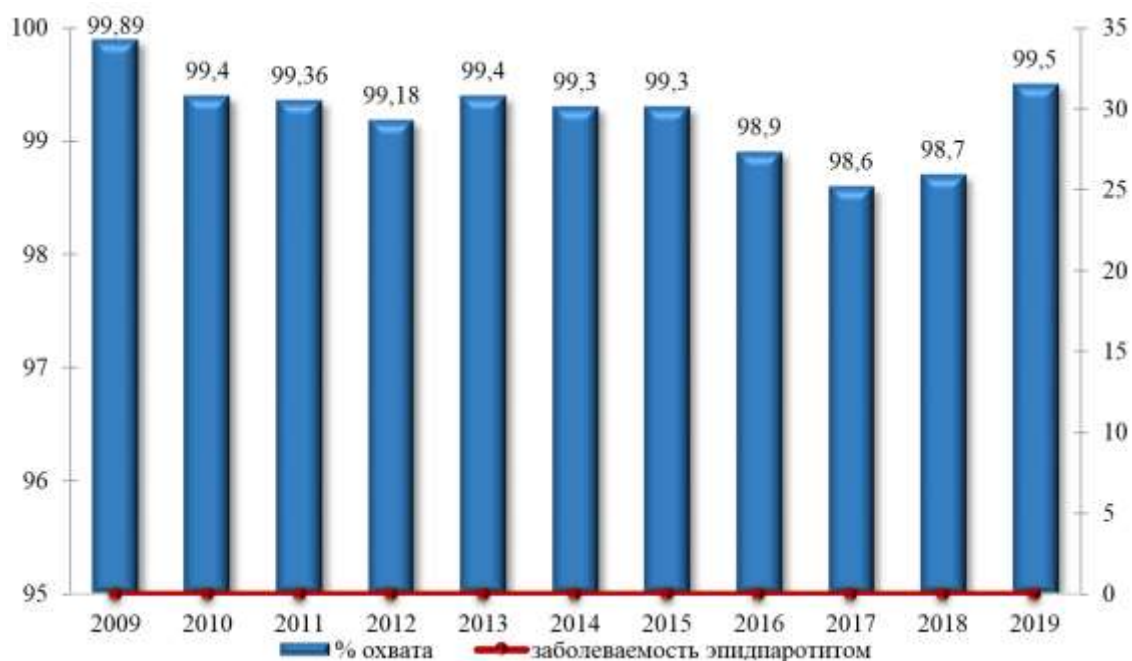


Рис. 26. Заболеваемость эпидемическим паротитом и своевременность охвата прививками в 24 мес.

За последние 3 года при проведении серологического мониторинга состояния иммунитета к эпидемическому паротиту в «индикаторных» группах населения обследовано 1 800 человек. В целом по области удельный вес серонегативных лиц в 2019 году составил 12,5%, нормативный показатель – не более 10%, (2017 г. – 16%, 2018 г. – 18,7%). Анализ состояния коллективного иммунитета к эпидемическому паротиту показал, что процент серонегативных лиц превышает нормативный показатель в возрастных группах детей 16-17 лет и взрослых в возрастной группе 20-29 лет и 40-49 лет.

По результатам эпидемиологических исследований причиной высокого процента серонегативных лиц зачастую является неверная выборка обследованных контингентов. Всем подлежащим серонегативным лицам проведена вакцинация против эпидемического паротита.

В области на протяжении 15 лет (с 2003 г.) не регистрируются случаи заболеваемости дифтерией и носители токсигенных штаммов, что свидетельствует о стабилизации эпидемического процесса дифтерийной инфекции. В настоящее время в области достигнут высокий уровень охвата детей и подростков профилактическими прививками против дифтерии в установленные сроки.

В 2019 году своевременно охвачено вакцинацией в возрасте 12 мес. 98,3% детей (2017 г. – 98,5%, 2018 г. – 98,7%); ревакцинацией в 24 мес. – 99,1% детей (2017 г. – 98,6%, 2018 г. – 98,3%). Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией в 12 мес. и ревакцинацией в 24 мес. достигнут на всех административных территориях области (рис. 27).

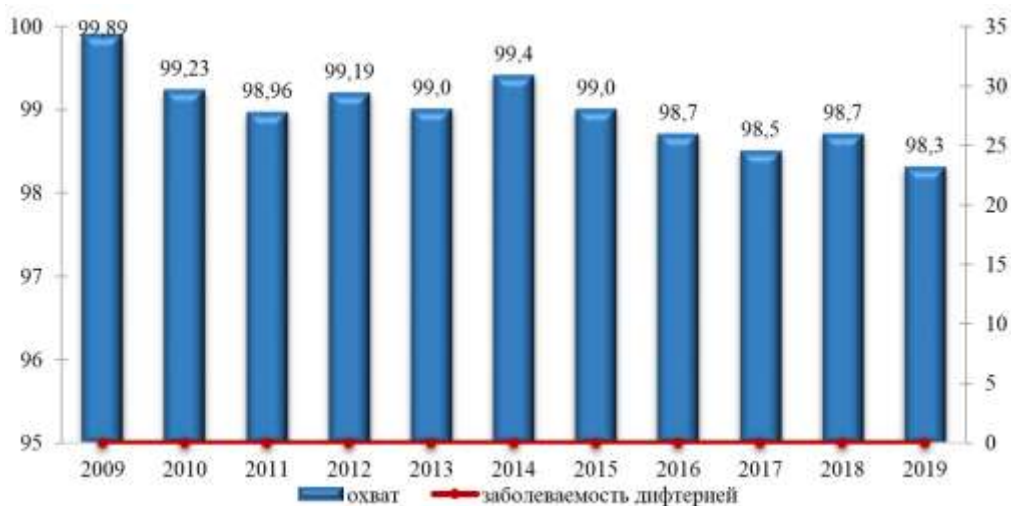


Рис. 27. Заболеваемость дифтерией, своевременность охвата прививками в 12 мес.

В 2019 году ревакцинацию против дифтерии в 7 лет и 14 лет имеют в целом по области 98,2% и 99,1% детей соответственно (2017 г. – 98,6% и 99,5%, 2018 г. – 98,7% и 99,4%). Охват вакцинацией против дифтерии взрослых с 18 лет достиг нормативного показателя и составил в 2019 г. – 96,5% (2017 г. – 96,7%, 2018 г. – 97,0%), ревакцинацией – 96,5%, (2017 г. – 96,7%, 2018 г. – 97,0%).

Достаточный уровень охвата прививками против дифтерии подтверждён результатами серологического мониторинга за состоянием иммунитета. По данным серомониторинга, проводимого ежегодно в рамках эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией, в целом по области удельный вес серонегативных лиц к дифтерии составил 1,6%. Все индикаторные группы населения, кроме лиц 60 лет и старше, имеют защитные титры дифтерийных антител, при этом средние и высокие титры обнаружены у 86,1% обследованных.

Заболееваемость коклюшем за последние 3 года находится на уровне 0,75 – 1,75 на 100 тыс. населения. В 2019 году в области зарегистрировано 6 случаев коклюша, показатель заболеваемости составил 0,75 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2018 на 1 случай (2017 г. – 14 сл., показатель 1,76 на 100 тыс. населения; 2018 г. – 7 сл., показатель на 100 тыс. населения – 0,88), ниже показателей по Дальневосточному федеральному округу (6,19) в 8,2 раза и по Российской Федерации (9,81) в 13 раз (рис. 28).

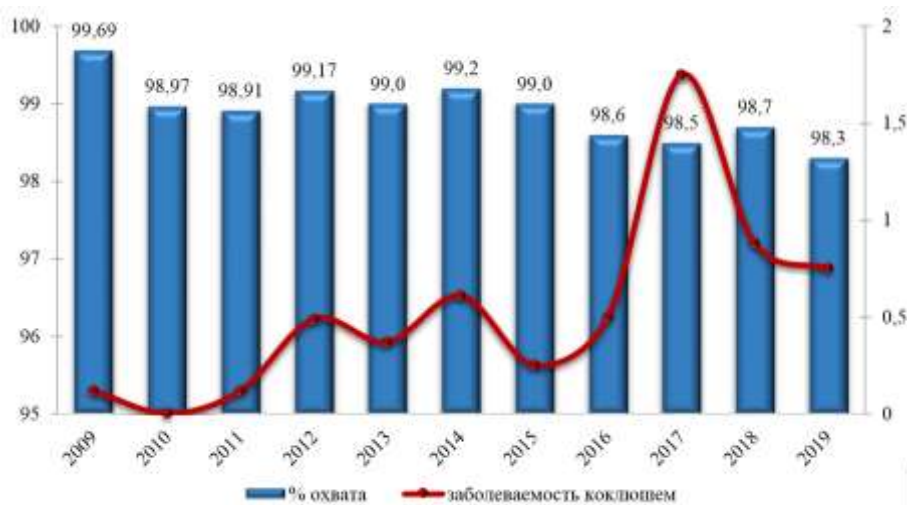


Рис. 28. Заболеваемость коклюшем и своевременность охвата прививками в 12 мес.

Заболееваемость коклюшем регистрировалась на 3-х административных территориях области (г. Благовещенск, Ивановский и Бурейский районы) (в 2018 г. – на 2-х). Наиболее высокий показатель заболеваемости зарегистрирован в возрастной группе детей до года – 47,9 на 100 тыс. детей данного возраста. Дети, заболевшие коклюшем, в возрасте до 1 года не достигли прививочного возраста. Дети в старших возрастных группах, заболевшие коклюшем не привиты против коклюша, либо не получили полный вакцинальный комплекс по причине отказа родителей и медицинских отводов. Всем заболевшим диагноз коклюш подтвержден методом ПЦР-диагностики.

В 2019 году своевременно охвачено вакцинацией против коклюша в возрасте 12 мес. 98,3% детей (2017 г. – 98,5%, 2018 г. – 98,7%); ревакцинацией в 24 мес. – 99,1% детей (2017 г. – 98,6%, 2018 г. – 98,3%). Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией в 12 мес. и ревакцинацией в 24 мес. достигнут на всех административных территориях области.

Оценка уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета показала высокий уровень защищенности от коклюшной инфекции. За 2017-2019 гг. обследовано 300 детей в возрастной группе 3–4 года. При оценке уровня поствакцинального противокклюшного иммунитета в 2019 г. установлено, что 90% детей в «индикаторной» группе детей 3–4 года защищены от коклюшной инфекции, так как имеют в сыворотках крови агглютинины в титре 1:160 и выше, что соответствует нормативным показателям.

Начиная с 2006 года в области реализуется приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения, составной частью которого является иммунопрофилактика инфекционных болезней.

За период с 2006 по 2019 годы в рамках «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» (ПНП) в области привито более 4,4 млн. человек, в том числе:

- против вирусного гепатита В (ВГВ) более 80,5 тысяч детей и подростков, более 445 тысяч взрослых в возрастной группе 18-55 лет;
- против краснухи около 80 тысяч детей, девушек и женщин до 25 лет;
- против полиомиелита инактивированной вакциной привито свыше 115,6 тысяч детей первого года жизни;
- охвачено вакцинацией против гриппа более 3,5 млн. человек из групп риска.

В 2019 году:

- полный курс иммунизации против ВГВ получили 2 469 взрослых в возрасте 18-55 лет;
- вакцинировано против полиомиелита 8 877 детей первого года жизни, в том числе инактивированной вакциной – 7 524 чел.; получили ревакцинацию в соответствующих возрастах – 25 469 человек;
- против кори вакцинировано 8 767 детей и 14 847 взрослых, ревакцинировано 10 676 детей и 8 803 взрослых;
- в преддверии эпидсезона против гриппа вакцинировано свыше 426 тыс. детей и взрослых, в том числе в рамках национального приоритетного проекта свыше 278,4 тыс. человек из групп риска.

С целью контроля организации иммунопрофилактики проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 153 субъектов (медицинские организации, в том числе частные, медицинские кабинеты детских учреждений), выявлено 143 нарушения требований санитарного законодательства в части: нарушение температурного режима хранения, транспортировки иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, нарушения требований к осмотру и наблюдению за привитыми, планирования профилактических прививок против кори, краснухи населению,

представление недостоверных сведений об иммунизации против кори, краснухи, нарушения сроков иммунизации и др. За выявленные нарушения составлено 165 протоколов об административном правонарушении, с вынесением постановлений на общую сумму 507 500 рублей, выдано 67 представлений об устранении причин и условий, способствующих правонарушениям и 56 предписаний.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Амурской области «Об иммунизации населения Амурской области по эпидпоказаниям в 2019 году» с учетом оценки риска актуальных инфекций проведена корректировка целевых контингентов, подлежащих вакцинации, что позволило оптимизировать расходы областного бюджета. Из областного бюджета ежегодно выделяется средства на вакцинацию по эпидемическим показаниям, в 2018 г. расходы увеличились на 100,0 рублей и составили 55,9 млн. рублей, что позволило защитить от особо-опасных и природно-очаговых инфекций более 60 тысяч амурчан.

Вопросы по оптимизации деятельности в организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний населения Амурской области выносились на заседания областных и муниципальных санитарно-противоэпидемических комиссий. Ежеквартально проводился областной штаб по иммунопрофилактике, с заслушиванием руководителей медицинских организаций административных территорий, имеющих наиболее низкие показатели вакцинации среди населения.

Совместно с Министерством здравоохранения области продолжена реализация мероприятий в рамках «Плана оптимизации деятельности в вопросах организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний населения Амурской области на 2015-2019 годы» и «Плана мероприятий по приверженности населения области к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний на 2015-2019 гг.», утверждённых руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и министром здравоохранения области в декабре 2014 года.

В апреле совместно с органами исполнительной власти, муниципальных образований с привлечением медицинских организаций, некоммерческих организаций, средств массовой информации, руководителей предприятий, религиозных лидеров, а также школьных и родительских активов, представителей организаций социальной защиты и т.д. проведена Европейская неделя иммунизации.

На официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Амурской области амурчанам предлагалось ответить на 5 тестовых вопросов, и тем самым проверить свои знания в сфере иммунопрофилактики. В городе Благовещенске прошел марафон «Защитимся вместе прививки: действуют», организованный Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

Впервые в официальном аккаунте ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» социальной сети Инстаграмм состоялся прямой эфир с участием молодых специалистов, врачей-эпидемиологов Учреждения, которые отвечали на вопросы, поступающие за время эфира от слушателей.

Организована ежедневная работа «горячей» телефонной линии для населения в Управлении Роспотребнадзора по Амурской области и его территориальных отделах по вопросам вакцинопрофилактики.

Основными проблемными вопросами в рамках организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний на территории области остаются:

– недостаточный уровень подготовки медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики, что подтверждается периодическими нарушениями в системе организации прививочной работы в части планирования, учёта профилактических прививок и ведению медицинской документации;

– вследствие отсутствия должным образом организованной автоматизированной системы управления иммунизацией, не обеспечена преемственность между медицинскими организациями по учёту прививок, отмечаются факты недостоверного представления информации о проведённой иммунизации;

– ежегодное увеличение интенсивности миграционных потоков иностранных граждан с неизвестным прививочным анамнезом через пункты пропуска Амурской области создает риск вероятности завоза инфекционных заболеваний.

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), грипп и внебольничные пневмонии

Острые респираторные вирусные инфекции, грипп и внебольничные пневмонии в структуре инфекционных и паразитарных болезней ежегодно составляют более 90%.

Многолетняя динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом на протяжении последних 3-х сезонов представлена на графике (рис. 29).

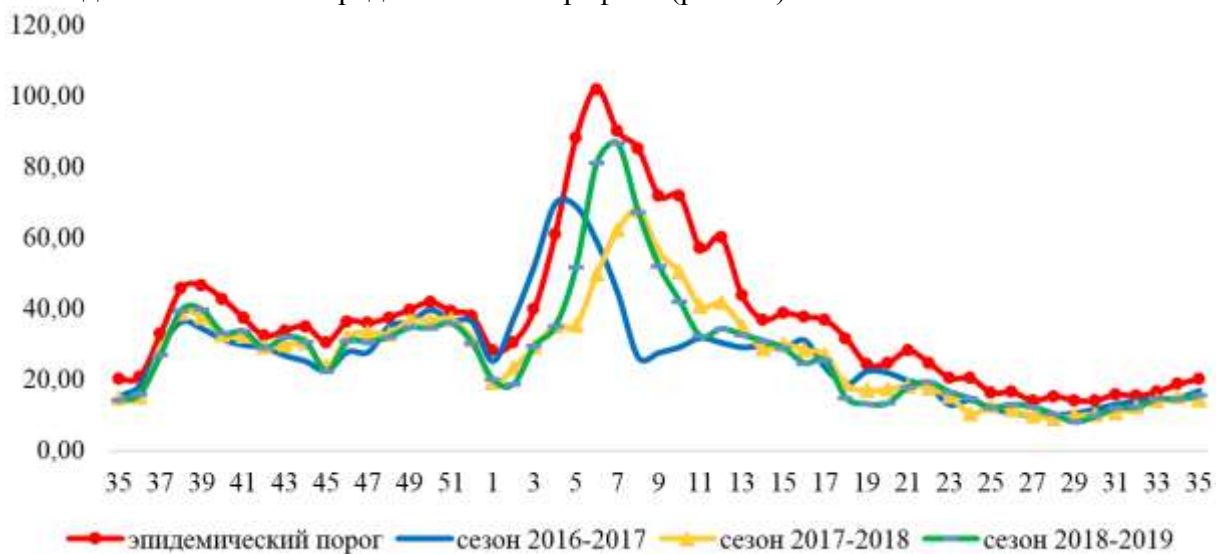


Рис. 29. Многолетняя динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом населения Амурской области в 2016-2019 гг. (отн. пок. на 10 тыс. населения)

В 2019 году в области зарегистрировано 132 112 случаев ОРВИ, показатель заболеваемости составил 16 552,8 на 10 тыс. населения, что на уровне заболеваемости прошлых лет (2018 г. – 131 144 сл., показатель на 10 тыс. населения – 16 425,36, 2017 г. – 133 007 сл., показатель на 10 тыс. населения – 16 589,54), ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (23 571,55) в 1,4 раза и среднероссийского (20 318,16) на 18,5%. В структуре заболевших 79,3% приходится на детей в возрасте до 17 лет. Наибольший удельный вес составили дети, посещающие дошкольные учреждения, и школьники (38,7% и 27,3% соответственно).

Эпидемиологический сезон заболеваемости ОРВИ и гриппом 2018-2019 гг. характеризовался благополучным течением. Отмечалось три подъема заболеваемости: в первой декаде сентября с 38 календарной недели, обусловленный формированием организованных коллективов после летних каникул на фоне понижения температуры наружного воздуха, второй подъем зафиксирован во второй декаде ноября и третий, основной подъем заболеваемости отмечен в начале февраля, связанный с активной циркуляцией вирусов негриппозной этиологии и началом циркуляции вирусов гриппа А ((H1N1), (H3N2) и грипп А не субтипированный). Превышений эпидемиологических

порогов по совокупному населению на территории области в течение сезона не регистрировалось.

В эпидпроцесс наиболее активно были вовлечены 4 административные территории, где отмечалось превышение недельных эпидемических порогов по совокупному населению и в отдельных возрастных группах: г. Благовещенск, г. Шимановск, г. Тында и Шимановский район.

В вирусологическом пейзаже преобладали вирусы не гриппозной этиологии: РС-вирусы – 30,3%, аденовирусы – 30,2%, риновирусы – 10,4%, коронавирусы – 9,2%, вирусы парагриппа – 7,8%, метапневмовирусы – 1,6%, (вирусологический пейзаж 2017/2018 гг.: аденовирусы – 43,1%, РС-вирусы – 23,0%, риновирусы – 14,2%, коронавирусы – 8,6%, вирусы парагриппа – 6,2%, метапневмовирусы – 3,7%. Положительные находки составили 21,5% от числа обследованных больных ОРВИ (эпидсезон 2017/2018 гг. – 21,8%).

В эпидсезоне 2018/2019 гг. в области зарегистрировано 151 случай лабораторно подтвержденного гриппа. Заболеваемость составила 19,04 на 100 тыс. населения, что выше показателя заболеваемости гриппом в сезоне 2017/2017 гг. в 11,7 раз или на 138 сл. (2017/2018 гг. – 13 сл., показатель на 100 тыс. населения – 1,63). Заболеваемость гриппом ниже показателей по Дальневосточному федеральному округу (96,84) в 5 раз и в 1,95 раза по Российской Федерации (37,28).

Отличительной чертой данного сезона стало сравнительно с прошлым эпидсезоном 2017/2018 гг. более раннее начало циркуляции вирусов гриппа – с 3-й календарной недели 2019 г. (в эпидсезоне 2017/2018 гг. – с 8-й календарной недели). Доминирующие позиции занимал вирус гриппа А(Н1SВN1)2009 – 70,2%, вирус гриппа А(Н3N2) – 26,5%, вирус гриппа А(Н1N1) – 2,6% (в эпидсезоне 2017/2018 гг. – вирус гриппа типа В – 84,6%, вирус гриппа А(Н3N2) – 15,4%).

Удельный вес не привитых против гриппа среди заболевших составил 90,0% (136 человек), из них детей – 90,9% (111 человек). Основными причинами непривитости явились отказы от иммунизации и медицинские отводы.

При исследовании биоматериала от 680 больных с диагнозом внебольничная пневмония в 1-м случае выделен вирусы гриппа А(Н1N1). Зарегистрирован 1 летальный исход от гриппа в области в сезон 2018/2019 гг.

В прошедшем сезоне отмечено увеличение количества групповых очагов ОРВИ в дошкольных общеобразовательных учреждениях – на 28% (на 16 очагов) и в общеобразовательных учреждениях – на 35% (на 47 очагов). Факторами, способствующими увеличению количества очагов в школах, послужило отсутствие отмены массовых медицинских осмотров в амбулаторно-поликлинических организациях в период эпидемиологического неблагополучия, несвоевременное ведение внеочередных каникул, неисправность работы вентиляционных систем в образовательных учреждениях и несвоевременное отстранение лиц с симптомами инфекционных заболеваний.

Благодаря слаженной оперативной работе заинтересованных министерств области во взаимодействии с Правительством Амурской области и руководителями муниципальных образований за достаточно короткий срок достигнуты значительные успехи по охвату населения вакцинацией против гриппа. Прививочная кампания в 2019 году традиционно проходила под хештегом #ГРИПП_АмурПРИВИТ, который отражает ежегодно высокую приверженность к вакцинации против гриппа жителей области.

В рамках реализации утвержденного заместителем председателя Правительства Амурской области межведомственного оперативного плана мероприятий по приверженности населения к вакцинопрофилактике против гриппа, в 2019 году в

Амурской области впервые прививками против гриппа охвачено 53,7% (более 426 тыс. человек) от общей численности населения области, включая контингенты силовых и военных ведомств. Охвачено прививками 110 225 лиц старше 60 лет, 22 281 педагог, 16 758 медицинских работников, 16 837 студентов, 79 804 школьника, 31 233 детсадовца, 14 3286 детей до 3-х лет, 1 775 призывников, 981 беременная женщина, 46 716 лиц с хроническими заболеваниями и 128 368 лиц из других групп риска. За счёт собственных средств работодатели в этом году привили 7 380 своих работников. В ноябре 2019 года в область дополнительно поступила вакцина «Ультрикс квадри» которой были привиты 17 946 взрослых.

К прививочной кампании #ГРИПП_АмурПРИВИТ активно подключились руководители профильных министерств и муниципальных образований области, которые публично привились против гриппа. Прививочные пункты были организованы на избирательных участках в Единый день голосования и в крупных торговых центрах.

Совместно с министерством здравоохранения Амурской области при поддержке администрации торгово-развлекательного центра «Острова» проведена бесплатная вакцинация против гриппа взрослого населения. По улицам города Благовещенска запущен «Автобус здоровья», где специалисты рассказывали пассажирам о важности иммунизации против гриппа, а также раздают бесплатно медицинские маски и памятки по профилактике респираторных инфекций.

Проведён цикл мероприятий по специфической и неспецифической профилактики для детей и родителей детских садов и школ. Мастер-классы в библиотеках, флешмобы «Надень маску-защити себя от гриппа», где воспитанники школ и детских садов привлекают внимание населения к необходимости в общественных местах носить медицинские маски. Объявлен фотоконкурс – «# Грипп-Амурпривит». Участие в акции «Радуга здоровья», «Кросс нации», «Ярмарка здоровья», где специалисты активно консультируют население о необходимости защиты против гриппа. Профилактические лекции и беседы в пришкольных и стационарных лагерях, консультации на школьных ярмарках.

В условиях сезонного распространения заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями Управлением Роспотребнадзора по Амурской области традиционно проводится кампания #Амур_ПРОСТУДАSTOP, которая включает в себя реализацию всего комплекса мер неспецифической профилактики острых респираторных вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний.

За прошедший эпидсезон 2018-2019 гг. проведены контрольно-надзорные мероприятия и выездные рейдовые экспертные проверки по вопросам организации профилактики ОРВИ и гриппа в отношении 39 образовательных учреждений, 8 учреждений здравоохранения и 8 объектов торговли и общественного питания. Выявлено 57 нарушений требований санитарного законодательства, в части организации и проведения иммунопрофилактики против гриппа, соблюдения температурного режима и режима проветривания, соблюдения противоэпидемических мероприятий, лабораторного обследования на вирусные исследования лиц из групп риска. Привлечено к административной ответственности 25 должностных лица и 10 юридических лиц.

Внебольничные пневмонии по-прежнему являются одной из важнейших проблем в силу своей высокой распространенности и неблагоприятных исходов. В Амурской области достаточно высокий уровень заболеваемости. Экстремальные климатические факторы региона, высокая миграционная активность (третье место в Российской Федерации по посещению гражданами Китайской Народной Республики) формируют дополнительные риски.

На протяжении последних трех лет определена незначительная тенденция к

росту заболеваемости внебольничными пневмониями.

В 2019 году в области зарегистрировано 6 034 случая внебольничных пневмоний, показатель заболеваемости составил 760,72,0 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 г. на 51,3% (2017 г. – 3 542 сл., показатель на 100 тыс. населения – 441,8; 2018 г. – 4 015 случаев, показатель – 502,87 на 100 тыс. населения), ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (1 153,49) на 34,1%, но выше среднероссийского (517,61) на 47,0% (рис. 30).

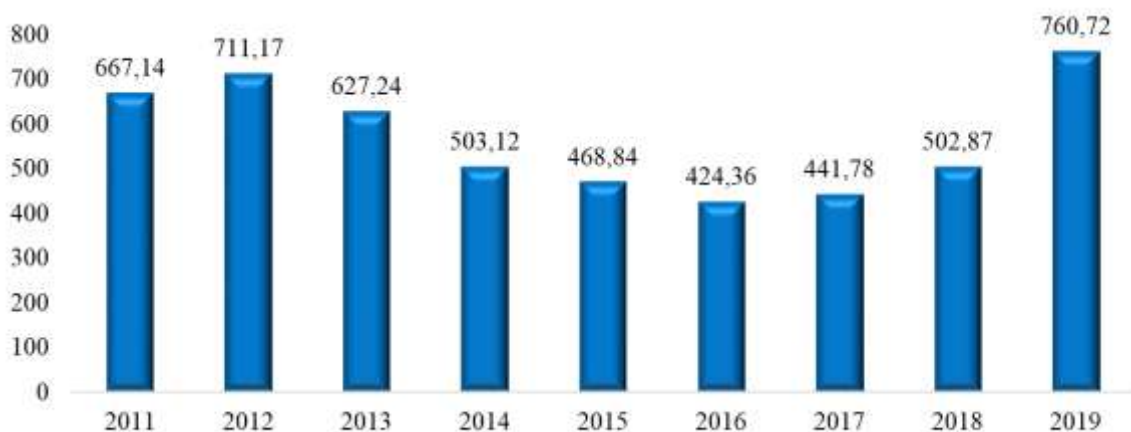


Рис. 30. Многолетняя динамика заболеваемости внебольничными пневмониями населения Амурской области в 2011–2019 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

В сравнение с прошлым годом отмечается снижение заболеваемости в Магдагачинском районе (на 31,1%), в Сковородинском районе (на 31,0%), в Михайловском районе (на 23,2%) и Ромненском районе (на 14,3%).

Наряду с этим зарегистрирован рост заболеваемости в 2 и более раза в г. Свободный, г. Зея, Ивановском, Тамбовском, и Свободненском районах, что определяет их как территории риска.

В структуре заболеваемости наибольший удельный вес приходится на взрослое население – 64,3%, из них на возрастную группу от 40 до 64 лет приходится 42,9%, что говорит об активном вовлечении в эпидемический процесс работоспособного населения.

В 89,7% случаев у заболевших регистрировалась средняя степень тяжести заболевания, в 6,5% – тяжелая и 3,7% – легкая. В области 94,4% больных ВП получают лечение в стационарных условиях, в том числе уровень госпитализации больных тяжелой степени составил 98,8%.

Этиологическое подтверждение внебольничных пневмоний согласно данным формы №2 составило с начала 2019 года 61,7%. Из числа лабораторно подтвержденных пневмоний в области преобладали пневмонии, вызванные бактериальной микрофлорой – 98,9% (в 2017 г. – 98%, в 2018 г. – 98,8%), из них наибольший удельный вес приходится на пневмококковые пневмонии – 35,0%, у 12,9% выделена микопlasма, в 0,3% - вызванные хламидиями; на пневмонии, вызванные вирусами приходится 1,1%.

По тяжести течения заболеваний сравнительно с 2018 г. отмечается незначительный рост удельного веса тяжелых случаев внебольничных пневмоний с 5,8% в 2018 году до 6,5% в 2019г. случаев, протекающих в легкой форме с 1,9% до 3,7%, уменьшился удельный заболеваний средней степени тяжести с 92,3% до 89,7%.

Следует отметить, что летальность в 2019 году остается на уровне 2018 г. и составляет 2%. При этом отмечается снижение показателя летальности от ВП в

сравнении с предыдущим трехлетним периодом (2015 г. – 5%, 2016 г. – 4%, 2017 г. – 3%).

В 2019 году, как и в прошлом на территории Амурской области групповой заболеваемости внебольничными пневмониями не зарегистрировано (2017 г. – 3 очага).

В 2019 году на территории Амурской области продолжил работу региональный пульмонологический центр, координирующий систему персонифицированного учета больных внебольничной пневмонией, оказание квалифицированной консультативной пульмонологической помощи населению, в том числе экстренной реанимационно-анестезиологической, и обеспечивает единый статистический учет заболевших во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по Амурской области.

Вопросы по снижению уровня заболеваемости и смертности от внебольничных пневмоний рассматривались на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий.

В Амурской области работает оперативный областной штаб при Министерстве здравоохранения Амурской области с участием специалистов ГОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» и ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН по профилактике ОРВИ, гриппа, внебольничных пневмоний.

Создана и работает экспертная лечебно-диагностическая комиссия в составе врачей пульмонолога, педиатра, терапевта и специалиста по лабораторной диагностике для выяснения причин высокой заболеваемости внебольничными пневмониями и случаев летальности, оценки эффективности лечебно-профилактических мероприятий, а также комиссия по расследованию смертельных случаев.

Разработана и реализуется «дорожная карта» по доставке клинического материала от больных внебольничными пневмониями из медицинских организаций, не имеющих возможность проводить исследования на своей базе.

С 2013 года Управлением совместно с Дальневосточным научным центром физиологии и патологии дыхания, министерством здравоохранения, Амурской государственной медицинской академией реализуется научно-практический подход к изучению эффективности вакцинации против пневмококковой инфекции.

За последние 6 лет за счет средств федерального бюджета вакцинировано против пневмококковой инфекции почти 79 тысяч детей. За 2019 г. в области получили вакцинацию против пневмококковой инфекции 9 163 детей, в том числе ревакцинировано 8 652 человека. Эффективность подтверждается снижением внебольничных пневмоний у вакцинированных детей в 2 раза.

Управлением инициирована разработка межведомственной целевой программы «Респираторное здоровье населения Амурской области», которая была разработана Дальневосточным научным центром физиологии и патологии дыхания и утверждена постановлением Правительства Амурской области от 31.03.2017 г. №151.

За последние 6 лет привито против пневмококковой инфекции более 9 тысяч взрослого трудоспособного населения, из них 2 820 человек в 2019 г. Работу по формированию приверженности к вакцинации данной декретированной группы, в том числе за счёт работодателей, необходимо продолжить.

Полиомиелит

В 2019 году в Амурской области зарегистрировано 2 случая острого вялого паралича среди детей до 15-ти лет, показатель на 100 тысяч детского населения составил 1,3, при рекомендуемом ВОЗ не менее 1,0 на 100 тыс. детей в возрасте до 15 лет и не ниже расчётного количества случаев (2), определенных для Амурской области.

По результатам экспертной оценки Комиссией по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей подтверждены окончательные диагнозы ОВП – острая полирадикулонейропатия Гийена-Барре (50,0%) и острая полинейропатия (50,0%).

За 2017-2019 гг. достигнут качественный показатель по количеству больных детей, выявленных в первые 7 дней от начала паралича (процент своевременности составил 100,0%). Все больные ОВП обследованы с двумя пробами стула, взятыми с промежутками 24-48 часов.

Случаев полиомиелита, вызванных диким вирусом, а также вакциноассоциированного полиомиелита в 2019 году не зарегистрировано.

В 2019 году продолжалась работа по поддержанию высокого уровня популяционного иммунитета к полиомиелиту, иммунизация детей первого года жизни против полиомиелита проводилась только инактивированной полиомиелитной вакциной. Трехкратно привито 9 112 ребенка первого года жизни, получили ревакцинацию в соответствующих возрастах – 26159 детей.

На всех административных территориях области в течение последних лет поддерживается на высоком уровне (выше 95%) охват иммунизацией против полиомиелита детей. Показатели своевременности охвата вакцинацией детей в возрасте 12-ти месяцев составляет 98,3%, ревакцинации в 24 месяца составляет 99,0%, в возрасте 14-ти лет составила 99,3% (рис. 31).

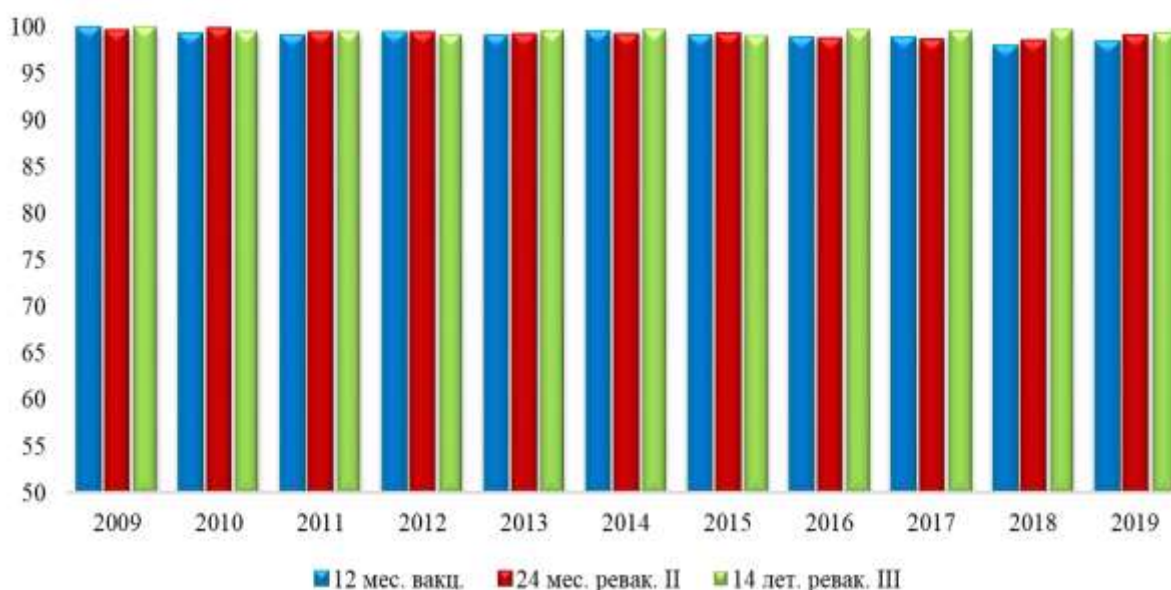


Рис. 31. Иммунизация против полиомиелита детей декретированных возрастов в период 2009–2019 гг.

Высокие показатели качества плановой иммунизации подтверждаются данными серологического мониторинга. При учете совокупных результатов исследований по области выявлено 11 человек, не имеющих антител к вирусам полиомиелита Полио-I+III, что составляет 1,8% от общего числа обследованных лиц. Удельный вес лиц, серонегативных к вирусу полиомиелита Полио-I составил по области 2,3%, к вирусу полиомиелита Полио-III - 13,9%.

В 2019 году в Хабаровский региональный центр по эпидемиологическому надзору за ПОЛИО/ОВП направлено 4 пробы клинического материала (фекалии) от детей до 5 лет из семей мигрантов, прибывших на территорию области для проведения

вирусологических исследований на полио- и энтеровирусы, согласно полученным результатам у двух детей был выделен вакцинный штамм полиовируса (50,0%).

Активный эпидемиологический надзор в области осуществляется на основании регионального плана действий на 2019-2021 годы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Амурской области. Активному эпидемиологическому надзору подлежат 28 объектов, в том числе 21 лечебно-профилактическое учреждение и 7 детских учреждений. Охват активным эпидемиологическим надзором составляет по области 100%. Посещение объектов детских отделений неврологического профиля осуществляется в соответствии с графиком к плану действий на 2019-2021 гг.

В рамках соглашения между Управлением Роспотребнадзора по Амурской области, Федеральным бюджетным учреждением науки «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора и Хэйхэйским Управлением по инспекции и карантину ввоза и вывоза Китайской Народной Республики осуществляется оперативный обмен информацией об эпидемиологической обстановке, в том числе энтеровирусной инфекцией с инспекционной карантинной службой провинции Хэйлунцзян КНР.

Осуществляются мероприятия в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации по недопущению завоза и распространения на территории Российской Федерации полиомиелита, вызванного диким полиовирусом.

Энтеровирусная инфекция

На протяжении последних 10-ти лет в Амурской области отмечались периодические подъемы и снижения уровня заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ), с тенденцией к росту. В 2019 году сезон ЭВИ в Амурской области отмечен очередным подъемом заболеваемости, показатель составил 42,85 на 100 тыс. населения, превысив показатель 2018 года в 2 раза, а среднееголетний уровень в 3,3 раза (рис. 32).



Рис. 32. Динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией и серозным менингитом 2009 – 2019 гг.

Внутригодовая динамика ЭВИ характеризуется четко выраженной летне-осенней сезонностью с пиком заболеваемости в августе. В 2019 году начало сезонного подъема заболеваемости пришлось на июнь, продолжительность которого составила 5 месяцев (рис. 33).

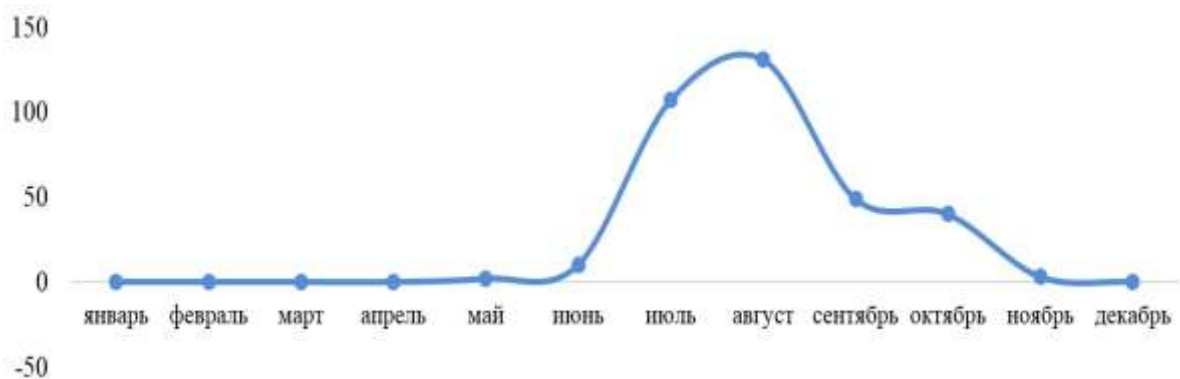


Рис. 33. Годовая динамика заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 2019 году

За 2019 год в Амурской области зарегистрировано 342 лабораторно подтверждённых случаев ЭВИ. Показатель заболеваемости составил 42,85 на 100 тыс. населения, превысив уровень прошлого года (20,92) и средний показатель по Российской Федерации (12,60) в 2,0 раза и 3,4 раза соответственно.

При этом, сравнительно со показателем по Дальневосточному федеральному округу (52,74) заболеваемость ЭВИ в области ниже на 18,75%.

Показатель заболеваемости ЭВИ в 2019 году составил 0,5 на 100 тыс. населения, что составляет 1,16% от всех зарегистрированных случаев ЭВИ. При этом, отмечается снижение удельного веса ЭВИ в динамике за 5 лет (2019 г. – 1,16 %, 2018 г. – 1,8 %, 2017 г. – 6,7 %, 2016 г. – 13,3 %, 2015 г. – 12,0 %).

Традиционно распределение заболеваемости ЭВИ по субъектам Амурской области характеризовалась неравномерностью. Заболеваемость отмечалась на 14 административных территориях. Самые высокие показатели зарегистрированы в г. Благовещенске и Благовещенском районе - 117,71 и 133,42 на 100 тыс. населения. Данная закономерность обусловлена приграничным расположением областного центра с КНР и заносом на территорию Амурской области возбудителей ЭВИ трудовыми мигрантами, туристами, призывниками, абитуриентами из неблагоприятных по ЭВИ субъектов и стран.

В структуре клинических форм в 2019 г. преобладали ЭВИ смешанной формы – 55,0% от всех зарегистрированных случаев, из них: на везикулярный стоматит с экзантемой пришлось – 98,4%, 0,5% – герпангина с экзантемой, 0,5% - везикулярный фарингит с экзантемой и 0,5% – острый эпидемический геморрагический конъюнктивит. Также ЭВИ протекали в катаральной форме – 36,8% от всех зарегистрированных случаев, 1,16% – в форме энтеровирусного менингита, 0,3% – в форме герпангины и 6,7% пришлось на ЭВИ неуточненной локализации.

Из общего числа больных 97,6% (334 человека) составляют дети в возрасте до 17 лет, из них наибольший удельный вес приходится на возрастную группу от 1 года до 2-х лет – 39,7%. Чаще энтеровирусной инфекцией болели неорганизованные дети, доля которых составила 72,8% (239 человек).

За текущий период 2019 г. зарегистрировано два очага групповой заболеваемости ЭВИ.

В ГАУ АО ДОЛ «Колосок» 03.07.2019 г. у ребенка, посещающего отряд № 9 зарегистрирован случай заболевания ЭВИ. Серозный менингит. По результатам эпидемиологического расследования среди контактных выявлены 1 заболевший ребенок (с катаральной формой ЭВИ) и 2 ребенка – здоровые носители, без клинических проявлений. В рамках взаимодействия с ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора

положительные пробы клинического материала от заболевшего и контактных детей для проведения молекулярно-генетического типирования. Согласно полученным результатам у заболевшего ребенка выделен энтеровирус ЕСНО-11, у 2-х активно выявленных детей из очага - ЕСНО-11 и Коксаки А-16. Формированию эпидемического очага способствовал занос энтеровирусной инфекции бессимптомным носителем ЭВИ с последующим распространением заболевания в условиях несоблюдения требований санитарного законодательства в части несоблюдения санитарно-гигиенической обработки столовой посуды и оборудования, предназначенного для розлива питьевой воды, расфасованной в емкости, а также некачественного проведения дезинфекционных мероприятий в очаге. Как лицо, ответственное за обеспечение условий, предупреждающих возникновение и распространение инфекционных заболеваний руководство ГАУ АО ДОЛ «Колосок» привлечено к административной ответственности.

24.07.2019 г. среди воспитанников МДОАУ «Детский сад с. Волково» зарегистрирован случай групповой заболеваемости ЭВИ (2 заболевших и 3 активновыявленных ребенка с клиническими проявлениями ЭВИ). Причиной возникновения вспышки явился занос инфекционного заболевания первым заболевшим ребенком с последующим распространением контактно-бытовым путем среди воспитанников детского сада в условиях нарушений требований санитарного законодательства в части некачественного проведения дезинфекционных мероприятий.

Разработана «дорожная карта» по доставке клинического материала от больных ЭВИ из медицинских организаций, не имеющих возможность проводить исследования на своей базе. По результатам проведенной работы лабораторное подтверждение ЭВИ в 2019 году и текущем году составило 100%.

В рамках эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП и энтеровирусной (неполио) инфекцией осуществлялось слежение за циркуляцией полио- и энтеровирусов в объектах окружающей среды (фекально-бытовые сточные воды, питьевая вода, вода открытых водоёмов и др.).

За 2019 г. исследовано 390 проб сточной воды, энтеровирус обнаружен в 22 пробах сточной воды (выделяемость – 5,6%). В ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора направлено 22 пробы сточной воды, из которых в 3-х положительных пробах изолированы штаммы энтеровирусов Коксаки А16. На территории области в 2015-2019 гг. полиовирус II типа не выделялся.

В 2019 г. был расширен лабораторный мониторинг качества питьевой воды на 35%, включающий в себя микробиологические, вирусологические исследования, в том числе на энтеровирусы. Положительных проб на энтеровирусы не выявлено.

Продолжалась работа по предупреждению распространения вирусных кишечных и энтеровирусных инфекций водным путем, включающая в себя мониторинг качества воды в плавательных бассейнах на определение энтеровирусов.

По результатам взаимодействия с региональным центром эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, в части проведения, углубленных молекулярно-биологических и филогенетических исследований, выделенных энтеровирусов от больных и из объектов окружающей среды. В 2019 году во ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора направлено 25 проб клинического материала (фекалий, в том числе одна проба ликрова) с обнаружением РНК энтеровирусов, согласно результатов исследований в 8-ми пробах типирован энтеровирус Коксаки А16, в 7-ми – Коксаки А6, в 1-ой пробе – Коксаки А10 и в 2-х пробах ЕСНО-11.

С целью предупреждения распространения заболеваемости ЭВИ в области издано Постановление главного государственного санитарного врача Амурской области №1 от 04.02.2019г. «О дополнительных мерах по противодействию распространения энтеровирусной инфекции в Амурской области».

В целях информирования населения по вопросам профилактики полиомиелита и ЭВИ активизировано проведение санитарно-противоэпидемической работы с использованием СМИ (телевизионные и радиопередачи, статьи в печатных изданиях, ресурсы интернета) и индивидуальной работы с родителями, распространением сообщений по мессенджеру WhatsApp.

Вирусные гепатиты

В многолетней динамике парентеральными вирусными гепатитами отмечается тенденция к росту уровня заболеваемости.

В структуре острых гепатитов 72,7% составил острый вирусный гепатит А (ОВГА) и 27,3% – острый вирусный гепатит С (ОВГС). Среди установленных путей передачи парентеральных гепатитов доминирует искусственный путь при проведении парентеральных немедицинских манипуляций.

В 2019 году против вирусного гепатита В привито 11 579 человек, в том числе 9 128 детей. На всех административных территориях охват прививками детей и подростков в возрасте от 1 года до 18 лет и взрослого населения в возрасте от 18 до 55 лет составил более 100%. При анализе состояния коллективного иммунитета к вирусному гепатиту В установлено, что на всех обследованных территориях в индикаторных группах детей, подростков и взрослых процент серонегативных лиц превышает нормативный показатель (более 10%).

Благодаря поддержанию высокого охвата иммунизацией против вирусного гепатита В населения области, в том числе в рамках реализации «Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» в части дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В с 2009 года отмечено снижение заболеваемости ОВГВ в 6 раз.

Заболеваемость ОВГВ регистрируется на спорадическом уровне. В 2018 году случаев ОВГВ не зарегистрировано.

Среди детей случаи заболеваний вирусным гепатитом В в течение последних 10-ти лет не регистрируются.

В многолетней динамике заболеваемости вирусным гепатитом С (ОВГС) отмечается тенденция к снижению. В 2019 году зарегистрировано 6 случаев, показатель заболеваемости составил 0,76 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2018 года в 2 раза (12 случаев, показатель составил 1,50 на 100 тыс. населения), ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (1,10) на 30,9% и среднероссийского уровня (1,01) на 24,7%.

Среди детей случаев заболеваний ОВГС в 2019 году не зарегистрировано.

При этом, отмечается рост уровня заболеваемости ХВГС (рис.34).

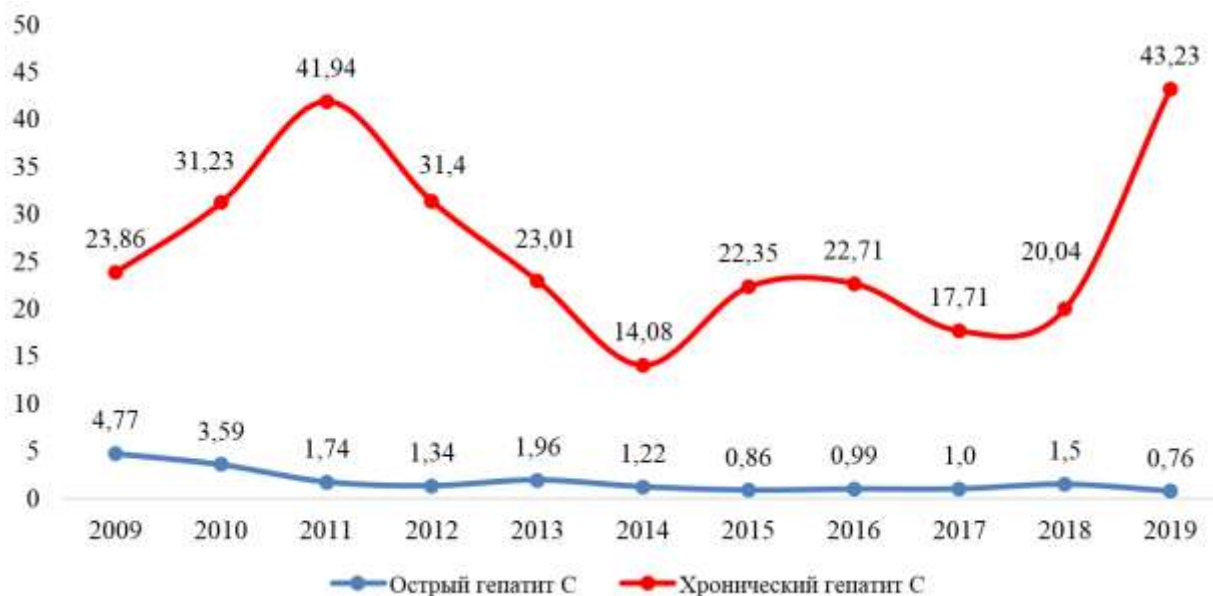


Рис. 34. Заболеваемость острым гепатитом С и хроническим вирусным гепатитом С 2009–2019 гг.

Показатель заболеваемости впервые установленных хронических вирусных гепатитов (ХВГ) составил 50,62 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 года (23,30) в 2,2 раза, выше показателя 2017 года (22,33) в 2,3 раза, выше среднероссийского (39,63) на 21,7%, но ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (60,17) на 15,9%.

В общей структуре ХВГ основной удельный вес составляет хронический гепатит С, на долю которого приходится 85,4%, хронический вирусный гепатит В составляет 14,6%. Показатель заболеваемости ХВГС превышает заболеваемость ХВГВ в 5,8 раз.

В 2019 году зарегистрировано 16 случаев ВГА, показатель заболеваемости составил 2,02 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2018 года (0,88) в 2,3 раза (на 9 сл.) и ниже уровня показателя 2017 года (2,62) и показателя по Дальневосточному федеральному округу (2,62) на 22,9%, а также среднероссийского уровня (2,88) на 29,8%. В возрастной структуре наибольший удельный вес приходится на детское население – 56,2%, среди взрослых заболеваемость регистрировалась в 43,7%.

В области на базе ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница» ведется регистр больных вирусными гепатитами, с предоставлением информации в «Федеральный регистр пациентов с хроническими и острыми заболеваниями печени».

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы» подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» по основному мероприятию «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику» за счет средств областного бюджета приобретено 3280 доз вакцины против гепатита А на сумму 1878,37 тыс. рублей, что позволило привить против данной инфекции 4 422 человек.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

В 2019 году в области зарегистрировано 204 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), отмечается снижение на 29,4%, в сравнении с 2018 году (289), при этом показатель на 1000 пациентов составил 1,7, что ниже

показателя 2018 года (2,59) в 1,5 раза и на уровне среднемноголетнего (1,6) (рис.35).

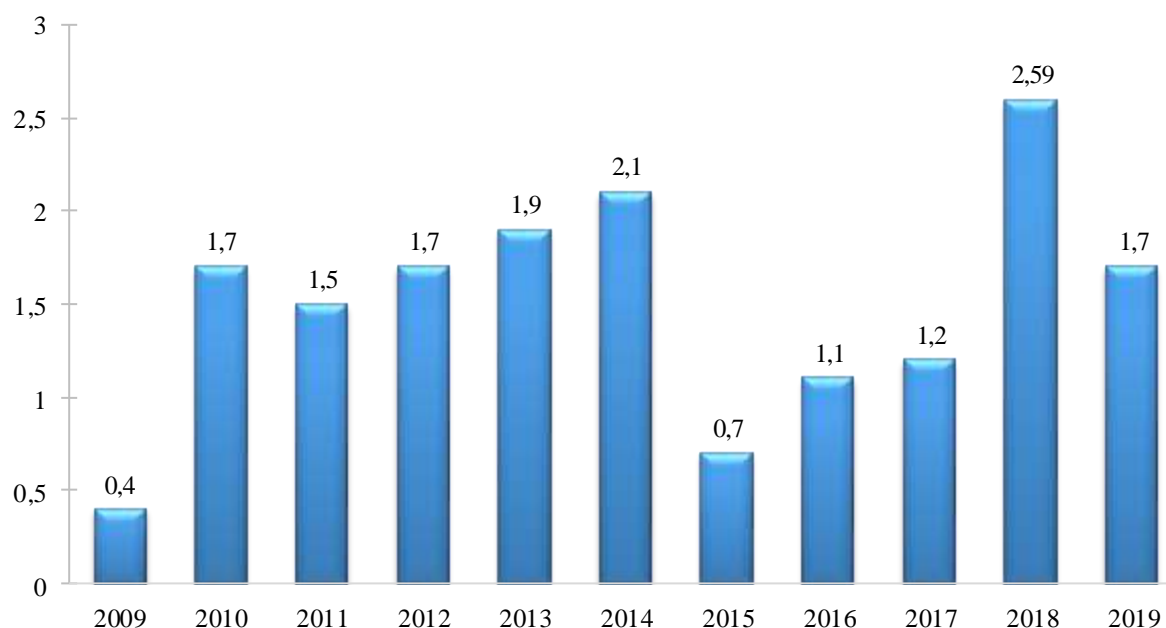


Рис. 35. Заболеваемость ИСМП в Амурской области (2009-2019 гг.)

Наибольшее число случаев ИСМП выявлено в родовспомогательных учреждениях, на их долю приходится 49,5% (2018 г. – 51,9%, 2017 г. – 43,6%).

В общей структуре заболеваемости ИСМП 34,3% приходится на пневмонии (2018 г. – 35,6%, 2017 г. – 34,9%), 30,9% на гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц (2018 г. – 31,1%, 2017 г. – 29,1%), 17,1% на послеоперационные инфекции (2018 г. – 22,8%, 2017 г. – 30,8%), 2,5% - ГСИ новорожденных (2018 г. – 1,7%, 2017 г. – 1,7%), 0,9% на острые кишечные инфекции (2018г. – 3,4%, 2017г. – 0), 7,9% - на постинъекционные инфекции (2018 г. – 3,4%, 2017 г. – 3,5%), 6,4% на другие инфекционные заболевания (2018 г. – 1,38%, 2017 г. – 0).

В родильных домах зарегистрирован 101 случай ИСМП против 150 случаев в 2017 г. (2017 г. – 75), из них 61,0% приходится на гнойно-септические инфекции родильниц (2018 г. – 60%, 2017 г. – 66,6%), 31% приходится на послеоперационные инфекции (2018 г. – 26,6%, 2017 г. – 28%), 5,0% приходится на гнойно-септические инфекции новорожденных (2018 г. – 3,3%, 2017 г. – 4,0%), 3,0% приходится на постинъекционные инфекции (2018 г. – 2,0%, 2017 г. – 1,3%), случаев острых кишечных инфекций и инфекций мочевыводящих путей не зарегистрировано (ОКИ 2018 г. – 4,6%, 2017 г. – 0, ИМВП 2018 г. – 0,6%, 2017 г. – 0).

В медицинских организациях хирургического профиля зарегистрировано 22 случая ИСМП против 58 случаев в 2018 г. (2017 г. – 48), из них 81,8% приходится на пневмонии (2018 г. – 51,7%, 2017 г. – 33,3%), 13,6% приходится на послеоперационные инфекции (2018 г. – 44,8%, 2017 г. – 66,7%), постинъекционных инфекций не зарегистрировано (2018 г. – 1,7%, 2017 г. – 0), 4,5% приходится на острые кишечные инфекции (2018 г. – 1,7%, 2017 г. – 0).

В детских стационарах (отделениях) в зарегистрировано 13 случаев ИСМП (2018 г. – 0, 2017 г. – 0).

Число ГСИ среди новорожденных в сравнении с 2018 осталось на одном уровне – 5 случаев (2018 г. – 5, 2017 г. – 3 сл.), показатель заболеваемости составил 0,6 на 1000

родившихся живыми (2018 г. – 0,5, 2017 г. – 0,31).

В родовспомогательных учреждениях количество внутриутробных инфекций новорожденных уменьшилось на 24,5% составило 332 случаев (2018 г. – 440 сл., 2017 г. – 474 сл.).

Среди родильниц количество ГСИ снизилось на 30,0%, составив 63 случаев против 90 сл. в 2018 году (2017 г. – 50).

В 2019 году в медицинских организациях зарегистрировано 35 случаев послеоперационных инфекций (ПОИ), что на 47% ниже, чем в 2018 г. (66) (2017 г. – 53). Из общего числа зарегистрированных ПОИ 91,4% приходится на родовспомогательные учреждения (2018 г. – 60,6%, 2017 г. – 39,6%); 8,6% выявлены в стационарах хирургического профиля (2018 г. – 39,4%, 2017 г. – 60), в детских стационарах ПОИ не зарегистрированы (2017 г. – 0).

Показатель заболеваемости ПОИ по всем стационарам составил 1,1 на 1000 прооперированных больных, что на 32,5% ниже уровня 2018 года (2018 г. – 1,63, 2017 г. – 1,17).

Зарегистрировано 70 случаев пневмоний, что на 32% ниже, чем в 2018 г. (103) (2017 г. – 60). Из общего числа зарегистрированных пневмоний 74,2% выявлены в прочих стационарах (2018 г. – 70,8%, 2017 г. – 73,3%), 25,7% - в стационарах хирургического профиля (2018 г. – 29,1%, 2017 г. – 26,6%), в детских стационарах и родильных домах пневмонии в 2019 г. не зарегистрированы (2018 г. – 0, 2017 г. - 0).

При исследовании бактериальной контаминации предметов внешней среды в ходе контрольно-надзорных мероприятий выявляемость санитарно-показательных микроорганизмов в 2019 году составила 2,9% (2018 г. – 1,0%, 2017 г. – 0,41%), в хирургических стационарах доля проб, несоответствующих гигиеническим нормативам составила 0,8% (2018 г. – 0,6%, 2017 г. – 0,14%), в детских стационарах – 0% (2018 г. – 1,1%, 2017 г. – 0,71%), в учреждениях родовспоможения – 5,7% (2017 г. – 0,43%, 2016 г. – 0,2%).

При исследовании воздушной среды в детских, амбулаторно-поликлинических и стоматологических учреждениях воздух соответствовал гигиеническим нормативам. В родовспомогательных и хирургических учреждениях доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам составила 17,4% (2018 г. – 1,6%, 2017 г. – 2,5%).

Показатели стерильности изделий медицинского назначения в организациях хирургического профиля, детских, стоматологических, амбулаторно-поликлинических и учреждениях родовспоможения соответствуют качественным показателям (2018 г. – 0, 2017 г. – 0,27%).

Оснащенность медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями в 2019 году составила 92,2% (2018 г. – 97,4%, 2017 г. – 100%), дезинфекционными камерами – 86% (2018 г. – 88,8%, 2017 г. – 94,1%).

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области завершён комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очаге хронического вирусного гепатита С ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница».

Ориентировочные временные границы эпидемического очага с 2000 по 2018 годы. Общее количество пострадавших детей составило 169 человек. По результатам расследования гипотезы о заражении детей после проведения гемотрансфузий компонентов крови, от персонала и в бытовых условиях не нашли своего подтверждения.

Установлена и доказана молекулярно-генетическими исследованиями причинно-следственная связь между оказанием медицинской помощи в ГАУЗ АО «АОДКБ» и инфицированием вирусным гепатитом С пострадавших. Одна из основных причин -

несоблюдение требований эпидемиологической безопасности при оказании медицинской помощи и санитарно-противоэпидемического режима.

На случай возникновения особо опасных инфекционных заболеваний в медицинских организациях оформлены паспорта, откорректированы схема оповещения, план-схемы развертывания госпиталей, имеется запас защитной одежды, укладки для забора материала на лабораторное исследование и личной профилактики укомплектованы. Проводится подготовка персонала по клинике, эпидемиологии опасных инфекций, а также отработка практических навыков по забору материала от больных для лабораторного исследования и одевания защитной одежды. Возможность разделения потоков больных опасными инфекциями и персонала с соблюдением требований режима биологической безопасности имеется.

В ходе проведения проверок выявлены нарушения требований санитарного законодательства в части не проведения в полном объеме этиологической расшифровки инфекционных заболеваний, несоблюдения порядка передачи экстренных извещений о регистрации инфекционных заболеваний, дезинфекционного режима и правил обеззараживания воздуха в помещениях, не соответствия уровней бактериальной обсемененности воздушной среды в помещениях с классом частоты А и Б, несоблюдения правил временного хранения и транспортировки медицинских отходов, не соответствия внутренней отделки помещений, не оборудовании приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, не обеспечение поточности технологических процессов, отсутствие систем кондиционирования воздуха, не соблюдение санитарно-бытовых условий для персонала.

Заместителем председателя Правительства Амурской области утвержден, а руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и внештатным специалистом по инфекционным болезням Минздрава России в федеральном округе Российской Федерации согласован «План мероприятий («Дорожная карта») по приведению медицинских организаций инфекционного профиля Амурской области в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов».

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на территории Амурской области, разработан «Комплексный план мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в медицинских организациях Амурской области на 2019-2023 годы», утвержденный заместителем председателя Правительства Амурской области.

Постановлением Правительства Амурской области от 16.09.2019 №523 утверждена «Межведомственная программа «Лечение и реабилитация детей с вирусным гепатитом С в Амурской области на 2019-2022 годы».

Острые кишечные инфекции

Острые кишечные инфекции (ОКИ) по-прежнему занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости, в целом за 2019 г. зарегистрировано 6 442 случаев заболеваний, показатель составил 812,16 на 100 тыс. населения, что на 9,4% ниже показателя прошлого года (896,64 на 100 тыс. населения) (рис. 36).

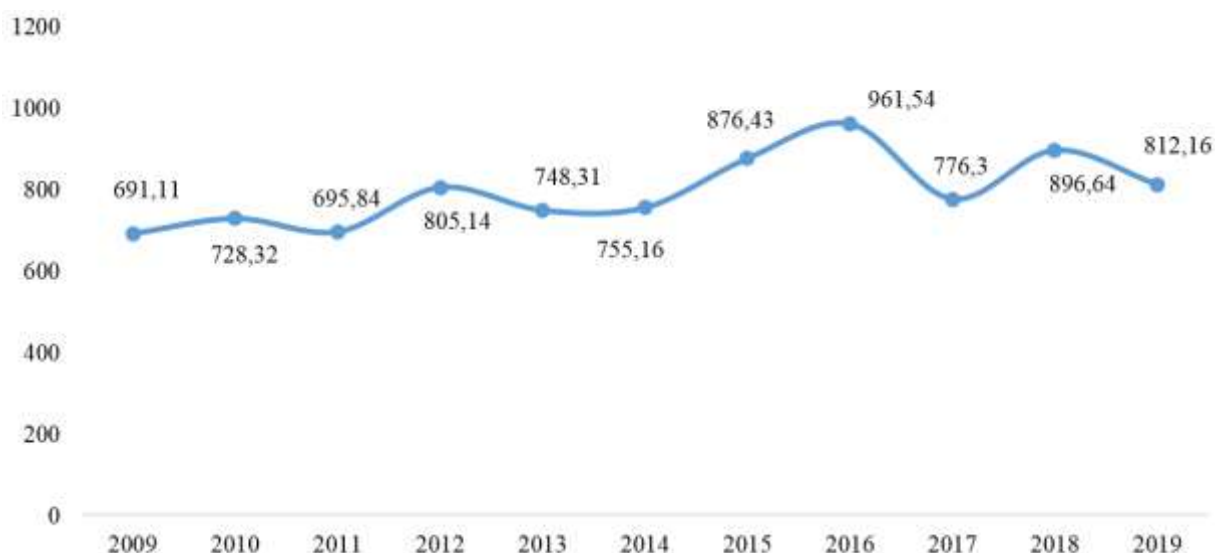


Рис. 36. Многолетняя динамика заболеваемости кишечными инфекциями в Амурской области

Территориями эпидемиологического риска по сумме ОКИ по-прежнему являются город Благовещенск и прилегающий Благовещенский район, где уровень заболеваемости превышает областной показатель на 97,2% и 71,8% соответственно.

Несмотря на отрицательную динамику заболеваемости в структуре ОКИ неустановленной этиологии сравнительно с прошлым годом на 17,4% (2 905 случаев заболеваний против 3 540 случаев в 2018 г.), проблема этиологической расшифровки ОКИ продолжает сохранять свою актуальность.

Наиболее остро данная проблема зафиксирована на ряде административных территорий области, где этиологическая расшифровка ОКИ практически не проводится – г. Шимановск, Свободный, Тында, Тындинский, Свободненский и Архаринский районы, что приводит к назначению неадекватного лечения заболевшим, формированию носительства и несвоевременному проведению противоэпидемических мероприятий. (рис. 37).

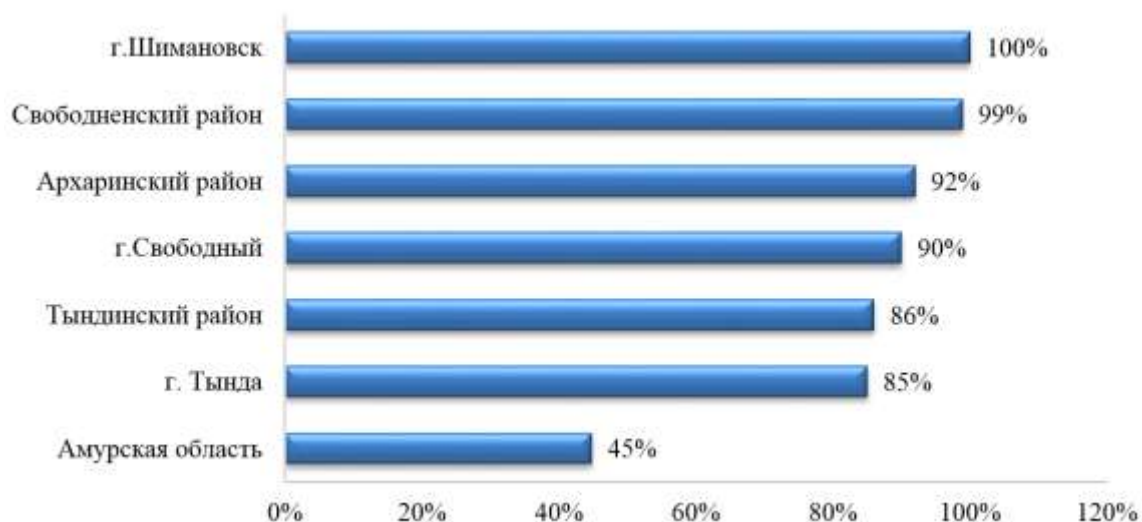


Рис. 37. Административные территории с наибольшим удельным весом ОКИ неустановленной этиологии (%)

Наряду с этим, отмечается увеличение удельного веса ОКИ установленной этиологии, на долю которых пришлось 55,19% от всех зарегистрированных случаев. За

2019 год зарегистрировано 3 260 случаев, показатель заболеваемости составил 411,0 на 100 тыс. населения, что на 15,5% выше показателя 2018 года (рис. 58), на 19,9% выше показателя по Дальневосточному федеральному округу (329,06) и на 58,97% среднероссийского (168,62).

Ежегодно в структуре ОКИ на долю вирусных инфекций (рота- и норовирусные инфекции) в среднем приходится более 50 %, в 2019 году это значение достигло 71,2% (67,8% – 2018 г.).

Показатель заболеваемости ротавирусной инфекцией установился на уровне прошлого года и составил 188,6 на тыс. населения.

Продолжается рост количества заболеваний норовирусной инфекцией (НВИ) с активным вовлечением в эпидемический процесс детского населения. За прошедший год в Амурской области зарегистрировано 558 случаев заболеваний НВИ, показатель заболеваемости (70,35 на 100 тыс. населения), превысил уровень 2018 года (49,22 на 100 тыс. населения) на 42,9%, превысил уровень 2017 года (10,98) в 6,4 раза.

В структуре заболевших более 70% приходится на детей до 6-ти лет. Наиболее высокие показатели заболеваемости ОКИ отмечаются в городах Благовещенск, Белогорск, Райчихинск и Благовещенском районе.

Норовирусная инфекция является одной из ведущих причин формирования групповых очагов инфекционных заболеваний среди детских организованных коллективов. За 2019 год в Амурской области было зарегистрировано 3 групповых очага норовирусной инфекции с общим количеством пострадавших – 42 человека.

В октябре 2019 года среди воспитанников МАДОУ – ЦРР Детский сад № 7 г. Завитинска зарегистрированы случаи ОКИ, вызванные возбудителем Норволк, с общим количеством пострадавших 21 человек, в том числе 19 больных и 2 активновывявленных. Согласно результатам молекулярно-генетического типирования проведенного ФБУН «Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора» в 6-ти пробах выявлен норовирус генотип GI.P12-GII-3. Причиной распространения инфекции явилось наличие сотрудника пищеблока с клиническими проявлениями острой кишечной инфекции, не обращавшегося за медицинской помощью и осуществлявшего приготовление блюд с последующим распространением пищевым путем в условиях несоблюдения противоэпидемических мероприятий.

В декабре 2019 года среди воспитанников группы дошкольного образования при МБОУ «СОШ п.г.т. Ерофей Павлович» зарегистрирован очаг групповой заболеваемости с общим числом пострадавших – 15 человек, в том числе 13 больных и 2 активновывявленных. Согласно полученным результатам молекулярно-генетического исследования ФБУН «Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора» определен генотип норовируса GI.Pe-GII.4. Причиной возникновения группой заболеваемости явился занос инфекции сотрудником учреждения с реализацией контактно-бытового пути передачи в условиях несоблюдения противоэпидемических мероприятий.

12 декабря 2019 года в МАДОУ «Детский сад № 40 г. Благовещенска» зарегистрировано 6 случаев заболевания острой кишечной инфекцией, вызванные возбудителем Норволк. Источником инфекции явился сотрудник пищеблока, осуществлявший приготовление блюд, в связи с чем произошло дальнейшее распространение инфекционного заболевания в условиях несоблюдения противоэпидемических мероприятий. По результатам молекулярно-генетического исследования, проведенного в ФБУН «Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора», в биологическом материале заболевших определен норовирус генотипа GI.P16-GII.2.

Продолжается работа по проведению обследований на кишечную группу

инфекций вирусной этиологии работников пищеблоков загородных летних оздоровительных учреждений в соответствии с Постановлениями Главного государственного санитарного врача по Амурской области, а также декретированных работников летних оздоровительных организаций всех форм собственности. Реализация данной профилактической меры позволила исключить занос источника заражения в организованные коллективы и не допустить групповой заболеваемости.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области проводится активное взаимодействие с ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора в ходе которого проводится углубленное молекулярно-генетическое и вирусологическое изучение пейзажа кишечных вирусов в Амурской области, а также определение биологических свойств и эпидемиологического типирования их изолятов. Ведущим генотипом норовируса является (NoV) GI.6, имеющий высокий эпидемический потенциал к формированию групповых очагов заболеваемости.

В 2019 году регистрировались единичные случаи заболеваний бактериальной дизентерией, показатель заболеваемости составил 1,38 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года на 64,02% или на 7 случаев. При этом, уровень заболеваемости в Амурской области ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (1,83) на 24,0% раза и среднероссийского (4,59) в 3,3 раза. Бактериологическое подтверждение дизентерии составило 81,1%, из них на дизентерию, вызванную шигеллами Флекснера пришлось 88,9%, а на Шигеллез Зонне 11,1% - 1 случай.

Одной из мер профилактики заболеваемости дизентерией является ежегодная предсезонная иммунизация работников пищевых предприятий и других декретированных групп населения. В 2019 году иммунизация против дизентерии Зонне проводилась на всех административных территориях области, привито 3 333 человека.

Сальмонеллёз

По данным многолетней динамики в Амурской области в развитии эпидемического процесса по заболеваемости сальмонеллезом наблюдается ярко выраженная цикличность с регистрацией показателей от 25,69 до 60,5 на 100 тыс. населения. За 2019 год зарегистрировано 266 случаев, показатель заболеваемости составил 33,33 на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года (25,69) на 8,0% и показателя по Дальневосточному федеральному округу (45,3) на 43,3%. Однако, показатель заболеваемости сальмонеллезом, по-прежнему, превышает среднероссийский (24,20) на 27,4% (рис. 38).

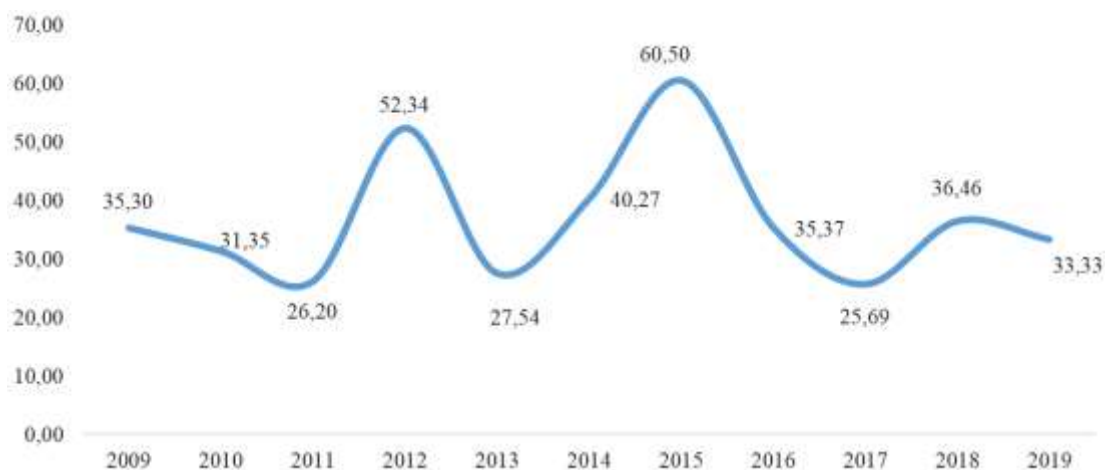


Рис. 38. Динамика заболеваемости сальмонеллёзом в Амурской области 2009–2019 гг.

Как и в предыдущие годы определяют заболеваемость 2 административные территории, где отмечается превышение областного показателя: г. Благовещенск (79,63) – в 2,4 раза, который отнесен к территории риска и Благовещенский район (57,7) – на 72,0%.

За 2019 год доля заболевших сальмонеллёзом в Благовещенске составила 69,1% от всех зарегистрированных случаев в области.

По данным анализа социально-возрастной структуры заболеваемости установлено, что на детское население до 14-ти лет приходится 47,0% от всех заболевших, из них на неорганизованных пришлось 47,4%.

Факторами передачи возбудителя, как правило, являлись блюда из курицы, мясная продукция и яйцо. Ведущий путь инфицирования - пищевой, опосредованно через контактно-бытовой. В 2019 году в 6 пробах пищевых продуктов обнаружены: 3 – *Salmonella enteritidis* (фарш из мяса индейки, окорочок из мяса птицы), 1 – *Salmonella infantis* (полуфабрикат из мяса птицы), 2 – *Salmonella* группы O:7 (C1) (котлеты мясные, куриные).

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области на протяжении последних лет проводятся мероприятия, направленные на снижение заболеваемости.

Осуществляется обмен информацией об эпизоотологической и эпидемиологической обстановке по сальмонеллезной инфекции и результатах лабораторных исследований продуктов животноводства и птицеводства, проведение анализа и оценки проводимых мероприятий по профилактике сальмонеллеза на административных территориях области, контроль выполнения ветеринарного законодательства в части профилактики сальмонеллеза у животных и птицы в птицеводческих и животноводческих хозяйствах области, бактериологического обследования на сальмонеллёз детей до 2-х лет и их матерей (или других родственников) при поступлении на стационарное лечение, проведение ежегодного лабораторного обследования на кишечную группу инфекций работников организаций различных форм собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющих деятельность по производству и реализации пищевых продуктов с целью выявления больных (носителей) сальмонеллезом и другие.

За 2019 год в ходе контрольно-надзорных мероприятий установлены факты наличия возбудителя сальмонеллеза в сырье и готовой продукции при производстве мясных полуфабрикатов, в результате чего всего изъято и утилизировано 17 кг продукции.

По взаимодействию с референс-центром по мониторингу за сальмонеллезами ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора (г. Москва) в 2019 году направлено 6 культур сальмонелл на идентификацию.

В 2019 году на территории Амурской области групповой и вспышечной заболеваемости сальмонеллёзом не зарегистрировано.

Групповые инфекционные заболевания

В 2019 году зарегистрировано 7 очагов групповой заболеваемости (3 очага острой гастроэнтеропатии, вызванной норовирусом, с количеством пострадавших 38 человек, активно-выявленных – 4 чел., 2 очага энтеровирусной инфекции с количеством пострадавших 3 человек, активно-выявленных – 6 чел., 1 очаг фолликулярной ангины с количеством пострадавших 43 чел., 1 очаг хронического вирусного гепатита С, с количеством пострадавших 169 чел., в том числе детей до 17 лет - 219. Пути передачи: контактно-бытовой в 3 очагах, пищевой в 2 очагах, воздушно-капельный с присоединением контактно-бытового пути в 1 очаге, искусственный –

при инвазивных медицинских вмешательствах в 1 очаге.

Причинами, способствовавшими распространению заболеваемости в очагах, послужили нарушения требований санитарного законодательства: несвоевременная изоляция первых заболевших, наличие в учреждениях носителей инфекции, нарушение правил дезинфекционных мероприятий, несвоевременное проведение противоэпидемических мероприятий, передача вируса гепатита С в медицинской организации при проведении парентеральных манипуляций, систематические нарушения требований к сбору, обеззараживанию, хранению, транспортировке и утилизации медицинских отходов класса Б, не проведение медицинскими работниками комплекса мероприятий в отношении контактных лиц в части их выявления, учета, лабораторного обследования на ВГС и наблюдения за очагом.

С целью локализации очагов Управлением Роспотребнадзора по Амурской области оперативно проведены эпидемиологические расследования для установления границ, выявления источников, контактных лиц, путей и факторов передачи инфекции, причин и условий, способствовавших возникновению заболеваемости.

По результатам были организованы и проведены дополнительные противоэпидемические мероприятия, которые обеспечили своевременную ликвидацию очагов без дальнейшего распространения в организованных коллективах, медицинской организации и вне них.

Природно-очаговые и зооантропонозные инфекциям

В 2019 году на территории области регистрировались спорадические случаи заболеваний природно-очаговыми и зооантропонозными инфекциями. Всего зарегистрировано 24 случая, что ниже уровня прошлого года. Снижение заболеваемости ПОИ, зарегистрировано за счёт снижения уровня заболеваемости клещевым боррелиозом, клещевым энцефалитом. Не регистрировались случаи листериоза, лептоспирозов, туляремии, сибирской язвы. Зарегистрировано по одному случаю заболевания бруцеллезом и бешенством. С целью выявления территорий эпидемиологического риска в 2019 году проводилось эпизоотологические обследования природных очагов инфекций, осуществлялось изучение видового состава, биотопического распределения и численности млекопитающих-носителей инфекции и членистоногих-переносчиков, а также отлов животных и сбор эктопаразитов и других объектов окружающей среды для лабораторных исследований.

Туляремия

Заболеваемость туляремией среди населения Амурской области не регистрируется с 2007 года.

В 2019 году на наличие антител к туляремийному микробу серологическим методом проведены исследования 667 млекопитающих (дикие животные, мышевидные грызуны), по результатам которых положительные находки обнаружены в 3,4% проб (в 2018 г. – 5,1; в 2017 г. – 4,0; в 2016 г. – 1,4%, в 2015 г. – 1,8%; в 2014 г. – 3,3%). Также добыто 281 млекопитающих, относящихся к I группе чувствительности к туляремийному микробу, из которых 3,2% проб составили серопозитивные находки.

При исследовании 590 имаго иксодовых клещей наличие антигена *F.tularensis* не обнаружено (в 2018г. – 1%; в 2017 г. – 6,4%; в 2015 г. – 1,7%; в 2014 г. – 0,8%). Серологическими методами в 2019 году на туляремию исследовано 61 проба помета хищников и гнезд мелких млекопитающих, положительные находки не обнаружены. При исследовании 12 проб слепней (240 экз) рода *Hubomitra*, *Atyiotus*, *Tabanus* антиген *F.tularensis* не обнаружен. Исследование проводят в соответствии с МУ 3.1.2007-05

«Эпидемиологический надзор за туляремией».

С целью оценки состояния противотуляремийного иммунитета населения, проживающего на территориях природных очагов туляремии, в 2019 году исследовано 494 сыворотки крови населения Амурской области, из них серопозитивных – 34 пробы, что составило 7% от исследуемого материала (в 2018 г. – 3,6%, 2017 г. – 13,4%; в 2016 г. – 8,2%). Результаты скрининга свидетельствуют о наличии анamnестических антител у обследованных лиц, что связано с перенесенным бессимптомным инфекционным процессом в прошлом и подтверждает наличие малоактивных очагов туляремии в Тамбовском, Константиновском, Благовещенском, Ивановском и Селемджинском районах.

В 2019 г. в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы» подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» за счет средств областного бюджета приобретено 400 доз вакцины против туляремии на общую сумму 70 000 рублей, что позволило выполнить план иммунизации против туляремии в 2019 году на 100%, ревакцинации на 100% (в 2018 г. – 101,0%).

В рамках взаимодействия с ФКУЗ «Иркутский НИПЧИ Сибири и ДВ Роспотребнадзора» 2 раза в год предоставляется обзор состояния популяций и численности мелких млекопитающих и прогноз на следующее полугодие, и в ежемесячном режиме информация об эпидемиолого-эпизоотической ситуации на курируемой территории.

В целях проведения информационно-разъяснительной работы среди населения о мерах профилактики туляремии совместно с министерством здравоохранения Амурской области в 2019 году размещено 7 статей в местной периодической печати, разработано и распространено 760 памяток по профилактике туляремии, выпущено 12 санбюллетеней. Информация по профилактике туляремии размещена на 11 стендах медицинских организаций и на сайте Управления.

В медицинских организациях проведено 24 обучающих семинара по вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики природно-очаговых инфекций, в том числе туляремии, с охватом 1 523 медицинских работника. Среди населения проводились лекции и беседы о мерах профилактики туляремии в школах, СУЗах, ВУЗах.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)

Заболеваемость ГЛПС в многолетней динамике имеет тенденцию к росту. В области регистрируется спорадическая заболеваемость данной инфекцией, летальных случаев за текущий год не зарегистрировано (рис.39).

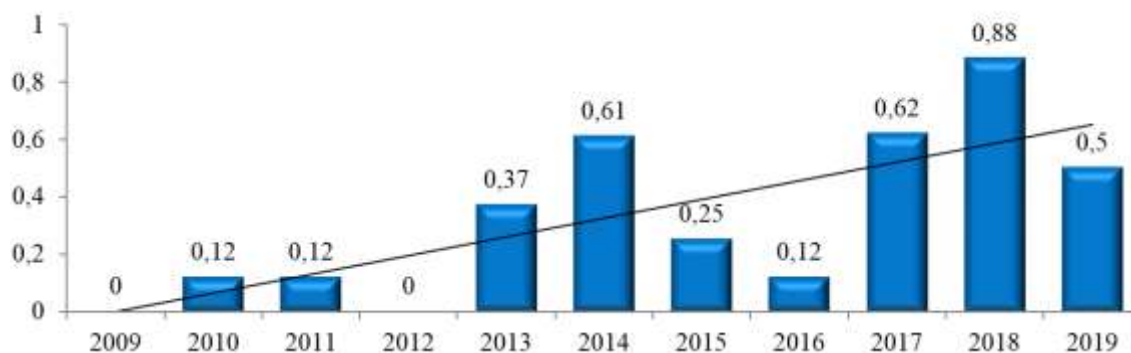


Рис.39. Многолетняя динамика заболеваемости ГЛПС населения Амурской области 2009-2019 гг.

Природные очаги ГЛПС занимают около 23% площади Амурской области, границы очагов охватывают 6 районов.

Наиболее активные природные очаги ГЛПС расположены на территориях Тамбовского, Бурейского, Октябрьского, Сковородинского, Мазановского и Благовещенского районов.

В целях изучения роли мелких млекопитающих в циркуляции хантавирусов, серологическому обследованию в 2019 году подвергнуты 667 экземпляра мышевидных грызунов, положительные находки обнаружены в 9 пробах 1,3% (в 2018 г. – 0,8%; в 2017 г. – 1,3%, в 2016 г. – 0,25%).

С целью определения коллективного иммунитета к возбудителю ГЛПС методом ИФА проведены лабораторные исследования 494 сыворотки крови населения Амурской области, в 7% из которых (35 проб) обнаружены антитела класса IgG (в 2018 г. – 3,5%, 2017 г. – 9,1%, в 2015 г. – 13,8%).

В 2019 году зарегистрировано 4 случая заболеваемости ГЛПС, показатель заболеваемости (0,50 на 100 тыс. населения), что ниже показателя за аналогичный период прошлого года (0,88) на 3 случая, выше среднемноголетнего уровня на 28,0% (0,36), но ниже заболеваемости Российской Федерации (9,55) в 18,9 раз.

Клещевые инфекции

В 2019 году по поводу присасывания клещей в медицинские организации области обратилось 1 923 человека, что на 6,5% меньше, чем в 2018 году (2 057). По данным оперативного мониторинга из общего числа пострадавших от укусов подлежали экстренной специфической профилактики иммуноглобулином 714 человек (37,12%), получили экстренную серопротекцию 547 человек, что составило 77% от числа подлежащих.

Основной причиной не проведения экстренной серопротекции являются позднее обращение пострадавших за медицинской помощью – 2,4%, отказы населения от проведения серопротекции приходится – 4,3%, наличие медицинских отводов – 0,4%, прочие причины – 12,2%.

Общая численность иксодовых клещей в 2019 году составила 7,8 особи на фл/км общего маршрута, что на 1,6% выше показателя предыдущего сезона (в 2018 г. – 4,9; в 2017 г. – 9,3; в 2016 г. – 5,2; в 2015 г. – 2,7; в 2014 г. – 7,4, особи на фл/км). Активность иксодовых клещей в эпидсезон 2019 г. составила 188 суток (в 2018 г. – 191 сутки; в 2017 г. – 204 суток; в 2016 г. – 185 суток; в 2015 г. – 216 суток; в 2014 г. – 209 суток).

При исследовании клещей, положительные результаты на клещевой вирусный энцефалит (КВЭ) обнаружены в 0,3% (2 случая), на клещевой боррелиоз – в 7,8% проб, клещевой риккетсиоз – в 1,0% проб, гранулоцитарным анаплазмоз – в 1,5% проб, моноцитарным эрлихиоз – в 0,5% проб, положительные результаты на туляремия не обнаружены.

В рамках реализации Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 12.05.2011 г. № 53 «Об усовершенствовании эпидемиологического надзора и профилактических мероприятий в отношении клещевого вирусного энцефалита» проведены исследования напряженности иммунитета к вирусу клещевого энцефалита у лиц, не привитых против КВЭ на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области», обнаружены 22 серопозитивных проб или 3,3% из 670 сывороток. В рамках взаимодействия с ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» в 2019 году исследование сывороток крови методом определения иммуноглобулинов класса G к возбудителю КЭ и реакции нейтрализации ВКЭ (штамм Софьин) не проводилось, так как серопозитивных проб от

лиц из не эндемичных районов при обследовании на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» зарегистрировано не было.

В 2019 г. подлежало акарицидным обработкам площадь 290 га, в том числе 210 га территории ЛОУ. По результатам еженедельного мониторинга были внесены изменения в план, подлежащих акарицидным обработкам территорий с увеличением площадей на 61 га, за счет обработок зон отдыха и садово-огородных участков.

Фактически в 2019 г. в Амурской области обработано 379,1 га с учётом повторных обработок, что на 24,5% ниже, чем в 2018 году (471,84 га), снижение площади акарицидных обработок связано со сложными погодными условиями (дожди). Обработано в 2019 году территорий летних оздоровительных учреждений и дошкольных образовательных учреждений 231 га (план 210 га). На эпидсезон 2019 года на проведение акарицидных обработок было запланировано 11,000 млн. рублей, выделено и освоено 10,899 млн. рублей из средств областного и муниципального бюджета, предприятий, организаций и средств граждан. Качество акарицидной обработки составило 100%.

Лабораторная диагностика клещевых инфекций, в том числе КВЭ, проводится методом ИФА на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и методом ИФА и ПЦР в ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная больница». На КВЭ в 2019 году проведено 991 исследование методом ИФА и 1 168 исследований методом ПЦР. Экспресс-исследования клещей проводятся только на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и его 4 филиалах.

Территориями Амурской области, эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту, являются Архаринский, Бурейский, Зейский, Магдагачинский, Мазановский, Ромненский, Свободненский, Селемджинский, Сковородинский, Тындинский, Шимановский районы, г. Зeya, г. Свободный, г. Тында, г. Шимановск, ЗАТО п. Углегорск.

В 2019 г. в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы» подпрограммы «Вакцинопрофилактика» запланировано и выделено 47,319 млн. руб., что позволило приобрести 64 890 доз вакцины против КВЭ, что составило 100 % от заявки. Из средств муниципального бюджета, предприятий, организаций, страховых компаний и личных средств граждан были выделены 15,545 млн. рублей.

В соответствии с решением областной санитарно-противоэпидемической комиссии вся поступившая вакцина в первоочередном порядке была направлена для иммунизации детского населения и ревакцинацию взрослого.

Всего в 2019 году привито против КВЭ 57 744 человек или 96,2% от плана (60 041 человек), в том числе детей 22 469 человека или 92,2% от плана (24 369).

Охват населения, проживающего на эндемичных по КВЭ территориях, прививками против КВЭ составил 89,6%, в том числе детей 97,8%. Охват профессиональных групп риска по КВЭ составляет 76,2%.

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Амурской области от 30.03.2016 г. № 1 «О дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятиях при организации отдыха и оздоровления детей» определены профилактические и противоэпидемические мероприятия, в части необходимости благоустройства территорий, проведения дератизационных мероприятий, энтомологических обследований, акарицидных обработок территорий ЛОУ, иммунизации против КВЭ. Выдача разрешительных документов на деятельность летних оздоровительных учреждений осуществлялась только при наличии документов, подтверждающих проведение акарицидной обработки и вакцинации персонала против КВЭ.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и министерством здравоохранения Амурской области разработано и издано 10 321 памяток, брошюр и листовок, которые были распространены среди населения всех административных территорий. На всех эндемичных по КВЭ административных территориях (16) установлены предупреждающие баннеры.

Заболевания клещевым боррелиозом не регистрировались (2018 г. – 5 сл.) (рис.40).

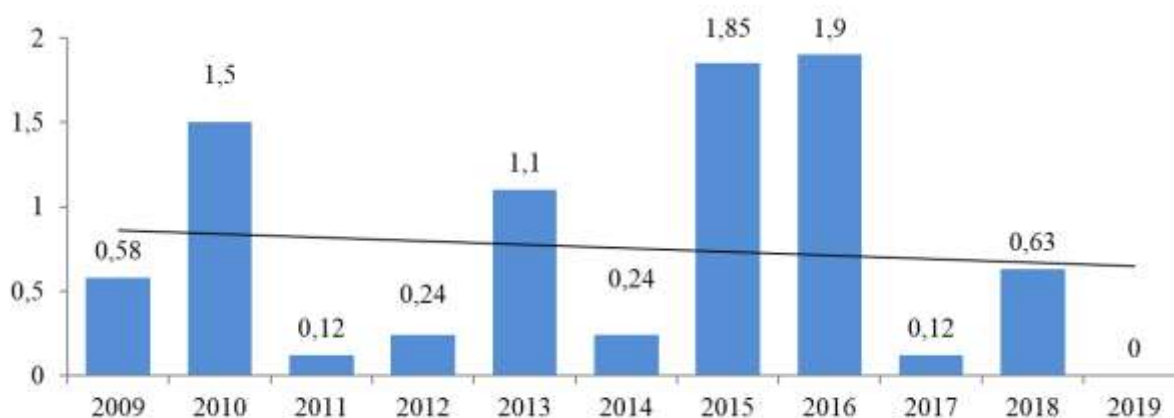


Рис.40. Многолетняя динамика заболеваемости клещевым боррелиозом в Амурской области 2009–2019 гг.

В 2019 году зарегистрировано 10 случаев клещевого риккетсиоза, показатель составил 1,26 на 100 тыс. населения (2018 г. – 0, 2017 г. – 7), что ниже показателя по Дальневосточному федеральному округу (7,82) на 6,2%, и ниже среднероссийского (1,53) на 17,6%. В многолетней динамике заболеваемости прослеживается чёткая тенденция к снижению (рис.41).

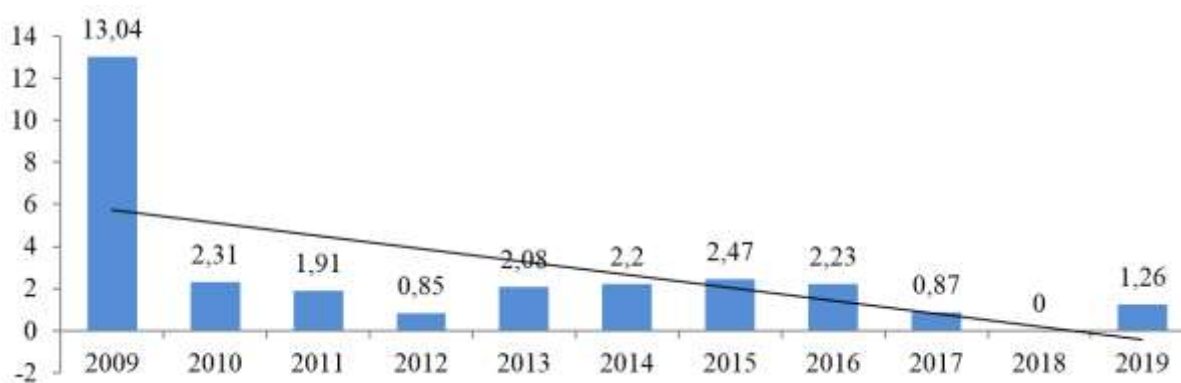


Рис.41. Многолетняя динамика заболеваемости клещевым риккетсиозом в Амурской области 2009-2019 гг.

В 2019 году заболевания клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ) не регистрировались (2018 г. – 0).

Информация об эпидемиологической ситуации по клещевым инфекциям в еженедельном режиме размещалась в еженедельном режиме на официальном сайте Управления. В 2019 г. в средствах массовой информации размещено 68 статей,

проведено 35 выступлений по телевидению, 43 по радио, распространено среди населения 10 321 памяток и листовок, проведено 53 78 бесед с охватом 9 845 человек, 149 лекций с охватом 3 286 человек.

По соблюдению требований санитарного законодательства по профилактике клещевого вирусного энцефалита проведено 178 проверок, из них выявлены нарушения: по организации иммунизации – 2, проведению акарицидных обработок – 2, проведение экстренной серопротекции – 3. Привлечено к административной ответственности 7 лиц, наложено штрафов на общую сумму 31,00 тыс. руб.

Бешенство

В 2019 году сложилась напряженная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости бешенством среди животных и людей – на 7 административных территориях регистрировались лабораторно-подтвержденные случаи бешенства среди диких и домашних животных, также зарегистрирован один летальный случай от бешенства при укусе человека летучей мышью, лабораторно подтвержденный на базе ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» – выделена специфическая РНК вируса бешенства (лиссавирус).

На уровне Правительства Амурской области с участием представителей заинтересованных министерств, ведомств и учреждений проведено 7 заседаний чрезвычайной противоэпизоотической комиссии, решениями которой утверждены и реализованы «Планы санитарно-ветеринарных и санитарно-противоэпидемических мероприятий по ликвидации очага бешенства», а также определены меры, направленные на предупреждение распространения заболеваний среди животных и людей.

На территории Амурской области продолжает действовать закон № 254-ОЗ от 11.10.2013 г. «О регулировании численности безнадзорных животных на территории Амурской области и наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями Амурской области по организации проведения мероприятий по регулированию численности безнадзорных животных».

Реализуется Постановление Правительства Амурской области от 30.12.2013 г. №712 (ред. от 02.06.2015 г.) «Об утверждении Порядка расходования субвенций из областного бюджета, предоставляемых местным бюджетам на осуществление государственных полномочий по организации проведения мероприятий по регулированию численности безнадзорных животных».

Антирабическая помощь населению оказывается в условиях травматологических и хирургических кабинетов медицинских организаций области. В областном центре на базе Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» функционирует антирабическое отделение.

В 2019 году зарегистрировано 1 749 человек, пострадавших от укусов, оцарапываний и ослонений животными, показатель 219,1 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2018 года в 1,3 раза (169,1), ниже показателя по Дальневосточному Федеральному округу в 1,8, раза (391,53) и ниже среднероссийского показателя в 1,2 раза (270,19).

Из числа пострадавших, оказанию антирабической помощи подлежало 89,5%, антирабическое лечение получили 64,7% лиц от числа подлежащих. В 24,8% случаев пострадавшие отказались от прививок.

План иммунизации против бешенства в Амурской области составил 100% (223 чел.), ревакцинация составила также 100%.

В целях профилактики заражения животных проводятся мероприятия по иммунизации против бешенства. Так, в текущем году вакцинировано против бешенства всего 275 939 животных, в том числе 120 000 диких, 36 406 домашних и 119 533 сельскохозяйственных.

С целью проведения информационно-разъяснительной работы среди населения на сайтах Управления Роспотребнадзора по Амурской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и Министерства здравоохранения Амурской области неоднократно размещались информации о мерах профилактики бешенства.

Сибирская язва

На территории области случаи заболеваний сибирской язвой среди людей не регистрируются с 1957 года, а среди животных – с 1987 года.

В Кадастре стационарно неблагополучных по сибирской язве пунктов Российской Федерации учтены 112 пунктов, расположенных на территории Амурской области.

В 2019 году проведены исследования 30 проб от больных с неясной этиологией. Все пробы отрицательные.

В 2019 году совместно с Управлением ветеринарии Амурской области продолжена работа по инвентаризации стационарно неблагополучных пунктов по сибирской язве с отметкой географических границ посредством систем Глонас/GPS, а также учет скотомогильников, в том числе заброшенных и бесхозных.

Объем профилактических прививок людей против сибирской язвы выполнен на 100%, привито более 118 тысяч животных (из них 83 731 - КРС, 6 200 – олени, 6 553 – лошади, 22 189 - МРС).

Иерсиниозы

Ежегодно в Амурской области заболеваемость иерсиниозами регистрируется на спорадическом уровне. В 2019 году зарегистрировано 2 случая псевдотуберкулеза (0,25 на 100 тыс. населения), что выше уровня прошлого года на 2 случая (в 2018 г. случаев псевдотуберкулеза не зарегистрировано).

Зарегистрировано 2 случая кишечного иерсиниоза (0,25 на 100 тыс. населения), что ниже уровня 2018 года (0,50) на 2 случая.

С целью мониторинга за инфицированностью иерсиниями и оценки эпидемиологической роли мелких млекопитающих, геннодиагностическим и бактериологическим методами исследовано 667 мышевидных грызуна, выявлено 0,1% серопозитивных проб (в 2018 г. – 0,5%; в 2017 г. – 0,3%; в 2016 г. – 0,5%), что подтверждает наличие малоактивных очагов иерсиниозов в области и не исключает заболеваемость людей данными инфекциями.

Лептоспирозы

На территории Амурской области заболеваемость населения лептоспирозом не регистрируется более 10 лет.

В 2019 году в рамках серомониторинга проведены исследования 31 пробы от населения, результаты отрицательные. Геннодиагностическими методами на детекцию лептоспирозного антигена были исследованы 667 мышевидных грызуна. Положительные находки обнаружены в 4 пробах или 0,6% (в 2018 г. – 0,2%; в 2017 г. – 2,3%; в 2016 г. – 2,5%; в 2015 г. – 1,1%; в 2014 г. – 1,7%), что подтверждает наличие малоактивных очагов иерсиниозов в области. За последние 3 три года (2017-2019 гг.)

против лептоспироза привито 75 человек из числа профессионально угрожаемого контингента.

Лихорадка западного Нила

Заболеваемость Лихорадка Западного Нила (ЛЗН) на территории Амурской области не регистрируется. С целью мониторинга за циркуляцией возбудителя ЛЗН (ВЗН) на территории области ежегодно с 2011 года проводятся лабораторные исследования биологического материала (птица, насекомые) методом ПЦР. За анализируемый период исследовано 510 комаров и 150 птиц, все результаты отрицательные.

Холера

На территории Амурской области, с учётом характера использования водного объекта, количества и места сброса сточных вод в водоём, результатов санитарно-микробиологических исследований воды, гидрологической характеристики водоёма установлено 23 стационарных точки отбора проб для бактериологического исследования на наличие холерных вибрионов. Из них 1 стационарная точка расположена в зоне санитарной охраны источника питьевого водопользования, 10 – в месте сброса сточных вод, 10 – в зонах рекреации, 2 точки определены по санитарно-эпидемиологическим показаниям в пунктах пропуска через государственную границу и отстойно-ремонтных пунктах кораблей речного международного сообщения. Время и кратность отбора определены в соответствии с СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации»: с июля по август – один раз в семь дней (территория III типа, подтипов Б).

В 2019 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» проведено 138 бактериологических исследований (в 2016 г. – 277; 2017 г. – 218, 2018 г. – 206), из них воды поверхностных водоемов – 110, сточной воды – 26, материала от людей – 2. В двух точках отбора проб воды были выделены культуры *V.cholerae* non O1/O139:

- г. Благовещенск, между ул. Шевченко и Краснофлотская;
- вдоль трассы Благовещенск-Райчихинск, озеро Владимирское – 2.

Паразитарные заболевания

В 2019 году этиологическая структура заболеваемости паразитарными заболеваниями не изменилась: 98,7% приходится на гельминтозы, 1,3% – на простейшие. Среди протозоозов в 2019 году в области регистрировался только лямблиоз. Гельминтозы представлены тремя группами: контагиозными гельминтозами (89,2%), геогельминтозами (7,8%), биогельминтозами (3,0%).

Энтеробиоз остается доминирующей инвазией в структуре контагиозных гельминтозов и составляет 99,9%, остальные 0,1% приходится на гименолепидоз. В 2019 году зарегистрировано 1 725 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости (217,5 на 100 тыс. населения), что выше уровня 2018 года (198,77) на 9,4%. Наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы в Серышевском районе (520,0), г. Благовещенске (415,8), Константиновском районе (401,5), г. Зее (386,8), и Михайловском (321,5) районе.

Удельный вес детей, заболевших энтеробиозом, составляет 98,5%. Городские

жители составляют 77,6% заболевших. При проведении санитарно-паразитологических исследований материала объектов внешней среды яйца остриц были обнаружены в 0,06% проб, в сточной воде яйца остриц не обнаружены.

На территории области регистрируются спорадические случаи гименолепидоза. Показатель заболеваемости сохранился на уровне прошлого года и составил 0,13 на 100 тыс. населения (2018 г. – 0,13). Данный случай заболевания зарегистрирован у взрослого человека.

В структуре геогельминтозов лидирует аскаридоз, на долю которого приходится 98,0%. В 2019 году зарегистрировано 149 случаев, показатель заболеваемости 18,78 на 100 тыс. населения в сравнении с 2018 годом (23,55) снизился на 20,2%, в сравнении с среднемноголетним (25,6) снизился в 1,3 раза. В возрастной структуре заболевших удельный вес детей до 17 лет составил 45,63%. На жителей городского населения приходится 85,9% заболевших.

По результатам ретроспективного анализа (2015-2019 гг.), территориями эпидемиологического риска по заболеваемости аскаридозом населения, превышающей среднеобластной уровень, определены г. Свободный (89,42), г. Благовещенск (24,74), г. Шимановск (32,18), Завитинский район (41,77). За 2019 год было исследовано 538 проб почвы в селитебной зоне (8 проб – положительных), из них на территории детских организаций 435 проб, из которых 8 – положительных. В 2019 при исследовании овощей и столовой зелени, ягод положительных находок нет (2018 г. – 0).

Показатель заболеваемости биогельминтозами составил 7,2 на 100 тыс. населения (2018 г. – 12,03, 2017 г. – 11,8), в структуре которых зарегистрировано 47 случаев клонорхоза, 3 случая дирофиляриоза, по 2 сл. описторхоза и дифиллоботриоза, и 1 случай токсокароза.

В рамках реализации приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 88 от 17.03.2009 г. «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» и в целях взаимодействия территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней в 2019 году продолжалась реализация соглашений о взаимодействии с Референс-центром по мониторингу за биогельминтозами (ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора г. Тюмень) и с Региональным научно-методическим центром по мониторингу за инфекционными болезнями по Дальневосточному Федеральному округу (ФБУН ХНИИЭиМ Роспотребнадзора г.Хабаровск).

Учитывая, что на территории Амурской области сформирован стойкий очаг клонорхоза, заболеваемость остается по-прежнему одной из самых актуальных проблем. Показатель заболеваемости клонорхозом в 2019 году составил 5,9 на 100 тысяч населения, что на 42,3% ниже уровня прошлого года (2018 г. – 10,27, 2017 г. – 9,98) (рис. 42).

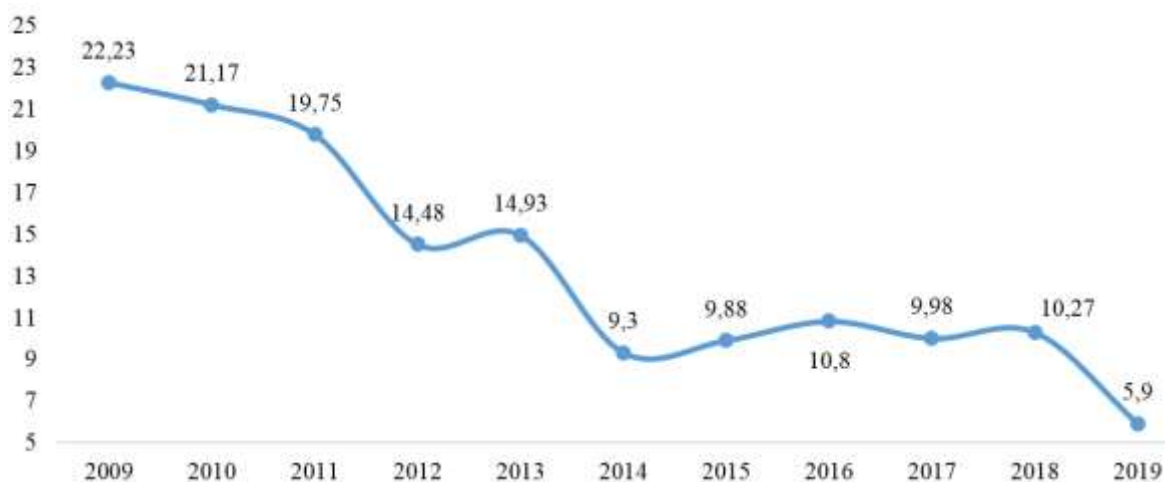


Рис.42. Многолетняя динамика заболеваемости клонорхозом в Амурской области 2009-2019 гг.

По результатам ретроспективного анализа (2015-2019 гг.) территориями эпидемиологического риска по заболеваемости клонорхозом населения, где среднеобластной уровень превышен более чем в 2 раза, определены Архаринский (27,49), Ивановский (25,09) и Свободненский (42,35) районы. Удельный вес детей до 17 лет от общего количества заболевших клонорхозом составил 8,5%.

В 2019 году, как и в предыдущие годы, все случаи заболевания клонорхозом выявлены вне острого периода, а как случайная находка по результатам обращения за медицинской помощью по поводу других заболеваний или при прохождении периодического медицинского осмотра.

Высокие уровни заболеваемости клонорхозом по сравнению с другими регионами обусловлены сочетанием характерных для данного заболевания природных и социальных факторов: функционирование многочисленных биотопов промежуточного хозяина паразита, низкая степень благоустройства населенных мест, расположенных по берегам рек, развитое любительское рыболовство, несоблюдение правил термической обработки рыбы.

При эпидемиологическом расследовании, наиболее часто фактором, способствующим заражению клонорхозом выступает рыба семейства карповых, а именно: карась амурский, обыкновенный горчак, конь-губарь, амурский язь, голян озерный.

В рамках реализации программы «Сравнительное изучение зараженности рыбы и моллюсков возбудителями инфекционных заболеваний на приграничных территориях России и Китая в 2016-2020 гг.» в области продолжается мониторинг за очагом клонорхоза. Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области», согласно плану работы на 2019 год обследованы водоемы г. Благовещенска, Тамбовского, Благовещенского, Ивановского, Константиновского, Михайловского, Архаринского, Бурейского, Белогорского, Серышевского, Свободненского районов. Всего исследовано 240 экземпляров рыб, из них 30 заражено метацеркариями, процент зараженности рыб составил 12,5%, исследовано 180 моллюсков, из них 6 заражено церкариями клонорхиса, что составило 3,3% зараженности. Установлено, что на территории обследованных районов очагами гельминтоза являются водоемы, часто посещаемые населением.

Из протозоозов в области регистрируется лямблиоз, в многолетней динамике заболеваемости которым прослеживается тенденция к снижению. В 2019 году показатель заболеваемости (3,03 на 100 тысяч населения) снизился по сравнению с

уровнем 2018 года (4,13) на 26,8%. Среди заболевших 83,3% составляют дети до 17 лет, городские жители – 95,8%. В 2019 году исследовано 70 пробы сточных вод на содержание цист простейших и яиц гельминтов, выделены яйца гельминтов в 1 пробе.

В 2019 году отмечен рост заболеваемости педикулезом, зарегистрировано 710 случаев, показатель заболеваемости составил 89,51 на 100 тыс. населения, что на 14,7% выше уровня 2017 года (78,03), в сравнении с показателем заболеваемости по Дальневосточному федеральному округу (101,9) отмечается снижение на 12,2% и снижение на 32,3% среднероссийского показателя (132,07). На 6 административных территориях показатели заболеваемости педикулезом превышают среднеобластной: в г. Белогорске (297,21), г. Зея (155,9), Белогорском (291,88), Бурейском (110,62), Мазановском (115,75), Шимановском (157,05) районах.

Городские жители болеют чаще сельского в 2,9 раза. Удельный вес детей до 17 лет от общего числа заболевших педикулезом составляет 92,5%, из них на организованных детей приходится 81,3%. Наиболее активно вовлечены в эпидемический процесс школьники (76,8%).

Вопросы о мерах профилактики и проблемных вопросах по надзору за педикулезом рассмотрены на коллегии Управления Роспотребнадзора по Амурской области с участием глав муниципальных образований и их заместителей по социальным вопросам.

В целях снижения заболеваемости педикулезом в области инициированы и рассмотрены вопросы профилактики педикулеза на заседаниях областной межведомственной комиссии по оздоровлению и занятости детей и молодежи при Правительстве Амурской области по итогам летней оздоровительной кампании, заседании санитарно-противоэпидемической комиссии Правительства Амурской области, на коллегии министерства здравоохранения Амурской области.

Силами отделения дезинфекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» проведены дезинфекционные мероприятия в 92 очагах педикулеза. С профилактической целью подвергнуто камерной обработке 15 тонны вещей, в том числе постельных принадлежностей ЛОУ до открытия – 1 тонна.

В целях разъяснительной работы с населением по вопросам профилактики педикулеза Управлением Роспотребнадзора по Амурской области совместно с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и министерством здравоохранения Амурской области издано более 2000 памяток по профилактике педикулеза, выпущено более 150 санбюллетеней, в средствах массовой информации проведено 3 выступления по телевидению, издано 5 статей. Информации о мерах профилактики педикулеза неоднократно размещались на сайтах Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области». Информация о заболеваемости и принятых мерах по профилактике педикулеза регулярно освещается на видеосовещаниях при министерстве здравоохранения Амурской области.

Вопросы профилактики педикулеза включены в программу гигиенического обучения декретированных контингентов, в 2019 г. обучено более 39 тысяч слушателей. Для работников, занятых воспитанием и обучением детей, в гигиеническую подготовку включены специальные блоки по профилактике педикулеза. В 2019 г. обучено воспитателей и помощников воспитателей дошкольных образовательных учреждений 5 356 человек, педагогов школ 4 983 человек, работников летних оздоровительных учреждений 3 340 человека и руководителей образовательных и оздоровительных учреждений 158 человек.

Раздел II. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения Амурской области, принятые Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»

2.1. Основные меры по улучшению состояния среды обитания в Амурской области

Одним из основных проблемных для Амурской области вопросов в 2019 году остается качество питьевого водоснабжения.

С 1 января 2013 года вступил в силу Федеральный закон «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ, являющийся первым в истории отечественного законодательства отраслевым законом в сфере водоснабжения и водоотведения и предусматривающим наиболее глубокий контроль за деятельностью органов местного самоуправления и гарантирующих организаций в указанных сферах со стороны органов Роспотребнадзора, в том числе на этапах внесения изменений в технические задания для разработки или корректировки инвестиционных программ, а также при разработке планов мероприятий по приведению качества подаваемой населению питьевой воды в соответствие с установленными требованиями.

С целью реализации мероприятий по обеспечению качества питьевой и горячей воды, подаваемой населению области, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области утвержден «План мероприятий по реализации Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области положений Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении».

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области по результатам федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и производственного контроля установлено несоответствие санитарным правилам СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» средних уровней показателей, отобранных в течение 2019 года проб горячей и холодной питьевой воды, подаваемой в ряде муниципальных образований области.

По результатам целенаправленной и планомерной работы, за период реализации Федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ в было разработано и согласовано 39 планов по приведению качества питьевой воды в соответствие с установленными требованиями. Планы мероприятий направлены в ресурсоснабжающие предприятия и органы местного самоуправления области для использования при формировании/корректировке инвестиционных программ, а также в Министерство жилищно-коммунального хозяйства Амурской области для использования при утверждении инвестиционных программ.

При этом, по информации Министерства жилищно-коммунального хозяйства Амурской области, утверждено всего 4 инвестиционных программы. При утверждении программ в перечень программных мероприятий включены мероприятия, предусмотренные только 2-мя согласованными Управлением Роспотребнадзора по Амурской области планами, что не позволяет реализовать предусмотренный законодательством комплекс мероприятий по улучшению качества питьевой воды.

Качество питьевой воды напрямую зависит от соблюдения организациями, эксплуатирующими источники и объекты водоснабжения, требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия. В 2019 году на территории области осуществляли централизованное холодное и горячее водоснабжение 112 организаций (2018 и 2017 годы – по 113 организаций).

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области согласовано 17 программ производственного контроля качества питьевой воды из 37 поступивших на согласование (2018 год – согласовано 81 из 98 программ, 2017 год – согласовано 52 из 102 программ). Основными причинами отказов в согласовании явились несоответствие программ установленным требованиям в части полноты охвата и кратности проведения производственного контроля, необоснованное сокращение гарантирующими организациями контролируемых показателей качества питьевой воды из источников и эксплуатируемых систем водоснабжения.

Контроль за питьевым водоснабжением Управлением Роспотребнадзора по Амурской области осуществляется в ходе плановых и внеплановых контрольно-надзорных мероприятий. Основными нарушениями, выявленными в ходе проверок, явились отсутствие проектов по организации зон санитарной охраны подземных источников водоснабжения; отсутствие организации территории первого пояса зон санитарной охраны (зона строгого режима) артезианских скважин; нарушение полноты и кратности проведения производственного лабораторного контроля за качеством подаваемой населению питьевой воды; подача населению питьевой воды, не отвечающей требованиям санитарных правил по ряду показателей, в том числе и в микробиологическом отношении; отсутствие у работников предприятий обязательного профессионального гигиенического обучения и аттестации на знание вопросов санитарного законодательства; ненадлежащая эффективность очистки сточных вод.

В ряде случаев, с целью предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и угрозы причинения вреда для жизни и здоровья населения, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области применялись меры по временному запрету использования ветхих шахтных колодцев, имеющих дефекты надземной части и шахты, качество воды в которых не отвечало показателям микробиологической безопасности ввиду наличия в воде термотолерантных колиформных бактерий и общих колиформных бактерий. На основании материалов проверок Управления Роспотребнадзора по Амурской области судами применена мера об административном приостановлении деятельности по использованию 12-ти шахтных колодцев на срок до 90 суток (2017 г. – 25, 2018 г. – 8).

В январе 2019 года в систему водоснабжения с. Поярково Михайловского района произошло попадание реагента из отопительной системы 2-х котельных села, в результате чего вода приобрела резко выраженный неприятный запах, произошло изменение цвета воды. В этой связи до комиссии по предупреждению и ликвидации ЧС и обеспечению ПБ при администрации Михайловского района Управлением Роспотребнадзора по Амурской области доведена информация о необходимости запрета подачи горячей и питьевой воды в жилые дома через указанную систему водоснабжения до ликвидации неисправности и проведения лабораторно-инструментальных исследований качества воды. Решением комиссии, оформленным в протоколе от 16.01.2019 г. № 1, подача горячей и питьевой воды в жилые дома была прекращена.

В 2019 году с целью понуждения ответственных лиц к выполнению требований санитарных правил в сфере питьевого водоснабжения Управлением направлялись в суды иски о признании недействительными заявлений:

– о признании бездействия Администрации г. Сковородино по устранению нарушений требований санитарного законодательства и обязанности Администрации г. Сковородино разработать в соответствии с санитарным законодательством проекты зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения г. Сковородино;

– о признании бездействия администрации Новокиевского сельсовета Мазановского района по организации водоснабжения населения, нарушающими права и законные интересы неопределенного круга лиц, выраженном в не разработке технического задания на разработку или корректировку инвестиционной программы в части учета мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями;

– иск в отношении администрации Ядринского сельсовета Архаринского района о понуждении к устранению нарушений санитарного законодательства на объекте нецентрализованного водоснабжения (шахтный колодец с. Ядрино Архаринского района);

– иск о понуждении ресурсоснабжающей организации МУП «Комбинат благоустройства» пгт. Серышево к приведению в соответствии с требованиями санитарных правил качества подаваемой населению пгт. Серышево питьевой воды;

– исковое заявление в защиту прав, свобод и интересов неопределенного круга лиц - жителей села Васильевка Белогорского района о признании противоправными действия (бездействия) ресурсоснабжающего предприятия ООО «Районный Водоканал» и понуждении к принятию мер по улучшению качества холодного водоснабжения населения села;

– иск к МКУ администрация р.п. Новобурейский Бурейского района о признании противоправным в отношении неопределенного круга лиц – жителей с. Николаевка Бурейского района действий и не принятию мер по улучшению качества холодного водоснабжения, о понуждении к прекращению этих действий;

– об обязанности администрации Кундурского сельсовета Архаринского района устранить нарушения санитарного законодательства, привести общественные шахтные колодцы в надлежащее санитарное состояние в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.4.1175-02.

Всего за период с 2017 года Управлением в суды было подано 28 исковых заявлений. Позиция Управления Роспотребнадзора по Амурской области во всех случаях была поддержана судами, исковые требования удовлетворены, вынесены решения об обязывании к проведению ответственными лицами мероприятий, предусмотренных исковыми требованиями, основанными на положениях законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения в сфере питьевого водоснабжения.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в рамках возложенных полномочий осуществляется выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения требованиям санитарных правил, а также о соответствии водных объектов для использования в питьевых и хозяйственно-бытовых целях.

В 2019 году выдано 20 санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии проектов зон санитарной охраны требованиям санитарных правил, а также 21 санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии водных объектов (артезианские скважины) требованиям санитарных правил.

В 2019 году, как и в предыдущие годы, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области активно осуществлялось взаимодействие с органами исполнительной власти, органами местного самоуправления и иными

заинтересованными организациями, и учреждениями области по вопросам улучшения качества питьевого водоснабжения и состояния систем и объектов водоснабжения.

При администрации города Благовещенска с участием Управления Роспотребнадзора по Амурской области была сформирована рабочая группа по разработке схемы водоснабжения и водоотведения города Благовещенска. В рамках работы группы предложения Управления Роспотребнадзора по Амурской области были направлены разработчику для использования при создании схемы. По итогам данной работы Постановлением Администрации города Благовещенска утверждена Схема водоснабжения и водоотведения города Благовещенска на период до 2030 года.

Между Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и Государственной жилищной инспекции Амурской области продолжает действовать заключенное в 2017 году Соглашение о взаимодействии и сотрудничестве, основной целью которого является двухстороннее сотрудничество при реализации государственной политики в сфере жилищно-коммунального комплекса, обеспечения контроля за качеством и безопасностью оказываемых жилищно-коммунальных услуг.

Особую озабоченность вызывает качество воды в г. Свободный, где проживают более 50 тыс. жителей. Не справляется в полном объеме с функцией очистки станция обезжелезивания, имеется высокий процент износа сетей, к которым подключены скважины без наличия систем очистки, что вызывает обоснованные и многочисленные жалобы потребителей. В пробах питьевой воды из распределительной сети города Свободного регистрируется наличие железа в концентрации свыше 5 ПДК.

Распоряжением Правительства РФ от 22.07.2017 г. № 1566-р утверждён долгосрочный план комплексного социально-экономического развития г. Свободного Амурской области, реализация плана признана приоритетной задачей общегосударственного значения. В рамках реализации Плана предусмотрено проведение мероприятий по реконструкции объектов водоснабжения и водоотведения, замене водопроводных сетей, бурение новых источников питьевого водоснабжения, строительство и реконструкция общегородской коммунальной инфраструктуры.

В связи с проведением планово-предупредительного ремонта и приостановки работы водозабора «Северный», осуществляющего подачу питьевой воды в водопроводные сети города Благовещенска, с целью предупреждения риска возникновения и распространения массовых инфекционных заболеваний и неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с несоблюдением санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий на период приостановки водозабора, Главным государственным санитарным врачом Амурской области 26 июня 2019 г. издано Постановление № 4 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в связи с приостановкой работы водозабора «Северный» и прекращения подачи питьевой воды».

В рамках исполнения Постановления администрацией города Благовещенска, ресурсоснабжающей организацией АО «Амурские коммунальные системы», органами исполнительной власти, медицинскими, образовательными и иными социально-значимыми учреждениями области проведены предписанные дополнительные санитарно-противоэпидемические и профилактические мероприятия, в период приостановки и после возобновления работы водозабора чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера не допущено.

Информация о качестве питьевой воды в ежемесячном режиме и в случае ухудшения ситуации по питьевому водоснабжению Управлением Роспотребнадзора по Амурской области направлялась в адрес глав сельских поселений и городских округов для принятия организационных мер и управленческих решений в рамках компетенции.

С целью принятия мер, направленных на улучшение качества питьевого водоснабжения и недопущения возникновения массовых инфекционных заболеваний, по инициативе Управления Роспотребнадзора по Амурской области осуществляется рассмотрение вопросов о качестве питьевого водоснабжения на расширенных заседаниях санитарно-противоэпидемических Комиссий при главах администраций области с участием представителей ресурсоснабжающих и управляющих организаций. В ходе совещаний руководством муниципальных образований выражена готовность к дальнейшей совместной работе.

По результатам проведенной работы, несмотря на произошедший в регионе паводок, не допущено в сравнении с 2017 годом снижение удельного веса нестандартных проб питьевой воды в распределительной водопроводной сети по микробиологическим показателям (2019 год – 2,4%, 2018 год – 1,6%, 2017 год – 2,2%).

Контроль за качеством питьевого водоснабжения остается одной из приоритетных задач Управления Роспотребнадзора по Амурской области.

Реализация регионального проекта «Чистая вода» (федеральный проект «Чистая вода» национального проекта «Экология»)

С 1 октября 2018 года в рамках национального проекта «Экология» дан старт федеральному проекту «Чистая вода», основными целями которого является увеличение доли населения, обеспеченного качественной питьевой водой, реконструкция существующих, и постройка новых объектов питьевого водоснабжения.

В рамках реализации проекта предусмотрено участие органов Роспотребнадзора в инвентаризации и оценке состояния объектов централизованного питьевого водоснабжения, на органы Роспотребнадзора возложены полномочия по согласованию региональных программ повышения качества питьевого водоснабжения, а также проведение мониторинга за качеством питьевой воды.

Реализация федерального проекта «Чистая вода» позволит обустроить новые источники и объекты питьевого водоснабжения, значительно улучшить качество питьевой воды в регионе и состояние объектов и систем водоснабжения, что является одной из приоритетных и ключевых на сегодняшний день задач для региона.

Вопросы реализации федерального проекта «Чистая вода» обсуждались в феврале 2019 года на расширенной коллегии Управления Роспотребнадзора по Амурской области по итогам деятельности за 2018 год при участии Правительства Амурской области, органов прокуратуры, органов исполнительной власти и местного самоуправления региона.

Советом при Правительстве Амурской области по стратегическому развитию и проектной деятельности 14 декабря 2018 года утвержден паспорт регионального проекта «Чистая вода».

Целевыми показателями регионального проекта «Чистая вода» являются «Доля населения Амурской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)» и «Доля городского населения Амурской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения (%)».

Министерством жилищно-коммунального хозяйства Амурской области определен перечень мероприятий по улучшению качества питьевого водоснабжения, реализация которых запланирована в рамках регионального проекта «Чистая вода». Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в Министерство жилищно-коммунального хозяйства Амурской области даны предложения о внесении в перечень дополнительных мероприятий по обустройству объектов питьевого водоснабжения,

оборудования источников водоснабжения системами водоподготовки и др. мероприятия.

Кроме этого, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области согласован проект Постановления Правительства Амурской области «О внесении изменений в постановление Правительства Амурской области от 25.09.2013 г. № 452», предусматривающий внесение изменений в государственную программу Амурской области «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области», заключающихся в выделении дополнительной подпрограммы «Повышение качества питьевого водоснабжения населения Амурской области» и определении дополнительного показателя государственной программы «Повышение доли населения, обеспеченного качественной питьевой водой». Постановлением Правительства Амурской области от 31.07.2019 № 414 предусмотренные проектом изменения внесены в Постановление Правительства Амурской области от 25.09.2013 г. № 452.

Методическими рекомендациями МР 2.1.4.0143-19 утверждена методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой системами централизованного питьевого водоснабжения, а также методика расчета целевых показателей проекта.

В соответствии с МР 2.1.4.0143-19 произведен расчет значений показателей, по результатам пересчета показатели составили:

- доля населения Амурской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 70,9%;
- доля городского населения Амурской области, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения – 86,9%.

Приоритетный проект «Формирование комфортной городской среды» (национальный проект «Жилье и городская среда»)

В целях реализации положений Указа Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и приоритетного проекта «Формирование комфортной городской среды» национального проекта «Жилье и городская среда», распоряжением Правительства РФ от 23.03.2019 г. № 510-р утверждена Методика формирования индекса качества городской среды.

Согласно Методике формирования индекса качества городской среды, Роспотребнадзор является источником сбора данных по индикатору №33 «Доля городского населения, обеспеченного качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения, в общей численности городского населения». Предоставление данных осуществляется ежегодно до 1 августа в Минстрой России для формирования индекса качества городской среды.

Методическими рекомендациями МР 2.1.4.0143-19 «Методика по оценке повышения качества питьевой воды, подаваемой системами централизованного питьевого водоснабжения» (далее – Методика) установлены критерии качественной питьевой воды.

Расчет обеспеченности населения качественной питьевой водой проводится для каждого субъекта Российской Федерации и населенных пунктов на основе анализа результатов качества питьевой воды, подаваемой конкретной системой водоснабжения. Количество населения, обеспечиваемого конкретной системой централизованного водоснабжения, определяется по данным органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, осуществляющих водоснабжение.

По итогам 2019 года значения индикатора № 33 составили:

- город Благовещенск – 93,6%
- город Белогорск – 57,6%;
- город Свободный – 33,8%
- город Шимановск – 76,3%
- город Зея – 59,4%;
- город Тында – 90,5%
- город Завитинск – 36,5%;
- город Сковородино – 60,0%;
- город Райчихинск – 94,9%.

Контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой в период паводка 2019 года

Одной из главных особенностей 2019 года явилось прохождение на территории области крупномасштабного паводка, вследствие чего был подтоплен 41 населенный пункт, 828 жилых домов, 397 систем нецентрализованного водоснабжения, из них 9 колодцев общественного пользования, и 388 колодцев индивидуального пользования (трубчатые придомовые колодцы), 347 выгребных ям, 31 несанкционированная свалка и 7 скотомогильников. На территории Амурской области 25.07.2019 г. был установлен режим функционирования «Чрезвычайная ситуация».

За время паводка эвакуировано 2 572 человека, в том числе 902 ребенка. Паводком были затронуты Мазановский, Свободненский, Селемджинский, Зейский, Бурейский, Тамбовский, Ромненский, Архаринский, Белогорский, Серышевский, Благовещенский, Михайловский, Октябрьский, Ивановский районы, города Благовещенск и Белогорск.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области в предпаводковый и паводковый периоды, Главным государственным санитарным врачом Амурской области были приняты Постановление № 3 от 14.02.2019 г. «О дополнительных противоэпидемических мероприятиях в Амурской области в предпаводковый период» и Постановление № 7 от 25.07.2019 г. «О дополнительных противоэпидемических мероприятиях в период прохождения паводка в Амурской области», в том числе направленные на обеспечение проведения экстренной профилактики инфекционных заболеваний среди лиц, размещённых в ПВР (вакцинация против вирусного гепатита А и шигеллёза, а также применения поливалентного бактериофага «Интести» и противовирусных препаратов). Аналогичные предложения вошли в решение правительственной комиссии по ЧС.

Также в предпаводковый и паводковый периоды реализовывался разработанный Управлением комплексный «План организационных и практических санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в период подготовки к весеннему паводку по Амурской области на 2019 год и на период осложнения ситуации».

Кроме этого, с учетом складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановки Управлением Роспотребнадзора по Амурской области был реализован комплекс следующих основных организационных и практических мероприятий:

- перевод работы Управление Роспотребнадзора по Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» на режим работы в чрезвычайной ситуации;
- организация работы оперативных штабов при Правительстве Амурской области, органах государственной власти и органах местного самоуправления, в том числе в ежедневном селекторном режиме: по организации федерального

государственного санитарно-эпидемиологического надзора в зонах подтопления; по организации дезинфекции и дератизации; по лабораторному мониторингу; по организации иммунизации; взаимодействие с органами местного самоуправления по вопросам организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

– по инициативе Управления Роспотребнадзора по Амурской области на заседаниях комиссий при Правительстве Амурской области по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечения пожарной безопасности и на заседаниях аналогичных комиссий муниципальных образований, в период наводнения и в послепаводковый период в ежедневном режиме рассматривались и включались в решения заседаний вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– организация проведения расширенного мониторинга качества питьевой воды на всех территориях, попавших в зону затопления (проведено более 5 000 исследований);

– исследование проб почвы с подтопленных территорий на соответствие установленным требованиям;

– контроль за организацией пунктов временного и длительного размещения, организации водоснабжения, питания, обеспечения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Контроль за поступающей пищевой продукцией, в том числе детским питанием, питьевой водой промышленного изготовления;

– организация дезинфекции и дератизации на подтопленных территориях и эпидзначимых объектах.

28.08.2019 г. издано постановление Главного государственного санитарного врача по Амурской области №8 «Об иммунизации против гриппа населения Селемджинского, Мазановского, Свободненского, Зейского районов Амурской области», предусматривающее увеличение планов иммунизации против гриппа в Селемджинском, Мазановском, Свободненском, Зейском районах с достижением охвата прививками не менее 60% среди совокупного населения и не менее 85% среди детей и завершения прививочной кампании против гриппа на указанных территориях в срок до 15.09.2019 г. Вакцинация по эпидемическим показаниям подлежащих контингентов (население подтопленных территорий, лица, эвакуированные в ПВР, лица, привлекаемые к аварийно-восстановительным работам) завершена на 100%. Привито против вирусного гепатита А – 3 125 человек, против брюшного тифа – 400 человек, против дизентерии Зонне – 1 500 человек. В пунктах временного размещения с нарастающим итогом фагировано 1 206 человек, охвачено противовирусными препаратами 785 человек.

В целях предупреждения эпидемического распространения заболеваемости энтеровирусной инфекции среди населения, Главным государственным санитарным врачом по Амурской области принято Постановление №5 от 08.07.2019 г. «О дополнительных мерах по противодействию распространения энтеровирусной инфекции в Амурской области».

Для размещения эвакуированного из зон подтопления населения, развернуто 3 ПДП вместимостью до 145 человек. Все ПДП до открытия обследованы специалистами Управления. По результатам обследований даны рекомендации в соответствии с МР 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций». Всего за период ЧС в рамках проверок всех ПВР проведен отбор 84 проб питьевой воды, из них не соответствовали по санитарно-химическим показателям 10 проб (11,9%), по микробиологическим показателям не соответствовало 7 проб (8,3%). Проверено 288 партий продукции (3 827,5 кг) – нарушений не

установлено, проведены исследования смывов на санитарно-показательную и патогенную микрофлору. Из 60 смывов на БГКП 5 смывов нестандартные (8,3%). Дезинфекционные средства соответствуют заданной концентрации.

В связи с произошедшим паводком, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области был усилен контроль за поддержанием концентрации остаточного свободного хлора перед подачей воды из водозаборов «Амурский» и «Северный» в распределительную сеть г. Благовещенска в концентрации не ниже 1 мг/л, что обеспечило стабильное качество питьевой воды в микробиологическом отношении, и позволило предупредить возникновение и распространение водозависимых инфекционных заболеваний среди жителей областного центра.

16.08.2019 г. во взаимодействии с ФКУЗ Иркутский научно-исследовательским противочумным институтом Роспотребнадзора определен план работы по организации и проведению дератизации. Предложения о проведении подготовительных мероприятий к дератизационным работам на территориях, попавших в зону подтопления, включены в решение КЧС и ПБ при Правительстве Амурской области от 16.08.2019.

Решением КЧС и ПБ при Правительстве Амурской области от 23.08.2019 г. выделены финансовые средства для проведения туровой дератизации на подтопленных территориях.

С целью обеспечения надлежащего охвата дератизации подлежащих территорий и объектов после схода воды в послепаводковый период, Главным государственным санитарным врачом Амурской области было принято Постановление № 9 от 29.08.2019 «О проведении дератизационных мероприятий в послепаводковый период в Амурской области».

В качестве координаторов по сбору данных о наличии дезинфицирующих средств и проведенных дезинфекционных мероприятий в целом по субъекту определены Министерство лесного хозяйства и пожарной безопасности Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

Организовано взаимодействие с РХБЗ 35А № 10 КП – БЕЛОГОРСК, Амурской области в части определения объема проведения дезинфекционных работ, определения населенных пунктов и первоочередного проведения дезинфекции с учётом эпидемиологической значимости объектов, оказания помощи в использовании дезинфекционных средств необходимой концентрации.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области были организованы и проведены 2 горячие линии по вопросам дезинфекции и санитарно-противоэпидемическим вопросам, связанным с прохождением паводка, по вопросам необоснованного повышения цен на пострадавших от паводка территориях на продукты питания первой необходимости, питьевую бутилированную воду, строительные материалы, а также было организовано информирование населения, в том числе через средства массовой информации (телевидение, радио, печатные издания – газета, сайт) с охватом всего населения Амурской области, по профилактике инфекционных заболеваний, даны рекомендации по использованию для питья только бутилированной воды или воды после кипячения, распечатано и распространено 5 200 памяток для населения и глав муниципальных образований области.

Также Управлением Роспотребнадзора по Амурской области разработан блок памяток по проведению дезинфекции эпидзначимых объектов, по борьбе с грызунами, по профилактике кишечных инфекций, памятки размещены на главной странице сайта Управления (<http://www.28.rospotrebnadzor.ru/>) в баннере «Памятки для населения», памятки были направлены в адреса всех глав муниципальных образований на подтопленных территориях для использования в работе.

Кроме этого, на подтопленных территориях специалистами Управления проводится мониторинг цен на питьевую воду и товары первой необходимости, по результатам мониторинга фактов необоснованного завышения цен не установлено.

Управлением проводилась работа по организации контроля за строительством нового жилья для подтопленцев. С этой целью было обследовано более 800 жилых домов, из которых 263 признаны не подлежащими восстановлению, в 333 домах необходимо проведение капитальных ремонтов, в 283 домах – косметических ремонтов.

Управление Роспотребнадзора по Амурской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» приняли активное участие в работе по ликвидации последствий ЧС. Задействованы санитарно-противоэпидемический отряд, 5 групп санитарно-эпидемиологической разведки и передвижная лаборатория.

Реализация комплекса организационных и практических мероприятий во взаимодействии с органами власти, позволила обеспечить стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку в период наводнения, минимизировать последствия наводнения, не допустить осложнения эпидемиологической ситуации.

Также Управлением был усилен контроль за прохождением летней оздоровительной кампании в условиях паводка.

В связи со сложной гидрологической обстановкой работа двух палаточных лагерей была досрочно приостановлена. В связи с угрозой подтопления превентивно прекращена деятельность 6-ти летних оздоровительных учреждений: в с. Красный Яр (эвакуировано 59 детей и 24 сотрудника) ДОЛ «Колосок» в Благовещенском районе (эвакуировано 230 детей и 40 сотрудников), «Детский морской центр» в г. Свободный (эвакуировано 54 ребенка и 15 взрослых), «Мелиоратор» Белогорский район (эвакуировано 150 детей и 28 сотрудников), ДОЛ имени Ю.А. Гагарина Серышевского района (эвакуировано 154 ребенка, 30 взрослых), «Сосновый бор» (в ведомстве ОАО «РЖД» эвакуировано 600 детей и 145 сотрудников).

В ходе летней кампании 2019 года в детском оздоровительном учреждении ГАУ АО ДОЛ «Колосок», зарегистрирован один случай серозного менингита энтеровирусной этиологии. При лабораторном обследовании контактных активно выявлено 2 ребенка с выделением энтеровируса без клинических проявлений и один ребенок с клиническими проявлениями ангины. С учетом активного выявления еще 3-х детей с выделением энтеровирусов в одном отряде, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области 05.07.2019 г. в адрес Областной санитарно-противоэпидемической комиссии внесены предложения о досрочном прекращении оздоровительной смены 9-го отряда, которые были отклонены членами санитарно-противоэпидемической комиссии в связи с чем, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области 05.07.2017 года выдано предписание «О дополнительных противоэпидемических мероприятиях» в соответствии с которым предписано обеспечить разобщение детей.

В загородном стационарном лагере «Колосок» 4-я смена проходила после частичного подтопления территории лагеря паводком (футбольное поле). Силами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» после схода воды проведена дезинфекция подтопленной территории, отобраны пробы питьевой воды, все пробы соответствуют требованиям санитарных правил по органолептическим, санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Специалистами Управления и Учреждения до начала оздоровительной смены произведен выезд на территорию лагеря в рамках организованной внеплановой выездной проверки. По результатам обследования состояние территорий лагеря и помещений удовлетворительное. По результатам исследований в пробах почвы, отобранных на территории футбольного поля, яиц гельминтов не обнаружено.

В рамках контроля за подготовкой школ к новому учебному году, были организованы неоднократные вылеты специалистов Управления для обследования школы с. Норск Селемджинского района, в которой из-за паводка был полностью затоплен спортзал, повреждены двигатели и насосы котельной, повреждены напольные покрытия, отделка стен и мебель. Проведены аварийно-восстановительные работы.

Мониторинг качества воды родников

На территории Амурской области населением в питьевых целях помимо официальных источников водоснабжения также используются неофициальные источники водоснабжения – природные родники.

По результатам проводимого Управлением Роспотребнадзора по Амурской области контроля качества воды родников, несоответствие качества воды по микробиологическим показателям выявлялось за период с 2017 по 2019 год во всех родниках, в том числе: каптажный родник №1 (13 км трассы Аэропорт – г. Благовещенск), каптажный родник №2 (13 км трассы Аэропорт – Благовещенск), родник п. Радиоцентр г. Благовещенск, родник с. Новинка Благовещенский район, родник п. Белогорье по пер. Ключевскому, родник, п. Белогорье на выезде из поселка в направлении п. Моховая Падь, родник с. Белогорье ул. Подгорная, родник пос. Мухинка, ручей «Пикан» (13 км восточнее г. Зея), родник на 2 км автодороги г. Зея – п. Снежногорский.

В связи с тем, что родники не являются официальными источниками питьевого водоснабжения, большинство из них не защищены от антропогенного или природного воздействия, не имеют организованных зон санитарной охраны, вода родников характеризуется непостоянством качества даже в короткие промежутки времени, Управлением Роспотребнадзора по Амурской области на сайте даны разъяснения о небезопасности данных источников водоснабжения в части возникновения и развития водозависимых инфекционных заболеваний.

Мониторинг качества воды водных объектов, используемых в рекреационных целях

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области ежегодно перед открытием купального сезона осуществляется контроль за соответствием мест купания требованиям санитарных правил.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области для населения разработаны памятки о мерах профилактики при купании, которые опубликованы в свободном доступе на главной странице сайта Управления в баннере «Памятки населению».

Предложения Управления Роспотребнадзора по Амурской области об оборудовании мест купания в соответствии с требованиями санитарных правил и о необходимости получения санитарно-эпидемиологических заключений перед открытием мест купания были включены в действующее Постановление Правительства Амурской области от 09.10.2015 г. №484 «О мерах по обеспечению безопасности людей на водных объектах Амурской области».

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в адреса всех органов местного самоуправления и заинтересованных организаций ежегодно направляется информация о необходимости получения санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта в целях рекреации. Кроме этого, до глав муниципалитетов доводятся специально разработанные примерные программы производственного лабораторного контроля. Всем организаторам отдыха и

ответственным лицам раздаются памятки о порядке получения санитарно-эпидемиологического заключения на использование водного объекта, а также о порядке проведения производственного лабораторного контроля.

По результатам проводимого Управлением Роспотребнадзора по Амурской области мониторинга установлено, что в 2019 году выявились несоответствия качества воды требованиям санитарных правил по микробиологическим показателям в следующих местах неорганизованного массового отдыха людей на водных объектах: река Зея в районе зоны отдыха ул. Амурская 1, в зоне отдыха ул. Набережная пер. Связной – г. Благовещенск, река Амур в районе зоны отдыха от пер. Уралова до ул. Мухина, и от ул. Мухина до Артиллерийской – г. Благовещенск, ручей. Буяновский пос. Моховая падь г. Благовещенск, река Амур в районе пляжа с. Константиновка.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области также осуществляется контроль качества воды водоемов в местах зимнего купания населения, проводимого в рамках крещенских праздников. В преддверии празднования дня «Крещения Господня» ежегодно организовывается проведение лабораторных исследований качества воды в крещенских купелях и в местах раздачи святой воды в православных храмах и церковных приходах.

В 2019 году исследовано все 10 мест для купания: в г. Благовещенске (на реках Зея и Амур), в г. Свободном (пляж р. Зея), в г. Белогорске (на реке Томь), в г. Тында (на реке Тында), в г. Райчихинск (озеро «Ремзаводское»), пос. Буряя (ключ реки Буряя), пгт. Прогресс (дамба «Плотина»), г. Зея (на реке Зея), г. Сковородино «Плотина», Константиновский район с. Константиновка (река Амур), Шимановский район (Петрушинское водохранилище), кроме того 7 источников водоснабжения для освящения и раздачи «святой» воды населению в православных храмах и церковных приходах и 5 колодцев, расположенных на территории церковных приходов и храмов. Расположение мест купания соответствовали требованиям, установленным ГОСТ-17.1.5.02-80 «Гигиенические требования к зонам рекреации водных объектов». Места купания организованы вне санитарно-защитных зон промышленных предприятий и мест сброса сточных вод.

По результатам исследований проб воды из купелей, вода соответствовала гигиеническим нормативам. По результатам лабораторных исследований проб воды из источников водоснабжения, которые использовались для освящения и раздачи «святой» воды населению в православных храмах и церковных приходах, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Информация о результатах обследований мест купания и качестве воды водоемов, используемых для зимнего купания, оперативно публиковалась на сайте Управления Роспотребнадзора по Амурской области, доводилась до глав муниципальных образований, обсуждалась на заседаниях КЧС и ПБ Амурской области при губернаторе Амурской области.

Обращение с отходами производства и потребления, в том числе с твёрдыми коммунальными отходами

С 2017 года в законодательстве РФ произошли значительные изменения, касающиеся организации системы сбора и удаления отходов, в том числе твердых коммунальных отходов (далее – ТКО).

Реализация мероприятий по переходу на новую систему обращения с отходами начата в регионе с 01.04.2019 г. в связи с произошедшей отсрочкой начала на 3 месяца из-за необходимости доработки мероприятий по переходу на новую систему обращения с отходами (обеспечение своевременного вывоза отходов с мест

накопления, проведения дополнительных замеров и корректировок нормативов накопления, внесение изменений в Территориальную схему, решение вопроса о передаче площадок временного накопления региональным операторам, проведение инвентаризации мест накопления отходов и др.).

В соответствии с требованиями Федерального закона от 24.06.1998 г. №89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», Закона Амурской области от 10.05.2016 г. №679-03 «О разграничении полномочий органов государственной власти Амурской области в сфере обращения с отходами производства и потребления», Министерством природных ресурсов Амурской области разработана Территориальная схема обращения с отходами, в том числе твёрдыми коммунальными отходами, на территории Амурской области на период 2019-2030 годов, утверждена Приказом министерства природных ресурсов области от 24.12.2019 г. №630-ОД.

Территория Амурской области поделена Схемой на 5 кластеров, по каждому кластеру выбраны 5 региональных операторов:

Кластер 1: ООО «Спецэкомаш» г. Обь Новосибирской области (обслуживаемая территория г. Зея, г. Тында, Сковородинский район, Зейский район, Магдагачинский район, Тындинский район), определён тариф на услуги оператора 596,16 руб. за куб. метр.

Кластер 2: ООО «ТрансЭкоСервис» г. Белогорск (обслуживаемая территория г. Белогорск, Белогорский район, Ромненский район, Серышевский район, Октябрьский район), определён тариф на услуги оператора – 615,94 руб./кв.м;

Кластер 3: ООО «Жилищный эксплуатационный участок» г. Райчихинск (обслуживаемая территория г. Райчихинск, пгт. Прогресс, Архаринский район, Бурейский район, Завитинский район, Константиновский район, Михайловский район), определён тариф на услуги оператора 516,92 руб./кв.м;

Кластер 4: ООО «Полигон» г. Благовещенск (обслуживаемая территория г. Благовещенск, Благовещенский район, Ивановский район, Тамбовский район), определён тариф на услуги оператора 539,89 руб./кв.м;

Кластер 5: ООО «Спецавтохозяйство» г. Свободный (обслуживаемая территория г. Свободный, г. Шимановск, Свободненский район, Шимановский район, Мазановский район, Селемджинский район, ЗАТО Циолковский), определён тариф на услуги оператора 580,95 руб./кв.м.

В целях реализации комплекса мер, направленных на совершенствование системы обращения с отходами производства и потребления и увеличение их использования в качестве вторичных материальных ресурсов на территории области, Министерством природных ресурсов области разработана Региональная программа обращения с отходами, в том числе с твёрдыми коммунальными отходами, на территории Амурской области на период 2018-2028 годов, 02.08.2017 г. согласована с Управлением Росприроднадзора по Амурской области и 08.11.2017 г. утверждена Постановлением Правительства Амурской области №527.

Региональной особенностью реализации Территориальной схемы является труднодоступность населённых пунктов (преимущественно по северу, северо-западу и северо-востоку области), сложная логистическая составляющая, обширные расстояния между населёнными пунктами (более 300 км), их сезонная доступность, слабо развитая транспортная инфраструктура создают барьеры для сбора и транспортировки отходов (предложение – строительство на проблемных территориях новых полигонов ТКО и объектов по сортировке, переработке, обезвреживанию и утилизации отходов).

Переход на новую систему обращения с отходами на территории Амурской области был сопряжён с рядом проблем:

– увеличение тарифов за оказание услуг по вывозу отходов в сравнении с ранее существовавшими;

– отсутствие на территории области объектов вторичной переработки отходов, невозможность реализации новой системы обращения с отходами, предусматривающей строительство объектов по переработке и утилизации отходов, формирование системы рециклинга отходов за счёт бюджетных средств в условиях дефицита областного и местных бюджетов;

– негативная реакция сельского населения при взимании платы за сбор, транспортировку и утилизацию отходов на территориях, где ранее не предусматривалась взимание платы с населения за оказание данных услуг и расходы несли органы местного самоуправления;

– возложение на органы местного самоуправления обязанности к оборудованию мест сбора (площадок) ТКО в условиях длительного дефицита местных бюджетов создает риск несвоевременного оборудования площадок в соответствии с обязательными требованиями, возникновению мест несанкционированного размещения отходов.

Всего в ГРОРО внесены 17 объектов размещения отходов: 8 полигонов ТКО, 3 золо- и шлакозолоотвала, 1 промышленный полигон, 5 полигонов отходов деятельности золотодобывающих предприятий. Все объекты эксплуатируются при наличии положительных санитарно-эпидемиологических заключений.

В адрес Управления Роспотребнадзора по Амурской области поступило 2 заявления на установление СЗЗ, по результатам рассмотрения заявлений установлены санитарно-защитные зоны для 2-х полигонов ТКО:

– полигон ТКО в 2,5 км от г. Сковородино;

– полигон ТКО в районе 3 км автодороги Зeya-Золотая Гора для г. Зeya.

В соответствии с п. 4 и п. 5 ст. 13.4 Федерального закона «Об отходах производства и потребления» от 24.06.1998 г. №89-ФЗ Постановлением Правительства РФ от 31.08.2018 г. №1039 утверждены Правила обустройства мест (площадок) накопления твердых коммунальных отходов и ведения их реестра, вступающие силу 01.01.2019 г. (далее – Правила).

В рамках реализации Постановления Правительства РФ от 31.08.2018 г. №1039 Управлением Роспотребнадзора по Амурской области выдано 27 заключений о соответствии мест размещения площадок ТКО требованиям санитарных правил.

Поэтапный переход на систему раздельного сбора твёрдых коммунальных отходов в регионе предусмотрен с 2020 года в соответствии с Постановлением Правительства Амурской области от 24.08.2017 г. №408 «Об утверждении Порядка накопления твёрдых коммунальных отходов (в том числе их раздельного накопления) на территории Амурской области». В срок до 2025 года предусмотрено завершение перехода и установка контейнеров на контейнерных площадках с трехцветной индикацией. Реализация Постановления и переход на раздельный сбор твёрдых коммунальных отходов значительно оптимизирует систему сбора и переработки отходов в регионе.

До настоящего времени предусмотренная постановлением система раздельного сбора ТКО не внедрена, что связано со следующими основными проблемами:

– нехватка мест на существующих площадках накопления ТКО под дополнительное размещение контейнеров для раздельного сбора отходов;

– необходимость расширения существующих площадок накопления ТКО (либо оборудования отдельных площадок) под размещение контейнеров для раздельного сбора отходов;

– получение разрешений от собственников земельных участков для оборудования на данных земельных участках отдельных площадок под размещение контейнеров для раздельного сбора отходов;

– отсутствие в области инфраструктуры для сортировки и переработки отходов стекла, сложности с транспортированием данного вида отходов, учитывая массу и агрегатное состояние отходов стекла.

– отсутствие на территории области предприятий по переработке ТКО (на базе действующего полигона ТКО города Благовещенска, эксплуатируемого региональным оператором ООО «Полигон», осуществляется брикетирование бумажных и пластиковых отходов с последующей их отправкой в специализированные организации за пределы региона для дальнейшей переработки данных отходов).

Осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов 1-4 классов опасности (далее – деятельность по обращению с отходами), в том числе по обращению с ТКО, в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 г. №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» является лицензируемым видом деятельности.

Обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии является представление соискателем лицензии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые соискатель лицензии предполагает использовать для осуществления деятельности по обращению с отходами (статья 40 Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

В целях получения санитарно-эпидемиологического заключения соискатель лицензии в соответствии с Приказом Роспотребнадзора от 18.07.2012 г. №775 «Об утверждении Административного регламента...» предоставляет в Управление Роспотребнадзора по Амурской области заявление и результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз деятельности по обращению с отходами, выполненных аккредитованными организациями (экспертные заключения).

Управлением в рамках Приказа Роспотребнадзора от 18.07.2012 г. №775 «Об утверждении Административного регламента...» проводится оценка результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз деятельности по обращению с отходами. За 2019 г. по результатам оценок выдано 43 санитарно-эпидемиологических заключения (СЭЗ) на здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество для осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV классов опасности. Из них, на работу с отходами I - II классов опасности выдано 15 СЭЗ.

С целью предупреждения совершения правонарушений хозяйствующим субъектам в 2019 году выдано 44 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований по обращению с отходами 4-5 классов опасности, содержанию территорий населенных мест.

В качестве профилактических мероприятий по недопущению совершения нарушений в части обращения с ТКО на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» в рамках реализации ст. 36 Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» проводятся курсы профессиональной гигиенической подготовки по вопросам обращения с ТКО и содержания территорий предприятий и населенных мест с последующей аттестацией должностных лиц и руководителей предприятий и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых

продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения,

За 2019 г. гигиеническим обучением и аттестацией охвачено 39 117 работников и руководителей предприятий, из них: предприятия пищевой промышленности – 18 189 человека, деятельность по воспитанию и обучению детей – 16 355 человек, коммунальное и бытовое обслуживание – 1 071 человек, прочие (сельское хозяйство и др.) – 3 502 человека.

Также в качестве профилактических мероприятий в адрес всех региональных операторов области Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в феврале 2019 г. направлено напоминание и разъяснение об осуществлении деятельности по обращению с ТКО 1-4 классов опасности только при наличии положительного санитарно-эпидемиологического заключения, в том числе, и для привлекаемых региональными операторами транспортных компаний. Даны разъяснения о порядке получения заключений.

В рамках контрольно-надзорной деятельности за 2019 год по контролю по исполнению требований законодательства в сфере обращения с отходами производства и потребления проведено 117 проверок (2018 г. – 91, 2017 г. – 68), из них 88 плановых (2018 г. – 67, 2017 г. – 47), 29 внеплановых (2018 г. – 24, 2017 г. – 21). За выявленные нарушения в 2019 г. вынесено постановлений о привлечении к административной ответственности: по ст. 6.3 КоАП РФ – 42 (2018 г. – 37, 2017 г. – 44), по ст. 8.2 – 5 (2018 г. – 3, 2017 г. – 9), по ст. 6.35 – 2, по ч. 1 ст. 19.5 – 3 (2018 г. – 3, 2017 г. – 2). По результатам рассмотрения дел вынесено 41 представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (2018 г. – 36, 2017 г. – 35).

По результатам проведенных проверочных мероприятий большая часть выявленных нарушений носила текущий характер, устранена в ходе проверок. Всего за 2019 год выдано 3 предписания об устранении выявленных нарушений (2018 г. – 3, 2017 г. – 2).

В связи с неоднократным поступлением в адрес Управления Роспотребнадзора по Амурской области от хозяйствующих субъектов обращений о согласовании размещения площадок накопления ТКО (минуя органы местного самоуправления), на официальном сайте Управления опубликован порядок согласования размещения мест накопления ТКО с органами Роспотребнадзора. Аналогичная информация в марте 2019 направлена в адрес 28 глав муниципальных образований области для использования в работе и доведения до сведения юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

В апреле 2019 г. в адрес 28 глав муниципальных районов и всех 5 региональных операторов направлена специально разработанная Управлением Роспотребнадзора по Амурской области сравнительная таблица, содержащая санитарно-эпидемиологические требования к площадкам накопления ТКО.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в ежемесячном режиме проводятся тематические горячие линии. За 2019 г. проведено 14 горячих линий по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. В ходе горячих линий по вопросам ТКО проконсультировано 52 человека (граждане, индивидуальные предприниматели и представители юридических лиц). Результаты работы горячих линий публикуются на официальном сайте Управления.

Консультирование и информирование о проводимой Управлением Роспотребнадзора по Амурской области работе по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

осуществляется в ходе проведения дней открытых дверей для предпринимательского сообщества. За 2019 год в рамках проведения дней открытых дверей обратилось лично и на номер общественной приемной Управления 390 представителей бизнес-сообщества. По вопросам обращения с ТКО, организации работы регионального оператора, о порядке заключения договоров на вывоз ТКО обратилось 67 представителей бизнес-сообщества. На все вопросы даны развернутые ответы в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

Также Управлением Роспотребнадзора по Амурской области проводятся обучающие семинары по вопросам обращения с отходами. В 2019 году обучающие семинары проведены 06.06.2019 г. при администрации пгт. Магдагачи и 19.12.2019 г. проведен семинар в г. Белогорск для хозяйствующих субъектов, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере торговли. С участниками мероприятий в том числе обсуждены требования законодательства по вопросам обращения с ТКО. Всего в мероприятиях приняли участие более 200 представителей предпринимательства и граждан, планирующих открытие бизнеса. Информация о проведенных мероприятиях опубликована на официальном сайте Управления.

Управление Роспотребнадзора по Амурской области является участником штаба при администрации города Благовещенска по вопросам обращения с ТКО. В 2019 году принято участие в ряде заседаний по вопросам обращения с ТКО, в том числе с участием региональных операторов и инициативных групп граждан. В ходе заседаний были даны разъяснения по предъявляемым требованиям законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения к деятельности по обращению с ТКО.

Контроль за обращением с ТКО осуществляется Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в рамках работы межведомственной рабочей группы по обеспечению законности, противодействию правонарушениям и преступлениям в сфере лесопользования, в том числе в сфере пожарной безопасности в лесах и населенных пунктах, и в области обращения с твердыми коммунальными отходами при Прокуратуре Амурской области в соответствии с планами работы группы.

Также Управление Роспотребнадзора по Амурской области является участником межведомственной рабочей группы по обеспечению законности в области обращения с твердыми коммунальными отходами при Амурской бассейновой природоохранной прокуратуре.

Организация санитарно-защитных зон

Порядок установления, изменения и прекращения существования санитарно-защитных зон, а также особые условия использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон, определены следующими основными нормативно-правовыми актами:

– Федеральным законом от 03.08.2018 г. №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

– статьёй 106 Земельного кодекса Российской Федерации от 25.10.2001 г. №136-ФЗ;

– Постановлением Правительства РФ от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»;

– СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

Приказом Роспотребнадзора от 05.12.2018 г. № 1000 утверждена единая форма заявлений об установлении, изменении или о прекращении существования санитарно-защитной зоны. Подаваемые в Управление Роспотребнадзора по Амурской области с 03.02.2019 г. заявления оформляются только по установленной Приказом форме.

На предварительных этапах, перед подачей заявления для получения решения об установлении санитарно-защитной зоны, проект санитарно-защитной зоны проходит санитарно-эпидемиологическую экспертизу в аккредитованном органе инспекции. В дальнейшем, в соответствии с требованием п. 3 ст. 20 Федерального закона от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», после получения положительного санитарно-эпидемиологического заключения, проект санитарно-защитной зоны утверждается.

За 2019 г. Управлением Роспотребнадзора по Амурской области выдано 67 санитарно-эпидемиологических заключений на проекты санитарно-защитных зон (2018 г. – 23 заключения, 2017 г. – 13 заключений).

В связи с вступлением в силу в марте 2018 года Постановления Правительства РФ от 03.03.2018 г. №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон», Управлением Роспотребнадзора по Амурской области неоднократно были проведены рабочие совещания по вопросам установления санитарно-защитных зон с участием органов исполнительной власти и органов местного самоуправления региона, с хозяйствующими субъектами, эксплуатирующими промышленные и коммунальные объекты. Очередное совещание проведено Управлением Роспотребнадзора по Амурской области 09.10.2019 г.

Кроме этого, на порталах средств массовой информации, сайтах органов местного самоуправления региона, на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по Амурской области регулярно размещаются публикации о порядке установления, изменения и прекращения существования санитарно-защитных зон и произошедших в действующем законодательстве изменениях.

Организовано взаимодействие с органами государственного кадастрового учета по вопросам передачи сведений о СЗЗ и их внесения в ЕГРН, разрешение возникающих спорных и проблемных ситуаций осуществляется в оперативном режиме.

С целью оказания всем заинтересованным лицам консультативно-методической помощи, на главной странице сайта Управления Роспотребнадзора по Амурской области (<http://28.gospotrebnadzor.ru>) оформлен баннер «Санитарно-защитные зоны», содержащий всю необходимую информацию по вопросу установления санитарно-защитных зон, формы заявлений об установлении санитарно-защитных зон, блок-схемы прохождения всех процедур для получения решений об установлении санитарно-защитных зон.

Срок обязанности подачи заявлений об установлении или прекращении существования санитарно-защитных зон от собственников зданий и сооружений, в отношении которых ранее были определены ориентировочные и расчетные (предварительные) санитарно-защитные зоны, определен пунктом 13 статьи 26 Федерального закона от 03.08.2018 г. №342-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» и составляет 01.10.2021 г.

Управлением с 2010 года по настоящее время вынесено 86 решений (7,8% от подлежащих) об установлении СЗЗ (2010 г. – 4, 2011 г. – 7, 2012 г. – 4, 2013 г. – 5, 2014 г. – 5, 2015 г. – 9, 2016 г. – 0, 2017 г. – 1, 2018 г. – 14, 2019 г. – 37), из них по классам опасности:

– 1 класса – 2;

- 2 класса – 1;
- 3 класса – 3;
- 4 класса – 10;
- 5 класса – 63;
- не включенные в санитарную классификацию – 7.

При этом, по настоящее время на территории области остается 1017 объектов, для которых не установлены санитарно-защитные зоны. Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в ноябре 2019 года была начата практика подачи исковых заявлений в суды с целью понуждения к подаче заявлений об установлении СЗЗ, по результатам рассмотрения исковых заявлений судом возложена обязанность на хозяйствующие субъекты по установлению СЗЗ для 14-ти котельных.

Объекты, для которых необходимо установление СЗЗ:

- 1 класса – 44;
- 2 класса – 14;
- 3 класса – 22;
- 4 класса – 188;
- 5 класса – 581;
- не включенные в санитарную классификацию – 165.

Информация, указанная в Решениях об установлении СЗЗ и в материалах на электронных носителях в формате XML, вносится органами государственного кадастрового учета в ЕГРН для установления санитарно-защитных зон.

Рассмотрение проектов решений об установлении приаэродромных территорий

На территории Амурской области осуществляют деятельность 4 аэродрома гражданской авиации:

1. Аэродром «Благовещенск» («Игнатьево»), расположен в п. Аэропорт Благовещенский район, эксплуатируется ГУП АО «Аэропорт Благовещенск»;
2. Аэродром «Тында», расположен в северном направлении на расстоянии 13 км от г. Тында, эксплуатируется ФКП «Аэропорты Дальнего Востока»;
3. Аэродром «Экимчан», расположен в северо-восточном направлении на расстоянии 38 м от ближайшего жилого дома поселка Экимчан Селемджинского района, эксплуатируется ФКП «Аэропорты Дальнего Востока»;
4. Аэродром «Зея», расположен в западном направлении на расстоянии 3,8 км от села Сосновый Бор Зейской района, эксплуатируется ФКП «Аэропорты Дальнего Востока».

В соответствии со ст. 47 Воздушного кодекса Российской Федерации от 19.03.1997 г. №60-ФЗ приаэродромная территория устанавливается решением уполномоченного Правительством Российской Федерации федерального органа исполнительной власти в целях обеспечения безопасности полетов воздушных судов, перспективного развития аэропорта и исключения негативного воздействия оборудования аэродрома и полетов воздушных судов на здоровье человека и окружающую среду в соответствии с настоящим Кодексом, земельным законодательством, законодательством о градостроительной деятельности с учетом требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В соответствии с п. 7 Правил установления приаэродромной территории, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 02.12.2017 г. №1460, лицо, осуществляющее подготовку проекта решения, направляет проект решения с прилагаемой пояснительной запиской в целях получения санитарно-

эпидемиологического заключения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о соответствии проекта решения требованиям законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствующий территориальный орган указанной Службы.

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области выдано положительное санитарно-эпидемиологическое заключение на Проект решения об установлении приаэродромной территории для аэродрома «Благовещенск» («Игнатьево»). Границы 7-й подзоны определены по факторам химического, физического и электромагнитного воздействия.

Для 3-х аэродромов «Тында», «Экимчан» и «Зея» ФКП «Аэропорты Дальнего Востока» в 2019 году выданы уведомления об отказе в представлении санитарно-эпидемиологических заключений ввиду подачи с заявлениями проектов санитарно-защитных зон, проекты решений об установлении приаэродромных территорий в перечне материалов отсутствовали. Кроме этого, в проектных материалах не была представлена оценка риска для здоровья населения по всем 3-м аэродромам.

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

В рамках национального проекта «Демография», целью которого является обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

В Амурской области численность населения упала ниже отметки в 800 тыс. человек. Всего за год потери, по данным Амурстата, составили 2 104 человека. Главная причина – миграция населения из региона и преобладание смертности над рождаемостью.

В рамках реализации Концепции государственной политики по снижению злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года в Амурской области внедрены управленческие решения:

1. Распоряжение Губернатора Амурской области от 06.02.2019 г. N22-р «Распоряжение «Об утверждении Плана мероприятий, направленных на борьбу с нарушениями в сфере оборота алкогольной и спиртосодержащей продукции и снижение уровня алкоголизации населения Амурской области, на 2019-2020 годы».

Мероприятия: проведение токсикологического мониторинга по выявлению причин отравлений, контингентов лиц, обстоятельств, отравляющих веществ, проведение анализа заболеваемости алкоголизмом, алкогольными психозами, психическими расстройствами и смертности от злоупотребления алкоголем. Проведение анализа данных социально-гигиенического мониторинга, социологических опросов, а также информации правоохранительных органов о состоянии преступности, возникающей на почве злоупотребления алкогольной продукцией. Информирование органов государственной власти и местного самоуправления о снижении доступности алкогольной продукции путем ограничения ее розничной продажи по месту и времени; контроль качества и безопасности алкогольной продукции, реализуемой на территории Амурской области, мероприятий по предотвращению реализации некачественной алкогольной продукции, мониторинг информации, распространяемой в информационно-телекоммуникационной сети Интернет о дистанционной продаже

алкогольной продукции и обеспечения условий реализации права граждан на охрану здоровья. Информирование населения на сайте Управления об опасности для жизни и здоровья людей в связи со злоупотреблением алкогольной продукцией, о мерах, позволяющих предупредить вредное воздействие алкогольной продукции на здоровье человека, о результатах проведения токсикологического мониторинга. Включение в программы гигиенического обучения разделов о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией.

2. Об разработке и утверждении межведомственного комплексного плана мероприятий по снижению смертности детей от внешних причин в Амурской области на 2019-2024 годы – Распоряжение Правительства Амурской области от 17.06.2019 г. N 106-р (ред. от 09.09.2019 г.) «Об утверждении Программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Амурской области».

Мероприятия: на основании регионального проекта «Демография» в рамках социально-гигиенического мониторинга проведен анализ рождаемости и причин смертности населения Амурской области по контингентам лиц (детского, подросткового и взрослого) населения. В рамках межведомственного взаимодействия с министерством здравоохранения разработан межведомственный комплексный план мероприятий по снижению показателей смертности детей и повышения рождаемости в Амурской области.

3. Об утверждении и согласовании порядка, норм и примерного 10 дневного меню для обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях» – Постановление Правительства Амурской области от 30 сентября 2019 г. N 572 «О порядке обеспечения бесплатным питанием, обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях Амурской области».

Мероприятия: в рамках социально-гигиенического мониторинга проведен анализ заболеваемости детского и подросткового населения микронутриентной недостаточностью, гастритом, дуоденитом, язвой желудка от 0 до 14 лет для согласования питания обучающихся в соответствии с примерным 10-дневным меню (с учетом сезонности, необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона, дифференцированного по возрастным группам). В рамках межведомственного взаимодействия с министерством образования разработаны порядок и нормы обеспечения бесплатным питанием обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях Амурской области.

4. Об утверждении плана мероприятий, направленных на обеспечение качественной питьевой водой из систем централизованного водоснабжения в рамках регионального проекта «Чистая вода» – Постановление Правительства Амурской области от 31.10.2019 г. N619 «О внесении изменений в постановление Правительства Амурской области от 25 сентября 2013 г. N452 «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области». Государственную программу «Модернизация жилищно-коммунального комплекса, энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Амурской области» дополнить подпрограммой V «Повышение качества питьевого водоснабжения населения Амурской области».

Мероприятия: проведение мониторинга за качеством питьевой воды, проведение лабораторных исследований и испытаний. Гигиеническая оценка условий водопользования населения и заболеваемости в населенных пунктах, выявление и

установление причин и условий возникновения, путем установления причинно-следственных связей между состоянием здоровья и средой обитания человека. Информирование органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, а также население о качестве питьевой воды, т.к. Амурская область отнесена к региону с некондиционными водами за счет компонентов природного происхождения: железа и марганца, что подтверждается результатами социально-гигиенического мониторинга. По результатам исследования проб воды в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга показатели цветности, мутности и уровень содержания железа не соответствуют санитарным нормам. Для оценки влияния качества питьевой воды и повышения доли населения, обеспеченного качественным питьевым водоснабжением, проводились исследования на территориях всех муниципальных районов и городов области.

В Амурской области Роспотребнадзор контролирует качество алкогольной продукции. За 2019 год проведено 124 проверки организаций, реализующих алкогольную продукцию. Нарушения выявлены на 46 объектах. Исследовано 68 проб, одна из которых не соответствовала обязательным требованиям санитарного законодательства. По результатам проверок в отношении виновных составлено 50 административных протоколов. В результате вынесено 50 постановлений с назначением штрафов на сумму более 649 500 рублей.

По данным токсикологического мониторинга отмечено неуклонное снижение случаев острых отравлений химической этиологии. За 2019 год зарегистрировано 273 случая острых отравлений химической этиологии (далее – ООХЭ), за аналогичный период 2018 г. – 354 случая. По половому признаку среди отравившихся 55,3% составляют мужчины и 44,7% женщины.

По этиологической структуре отравлений первое место занимают отравления другими мониторируемыми видами (острые отравления неуточненными веществами, товарами бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой и т.д.) – 54,2% (2018 г. – 47,7%, 2017 г. – 30,3%), на втором отравления лекарственными препаратами – 30,8% (33,0%, 37,7%), на третьем - отравления спиртосодержащей продукцией 12,5% (17,2%, 30,3%), далее отравления наркотическими и психоактивными веществами 1,8% (1,1%, 1,5%). Отравления пищевыми продуктами составляют 0,7% (2018 г. – 1,0, 2017 г. – не регистрировались).

В социальной структуре пострадавших от ООХЭ доля безработных составляет 38,8% (2018 г. – 39,3%, 2017 г. – 41,8%), работающего населения – 16,8% (15,0%, 15,2%), пенсионеров – 12,8% (16,7%, 15,5%). В 99,3% (2018 г. – 98,3%) отравления носят индивидуальный характер.

Из общего числа отравлений химической этиологии за анализируемый период 36 (2018 г. – 62, 2017 г. – 15) случаев закончились смертельным исходом. Причиной летальных исходов являлись: в 88,9% (2018 г. – 87,1%) отравления другими мониторируемыми видами веществ (разъедающими веществами и угарным газом), 8,6% (2018 г. – 12,9%, 2017 г. – 40%) – спиртосодержащая продукция и один случай лекарственными препаратами (2,9%).

По результатам данной работы Управлением ежегодно информируются органы исполнительной власти регионального и муниципального уровней о санитарно-эпидемиологической обстановке, приоритетных заболеваниях в связи с вредным воздействием факторов среды обитания в Амурской области. В адрес губернатора Амурской области по данным социально-гигиенического мониторинга направляются материалы к ежегодному государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации» по Амурской области.

В 2018 г. показатель заболеваемости взрослого населения (от 18 и старше) составил 532,2 на 1000 соответствующего населения (2017 г. – 534,6, 2016 г. – 526,1, 2015 г. – 530,1). Отмечено снижение на 0,4% заболеваемости взрослого населения. (РФ – 545,03).

Структура заболеваемости взрослого населения не изменилась по сравнению с 2017 годом. Рост заболеваемости взрослого населения по отношению к 2017 году отмечен по 3 классам болезней: систем кровообращения, органов дыхания, мочеполовой системы.

Заболеваемость детского населения (от 0-14 лет), впервые выявленная в 2018 г. снизилась на 2,2% по отношению к предыдущему году (2 111,6 и 2 064,3 соответственно) на 1000 соответствующего населения. Первичная заболеваемость детского населения РФ – 1 758,17. В 2018 году отмечен рост заболеваемости детского населения по 4 классам болезней по сравнению с 2017 годом: болезни глаза и придаточного аппарата – на 10,3% (70,8 и 64,2 соответственно), болезни крови и кроветворных органов на 4,2% (17,2 и 16,5), болезни уха – на 2,8% (54,8 и 53,3), инфекционные и паразитарные болезни на 1,3% (80,9 и 79,9 соответственно).

В 2019 году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области, Министерством внешнеэкономических связей, туризма и предпринимательства Амурской области, совместно с УМВД по Амурской области и другими структурами продолжается работа по выявлению и пресечению фактов незаконного оборота алкогольной продукции.

В Амурской области проводятся мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, поддержку инициатив ВОЗ, приуроченных к Всемирному дню без табака, к Всемирному дню здоровья. Ежегодно Управлением разрабатываются мероприятия по формированию здорового образа жизни, которые носят комплексный характер и включают организационные, просветительские и надзорные мероприятия.

Для осуществления разъяснительной работы по формированию здорового образа жизни среди населения Амурской области проводятся разъяснительные беседы, лекции, семинары, соответствующая информация размещается на официальном сайте Управления.

2.3. Основные меры по профилактики инфекционной и паразитарной заболеваемости в Амурской области

В 2019 году в целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения Амурской области, в соответствии с поручениями Правительства Российской Федерации и с основными направлениями деятельности Роспотребнадзора, проводился комплекс организационных и практических мероприятий, направленных на обеспечение устойчивой и эффективной системы предупреждения, выявления и реагирования на угрозы санитарно-эпидемиологического благополучия.

В целях обеспечения устойчивой санитарно-эпидемиологической обстановки в области Главным государственным санитарным врачом по Амурской области в 2018 году издано 8 постановлений об организации и проведении ежегодного серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики в 2019 году, о дополнительных противоэпидемиологических мероприятиях в предпаводковый период, о дополнительных мерах по противодействию распространения энтеровирусной инфекции, о дополнительных противоэпидемических мероприятиях в период прохождения паводка, об иммунизации против гриппа населения Селемджинского, Мазановского, Свободненского, Зейского районов Амурской области, о проведении

дератизационных мероприятий в послепаводковый период, об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу, об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу после вакцинации вакциной «Ультрикс-Квадри».

В 2019 году продолжена работа по совершенствованию системы организации вакцинопрофилактики в учреждениях здравоохранения Амурской области.

В рамках Национального календаря профилактических прививок для иммунизации населения за счёт средств федерального бюджета в область поступили вакцины в количестве более 800 тысяч доз на сумму 143,1 млн. руб. План профилактических прививок в рамках Национального календаря в 2019 году выполнен на 100%, уровень охвата населения прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики достиг показателей среди детей 98-99%, среди взрослых – 90-95%, что подтверждается результатами изучения напряжённости иммунитета в индикаторных группах населения.

Объём финансирования для иммунизации по эпидемическим показаниям в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы» подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» в 2019 году составил 48,4 млн. рублей, на которые закуплено 81 969 доз вакцин. Вакцинация по эпидемическим показаниям исключительно целевых контингентов против наиболее актуальных для области инфекций в рамках постановления Главного государственного санитарного врача по Амурской области №8 от 06.09.2018 г. «О проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям населению Амурской области в 2019 году» позволила обеспечить выполнение плана на 100% и поддержание высокого охвата прививками против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, клещевого вирусного энцефалита, менингококковой инфекции, бешенства, сибирской язвы, туляремии, лептоспироза, пневмококковой инфекции лиц из групп риска.

Кроме того, в целях проведения экстренной профилактики инфекционных заболеваний среди населения в период ухудшения паводковой ситуации из резервного фонда губернатора Амурской области выделено 7,4 млн. рублей, на которые закуплено 14 780 доз вакцины. Привито против вирусного гепатита А 3 125, в т.ч. 1 611 взрослых и 1 000 детей, против брюшного тифа – 400 человек, против дизентерии Зонне – 1 500 человек. В пунктах временного размещения охвачено поливалентным бактериофагом «Интести» 1206 человек, противовирусными препаратами – 785 человек. На 7 380 человек увеличено количество иммунизированных против гриппа в наиболее пострадавших во время паводка районах: Селемджинском, Мазановском, Свободненском, Зейском с достижением охвата прививками 60% среди совокупного населения и 85% среди детей.

Вопросы по оптимизации деятельности в организации иммунопрофилактики выносились на заседания 10 областных и 42 муниципальных санитарно-противоэпидемических комиссий с последующим контролем запланированных решений. Совместно с министерством здравоохранения Амурской области проведено 6 областных видеоконференции и 24 семинара на муниципальных уровнях по указанным вопросам. Ежеквартально специалисты Управления Роспотребнадзора по Амурской области выносили проблемные вопросы на заседания областных и муниципальных штабов (медсоветов) по иммунопрофилактике, на которые приглашались с докладами руководители медицинских организаций административных территорий.

С целью контроля организации иммунопрофилактики проведены контрольно-надзорные мероприятия в отношении 153 субъектов (медицинские организации, в том числе частные, медицинские кабинеты детских учреждений), выявлено 143 нарушения

требований санитарного законодательства в части: нарушение температурного режима хранения, транспортировки иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, нарушения требований к осмотру и наблюдению за привитыми, планирования профилактических прививок против кори, краснухи населению, представление недостоверных сведений об иммунизации против кори, краснухи, нарушения сроков иммунизации и др. За выявленные нарушения составлено 165 протоколов об административном правонарушении, с вынесением постановлений на общую сумму 507 500 рублей, выдано 67 представлений об устранении причин и условий, способствующих правонарушениям и 56 предписаний.

Совместно с Министерством здравоохранения области продолжена реализация мероприятий в рамках «Плана оптимизации деятельности в вопросах организации иммунопрофилактики инфекционных заболеваний населения Амурской области на 2015-2019 годы» и «Плана мероприятий по приверженности населения области к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний на 2015-2019 гг.», утверждённых руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и министром здравоохранения Амурской области.

В апреле совместно с органами исполнительной власти, муниципальных образований с привлечением медицинских организаций, некоммерческих организаций, средств массовой информации, руководителей предприятий, религиозных лидеров, а также школьных и родительских активов, представителей организаций социальной защиты и т.д. проведена Европейская неделя иммунизации.

Благодаря реализации комплекса противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения среди населения заболеваемости корью в соответствии с «Региональным планом действий на 2016-2020 годы по реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации» в Амурской области», утверждённым руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и министром здравоохранения Амурской области. Учитывая высокий уровень заболеваемости корью на приграничной территории в КНР и регистрацию заболеваемости в соседних с областью регионах РФ, продолжена работа по обеспечению высокого (не менее 95%) уровня охвата двукратной иммунизацией против кори подлежащего населения.

В рамках реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой от 06.03.2019 г. № 2 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» привито среди населения Амурской области в возрастной группе 18-55 лет 3 854 взрослых, в том числе вакцинировано 2067 человек, ревакцинировано – 1 787 человек, в группе мигрантов привито 10 076 человек, из которых вакцинировано – 9 813 человек, ревакцинировано – 263 человека. Реализация мероприятий по предупреждению завоза и распространения на территории страны дикого полиовируса и профилактике ВАПП осуществлялось в соответствии с «Региональным планом действий на 2016-2018 годы по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Амурской области», утверждённым руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и министром здравоохранения Амурской области.

С целью предупреждения распространения заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 2019 году издано и реализовывалось постановление Главного государственного санитарного врача по Амурской области от 06.11.2019 г. № 12 «О дополнительных мерах по противодействию распространения энтеровирусной инфекции в Амурской области».

В рамках взаимодействия с ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора в части проведения углубленных молекулярно-

биологических и филогенетических исследований в 2019 году подтверждена циркуляция среди населения энтеровирусов Коксаки А16, Коксаки А6, Коксаки А10, ЕСНО-11.

Продолжена реализация межведомственной целевой региональной программы «Респираторное здоровье населения Амурской области», утверждённой по инициативе Управления Роспотребнадзора по Амурской области Постановлением Правительства Амурской области от 31.03.2017 г. №151, которая предусматривает комплекс организационно-методических, лечебно-диагностических и профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости и смертности от заболеваний органов дыхания и улучшение показателей респираторного здоровья населения области.

В рамках реализации утверждённого заместителем председателя Правительства Амурской области межведомственного оперативного плана мероприятий по приверженности населения к вакцинопрофилактике против гриппа, в 2019 году в Амурской области впервые прививками против гриппа охвачено 53,7% (более 426 тыс. человек) от общей численности населения области, включая контингенты силовых и военных ведомств. Охвачено прививками 110 225 лиц старше 60 лет, 22 281 педагог, 16 758 медицинских работников, 16 837 студентов, 79 804 школьника, 31 233 детсадовца, 14 3286 детей до 3-х лет, 1 775 призывников, 981 беременная женщина, 46 716 лиц с хроническими заболеваниями и 128 368 лиц из других групп риска. За счёт собственных средств работодатели в этом году привили 7 380 своих работников. В ноябре 2019 года в область дополнительно поступила вакцина «Ультрикс квадри» которой были привиты 17 946 взрослых.

К прививочной кампании #ГРИПП_АмурПРИВИТ активно подключились руководители профильных министерств и муниципальных образований области, которые публично привились против гриппа. Прививочные пункты были организованы на избирательных участках в Единый день голосования и в крупных торговых центрах.

Совместно с министерством здравоохранения Амурской области при поддержке администрации торгово-развлекательного центра «Острова» проведена бесплатная вакцинация против гриппа взрослого населения. По улицам города Благовещенска запущен «Автобус здоровья», где специалисты рассказывали пассажирам о важности иммунизации против гриппа, а также раздают бесплатно медицинские маски и памятки по профилактике респираторных инфекций.

Проведён цикл мероприятий по специфической и неспецифической профилактики для детей и родителей детских садов и школ. Мастер-классы в библиотеках, флешмобы «Надень маску – защити себя от гриппа», где воспитанники школ и детских садов привлекают внимание населения к необходимости в общественных местах носить медицинские маски. Объявлен фотоконкурс – «# Грипп-Амурпривит». Участие в акции «Радуга здоровья», «Кросс нации», «Ярмарка здоровья», где специалисты активно консультируют население о необходимости защиты против гриппа. Профилактические лекции и беседы в пришкольных и стационарных лагерях, консультации на школьных ярмарках.

В условиях сезонного распространения заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями Управлением Роспотребнадзора по Амурской области традиционно проводится кампания #Амур_ПРОСТУДАSTOP, которая включает в себя реализацию всего комплекса мер неспецифической профилактики острых респираторных вирусных инфекций, гриппа и внебольничных пневмоний.

Главным государственным санитарным врачом Амурской области изданы постановления об организации и проведении серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к гриппу в Амурской области, а также новой вакциной

«Ультрикс-Квадри», подведение итогов которого будет осуществлено по окончании эпидемиологического сезона заболеваемости ОРВИ и гриппом 2019/2020 гг.

Эпидемиологический сезон заболеваемости ОРВИ и гриппом 2018-2019 гг. характеризовался благополучным течением. Отмечалось три подъема заболеваемости: в первой декаде сентября с 38 календарной недели, обусловленный формированием организованных коллективов после летних каникул на фоне понижения температуры наружного воздуха, второй подъем зафиксирован во второй декаде ноября и третий, основной подъем заболеваемости отмечен в начале февраля, связанный с активной циркуляцией вирусов негриппозной этиологии и началом циркуляции вирусов гриппа А ((H1N1), (H3N2) и грипп А не субтипированный). Превышений эпидемических порогов по совокупному населению на территории области в течение сезона не регистрировалось.

За прошедший эпидсезон 2018-2019 гг. проведены контрольно-надзорные мероприятия и выездные рейдовые экспертные проверки по вопросам организации профилактики ОРВИ и гриппа в отношении 39 образовательных учреждений, 8 учреждений здравоохранения и 8 объектов торговли и общественного питания. Выявлено 57 нарушений требований санитарного законодательства, в части организации и проведении иммунопрофилактики против гриппа, соблюдения температурного режима и режима проветривания, соблюдения противоэпидемических мероприятий, лабораторного обследования на вирусные исследования лиц из групп риска. Привлечено к административной ответственности 25 должностных лица и 10 юридических лиц.

Учитывая высокий уровень заболеваемости внебольничными пневмониями (ВП) с 2017 года на территории Амурской области функционирует региональный пульмонологический центр, координирующий систему персонифицированного учета больных внебольничной пневмонией, оказание квалифицированной консультативной пульмонологической помощи населению, в том числе экстренной реанимационно-анестезиологической, и обеспечивает единый статистический учет заболевших во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по Амурской области.

В 2019 году продолжил функционирование созданный в 2018 году дистанционно-консультативный центр по мониторингу пневмоний среди детей на базе ГАУЗ АО «Амурская детская областная клиническая больница».

Совместно с министерством здравоохранения Амурской области продолжен комплекс мероприятий в соответствии с приказом от 31.03.2015 г. № 312/53-Д «О совершенствовании учёта смертности населения от инфекционных и паразитарных болезней в Амурской области», в рамках которого проводится персонифицированная сверка диагнозов при регистрации летальных случаев от внебольничных пневмоний с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

За последние 6 лет привито против пневмококковой инфекции более 9 тысяч взрослого трудоспособного населения, из них 2 820 человек в 2019 г. Работу по формированию приверженности к вакцинации данной декретированной группы, в том числе за счёт работодателей, необходимо продолжить.

В целях стабилизации и снижения заболеваемости острыми кишечными инфекциями ситуации в области реализуется «Комплексный план мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Амурской области на 2014-2018 годы», утверждённый распоряжением Губернатора Амурской области №160-р от 01.07.2014 г.

В области отмечается значительная активизация норовирусной и ротавирусной инфекций. Вирусные возбудители ОКИ, доминируя над бактериальными и обладая

большой контагиозностью, выступают на первое место и на протяжении последних 5-ти лет вызывают более 50% всех заболеваний ОКИ установленной этиологии.

Продолжается работа по проведению обследований на кишечную группу инфекций вирусной этиологии работников пищеблоков загородных летних оздоровительных учреждений в соответствии с Постановлениями Главного государственного санитарного врача по Амурской области, а также декретированных работников летних оздоровительных организаций всех форм собственности. Реализация данной профилактической меры позволила исключить занос источника заражения в организованные коллективы и не допустить групповой заболеваемости.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области проводится активное взаимодействие с ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, в ходе которого проводится углубленное молекулярно-генетическое и вирусологическое изучение пейзажа кишечных вирусов в Амурской области, а также определение биологических свойств и эпидемиологического типирования их изолятов. Ведущим генотипом норовируса является (NoV) GII.6, имеющий высокий эпидемический потенциал к формированию групповых очагов заболеваемости.

При взаимодействии с Министерством здравоохранения Амурской области осуществлялась реализация приоритетных задач в соответствии с национальным проектом в сфере здравоохранения по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции».

За счет средств областного бюджета в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» на приобретение противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита, выделено 3300,60 тыс. рублей. Закуплено 1090 упаковок антиретровирусных препаратов.

В рамках мероприятий, приуроченных ко Всемирному Дню памяти умерших от СПИДа проводились акции: «Стоп ВИЧ/СПИД», «Радуга здоровья», на набережной р. Амур – «Информационная площадка по профилактике ВИЧ/СПИДа» и «Красная ленточка», в ходе которых населению раздавали символику этого дня, буклеты.

В рамках мероприятий, приуроченных ко Всемирному Дню Борьбы со СПИДом в самом крупном торгово-развлекательном центре г. Благовещенска проведено 2 флэшмоба «Остановить СПИД». В общеобразовательных учреждениях проводились родительские собрания «Наши дети живут в мире, где есть ВИЧ». По вопросам клинических проявлений, обследованию, консультированию и профилактики ВИЧ-инфекции для населения Амурской области проведена «горячая линия».

Учитывая напряженную эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, вопросы эффективности проводимых мероприятий по борьбе с туберкулезом рассматривались на заседаниях работы правительственной межведомственной комиссии (4 заседания), межведомственных комиссиях при министерстве здравоохранения Амурской области, на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий административных территорий.

Наметилась тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом, увеличился охват населения флюорографическим обследованием, отмечается рост уровня госпитализации больных туберкулезом, снизился удельный вес запущенных форм инфекции среди впервые выявленных больных.

Заместителем председателя Правительства Амурской области утвержден, а руководителем Управления Роспотребнадзора по Амурской области и внештатным специалистом по инфекционным болезням Минздрава России в федеральном округе

Российской Федерации согласован «План мероприятий («Дорожная карта») по приведению медицинских организаций инфекционного профиля Амурской области в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов».

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на территории Амурской области, разработан «Комплексный план мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в медицинских организациях Амурской области на 2019-2023 годы», утвержденный заместителем председателя Правительства Амурской области.

В 2019 г. в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы» подпрограммы «Вакцинопрофилактика» запланировано и выделено 47,319 млн. руб., что позволило приобрести 64890 доз вакцины против КВЭ, что составило 100 % от заявки. Из средств муниципального бюджета, предприятий, организаций, страховых компаний и личных средств граждан были выделены 15,545 млн. рублей.

В 2018 году сохранился на высоком уровне охват лиц, получивших экстренную профилактику противоклещевым иммуноглобулином (77%). Охват профессиональных групп риска по КВЭ составляет 85%.

В области продолжался эпидемиологический мониторинг за очагом клонорхоза. В рамках совместного сотрудничества проводились совместные работы с ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора по изучению ихтиофауны и малакологического материала водоемов Бурейского района и прилегающие к территории г.Райчихинск.

В истекшем году Управлением Роспотребнадзора по Амурской области во взаимодействии с заинтересованными ведомствами организована системная организационная и практическая работа по обеспечению готовности к проведению мероприятий в случае выявления больных с особо опасными инфекционными заболеваниями в соответствии с «Комплексным планом мероприятий по предупреждению возникновения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарной охране территории Амурской области на период 2018-2022 годов».

Продолжен двусторонний обмен с Хэйхэским управлением по инспекции и карантину ввоза и вывоза КНР информацией о состоянии инфекционной заболеваемости и осложнении эпидемиологической ситуации на приграничных территориях, а также продолжение реализации единого порядка действий при выявлении больных инфекционными заболеваниями в пунктах пропуска через государственную границу с целью своевременного принятия управленческих решений по недопущению завоза инфекционных заболеваний.

Усилено сотрудничество в области обеспечения качества и безопасности импортно-экспортной продукции с учётом требований санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования.

С целью повышения эффективности системы эпидемиологического надзора в Амурской области продолжено совершенствование ситуационного центра и внедренной геоинформационной Системы надзора за эпидемиологическими рисками (СНЭР), разработанная совместно с ООО «Эпиит» (г. Москва) и предназначенная для оперативного обмена информацией между подразделениями ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области», Управления Роспотребнадзора по Амурской области, включая все административные территории области, который позволяет в реальном времени управлять эпидемическими рисками при одновременном сокращении бюджетных расходов.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области совместно с ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора», ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора, ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», министерством здравоохранения Амурской области, ГОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия» и другими научными учреждениями Роспотребнадзора активно продолжается научная деятельность по изучению актуальных инфекционных болезней на территории Амурской области и научного исследования причин их роста и распространения в разрезе административных территорий.

Осуществляя федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, Управление Роспотребнадзора по Амурской области на основе комплексного экстерриториального подхода активно взаимодействует с научными Региональными и референс-центрами Роспотребнадзора: ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора, ФБУН «Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора, ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

По результатам проведенной оценки ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» предотвращенные в результате контрольно-надзорной деятельности Управления экономические потери от смертности и заболеваемости населения, ассоциированные с негативным воздействием факторов среды обитания, исходя из валового регионального продукта в 2018г. увеличилась в 4 раза по сравнению с 2017г. (381,37) и составила 1 443,25 млн. руб. (табл. 44)

Таблица 44

Показатель	2017	2018
Затраты на выполнение контрольно-надзорных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, млн. руб.	38,26	43,37
Валовый региональный продукт на одного занятого, млн. руб.	0,99	1,10
Предотвращенный экономический ущерб исходя из валового регионального продукта, млн. руб.	381,37	1443,25
в том числе потери от смерти	52,62	216,63
в том числе потери от заболеваний	328,75	1226,62
Экономическая эффективность, исходя из предотвращенных потерь ВРП в Амурской области, руб. на 1 руб. затрат	9,97	33,28

Раздел III. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Амурской области, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намеченные меры по их решению

3.1. Анализ и оценка эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области

Таблица 45

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
1	Количество вспышек инфекционных заболеваний, в том числе связанных с:	3	8	7
	- деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов;	-	-	-
	- деятельностью образовательных учреждений;	3	6	4
	- деятельностью оздоровительных учреждений;	-	-	1
	- деятельностью ЛПО;	-	2	1
	- функционирование объектов коммунального хозяйства;	-	-	-
	- деятельностью социальных учреждений;	-	-	-
	- вспышки среди населения;	-	-	1
	- пункты временного размещения в период наводнения	-	-	-

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
	<p>В 2019 году зарегистрировано 7 очагов групповой заболеваемости (3 очага острой гастроэнтеропатии, вызванной норовирусом, с количеством пострадавших 38 человек, активно-выявленных – 4 чел., 2 очага энтеровирусной инфекции с количеством пострадавших 3 человек, активно-выявленных – 6 чел., 1 очаг фолликулярной ангины с количеством пострадавших 43 чел., 1 очаг хронического вирусного гепатита С, с количеством пострадавших 169 чел.), в том числе детей до 17 лет – 219. Пути передачи: контактно-бытовой в 3 очагах, пищевой в 2 очагах, воздушно-капельный с присоединением контактно-бытового пути в 1 очаге, искусственный – при инвазивных медицинских вмешательствах в 1 очаге.</p> <p>Количество очагов в сравнении с 2018 годом уменьшилось на 1, количество пострадавших в них увеличилось на 211 человек. В 2018 году в области зарегистрировано 8 групповых очагов заболеваний с общим числом пострадавших – 42 человек, активно-выявленных – 8, в том числе детей до 17 лет – 34.</p> <p>С целью локализации очагов Управлением Роспотребнадзора по Амурской области оперативно проведены эпидемиологические расследования для установления границ, выявления источников, контактных лиц, путей и факторов передачи инфекции, причин и условий, способствовавших возникновению заболеваемости.</p>			
2	Доля применённых медико-санитарных мер при осуществлении санитарно-карантинного контроля	Выявлено лиц с подозрением на инфекционное заболевание – 29, в т.ч. 3 граждан КНР Приостановлено партий груза – 4	Выявлено лиц с подозрением на инфекционное заболевание – 47, в т.ч. 10 граждан КНР Приостановлено партий груза – 1	Выявлено лиц с подозрением на инфекционное заболевание – 16, в т.ч. 5 граждан КНР. Досмотрено партий подконтрольных 3, из них ввоз запрещен -2 партии. Количество лиц с повышенным уровнем ионизирующего излучения -26, въезд (выезд) разрешен. Количество партий товаров с повышенным уровнем ионизирующего излучения – 5 ввоз (вывоз)запрещен
<p>При прибытии в Россию, приостановлено 4 транспортных средства по причине выявления больных, подозрительных на инфекционное заболевание.</p>				
3	Количество партий грузов, прошедших санитарно-карантинный	4	1	3

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
	контроль (в т.ч. с участием таможенного органа)			
4	Количество лиц, прошедших санитарно-карантинный контроль	439236	485570	564316
5	Охват профилактическими прививками населения в соответствии с национальным календарём прививок	Выше 95%	Выше 95%	Выше 95%
<p>Уровень охвата населения прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики достиг показателей среди детей 98-99%, среди взрослых – 90-95%, что подтверждается результатами изучения напряжённости иммунитета в индикаторных группах населения.</p>				
6	Выполнение плана вакцинации населения в рамках Приоритетного Национального Проекта «Здоровье»	100%	100%	100%
<p>Благодаря поддержанию высокого уровня охвата подлежащих контингентов профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок, действенной реализации необходимого комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, на протяжении нескольких лет в области не регистрируется заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, краснухой и эпидемическим паротитом.</p>				
7	Нозологические формы, по которым достигнуто снижение показателей инфекционной заболеваемости, в том числе	24 (энтеровирусная инфекция, энтеровирусный менингит, клещевой риккетсиоз, клещевой боррелиоз, педикулез, сальмонеллёз,	31 (бактериальная дизентерия, в т.ч. Флекснера, иерсинеоз, вирусный гепатит А, вирусный гепатит В, хронический вирусный гепатит В,	25 (сумма ОКИ, ОКИ установленной и не установленной этиологии, ротавирусная инфекция, сальмонеллёз группы В, С, Д, острый вирусный

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
		туберкулёз, менингококковая инфекция, грипп, ОКИ ротавирусной этиологии, острый вирусный гепатит В, хронический вирусный гепатит В и С, носительство гепатита В, скарлатина, ветряная оспа, бруцеллёз, псевдотуберкулёз, мононуклеоз, сифилис, гонорея, ВИЧ-инфекция, чесотка, трихофития.	носительство гепатита В энтеровирусный менингит, ОВП, коклюш, скарлатина, генерализованная форма менингококковой инфекции, КВЭ, клещевой риккетсиоз, туберкулёз, туберкулёз органов дыхания, сифилис, гонорея, ОРВИ, грипп, чесотка, микроспория, трихофития, лямблиоз, аскаридоз, энтеробиоз, тениаринхоз, эхинококкоз, описторхоз, дирофиляриоз, другие гельминтозы.	гепатит С, коклюш, ГЛПС, гемофильная инфекция, клещевой боррелиоз, туберкулёз органов дыхания ВК+, чесотка, микроспория, трихофития, лямблиоз, аскаридоз, трихинеллёз, дифиллоботриоз, клонорхоз, другие гельминтозы, лихорадка Денге.
<p>Наиболее существенное снижение по туберкулезу органов дыхания с бацилловыделением – на 29,0%, ОКИ неустановленной этиологии – на 17,4%, сумме острых кишечных инфекций – на 9,4%, сальмонеллезу – на 8,0%, ротавирусной инфекции на - 4%, гонорее – на 24,8%, микроспории – на 27,8%, трихофитии – в 3,3 раза.</p>				
8	Нозологические формы, по которым достигнута стабилизация показателей инфекционной заболеваемости	6 (бактериальная дизентерия, острый вирусный гепатит С, ОВП, клещевой вирусный энцефалит, описторхоз)	5 (ветряная оспа, педикулез, менингококковая инфекция, клонорхоз, ГЛПС)	10 Энтеровирусный менингит, ОВП, туберкулёз, туберкулёз органов дыхания, ОРВИ, ГСИ новорождённых, трихоцефалёз, токсокароз, гименолепидоз.
9	Нозологические формы, по которым не зарегистрированы	33 (паратифы, брюшной тиф, бактерионосители)	33 (паратифы, брюшной тиф, бактерионосители)	32 (паратифы, брюшной тиф, бактерионосители)

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
	заболевания	брюшного тифа, холера, вибрионосители холеры, дифтерия, бактерионосители токсигенных штаммов дифтерии, СВК, паротит эпидемический, ВГЕ, гемморагические лихорадки, кроме Денге, лептоспироз, бешенство, орнитоз, листериоз, легионеллёз, цитомегаловирусная инфекция, в том числе врожденная, малярия, паразитоносители малярии, криптоспоридиоз, токсоплазмоз, др. протозойные инфекции, дикроцелиоз внутрибольничные парентеральные гепатиты, ВБИ сальмонеллезной этиологии, трихоцефалез, корь, краснуха, полиомиелит, тениоз, дикроцелиоз, псевдотуберкулёз, бруцеллёз)	брюшного тифа, холера, вибрионосители холеры, дифтерия, бактерионосители токсигенных штаммов дифтерии, СВК, паротит эпидемический, гемофильная инфекция, ВГЕ, гемморагические лихорадки, кроме Денге, лептоспироз, бешенство, орнитоз, листериоз, легионеллёз, цитомегаловирусная инфекция, в том числе врожденная, малярия, паразитоносители малярии, криптоспоридиоз, токсоплазмоз, др. протозойные инфекции, дикроцелиоз, ВБИ сальмонеллезной этиологии, трихоцефалез) корь, краснуха, полиомиелит, эхинококкоз, тениоз, трихинеллёз, КВЭ)	брюшного тифа, холера, вибрионосители холеры, дифтерия, бактерионосители токсигенных штаммов дифтерии, СВК, паротит эпидемический, гемофильная инфекция, ВГЕ, гемморагические лихорадки, кроме Денге, лептоспироз, орнитоз, листериоз, легионеллёз, цитомегаловирусная инфекция, в том числе врожденная, малярия, паразитоносители малярии, криптоспоридиоз, токсоплазмоз, др. протозойные инфекции, дикроцелиоз, ВБИ сальмонеллезной этиологии, трихоцефалез) корь, краснуха, полиомиелит, эхинококкоз, тениоз, трихинеллёз, КВЭ)
10	Нозологические формы, по которым отмечается увеличение показателей заболеваемости	7 (коклюш, норовирусная инфекция, острый вирусный гепатит А, внебольничные пневмонии, ОРВИ, аскаридоз, микроспория)	7 (сумма ОКИ, ОКИ установленной и не установленной этиологии, норовирусная инфекция, ротавирусная инфекцией, энтеровирусная инфекция, ВИЧ-	9 норовирусная инфекция, хронический вирусный гепатит В, хронический вирусный гепатит С, носительство гепатита В, энтеровирусная инфекция, ВИЧ-

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5
			инфекция)	инфекция, внебольничная пневмония, грипп.
<p>Отмечен рост заболеваемости по 16 нозологическим формам, наиболее значительный по норовирусной инфекции – на 43%, хроническому вирусному гепатиту В – в 2,3 раза, хроническому вирусному гепатиту С – в 2,2 раза, носительству гепатита В – в 4,8 раза, энтеровирусной инфекции – в 2 раза, ВИЧ-инфекции – на 46,2%, внебольничной пневмонии - на 51,3%, гриппу – в 11,7 раз.</p>				
11	Подготовлено Проектов решений о депортации (нежелательности пребывания) иностранных граждан или лиц без гражданства в связи с выявленными инфекционными заболеваниями в установленные сроки	1	40	0
12	Уд. вес населения, проживающего в границах санитарно-защитных зон	0,3	0,3	0,17
13	Удельный вес забракованных пищевых продуктов	100	100	100
14	Количество пищевых отравлений	0	0	0
15	Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях с выраженным оздоровительным эффектом	93,4	93,3	94,2

Таблица 46

№ п/п	Показатель		Годы		
			2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6
1	Доля проведенных плановых проверок в структуре проверок в рамках 294-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	проценты	41,6	53,7	42,7
2	Доля проведенных внеплановых проверок в структуре проверок в рамках 294-ФЗ (в части соблюдения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения)	проценты	58,4	46,3	57,3
3	Доля проведенных плановых проверок, по результатам проведения, которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	проценты	96,1	95,6	95,1
4	Доля проведенных внеплановых проверок, по результатам проведения, которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	проценты	97,9	45,0	57,2
5	Число выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований	единицы	5788	6614	5031
<p>В 2019 году доли, проведенных плановых и внеплановых проверок в структуре проверок в рамках Федерального закона № 294-ФЗ составили 42,7% и 57,3% соответственно.</p> <p>Доля проведенных в 2019 году плановых проверок, по результатам проведения, которых были выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, уменьшилась на 1,0% в сравнении с 2017 годом и составила 95,1% против 96,1%.</p> <p>На 41,6% снизилась доля проводимых внеплановых проверок, по результатам проведения, которых выявлены нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году составила 57,2% против 97,9% в 2017 году.</p>					
6	Число составленных протоколов об административном правонарушении	единицы	1076	1049	1419
7	Число вынесенных постановлений о назначении административного наказания	единицы	937	919	1275
<p>В 2019 году рост на 31,8% числа составленных протоколов об административных правонарушениях и на 36,1% вынесенных постановлений о назначении административного наказания в сравнении с 2017 годом.</p>					

Продолжение таблицы 46

№ п/п	Показатель		Годы		
			2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6
8	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в том числе по субъектам надзора: - на граждан - на должностных лиц - на индивидуальных предпринимателей - на юридических лиц	проценты	12,3	11,4	6,4
			0	0	0,1
			4,9	5,7	1,8
			3,1	4,8	1,9
			4,3	1,0	2,6
Значительный удельный вес административных наказаний в виде предупреждения связан с внесенными Федеральным законом от 03.07.2016 г. № 316-ФЗ в КоАП РФ изменениями. В частности, КоАП РФ дополнен статьей 4.1.1, устанавливающей замену ряда административных наказаний предупреждением. В 2019 году доля предупреждений от общего числа вынесенных в отношении юридических лиц постановлений составила 2,6%.					
9	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа, в том числе по субъектам надзора: - на граждан - на должностных лиц - на индивидуальных предпринимателей - на юридических лиц	проценты	87,7	88,2	93,6
			0,5	0	0,8
			57,4	51,7	65,6
			19,1	23,8	21,3
			10,7	12,7	5,9
В связи с внесенными Федеральным законом от 03.07.2016 г. № 316-ФЗ в КоАП РФ изменениями с 2017 года доля вынесенных постановлений об административном наказании в виде штрафа в отношении юридических лиц снизилась на 44,9%.					
10	Доля вынесенных постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в разрезе статей КоАП РФ, по которым наложено наибольшее количество штрафов, в т.ч.:				
10.1	ст. 6.3	проценты	20,7	20,4	24,3
10.2	ст. 6.4		11,2	10,0	9,5
10.3	ст. 6.6		5,6	4,7	6,3
10.4	ст. 6.7 ч. 1		31,6	31,6	27,0
10.5	ст. 14.43 ч. 2		12,9	12,8	12,7
Соотношение долей количества вынесенных административных штрафов с 2017 года изменилось в сторону уменьшения по статьям 6.4, 6.7, 14.43 ч.2 КоАП РФ. В 2019 году, как и предыдущие годы, в структуре административных наказаний в виде административного штрафа первое место занимают штрафы, назначенные по ст. 6.7 ч. 1.					

№ п/п	Показатель		Годы		
			2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6
11	Общая сумма наложенных административных штрафов	тыс. рублей	5901,5	6237,5	10541,3
12	Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов	тыс. рублей	5103,9	5166,3	9351,6
В 2019 году отмечен рост суммы наложенных и уплаченных административных штрафов.					
13	Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения	единицы	366	449	975
Число вынесенных представлений об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения неуклонно растет.					
14	Число дел о привлечении к административной ответственности, направленных на рассмотрение в суды	единицы	161	145	215
15	Доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания	проценты	85,1	83,4	74,9
16	Число административных наказаний, назначенных судом, по видам наказания: - административного приостановления деятельности - административного штрафа и конфискации - административного штрафа	единицы	137	121	161
			43	34	33
			8	7	0
			86	67	121
В 2019 году доля дел о привлечении к административной ответственности, по которым судами принято решение о назначении административного наказания составляет 74,9%. Число дел, по которым судами принято решение о назначении административного наказания в 2019 году в виде административного приостановления деятельности составило 33 дела, на 23,3% уменьшилось в сравнении с 2017 годом.					
17	Число исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства	единицы	17	12	13
18	Число вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел	единицы	0	1	0
19	Доля вынесенных постановлений о направлении в правоохранительные органы материалов для возбуждения уголовных дел, на основании которых возбуждены уголовные дела	проценты	0	1	0
Количество исков, поданных в суд о нарушениях санитарного законодательства снизилось на 23,5% к уровню 2017 года.					

**Анализ соблюдения Федерального закона
«О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011 № 416-ФЗ**

Показатели	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Численность населения, обеспеченного холодным централизованным водоснабжением (чел)	580316	576990	483482
Доля от общего числа населения (%)	72,4	72,3	61,0
Кол-во уведомлений, направленных в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие холодное водоснабжение	31	7	4
Кол-во разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий по приведению качества питьевой воды в соответствии с установленными требованиями»			
Всего планов:	29	7	1
в т. ч. согласованных,	29	7	1
в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	0	0	0
Кол-во уведомлений, направленных в органы местного самоуправления поселений, городских округов и в организации, осуществляющие горячее водоснабжение	1	0	4
Кол-во разработанных организациями, осуществляющими водоснабжение, «Планов мероприятий по приведению качества горячей воды в соответствии с установленными требованиями»			
Всего планов:	1	1	4
в т. ч. согласованных	0	1	4
в т.ч. включенных в состав инвестиционных программ	0	1	4
Производственный контроль.			
Всего подлежало разработке программ производственного контроля,	102	98	37
из них количество программ производственного контроля, представленных на согласование,	102	98	37
из них отклонено от согласования	50	81	30

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

Одним из основных проблемных для области вопросов остается качество питьевого водоснабжения. Для улучшения качества воды, подаваемой населению для хозяйственно-питьевых нужд, особенно на территориях риска, необходимо обеспечения реализации положений Федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ гарантирующими организациями и органами местного самоуправления.

Необходимо обеспечить выполнение возложенных функций в части временного прекращения или ограничения водоснабжения, водоотведения в случае возникновения аварийных ситуаций или из-за существенного ухудшения качества питьевой воды, в т.ч. в источниках питьевого водоснабжения, с учетом установленных критериев существенного ухудшения качества питьевой воды, горячей воды.

Главенствующую роль в принятии решений для вынесения уведомлений о несоответствии качества питьевой воды установленным требованиям составляет производственный контроль за качеством подаваемой населению питьевой воды, полнота его охвата и своевременность проведения. В связи с чем необходимо требовать от гарантирующих организаций проведения производственного контроля качества питьевой холодной и горячей воды в объемах и кратности, предусмотренных действующим санитарным законодательством, применять меры административного воздействия для исполнения обязательных требований.

Кроме этого, в силу требований Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ (ст. 32), Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» (ст. 25), Постановления Правительства РФ от 06.01.2015 г. № 10, СанПиН 2.1.4.1074-01 «Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (п. 2.4), СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (пп. «в» п. 4.1 и п. 4.3), СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» (п. 3.3) обязанность по проведению производственного лабораторного контроля качества питьевой воды возложена на управляющие компании.

Аналогичные нормы содержатся и в нормативно-правовых актах, регулирующих порядок оказания коммунальных услуг: Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 г. № 642 «Об утверждении Правил горячего водоснабжения и внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2006 № 83» (пп. «е» п. 27), Постановление Правительства РФ от 29.07.2013 г. № 644 «Об утверждении Правил холодного водоснабжения и водоотведения и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (пп. «д» п. 34).

Таким образом, управляющие компании наряду с ресурсоснабжающими организациями несут ответственность перед потребителями за оказание коммунальных услуг по холодному и горячему водоснабжению и должны осуществлять производственный лабораторный контроль качества подаваемой населению питьевой воды.

Проведение производственного контроля качества питьевой воды должно осуществляться по согласованной с Управлением Роспотребнадзора по Амурской области программой производственного контроля. Главам муниципальных образований и руководителям управляющих компаний необходимо активизировать работу по проведению производственного лабораторного контроля качества питьевой и горячей воды как неотъемлемой части контроля за безопасностью оказываемых услуг и качества водоснабжения населения в целом.

3.3. Выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области

В 2019 году продолжено взаимодействие между Управлением Роспотребнадзора по Амурской области и управления Хэйхэйской таможни по вопросам санитарной охраны территорий по направлениям совместной деятельности, касающихся вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия – обмен информацией и в области контроля за инфекционными заболеваниями, контроль качества и безопасности товаров, ввозимых с сопредельных территорий, изучение состояния трансграничной реки Амур.

Продолжен двусторонний обмен информацией о состоянии инфекционной заболеваемости и осложнении эпидемиологической ситуации на приграничных территориях, а также продолжение реализации единого порядка действий при выявлении больных инфекционными заболеваниями в пунктах пропуска через государственную границу с целью своевременного принятия управленческих решений по недопущению завоза инфекционных заболеваний.

Усилено сотрудничество в области обеспечения качества и безопасности импортно-экспортной продукции с учётом требований санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования.

Осуществляя федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, Управление Роспотребнадзора по Амурской области на основе комплексного экстерриториального подхода активно взаимодействует с научными Региональными и референс-центрами Роспотребнадзора: ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора, ФБУН «Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора, ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора, ФБУН «Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, ФКУЗ «Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора.

Заключение

В 2019 году в Амурской области проведён комплекс мероприятий, в рамках реализации основных направлений деятельности Службы, исполнения Указов Президента и поручений Правительства Российской Федерации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Амурской области.

Благодаря проведённым мероприятиям, включающим проведение иммунизации населения, в том числе по эпидемическим показаниям, улучшения качества лабораторной диагностики, своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах групповых инфекционных заболеваний, активное взаимодействие с органами исполнительной власти и муниципальных образований по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, активное взаимодействие с референс-центрами, с научными учреждениями Роспотребнадзора, проведение мероприятий в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», комплекс мероприятий по предупреждению завозных случаев инфекционных заболеваний позволили достичь высокий (более 97%) уровень охвата населения прививками против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, снижение заболеваемости по 33 нозологическим формам, не допустить эпидемических очагов инфекционных заболеваний в летних оздоровительных учреждениях, предупредить завоз особо опасных инфекционных заболеваний и ввоз через пункты пропуска Амурской области грузов, не отвечающих Единым санитарным требованиям.

По итогам летней оздоровительной кампании 2019 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 94,5% детей. Охват горячим питанием учащихся начальных классов составил более 99,8%.

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации и основных направлений деятельности службы в 2019 году необходимо осуществить комплекс мер по приоритетным направлениям:

В области профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний:

- обеспечение уровня охвата профилактическими прививками детей и взрослых в декретированных возрастах не менее 95%. Увеличение охвата прививками против гриппа населения Амурской области;

- стабилизация и снижение заболеваемости актуальными для области инфекционными заболеваниями: острыми кишечными инфекциями, в т.ч. сальмонеллёзом, энтеровирусной инфекцией, хроническим вирусным гепатитом С, туберкулёзом, педикулёзом, ветряной оспой, природно-очаговыми и зоонозными инфекциями, в т.ч. передающихся клещами;

- поддержание критериев элиминации кори и краснухи;

- достижение установленных качественных показателей эпидемиологического надзора за полио/ОВП, отсутствие случаев полиомиелита, вызванного диким вирусом, недопущение групповых очагов заболеваемости энтеровирусной инфекцией;

- снижение интенсивности распространения ВИЧ-инфекции, поддержание на высоком уровне охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией, химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин;

- недопущение завоза и распространения на территории области опасных инфекционных болезней, в том числе новой коронавирусной инфекции;

- оперативное реагирование и проведение мероприятий в случае возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера;

– оптимизация противоэпидемической работы, повышение качества эпидемиологических исследований, профилактических и противоэпидемических мероприятий;

– внедрение современных средств индикации возбудителей инфекционных болезней в деятельность лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»;

– взаимодействие с референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, совершенствование качества лабораторной диагностики инфекционных заболеваний;

– повышение результативности медицинского освидетельствования иностранных граждан, усиление контроля за своевременным и правильным оформлением материалов для принятия решения о нежелательности пребывания их в РФ при выявлении инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

– развитие двустороннего международного сотрудничества КНР по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– реализация «Программы информирования об эпидемиологической ситуации, вызванной инфекционными заболеваниями на территории государств – членов ШОС» (ноябрь 2013 г.) и укрепления информационного обмена в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения приграничных территорий.

В области обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества:

– продолжить реализацию положений Федерального закона «О водоснабжении и водоотведении» от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ в части разработки или корректировки инвестиционных программ, а также планов мероприятий по приведению качества подаваемой населению питьевой воды в соответствии с установленными требованиями;

– проведение лабораторного мониторинга качества питьевой воды централизованного и нецентрализованного водоснабжения с введением при необходимости дополнительных мероприятий (гиперхлорирование), направленных на улучшение санитарно-гигиенических показателей питьевой воды;

– проведение мероприятий по обеспечению систем водоснабжения населенных пунктов и эпидемиологически значимых объектов, в том числе летних оздоровительных учреждений, ультрафиолетовыми облучателями, установок по очистке воды от железа и иных неорганических примесей.

В области здорового питания:

– обеспечение безопасности пищевой продукции, улучшение санитарно-гигиенического состояния объектов общественного питания и торговли;

– увеличение охвата горячим питанием учащихся;

– работа с родительскими комитетами по повышению уровня образования здорового питания детей.

В области обращения с отходами:

– приведение мест складирования и захоронения отходов в соответствие с требованиями санитарных правил;

– внедрение новых технологий по переработке и обезвреживанию отходов;

– уменьшение и локализация негативного воздействия отходов на среду обитания человека.

– внедрение системы раздельного сбора твердых коммунальных отходов;

В области обращения с медицинскими отходами:

– эффективное и безопасное функционирование системы управления медицинскими отходами;

обеспечение внедрения в лечебно-профилактических организациях прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов.

В области организации оздоровительного отдыха детей:

- создание условий для оказания качественных, безопасных услуг в сфере отдыха и оздоровления детей;
- доступность отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учетом их индивидуальных потребностей;
- создание единого реестра организаций летнего оздоровления и отдыха, поставщиков пищевой продукции в ЛОУ;
- недопущение функционирования организаций без разрешительных документов.

В области законодательства стран-участников Таможенного союза:

- осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов Таможенного союза, акцентируя внимание на наличии разработанной, внедренной и поддерживаемой на принципах ХАССП системы;
- продолжение расширения практических мер, направленных на недопущение нахождения в торговом обороте несоответствующей требованиям технических регламентов Таможенного союза продукции;
- проведение на региональном и муниципальном уровнях с участием заинтересованных лиц совместных мероприятий по рассмотрению вопросов применения требований технических регламентов Таможенного союза;
- совершенствование Федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации и основных направлений деятельности службы в 2017 году необходимо осуществить комплекс мер по приоритетным направлениям.

Правительству Амурской области обеспечить:

- реализацию регионального проекта «Чистая вода» с учетом состояния объектов и систем питьевого водоснабжения;
- создание условий для оказания качественных, безопасных услуг в сфере отдыха и оздоровления детей;
- доступность отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учётом их индивидуальных потребностей;
- создание условий для увеличения количества детей, охваченных летним отдыхом и оздоровлением;
- организацию работы по приверженности населения к вакцинации против гриппа контингентов из групп риска в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, а также привлечению к вакцинации лиц, не относящихся к группе риска, за счет собственных средств предприятий с достижением общего охвата профилактическими прививками в 2020 году не менее 60% от совокупного населения;
- разработку областного Плана мероприятий по приверженности населения Амурской области к вакцинопрофилактике против гриппа и пневмококковой инфекции на 2020-2025 годы;
- организацию работы по исполнению «Регионального плана действий на 2016-2020 годы по реализации программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации» в Амурской области» и реализации постановлений Главного государственного санитарного врача РФ от 06.03.2019 №2 "О проведении

подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации", от 07.11.2019 №19 "Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории Российской Федерации;

– организацию работы по реализации мероприятий Комплексного плана организационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, в Амурской области на 2020 год, утвержденного постановлением губернатора Амурской области от 31 января 2020 г. №19, изданного во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 24.01.2020 №2 "О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV" и Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 31.01.2020 №3 "О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV";

– разработку региональной программы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Амурской области;

– разработку межведомственного Плана по формированию приверженности к здоровому питанию среди детей и подростков;

– обеспечить реализацию межведомственной целевой региональной программы «Респираторное здоровье населения Амурской области» утвержденной Постановлением Правительства Амурской области от 31 марта 2017 г. N 151, предусматривающей комплекс организационно-методических, лечебно-диагностических и профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости и смертности от заболеваний органов дыхания и улучшение показателей респираторного здоровья населения области;

– реализацию «Комплексного плана мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в медицинских организациях Амурской области на 2017–2021 годы», утверждённого заместителем председателя Правительства Амурской области от 07.06.2017 г.;

– оперативное реагирование и проведение мероприятий в случае возникновения чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера;

– активизировать работу педиатрической службы по увеличению приверженности родителей к вакцинации детей против ротавирусной инфекции.

Органам местного самоуправления Амурской области обеспечить:

– актуализацию работы по реализации положений Федерального закона от 07.12.2011 г. № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» в части разработки или корректировки инвестиционных программ, а также планов мероприятий по приведению качества подаваемой населению питьевой воды в соответствие с установленными требованиями;

– создание эффективной системы управления сектором водоснабжения и водоотведения;

– реализацию мер по снижению химической нагрузки на население в связи с воздействием на здоровье некачественной питьевой воды (в том числе по приоритетным загрязнителям – железо, марганец, органолептическим показателям), обратив особое внимание на следующие территории: г. Свободный, Мазановский, Ивановский, Зейский, Константиновский, Тамбовский, Ромненский, Магдагачинский, Шимановский, Октябрьский, Белогорский, Свободненский районы;

– содержание водисточников централизованного и нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в соответствии с требованиями санитарного

законодательства; обеспечить соблюдение технологии водоподготовки для снабжения населения водой гарантированного качества;

- активизацию работы по улучшению состояния систем водоснабжения, обеспечение оборудования водопроводов системами обеззараживания и очистки с использованием перспективных технологий водоподготовки (с участием руководителей ресурсоснабжающих предприятий);

- разработку схем генеральной очистки территорий, систем сбора, удаления, обезвреживания и утилизации отходов;

- работу систем вентиляции и уровень освещенности в образовательных учреждениях в соответствии с гигиеническими нормативами к новому учебному году;

- увеличение охвата горячим питанием обучающихся, формировать у школьников приверженность к здоровому питанию;

- улучшение условий оздоровления детей и увеличение количества детей, охваченных летних отдыхом и оздоровлением;

- контроль за своевременностью подготовки летних оздоровительных лагерей к оздоровительной кампании;

- реализацию мероприятий по полноценному и рациональному питанию различных групп населения, провести работу, направленную на расширение ассортимента выпускаемых продуктов питания, обогащенных витаминами и микроэлементами;

- обязательное обследование работников летних оздоровительных организаций на носительство возбудителей ОКИ бактериальной и вирусной этиологии;

- организацию работы по своевременному установлению санитарно-защитных зон для строящихся, вводимых в эксплуатацию и действующих промышленных объектов и производств (с участием правообладателей таких объектов);

- выдачу разрешений на строительство объектов, для которых необходимо установление санитарно-защитных зон, только при наличии Решения об установлении СЗЗ (п. 6 Постановления Правительства РФ от 03.03.2018 № 222), с учётом переходных положений, предусмотренных п. 52 ст. 26 Федерального закона от 03.08.2018 № 342-ФЗ;

- при выделении земельных участков для сельскохозяйственной деятельности учитывать минимальный разрыв в 300 м от границы населённого пункта;

- включение в договоры аренды земельных участков положения об обязательном соблюдении санитарных требований при обращении с пестицидами;

- реализацию мероприятий в рамках муниципальных комплексных планов мероприятий по профилактике инфекционных и паразитарных мероприятий;

- обеспечить своевременное информирование Управление Роспотребнадзора по Амурской области и его территориальные отделы о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера;

- осуществление комплекса мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций, включая вопросы благоустройства населенных пунктов, организацию дератизационных и дезинсекционных мероприятий, определение порядка (правил) содержания домашних и безнадзорных животных;

- оказание содействия заинтересованным ведомствам по проведению информационно-разъяснительной работы среди населения по мерам общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний;

- своевременное информирование Управление Роспотребнадзора по Амурской области и его территориальные отделы о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера.