



**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**

**Государственный доклад**

**«О санитарно-эпидемиологической  
обстановке по Амурской области в 2010 году»**

**г. Благовещенск  
2011 год**

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Амурской области в 2010 году» подготовлен:

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

Федеральным государственным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»

При подготовке доклада использована официальная статистическая отчетность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области, министерства здравоохранения Амурской области, лечебно-профилактических учреждений городов и районов области, территориального органа Федеральной службы государственной статистики.

## Содержание

<b>Предисловие</b> .....	5
<b>Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияния на здоровья населения</b> .....	6
<b>Глава 1. Гигиена населенных мест</b> .....	6
1.1. Гигиена атмосферного воздуха и здоровье населения .....	6
1.2. Гигиена водных объектов и водоснабжения .....	11
1.2.1. Питьевое водоснабжение.....	12
1.3. Гигиена почвы .....	20
1.4. Гигиена жилых и общественных зданий .....	23
<b>Глава 2. Питание и здоровье населения</b> .....	25
2.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения.....	25
2.2. Состояние питания населения и обусловленные им болезни.....	26
2.3. Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов .....	33
2.4. Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов.....	34
2.5. Пищевые отравления.....	36
2.6. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности....	36
<b>Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения</b> .....	38
3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений .....	38
3.2. Организация питания.....	44
3.3. Состояние здоровья .....	47
3.4. Оздоровление детей и подростков в летний период .....	48
3.5. Меры административного воздействия .....	51
<b>Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих</b> .....	52
4.1. Условия труда .....	52
4.2. Условия труда женщин.....	56
4.3. Профессиональная заболеваемость и заболеваемость с временной утратой трудоспособности .....	57
4.4. Медицинские осмотры .....	59
4.5.. Меры принимаемые Роспотребнадзором по улучшению условий труда .....	60
<b>Глава 5. Гигиена транспорта</b> .....	60
5.1. Санитарно-эпидемиологическая обстановка .....	60
5.2. Условия труда работников транспорта .....	61
5.2.1. Водный транспорт.....	62
5.2.2. Воздушный транспорт.....	64
5.2.3. Автомобильный транспорт.....	64
5.3. Условия труда на объектах транспортной инфраструктуры.....	65
5.4. Влияние транспорта на окружающую среду населенных мест.....	67
5.5. Профессиональная заболеваемость на транспорте.....	69
<b>Глава 6. Химическая безопасность</b> .....	71
<b>Глава 7. Физическая безопасность</b> .....	74
<b>Глава 8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность</b> .....	77
8.1. Радиационная обстановка в Амурской области .....	77
8.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения. ....	77
8.3. Медицинское облучение.....	78

8.4.	Техногенные источники .....	78
<b>Глава 9.</b>	<b>Здоровье человека и среда обитания .....</b>	<b>79</b>
9.1.	Результаты ведения социально - гигиенического мониторинга в Амурской области. ....	84
<b>Раздел II.</b>	<b>Инфекционные и паразитарные заболевания .....</b>	<b>93</b>
1.	Инфекционные заболевания управляемые средствами специфической профилактики .....	94
2.	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.....	104
3.	Вирусные гепатиты .....	107
4.	Внутрибольничные инфекции .....	110
5.	Острые кишечные инфекции .....	113
6.	Полиомиелит и энтеровирусная (неполио) инфекция.....	119
7.	Вспышечная заболеваемость.....	121
8.	Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции .....	124
9.	Социально-обусловленные инфекции .....	134
10.	Санитарная охрана территории и профилактика карантинных инфекций.....	144
11.	Паразитарные заболевания .....	147
<b>Раздел III.</b>	<b>Деятельность органов и учреждений, осуществляющих и обеспечивающих государственный санитарно- эпидемиологический надзор .....</b>	<b>151</b>
1.	Сеть, структура и кадры службы Роспотребнадзора по Амурской области.....	151
2.	Организация и проведение социально-гигиенического мониторинга.	155
3.	Деятельность по осуществлению информационного обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора, лабораторного контроля.....	156
4.	Деятельность организаций, обеспечивающих санитарно- эпидемиологический надзор по вопросам дезинфектологии	200
<b>Раздел IV/</b>	<b>Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в Амурской области .....</b>	<b>210</b>

## Предисловие

Деятельность службы Роспотребнадзора Амурской области в 2010 году была направлена на совершенствование организации деятельности, государственного санитарно-эпидемиологического надзора и надзора в сфере защиты прав потребителей и осуществлялась в соответствии с Основными направлениями деятельности, предусматривающими реализацию Административной реформы, приоритетного национального проекта «Здоровье», достижение запланированных индикативных показателей деятельности, целевых заданий, поставленных Федеральной службой Роспотребнадзора и характеризовалась отработкой механизма реализации Федерального закона от 26 декабря 2008г № 294-ФЗ «О защите прав юридических и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

На территории Амурской области в 2010 году произошло снижение заболеваемости по 40 нозологическим формам, в том числе дизентерией, сальмонеллезом, острым вирусным гепатитом В, менингококковой инфекцией, клещевыми риккетсиозами, социально-обусловленными инфекционными заболеваниями.

Наряду с этим в области сложилась неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости иерсиниозами и корью.

Продолжались мероприятия по реализации приоритетного национального проекта по дополнительной иммунизации населения и профилактики ВИЧ-инфекции. За пятилетний период в области дополнительно привито более 1млн.600тыс.человек, что позволило снизить заболеваемость вирусным гепатитом В в 7 раз, краснухой в 12 раз по сравнению с 2006 годом.

Значительная работа проведена службой в целях реализации Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам: оптимизирован кадровый состав СКП, внесены изменения в технологические схемы работы пунктов пропуска и т.д.

Федеральной службой Роспотребнадзора усилено внимание к реализации мер по выполнению Концепции демографической политики, в том числе направленных на снижение алкоголизации населения и курения табак и осуществление надзора за данной продукцией. В 2010 году реализация данного направления осуществлялась посредством ужесточения требований к экспертизе деятельности, связанной с оборотом алкогольной продукции.

Настоящий доклад является официальным документом и подготовлен в целях обеспечения государственных органов управления и населения Амурской области объективной систематизированной аналитической информацией о гигиенической оценке состояния окружающей среды проживания, характеристике эпидемиологической и медико-демографической ситуации в регионе.

Электронная версия Государственного доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Амурской области в 2010 году» размещена в сети «Интернет» на сайте Управления Роспотребнадзора по Амурской области (<http://www.28/rospotrebnadzor.ru>).

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

 В.Т. Смирнов

## **Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения**

### **Глава 1. Гигиена населенных мест**

#### **1.1. Гигиена атмосферного воздуха и здоровье населения**

Для оценки состояния загрязнения атмосферы на территории Амурской области использованы данные результатов лабораторных исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», ГУ «Амурский областной центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды», по формам статистической отчетности 2-ТП (воздух), представленных Территориальным органом ФС государственной статистики по Амурской области. В связи с тем, что последними двумя организациями данные за 2010 год будут обработаны к 31 апреля 2011 г., часть анализа представлена на 01.01.2010г.

Количество постов наблюдения за загрязнением атмосферного воздуха на территории области не увеличилось, их как и в 2009 г. 6, в том числе 3 поста службы Росгидромета и 3 поста ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Амурской области. Исследования атмосферного воздуха на постах организованы по сокращенной программе наблюдений (табл. №1).

. Таблица №1

**Количество постов наблюдения и мониторинговых точек за загрязнением атмосферного воздуха на территории Амурской области**

	ТО Росгидромет	ФГУЗ ЦГиЭ	Всего
	Сокращенная программа исследований		
2008	3	5	8
2009	3	3	6
2010	3	3	6

На постах наблюдения Росгидромета, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» в среднем исследуется не менее 27 веществ, из которых 9 относятся к веществам 1-2 класса опасности.

По данным регионального информационного фонда данных социально-гигиенического мониторинга, основными веществами (по количеству исследований), контролируемые на территории Амурской области за последние три года являлись взвешенные вещества, серы диоксид, углерода оксид, азота диоксид, аммиак, формальдегид, углеводороды.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Амурской области на территории области в последние годы обостряются проблемы загрязнения атмосферного воздуха, особенно от автотранспорта (табл. № 2).

Таблица № 2

**Основные показатели, характеризующие воздействие хозяйственной деятельности на окружающую среду**

	2007	2008	2009
Выбросы загрязняющих веществ в атм. воздухе тыс.т:			
от стационарных источников	215,8	203,2	208,7
от автотранспорта	117,0	108,6	115,6
	98,8	94,6	93,1

В воздушный бассейн области за последние годы выбрасывается более 100 тыс. тонн вредных веществ.

Таблица № 3

**Выбросы и улавливание загрязняющих атмосферу веществ,  
отходящих от стационарных источников**

Годы	Выброшено в атмосферу загрязняющих веществ, тыс. тонн	Уловлено и обезврежено загрязняющих веществ	
2007	116,981	246,423	68
2008	108,556	250,712	70
2009	115,649	301,050	72

В 2009 году из 588 предприятий и организаций области, осуществлявших выброс загрязняющих веществ от стационарных источников, 475 предприятий (80,8%) выбрасывали в соответствии с установленными нормами предельно допустимого выброса, 9 предприятий (1,5%) осуществляли выброс во временно согласованных рамках и 104 предприятия (17,7%) осуществляли выброс без предварительной разработки норматива.

В 2009 году без очистки выбрасывалось 21,2% веществ, отходящих от стационарных источников. Уловлено 72,2% вредных веществ от количества выброшенных в атмосферу, из уловленных веществ утилизировано 9,4%.

По-прежнему основными загрязнителями воздушного бассейна области являются предприятия, занимающиеся производством и распределением электроэнергии, газа и воды. Ими было выброшено более половины (60,0%) общего количества выбросов. От деятельности предприятий транспорта и связи приходится 6,8% выбросов (табл. №4).

Таблица №4

**Выбросы в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от  
стационарных источников, по видам экономической деятельности**

	2007		2008		2009	
	тыс. тонн	в % к итогу	тыс. тонн	в % к итогу	тыс. тонн	в % к итогу
Выбросы в атмосферу загрязняющих веществ, всего	117,0	100,0	108,6	100,0	115,6	100,0
из них по видам экономической деятельности:						
добыча полезных ископаемых	4,5	3,8	4,2	3,9	7,4	6,4
добыча полезных ископаемых, кроме топливно-энергетических	3,8	3,2	3,5	3,2	6,6	5,7
производство прочих неметаллических минеральных продуктов	1,1	0,9	1,4	1,3	1,4	1,2
металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	0,3	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1
производство транспортных средств и оборудования	1,2	1,0	1,5	1,4	1,7	1,5
производство и распределение электроэнергии, газа и воды	69,8	59,7	69,5	64,0	69,4	60,0
транспорт и связь	17,3	14,8	8,3	7,6	7,9	6,8

В 2010г. ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» исследовано 2374 проб атмосферного воздуха населенных мест, из них 2347 проб, т. е. 98,8 % – в городских поселениях и 27 проб, т. е. 1,13 %, – в сельских поселениях.

Следует отметить, что структура лабораторного контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха по сравнению с 2008—2010 гг. не претерпела существенных изменений. По-прежнему основной контроль загрязнения атмосферного воздуха проводился Роспотребнадзором на маршрутных и подфакельных постах наблюдения, который составил 85,6 % от общего количества исследуемых проб атмосферного воздуха. Исследования вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки, кроме мониторинговых исследований, проведены также на основании заявлений, обращений граждан на повышенное содержание пыли в воздухе из-за неусовершенствованного покрытия дорог (табл. №5).

Таблица № 5

**Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов (ф. № 18)**

Точки отбора проб	2008			2009			2010		
	кол-во исслед. проб	% от всех проб	процент проб с превышением ПДК	кол-во исслед. проб	% от всех проб	процент проб с превышением ПДК	кол-во исслед. проб	% от всех проб	процент проб с превышением ПДК
Всего исследований, в т. ч.:	3190	100	1,0	3408	100	0,5	2374	100	1,5
Маршрутные и подфакельные исследования	2724	85,3	0,5	2497	73,3	0	2011	84,7	1,0
Вблизи автомагистралей в зоне жилой застройки	95	2,9	17 из 95 (17,8)	88	2,6	18 из 88 (20,4)	336	14,1	4,7
На стационарных постах	371	11,6	0	823	24,1	0	0	0	0
В сельских поселениях	125	100	0	50	100	0	27	100	0

На территории Амурской области за три последних года прослеживалась тенденция по сокращению среднего показателя доли проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов с 5,3% в 2007г. до 0,5% в 2009 г., однако в 2010 г. доля проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, увеличилась в 3 раза по сравнению с 2009 г. (табл. № 6).

Таблица № 6

**Доля проб атмосферного воздуха городских поселений с превышением гигиенических нормативов (ф. № 18)**

	Доля проб с превышением ПДК %			Динамика к 2010г.
	2008г.	2009г.	2010	
Амурская область	1,0	0,5	1,5	↑



ДФО	1,9	1,9		
РФ	1,7	1,4		

Как отмечено выше, из-за несовершенного покрытия дорог, загрязнение атмосферного воздуха селитебных территорий вблизи автомагистралей превышает средний показатель по Российской Федерации (1,4 %) (табл. № 7) и приводит к ухудшению санитарно-эпидемиологической ситуации и обоснованным обращениям граждан на качество атмосферного воздуха.

Таблица № 7

**Доля проб с превышением ПДК атмосферного воздуха селитебных территориях вблизи автомагистралей (форма № 18)**

	Доля проб атмосферного воздуха, превышающая ПДК %			Динамика к 2010 году
	2008	2009	2010	
Амурская область	17 из 95 (17,9%)	18 из 88 (20,4%)	4,7	↓
Российская Федерация	2,9			

Анализ загрязнения атмосферного воздуха в Амурской области по отдельным загрязнителям показал, что наибольший удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы, составляет по пыли – 0,7 % (табл. № 8).

Таблица № 8

**Удельный вес проб атмосферного воздуха, превышающих гигиенические нормативы по пыли (форма № 18)**

Наименование загрязнителя	2008	2009	2010	Динамика к 2010г.
Всего	1,0	0,5	1,5	↑
Пыль	2,6	0,5	0,7	↑
Показатель по РФ	3,4	3,1		

**Причины ухудшения качества атмосферного воздуха**

Решению задач уменьшения выбросов вредных веществ в атмосферный воздух препятствует низкое качество дорог, отсутствие на них усовершенствованного покрытия. Автомобильные дороги проходят по территории населенных пунктов в непосредственной близости от жилых домов и поэтому вносят дискомфорт в части повышенного содержания пыли в атмосферном воздухе в условия проживания граждан, отсутствие объездных дорог для грузового транспорта. В зоне влияния промышленных предприятий причинами ухудшения качества атмосферного воздуха продолжают оставаться износ и недостаточная эффективность пылегазоочистного оборудования, большей части на котельных малой мощности.

Охрана атмосферного воздуха от загрязнения выбросами промышленных предприятий, автотранспорта

Для улучшения качества дорог решается вопрос о вхождении региона в 2012 году с новыми проектами в федеральную программу строительства сельских дорог. В текущем году по этому направлению область получила 10 млн. рублей.

С целью снижения числа автомашин, эксплуатирующихся с превышением норм токсичности (дымности) и соответственно уменьшения выбросов загрязняющих веществ от автомобильного транспорта, службой ГИБДД за период проведения государственного технического осмотра организована и проведена проверка по области 45335 транспортных средств на соответствие техническим нормативам выбросов вредных загрязняющих веществ в атмосферный воздух. Удельный вес признанного неисправным транспорта от числа проверенного составил 28 %.

#### Рассмотрение проектной документации по проектам СЗЗ.

В отчетном году рассмотрено 24 проекта СЗЗ (2009 г.-22, 2008г.-11).

По результатам натурных исследований и измерений загрязнения атмосферного воздуха и уровней физического воздействия на атмосферный воздух вынесено три постановления Главного государственного санитарного врача по Амурской области об изменении размеров санитарно-защитных зон для 2 предприятий 3 класса опасности и предприятия 4 класса опасности, что обеспечило сокращение численности населения в областном центре, проживающего в СЗЗ. Подготовлены документы для изменения санитарно-защитной зоны предприятию 1 класса опасности ОАО «Амурский бройлер».

Информация о выданных постановлениях размещена на сайте Управления и направлена в Администрацию г. Благовещенска для использования при решении вопросов строительства и планировки города. Вопрос о соблюдении санитарного законодательства по организации санитарно-защитных зон рассмотрен на совещании в Управлении главного архитектора администрации г. Благовещенска с участием представителей проектных организаций.

Проведены работы по территориальному планированию, в схему территориального планирования области внесены предложения указать на графических материалах ориентировочные границы санитарно-защитных зон в соответствии с новой редакцией СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов» и оценить достаточность санитарно-защитных зон между промышленными предприятиями и жилыми зонами, с учетом режима использования территорий, устанавливаемого в зонах ограниченного развития городских поселений и вынесения существующих производств за пределы зоны.

Вопросы соблюдения границ санитарно-защитных зон по-прежнему являются приоритетными при проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз пригодности земельных участков под строительство различных объектов инфраструктуры.

В течение 2010 г. с целью контроля за выполнением законодательства по охране атмосферного воздуха, разработкой и реализацией проектов организации СЗЗ специалистами Управления Роспотребнадзора области и территориальных отделов были проведены проверки предприятий. По выявленным нарушениям составлено 62 протокола, наложено штрафов на сумму 154900 тыс. руб.

Основные задачи в области охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон:

-обеспечить жесткий контроль за выполнением предписаний по разработке СЗЗ и организации производственного контроля за выбросами на границах жилой застройки и в зоне влияния выбросов.

- применять меры административного воздействия адекватно выявленным нарушениям.

## 1.2. Состояние водных объектов в местах водопользования населения

В 2010 г. по сравнению с 2009 г. состояние водных объектов в местах водопользования населения, используемых в качестве питьевого водоснабжения (I категория) незначительно ухудшилось по санитарно-химическим показателям (показатель по РФ – 21,9 %, ДФО-21,7%) и стабилизировалась по микробиологическим показателям (показатель по РФ - 17,8%, ДФО-17,7 %) (табл. № 9).

Аналогичная ситуация и для водных объектов, используемых для рекреации (II категория), (показатель по РФ-24,1%, ДФО-21,0%), (показатель по РФ 23,1 %, ДФО-22,8 %) (табл. № 9).

Таблица №9

**Гигиеническая характеристика водоемов I и II категории**

Категории водоемов	Санитарно-химические показатели, %				Микробиологические показатели, %			
	2008	2009	2010	динамика к 2010 г.	2008	2009	2010г	динамика к 2010 г.
I	1 из 47	0	4 из 31	↑	23,6	20,3	20,1	↓
II	12,8	3 из 83 (3,6 %)	7,8 %	↑	15,2	25,8	23,1	↓

Основной причиной создавшегося неудовлетворительного положения с загрязнением воды водных объектов 2 категории является отсутствие надлежащего благоустройства зон рекреаций, не проведение своевременных мероприятий по содержанию береговой части водоемов, являющихся излюбленными местами купания населения.

Нельзя не учитывать то, что на качество воды водоемов могут влиять недостаточно очищенные сточные воды.

По данным Территориального органа федеральной службы государственной статистики по Амурской области сброс сточных вод в поверхностные водные объекты за 2009 год по сравнению с 2008 годом в целом уменьшился на 3,8%.

Значительный объем сточных вод в поверхностные водные объекты сбрасывают предприятия, занимающиеся производством и распределением электроэнергии, газа и воды (44,7% от общего объема) и предприятия по добыче полезных ископаемых (44,2%), объем сбросов от экономической деятельности в сфере предоставления прочих коммунальных услуг, социальных и персональных услуг составляет 8,9 %.

На территории Амурской области очистка бытовых сточных вод осуществляется на 40 очистных сооружениях канализации, от 27 из которых сброс очищенных сточных вод осуществляется в водные объекты на основании решений Министерства природных ресурсов Амурской области, в том числе от 7 канализационных очистных сооружений осуществляется сброс в водоемы, относящиеся к 1 и 2 категории водопользования (р.Амур, р.Зей. Зейское водохранилище). Из 27 выше указанных очистных сооружений с перегрузкой работают только канализационные очистные сооружения РКС Амурские коммунальные системы в г.Благовещенске, при проектной мощности 60000 м3/сут., фактически сбрасывается до 72000 м3/сут. В настоящее

время, по предписанию службы, проводится реконструкция и строительство 2 очереди канализационных сооружений в г. Благовещенске по Федеральной целевой программе «Жилище» и муниципальной целевой программе «Комплексное развитие систем коммунальной инфраструктуры на 2005-2013 г.г.», утвержденной решением Благовещенской городской Думы от 26.10.2006г. № 19/126. Даная реконструкция и строительство позволит увеличить мощность очистных сооружений до 110000 м<sup>3</sup>/сут., что позволит обеспечить современные требования по достижению нужного уровня очистки.

Для совершенствования очистки сточных вод, решению вопросов по их обеззараживанию, а также санитарной очистке территорий городских и сельских поселений разработаны следующие мероприятия:

Соглашением № 238 от 01.10.2009г. о взаимодействии между Администрацией г.Благовещенска, ОАО «Российские коммунальные системы» и ОАО «Амурские коммунальные системы» предусмотрено строительство станции биологической очистки сточных вод в п. Белогорье г.Благовещенска, В текущем году проведена работа по привлечению финансовых ресурсов на разработку проектно-сметной документации.

Министерство природных ресурсов Амурской области в рамках реализации Федеральной целевой программы «Экологическая безопасность России на 2012-2020 г.г.» для повешения степени очистки сточных вод сбрасываемых в р.Зея и предотвращения сброса неочищенных стоков в притоки р.Амур запланированы до 2013 г. мероприятия по реконструкции очистных сооружений канализации в г.Свободном и строительство очистных сооружений в с.Тамбовка, п.Архара, г.Шимановск, г.Сковородино, п.Магдагачи.

Службой ежегодно осуществляется контроль за местами рекреационного водопользования, который был усилен в отчетном году из-за особенно жаркого летнего периода. По области обследовано 62 водных объекта, особо используемых населением для купания и отдыха. При обследовании было отобрано 544 пробы на микробиологические, паразитологические и санитарно-химические исследования, по результатам лабораторных исследований, удельный вес нестандартных проб не превысил уровень 2009 г. и составил по санитарно-химическим показателям (взвешенные вещества, окраска) 7,8 %, по микробиологическим показателям 25,8 %, по паразитологическим показателям 0,7 %.

В рамках ежегодного мониторингирования вода водоемов в местах выпуска сточных вод, в местах рекреационного водопользования исследуется на холерный вибрион, было отобрано 155 проб, наличие холерного вибриона не установлено.

Кроме этого, учитывая территориальные особенности, в рамках программы по исследованию трансграничной р. Амур между Хэйлунцзянской инспекционно-карантинной службой (КНР) и Управлением Роспотребнадзора по Амурской области был организован и проведен отбор проб из р.Амур в местах выпуска сточных вод, зонах рекреации и в месте водозабора на микробиологические, вирусологические и паразитологические показатели. Нестандартные пробы по микробиологическим показателям были обнаружены в зонах рекреаций.

За административные нарушения вида деятельности «Удаление сточных вод, отходов, аналогичная деятельность» составлено 20 протоколов, из них по ст. 8.2 - 6 . Кроме этого за нарушения при обращении с отходами в других сферах деятельности по ст. 8.2 составлено 12 протоколов.

### **1.2.1. Питьеовое водоснабжение**

Обеспечение населения доброкачественной питьевой водой продолжает оставаться одним из важнейших факторов санитарно-эпидемиологического благополучия.

Основными причинами некачественной питьевой воды как и в предыдущие годы, являлись факторы природного характера (повышенное содержание в воде водоносных горизонтов соединений железа и марганца), отсутствие внедрения технологических решений водоподготовки в условиях снижения класса источников водоснабжения, низкое санитарно-техническое состояние существующих водопроводных сетей, не постоянный производственный контроль качества воды.

Источники централизованного водоснабжения.

В 2010 году на территории Амурской области количество эксплуатируемых водозаборов существенно не изменилось 594 (2009г.-595, 2008г.-596), в т.ч 5 водозаборов из открытых водоемов, обеспечивающих хозяйственно-питьевое водоснабжение населения областного центра и еще 3 поселений: г. Зея и 2 поселков. На территории области поверхностными водоисточниками обеспечивается 36% объема водопотребления питьевой воды, 74% - обеспечивается за счет подземных источников.

Количество подземных источников централизованного питьевого водоснабжения, не отвечающих санитарным нормам и правилам из-за отсутствия зон санитарной охраны сократилось и составило 4,7 % (2009 г.-9,9 %, 2008г.- 12,4% ) (показатель по РФ за 2009г.- 13,5 %). Не ухудшилось качество воды в местах водозаборов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям (табл. № 10).

Таблица № 10

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

Показатели	Состояние подземных источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в месте водозабора			Динамика к 2010 г.	Состояние поверхностных источников централизованного питьевого водоснабжения и качество воды в месте водозабора			Динамика к 2010 г.
	2008	2009	2010		2008	2009	2010	
Количество источников	591	590	589	↓	5	5	5	На уровне
Из них не отвечает санитарным правилам и нормативам (%)	12,4	10,0	4,7	↓	0	0	0	На уровне
В том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны	12,4	10,0	4,7	↓	0	0	0	На уровне
Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям	1019	1066	1089	↑	4	3	15	↑
Из них не соответствует	23,7	22,5	19,6	↓	1 из 7	0	5 из 15	↑

гигиеническим нормативам								
Число исследованных проб по микробиол. показателям	1682	1552	1608	↑	27	1	12	↑
Продолжение таблицы №10								
Из них не соответствует гигиеническим нормативам	3,7	4,7	3,0	↓	0	0	0	На уровне
В том числе с выделенными возбудителями инфекционным заболеваний	0	0	0	На уровне	0	0	0	На уровне

Ужесточение надзора за разработкой проектов зон санитарной охраны для действующих водопроводов и последующей организацией их в соответствии с проектными решениями позволило обеспечить стабильное снижение подземных источников централизованного водоснабжения, не имеющих зон санитарной охраны. Наибольшее количество источников централизованного водоснабжения, не имеющих установленных проектами зон санитарной охраны, по-прежнему в г. Райчихинске- 43 из 50 (86 %), Бурейском и Тамбовском районах-26 %.

В 2010 году, как и в предыдущие годы, превышение среднеобластного уровня доли проб воды из подземных источников водоснабжения, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (содержанию железа) (более 80 %) отмечено на территории г. Свободного. Для данной территории при активном инициировании службой принята программа «Чистая вода», по которой запланировано строительство станции обезжелезивания мощностью 6 тыс. м<sup>3</sup>/сут, работы по монтажу оборудования ведутся с 2009г, однако отсутствие необходимого финансирования не позволяет завершить строительство в установленные сроки.

Биологическое загрязнение источников централизованного водоснабжения на уровне прошлого года. По микробиологическим показателям превышен среднеобластной показатель (3,0 %) на территориях Тындинского района (8,8 %).

Водопроводы. Доля водопроводов из подземных источников, не соответствующих санитарным правилам и нормативам, в 2010г. 2,1 % (2009 г. - 2,1 %, показатель по РФ 2009 г.-19,6 %), в том числе из-за отсутствия зон санитарной охраны 1 из 11 (показатель по РФ-11,4 %), необходимого комплекса очистных сооружений- 7 из 11 (показатель по РФ-6,4 %).

Из поверхностных водозаборов не имеет необходимого комплекса очистных сооружений 1 водопровод в п. Огоджа Селемджинского района.

В 2010 году на территории области среднеобластной показатель 3,9 (2009г.- 4,9%) доли проб воды из водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям

Водопроводная сеть. Качество воды после водоподготовки по санитарно-химическим показателям на уровне прошлого года. По микробиологическим показателям удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам в отчетном году ниже уровня прошлого года и составил 4,3% (2009 г.-6,7 %, показатель по РФ-5,1 %, ДФО -7,1 %) (табл. № 11).

Таблица № 11

**Доля проб питьевой воды из водопроводной сети (%), не отвечающих гигиеническим нормативам в области за 2008-2010гг.**

По санитарно-химическим показателям					По микробиологическим показателям				
2008	2009	2010	ДФО	РФ	2008	2009	2010	ДФО	РФ
17,5	12,9	15,2	20,7	16,8	5,6	6,7	4,3	7,1	5,1

Из общего количества проб воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям все пробы не соответствовали по органолептическим показателям и концентрации железа. Значительно превышен среднеобластной показатель по количеству проб, не соответствующих гигиеническим нормативам также по г.Свободному и Свободненскому району.

Превышение в 2 раза среднеобластного показателя доли проб воды из водопроводной сети, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2010 г. наблюдалось на территориях области (табл. № 12).

Таблица № 12

**Доля проб питьевой воды из водопроводной сети (%), не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по районам в сравнении со среднеобластным показателем за 2008-2010гг.**

Наименование района	Доля проб воды в из водопроводной сети, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)			Ранговое место 2010 г.	Динамика к 2009 году (%)
	2008	2009	2010		
Амурская область	5,6	6,7	4,3		-35,8
г.Благовещенск	1,5	7,0	4,6		-34,3
г.Белогорск и район	0,9	2,4	1,6		-33,3
Райчихинск	6,5	12,1	3,1		-74,4
Свободненский	4,3	4,9	1,0		-79,6
Архаринский	31,3	14,0	10 из 81		-12,1
Благовещенский	5 из 64	16 из 86	5,9		-68,3
Бурейский	5,9	2,1	1,7		-19,0
Завитинский	-	8,2	1,7		-79,3
Зейский	2,7	6,2	9,6		54,8
Ивановский	0,8	1,6	0,8		-50
Константиновский	8,6	13,5	16,4	1	21,5
Магдагачинский	6,9	6,7	13,2	2	97
Мазановский	1,7	0	1,0		
Селемджинский	5 из 52	0,7	2,8		в 4 раза
Михайловский	2,7	3,2	4,3		34,4
Октябрьский	1,8	2,6	0		
Ромненский	1,1	0	1,6		
Серьшевский	2,0	1,8	2,6		44,4
Сковородинский	15,0	12,1	11,9	3	-16,5
Тамбовский	6,8	11,0	4,9		-55,5
г.Тында и Тындинский	11,6	8,5	4,6		-58,2
Шимановский	2,4	5,6	0,7		-87,5

В отчетном году возбудители инфекционных заболеваний в водопроводной сети не выявлялись. Не зарегистрированы пробы воды, не соответствующие гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям.

Следует отметить, что доля проб воды из водопроводной сети, несоответствующей гигиеническим нормативам по области незначительно выше, чем из источников (4,3% и 3,0% соответственно), однако на ряде территорий данный показатель разниться более чем в 2 раза (табл. № 13). Основной причиной такой ситуации является высокий износ водопроводных сооружений, который достигает 60%, так как в основном проводятся аварийно-восстановительные работы.

Таблица №13

**Доля проб питьевой воды из водопроводной сети (%), не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в сравнении долей проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям по районам за 2010г.**

Наименование города, района	Доля проб воды , не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%) из водопроводной сети	Доля проб воды ,не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%) из источников централизованного водоснабжения
Амурская область	4,3	3,0
г. Благовещенск	4,6	5,9
г.Белогорск и район	1,6	1 из 68
г. Райчихинск	3,1	0
Свободненский	1,0	0
Архаринский	10 из 81	8 из 53
Благовещенский	5,9	1 из 52
Бурейский	1,7	3,1
Завитинский	1,7	4 из 45
Зейский	9,6	2 из 51
Ивановский	0,8	0
Константиновский	16,4	4 из 75
Магдагачинский	13,2	4 из 61
Мазановский	1,0	0
Селемджинский	2,8	0
Михайловский	4,3	0
Октябрьский	0	0
Ромненский	1,6	0
Серьшевский	2,6	0
Сковородинский	11,9	8,8
Тамбовский	4,9	0,8
г. Тынды и Тындинский	4,6	0
Шимановский	0,7	1 из 14



По данным анализа социально-гигиенического мониторинга и результатам исследований питьевой воды в мониторинговых точках по-прежнему к числу приоритетных веществ, загрязняющих питьевую воду систем централизованного питьевого водоснабжения за счет поступления из источника, относится железо и марганец.

По данным анализа обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности, употребляет питьевую воду централизованных систем водоснабжения, не соответствующую гигиеническим нормативам по содержанию железа и как следствие, неблагоприятную по органолептическим показателям, около 10000 человек (1,7 %).

Сельское водоснабжение.

Особого внимания требует водоснабжение сельского населения. В 2010 году в сельских поселениях эксплуатировалось 376 водопроводов, что составило 63,2 % от общего числа водопроводов по области (показатель по РФ за 2009г.-85,5 %). Удельный вес водопроводов, не отвечающих санитарным правилам и нормам, в сельских поселениях из-за отсутствия ЗСО –2,9% (показатель по РФ-12,4%).

Из общего числа источников нецентрализованного водоснабжения колодцев, каптажей, родников в сельской местности расположено 522 (91,0 %), из 54 (10,3 %, 2009г.- 25,6 %) не отвечает санитарным правилам и нормам (показатель по РФ -21,8 %).

В 2010 году доля проб воды из централизованных водопроводов, расположенных в сельской местности, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям на уровне прошлого года, за исключением удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям из источников централизованного водоснабжения (табл. № 14).

Таблица № 14

**Доля проб воды в сельских поселениях, не соответствующей гигиеническим нормативам**

Тип водопровода	Доля проб воды в сельских поселениях, не соответствующей гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям			Доля проб воды в сельских поселениях, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Централизованные	12,5	16,1	14,5	5,0	5,6	6,1
Не централизованные	11,0	4,4	27,5	15,3	21,5	20,0

Вспышки водного характера.

В 2010 году в области не регистрировались вспышки ОКИ водного характера.

Организация лабораторного контроля.

В 2010 г. на территории Амурской области лабораторный контроль за качеством питьевой воды осуществлялся в 436 населенных пунктах (69,3 %) (в 2009 г.-347, 55,1 %, показатель по РФ -46,8 %). При этом в населенных пунктах, в которых проводилось исследование питьевой воды, проживает 95,1 % (2009г.-92,2 %, показатель по РФ-95,9 %). Все населенные пункты, в которых не проводились лабораторные исследования, относятся к сельским, из них 5,1 % сельские населенные пункты, обеспеченные смешанным водоснабжением, 91,7 % нецентрализованным водоснабжением, 3% обеспечиваются привозной водой. Лабораторные исследования, в полном объеме и в порядке производственного контроля проводятся в населенных пунктах,

приближенных к лабораторным базам в радиусе 2-х часовой транспортной доступности.

Обеспеченность питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.

Доля населения, проживающего в населенных пунктах, в которых проводились исследования питьевой воды, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности составила 94,4 % (показатель по РФ 89,2 %) (табл. № 16).

Таблица № 16

**Обеспеченность населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности.**

	Всего/удельный вес от общего количества (%)	В том числе удельный вес (%)	
		В городских поселениях	В сельских поселениях
Всего населенных пунктов	629/100	4,7	95,3
Обеспечены доброкачественной питьевой водой	109 /17,3	5,5	94,5
В которых питьевая вода условно доброкачественная	326/ 51,8	7,0	93,0
В которых питьевая вода не доброкачественная	1/0,1	1	
Всего проживающего населения	860700/ 100	65,2	34,8
Количество населения в населенных пунктах проживания которых вода исследовалась	818820/ 100	68,5	31,5
Количество населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой	156872/ 19,1	50,8	49,1
Количество населения, обеспеченного условно доброкачественной питьевой водой	655748/ 80,0	72,4	27,5
Количество населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой	6200/ 0,7	1,1	

Экспертиза проектных материалов по водоснабжению, строительство и реконструкция объектов водоснабжения.

В 2010г. выдано заключений по выбору участка для водопроводов и зон санитарной охраны 28 (2008 г. – 15). Из них не согласовано 1 (3,5 %).

Построена станция обезжелезивания для п. Белогорье г. Благовещенска, что позволило улучшить качество подаваемой населению питьевой воды по органолептическим показателям. Продолжается реконструкция и расширение водозабора «Северный» в областном центре. Продолжены работы по замене водопроводных сетей.

#### Горячее водоснабжение

За 2010 год исследовано 903 пробы горячей воды, из их 8,5 % не соответствовало гигиеническим нормативам по органолептическим показателям (показатель по РФ 11,4 %) и 2,1 % по микробиологическим показателям (показатель по РФ 0,8 %). При несоответствии горячей воды микробиологическим показателям и установленным температурным параметрам (ниже 50 гр.) проводились исследования на легионеллез.

#### Анализ целевых программ.

Администрацией Мазановского района подготовлено Распоряжение № 287 от 02.06.2010 г. «О разработке проекта ДЦП (долгосрочной целевой программы Мазановского района) «Чистая вода» на 2010-2011 гг.». Заказчиком программы является администрация Мазановского района, исполнителем - администрация Мазановского района и администрация Новокиевского сельсовета. На реализацию вышеуказанной программы запланировано 2млн. 206 тыс. 300 руб. В 2010 г. запланировано израсходовать 341,2 тыс. руб., из них 10 % из бюджета администрации Новокиевского сельсовета, 90% - из бюджета администрации Мазановского района.

Основные мероприятия и сумма освоенных средств по программе «Модернизация коммунальной инфраструктуры г. Райчихинска на 2009-2010годы»: строительство водопроводного коллектора по ул. Пионерской проложено 2700м, стоимость мероприятия 30700,70 тыс. рублей, из них местный бюджет 1535,00 тыс. рублей, областной бюджет 29165,70 тыс. рублей. Монтаж водопровода из полиэтиленовых труб 500 м (ул. Кооперативная, ул. Колхозная, ул. Новая, ул. Тихая) стоимость мероприятия 1588653 тыс. рублей, из них местный бюджет 74,368 тыс. рублей, областной бюджет 1 514285 тыс. рублей. Бурение арт. скважины на насосной станции 310 всего затрачено 3633,00 тыс. рублей, из них местный бюджет 190.00 тыс. рублей, областной бюджет 34543.00 тыс. рублей.

По программе «Модернизация коммунальной инфраструктуры г. Райчихинска на 2011-2013годы» из средств местного бюджета запланировано выделить 5000тыс.рублей, предполагается привлечь средства областного бюджета 33132 тыс. рублей, основные мероприятия: прокладка водопроводного коллектора ул. Пионерская стоимость 10472,0 тыс. рублей, за счет средств областного и местного бюджетов. Монтаж водопровода из полиэтиленовых труб ул. Станционная, ул. Невская, ул. Шахтерская, ул. Амбулаторная, ул. Колхозная, ул. Кавалерийская, Дальневосточная, ул. Грузовая, ул. Пионерская, ул. Победы, ул. Зарубова, ул. Милицейская, ул. Пономаренко всего 2240 метров, с устройством 4 –х водоразборных колонок. Стоимость мероприятия 2 850 472 тыс. рублей, за счет средств местного и областного бюджетов.

За административные правонарушения вида деятельности «Производство, передача и распределение электроэнергии, газа, пара и горячей воды (40), сбора, очистки и распределения воды» (41) применялись следующие меры административного принуждения:

- составлено протоколов об административном правонарушении- 106 ( 2009г.-123)
- поступило протоколов о возбуждении дела об административном правонарушении – 9 (2009г.-8);

- вынесено постановлений о назначении административного наказания, из них – всего: – 87 (2009г.-85) , наложено штрафов на сумму 376700 рублей.

### 1.3. Гигиена почвы

Проведенный за 2010 год анализ санитарного состояния почвы жилых территорий населенных мест показал, что по санитарно-химическим показателям, в том числе солям тяжелых металлов, исследованные пробы почвы, отобранные в местах производства растениеводческой продукции, в селитебной зоне, соответствовали гигиеническим нормативам, как и в предыдущие годы.

В 2010 году продолжен контроль за микробиологическим загрязнением почвы в 319 мониторинговых точках на территориях 15 районов области в 96 поселениях. Анализ данных показывает, что доля проб почв, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, уменьшилось. Патогенных микроорганизмов в почве на обследованных территориях не выявлено (табл. № 17).

Таблица №17

**Удельный вес проб почвы, не отвечающий гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в селитебной зоне (%) ( по данным формы 18)**

2007	2008	2009	2010	РФ	ДФО
9,7	5,9	7,2	5,7	8,6	16,6

В 2010 году проведено 866 исследований почвы на наличие паразитологического загрязнения (2009г.-820) .

Результаты анализа показывают, что загрязнение почвы яйцами гельминтов в 2010 г. стабилизировалось (табл. № 18).

Таблица № 18

**Удельный вес проб почвы, не отвечающий гигиеническим нормативам по содержанию гельминтов, в селитебной зоне (%) (по данным формы 18)**

2008	2009	2010	РФ	ДФО
3,6	3,5	0,8	1,8	3,5

Причиной загрязнения почв гельминтами на территории области являются несанкционированные свалки, бродячие животные, беспорядочное выгуливание домашних животных.

Система обращения с отходами производства и потребления в области.

Для решения проблем в сфере обращения отходов на областном уровне разработаны и действуют Законы Амурской области от 08.12.2003г. № 127 –ОЗ «Об отходах производства и потребления в Амурской области», от 10.10.2005г. № 89-ОЗ «Об охране окружающей среды в Амурской области».

В рамках региональной целевой программы «Обеспечение экологической безопасности и охрана окружающей среды Амурской области» профинансированы следующие мероприятия:

- разработка проектной документации «П о очередь Шумиловского участка временного захоронения токсичных отходов»;

- утилизация ртутьсодержащих осветительных устройств и приборов в учреждениях образования, здравоохранения и культуры;
- ликвидация загрязнений территории нефтепродуктами в случае возможного загрязнения подземных или поверхностных водных объектов;
- ликвидация несанкционированных свалок в водоохраных зонах и береговых полосах на реках, пересекающих два и более муниципальных районов.

Из наиболее значимых муниципальных объектов, направленных на снижение ущерба окружающей среде от загрязнения отходами, является строительство в г.Благовещенск мусороперерабатывающего комплекса «БлагЭКО» мощностью 100 тыс. тонн в год. Проект финансируется в рамках федеральной целевой программы «Экономическое и социальное развитие Дальнего Востока и Забайкалья на период до 2013г.». Строительство подобного мусороперерабатывающего завода планируется в г.Белогорске.

По требованию службы в г.Райчихинске Постановлением главы администрации г. Райчихинска № 46 от 21.01.2010г. утвержден акт выбора земельного участка, разрабатывается техническое задание на проектирование полигона ТБО. Начато в 2010г. строительство 2-х полигонов в Белогорском и Серышевском районах.

Для принятия мер к органам местного самоуправления, не исполняющим надлежащим образом полномочия в части обращения с отходами, организовано взаимодействие с прокуратурой. В 2010г. в Природоохранную прокуратуру Амурской области и прокуратуры районов были переданы материалы в отношении Администрации Никольского сельского совета Белогорского района, Администрации Тамбовского района.

Информирование населения о санитарно-эпидемиологической обстановке на водных объектах, используемых для купания осуществлялось регулярно на сайте службы и в рамках передачи «Право на здоровье».

В рамках мероприятий, направленных на обеспечение и улучшение санитарного состояния территорий в границах поселений по предложениям службы 80 % муниципальных образований на отчетный период разработали и утвердили Правила благоустройства территорий, в том числе с требованиями к содержанию домашних животных, ответственность за нарушения которых определена Законом Амурской области «Об административной ответственности в Амурской области». По данным Управления по обеспечению деятельности мировых судей Амурской области за 2010 г. в части выявления и рассмотрения административных правонарушений за не соблюдение Правил административными комиссиями рассмотрено 3498 дел, назначено 2989 административных наказаний гражданам, индивидуальным предпринимателям, юридическим лицам в виде штрафа.

Обращение с промышленными отходами.

Как и в 2009 году наибольшее количество предприятий образует бытовые отходы, менее 12 % промышленные. Наибольшее количество отходов составляют отходы 4 класса, на долю отходов 1-3 класса приходится менее 1,8 %. За 2008 год (по данным Управления Ростехнадзора по Амурской области) на территории области образовалось 796,7 тыс. тонн твёрдых бытовых и промышленных отходов. Из них более 52 % промышленные отходы. В рамках региональной целевой программы «Обеспечение экологической безопасности и охрана окружающей среды Амурской области» профинансированы мероприятия для разработки проектной документации «П очередь Шумиловского участка временного захоронения токсичных отходов»;

Ртутьсодержащие отходы.

На территориях области решен вопрос утилизации пришедших в негодность ртутьсодержащих приборов и люминесцентных ламп. С октября 2002г. в г.

Благовещенске открыт филиал «Региональный экологический центр демеркуризации» для решения проблемы накопления и утилизации ртути содержащих токсических отходов с последующим транспортированием их в г. Хабаровск. Филиалом ООО «Региональный экологический центр демеркуризации» вывезено за последние два года с территории области для демеркуризации – ртутьсодержащих ламп более 155000, ртутьсодержащих медицинских термометров- 2706, 1111 ртутьсодержащих технических термометров и 157,5 кг жидкой ртути.

Пестициды и агрохимикаты.

После инициативных, неоднократных обращений службы по вопросу утилизации опасных отходов, в том числе и медицинских, для выработки предложений об уничтожении на территории Амурской области, были проведены мероприятия по локализации некондиционных пестицидов и ядохимикатов на объекте бывших инженерных сооружений МО России, расположенных на территории Шимановского района, Локализовано 725 тонн некондиционных пестицидов и ядохимикатов, пришедших в негодность и подлежащих захоронению, из 14 районов Амурской области.

Количество складов для хранения пестицидов, минеральных удобрений - 17, из них имеющие санитарно-эпидемиологическое заключение – 5. В том числе типовых складов – 7 (41,2%), приспособленных – 10, в аварийном состоянии – нет.

Общий объем применяемых ядохимикатов – ежегодно от 7 до 12,0 т. Факты применения запрещенных пестицидов не зарегистрированы. В условиях закрытого грунта пестициды применяют только 2 сельхозпредприятия: СПК «Тепличный» и ООО «Плодопитомник «Свободненский». Нарушений соблюдения правил применения пестицидов не выявлены. Авиационные работы в области не применяются. Современной протравочной техники в сельхозпредприятиях нет. Срок эксплуатации имеющейся техники более 10 лет. Для протравливания семян используются машины «ПС-10» и зернопогрузчики со спецприспособлениями.

Обращение с медицинскими отходами.

Для утилизации отходов лечебно-профилактических учреждений на территории г. Благовещенска ООО «Консул» приобретена и смонтирована установка по высокотемпературному сжиганию медицинских отходов. В настоящее время предприятием получена лицензия для осуществления деятельности. Установлена термическая установка «ЭЧУТО» ООО НПО «Экотехслав» в новом хирургическом корпусе МУЗ «Свободненская городская клиническая больница».

За невыполнение требований санитарных правил в ЛПУ, в том числе по обеспечению необходимым количеством технологического оборудования (стоек-тележек, транспортных внутрикорпусных тележек, герметизаторов), одноразовой упаковочной тары и транспортных контейнеров в отношении руководителей лечебно-профилактических учреждений в 2010г возбуждено и рассмотрено 186 дел об административных правонарушениях, в том числе 5 по ст. 8,2 КоАП (2009 г.-249).

Целевые программы.

В целях улучшения ситуации по вопросам соблюдения требований санитарного законодательства в части обращения с отходами производства и потребления на территории области принят Закон Амурской области «Об отходах производства и потребления». В отчетном году для областного центра утверждена долгосрочная целевая программа «Охрана окружающей среды и обеспечение экологической безопасности населения г. Благовещенска на 2009-2015 г.г.», в рамках которой предусмотрены мероприятия по благоустройству города. За счет выделения адресных средств в поселениях области проводятся акции «Чистый город», конкурсы на уборку несанкционированных свалок (ликвидировано более 167 свалок),

приобретение новой техники и мусоросборников. За три последних года на территории области построено 105 новых скотомогильников. Решением городской думы г. Благовещенска на 2009 год из бюджета предусмотрено выделить три миллиона рублей на строительство скотомогильника в областном центре.

За административные правонарушения вида деятельности «Удаление сточных вод, отходов, аналогичная деятельность(90) применялись следующие меры административного принуждения:

- составлено протоколов об административном правонарушении- 20 ( 2009г.-29)
- поступило протоколов о возбуждении дела об административном правонарушении- 4 ( 2009г.- 3);
- вынесено постановлений о назначении административного наказания всего – 16, из них:
- на должностных лиц: предупреждения – 0; административный штраф –12;
- на индивидуальных предпринимателей: административный штраф –1;
- на юридических лиц: административный штраф – 2 и предупреждение-1.

#### **1.4. Гигиена жилых и общественных зданий**

Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия службой готовились представления в органы местного самоуправления и Министерство здравоохранения Правительства области об устранении причин, способствующих совершению правонарушений (подготовлено 43 представления и информации).

Доведенный лимит на строительство объектов здравоохранения на 2009 год из всех источников финансирования составил 999,4 млн. руб., из них профинансирована сумма 961,904 млн. руб., освоена сумма 935,254 млн. руб., что составляет 96,2%. В отчетном году капитальные и текущие ремонты в лечебно-профилактических учреждениях области проведены на сумму 267,151 млн. руб., по сравнению с 2008 годом на проведение ремонтных работ освоено финансовых средств в 1,5 раза больше. Лечебно-профилактическими учреждениями области закуплено и получено за счет всех источников финансирования медицинского оборудования в количестве - 2188 единицы на сумму - 227,564 млн. руб.

В рамках мероприятий по снижению заболеваемости и смертности от острых сердечно-сосудистых заболеваний в 2010 году в Амурской области планировалось развернуть региональный сосудистый центр в ОГУЗ «Амурская областная клиническая больница» и первичные сосудистые отделения в МУЗ «Райчихинская центральная городская больница», МУЗ «Свободненская городская больница», МУЗ «Городская клиническая больница» г. Благовещенск.

В соответствии с соглашением между Минздравсоцразвития РФ и Правительством Амурской области о реализации в 2009 году мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, по распоряжению губернатора Амурской области от 04.12.2009 №360-р «Об организации деятельности центров здоровья»

В рамках мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Амурской области в 2009 году созданы центры здоровья в г. Благовещенске на базе МУЗ «Городская поликлиника № 2» г. Благовещенска, и в г. Свободном на базе МУЗ «Свободненская поликлиника №1». В 2010 году в рамках мероприятий, направленных

на формирование здорового образа жизни в Амурской области планируется создать два центра здоровья для детей.

Для дальнейшего приведения технического состояния объектов здравоохранения в соответствие с требованиями санитарных норм разработан проект Долгосрочной целевой программы «Развитие и укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Амурской области на 2010-2012 годы» с общим объемом финансирования 303490,0 тыс. рублей, в том числе из областного бюджета - 300745,0 тыс. рублей.

Согласно Постановлению Правительства Амурской области от 27.12.2007г. №44 «Об утверждении концепции совершенствования первичной медико-социальной помощи в Амурской области» закончено:

- строительство детской поликлиники на 450 посещений в г. Белогорске;
  - реконструкция отделения неотложной кардиологической помощи и острых нарушений мозгового кровообращения на 60 коек в «МУЗ МГБ№1 г. Благовещенска».
- Продолжается строительство:

- перинатального центра на 130 мест в г. Благовещенске;
- хирургического корпуса на 300 коек «МУЗ МГБ 1 г. Благовещенск».

На территории Амурской области продолжается строительство 3-х школ. В 2010 году введены в эксплуатацию вторая очередь (спортивный и актовый залы) школы с. Заречное и одно дошкольное учреждение на 220 мест в г. Благовещенске.

Продолжается финансирование строительства спального корпуса на 144 места и спортивно-лечебного комплекса Малиновского интерната для детей глубоко умственно отсталых, освоено средств на 47,8 миллионов рублей, что на уровне 2009г.

На территории области возвращено 13 зданий дошкольных организаций, которые находились в аренде, в 8 учреждениях ремонтные работы завершены, что позволило задействовать дополнительные 715 мест детских дошкольных организаций и в 5-ти проводится реконструкция.

На подготовку общеобразовательных учреждений к новому 2010-2011 учебному году было выделено средств- 114 млн. рублей, что на 53 460 тыс. рублей, больше, чем в 2009 году.

Выполнение мероприятий планов-заданий позволило в 2010г. дополнительно снизить удельный вес учреждений образования, не имеющих систем водоснабжения и канализации с 9,7 % до 2,6 % и 6,8 % до 2,9% соответственно.

В 2009-2010 учебном году Министерством образования организована комиссионная оценка технического состояния зданий общеобразовательных учреждений. На проведение противоаварийных мероприятий в общеобразовательных учреждениях области предусмотрено 46,56 млн. рублей, в том числе из федерального бюджета - 9,645, из областного бюджета - 35 млн. руб., местный бюджет - 1,92.

За административные правонарушения вида деятельности «Деятельности в области здравоохранения(85)» применялись следующие меры административного принуждения:

- составлено протоколов об административном правонарушении- 317 (2009г.-249)
- поступило протоколов о возбуждении дела об административном правонарушении – 7 (2009г.-4);
- вынесено постановлений о назначении административного наказания, -254 (2009г—219) из них ;
- на должностных лиц – предупреждения –16; административный штраф – 216;
- на индивидуальных предпринимателей- административный штраф –5;
- на юридических лиц – административный штраф – 8.



## **Глава 2. Питание и здоровье населения.**

### **2.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности питания населения**

Указом Президента Российской Федерации № 120 от 30.01.2010г. утверждена Доктрина продовольственной безопасности России, согласно которой продовольственная безопасность является одним из главных направлений обеспечения национальной безопасности, важнейшей составляющей демографической политики, необходимым условием реализации стратегического национального приоритета - повышения качества жизни российских граждан путем гарантирования высоких стандартов жизнеобеспечения. Основными задачами обеспечения продовольственной безопасности являются:

- устойчивое развитие отечественного производства продовольствия и сырья, достаточное для обеспечения продовольственной безопасности и постоянной готовности системы обеспечения граждан пищевыми продуктами;

- достижение и поддержание физической и экономической доступности для каждого гражданина безопасных пищевых продуктов в объемах и ассортименте, которые соответствуют установленным рациональным нормам потребления пищевых продуктов, необходимых для активного и здорового образа жизни.

Конечной целью государственной политики в области здорового питания являются профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием и укрепление здоровья населения, а одной из задач – формирование у населения принципов и навыков здорового питания.

В целях реализации государственной политики в области обеспечения продовольственной безопасности специалистами службы осуществляется оценка структуры питания, влияния его на здоровье населения, контроль безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов при производстве, хранении, транспортировании, реализации продуктов питания, профилактика возникновения и распространения массовых инфекционных, неинфекционных заболеваний (пищевых отравлений). В течение 2010г. приоритетными в деятельности специалистов службы были вопросы осуществления санитарно-эпидемиологического надзора за содержанием хлора в птицеводческой продукции глазури в рыбе и рыбопродуктах, диоксида в мясе и мясопродуктах а также контроль соблюдения запрета на использование замороженного мяса птицы для производства охлажденных натуральных полуфабрикатов из мяса птицы, не прошедших термическую обработку. Обеспечен контроль за реализацией Технических регламентов, в том числе на молоко и молочную продукцию, на соковую продукцию из фруктов и овощей, на масложировую продукцию, на табачную продукцию.

Контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов при производстве и обращении, а также профилактика возникновения и распространения массовых инфекционных, неинфекционных заболеваний (отравлений) проводится в рамках реализации Распоряжения Правительства Российской Федерации от 25 октября 2010г. № 1873-р « Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020г. ».

Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации, утвержденные Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 18.12.08. в МР 2.3.1.2432—08, являются

основным критерием для проведения анализа и оценки фактического питания населения области.

## 2.2. Состояние питания населения и обусловленные им болезни

Среди пищевых факторов, имеющих особое значение для здоровья, важная роль принадлежит полноценному и регулярному снабжению организма человека всеми необходимыми микро и макронутриентами. Анализ фактического питания населения в Амурской области свидетельствует о недостаточной обеспеченности или дефиците ряда важнейших микронутриентов, в том числе эссенциальных микроэлементов.

По данным Территориального органа федеральной службы государственной статистики по Амурской области в 2009г. потребление основных продуктов питания на территории области, по сравнению с предыдущим годом, повысилось по всем группам продуктов за исключением групп: яйцо, овощи, сахар, картофель, хлеб. Но, повышение потребления не достигло величин, соответствующих физиологическим нормам.

Потребление хлеба и хлебобулочных изделий на душу населения в 2009 г. было ниже рекомендуемого уровня на 19,3 %, мяса – на 20,6 %, молока и молочных продуктов – на 50,4%, овощей – на 59,8 %, фруктов – на 37 %; снижение указанных групп продуктов в рационе приводит к дефициту энергии, белка, витаминов С, группы В, микроэлементов. Показатель потребления по группам продуктов : рыба, масло растительное, вырос и составил 100% от физиологической нормы (табл. № 19).

Таблица № 19

**Потребление основных продуктов питания населением области (в кг.)**

Наименование продуктов	Физиологические нормы (в кг.)	Показатель по РФ (2000г.)	Показатель по области (в кг. 2007г.)	Показатель по области (в кг. 2008г.)
Наименование продуктов	Физиологические нормы (в кг.)	Показатель по РФ (2000г.)	Показатель по области (в кг. 2008г.)	Показатель по области (в кг. 2009г.)
Мясо	74	45	57	58,8
Рыба	23	10	23	24
Яйцо	290	229	280	270
Масло раститиг.	12,8	10	12	13
Фрукты	80	34	47	50,4
Овощи	139	86	87	56
Сахар	38	35	25	24
Хлеб	110	118	93	88,8
Молоко и молочные продукты	389	250	178	193,2

Полученные данные свидетельствуют о том, что в сравнении с рациональными нормами питание населения области по-прежнему отличается выраженным дефицитом почти по всем группам продуктов. Обращает на себя внимание значительный дефицит молочных продуктов, фруктов и овощей, мясных продуктов. При этом среди регионов Дальневосточного федерального округа Амурская область находится на 7 месте по потреблению хлеба и хлебных продуктов, но впереди всех регионов по потреблению

картофеля. По потреблению мясных и молочных продуктов область находится на последнем месте. По калорийности питания Амурская область приближена к калорийности питания населения Магаданской области. Среди регионов ДФО самая высокая калорийность питания в Чукотском АО (2835,8ккал.), самая низкая в Амурской области (2227,2 ккал.).

Структуру и характер питания населения жителей Амурской области по расчетному среднелюдиному потреблению основных продуктов питания по-прежнему можно расценить как не сбалансированное по белкам, жирам и углеводам.

Энергетическая ценность суточного рациона питания на душу населения имеет тенденцию к снижению на протяжении последних 5 лет: с 2617,2 ккал. до 2227,2 ккал. В сельской местности калорийность питания на 2% выше, чем в городской местности, при этом в суточном рационе преобладают углеводы, имеется недостаток белков ( табл. № 20).

Таблица №20

**Состав пищевых веществ и энергетическая ценность суточного рациона употребленных продуктов питания жителей Амурской области 2009г.**

Состав пищевых веществ и энергетическая ценность суточного рациона	В среднем в сутки на человека
Калорийность	2227,2 ккал
В том числе за счет продуктов животного происхождения	601,3 ккал
Белки	63,0
Жиры	82,3
Углеводы	295,3

Расчет фактического питания за отчетный год показал уменьшение средних величин потребления белков и жиров. Содержание белка, жира в рационах питания населения области ниже рекомендуемого уровня в среднем на 15—20 %.

Уменьшение в рационах питания населения области доли овощей, богатых клетчаткой, небезразлично, т.к. недостаток клетчатки является одним из факторов риска заболеваний ЖКТ, сахарным диабетом, атеросклерозом, ИБС. Уровень холестерина в крови напрямую зависит от клетчатки.

Сложившийся абсолютный уровень потребления населением продуктов питания обеспечивается в основном за счет ввоза продовольствия. Сельское хозяйство области по-прежнему не в состоянии обеспечить потребности населения в полном объеме. Однако в 2009 году наблюдались положительные тенденции по сравнению с 2008 годом: возросло производство молока - на 12,4%, скота и птицы на убой (в убойном весе) на 16,8%. Снижение отмечалось в производстве меда – на 18,1%. картофеля на 16,5%, овощей – на 12,0%.

Актуальной проблемой для области остается проблема качества предлагаемых населению товаров, несмотря на достаточно высокий уровень насыщенности практически по всем товарным группам. Согласно данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики в 2009г. большая часть населения приобретало продукты по более низким ценам, и качество многих из них не отвечало требованиям стандартов.

Низкий уровень потребления полноценного белка, витаминов, ряда минеральных веществ обуславливает рост алиментарно-зависимых состояний, в т. ч. болезней крови.

Амурская область является одной из территорий РФ, где имеющиеся негативные тенденции в структуре питания населения (особенно у социально незащищенных групп) приводят к заболеваниям связанным с железодефицитными состояниями. Анализ заболеваемости по отчетным формам № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» показал, что в 2010г. показатель заболеваемости крови и кроветворных органов ( на тысячу населения) по группе детей остался на уровне предыдущего года. В группе подростки произошло снижение данного показателя на 13,3%, а в группе взрослые данный показатель вырос на 31% по отношению к предыдущему году. Причем в структуре болезней крови у взрослых 82,4 % приходится на анемию, а в группе детей на анемию приходится 82,8 % всех болезней крови.

Среди основных причин заболеваемости анемиями – неполноценное и несбалансированное питание, недостаток в рационе животного белка, витаминов и микроэлементов. Население области не получает в достаточном количестве мясо и мясопродукты являющиеся основным источником гемовой (наиболее усваиваемой) формы железа, фактическое потребление мяса и мясопродуктов на 1 человека составляет 79,4 % от физиологической нормы ( в 2009г. этот показатель составлял 77,4%).

В 2010г. на 1,7% от уровня прошлого года вырос показатель болезней органов пищеварения в группе дети – 143 на 1000 детского населения, в группе подростки – произошло снижение показателя на 11,6%, в группе взрослых отмечается снижение показателя до 113 на 1000 взрослого населения – на 9.6% по сравнению в предыдущим годом. ( табл. №21).

Таблица №21

**Динамика показателей алиментарно-зависимой заболеваемости населения области  
(на 1000населения)**

	Показатель общей заболеваемости в 2008г.	Показатель общей заболеваемости в 2009г.	Показатель общей заболеваемости в 2010г.
<b>Заболеваемость органов пищеварения</b>			
Заболеваемость взрослого населения	115,1	125,0	113
Заболеваемость подростков	165,1	145,8	129
Заболеваемость детского населения	161,2	140,7	143
<b>Заболеваемость болезнями крови и кроветворных органов</b>			
Заболеваемость взрослого населения	5,7	4,5	5,9
Заболеваемость подростков	9,5	10,6	9,2
Заболеваемость детского населения	29,1	30,6	30,1
<b>Заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания</b>			
Заболеваемость взрослого населения	73,5	53,9	71,7
Заболеваемость подростков	99,6	81,9	99,9
Заболеваемость детского населения	56,4	38,9	50,3

Заболеваемость болезнями эндокринной системы в 2010г. по сравнению с предыдущим годом повысилась в области по всем возрастным группам. Так показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы на 1000 детского населения в 2010г. вырос на 23%, аналогичный показатель на 1000 подросткового населения вырос на 21%. Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы на 1000 взрослого населения области в 2010г. вырос на 33 %.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области проведен анализ состояния питания населения и его взаимосвязь с алиментарно-зависимыми заболеваниями. По инициативе Управления Роспотребнадзора, разработана и утверждена Постановлением губернатора области от 01.07.09г. № 290 долгосрочная целевая программа «Совершенствование организации питания учащихся образовательных учреждений Амурской области на 2010-2012 годы».

Основными законодательными инициативами местных органов власти по реализации политики в области профилактики эндемичных состояний населения являются:

- Постановление губернатора Амурской области № 682 от 17.10.2003г. « О мерах по профилактике йод дефицитных состояний населения.»,

- Постановление Губернатора Амурской области № 219 от 28.04.04г. «О состоянии работы по защите прав потребителей на территории Амурской области и мерах по ее усилению», а также постановления органов местного самоуправления при принятии территориальных целевых программ по профилактике йоддефицитных состояний.

Главным государственным санитарным врачом Амурской области принято постановление № 17 от 05.12.03 г, в соответствии с которым регламентирован выпуск обогащенного микроэлементами хлеба и хлебобулочных изделий на территории области, изданы приказы по внедрению технических регламентов а также нормативных документов и методических рекомендаций:

- № 19-Д от 21.02.2007г. « О внедрении согласованных оптимальных объемов производственного контроля на предприятиях хлебопекарной промышленности»,

- № 40-Д от 15.03.2010г. « По реализации « Методических рекомендаций по обогащению витаминно-минеральными комплексами массовых сортов хлебобулочных изделий, вырабатываемых по национальным стандартам МР 2.3.2.2571-01 утверждены 14.01.2010г. ».

При проверках проведенных специалистами санитарной службы области в течение 2010г. установлено, что на работу с использованием йодированной соли в целом по области перешло 83% предприятий и цехов выпускающих хлеб и хлебобулочную продукцию. До 65 % пищеблоков ЛПУ используют для питания больных хлеб, обогащенный йодом и витаминами; 47 % ЛПУ периодически используют другие пищевые продукты, обогащенные витаминами и микроэлементами (молочные продукты, напитки); в 86 % ЛПУ проводят С-витаминизацию третьих блюд.

По рекомендациям Управления Роспотребнадзора, в рационы питания в дошкольных, оздоровительных, учреждениях интернатного типа включены продукты, содержащие витамины и микронутриенты. Необходимым условием рационализации питания, снижения алиментарно-зависимых заболеваний у детей и взрослых, продления жизни, повышения работоспособности является внедрение в различных отраслях пищевой промышленности производства пищевых продуктов, обогащенных микронутриентами, биологически активными добавками, производство лечебно-профилактических продуктов питания.

С целью профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, помимо насыщения потребительского рынка йодированной солью, в области организовано производство продуктов, обогащенных препаратами йода, включая продукты массового потребления. За 2010 год в области произведено всего 47500 тонн хлеба и хлебобулочных изделий, из них продукции, обогащенной микронутриентами (за счет йодированной соли) – 23275 тонн, что составляет 49,3 % от всего количества произведенного хлеба. По сравнению с 2008г. выпуск обогащенного йодом хлеба увеличился на 1,1%.

Пищевых продуктов обогащенных микронутриентами и витаминами ( кроме молочной продукции и минеральной воды) в Амурской области в 2010г. произведено 25379 тонн - на 4,5% больше чем в 2009г. ( в 2009г.– 24176 тонны), из них хлеб и хлебобулочные изделия составляют 91,7% от всего объема выпущенной продукции.

С 2010г. в Амурской области действует Амурская Ассоциация пекарей и кондитеров, которая работает во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по вопросам выпуска обогащенной микронутриентами и витаминами пищевой продукции – хлеба и хлебобулочных изделий.

Потребность в обеспечении йодированной солью населения области на 2010г. составила 1893,1 тонны при этом населению области реализовано 1 564т. йодированной соли, что составило 82,6% от необходимого количества.

В рамках реализации Концепции государственной политики в области здорового питания в Амурской области освоен выпуск более 12 видов новых видов пищевых продуктов ( молочные, мясные, кондитерские, минеральная вода, соки). В настоящее время вырабатываются пищевые продукты обогащенные микронутриентами, специализированные продукты лечебного и профилактического питания : минеральная вода, кисломолочная продукция, йогурты, йодированный хлеб и хлебобулочные изделия и т.п.

С 2009г. ОАО «Молочным комбинатом «Благовещенский» начато производство «Молока питьевого ультрапастеризованного, обогащенного комплексом из 8 витаминов», произведено его в 2010г.- 702,6 тонны ( в 2009г.- 45 тонн.), т.е. производство витаминизированного молока увеличилось по сравнению с предыдущим годом в 15,6 раза. Кисломолочную продукцию (в том числе бифидок, бифацил, йогурты) в области выпускают 3 предприятия. Среднегодовая выработка этой продукции в 2009г. составила более 2000 тонн, в 2010г.- 9742 тонны, при этом 42,7% всей выпущенной кисломолочной продукции ( 4 163 тонны) составляет продукция обогащенная микроэлементами, пробиотиками. На протяжении последних трех лет в области ведется выпуск молочных продуктов нового поколения: «Био-Матрикс» и «Лактиналь», «Иммунолакт», «Био-кефир», «Био-Йогурт»- кисломолочные продукты содержащие комплекс уникальных культур (до 9 видов в одном продукте) – пробиотические молочные продукты.

ОАО Молочным комбинатом «Благовещенский» продолжается выработка обогащенных минерально-витаминным комплексом напитков на основе сыворотки.

Молокоперерабатывающими предприятиями области в 2010г. в 5 раз ( по сравнению с 2009г.) увеличены объемы производства витаминизированных молочных продуктов, молочной продукции с про- и пребиотиками, комбинированной молочно-соевой продукции. Ассортимент производимой продукции расширен с 27 до 34 наименований.

До 10500 тыс. литров увеличилось производство в области минеральной лечебно-столовой воды. Поставкой на потребительский рынок минеральной столовой, лечебно-столовой воды занимаются в области более 20 производителей. Выпуск природной минеральной лечебно-столовой воды «Мухинская» в 2010г. составил 1093 тыс. литров. Минеральная вода «Константиновская -1» - содержит биологически

активные минеральные компоненты, кремниевую кислоту, йод, бром, органический углерод. Среднегодовой объем – 2100 тыс. литров. Гидрокарбонатная магниевое-кальциево-натриевая минеральная лечебно-столовая вода «Амурская-2». Среднегодовой объем -629,0 тыс. литров. Лечебно-столовая гидрокарбонатно-хлоридно-натриевая минеральная вода «Приамурье», объем производства- в 2010г. вырос по сравнению с предыдущим годом в 3,6 раза и составил 120 тыс. литров.

Хлебопекарными предприятиями области предлагается широкий ассортимент хлебопекарных смесей на основе злаковых, масличных и овощных культур, хлебобулочные изделия из которых обладают высокой пищевой ценностью, содержат витамины группы В и РР, ряд микро- и макроэлементов, полиненасыщенные жирные кислоты, легкоусвояемые полноценные белки. Продолжено производство хлеба, содержащего в своем составе зерновые смеси, солодовые экстракты, сухую клейковину: «Питательный зерновой», «Боярский», с использованием соевой муки выпускается хлеб «Богатырский», внедрены в производство новые сорта хлеба с использованием сухой сыворотки, ферментированной муки, солодовых экстрактов и зерновой закваски : «Карельский» и «Кернброд». В 2010г. хлебопекарными предприятиями области освоено и внедрено 2 новых вида хлебобулочных изделий профилактического назначения, обогащенных зерновыми, фруктовыми и овощными смесями, содержащими в своем составе витамины и микроэлементы.

Организовано обеспечение детских коллективов йодированной солью. Вместе с тем, отмечаются случаи нерегулярного снабжения обогащенными пищевыми продуктами детских учреждений, за исключением летней оздоровительной кампании. Анализируя потребление пищевых продуктов населением области, следует отметить, что в целом, структура питания населения области по-прежнему характеризуется пониженным потреблением биологически ценных продуктов питания (молочных продуктов, мяса, яиц, овощей и фруктов), являющихся источником микроэлементов и витаминов.

Уровень потребления населением области основных групп пищевых продуктов нестабилен и ежегодно меняется. Особенно выражен дефицит потребления, овощей, фруктов, мяса, молока и молочных продуктов.

Основными причинами распространенности алиментарно-зависимых заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов, в т. ч. йода и витаминов, являются:

- низкий уровень потребления населением области основных групп наиболее ценных в биологическом отношении продуктов питания;
- незначительное количество предприятий пищевой промышленности области, осуществляющих производство массовых видов продуктов питания, обогащенных макро, микронутриентами, витаминами, в т. ч. йодом; недостаточные объемы производства вышеуказанных продуктов питания;

В целях профилактики заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов, Управлением Роспотребнадзора по области продолжена организационная и практическая деятельность, направленная на снижение дефицита микронутриентов в питании. В области разработаны и утверждены 3 территориальные целевые программы по профилактике йод-дефицитных состояний населения.

Основной стратегией ликвидации йодного дефицита в настоящее время является всеобщее йодирование соли. Основным направлением решения данной задачи является: постоянное наличие в торговой сети для реализации населению йодированной соли и введение йода в продукты питания массового потребления.

Фактически в 2010г. на потребительский рынок области поступило 82,6% от необходимого объема соли.

В настоящее время для оптимизации питания населения широко используются биологически активные добавки к пище. В целях проведения мониторинга качества и безопасности находящихся на потребительском рынке БАД в 2010г. в области проведено исследование 69 проб БАД, из них не соответствующих гигиеническим нормативам нет. Кроме того, проводилось исследование БАД на радиоактивные вещества ( 13 проб), а также на наличие ГМО (3 пробы) нестандартных нет (табл. № 22).

Таблица № 22

**Обнаружение ГМ-источников в пищевых продуктах по Амурской области в сравнении с Российской Федерацией за 2008—2010 гг.**

Наименование продукции	2008г.		2009г.		2010г.	
	всего исследовано	% проб, содержащих ГМИ	всего исследовано	% проб, содержащих ГМИ	всего исследовано образцов БАД	% проб, содержащих ГМИ
по Амурской области (всего)	60	0	69	0	51	0

Специалистами Службы Роспотребнадзора области проводится пострегистрационный мониторинг за пищевыми продуктами, полученными из ГМО или содержащими ГМО. В ходе контрольно-надзорных мероприятий в соответствии с СанПиН 2.3.2.2227-07 «Дополнения и изменения к СанПиН 2.3.2.1078-01 осуществляется проверка требований к информации о составе продуктов в части наличия ГМО, нарушений по данному разделу не выявлено (табл. № 23).

За отчетный период специалистами службы было исследовано 69 проб пищевых продуктов на наличие компонентов, полученных из ГМИ, (в 2009г.-457 проб).

Таблица № 23

**Обнаружение ГМ-источников в пищевых продуктах по Амурской области в сравнении с Российской Федерацией за 2008—2010 гг.**

Наименование продукции	2008г.		2009г.		2010г.	
	всего исследовано	% проб, содержащих ГМИ	всего исследовано	% проб, содержащих ГМИ	всего исследовано	% проб, содержащих ГМИ
Средняя по Российской Федерации (всего )	47 935	0,62%	38655	0,23%		
Средняя по Амурской области (всего)	573	0	457	0	69	0

Импортной продукции было исследовано 69 пробы. Исследования продуктов питания на наличие ГМИ проводилось на территории всех городов и районов области, при этом компоненты ГМИ не были выявлены. Необходимо отметить, что положительных находок ГМИ в исследуемых продуктах за последние 3 года не было.

Проведение мероприятий, направленных на предупреждение негативного влияния алкогольной продукции на здоровье населения, по-прежнему остается приоритетным. Увеличение производства и продажи пива и слабоалкогольных напитков не привело к замещению «крепких» спиртных напитков в их структуре потребления, а наоборот увеличило «алкогольную нагрузку» на население.



На территории области размещен 3171 объект реализующий пиво и алкогольную продукцию. Количество объектов занятых реализацией алкогольной продукции в течение года количество объектов не изменилось. Во исполнение постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.03.06 № 6 «Об усилении надзора за оборотом алкогольной продукции» от 28.02.07 № 7 «Об усилении надзора за производством и оборотом алкогольной продукции», специалистами Роспотребнадзора в 2010 г. проведено 35 проверок предприятий. В 2010г. проведено исследование всего 42 проб алкогольной продукции, не соответствовало гигиеническим нормативам (органолептика) 2 пробы, что составило 4,7% (в 2009г.- 42,5%). При этом по РФ не соответствовали гигиеническим нормативам по показателям безопасности 2,58 % исследованных проб алкогольных напитков.

По результатам исследованной продукции в 2010г. забраковано 22 партии (в 2009г.- 16 партий) спиртов и алкогольной продукции, в т.ч. 5 – импортируемой продукции (в 2009г.-1). Объем забракованной продукции в 2010г. составил 77,9 литра ( в 2009г. - 57,2л., в 2008г.- 108 л.)

### 2.3. Обеспечение химической безопасности пищевых продуктов

Продукты питания являются потенциальными носителями загрязнителей химической природы. С пищей в организм может поступать более 70 % всех загрязнителей (контаминантов). К химическим загрязнителям пищевых продуктов относятся как токсичные вещества природного происхождения, например, микотоксины, так и соединения антропогенного происхождения (диоксины, токсичные элементы, радиоактивные изотопы и др.).

Кроме того, широко используемые пищевые добавки, пестициды и ветеринарные препараты являются потенциально опасными и могут выступать в качестве опосредованных загрязнителей пищевых продуктов.

При разбалансированном питании, дефиците основных компонентов пищи (белков, незаменимых аминокислот, микроэлементов, витаминов) возрастает опасность вредного воздействия контаминированных продуктов питания на органы и системы организма, показатели здоровья в целом.

Всего в течение 2010г. было исследовано 2420 проб пищевого сырья и пищевых продуктов на санитарно-химическим показателям (в 2009г.- 3412 проб). Не соответствуют нормативным санитарно-химическим показателям -0,04% проб ( в 2009г. -0,9%). В течение ряда лет имеет место тенденция к снижению удельного веса проб продовольственного сырья и продуктов питания, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям ( табл. № 24).

Таблица № 24

**Удельный вес проб продуктов питания и продовольственного сырья, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 2007—2010 гг. (%)**

Наименование продуктов	2007	2008	2009	2010	2009(РФ)
Всего	1	1,2	0,9	0,04	2,71
импортируемые	6,6	2,1	3,2	0,2	1,38

отечественные					2,87
Алкогольные напитки	11,3	10	42,4	0,6	8,76
импортируемые	63	15,8	78	1 из 3	15,34
Продолжение таблицы №24					
отечественные					3,55
Продукты детского питания					1,77
импортируемые					2,01
отечественные					1,75
Консервы	5,2				4,78
импортируемые					1,75
отечественные					5,02

Значительно снизился удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям (органолептика), в группе алкогольные напитки с 42,4% в 2009г. до 0,6% в 2010г. По остальным группам пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям не выявлено.

Важное значение для обмена веществ и поддержания здоровья человека принадлежит микроэлементу йоду, который входит в состав щитовидной железы.

Амурская область является одним из эндемичных регионов Российской Федерации по йоду. По результатам скрининговых исследований населения области, проведенных для определения эпидемиологической ситуации по йоддефицитным состояниям установлено, что 40% населения области имеет слабую степень дефицита йода, 60% населения имеет среднюю степень дефицита йода, на основании этого, ситуация расценивается как эндемия средней степени тяжести, значительная по распространению.

Самым надежным и простым способом профилактики дефицита йода является йодирование пищевой поваренной соли, как продукта массового потребления.

Показатели качества йодированной соли контролируются органами Роспотребнадзора.

По результатам проведенных исследований 3% проб йодированной соли, отобранных для исследования при проведении контрольно-надзорных мероприятий в 2010г. в ходе обследования объектов торговли, детских дошкольных учреждений, ЛПУ и прочих объектов, не соответствовало гигиеническим нормативам (табл. № 25).

Таблица № 25

**Исследования йодированной соли, отобранной на различных предприятиях  
за 2008—2010 гг.**

Объекты	Всего исследовано проб				Из них не отвечают гигиеническим нормативам (%)			
	2008г.	2009г.	2010г.	2008г. по РФ	2008г.	2009г.	2010г.	2009г. по РФ
<i>Всего</i>	148	171	66	48311	0	0	3%	2,5%

## 2.4. Обеспечение биологической безопасности пищевых продуктов

Одной из важнейших проблем гигиены питания является загрязнение пищевых продуктов микроорганизмами. Микробиологическая безопасность пищи обеспечивается, прежде всего, соблюдением санитарно-гигиенических требований, как при производстве, так и на всех этапах оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов. Биологическая безопасность пищи зависит от качества и безопасности сырья, технологии его переработки, условий производства, хранения, транспортирования, реализации пищевых продуктов. Микробиологический контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов проводится участниками хозяйственной деятельности в части производственного контроля.

В 2010г. удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составил 4,8%, и снизился по сравнению с 2006г. на 30,5%.

В целях надзора за биобезопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов в 2010 г. службой Роспотребнадзора области было исследовано 5962 пробы пищевых продуктов на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из них 251 проба импортируемых пищевых продуктов. Количество проб, не соответствующих гигиеническим нормативам – 290 ( в 2009г.-275), что составило 4,8% от всего количества проб при показателе по РФ-5,14%, импортируемых исследовано 251 проба, нестандартных- 7 проб, что составило 2,7% при показателе по РФ -2,9%. Наибольший удельный вес продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, был выявлен в группах «рыба и рыбные продукты» -11,1 %, причиной является нарушения санитарно-эпидемиологического режима в производственных помещениях предприятий по производству рыбы и рыбных продуктов, приводящие к обсеменению воздушной среды и производимой продукции дрожжами и плесеньями (табл. № 26).

Таблица № 26

**Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, %**

Наименование продуктов	2007г.	2008г.	2009г.	2010г.	2009г.РФ
Всего	6,9	5,4	3,9	4,8	5,14
импортируемые	3,75	5,3	0	2,7	2,94
отечественные	7	0	3,9	4,9	5,07
в т. ч.:					
Мясо и мясные продукты	4,6	4	4,3	3,8	4,76
импортируемые				0	5,52
отечественные			4,3	3,8	4,70
Птица и птицеводческие продукты	0,9	2,2	5,2	1,0	4,25
импортируемые				0	2,59
отечественные				1,0	3,98
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	6,1	3,7	5,2	3,7	6,42
импортируемые				0	3,76
отечественные				3,7	6,37
Рыба, рыбные и другие продукты моря	21,5	15,7	5,8	11,1	7,87
импортируемые				0	3,76
отечественные				11,1	7,76
Хлебобулочные и кондитерские	4,7	4,5	6,9	3,2	5,43
импортируемые				2 из 7	7,49
отечественные				2,9	9,46

Овощи и бахчевые	12,1	4	0	3 из 23	15,02
импортируемые				0	8 из 43
Продолжение таблицы №26					
отечественные				3 из 17	14,90
Плоды и ягоды	35	0	0	1 из 6	6,53
импортируемые				0	2,80
отечественные				1 из 5	5,51
Алкогольные напитки и пиво	11,5	3,3	0	0	15,34
импортируемые				0	2 из 5
Продукты детского питания	6,2	0	0	0	2,31
импортируемые				0	1,49
отечественные				0	2,22
Консервы	3,7	0	0	0	1,32
импортируемые				0	0,55
отечественные				0	1,27
Зерно и зернопродукты	10	0	0	0	2,61
импортируемые				0	0,79
отечественные				0	2,37

По всем группам пищевых продуктов ( кроме группы- рыба и рыбные продукты) удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям не превышает показатели по РФ

## 2.5. Пищевые отравления

В 2010г. случаев пищевых отравлений, (в т. ч. связанных с употреблением продукции предприятий пищевой промышленности) на территории области не зарегистрировано.

## 2.6. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности

В соответствии с Федеральным законом от 02.01.00 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» изымались из обращения пищевые продукты: не соответствующие требованиям нормативных документов; с явными признаками недоброкачества; без документов, подтверждающих их происхождение, качество и безопасность; без соответствующей информации для потребителя; не соответствующие представленной информации.

Всего за 2010г. забраковано 436 (в 2009г.- 354) партий продовольственного сырья и пищевых продуктов, из них 88 (в 2009г.-26) импортируемых. Наибольшее количество не допущенных к реализации партий было в таких группах, как «мясо и мясные продукты» (69 партий), «хлебобулочные и кондитерские изделия» (69 партий), «рыба, рыбные продукты» (35 партий), «молоко и молочные продукты» (31 партия). Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов составил- 3275,7 кг. Наибольший объем не допущенной к реализации продукции представляли группа «рыба, рыбные продукты» -510кг, «овощи, столовая зелень» -263кг, «хлеб, хлебобулочные изделия» -207кг.(табл. №27). По сравнению с 2009г. объем

забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов в 2010г. уменьшился в 3,6 раза.

Таблица № 27

**Объем забракованного продовольственного сырья и пищевых продуктов (в кг., РФ в т.)**

Наименование продуктов	2007	2008	2009	2010	2009г.РФ
1	2	3	4	5	6
Всего	25807	51328	11844	3275	3894,7
импортируемые	18051	34584	9467	1217	495
отечественные					3399,7
в т. ч:					
Мясо и мясные продукты	2510	3312	203	164	5301,8
импортируемые	1040	0	6	0	46
отечественные				164	5255,8
Птица и птицеводческие продукты	502	18021	68	53	1593,9
импортируемые	79	1502	5	22	17,5
отечественные				31	1576,4
Молоко, молочные продукты, включая масло и сметану	474	232	294	210	320,3
импортируемые	0	6	7	0	54,5
отечественные				210	265,8
Рыба, рыбные и другие продукты моря	832	576	24	510	520,6
импортируемые				63	28,6
отечественные				447	492
Кулинарные изделия	0	0	58	11	10,7
импортируемые				0	0,15
отечественные				11	10,55
Сахар и кондитерские изделия	1119	0	0	0	
импортируемые					
отечественные					
Хлебобулочные и кондитерские	1118	1228	452	207	111,7
импортируемые	23	148	0	5	2,8
отечественные				202	108,9
Овощи и бахчевые	64	4	9485	263	348
импортируемые	64	2	9400	23	180,4
отечественные				240	167,6
Мед и продукты пчеловодства	0	40	0		0,6
импортируемые					
отечественные					0,6
Алкогольные напитки пиво	1257	458	57	78	425,2
импортируемые	6	108	1	20	39,6
отечественные				58	385,6
Продукты детского питания	0	20	0	0	2,6
импортируемые	0	0	0		0,7
отечественные					1,9
Консервы	467	92	152	133	65,7
Мукомольнокрупяные	0		555	105	

Прочие	119	252	57		177
--------	-----	-----	----	--	-----

В 2010г. из 5213 (в 2009г.-5105) объектов, занятых производством и обращением продовольственного сырья и пищевых продуктов, к I-й группе санитарно-эпидемиологического благополучия (соответствующие требованиям санитарных правил и нормативов) отнесено 2973 объекта (57%), тогда как в 2009г. их было 55,8 %.

Ко II-й группе отнесено 2236 объектов, что составляет 42,8 % (в 2009г. их было 43,9 %), к III-й группе – 4 объекта (0,1 %), в 2009г. удельный вес этих объектов составлял 0,3 %.

По результатам проведенного в 2010 г. санитарно-эпидемиологического надзора, составлено 413 протоколов о привлечении к административной ответственности ( в 2009г.- 425), по результатам рассмотрений вынесено 9 предупреждений и 404 постановления о назначении административного наказания - в виде штрафа на объектах занятых производством и оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов, в т.ч. на объектах пищевой промышленности -29 постановлений, 100 постановлений на объектах общественного питания и 284 постановления на объектах торговли.

Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в 2010г. направлено в суд 23 протокола для назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности объектов, занятых производством и обращением продовольственного сырья и пищевых продуктов, из них по решению суда приостановлена деятельность 2 объектов.

### **Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения**

#### **3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений**

Решение проблемы сохранения и укрепления здоровья детского населения имеет огромное государственное значение, так как подрастающее поколение является трудовым потенциалом Российской Федерации и от него зависит будущее страны.

Здоровье ребенка формируется под влиянием многих факторов, в том числе таких, как условия воспитания, обучения, отдыха в учреждениях для детей и подростков, где дети проводят большую часть дня.

На контроле органов Роспотребнадзора по Амурской области находится 1271 детских и подростковых учреждений (табл. № 28).

Таблица № 28

**Количество детских и подростковых учреждений разного типа  
в период с 2006 по 2010 гг.**

Типы детских и подростковых учреждений	2006	2007	2008	2009	2010	Тенденция к 2009г.
Детские и подростковые учреждения, всего	1348	1305	1285	1283	1271	-12.
В том числе: дошкольные учреждения	324	313	310	314	312	- 2
общеобразовательные учреждения, в том числе специальные (коррекционные)	437	421	412	397	386	-11

Школа-сад		4	4	3		-3
Продолжение таблицы №28						
Общеобразовательные школы-интернаты	4	6	2	3	4	На уровне 2009г
специальные (коррекционные) учреждения с круглосуточным пребыванием детей	11	10	10	10	10	
Учреждения социальной реабилитации (приюты)	14	13	14	14	12	-2
учреждения для детей сирот, оставшихся без попечения родителей	16	16	16	16		
Внешкольные учреждения	142	132	149	149	150	На уровне 2009г
учреждения начального и среднего профессионального образования	45	47	47	47	40	-7
оздоровительные учреждения	329	311	310	310	330	+20
Другие типы детских учреждений	30	32	11	20	12	- 8

Уменьшение общеобразовательных учреждений связано с реструктуризацией системы образования и закрытием в сельской местности малокомплектных общеобразовательных учреждений, учреждений начального и среднего профессионального образования (города: Тынды, Сковородино, Свободный, Благовещенск), школ-садов в статус образовательных учреждений.

В динамике за 5 лет отмечается устойчивая тенденция снижения удельного веса учреждений, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия (с 6,9% до 0%). Удельный вес учреждений относящихся к I группе санитарно-эпидемиологического благополучия возрос на 20,5%, соответственно снизился удельный вес учреждений, относящихся ко 2 группе санэпидблагополучия на 21,7%.

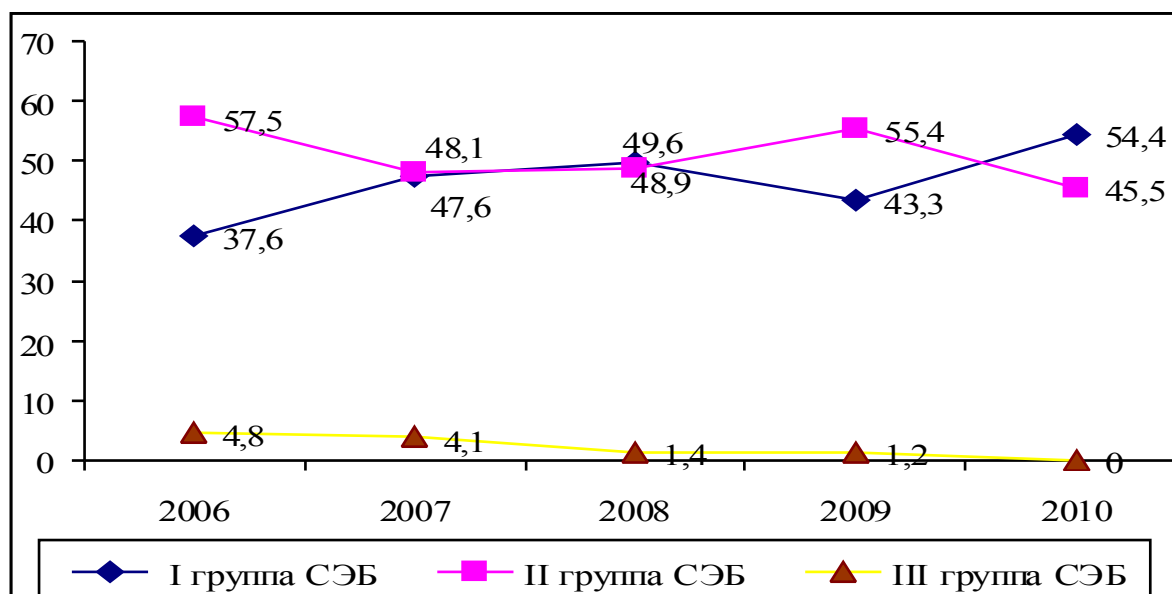


Рис. 1 Распределение детских и подростковых учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия за 2006-2010годы.

В 2010г. после проведения мероприятий по улучшению материально-технического состояния общеобразовательных учреждений изменилась динамика распределения учреждений по группам санитарно-эпидемиологического благополучия. Так количество детских и подростковых учреждений, относящихся к I группе санэпидблагополучия, составило- 54,4%, что на 20,5% больше чем в 2009г, относящихся ко II группе – 45,5%, на 21,7% ниже 2009г. В 2010г объектов, относящихся к III группе – благополучия нет. Наименьшее количество школ, относящихся к первой группе, отмечается в районах: Михайловский - 0%, Тындинский-5,5%, Мазановский- 20%.

На проведение противоаварийных мероприятий в общеобразовательных учреждениях области было выделено и освоено 46,56 млн. рублей, в том числе из федерального бюджета - 9,645 млн. рублей, областного бюджета - 35 млн. рублей, муниципального бюджета - 1,92 млн. рублей.

По результатам проведенного мониторинга технического состояния зданий и сооружений общеобразовательных школ требовался капитальный ремонт 24 школ, из них отремонтировано 24 (100%). В остальных образовательных учреждениях проводился косметический ремонт.

В 2010г продолжено поэтапное выполнение объединенного плана мероприятий по улучшению материально-технического состояния общеобразовательных учреждений, представленного Министерством образования и науки Амурской области.

Общий объем запланированных средств на подготовку общеобразовательных учреждений к началу учебного года составил 114 млн. рублей, освоено 100% выделенных средств.

После капитального ремонта (восстановлены помещения пищеблока, спортивного зала, системы водоснабжения и канализации, проведена замена оконных и дверных блоков, установлено технологическое оборудование) открыта школа с. Некрасовка Белогорского района. В отчетном году вновь построенных школ нет. На продолжение строительства 3-х школ в районах: Селемджинский, Михайловский, выделено 98 млн. рублей. В 2010/2011 учебном году выделены средства для установки быстроразворачиваемого модульного комплекса в с. Норск Селемджинского района (из областного бюджета предусмотрено 20 млн. руб.).

Проведение мероприятий по оборудованию и восстановлению имеющихся систем водоснабжения и канализации в сельских школах позволило сократить количество школ, не имеющих систем водоснабжения и канализации. На текущий период количество школ, в которых отсутствовали централизованные системы водоснабжения и канализации, сократилось от 31 (7,9%) до 23 школ(5,9,0%).

В 132 школах области обновлена мебель на более современную, регулируемую по высоте (100% от запланированного объема).

В 2010г. в 10 школах из 39, в которых спортивные залы не эксплуатировались, проведены работы по восстановлению спортивных залов (ремонт пола. кровли, оконных и дверных блоков), помещений душевых и санитарных узлов спортзалов, что позволило снизить удельный вес школ, в которых не проводились занятия по физической культуре и не имеющих спортивные залы с 39 до 29(7,5%) школ. Занятия физической культурой в школах, в которых отсутствуют спортивные залы, проводятся в 29 спортивных сельских залах.

Возрастает потребность населения области в услугах дошкольного образования. Имеющаяся материально-техническая база не способна удовлетворить спрос населения на дошкольные образовательные услуги по следующим причинам:

дефицит мест в детских садах (очередь на устройство детей в детский сад ежегодно растет и в настоящее время составляет 10757 человек);



увеличение числа переукомплектованных дошкольных образовательных учреждений (старение и износ материально-технической базы).

Для общедоступного дошкольного образования, соответствующего возрастным особенностям детей Постановлением Губернатора области от 15.11.2008г №278, на территории области принята и реализуется долгосрочная целевая программа «Развитие образования Амурской области на 2009-2015 годы» с подпрограммой «Развитие дошкольного образования», по которой планируется создание 2314 дополнительных мест путем реконструкции 44 зданий под ДОУ.

На 2010 год на реализацию подпрограммы «Развитие дошкольного образования» на 2009-2015 годы» выделено 89,1 млн. рублей, в том числе из областного бюджета 81 млн. рублей, местных бюджетов 8.1 млн. рублей, выделенные средства реализованы в полном объеме.

На территории области из 13 возвращенных зданий дошкольных организаций, которые находились в аренде, в 8 учреждениях ремонтные работы завершены, что позволило задействовать дополнительные 715 мест в детских дошкольных организациях. В 5-ти проводится реконструкция (в городах: Благовещенск, Райчихинск, Шимановск. районы: Зейский, Бурейский). Кроме того, на базе общеобразовательных учреждений и дошкольных организациях организовано 17 групп кратковременного пребывания детей(12 групп на базе общеобразовательных учреждений и 5 на базе детских садов), с режимом работы 3-4 часа без организации питания с осуществлением образовательной деятельности- кружки, тематические, развивающие, физкультурные и музыкальные занятия. Также создаются дополнительные места из ранее перепрофилированных групп (под методические кабинеты, кабинеты ИЗО, экологии и т. п.) в дошкольных образовательных учреждениях.

С 2008 года по 2010 год капитально отремонтировано 12 дошкольных организаций, что позволило снизить удельный вес учреждений, не имеющих централизованных систем водоснабжения и канализации от 6,7%, до 2,2% и удельный вес учреждений, не имеющих централизованного отопления с 2,4% до 0,07%.

Удельный вес всех образовательных учреждений, требующих капитального ремонта, в части ремонта кровли, отмостков зданий, замена оконных и дверных блоков, составляет - 2,5%.

С учетом комиссионной оценки технического износа зданий общеобразовательных учреждений в сравнении с 2009г снизилось количество школ, в которых требуется проведение капитального ремонта с 6,0% до 4,9%. (табл. № 29).

Таблица № 29

**Материально-техническая база детских и подростковых учреждений  
в 2006—2010 гг. (%)**

Показатели сантехнического состояния	Доля учреждений, находящихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии				
	2006	2007	2008	2009	2010
Требуют капитального ремонта	3,0	1,8	2,4	2,7	2,2
Не канализовано	13,9	9,1	5,4	3,5	2,3
Отсутствует централизованное водоснабжение	14,1	8,1	6,7	3,0	1,9
Отсутствует центральное отопление	1,7	0,2	2,5	0,07	0,07

В 2010г отмечается ухудшение качества воды из разводящей сети по санитарно-химическим показателям за счет повышенного содержания железа в общеобразовательных учреждениях г. Райчихинска и Завитинского района. С целью улучшения качества питьевой воды по органолептическим показателям в 20 общеобразовательных учреждениях области оборудованы установки для фильтра воды (табл. № 30).

Таблица № 30

**Гигиеническая характеристика воды в детских и подростковых учреждениях  
2006-2010гг(%)**

Показатели		Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам				
		2006	2007	2008	2009	2010
В разводящей сети	по санитарно-химическим показателям	7,7	4,8	5,5	4,6	11,0
	По микробиологическим показателям	5,0	3,3	2,0	2,2	2,7
В источниках нецентрализованного водоснабжения	по санитарно-химическим показателям	6,6	4,3	1 из 7	2 из 13	2 из 15
	по микробиологическим показателям	11,2	4,8	3 из 24	0	0

Продолжается активная работа по информатизации системы образования, созданию единого образовательного информационного пространства области. На сегодняшний день во всех школах имеются компьютеры, в каждой второй школе оборудован современный компьютерный класс. В 2010 году 1 компьютер, используемый в учебном процессе, приходится на 12 учащихся (по РФ - на 20). В рамках реализации областных целевых программ к сети Интернет подключено 100% общеобразовательных учреждений. По причине окончания срока реализации областной системы по разделу «школьных сайтов» снизился удельный вес школ, имеющих собственные сайты с 97% до 85% сайт. В 132(100% от запланированного объема) общеобразовательных учреждениях области проведена замена люминесцентных ламп, в районах: Бурейский, Благовещенский, Тамбовский, Константиновский, в городах Благовещенск, Белогорск, Свободный, Шимановск.

В 11 (100% от запланированного объема) общеобразовательных учреждениях Тындинского, Сковородинского районов проведена модернизация системы отопления на электрическое, что позволило улучшить удельный вес учреждений, в которых не соответствовали показатели микроклимата гигиеническим нормативам с 2,4% до 0,07%. Таким образом, проведение санитарно-профилактических мероприятий позволило улучшить показатели исследований физических факторов образовательной среды (рис.2).

За 5 лет улучшилась ситуация с подбором ученической мебели в соответствии с ростом детей.

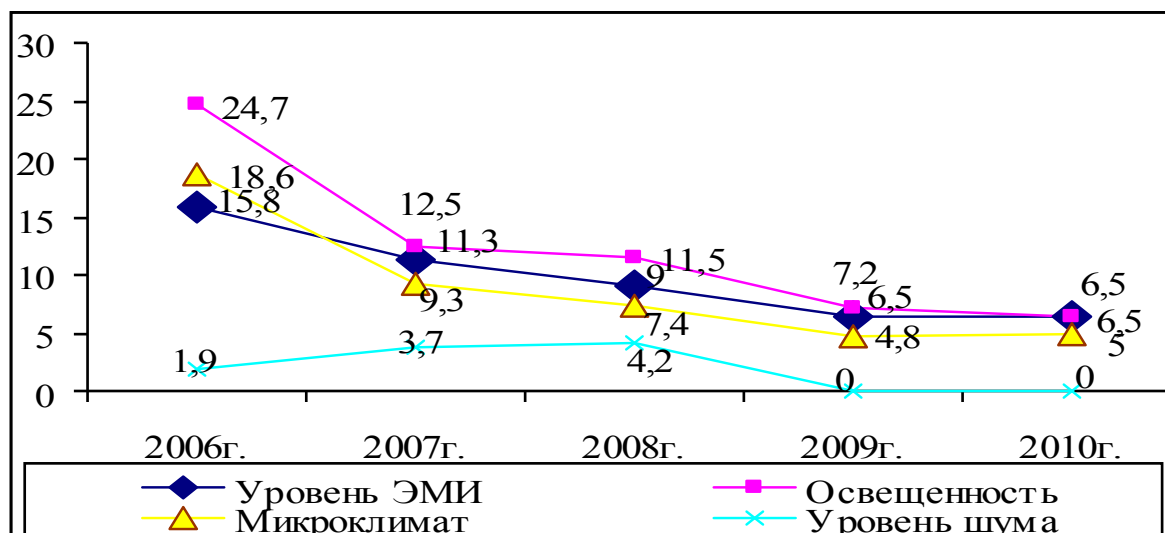


Рис. 2 Гигиеническая характеристика детских учреждений в зависимости от факторов среды обитания в 2006-2010гг.

В 132 образовательных учреждениях 77(58,3%) общеобразовательных учреждений и 55 дошкольных организациях (41,6%) приобретены комплекты регулируемой по высоте мебели. Регулируемая ученическая мебель приобретена в районах: Благовещенском, Бурейском, Константиновском, Тамбовском, Селемджинском, в городах: г. Благовещенск, г. Свободный, Белогорск). Удельный вес замеров мебели, не соответствующей росту-возрастным особенностям детей, выглядит следующим образом:

2006г.-3,8%  
 2007г.-2,3%  
 2008г.-1,6%  
 2009г.-1,5%  
 2010- 2,0%

Однако в 2010г удельный вес замеров мебели, не соответствующей росту-возрастным особенностям детей возрос от 1,5 до 2,0%, по причине несвоевременного регулирования мебели, в учебных кабинетах второй смены. Наибольший удельный вес замеров мебели, не соответствующей росту-возрастным особенностям детей, установлен в общеобразовательных учреждениях следующих районов: Шимановском (из 5 проверенных школ в 4 ученическая мебель не соответствовала росту-возрастным особенностям учащихся), Свободненском (из 16 проверенных школ, в 13 мебель не соответствовала росту-возрастным особенностям учащихся), г. Свободном (из 5 проверенных школ, в 5 мебель не соответствовала росту-возрастным особенностям учащихся).

С 2006г. по 2010г. приобретено 735 уличных тренажерных установок, которые были установлены на территориях общеобразовательных учреждений, дошкольных организаций, дворовых площадках. В 2010г по программе С.Хоркиной «Турник в каждый двор» оборудовано 20 спортивных комплексов. Кроме того, в 2010г. закончилось строительство физкультурно-оздоровительного комплекса «Юность», оснащенного современным спортивным оборудованием.

Реализация большинства учебных программ сопровождалась интенсификацией учебного процесса, широкой компьютеризацией обучения, увеличением учебной нагрузки. Возросшие учебные нагрузки на школьников в несколько раз превышают их возможности. Вопросы режима общеобразовательного процесса проверены в 261

школе(67,6%). В 91 школе (34,8%) от числа проверенных школ расписание уроков составлялось нерационально, учебная нагрузка распределялась в недельном цикле без учета динамики работоспособности учащихся, не соблюдался принцип чередования предметов различной степени сложности (особенно у старшеклассников), факультативные занятия проводились без 45-ти минутного перерыва после обязательных предметов. За нарушение требований к образовательному процессу составлен 231 протокол. Несмотря на строительство общеобразовательных учреждений и сокращения числа учащихся, в 2-х сменном режиме, продолжают работать образовательные учреждения, в том числе гимназии, колледжи и школы с углубленным изучением предметов в основном в городах и районных центрах. По-прежнему в 2 сменном режиме функционировало 15,7 % школ, в которых обучалось 28,5 % школьников от их общего числа. Общеобразовательных учреждений, в которых учащиеся занимаются в три смены, нет.

Для организации подвоза школьников (6078 в 184 школ) в 2010г приобретено 10 единиц транспорта, всего имеется в наличии 222 единицы автотранспорта, которые допущены к работе по результатам технического осмотра в Государственной автоинспекции. На 2010-2011 учебный год из областного бюджета выделено около 16 млн. рублей на переоборудование 76 автобусов в соответствии с ГОСТом. Дополнительно к новому учебному году приобретено 11 новых единиц автотранспорта.

### 3.2. Организация питания

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

Рациональное питание детей и подростков является одним из факторов сохранения здоровья детей, их гармоничного физического и умственного развития, а также обеспечения устойчивости организма детей к негативным факторам внешней среды.

Особенность детского питания заключается в том, что дети находятся в образовательных учреждениях практически весь день и вопросы организации сбалансированного питания, полностью отвечающее возрастным физиологическим потребностям детского организма в основных пищевых веществах и энергии обеспечиваются в образовательных учреждениях.

Кроме того, вопросы рационального питания школьников в условиях интенсификации и модернизации учебного процесса, приобретают наиболее актуальное значение.

В целом по области удельный вес проб готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям снизился от 2,7% до 1,9%. При проведении лабораторного тестирования на вложения витамина «С», все пробы соответствовали гигиеническим нормам (табл. № 31).

Таблица №31

**Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах в 2006-2010 гг.**

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, %				
	2006	2007	2008	2009	2010
Санитарно-химические			1,4		

Продолжение таблицы №31					
Микробиологические	3,0	2,1	1,4	1,9	1,6
Калорийность и полнота вложения продуктов	12,6	5,5	4,8	4,8	11,0
Вложение витамина С	0 из 30	0 из 28	0 из 50	0 из 67	0 из 36

Проведенные мероприятия по улучшению материально-технической базы пищеблоков школ и обновлению технологического оборудования на более современное, позволили обеспечить условия в школьных столовых для приготовления горячих блюд.

Для организации горячего питания в общеобразовательных учреждениях имеются:

- 278 столовых, работающих на сырье
- 66 столовых работающих на мясных и полуфабрикатах и овощном сырье;
- 36 буфетов-раздаточных;

Обеспеченность горячим питанием в Амурской области — 79,5% (показатель по России - 78,7%). Положительным моментом можно отметить школы, в которых удельный вес охвата школьников горячим питанием, составил - 100% (районы: Магдагачинский, Тамбовский). По сравнению с 2009 г. отмечается увеличение показателей удельного веса охвата горячим питанием в районах: Белогорский 50,0% на 29,2%, Селемджинский 96,5% на 16,5%, Сковородинский 87,8% на 17,25%, г. Свободном и Свободненском районах 88,1% на 7,4%. Самый низкий удельный вес охвата школьников горячим питанием отмечается в школах следующих районов: Белогорский (50,0%), Ивановский(55,9%), Бурейский(71,5%), Константиновский(71,5%), в г. Зея (65,3%), г. Благовещенске (68,9%). Охват горячим питанием учащихся начальной школы составил 97,0%(РФ-93,1%). Низкий процент охвата горячим питанием учащихся начальных классов отмечается в районах: Архаринском(83,2%), Белогорском(88,3%), Бурейском(87,5%), при этом продолжает оставаться низким процент охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов, который составляет 68,0%. (2009г-73%, РФ-69,3%), низкий удельный вес охвата учащихся горячим питанием среди указанной категории отмечается в районах: Белогорском 27,6%), Мазановском(45,0%), Михайловском (53,3%), Бурейском (55,3%), Архаринский (55,3%), в городах: Райчихинск (35,3%), г.Свободный (47,4%), г.Шимановск(36,1%).

Следует отметить улучшение материально-технической базы пищеблоков школ:

Технологическое оборудование и улучшение материально-технической базы школьных столовых согласно подпрограмме «Совершенствование питания в общеобразовательных учреждениях области на 2009-2015 годы», планируется обновить в 311 школьных столовых до 2013г.

В 50% школах и 4,7 % дошкольных организациях, построенных по проектным решениям с 1965 по 1990г с целью соблюдения последовательности (поточности) технологических процессов, были решены вопросы по расстановке технологического оборудования. Кроме того, в 31,4% дошкольных организаций ассортимент вырабатываемых блюд и кулинарных изделий определен с учетом набора помещений (использование мясных, рыбных полуфабрикатов и овощного сырья).

В трех общеобразовательных учреждениях области проведена реконструкция школьных столовых в части установки малогабаритного производственного оборудования, совмещенного с моечными раковинами для разделки сырых продуктов, яйца, первичной обработке овощей (в районах: Белогорский, Свободненский, Благовещенский).

В 2010г изменилась ситуации в сельских школах области, в которых отсутствовали помещения для организации питания учащихся. На отчетный период

количество школ, не имеющих столовых, сократилось с 24 до 6(сельские школы). Руководителями сельских школ, в которых нет пищеблоков, организованы большие перемены до 1 час и дети получают горячее питание в домашних условиях, а также на договорной основе в сельских столовых.

В 2010/2011 учебному году в 7 школах области, в которых отсутствовало горячее питание школьников, проведена реконструкция, капитальный ремонт школьных столовых в части:

- оборудования дополнительных цехов;
- оборудования систем водоснабжения (холодное, горячее) и канализования;
- дополнительного оборудования систем вентиляции;
- полной замены существующего технологического оборудования.

По мере поступления средств на реализацию подпрограммы «Совершенствование питания в общеобразовательных учреждениях области на 2009-2015 годы» в течение 2010 года в 104 школах области, дополнительно обновлено технологическое оборудование на более современное(63 единицы холодильного оборудования, 32 электроплиты, 15 электросковородок, 10 жарочных шкафов, 2 параконвектомата, 5 протирочных машин), приобретены стеллажи для хранения столовой и кухонной посуды, мармиты, производственные столы.

На финансирование школьного питания из областного бюджета в рамках Закона Амурской области «О финансовом обеспечении государственных гарантий прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного, общего образования в общеобразовательных учреждениях» выделены средства на бесплатное питание учащихся начальных классов (48834 ,0 тыс. руб.), из расчёта 6 рублей 50 коп. на одного учащегося. На протяжении 4-х лет сумма средств на бесплатное питание учащихся начальных классов не меняется по 19 -20 рублей на одного учащегося.

Для учащихся из многодетных семей согласно Закону Амурской области от 19.01.2005 № 405-03 «О мерах социальной поддержки многодетных семей» обеспечено финансирование питания социально-незащищённых детей в сумме 287 рублей в месяц (на одного учащегося в день приходится 13,50 рублей).

В 2010 году детей-школьников из социальных и многодетных семей 19490 (20% от числа учащихся), были в 100% обеспечены, горячим питанием. Средняя стоимость завтраков и обедов в новом 2010-2011 учебном году составила 16-30 рублей, в городах области до 40 рублей, что больше на 10-15 рублей, чем в 2009 году.

Остальные учащиеся питаются за родительскую плату. При этом имеющиеся дотации из областного бюджета и родительская плата на организацию горячего питания учащихся не позволяют обеспечить выполнение физиологических норм питания.

В соответствии с требованиями санитарных правил СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» в общеобразовательных школах с привлечением специалистов- технологов разработаны и согласованы примерные 10-ти дневные меню.

Однако при анализе рационов питания в общеобразовательных учреждениях выявлен ряд недостатков: фактический рацион питания не соответствует утвержденным примерным 10-ти дневным меню, в части не выполнения физиологических норм питания по следующим продуктам: творогу, рыбе, молоку, мясу, сыру, фруктам. В сельских образовательных учреждениях зачастую проводится замена мяса говядины мясом кур, тушеной говядиной, вместо цельного молока используется сухое молоко. Горячие школьные завтраки состоят из одного

блюда(первое либо второе блюдо) и третьих блюд, а не из трех блюд по гигиеническим нормативам. Проблемой для общеобразовательных учреждений остается отсутствие щадящего питания и диетического питания для детей с отклонениями здоровья.

В Амурской области Постановлением Правительства Амурской области от 15.11.2008 г № 272 принята долгосрочная целевая программа «Развития образования Амурской области на 2009-2015 годы», которой предусмотрена подпрограмма «Совершенствование питания в общеобразовательных учреждениях области на 2009-2011 годы» с разделами «Школьное молоко», «Укрепление и развитие материально-технической базы пищеблоков, учреждений образования области»(Службой Роспотребнадзора по Амурской области принято участие в согласовании программы). Постановлением Правительства Амурской области от 01.07.2009 г № 290 предусмотрено развитие подпрограммы в 3-х направлениях:

- развитие материально технической базы, в том числе замена технологического оборудования в школьных столовых на современное оборудование;
- улучшение структуры питания школьников, посредством включения в питание детей молока, обогащенного микронутриентами;
- пропаганда здорового питания детей и подростков и формирование культуры потребления молочных продуктов.

В соответствии с указанным постановлением в целом на реализацию подпрограммы «Совершенствование питания в общеобразовательных учреждениях области на 2009-2011 годы» запланировано 418 668,5 тыс. рублей. В 2010г на реализацию подпрограммы было запланировано из областного бюджета 44 млн. рублей, в том числе 28 562.5 тыс. рублей на «школьное молоко» и 15437,5тыс. рублей на приобретение технологического оборудования. Средства реализованы на 100%. На реализацию данной подпрограммы планировалось выделение средств из муниципальных бюджетов в сумме 1 715,3 тыс. рублей, при этом в 2010г из муниципального бюджета на приобретение технологического оборудования выделено 3.054,5 тыс. рублей и реализовано 2 922 3 тыс. рублей(95,6%).

С апреля 2010года в Амурской области в соответствии с Постановлением Правительства Амурской области от 14.09.2009г № 393 реализуется раздел подпрограммы «Школьное молоко». В новом 2010/2011 учебном году молоко содержащее 8-ми витаминный комплекс (С,В(1,6,12), РР, фолиевая кислота, А,Е ) в индивидуальной упаковке(200,0) получали более 36 тыс. учащихся начальных классов Амурской области.

В действующей региональной программе по питанию в общеобразовательных учреждениях, первый этап успешно реализован, в части проведения модернизации материально-технической базы столовых общеобразовательных учреждений, получения «школьного молока», проведения работы по повышению качества, разнообразия и доступности питания, проведения повышения квалификации работников пищеблоков школ.

### **3.3. Состояние здоровья**

Для организации медицинского обслуживания учащихся в 236 (59,2%) школах оборудованы медицинские кабинеты. В 2010/2011 учебному году в 63 (44,3%) школах проведено оборудование кабинетов. Обеспеченность медицинскими кабинетами (95-100%) отмечается в г.Тынде, г.Свободный, г.Сковородино, г.Райчихинск,г. Благовещенск, в районах Тындинский, Зейский, Октябрьский, Константиновский. В 2010г в 18 (26,85) дошкольных организациях оборудованы медицинские кабинеты,

число учреждений, не имеющих медицинские кабинеты сократилось от 67(21,3%) до 49(15,7%).

Медицинское обслуживание учащихся, в которых отсутствуют медицинские кабинеты, осуществляется в 56 ФАПах и 6 других лечебно-профилактических учреждениях. Медицинским оборудованием и инвентарем образовательные учреждения обеспечены в соответствии с требованиями санитарных правил. В 2010г в медицинские кабинеты 63(16,3%) школ приобретены динамометры, спирометры, холодильники для хранения вакцин, термосумки для транспортировки вакцин, таблицы для определения остроты зрения. В целях профилактики распространения гриппа и ОРВИ в образовательные учреждения области приобретено 957 медицинских бактерицидных облучателей-рециркуляторов типа «СН-211-115», «СН-211-130», из них 587 в дошкольные организации, 370 в общеобразовательные учреждения.

Последние годы наблюдается тенденция к ухудшению показателей здоровья детей.

В 2010г. по данным профилактических медицинских осмотров детей самый низкий показатель нарушений осанки и понижения остроты зрения наблюдался у детей, осмотренных перед поступлением в дошкольные организации 20,4 и 11,1 % (2009г- 22,3 и 26,5 %), в 2010г отмечено уменьшение показателей с понижением остроты зрения на 23,0% и нарушения осанки на 50,2%. Высокий показатель нарушения осанки у детей установлен в 15 лет - 124,2 % (2009г-99,2%), что на 25,2% больше, чем в 2009году. У осмотренных детей в конце первого года обучения, за год до поступления в школу, при переходе к предметному обучению и в 16-17 лет, показатель нарушений осанки снизился от 7,5% до 15,1%.

Наибольшее число выявленных нарушений остроты зрения наблюдалось у детей при переходе к предметному обучению(5 класс)-101,1(2009г.-96,5 %), что на 5,0%, больше уровня 2009г, в 15 лет- 127,9 % (2009г.-95,9), что на 33,4% больше показателя 2009г. и в 16-17 лет- 129,2 % (2009г.-107,5)

В структуре всех учтенных детских заболеваний первое место заняли болезни органов дыхания-52,8%. Заболеваемость детей и подростков по болезням органов пищеварения занимает второе место-6,0%. Третье место занимают болезни органов костно-мышечной системы- 4,1%. Четвертое место - болезни органов нервной системы-4,0% и пятое место болезни эндокринной системы-2,2%. Однако сохраняется тенденция к росту заболеваний щитовидной железы связанных с недостатком йода - 68,8% и ожирения -12,0% от всех заболеваний эндокринной системы.

Доля детей, относящихся к первой группе здоровья в 2010г. возросла с 19,1% до - 28,1%, относящихся ко второй группе снизилась с 67,8% до 53,8%, детей с третьей группой здоровья стало 16,4%, с четвертой группой -1,5%, с пятой группой - 0,03%. Увеличение первой группы здоровья в 2010 году произошло за счет перехода детей из 2 группы здоровья, т.е. лечебно-оздоровительные мероприятия в 2010 году были эффективны, и увеличилось выявление факторов риска.

### **3.4. Оздоровление детей и подростков в летний период**

В области функционировало 330 оздоровительных учреждений. В течение летней оздоровительной кампании 2010г. специалистами службы обследовано 134 объекта.

Также Управлением Роспотребнадзора по Амурской области, совместно с Правительством Амурской области, представителями Свободненского отделения Забайкальской железной дороги проведено обследование 2-х ведомственных летних оздоровительных учреждений Свободненского отделения Забайкальской железной



дороги (ЛОУ «Медвежонок», «Сосновый бор»). В ходе проверки выявлены нарушения в организации водоснабжения и питания детей. Деятельность ЛОУ «Медвежонок» с 16.07.2010 приостановлена и в дальнейшем не функционировало.

В оздоровительных учреждениях области, за летний период 2010г., отдохнуло 26687 человека (на 2560 меньше, чем в 2009г.), в том числе:

- 15731 детей отдыхали в 310 ЛОУ с дневным пребыванием детей (на 120 человек больше чем в 2009г.)

- 9 108 детей отдохнуло в 16 загородных ЛОУ, (на 22273 меньше, чем в 2009г.)

- 1815 детей отдыхали в 2-х детских санаториях, (на 217 детей меньше, чем в 2009г.)

Кроме того, на отчетный период отдохнуло и оздоровлено детей- сирот, детей с трудной жизненной ситуацией- 7403 человека (100% от числа запланированных к оздоровлению), что больше на 2583 от числа планируемых к отдыху детей данной категории. Из 7403 человек детей из малоимущих семей отдохнуло 2316 человек, Руководителями оздоровительных учреждений перед началом летнего оздоровительного сезона были проведены мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния оздоровительных учреждений:

- в 6- ЛОУ установлена локальная система электроотопления;
- в 1 ЛОУ система горячего водоснабжения с использованием солнечных гелеоконвекторов;
- в 5 ЛОУ приобретены электроводонагреватели для пищеблоков, электропечи, жарочные шкафы; электросковороды;
- в одном ЛОУ оборудовано дополнительное помещение для обработки яйца;
- в одном ЛОУ восстановлен жилой корпус на 50 мест;
- в 10 ЛОУ проведен ремонт кровли.

17 загородных ЛОУ, имеющие бассейны, водоемы для купания, получили санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии мест купания требованиям санитарных правил, подготовлены пляжи, с оборудованием теневых навесов и игровым оборудованием. Купание детей проводилось согласно режиму дня по графику под контролем медицинских работников и педагогического персонала.

В загородных оздоровительных учреждениях при 5-ти разовом питании сумма на одного ребенка составила:

в загородных ЛОУ:

- при 5-ти разовом питании – 183 руб., что на 9,6% больше, чем в 2009 г. (167 руб.) – (2009 год РФ – 160 руб.);
- в санаториях при 5-ти разовом питании – 173 (для детей 7-10 лет), 205 рублей (11-17 лет) (2009 год РФ – 105 руб.).

В ЛОУ с дневным пребыванием детей:

- при 2-х разовом питании -109 рублей в день, что на 21 рубль больше чем в 2009 г. (88 рублей);
- при 3-х разовом питании – 137 рублей в день, для детей старше 10 лет – 177, что на 12 рублей больше, чем в 2009 г. (125 рублей) – (2009 год РФ – 80-87 руб.).

Для лагерей, расположенных в северных районах области, стоимость питания увеличивается на 15%.

В период приемки оздоровительных учреждений проводилось согласование перспективного меню.

Все оздоровительные учреждения приняты к работе при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам и нормам с первого раза. Сроки открытия смен соблюдались. Открытие первой смены в загородных ЛОУ с учетом погодных условий было с 10.06. по 01.07.2009г. Заезд детей в оздоровительные учреждения осуществлялся в установленные сроки. Нарушений по

продолжительности смен не установлено. Продолжительность смен загородных ЛОУ -21 день, с дневным пребыванием детей -18 дней и в 25 ЛОУ 21 день. В оздоровительных учреждениях школ-интернатов, социального приюта продолжительность смены -56 дней.

Приготовление в питании детей запрещенных блюд не установлено. Медицинскими работниками был организован тщательный контроль за поступающими на пищеблок продуктами и приготовлением блюд в соответствии с утвержденными перспективными меню, с последующей регистрацией результатов контроля в журналы.

При проведении расчета распределения соотношения калорийности рационов обедов от суточной нормы в 4-х ЛОУ установлено превышение калорийности обеда к суточной калорийности на 5% -10%.

Надзорные мероприятия проводились с лабораторным тестированием:  
на микробиологические исследования:

- 187 проб готовых блюд, все пробы соответствовали требованиям санитарных правил;
- 465 проб воды, (1,5%) 7 проб не соответствовали требованиям санитарных правил;
- 76 проб воды с мест купания, все пробы соответствовали требованиям санитарных правил;
- 9 проб воды из бассейнов, все пробы соответствовали требованиям санитарных правил.

по санитарно-химическим показателям:

- 316 проб питьевой воды, (2,2%) 7 отобранные пробы не соответствовали требованиям санитарных правил;
- 110 проб рационов обедов на калорийность и полноту вложения пищевых ингредиентов, все пробы рациона обеда соответствовали гигиеническим нормативам;
- 25 проб холодных напитков на вложение аскорбиновой кислоты, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам;
- 47 проб на содержание йода в соли, все пробы соответствовали гигиеническим нормам.
- на паразитарную чистоту исследовано:
- 275 проб почвы игровых площадок, (0,3%) в одном случае обнаружены яйца гельминтов;
- 33 пробы овощей, яйца гельминтов не обнаружены.

При надзоре за организацией питания детей были выявлены нарушения:

- не соблюдения режимов мытья посуды;
- заполнение журналов бракеража сырых и готовых продуктов не в соответствии с требованиями санитарных правил;
- отбор суточных проб не в соответствии с требованиями санитарных правил.
- отсутствие анализа за выполнением норм продуктов на одного ребенка за 10 дней по накопительной ведомости;
- хранение суточных проб менее 48 часов.

В оздоровительную кампанию отчетного года аварийных ситуаций не отмечалось.

На случай отключения электроэнергии во всех загородных оздоровительных учреждениях приобретены автономные источники энергоснабжения.

По организации режимных моментов досуга детей, нарушений не установлено.

По итогам летней оздоровительной кампании 2010 за пределы области согласован выезд ж/д транспортом 11 организованных групп детей с общим количеством 655(2009г-1046 человек) человек (г.Владивосток, г. Хабаровск, г.Находка, г.Иркутск).

Во всех случаях при поступлении информации о выезде группы детей проверено наличие медицинского сопровождения, документы о квалификации медицинского работника, согласован порядок питания в пути.

В период летней оздоровительной кампании 2010г. массовые и инфекционные заболевания не регистрировались. Смертельных случаев в период оздоровления детей в 2010г не было.

Для критерия оценки эффективности оздоровления детей использовались внедренные МР РФ №2.4.4.01-09 «Оценка эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях».

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются в загородных стационарных оздоровительных учреждениях (табл. № 32).

Таблица № 32

**Заболеваемость детей и подростков в различных типах летних учреждений  
в 2007—2010 гг.**

Типы ЛОУ	Заболеваемость на 1 000 отдохнувших, ‰			
	2007	2008	2009	2010
Загородные дошкольные учреждения	311	310	310	
Загородные стационарные лагеря	7,5	19,5	9,3	11,1
Лагеря с дневным пребыванием	2,4	1,0	0,5	0,03
Профильные лагеря				
Санаторно-оздоровительные лагеря	1,5	33,0	1,6	
Санаторная смена в оздоровительном лагере				
Детские санатории	0,7			0,3
Отдых родителей с детьми				
Всего	12,4	10,5	11,7	11,5

Выраженный оздоровительный эффект среди детей составил 91% (2009г.- 89,0%). Удельный вес детей со слабым оздоровительным эффектом составил- 9,0%. Удельный вес детей, не получивших оздоровительного эффекта, нет (2009г.- 0,8%).

В сравнении с аналогичным периодом 2009г на 2,50% снизился показатель общей заболеваемости, в том числе: на 32,0 % снизилась заболеваемость капельными инфекциями;

- количество травм - в сравнении с 2008 г. уменьшилось на 6%.

В 2010 году в сравнении с 2009 годом на 49,0% увеличилось применение мер админисрагивного воздействия. Составлено 151 протоколов об административном правонарушении на сумму 221500 тыс. рублей(2009г-101 штраф на сумму 146400 тыс. рублей) по статьям 6.3, 6.4, 6.6.

### **3.5. Меры административного воздействия**

В 2010 г. в учреждениях для детей и подростков за нарушения санитарного законодательства службой Роспотребнадзора было составлено протоколов об административном правонарушении -684 на сумму 1111800 (2009г- 440 штрафа, из них в суды - 22 дела, 1 дело по которому назначено административное наказание в виде приостановке деятельности). Наибольшее количество нарушений санитарного

законодательства зафиксировано в общеобразовательных и летних оздоровительных учреждениях.

Основными причинами применения мер административного воздействия в учреждениях для детей и подростков являлось невыполнение требований санитарного законодательства: по организации рационального питания; недостаточность мер по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей и подростков, режиму дня, нарушения санитарно-эпидемиологического режима при эксплуатации жилых корпусов.

## **Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания**

### **4.1. Условия труда**

Вопросы сохранения здоровья работающего населения представляют приоритетное направление государственной политики в области трудовых отношений, охраны труда и обеспечения работодателем здоровых и безопасных условий труда, профилактики профессиональной заболеваемости, т.к. с трудоспособным населением связан экономический подъем государства.

Здоровье работников - один из важнейших индикаторов, определяющий не только качество и производительность труда, но и экономическую устойчивость государства.

Реализация задачи сохранения здоровья и, следовательно, трудовых ресурсов требует четкой организации деятельности органов государственной власти и местного самоуправления, работодателей и общественных организаций и системного межведомственного подхода.

Стремление предпринимателей к получению быстрой прибыли приводит к усилению тенденции сокрытия имеющихся рисков развития профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости.

Способствует утрате профессионального здоровья и трудовых ресурсов отсутствие своевременной, полной и качественной медико-санитарной помощи работающим, в т. ч. в тяжелых и неблагоприятных условиях труда.

Наряду с этим отсутствует убедительная мотивация работающего населения по сохранению и укреплению собственного здоровья, ведению здорового образа жизни.

К сожалению, в условиях неблагоприятной ситуации с условиями труда на предприятиях еще не получила широкого распространения «защита временем», являясь вынужденной, но необходимой мерой.

По данным Амурстата в Амурской области в 2010 году трудились 417,3 тыс. человек (208,8 тыс. женщин), из них в промышленности- 26,8 тыс., сельском и лесном хозяйстве- 56,3 тыс., строительстве-24,5 тыс., транспорте и связи- 67,8 тыс.

Численность работников занятых во вредных и опасных условиях труда осталась на уровне 2009 года. Удельный вес работников работающих во вредных и опасных условиях труда в Амурской области составил:

- транспорте и связи – 50,3 % - рост на 28,6%
- в обрабатывающих производствах- 47,7 %, снижение на 9,6% от уровня 2009г;
- производстве и распределении электроэнергии – 36,2 %, снижение на 17% от уровня 2009г;
- строительстве – 36,4% рос на 17%

- добыча полезных ископаемых -23,5 %, снижение на 31,3% от уровня 2009г;

При добыче полезных ископаемых наибольший удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, приходится на:

-добычу металлических руд-26,1%;

-добыча каменного угля, бурого угля и торфа-7,8% .

В обрабатывающих производствах наибольший удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, приходится на:

- производство транспортных средств и оборудования-75,8%;

-металлургическое производство и производство готовых металлических изделий-28,2%;

- производство машин и оборудования -26,8%;

-производство прочих неметаллических минеральных продуктов-24,3%.

На начало 2010 года, по данным Амурсата, удельный вес работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, от общей численности работников по основным видам деятельности (добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, строительство, транспорт и связь) составил - 41,5% (2009г-39,8%), т.е. каждый третий работник выше указанных отраслей трудился в условиях не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам.

Удельный вес численности работников от общей численности работающих в условиях повышенного уровня шума, ультразвука, инфразвука составил: при добыче полезных ископаемых- 15%, производство и распределении электроэнергии газа и воды -15,3%, обрабатывающих производствах-16,7%, строительстве-19,7%, транспорте-22,5%.

Удельный вес численности работников от общей численности работающих в условиях повышенного уровня вибрации составил: производство и распределении электроэнергии газа и воды – 3,7%, обрабатывающих производствах- 4,7%, транспорте- 7,7%, строительстве-10,1%, при добыче полезных ископаемых- 12,6%.

Удельный вес численности работников от общей численности работающих в условиях повышенной запыленности воздуха рабочей зоны составил: транспорте-2,1% , обрабатывающих производствах и строительстве – по 3,4%, при добыче полезных ископаемых- 6,7%, производство и распределении электроэнергии газа и воды -15,2%.

В таких видах экономической деятельности, как добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределении электроэнергии газа и воды, строительство, транспорт, связь занято 72,5 тыс. человек, в том числе в условиях, не отвечающих гигиеническим нормативам условий труда- более 39 тыс. человек.

При этом на предприятиях муниципальных образований 18,4% от среднесписочной численности работников в 2010 году были заняты на тяжелых работах. На протяжении нескольких лет на предприятиях промышленности, строительства, транспорта сохранялась высокая доля рабочих мест, которые не отвечали санитарно-гигиеническим нормам. В 2010г. в Амурской области состояние рабочих мест, как в целом объектов надзора, по физическим факторам имеет тенденцию к улучшению за исключением уровней шума (табл.№33)

Таблица № 33

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

Физические факторы	Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам , %			
	2008г	2009г.	2010г.	РФ%
Шум	20,8	24,0	63,1	22,17

Продолжение таблицы №33				
Вибрация	35	21,7	19	11,78
ЭМП	12,7	45,7	4,76	10,91
Микроклимат	10,9	28,4	11,4	7,28
Освещенность	20,6	25,6	20	15,49

В обследованных отраслях экономики в 2010 году из общего числа лиц, подверженных профессиональному риску из-за несоблюдения санитарно-гигиенических норм на их рабочих местах 63,1% работников испытывали воздействие повышенного уровня шума. Этот фактор преобладает на предприятиях по обработке древесины и производства изделий из дерева, в строительстве, деятельности сухопутного транспорта, при добыче полезных ископаемых.

Из обследованных предприятий состояние условий труда рабочих мест по шуму ухудшилось на 39% по сравнению с 2009г. и выше показателя по РФ на 40,9%. Состояние условий труда рабочих мест по вибрации, ЭМИ, микроклимату, освещенности улучшилось по сравнению с 2009 годом на 2,7%; 41,26%; 17%; 15,6% соответственно, однако превышает показатель РФ по вибрации на 7,22%, освещенности на 4,51%, микроклимату на 4,12% и ниже показателя РФ по ЭМИ на 6,15%.

В сравнении с 2009 годом уменьшилось на 6,5% число лабораторно обследованных объектов, но находится на уровне показателя РФ (РФ 2009г-8,0%). Удельный вес проб, превышающий ПДК на пары и газы, пыль и аэрозоли сократился по сравнению с аналогичным показателем 2009г. на 4,3% и 16,8% соответственно. Удельный вес проб с превышением ПДК на пары и газы меньше показателя РФ на 0,6%. Удельный вес проб с превышением ПДК на пыль и аэрозоли меньше показателя РФ на 0,68% (табл. № 34). Этот фактор преобладает на предприятиях при добыче каменного угля, бурого угля и торфа, производству машин и оборудования на предприятиях вспомогательной транспортной деятельности

Таблица № 34

**Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны Амурская область**

Наименование работы и лабораторных исследований	Абсолютные и относительные показатели			
	2008	2009	2010	Показатели РФ%
Обследовано предприятий лабораторно %	48,3	42,6	36,1	8
Число обследованных проб на пары и газы	1188	572	118	601909
Из них превышает ПДК %	2,4	6,8	2,5	3,09
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	529	169	141	417541
Из них превышает ПДК %	18	26	9,2	8,52

Продолжение таблицы №34				
Удельный вес проб веществ 1 и 2 класса опасности с превышением ПДК: Пары и газы %	13,0	0 из 24	0 из 17	3,79
Пыль и аэрозоли %	4,7	17 из 46	0 из 62	7,57

В 2010 году количество объектов 1 группы увеличилось за счет перевода объектов из второй группы санитарно-эпидемиологического благополучия. Количество объектов 2 группы в 2010г. сократилось от уровня 2009г на 9,22% и составило-61,95% (2009г.-71,13%) за счет перевода во вторую и третью группы (рис 3).

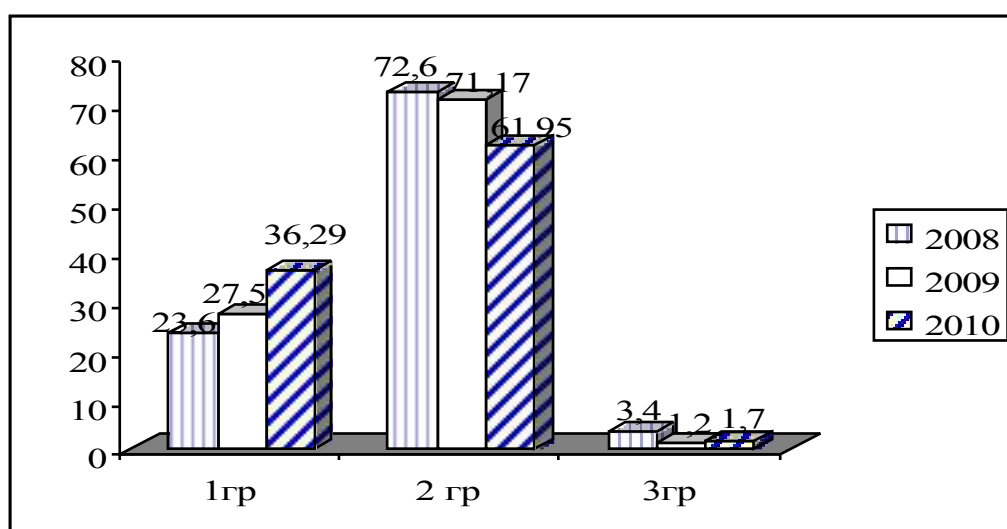


Рис.3. Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия, %

В 2010 году в сравнении с 2009г. количество объектов 3 группы, как наиболее неблагоприятных в плане охраны здоровья составило 1,7% (2009г-1,2%), рост объектов третьей группы составил менее 1% за счет объектов на которых регистрировались случаи профессиональных заболеваний, а так же отсутствие на них рациональных режимов труда и отдыха работающих в условиях превышения предельно-допустимых концентраций пыли, шума, вибрации. Самыми неблагоприятными являются условия труда при строительстве дорог, производстве строительных материалов, добывающей, судостроительной промышленности.

На протяжении нескольких лет в Амурской области на предприятиях промышленности, строительства и транспорта, добывающей промышленности сохраняется высокой доля лиц, рабочие места которых не отвечают санитарно-гигиеническим нормам. В 2010 году на многих промышленных предприятиях области, в том числе по производству строительных материалов, изготовлению металлических изделий и металлоконструкций, на предприятиях сельского хозяйства технологическое оборудование повсеместно до 70 % изношено, уровень шума выше допустимого на 10-15 дБА, уровень механизации трудоемких процессов составляет лишь 20-30 %, работники обеспечиваются спецодеждой и средствами индивидуальной защиты не в полном объеме (строительство, воздушный транспорт). Остается, низким уровень использования выданных средств индивидуальной защиты (наушники респираторы и т.д.), отсутствует контроль со стороны администрации предприятий за

использованием средств индивидуальной защиты, СИЗ своевременно не заменяются, не организована централизованная стирка спецодежды. На предприятиях отсутствуют программы производственного контроля, а имеющиеся не выполняются или выполняются не полным объеме. В отдельных случаях привлекаются лаборатории, не аккредитованные в установленном порядке.

Сокращение финансирования предприятиями и организациями затрат на совершенствование и развитие производства в определенной мере сказывается на техническом состоянии оборудования, а значит увеличивается вероятность возникновения заболеваний, связанных с неудовлетворительными условиями труда.

Основными задачами в области обеспечения здоровых условий труда являются: разработка механизмов, стимулирующих работодателей создавать на производстве безопасные условия труда, которые должны базироваться на социально-гигиенических критериях оценки профессионального риска вреда здоровью;

- снижение уровня профессиональной заболеваемости среди работающих во вредных и опасных производствах;
- замена устаревших технологий на новые;
- финансирование комплексных программ улучшения условий и охраны труда.

#### 4.2. Условия труда женщин

Одной из важнейших проблем в решении вопросов улучшения условий труда на промышленных предприятиях области остается проблема труда женщин в условиях повышенных физических нагрузок, на рабочих местах, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам. В 2010 году 21,5 % женщин были заняты на работах с условиями труда не отвечающими гигиеническим нормативам (2009-20,9 %). 7,6 % женщин работали в условиях с повышенными уровнями шума, инфразвука и ультразвука, 3,1% в условиях повышенной запыленности рабочих мест, 2,9% – в условиях повышенной загазованности. Отмечается в целом положительная динамика женщин занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, от общей численности работающих (табл. № 35).

Таблица № 35

**Удельный вес женщин, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам (%).**

Года	На предприятиях и в организациях			
	промышленности	строительства	транспорта	связи
2008	8,0	16,4	11,5	3,8
2009	17,0	16,2	39,2	1,1
2010	21,1	15	41	10,7

На начало 2010 года, по данным Амурстата, удельный вес работающих женщин в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, от общей численности работников по основным видам деятельности (добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, строительство, транспорт и связь) составил – 21,5, т.е. каждая пятая женщина выше указанных отраслей трудилась в условиях не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам.

Значительное количество женщин в промышленности заняты в условиях высокой запыленности, недостаточной освещенности, повышенного уровня шума,



превышающего ПДУ до 15 дБА, неудовлетворительных микроклиматических условиях, без средств индивидуальной защиты.

Актуальными остаются вопросы проведения производственного контроля на рабочих местах женщин, работающих в условиях не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам; по снижению физических нагрузок в производственных процессах; защиты временем при работах женщин во вредных производственных факторах; обеспечению их лечебно-профилактическим питанием, улучшению эргономических требований к оборудованию и организации рабочего места.

#### **4.3. Профессиональные заболевания и заболеваемость с временной утратой трудоспособности**

Неудовлетворительное состояние условий труда, длительное воздействие вредных производственных факторов на организм работающих явились основной причиной формирования у них профессиональной патологии.

В 2010 году зарегистрировано у 39 больных 44 случая профессиональных заболеваний и отравлений, из них у женщин- 4 случая (в 2009г-26 случаев из них 6 случаев у женщин).

Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тысяч работающих за 2010 – составил 1,1, за 2009г. – 1,09; за 2008 год - 0,76;. Показатель профессиональной заболеваемости находится на уровне прошлого года, и ниже показателя по РФ за 2009 год ( РФ 2009-1,79) (табл. № 36).

Таблица № 36

**Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работающих)**

Число случаев	2006 год	2007 год	2008 год	2009г.	2010
	11	16	21	23	44
Показатель по области	0,37	0,58	0,76	1,09	1,1
Показатель по РФ	1,61	1,59	1,52	1,79	

Несмотря на рост профессиональной заболеваемости среди работников на промышленных предприятиях, предприятиях по добыче полезных ископаемых, гражданской авиации, уровень профессиональной заболеваемости остается ниже показателей Российской Федерации.

Случаи острых профессиональных заболеваний в 2010 году, так же как и в 2009 году, не регистрировались

Анализ профессиональной заболеваемости по разделам ОКВЭД показал, что наиболее высокий уровень профзаболеваний был зарегистрирован на предприятиях по добыче полезных ископаемых -20 случаев (45,5%), на втором месте строительство и ремонт судов-8 (18,1%), на 3 месте деятельность воздушного транспорта – 6 случаев (13,6%), 4 месте производство передача и распределение электрической электроэнергии- 3 случая (6,8%).

В структуре профессиональной заболеваемости на первом месте – заболевания органов слуха (профессиональная тугоухость, нейросенсорная тугоухость) - 25 случаев (56,8%), в 2009г (30,75%), на втором месте заболеваея органов дыхания (бронхиты, пневмокониозы)- 12 случаев (27,3%) в 2009г- (50%), третьем месте вибрационная болезнь- 4 случая (9%) (табл. № 37).

Таблица № 37

**Структура профессиональной заболеваемости за 2005-2009 годы**

Наименование заболеваний	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год	
	К-во	Уд. вес%	К-во	Уд. вес%	К-во	Уд. вес%	К-во	Уд. вес%	К-во	Уд. Вес%
Пневмокониоз	4	36,4	4	25	1	4,8	4	15,3	3	6,8
Бруцеллёз	2	18,2	1	6,3	2	9,5	3	11,5	1	2,27
Вибрационная болезнь							0		4	9
Туберкулёз	2	18,2	3	18,7	5	23,8	2	7,7	1	2,27
Кохлеоневрит (профессиональная тугоухость)	3	27,2	5	31,3	5	23,8	8	30,7	17	38,6
Пылевой бронхит			1	6,3	4	19,0	9	34,8	9	20,4
Экзема			1	6,3						
Бронхиальная астма					1	4,8				
Сенсорная полиневропатия					2	9,5				
Остеохондроз									8	18,18
Аллергическая реакция на муку			1							
Аллергический дерматит										
Острое отравление СО									1	2,27
Острое отравление хлором										
Хр.гипертрофический ларингит					1	4,8				

В структуре нозологических форм профессиональных заболеваний преобладают заболевания, связанные с воздействием физических факторов- 66% (в 2009 г-31%) заболевания вызванные воздействием промышленных аэрозолей- 27,2 % (в 2009 г- 50%), заболевания связанные с действием биологических факторов-4,54% (в 2009 г- 19,2%). Также регистрировались аллергические заболевания- 2,3%

14 случаев профессиональных заболеваний (32%) (у 10 работающих ) зарегистрированы на предприятиях ООО «Амурский уголь» (Райчихинск); за 2009г. – (21,7%).

7 случаев профессиональных заболеваний (16%) в ОАО «Судостроительный завод им. Октябрьской революции»,

6 случаев профессиональных заболеваний (13,6%) у 5 работающих, зарегистрированы в ООО «Березитовый рудник (Тындинский район).

5 случаев профессиональных заболеваний (11,36%) в ГАУ АО Амурская авиабаза».

2 случаев профессиональных заболеваний (4,5%) в МУП «Теплосбыт» г. Свободный

По одному случаю профессионального заболевания в ОАО «Дальневосточная генерирующая компания филиал «Амурская генерация» СП Благовещенская ТЭЦ», ООО «Амурагроцентр», НОУ «Благовещенский АК РОСТО ДОСААФ», ОАО «Литейный цех» Амурский металлист», ОГУЗ «Амурский областной противотуберкулезный диспансер», ООО Свободненский вагоноремонтный завод, ООО «Терминал», ОАО Свободненский завод «Автозапчасть».

Обстоятельствами и условиями возникновения хронических профзаболеваний в 2010 г послужили: несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки средств труда, несовершенство рабочих мест, профессиональный контакт с инфекционным агентом

В Амурской области в 2010г из всех выявленных профессиональных заболеваний на долю женщин приходилось 9,09%, что в 1,7 раз ниже показателя по РФ (РФ 2009г-15,7%). Значительное количество женщин работает в условиях воздействия неблагоприятных производственных факторов, особенно в здравоохранении, сельском хозяйстве, пищевой промышленности (табл. №38)

Таблица № 38

**Удельный вес профессиональных заболеваний женщин от общего количества зарегистрированных профзаболеваний**

Годы	2006	2007	2008	2009	2010
Количество случаев	4	5	8	6	4
Удельный вес от общего количества случаев (%)	36,4	31,3	38,1	26,1	9

Структура нозологических форм профессиональных заболеваний у женщин представлена следующим образом: заболеваниями связанные с воздействием биологических факторов -50%, аллергические заболевания 25%, физических факторов-25%. В 2010г вследствие профессиональных заболеваний у одного работника (женщина) впервые установлена вторая группа инвалидности.

#### 4.4. Медицинские осмотры

Охват обязательными медицинскими осмотрами на протяжении последних 5-ти лет составляет 88,5% – 90% % (табл. № 39).

Таблица № 39

**Результаты профилактических медицинских осмотров за 2006 – 2010 годы**

Годы	2006	2007	2008	2009	2010
Подлежало осмотру	26851	26100	25841	26280	26180
Осмотрено	23869	22997	23023	23652	230384
Удельный вес осмотренных (%)	88,9	88,1	89,1	90	87,9

Отмечается значительная разница в организации и проведении профосмотров в городах области и сельскохозяйственных районах; удельный вес полноты профосмотров составил 93% и 72% соответственно.

Нередко профилактические осмотры работников сельхозпредприятий проводятся практически только участковыми терапевтами, без участия узких

специалистов. Не проводится необходимый объем лабораторно-инструментальных и функциональных исследований, что ставит под сомнение достоверность данных о пригодности к работе в профессии, а также препятствует своевременному выявлению профессионально обусловленных заболеваний у лиц, работающих во вредных и опасных условиях труда. Согласно данных областной профпатологической комиссии, на профмедосмотрах в 2010 году выявлен 91 % профпатологии; не полное выявление профессиональных заболеваний объясняется недостаточным качеством проведения медосмотров, связанных, прежде всего, с неподготовленностью врачей по профпатологии и недостаточной базой лабораторного обеспечения, что приводит к выявлению профессиональных заболеваний на поздних стадиях.

#### **4.5. Меры принимаемые Роспотребнадзором по улучшению условий труда**

Работа, проводимая Управлением Роспотребнадзора по Амурской области в направлении гигиенической оценки условий труда и, следовательно, на профилактику профессиональных заболеваний, входит в состав комплексной программы, разработанной Администрацией области «Экономическое и социальное развитие Амурской области на 2004-2010 годы». При администрации Амурской области постоянно осуществляет свою деятельность межведомственная комиссия по охране труда, в которой постоянными членами являются представители Управления Роспотребнадзора. Направлениями работы межведомственной комиссии являются - создания здоровых и безопасных условий труда, совершенствование условий труда, разработка механизмов, стимулирующих работодателей создавать на производстве безопасные условия труда и укрепление здоровья трудящихся промышленности Амурской области. В последние годы усилился контроль за условиями труда всеми заинтересованными государственными структурами Амурской области. Стабилизируется промышленное производство, заинтересованность работодателей в сокращении профессиональных заболеваний и производственного травматизма, способствующие улучшению работы по охране труда работающих.

### **Глава 5. Гигиена на транспорте**

#### **5.1. Санитарно-гигиеническая обстановка**

Состояние и развитие транспорта имеет большое значение на территории Амурской области. Транспорт – не только отрасль, перемещающая грузы и людей, но и межотраслевая система, преобразующая условия жизнедеятельности и хозяйствования.

Структура и объемы перевозок пассажиров и грузов всеми видами транспорта на современном этапе обусловлены экономическими и социальными потребностями, а также перспективой развития Амурской области, расширением международных торговых связей.

На территории Амурской области функционируют все отрасли транспорта: наземный, водный и воздушный. Основу транспорта составляют транспортные средства и объекты транспортной инфраструктуры, призванные обеспечивать эксплуатацию транспортных средств (речные порты, аэропорты, вокзалы, промышленные предприятия и базы технического обслуживания и др.).

По данным отраслевого статистического наблюдения (форма № 28-06), в 2010 г. в целом по Амурской области, в рамках осуществления надзорно-контрольных

мероприятий, было обследовано 121 транспортное средство, что на 44,7% меньше чем в 2009г. Количество досмотренных судов водного транспорта, остались практически на уровне прошлого года. Имеет место снижение досмотренных автотранспортных средств на 73% от уровня 2009г. В 2010 году число обследованных в рамках надзорно-контрольных мероприятий объектов транспортной инфраструктуры (порты, аэропорты, вокзалы, промышленные предприятия транспорта и другие объекты обеспечения транспортных перевозок) снизилось от уровня 2009 года на 62,7%

В 2010 году доля обследований транспортных средств с применением лабораторно-инструментального контроля при осуществлении госсанэпиднадзора снизилась с 66% (2009г.) до 57,8%.

Доля обследований объектов транспортной инфраструктуры с проведением инструментальных измерений и лабораторного контроля в 2010г возросла от уровня 2009г (64,4% до 73,9%). В 2010 году доля обследований наземных объектов транспорта, выполненных с лабораторно-инструментальным контролем в рамках осуществления госнадзора, возросла от уровня 2009 г. с 77,55 до 100 %.

В пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации в 2010 г. специалистами 4 санитарно-карантинных пунктов было досмотрено 10789 единиц пассажирского транспорта (2009г-10505) и 6359 единицы грузового транспорта (2009г-5024). В 2010г. количество досмотренных пассажирских транспортных средств в сравнении с 2009г возросло на 2,7%, количество досмотренных единиц грузового транспорта возросло за тот же период времени на 26,6%. Доля пассажирских транспортных средств, прибывших из стран, неблагополучных по карантинным заболеваниям, составила в 2010 году 100 %, грузовых транспортных средств – 100 %, что соответствует показателям 2009г.

## **5.2. Условия труда работников транспорта**

Транспорт и транспортная инфраструктура формирует комплекс рисков, связанных с причинением вреда здоровью работников транспорта. На сегодняшний день специфические риски усугубляются изношенностью береговой и наземной инфраструктуры, а также длительным сроком эксплуатации транспортных средств. Условия труда на транспортных средствах, регламентируемых санитарными правилами и нормами, должны обеспечить надёжность как человека-оператора, так и системы в целом. Перечень объектов, обеспечивающих транспортные перевозки, включает береговые объекты водного транспорта, наземные объекты воздушного транспорта, объекты обслуживания автомобильного транспорта.

Трудовая деятельность основного контингента работников связана с комплексным воздействием неблагоприятных факторов производственной среды различной интенсивности: повышенные уровни шума, вибрации, электромагнитного поля, высоких и низких температур воздуха. По данным госстатистики в 2010 году удельный вес работников занятых во вредных и опасных условиях труда, составил на транспорте и связи 50,3% (2009г- 39,1%), а в производстве транспортных средств и оборудования 75,8% (2009г-73,7%). Несмотря на проводимые мероприятия по устранению и предупреждению воздействия вредных и опасных факторов, по улучшению организации труда, быта и отдыха работников транспорта в рамках целевых программ, продолжающееся старение подвижных транспортных средств не позволяет в полной мере приблизить гигиенические параметры обитаемости транспортных средств к нормируемому уровню санитарно-эпидемиологической безопасности.

В 2010г. доля рабочих мест на транспортных средствах не соответствующих гигиеническим параметрам в целом по Амурской области снизилась: по шуму на 38,3% (с 59,2%- 2009г до 20,9% в 2010г); по микроклимату на 8,7% (с 17% в 2009г до 8,3% в 2010г; по вибрации на 24,2% (с 38,5% в 2009г. до 14,3% в 2010г). (табл. № 40).

Таблица № 40

**Доля рабочих мест на транспортных средствах, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, %**

Физические факторы	2008	2009	2010
Шум	49,7	59,2	20,9
Вибрация	56,1	38,5	14,3
Микроклимат	37,5	17	8,3
Освещенность	0	0	0

В 2010 г. количество транспортных средств, относящихся к 1 группе санэпидблагополучия остается практически на уровне 2009г.

Доля транспортных средств 1 группы санэпидблагополучия в 2010г составила 26% (2009г-28,5%), на судах водного транспорта 16,16% (2009г.-17,1 %), автомобильного транспорта 26,02% (2009г- 28,8% ).

Вместе с тем, в 2007 - 2010 гг. наибольшее число транспортных средств регистрировалось по 2 группе санэпидблагополучия, как в целом по Амурской области (57- 71 %), так и по отдельным видам транспорта:

суда водного транспорта – 60,5 -65,8 %;

автомобильный транспорт – 57,9-73,1 %.

Доля воздушных судов, относящихся к 3 группе санэпидблагополучия, уменьшилась от уровня 2008г. с 7,4 % до 0. Доля объектов 3 группы по санэпидблагополучию среди водного транспорта составила 17,9% (2009г-18,9 %). Все объекты электротранспорта на протяжении 2007-2010г остаются в 1 группе.

### 5.2.1. Водный транспорт

Для Амурской области, где осуществляется сообщение по внутренним водным путям с Китаем, водный транспорт является основным для международных пассажиро- и грузоперевозок. На учете Управления Роспотребнадзора по Амурской области в 2010 году находилось 167 судов внутреннего плавания, значительное число приписных судов водного транспорта из-за физического износа оборудования и судовых систем устарело, эксплуатируется свыше 20 лет (табл. № 41).

Таблица № 41

**Распределение по времени постройки судов**

года	до 10 лет	%	до 20 лет	%	свыше 20 лет	%
2008	21	12,6	20	12	125	75,3
2009	25	14,8	20	11,8	124	73,4
2010	25	15	20	12	122	73

Несмотря на то, что основной парк судов в Амурском бассейне, как и в целом в Российской Федерации, морально и физически устарел, однако за счет приобретения

новых судов, их доля в категории «до 10 лет» продолжает увеличиваться с 12,6% в 2009г. до 15% в 2010г.

В 2009 году Амурскими судовладельцами ЗАО «Пассажирский порт Амурассо», ООО «Амур-Флот», ООО «Амур САП» было приобретено 4 судна на воздушной подушке (типа «АРГО» проекта 110 пассажировместимостью 10 человек; типа «АРКТИКА» проекта АСВП пассажировместимостью 25 человек; типа «МАРС» проекта АКС-2000 пассажировместимостью по 20) Таким образом, продолжается рост судов со сроком эксплуатации до 10 лет.

Ряд факторов производственной деятельности на судах водного транспорта (шум, вибрация, микроклимат, освещенность и др.) оказывают неблагоприятное воздействие на плавсостав в период всего пребывания на судне.

Доля судов водного транспорта, относящихся к 3 группе санэпидблагополучия в 2010 году составила 17,9% (2009г.-18,9%), практически находится на уровне 2009года, что превысило среднероссийский показатель по водному транспорту на 4,77% (РФ-13,13 %), хотя и снизилась от уровня 2007 г. (24,2 %) на 6,3%.

Судно является автономным движущимся производственным объектом и представляет собой искусственную среду обитания, приспособленную для пребывания и труда малого изолированного коллектива людей в условиях водной стихии.

Обеспечение экипажей судов достаточным количеством доброкачественной питьевой воды в рейсе является одним из важнейших санитарно-эпидемиологических факторов обитаемости судов. Вода – это фактор передачи многих инфекционных заболеваний и причина неинфекционной патологии. Независимо от источников поступления питьевой воды на судно, она должна по своим химическим и микробиологическим показателям соответствовать действующим санитарным нормам и правилам.

Качество судовой воды по микробиологическим показателям в течение 3 лет является нестабильным. Основная причина этому – состояние «условно чистых плесов», зависящих от сезонных природных и техногенных явлений (паводки, аварии, разлив нефтепродуктов и др.).

Однако проводимая в межнавигационный период работа по ревизии и замене устаревших систем водоснабжения, применение безопасных антикоррозионных покрытий внутренних поверхностей цистерн для хранения питьевой воды, соблюдение правил очистки и дезинфекции позволили в 2010г улучшить качество питьевой воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям (табл. № 42)

Таблица № 42

**Лабораторное исследование судовой хозяйственно-питьевой воды**

Наименование показателей	2008	2009	2010
Число исследованных проб по микробиологическим показателям	191	196	101
Из них не соответствует	10	13	3
% не соответствующих проб	5,2	6,6	2,97
Число исследованных проб по санитарно-химическим показателям	159	128	38
Из них не соответствует нормам	25	21	1
% не соответствующих проб	15,7	16,4	2,63

Одним из важных разделов судовой гигиены является контроль за организацией питания на флоте. Для полной оценки состояния пищеблоков и соблюдения санитарно –

противоэпидемического режима проводятся обследования с применением лабораторных методов исследования. Система контроля качества обработки оборудования и инвентаря судовых пищеблоков методом смывов позволяет определить своевременность и качество уборки и содержания пищеблоков. Установлена прямая зависимость удельного веса неудовлетворительных проб питьевой воды и выявления бактерий группы кишечной палочки в смывах с объектов внешней среды пищеблоков. Наряду со снижением показателей качества воды, снижается бактериальная загрязненность объектов внешней среды (табл. № 43).

Таблица № 43

**Показатели микробиологического исследования объектов внешней среды пищеблоков судов**

год	смывы с инвентаря и оборудования		
	Количество проб	Из них неудовлетворительных	% неудовлетворительных
2008	555	5	0,9
2009	579	11	1,89
2010	380	2	0,52

Провести анализ показателей, характеризующих условия труда на речных судах не представляется возможным, т.к. исследования по госназору не были запланированы.

### 5.2.2. Воздушный транспорт

Авиационный парк воздушных судов в Амурской области состоит из судов типа Як-4-, Ан-2, Ан-3, которые являются наиболее незащищенными. При выполнении профессиональных обязанностей летные экипажи подвергаются воздействию целого комплекса неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса. Ведущими факторами полета, определяющими условия труда летного персонала, уровень общей и профессиональной заболеваемости, являются шум, повышенные уровни вибрации. К сопутствующим факторам относятся различные виды излучений, перепады давления, химические факторы. Летная деятельность по своему характеру является гиподинамической, отличается недостаточной мышечной активностью. Пилоты в течение нескольких часов, не покидают рабочее место. Управление воздушным судном пилот осуществляет в фиксированной позе. Профессия летчика относится к числу напряженных, эмоционально-насыщенных видов деятельности для которой свойственно повышенное нервное напряжение, стрессы.

В 2010 г. доля судов воздушного транспорта, относящихся ко 2 группе санэпидблагополучия, составила 100 % и осталась на уровне 2009 г.

### 5.2.3. Автомобильный транспорт

Значение автотранспорта в экономике области неоспоримо велико. Автомобильный общественный транспорт занимает ведущее место в обеспечении транспортного обслуживания населения области, в структуре перевозки пассажиров автомобильный транспорт стоит на первом месте.

В целом в области эксплуатировалось более 200,0 тыс. автотранспортных средств, что обуславливает необходимость исследования их влияния на окружающую среду и условия работы. С изменением форм собственности растет количество



автотранспортных предприятий и индивидуальных предпринимателей, занятых на грузовых и пассажирских перевозках

Доля автомобильного транспорта в 2010 относящегося к 1 группе санэпидблагополучия, сократилась на 2,8 %, выросла от уровня 2008 г. с 22,6% до 26,1%.

В 2010 г. доля автомобильного транспорта 3 группы санэпидблагополучия по Амурской области ниже показателя по Российской Федерации на 4,86% (РФ-6,66%) и ниже уровня 2009 г. (с 1,8% в 2009 до 0,8%, в 2010г.) (табл. № 44)

Таблица № 44

**Распределение объектов автомобильного транспорта по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (%)**

Год	1 группы	2 группы	3 группы
2008	22,6	71,4	6
2009	28,9	69,3	1,8
2010	26,1	73,1	0,8

Основными вредными производственными факторами на рабочих местах водителей являются общая вибрация, шум, микроклимат, освещенность, а также фиксированная рабочая поза. Степень воздействия данных факторов зависит от технического состояния автотранспортных средств, рельефа местности, состояния дорожного покрытия, а также длительности рабочей смены, соблюдения режима труда и отдыха, организации питания водителей.

Доля рабочих мест, не соответствовавших гигиеническим нормативам по шуму, в 2010 г. снизилась на 38,3% от уровня 2009г. и составила 20,9%, доля рабочих мест не соответствующих гигиеническим показателям по вибрации сократилась на 24,2% (с 38,5% в 2009г. до 14,3% в 2010г), по показателям микроклимата на 8,7% (с 17 в 2009г до 8,3 в 2010г) и остается значительно ниже среднероссийских показателей (табл. № 45).

Таблица № 45

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам на автомобильном транспорте (%)**

Физические факторы	2008	2009	2010	РФ 2009
Шум	55,4	59,2	20,9	29,38
Вибрация	47,6	38,5	14,3	14,62
Микроклимат	39,4	17	8,3	4,91
Освещенность	0	0	0	1,99

### 5.3. Условия труда работников транспортной инфраструктуры.

К объектам транспортной инфраструктуры относятся промышленные предприятия, коммунальные объекты, объекты общественного питания и торговли, общественные здания (вокзалы) и др., обеспечивающие деятельность транспорта и обслуживание пассажиров.

Одним из основных факторов, влияющих на состояние здоровья работников транспортной инфраструктуры и пассажиров, является обеспечение доброкачественной питьевой водой.

Удельный вес неудовлетворительных проб питьевой воды по микробиологическим показателям на объектах транспортной инфраструктуры за последние пять лет не превышает 5,5%

Качество пищевых продуктов и продовольственного сырья по микробиологическим показателям за период 2007-2010г. не отличается стабильностью. Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов 2010 г составил 3,06%, что превышает показатель 2009г. и находится на уровне 2007г. (табл. № 46)

Таблица № 46

**Показатели микробиологического исследования внешней среды объектов транспортной инфраструктуры**

Год	вода питьевая				пищевые продукты			
	кол-во проб	из них неудовл.	% неудовл.	% неуд. по РФ	кол-во проб	из них неудовл.	% неудовл.	% неуд. по РФ
2007	159	4	2,5	5,37	141	5	3,5	4,81
2008	105	5	4,8		94	2	2,1	
2009	55	2	3,6		68	0	0	
2010	51	8	15,6		98	3	3,06	

Производственная деятельность служб обеспечения транспортных перевозок: береговые объекты водного транспорта, наземные объекты воздушного транспорта, объекты обслуживания автомобильного транспорта также сопряжена с высокой долей воздействия факторов производственной среды.

В 2010 году доля рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам на объектах транспортной инфраструктуры по параметрам микроклимата составила 5,5%, что ниже показателя 2009г. на 3,86%. (табл. № 47).

Таблица № 47

**Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам и состоянию воздушной среды (%)**

Факторы	2008	2009	2010	РФ 2007
Шум	26,05	7 из 62	12 из 36	20,99
Вибрация	24 из 67	5 из 32	6 из 15	15,23
Микроклимат	2,75	9,36	5,5	7,23
Освещенность	22,5	29,34	1 из 27	15,22
Ионизирующее излучение	0 из 11	0 из 5	0 из 13	0,65
Электромагнитные излучения	7,75	13 из 70	0 из 3	20,92
Пары и газы	1,85	3,17	0 из 24	3,02
Пыль и аэрозоли	3 из 67	1 из 36	1 из 13	9,19

Следует отметить, что проанализировать развернуто ситуацию по состоянию рабочих мест объектов транспортной инфраструктуры не представляется возможным, т.к. замеры физических факторов носили единичный характер.

Анализ показателей, характеризующих условия труда работников промышленных предприятий, свидетельствует, что наибольшая доля рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по различным параметрам физических

факторов: по шумовой нагрузке, вибрации, параметрам микроклимата, освещенности, воздуху рабочей зоны (пары и газы), регистрировалась на промышленных предприятиях автомобильного транспорта.

Основные виды деятельности предприятий транспортной инфраструктуры это: транспортировка и обработка грузов с применением береговой и плавучей перегрузочной техники, перевозка пассажиров, обустройство и обслуживание судоходных рек, ремонт и техническое обслуживание транспортных средств, организация воздушного движения, обеспечение связью, предоставление услуг пассажирам и др. В связи с сокращением производственной деятельности, ремонтные базы транспортных предприятий работают не на полную мощность.

Основными нарушениями условий труда, выявляемыми при проверках на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры, являются:

- нарушения в организации предварительных и периодических медосмотров: отсутствие согласованных с Роспотребнадзором списков лиц, подлежащих медосмотрам;
- несоответствие условий труда по показателям производственных факторов;
- отсутствие программ производственного контроля и (или) лабораторного контроля за условиями труда;

Основными причинами неблагоприятных условий труда работников этих предприятий продолжает оставаться; не проведение реконструкции предприятий, направленной на улучшение условий труда работающих; неэффективная работа систем вентиляции, отопления, освещения.

#### **5.4. Влияние транспорта на окружающую среду населенных мест**

Транспортное средство одновременно является не только средой обитания человека, но также оказывает негативное воздействие на окружающую его среду.

Транспорт и объекты транспортной инфраструктуры создают мощную техногенную нагрузку на среду обитания. Загрязнение окружающей среды продуктами производственной деятельности транспортных средств и объектов транспортной инфраструктуры, вызывающее ухудшение среды обитания и влияющее на состояние здоровья населения, является приоритетной социально-экономической проблемой.

Атмосферный воздух - один из важнейших факторов среды обитания человека. Непрерывное антропогенное воздействие на окружающую природную среду, в том числе на атмосферный воздух, отрицательно влияют на состояние здоровья населения области.

Основными загрязнителями атмосферного воздуха является автотранспорт. В 2001-2010 годах выбросы загрязняющих веществ в атмосферу в среднем за год от автотранспорта возросли на 20%. В общем объеме выбросов в атмосферу загрязняющих веществ на долю автотранспорта приходилось от 21,3% в 2000 году до 45% в 2010 году суммарного выброса вредных веществ.

Население, проживающее вблизи автомагистралей, подвергается вредному воздействию не только загазованности, но и акустического шума. Результаты измерений уровней шума на автомагистралях и улицах с интенсивным движением в городских поселениях в 2010 году выявили 2,35% проб с превышением предельно – допустимых концентраций в 2009 году в 10%.

Суда внутреннего плавания, маломерный флот и портовые сооружения могут являться источниками загрязнения водных объектов, в том числе зон рекреации. В акваториях рек Амур и Зея на территории Амурской области эксплуатируется 4 речных порта, в которых насчитывается более 10 хозяйствующих субъектов, в портах и

отстойных пунктах ежедневно базируется более 100 судов внутреннего плавания, включая иностранные.

На судах внутреннего плавания предусмотрены системы и устройства, обеспечивающие предотвращение загрязнения водной среды неочищенными и необеззараженными сточными водами, нефтесодержащими водами и мусором. Контроль за эксплуатацией судовых систем и устройств, опломбированием запорной аппаратуры на выпускных трубах, ведущих за борт, ведением учета сдачи загрязнений осуществляется как перед сдачей судов в навигацию, так и в течение навигационного периода.

В 2010 году из 95 проверенных судов внутреннего плавания, нарушения требований предотвращения загрязнения водной среды не выявлены (2008 году - 7 нарушений).

На территории Амурской области расположен 1 аэропорт международного значения и 3 аэропорта местного значения. В течение последних трех лет в связи с удорожанием топлива и недостатком финансирования перевозок из областного бюджета, полеты на местных линиях по территории области осуществляются периодически.

Основную нагрузку по приему и отправке воздушных судов, обслуживанию воздушных перевозок несет аэропорт Благовещенск. Аэропорт Благовещенск расположен в 16 км от областного центра Амурской области; включает в себя группу промышленных объектов – 6 самостоятельных юридических лиц.

Разработан рабочий проект экологического обоснования существующей хозяйственной деятельности аэропорта Благовещенск, в состав которого вошел раздел по обоснованию размера санитарно-защитной зоны (далее- ССЗ) аэропорта как промышленного комплекса.

Санитарно-защитная зона аэропорта в целом определена расчетными границами допустимых зон суммарного выброса в атмосферу загрязняющих веществ всеми стационарными и передвижными источниками аэропорта, авиационного шума, электромагнитного излучения. Согласно расчетам, основная городская застройка находится в стороне от зоны повышенного воздействия авиационного шума. Однако, в зону недопустимого уровня шума (зона «Г») попадает жилая застройка авиагородка и с. Игнатьево, где проживает 1700 человек.

#### Меры административного принуждения

В 2010 году возбуждено 32 административных дела, что на 38,55% меньше 2008 года (табл. № 43). Вместе с тем взыскиваемость штрафов составила 100% (2009 год- 86%).

Таблица № 48

#### Меры административного принуждения за нарушения при эксплуатации транспорта и транспортной инфраструктуры

год	Возбуждено дел	Наложено штрафов	Вынесено предупреждений	Передано судьям
2008	54	44	4	6
2009	35	32	3	
2010	32(рассмотрено в отчетном году 29)	25	4	

Правонарушения квалифицировались по 4 составам Кодекса об административных правонарушениях ( ст. 6.3, ст. 6.4, ст. 6.5, ст. 6.6.).

Основной объем мер административного принуждения, как и прежде, приходится на транспортные средства 68,96 % (в 2009г- 71,4%), и промышленные объекты транспортной инфраструктуры – 31% (2009г-28,5%).

### **5.5. Профессиональная заболеваемость на транспорте. Состояние здоровья работников транспорта**

В 2010 году профессиональная заболеваемость среди плавающего состава не регистрировалась. Однако было зарегистрировано шесть случаев профессионального заболевания среди летного состава на штурмана, летчика-инструктора, двух летчиков-наблюдателей, двух пилотов, в 2009-2 случая (командира АН-3 и борт-механика Як-40) работающих на авиационных предприятиях области (ГАУ АО «Амурская авиабаза», НОУ «Благовещенский АК РОСТО (ДОССАФ), так же зарегистрировано восемь случаев профессионального заболевания на судостроительных предприятиях (ОАО «Судостроительный завод им. Октябрьской революции», ООО «Терминал» г. Свободный), в том числе: 1 случай с диагнозом нейросенсорная тугоухость у судокорпусника- ремонтника; 5 случаев с диагнозом тугоухость у сборщиков корпусов металлических судов; 2 случая с диагнозом пневмокониоз (силикоз) у машиниста котельной и электросварщика ручной сварки.

Следует отметить, что в 2009 году одновременно поступило 15 экстренных извещений на установление профессионального заболевания среди работников судостроительной промышленности.

Численность работников предприятий речного транспорта увеличилась с 700 в 2009 году, до 1477 в 2010г; численность плавсостава увеличилась с 329 в 2009 году до 367 в 2010г. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности работников предприятий речного транспорта в 2010 году снизилась на 59 %, снижение произошло по случаям (табл. № 49). Средняя продолжительность одного случая составила 15,76 (в 2009г году - 15 дней

Таблица № 49

#### **Показатели заболеваемости с ВУТ среди работников предприятий речного транспорта**

	2006	2007	2008	2009	2010
Число случаев на 100 работающих	36,7	43,96	35,6	43,7	17,67
Число календарных дней на 100 работающих	754,4	831,9	784,8	661,7	278,5

Снижение заболеваемости с ВУТ среди работников предприятий речного транспорта произошло по следующим классам болезней: болезни глаза, инфекционные и паразитарные болезни – в 5,7; болезни мочеполовой сферы- в 5 раз; болезни костно-мышечной системы в 2,68; органов дыхания – в 2,65; кожи и подкожной клетчатки – в 2,25; органов кровообращения-2,16; травм и отравлений – в 1,5раза.

Наибольшее снижение отмечено по болезням глаз, инфекционным и паразитарным болезням.

Структура заболеваемости в 2010 году в сравнении с 2009 годом существенно не изменилась. На первом месте как и прежде, стоят болезни органов дыхания - 41,48% (2009г-44,4%), на второе место вышли- болезни системы кровообращения-13,79% (2009г-болезни костно – мышечной системы 12,4%), на третье место вышли травмы и отравления- 12,64% (2009г- болезни кровообращения (12,1%) (табл. № 50).

Таблица № 50

**Ранжирование удельного веса по классам болезней в структуре заболеваемости с ВУТ работников предприятий речного транспорта (%).**

Классы болезней	2006	2007	2008	2009	2010
Болезни органов дыхания	22,2	24,8	27,9	44,4	41,38
Болезни системы кровообращения	17,3	18,6	19,34	12,1	13,79
Травмы и отравления	10,1	15,5	14,36	7,8	12,64
Болезни костно-мышечной системы	16,9	15,3	17,4	12,4	11,49
Болезни органов пищеварения	6,0	6,2	3,59	2,6	7,66
Болезни кожи и п/кожной клетчатки	5,3	5,3	2,76	4,9	5,363
Болезни мочеполовой сферы	6,0	2,9	3,31	3,9	1,92

Такая структура лидирующих позиций болезней органов дыхания, болезней кровообращения, травмы и отравления, болезней костно – мышечной системы в структуре заболеваемости с ВУТ работников предприятий речного транспорта на протяжении многих лет напрямую связаны со спецификой работы в неблагоприятных условиях: работа на открытой территории в условиях охлаждающего микроклимата, физическое напряжение и вынужденная рабочая поза, травмоопасность.

В 2010 году показатель заболеваемости с ВУТ плавсостава, как и в целом работников речного транспорта, снизился в 1,3 раза.

Средняя продолжительность одного случая работников плавсостава составила 12,7 (в 2009 году-15дней (табл. № 51).

Таблица № 51

**Показатели заболеваемости с ВУТ среди плавсостава**

	2006	2007	2008	2009	2010
Число случаев на 100 работающих	18,0	28,31	19,0	30,1	23,16
Число календарных дней на 100 работающих	365,6	447,86	324,6	463,8	294,6

В 2010 году среди плавсостава не регистрировались инфекционные и паразитарные заболевания, болезни крови, эндокринной системы, психические расстройства. Показатель заболеваемости в 2010году снизился в сравнении с 2009годом на 23%. Отмечено снижение по следующим заболеваниям: болезни глаз - в 6,74 раза (2009г в 4,4 раза), болезни мочеполовой системы -в 2,25 раз (2009- в 1,5), болезни органов костно-мышечной системы -в 1,72 раза (2009- в 2,25), болезни органов дыхания- в 1,6 раза (2009г. в 2,3), болезней кожи и подкожной клетчатки- в 1,1 раз ( 2009г- в 2 раза).

Структура заболеваемости по классам болезней сохраняет свою стабильность. На первом месте, как обычно, удерживаются болезни органов дыхания – 37,65% (2009г-46,5%), второе место заняли болезни костно- мышечной системы- 12,94% (17,2%), на третьем месте травмы и отравления -11,76% (2009г-болезни кожи и подкожной клетчатки (7,1%) (табл. № 52).

**Ранжирование удельного веса (%) по классам болезней в структуре заболеваемости с ВУТ  
плавсостава**

Классы болезней	2006	2007	2008	2009	2010
Болезни органов дыхания	32,0	30,9	31,5	46,5	37,65
Болезни костно-мышечной системы	13,4	25,2	17,4	17,2	12,94
Травмы и отравления	13,4	15,8	16,3	5,1	11,76
Болезни органов пищеварения	7,2	6,5	3,3	4,0	10,59
Болезни системы кровообращения	10,3	6,5	15,2	6,1	9,41
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,2	5,8	5,4	7,1	8,24
Болезни мочеполовой сферы	8,2	2,2	4,35	4,0	2,35

Сохраняющаяся на протяжении многих лет структура заболеваемости в ВУТ по классам болезней, когда первые места приходится на болезни органов дыхания и заболевания костно-мышечной системы, напрямую связана с работой при воздействии неблагоприятных факторов судовой среды, а также повышенных уровней шума и вибрации. Безусловную роль играют также нервно-эмоциональные нагрузки и несбалансированное питание, влияя на уровень болезней системы кровообращения, органов пищеварения, кожи и подкожной клетчатки.

## Глава 6. Химическая безопасность

В настоящее время имеется около 500 химических веществ, которые представляют реальную угрозу для человека и могут стать причиной массового поражения людей и животных, а также заражения воздуха, почвы, воды, растений и различных объектов выше установленных предельно допустимых концентраций.

Опасные химические вещества – химические соединения, используемые в экономике, обладающие высокой токсичностью, и способностью при определенных условиях (в основном при авариях на химически-опасных объектах) вызвать массовые отравления людей и животных, а также заражать окружающую среду.

По состоянию на 01.01.2011 года в Амурской области эксплуатируется 15 химически-опасных объектов. Из 15 действующих объектов 9 используют в своем производстве хлор, 3 – аммиак, 3 – цианид натрия. Общее количество опасных химических веществ на территории области составляет хлора 34,5 тонн, аммиака – 20,2 тонн, цианида натрия – 400,0 тонн. Всего по области количество опасных химических веществ составляет 456,2 тонн.

На территории области имеется один химически – опасный город Благовещенск, который классифицируется по второй степени опасности.

В городе Благовещенске расположено 5 химически – опасных объектов с запасами хлора 30,0 тонн, аммиака – 15,2 тонн, 3 из них используют в своем производстве хлор, 2 – аммиак на аммиачных холодильных установках, при этом

наибольшую угрозу представляют аварии на ОАО «Благовещенская кондитерская фабрика «Зея» и ООО «Амурский бройлер», где в зону возможного заражения могут попасть до 20 тысяч человек. При аварии на «Амурском водозаборе» и водозаборе «Северный» в зону возможного заражения могут попасть до 29 тысяч человек.

Большое количество объектов экономики, использующие в своем производстве химические материалы, способных при аварии нанести значительный вред населению и окружающей среде, расположены на территории области. Опасность возникновения чрезвычайной ситуации, связанной с авариями на опасных производственных объектах обусловлена высокой степенью износа производственных фондов.

Риск возникновения аварий на этих объектах в настоящее время вызван тем, что на большинстве предприятий не осуществляется модернизация оборудования, переносятся сроки ремонтных и профилактических работ, имеет место низкая производственная и технологическая дисциплина.

Процент износа производственных фондов на химически - опасных объектах составляет 70%, систем защиты – 20%. Численность населения, у которого могут быть нарушены условия жизнедеятельности в результате возможной чрезвычайной ситуации с опасными химическими веществами, составляет 105,7 тысяч человек.

При возникновении аварии на объектах, имеющих в своем производстве опасные химические вещества (далее – ОХВ), возможно образование зон химического заражения на значительной территории, с большим числом проживающего в них населения, что может повлечь за собой поражение людей.

Аварии на химически -опасных объектах могут носить на большинстве объектов локальный характер, на отдельных крупных объектах могут быть местными и территориальными чрезвычайными ситуациями.

Химическое заражение местности, техники, зданий и сооружений, обусловленное утечкой ОХВ, возможно как от стационарных объектов, так и при перевозке ОХВ.

В области отсутствуют крупные химические производства, тем не менее, осуществляется перевозка значительных объемов химически-опасных грузов по железнодорожным магистралям. Особенно тяжелый характер могут иметь аварии при перевозке ОХВ железнодорожным транспортом там, где железная дорога проходит по территории городов Белогорск, Свободный, Шимановск, Тында. С учетом объемов наибольшей единичной емкости, без проведения мероприятий защиты, глубины зон возможного химического заражения с поражающими концентрациями могут достигать десятков километров, в зоне возможного заражения одновременно могут оказаться до 70 тысяч человек, длительность поражающего действия может достичь 30 часов.

Большую опасность как для здоровья работающих в области производства, хранения, транспортировки и применения, так и для населения представляют средства химической защиты растений: пестициды.

Не решен вопрос о размещении, переработке и утилизации отходов потребления и производства. В настоящее время отсутствует полигон для захоронения промышленных токсичных отходов, в результате чего идет накопление их на свалках, карьерах, а это отрицательно сказывается на состоянии окружающей среды.

Ртутное загрязнение почвы и воды открытых водоемов техногенного характера является следующей проблемой. Основными загрязнителями объектов окружающей среды являются предприятия золотодобывающей промышленности, работающие в северных районах области, на юге области почва загрязняется с одной стороны ртутьсодержащими веществами, хранящимися на предприятиях сельского хозяйства, с другой стороны – пришедшими в негодность приборами и устройствами, содержащими металлическую ртуть в других отраслях промышленности и в быту.



По сбору информации, оценке химической обстановке и химической защите в органах и учреждениях Роспотребнадзора по Амурской области созданы специализированные формирования: санитарно-гигиенические (токсикологические) бригады в количестве 7 единиц, а также 8 санитарно-гигиенических лабораторий испытательного лабораторного центра сети наблюдения и лабораторного контроля.

Специализированные формирования и лаборатории химического профиля оснащены лабораторным оборудованием в соответствии табеля оснащения и с заявленной областью аккредитации и способны проводить санитарно-гигиенические и химико-токсикологические инструментальные измерения и лабораторные исследования по показателям: (аммиак, хлор, формальдегид, пестициды, токсичные элементы, цианиды в объектах окружающей среды).

На случай чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера по качественному определению боевых отравляющих веществ испытательный лабораторный центр может выполнить определение отравляющих веществ при помощи индикаторных трубок, входящих в комплект войскового прибора химической разведки и используя методики качественного анализа отравляющих веществ.

Приоритетными направлениями дальнейшего совершенствования в области химической безопасности являются:

- организационно-методическое обеспечение;
- координация работ и реализация комплекса мероприятий по повышению готовности специализированных формирований и сети наблюдения и лабораторного контроля (далее- СНЛК);
- создание неснижаемых запасов медицинского, лабораторного, санитарно-хозяйственного и другого имущества для оснащения специализированных формирований и СНЛК;
- проведение обучения персонала, личного состава специализированных формирований и СНЛК по своевременному обнаружению, индикации и локализации очагов химического заражения.

#### Выводы.

В Амурской области отсутствуют крупные химические производства, тем не менее, осуществляется перевозка значительных объемов химически-опасных грузов по железнодорожным магистралям, что может привести к аварии при перевозке опасных химических веществ.

Чрезвычайные ситуации могут возникать на объектах, связанных с хранением, переработкой и транспортировкой хлора и аммиака.

Серьезной проблемой остается вопрос о размещении, переработке и утилизации отходов потребления и производства. В настоящее время отсутствует полигон для захоронения промышленных и токсичных отходов, в результате чего идет их накопление на свалках, карьерах, а это отрицательно сказывается на состоянии окружающей среды.

В области продолжает оставаться неконтролируемое количество металлической ртути, наличие которой обусловлено применением ее в технологическом процессе золотодобычи, а также использованием металлической ртути в отраслях промышленности и в быту.

#### Предложения.

Усилить работу по проведению экспертной оценки потенциальной опасности химически-опасных объектов на территории области.

Принять меры для проведения проектно–исследовательских работ и строительстве полигона для захоронения промышленных токсичных отходов.

Наладить производство и оснастить учреждения сети наблюдения и лабораторного контроля в соответствии с имеющимися потребностями, в первую очередь, портативными автоматическими средствами контроля состояния окружающей среды.

Обеспечить финансирование программ и мероприятий по обеспечению химической безопасности.

## **Глава 7. Физическая безопасность**

Контроль за потенциально опасными физическими факторами неионизирующей природы проводится на всех предприятиях как на рабочих местах, так и вокруг промышленных объектов, на территории населенных мест, на пищевых, коммунальных объектах, объектах детей и подростков (табл. № 53, табл. № 54).

Таблица № 53

### **Число объектов надзора – источников физических факторов, охваченных лабораторным контролем.**

год	Шум	Вибрация	Микроклимат	Освещенность	ЭМП
2006	985	25	2685	2529	743
2007	708	50	2057	1953	462
2008	728	179	1741	1380	241
2009	255	133	637	405	159
2010	216	66	752	680	197

Таблица № 54

### **Структура объектов с источниками физических факторов неионизирующей природы за 2010 год (в%)**

Шум	Вибрация	Микроклимат	Освещенность	ЭМП
13,3	3,4	39,3	35,5	10,3

В 2010 году санитарно-эпидемиологическая обстановка в части воздействия физических факторов на объектах надзора в целом по сравнению с 2009 годом улучшилась, однако имеются не соответствующие объекты (табл. № 3).

Удельный вес не отвечающих требованиям объектов по сравнению с 2009 годом вырос:

– По шуму с 27,5% до 29,6% (рост на 2,1%); в том числе по промышленным объектам рост с 25% до 51,8% (рост на 26,8%), по пищевым объектам с 7,6% до 31,8% (рост на 24,2%) по детским и подростковым учреждениям – абсолютный рост на 14,2%.

– По освещенности с 12,2% до 13,9% (рост на 1,8%); в том числе по промышленным объектам с 24,3% до 35,3% (рост на 11%), по пищевым объектам – абсолютный рост на 18,3%.

– По микроклимату на фоне снижения не соответствующих замеров на 3,4% (с 12,2% до 8,8%) отмечается рост по пищевым объектам на 7,2% (с 7,7% до 14,9%); незначительный рост на 0,2% по детским и подростковым учреждениям (с 4,8% до 5,0%).

– По электромагнитным полям (ЭМП) на фоне снижения не соответствующих замеров на 5,6% (с 13,2% до 7,6%) отмечается рост по детским и подростковым учреждениям на 1,9% (с 6,6% до 8,5%) (табл. № 55).

Таблица № 55

**Динамика объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам**

Характер объектов надзора	Неблагоприятные физические факторы									
	Шум		Вибрация		Микроклимат		Освещенность		ЭМП	
	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009
<b>Промышленные объекты</b>										
Всего	27	32	19	23	24	37	17	37	103	14
Не отвечает гигиеническим требованиям	14	8	4	7	5	19	6	9	5	6
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	51,8	25	21,0	30,4	20,8	51,4	35,3	24,3	4,8	42,9
<b>Пищевые объекты</b>										
Всего	22	79	6	23	67	195	71	7	0	7
Не отвечает гигиеническим требованиям	7	6	0	0	10	15	13	0	0	0
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	31,8	7,6			14,9	7,7	18,3			
<b>Коммунальные объекты</b>										
Всего	112	45	7	11	339	123	301	123	47	62
Не отвечает гигиеническим требованиям	32	16	1	3	34	17	57	26	6	10
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	28,5	35,6	14,3	27,3	10,0	13,8	18,9	21,1	12,7	16,1
<b>Детские и подростковые учреждения</b>										
Всего	14	22	1	5	298	207	291	207	47	76

Продолжение таблицы №55										
Не отвечает гигиеническим требованиям	2	0	0		15	10	19	14	4	5
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	14,2				5,0	4,8	6,5	6,8	8,5	6,6
Транспортные средства										
Всего	41	77	33	71	24	75	0	31	0	0
Не отвечает гигиеническим требованиям	9	40	5	27	2	17	0	0	0	0
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	21,9	51,9	15,2	38,0	8,3	22,6				
Итого										
Всего	216	255	66	133	752	637	680	405	197	159
Не отвечает гигиеническим требованиям	64	70	10	37	66	78	95	49	15	21
Удельный вес объектов, не отвечающих требованиям (%)	29,6	27,5	15,2	20,3	8,8	12,2	13,9	12,1	7,6	13,2

Доля рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по отдельным факторам за 4 года по Амурской области в сравнении с показателями по Российской Федерации представлена в табл. № 56.

Таблица № 56

**Доля рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по физическим факторам, %**

Фактор	2006	2006 РФ	2007	2007 РФ	2008	2008 РФ	2009	2009 РФ	2010
Шум	8,2	16	11,9	1	13,5	15,7	19,4	14,72	26,7
Вибрация	17,8	10	11,8	11	33,6	12,3	25,0	8,86	13,5
Микроклимат	9,9	8	12,7	7	13,5	11,0	11,7	10,23	11,9
Освещенность	11,9	8	13,0	11	10,2	6,83	13,7	6,69	19,7
ЭМП	8,3	12	6,0	11	6,2	11,0	12,3	9,96	3,1

Наиболее выраженное неблагоприятное воздействие физических факторов, прежде всего шума и вибрации, на работающих, по-прежнему, наблюдается на предприятиях угольной промышленности, предприятиях авиационного транспорта, судостроительной промышленности, где регистрируются случаи профессиональной тугоухости и вибрационной болезни.

Главными причинами превышения допустимого уровня физических факторов на рабочих местах являются несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, а также их физический износ. На шумогенерирующих участках указанных предприятий отмечается недостаточный контроль за использованием средств индивидуальной защиты.

## **Глава 8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность**

### **8.1 Радиационная обстановка в Амурской области**

На территории области проводится радиационно-гигиенический мониторинг за объектами среды обитания. По данным мониторинга территория области свободна от радиационных загрязнений. Уровни гамма-фона практически остаются неизменными и составляют 0,1-0,2 мкЗв/час. В связи с этим на территории не регистрируются радиационно обусловленные заболевания (лучевая болезнь, лучевые поражения, лучевая катаракта). Радиационные аномалии, аварии на территории не регистрировались. Радиационную обстановку на территории области в течение 2010 года можно оценить как благоприятную.

Во исполнение ст.10 и ст.13 Федерального Закона от 9.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», в целях оценки вредного воздействия радиационного фактора на население, продолжалась работа по контролю за паспортизацией и лицензированием объектов, использующих источники ионизирующего излучения.

Анализ радиационно-гигиенических паспортов за 2009 год показал, что в общей структуре облучения населения области вклад в полную дозу на 88,13% приходится на природные источники, 11,76% – на медицинские исследования и на долю всех иных источников – 0,11%.

Сравнительный анализ радиоактивного загрязнения окружающей среды на территории области показал, что максимальное загрязнение почвы цезием-137 и стронцием-90, обусловленное глобальными выпадениями, находится ниже уровня показателей по Российской Федерации.

Удельная активность радиоактивных веществ в питьевой воде не превышала скрининговых показателей по суммарной альфа- и бета-активности (0,2 Бк/кг и 1,0 Бк/кг соответственно).

В 2010 г. выполнено 303 пробы пищевых продуктов (в 2009 г. выполнена 401 проба) на радиоактивные вещества, в том числе 137 проб продуктов импортного производства (в 2009 г. - 351 проба продуктов импортного производства). Все продукты питания по содержанию радионуклидов соответствовали гигиеническим нормативам.

### **8.2. Облучение от природных источников ионизирующего излучения**

В общей структуре коллективной дозы на природные источники приходится 88,13% от общей дозы облучения или 4, 56 мЗв/год на человека.

Уровни облучения населения радоном и гамма-излучением природных радионуклидов определяются радиоактивной обстановкой в жилых и общественных зданиях, в которых люди проводят около 80% своего времени. Поэтому радиационный контроль за этими источниками ионизирующего излучения направлен на обследование жилого фонда и строительных материалов.

С целью контроля за радиационным фоном выполнено - 11545 измерений гамма-фона (за 2009 год - 9969 измерений). В помещениях строящихся и эксплуатируемых жилых и общественных зданиях выполнено - 592 измерений радона (за 2009г. - 200 измерений радона только в строящихся жилых и общественных зданиях). Средняя

эквивалентная равновесная объемная активность радона в жилых и общественных зданиях составила 52,6 Бк/м<sup>3</sup>.

В области сложилась система радиационного контроля местных и ввозимых на территорию строительных материалов.

В 2010 году исследовано 24 образцов строительных материалов; в 2009 году было исследовано 53 образца строительных материалов); в том числе 2 наименования строительных материалов импортного производства; в 2009г. 12 наименований строительных материалов импортного производства. Удельная эффективная активность радиоактивных веществ в используемых строительных материалах составила 81 Бк/кг. Из исследованных строительных материалов все образцы не превышали нормативный уровень и отнесены к первому классу, который по гигиеническим радиационным показателям допускается к использованию без ограничений.

В рамках «Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан» с 2000 года в области введены формы федерального статистического наблюдения за индивидуальными дозами облучения персонала и населения: № 1-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников» и № 2-ДОЗ «Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях радиационной аварии или планируемого повышенного облучения». С 2002 года внедрены в работу специальные компьютерные программы по ведению указанных статистических форм.

Годовые дозы облучения персонала соответствуют установленному гигиеническому нормативу.

### **8.3. Медицинское облучение**

Согласно данным радиационно-гигиенической паспортизации, второй по величине вклад в суммарную дозу облучения населения вносит применение источников ионизирующего излучения в медицинских целях (11,76%). Наиболее значительный вклад в коллективную дозу населения области за счет медицинского облучения вносят рентгенографические и флюорографические исследования (38,3% и 27,9% соответственно). В 2010 году в лечебно-профилактических учреждениях области продолжалась замена старого рентгенодиагностического оборудования на современное оборудование, которое обеспечено техническими средствами измерения доз облучения пациентов.

### **8.4. Техногенные источники**

Вклад в коллективную дозу облучения населения за счет деятельности предприятий, использующих источники ионизирующего излучения, составляет около 0,01%. Наибольшие годовые дозы облучения отмечаются у персонала, использующего радиоизотопные и рентгеновские дефектоскопы, но они ниже допустимого дозового предела 20 мЗв/год. Радиационные аварии на территории области в 2010 году не регистрировались.

## Глава 9. Здоровье человека и среда обитания

Медико-демографическая ситуация Амурской области.

Динамика демографической ситуации по Амурской области за 6 лет  
представлена в табл. №57

Таблица № 57

**Динамика демографических показателей в Амурской области**

Показатели	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Общая числен. постоянного нас-я (тыс.чел.)	901,0	894,5	887,6	881,1	874,6	864,5	861,0	855,8
Кол-во населения моложе рудоспособного возраста (тыс.чел)	180,4	173,2	167,1	162,1	157,2	154,5	153,7	
Кол-во населения трудоспособного возраста (тыс. чел. )	575,3	577,6	576,9	574,8	570,8	564,7	557,7	
Кол-во населения старше трудоспособного возраста (тыс. чел.)	145,3	143,7	143,6	144,2	146,6	150,4	153,1	
Коэффициент рождаемости (число родившихся на 1000 чел. нас.)	12,4	12,4	12,1	11,8	12,5	12,9	13,2	13,4
Коэффициент смертности (число умерших на 1000 ч)	16,6	17,2	16,9	15,5	14,3	15,1	14,7	14,9
Коэффициент естественной убыли населения (на 1000 чел. нас)	-4,2	-4,8	-4,8	-3,7	-1,7	- 2,2	-1,5	-1,5
Коэффициент млад. смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 р)	17,2	17,0	18,7	17,4	16,3	15,7	12,7	13,2
Миграционная убыль (всего)	-2912	-2890	-2805	-2775	- 3473	- 3278	-2311	-3675
Число браков (на 1000 насел.)	8,3	7,6	7,8	8,1	8,7	8,5	9,2	9,2
Число разводов (на 1000 насел.)	6,2	5,0	4,7	5,2	5,8	5,8	5,9	5,2

По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Амурской области, ожидаемая численность постоянного населения Амурской области на 1 января 2011г. составит 855,8 тыс. чел. За 2010 год жителей области стало меньше на 4,9 тыс. человек или на 0,6% (за 2009 год на 3,8 тыс. человек,

или 0,4%). Общее снижение численности населения на 26% обусловлено превышением числа умерших над числом родившихся и на 74% - миграционным оттоком из области. Увеличилось число жителей за 2010 год в городском округе г.Благовещенск, Благовещенском, Свободненском, Тамбовском и Шимановском муниципальных районах, на всех остальных территориях произошло уменьшение численности населения.

Естественная убыль населения в целом по области наблюдается с 1993 года. Коэффициент естественной убыли по предварительным данным (январь-декабрь 2010 г) в 2010 году на уровне 2009 года и составил (-1,5) на 1000 населения Амурской области.

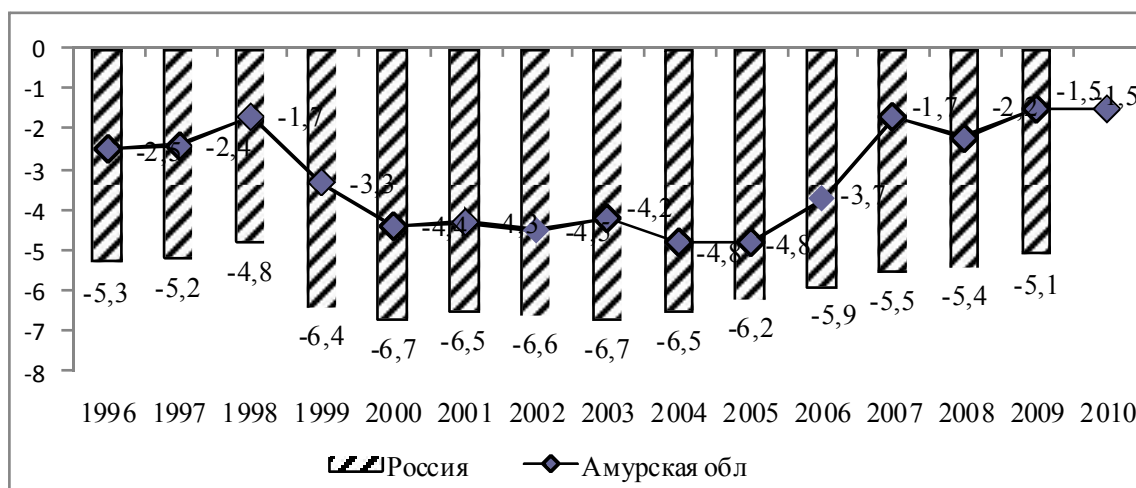


Рис. 5 Естественный прирост (убыль) населения Амурской области

Превышение числа умерших над числом родившихся имеет место в большинстве городских округов и муниципальных районов области.

Показатель рождаемости (по предварительным данным) увеличился на 1,5% по отношению к уровню предыдущего года и составил 13,4 (2009 г. – 13,2). На 8,1% выше уровня РФ (12,4)

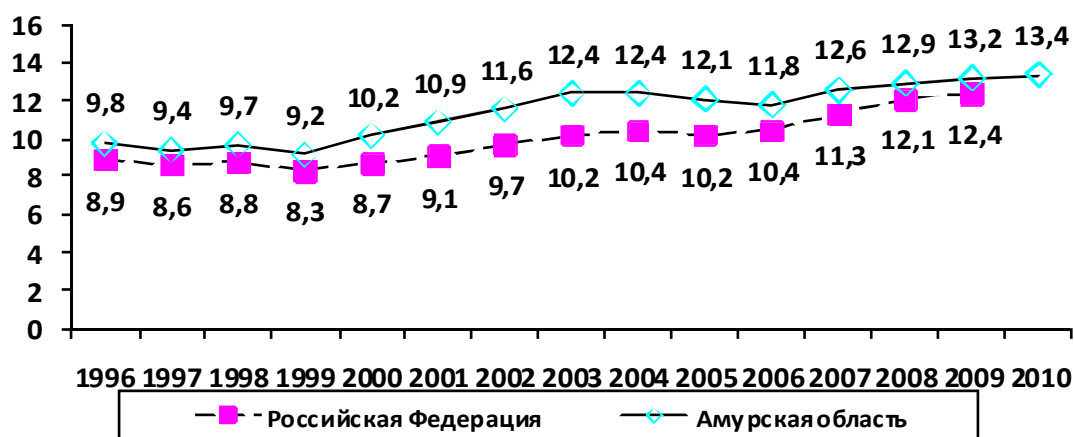


Рис. 6 Динамика рождаемости населения за период 1996-2010гг.

Показатель смертности на 1,4 % увеличился и составил (по предварительным данным январь – декабрь 2010 г.) 14,9 промилле на 1000 человек (14,7 в 2009 г.), по



России за 2009 г. – 14,2. Рекордный уровень показателя смертности 17,2 на 1000 населения достигнут в 2004 году.

Среди причин смерти жителей области первое место по-прежнему занимают болезни системы кровообращения – 53,3% от всех умерших (в 2009г. – 51,1%), второе – несчастные случаи, отравления и травмы – 15,6% (17,4%), третье – новообразования – 11,7% (10,8%).



Рис. 7 Динамика общей смертности за период с 1996-2010 гг.

#### Младенческая смертность.

По предварительным данным (январь-декабрь 2010 года) отмечается рост младенческой смертности показатель составил 13,2 промилле, что выше на 3,9% показателя предыдущего года (12,7) и аналогичного показателя по РФ (8,2). Смертность детей в возрасте до 1 года по всем основным классам причин смерти существенных изменений не претерпела. Наиболее частыми причинами младенческой смертности являются причины: от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде, врожденных аномалий (пороков развития), болезней органов дыхания.

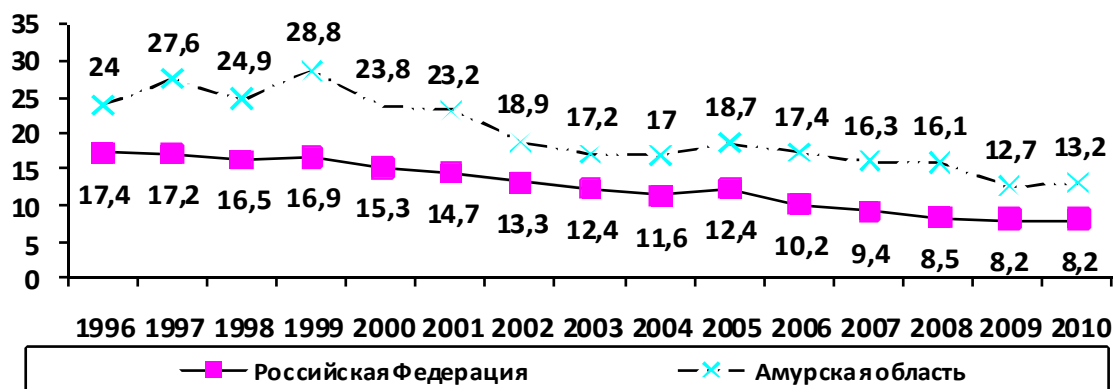


Рис. № 8 Динамика младенческой смертности за период 1996-2010 гг.

## Миграция.

За январь-декабрь 2010 года в результате миграционного обмена область потеряла 19,0 тыс. человек. Миграционный прирост (убыль) составила – (-3,6).

## Состояние здоровья населения.

В области в течение продолжительного времени прослеживается тенденция ежегодного роста случаев заболеваемости.

Сравнительная характеристика общей заболеваемости населения Амурской области по контингенту лиц представлена на (рис. 12, табл. №53).

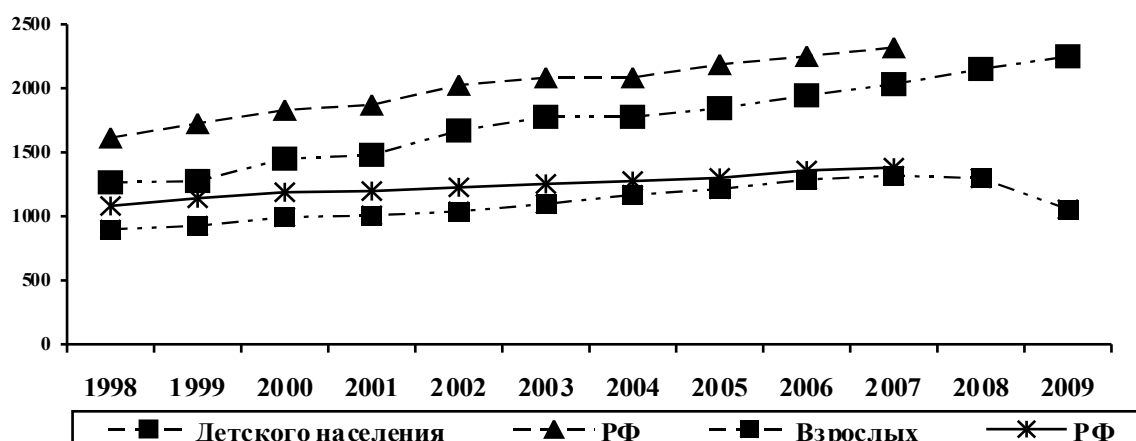


Рис. 9. Общая заболеваемость взрослого и детского населения в сравнении с РФ

Таблица № 53

Общая заболеваемость населения.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Детского населения	1480,5	1669,6	1776,6	1776,6	1845,2	1945,3	2033,3	2149,9	2249,6
РФ	1871,4	2024,4	2084,4	2084,4	2186,5	2250,7	2319,5		
Взрослых	1008,0	1039,0	1096,3	1168,5	1212,1	1287,6	1318,5	1299,0	1053,8
РФ	1198,4	1227,1	1252,3	1275,3	1301,3	1355,3	1380,9		

Общая заболеваемость детского населения имеет тенденцию к росту от 1450,6 в 2000 году до 2249,6 в 2009 г. Уровень заболеваемости 2009 года на 4,7% выше уровня заболеваемости 2008 г (2149,9).

Структура заболеваемости детского населения 2009 года идентична структуре 2008 года. Первое место по -прежнему занимают болезни органов дыхания- 53,6% ( в 2008 -49,7%), второе болезни органов пищеварения – 6,5% (7,5%), третье болезни кожи и подкожной клетчатки- 4,7% (5,0%), четвертое – инфекционные и паразитарные

болезни – 4,14%, пятое – болезни костно-мышечной системы и нервной системы по 4,1%. Ведущими патологиями в классе болезней органов дыхания являются (по убыванию) острый ларингит и трахеит, хронические болезни миндалин и аденоидов, пневмонии.

На фоне высоких показателей заболеваемости детского населения в 2009 году по сравнению с 2008 годом отмечен рост по всем классам болезней, исключение составляют травмы и отравления, инфекционные и паразитарные болезни, болезни крови и кроветворных органов, психические расстройства.

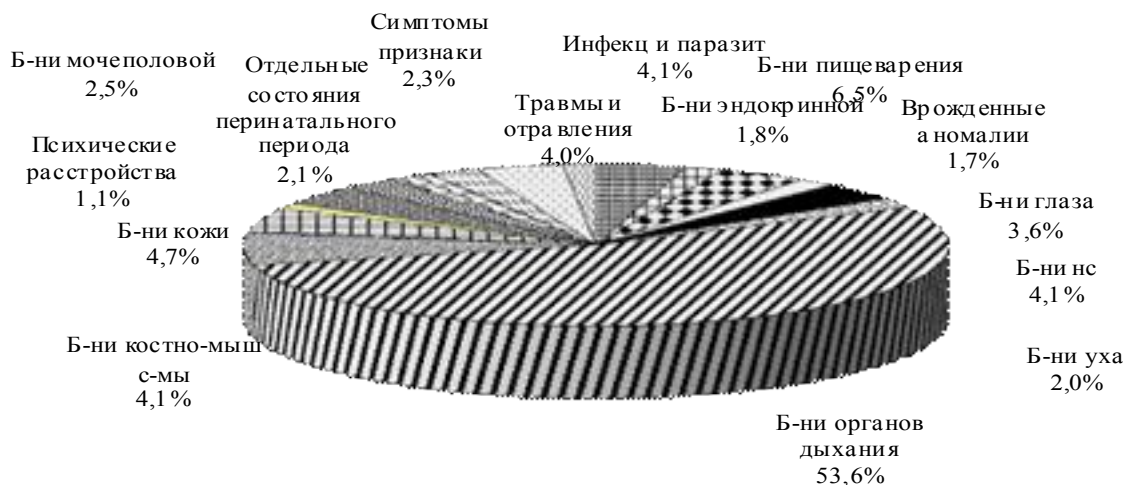


Рис.10 Структура детской заболеваемости за 2009 год

В 2009 году отмечено снижение общей заболеваемости взрослого населения на 18,9% (1053,9 и 1299,0 соответственно).

Структура заболеваемости взрослого населения несколько изменилась по сравнению с 2008 годом. Первое место попрежнему занимают болезни системы кровообращения- 18,6% (в 2008 г-18,4%), второе болезни органов дыхания- 14% (12,93%), а на третье место в 2009 году вышли болезни органов пищеварения – 9,3 % вместо болезней мочеполовой системы, четвертое - болезни глаза и его придаточного аппарата -8,7% , пятое - болезни мочеполовой системы - 8,6%, ,далее болезни костно-мышечной системы-7,3% , травмы и отравления-6,5%. (рис.11)

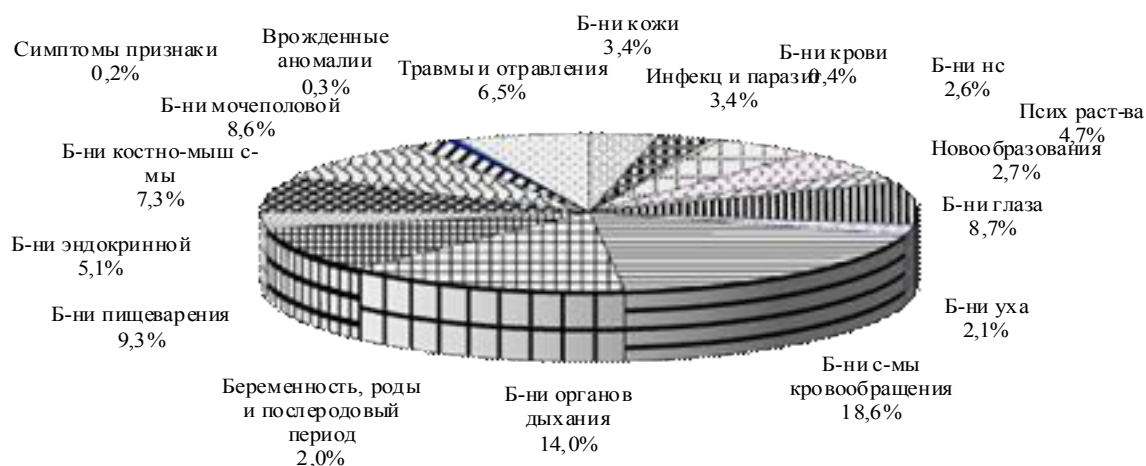


Рис. 11 Структура заболеваемости взрослого населения за 2009 год

Болезни характеризующиеся повышением кровяного давления остаются лидирующими в группе болезней системы кровообращения, затем цереброваскулярные болезни и ишемическая болезнь сердца. Эти три патологии занимают 79% в структуре болезней системы кровообращения.

#### Выводы:

В целом медико-демографическая ситуация в области остается неблагоприятной, хотя и отмечается положительная динамика. К позитивным составляющим характеристики демографической ситуации в Амурской области относятся:

- увеличение коэффициента рождаемости (с 10,2 в 2000 г. до 13,4 в 2010 г.);
- увеличение коэффициента естественного прироста населения (с -4,4 в 2000 г. до -1,5 в 2010 г. ) ;

Но по-прежнему смертность превышает рождаемость, умерло на 1282 человека больше, чем родилось. Ожидаемая продолжительность жизни у всего населения Амурской области составила в 2009 году – 64,2 лет, причем у женщин 70,8 лет, а у мужчин 57,6 лет.

Общая заболеваемости детского населения сохраняет тенденцию к росту.

Уровень общей заболеваемости взрослого, детского населения стабильно ниже аналогичного по РФ. Структура общей заболеваемости идентична РФ.

### 9.1. Результаты ведения социально-гигиенического мониторинга в Амурской области.

По данным токсикологического мониторинга в Амурской области в 2010 году наблюдался рост острых отравлений химической этиологии на 1,5% по сравнению с прошлым годом. Зарегистрировано в 2009 году – 2221 сл. (2009г- 2189 случаев), показатель составил 25,8 (в 2009г.-25,3) на 10000 населения.

Таблица № 54

**Динамика острых бытовых отравлений  
химической этиологии населения Амурской области за 2009-2010 годы**

	1 квартал		2 квартал		3 квартал		4 квартал		2009 год	
	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход
Амурская обл	518	20	532	20	556	5	583	7	2189	52
2010 год										
	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход	Всего	смерт исход
Амурская обл	523	39	632	31	540	20	526	9	2221	99
+(-) 2010 к 2009 -%	0,96	95,0	18,8	55	-2,9	в 4 раза	-9,8	28,6	1,5	90,4

Таблица № 55

**Территориальное ранжирование по острым бытовым отравлениям  
химической этиологии населения Амурской области**

<b>Территории</b>	<b>2010</b>	<b>2009</b>
г. Благовещенск и Благовещенский район	1410	1400
г. Белогорск и Белогорский район	86	176
г.Свободный и район	225	201
г.Райчихинск	51	81
Архаринский район	27	8
Бурейский район	48	21
Завитинский район	40	26
г.Зея	41	125
Зейский район	3	12
Ивановский район	20	16
Константиновский район	6	0
Октябрьский район	30	20
Серьшевский район	27	18
Селемджинский район	0	0
Сковородинский район	129	0
Ромненский район	0	0
Магдагачинский район	0	0
Мазановский район	0	0
Михайловский район	12	18
Тамбовский район	0	3
Шимановский район	7	3
Тындинский район	12	2
г.Тында	47	59
Амурская область	2221	2189

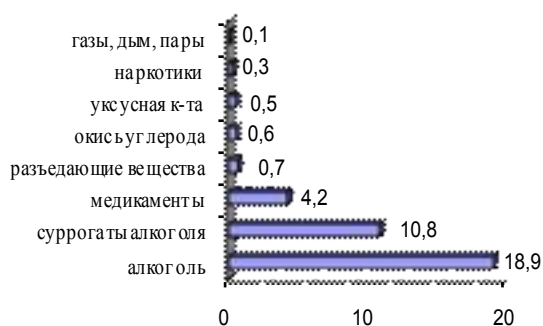
Сравнительные данные характера распределения острых отравлений за 2009-2010 г.г. представлены в таблице в табл. № 56.

Таблица № 56

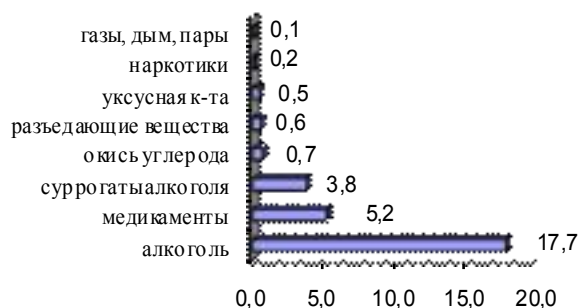
**Характер распределения острых отравлений населения Амурской области  
2009-2010 гг.**

№ п/п	Показатель	2009 г.			2010 г.		
		абс.	на 10 тыс.	уд. вес %	абс.	на 10 тыс.	уд. вес %
1.	Острые отравления, всего:	2189	25,3	100	2221	25,8	100
2.	Структура отравлений:						
	- медикаменты;	450	5,2	20,6	360	4,18	16,2
	- алкоголь и его суррогаты;	1529	17,7	69,8	1629	18,9	73,3
	- наркотики;	21	0,2	0,95	22	0,3	0,99
	- разъедающие в-ва;	53	0,6	2,4	57	0,7	2,6
	- прочие	136	1,6	6,2	181	2,1	8,2
	пищевые продукты	8	0,09	0,4	29	0,3	1,3
3.	Возрастная структура:						
	- от 0-6 лет;	86	0,99	3,9	71	0,8	3,2
	- 7 – 17 лет;	102	1,2	4,7	62	0,7	2,8
	- 18 – 25 лет;	281	3,3	12,8	315	3,7	14,2

Продолжение таблицы №56							
	- 26-39 лет	652	7,5	29,8	662	7,7	29,8
	- 40-49 лет	473	5,5	21,6	595	6,9	26,8
	- 50-59 лет	386	4,5	17,6	372	4,3	16,7
	- старше 60 лет;	209	2,4	9,5	144	1,7	6,5
4.	Структура смертности:						
	- алкоголь и его суррогаты;	25	0,2	48,1	73	0,9	73,7
	- наркотики;						
	- окись углерода;	11	0,1	21,2	11	0,1	11,1
	- медикаменты;	6	0,06	11,5	2	0,02	2,0
	- разъедающие в-ва;	7	0,08	13,5	4	0,05	4,0
	- прочие	14	0,16	26,9	9	0,10	9,1
5.	Возрастная структура со смертельным исходом:						
	- от 0-6 лет;	2	0,02	3,8		0,01	1,0
	- 7 – 17 лет;	1	0,01	1,9	1	0,03	3,0
	- 18 – 25 лет;				3	0,31	27,3
	- 26-39 лет	11	0,13	21,2	27	0,28	24,2
	- 40-49 лет	14	0,16	26,9	24	0,33	28,3
	- 50-59 лет	15	0,17	28,8	28	0,19	16,2
	- старше 60 лет;	9	0,1	17,3	16	0,01	1,0



2010 г.



2009 г.

Рис. 12 Распространенность острых отравлений химической этиологии по их видам (показатель на 10 тыс. населения)

Структура острых отравлений в отчетном периоде не изменилась: первое место занимают отравления алкоголем и его суррогатами – 73 % (2009г -70%); на втором месте - отравления медикаментами – 16% (21%), третье место занимают прочие отравления (т.е. острые отравления неуточненным ядом, товарами бытового назначения, угарным газом) – 6% (9%) из них разъедающими веществами (в т.ч. уксусной кислотой) – 7%(2%) , четвертое - отравления наркотиками -1% (1%) и пищевыми продуктами -1%(0,4%).

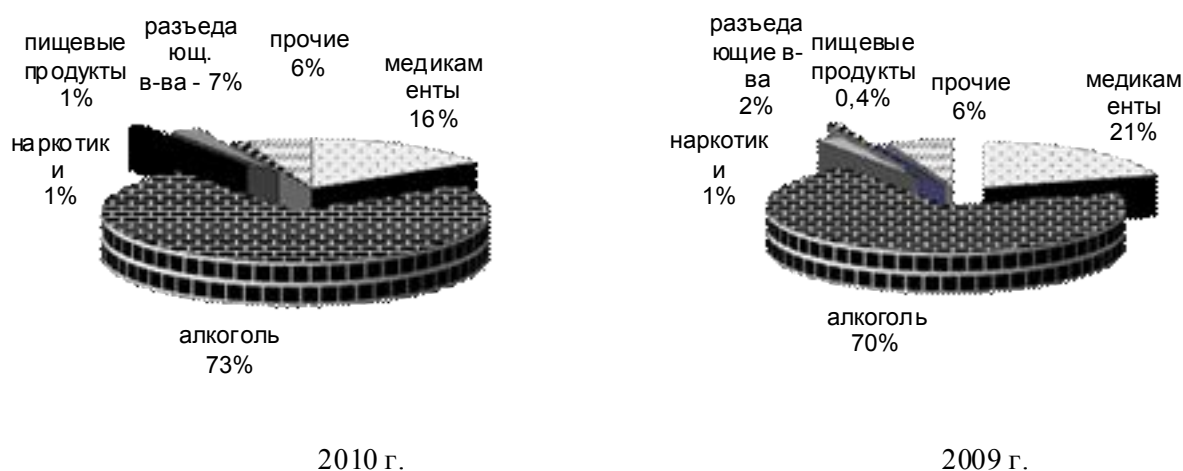


Рис. 13 Структура острых отравлений (%)

Возрастная структура 2010 года несколько изменилась по сравнению с 2009 годом. В возрастной структуре 2010 г. преобладают случаи отравлений у лиц трудоспособного возраста 26 - 39 лет – 29,8 % (2009г-29,8); на втором месте лица 40-49 лет -26,8% (21,6), на третьем - лица 50-59 лет – 16,7 % , а в 2009 году 17,6%; на 4 месте отравления лиц 18-25 лет – 14,2% (в 2009 году 12,8); на пятом – лица старше 60 лет– 6,5 % (9,5%). В 2010 году шестое место стали занимать дети от 0-6 лет – 3,2 % (3,9%),отгнав пострадавших 7-17 лет -2,8% (4,7%). (рис. 3)

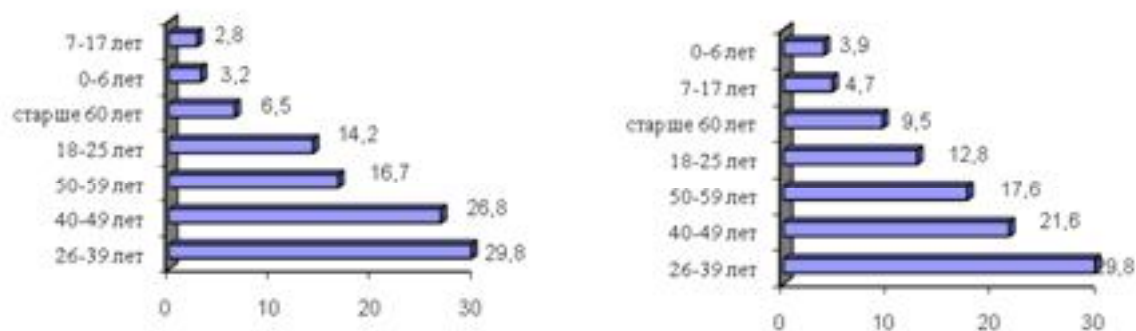
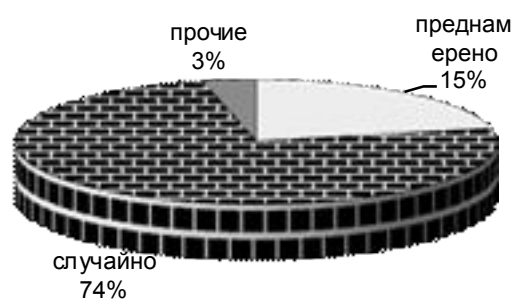
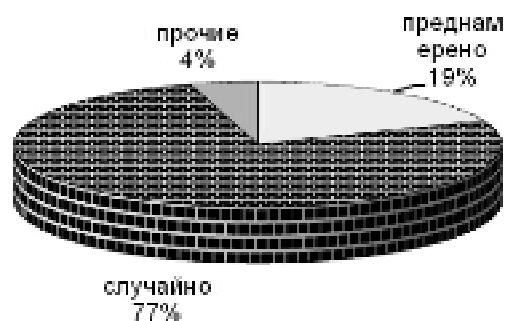


Рис. 14 Структура острых отравлений по возрастным группам

По обстоятельству острых бытовых отравлений выявлено, что в 2010г. зарегистрировано случайное отравление у 74 % (2009г.-77%) пострадавших, преднамеренное у 15%(19%) чел., прочие причины – 11% (рис.4).



2010 г.



2009 г.

Рис. 15 Обстоятельства острых отравлений

Смертность от острых отравлений химической этиологии в 2010 году увеличилась по сравнению с прошлым годом на 90,4%.

#### Отравления спиртосодержащей продукцией

За 2010 год зарегистрировано 1629 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией, областной показатель распространенности отравлений составил – 17,7 на 10 тыс. населения, что на 6,5% больше чем за 2009 год. (табл. №57)

Таблица № 57

**Динамика отравлений спиртосодержащей продукцией населения Амурской области за 2009-2010 г.г.**

	2010 год				2009 год				Абсолютный прирост, снижение (%)
	абс.	смерт исход	на 10 тыс.	Уд.вес	абс.	смерт исход	на 10 тыс.	Уд.вес	
Амурская область	1629	73	18,9	73,3	1529	25	17,7	69,8	6,5
Мужчины	1267	54	14,7	77,8	1130	16	13,1	73,9	12,1
Женщины	362	19	4,2	22,2	399	9	4,6	26,1	-9,3

Чаще отравления алкоголем регистрируются у лиц старше 18 лет, на их долю приходится 99,1% от всех пострадавших и летальный исход у 73 человек. Отравления спиртосодержащей продукцией среди детей до 14 лет составляют 0,6% или 9 случаев. Среди подростков 15-17 лет зарегистрированы 6 случаев отравлений спиртосодержащей продукцией (в 2009 году – 10 случаев). Удельный вес отравлений среди мужчин выше, чем среди женщин в 3,5 раза.

#### Отравления лекарственными препаратами

В 2010 году зарегистрировано 360 случаев отравлений лекарственными препаратами, показатель составил 4,2 на 10 тыс. населения, что на 20% ниже уровня прошлого года (450 случая, интенсивный показатель – 5,2‰). (табл. №58)



Таблица № 58

**Сравнительная характеристика острых отравлений лекарственными препаратами населения Амурской области за 2009-2010 г.г.**

	2010 год				2009 год				Абсолютный прирост, снижение (%)
	абс.	смерт исход	на 10 тыс.	Уд.вес	абс.	смерт исход	на 10 тыс.	Уд.вес	
Амурская область	360	2	4,2	16,2	450	6	5,2	20,6	-20
Мужчины	96	1	1,1	26,7	173	1	2,0	31,8	-44,5
Женщины	264	1	3,1	73,3	277	5	3,2	61,6	-4,7

Наиболее часто отравления лекарственными препаратами регистрировались у лиц старше 18 лет – общий процент составил 77,2% (2009г-78,7%), у детей 0-14 лет – 18,3% (13,6%), у подростков 15-17 лет- 4,4% (7,8%). Со смертельным исходом закончились случаи отравления у лиц свыше 18 лет-2 случая.

Во всех возрастных группах отравления лекарственными препаратами регистрировались среди женщин чаще, чем среди мужчин. Удельный вес отравлений среди женщин выше, чем среди мужчин в 2,8 раз (рис. 16)

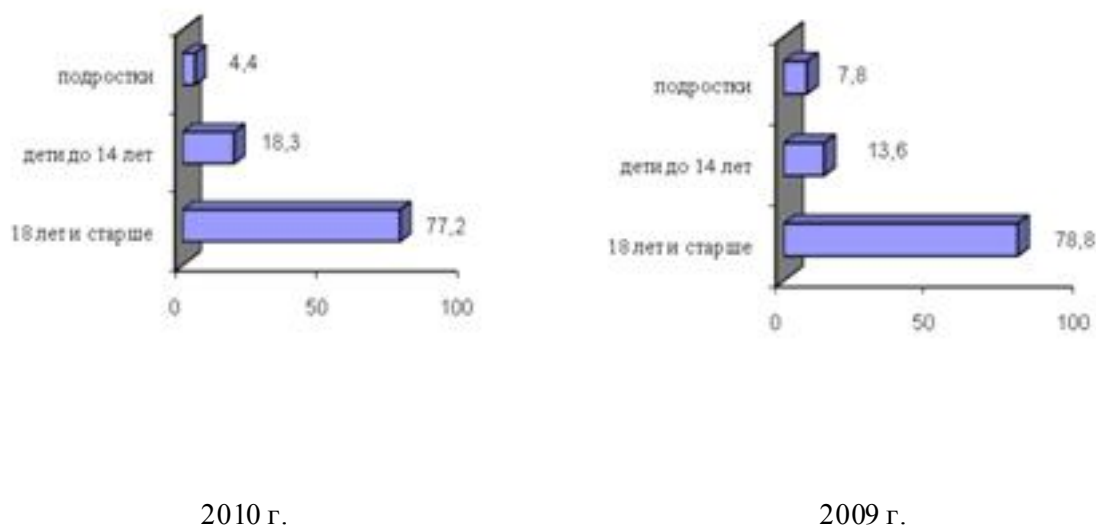


Рис. 16. Структура отравлений лекарственными препаратами по возрастным группам

**Выводы:**

1. По данным токсикологического мониторинга в Амурской области в 2010 году отмечен рост острых отравлений химической этиологии на 1,5% по сравнению с 2009 годом.

2. Не изменилась структура отравлений: лидируют отравления алкоголем и его суррогатами – 71 %; на втором месте - отравления медикаментами – 16% (360 случаев), третье место занимают прочие отравления (т.е. острые отравления

неуточненным ядом, товарами бытового назначения, угарным газом) – 9% (181 сл.), из них разъедающими веществами (в т.ч. уксусной кислотой) – 2% , четвертое - отравления наркотическими веществами -1% , далее пищевыми продуктами -1%(29 случаев).

3. В возрастной структуре преобладают случаи отравлений у лиц трудоспособного возраста 26 - 39 лет – 29,8 %, на втором месте отравления у лиц 40-49 лет -26,8%,на третьем - отравления среди лиц 50-59 лет – 16,7 % , далее 18-25 лет – 14,2%, старше 60 лет– 6,5 % дети и подростки составляют -7,8%.

4. Смертность от острых отравлений химической этиологии неуклонно растет по отношению к предыдущему году, показатель составил 1,2 на 10 тыс. населения (99 смертельного случая, из них 29 от употребления суррогата алкоголя лиц трудоспособного возраста, 24 сл. – отравления неуточненными веществами (ядом), товаров бытового назначения, угарным газом, уксусной кислотой.)

#### Результаты лабораторного мониторинга атмосферного воздуха

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах области являются автотранспорт, котельные, ТЭЦ.

Мониторинг качества атмосферного воздуха в 2010 году проводился в 5-ти наиболее крупных городах, где проживает 46,9% населения области. Отбор проб проводился на 11-ти стационарных постах два раза в месяц в теплый период года с определением среднесуточных значений показателей окиси углерода, взвешенных веществ, окиси азота, формальдегида, диоксида серы. При этом в каждом населенном пункте один пост мониторинга определен в наиболее характерной, загрязненной по атмосферному воздуху зоне, в месте проживания максимального количества населения, второй пост определен для контроля в месте проживания населения в наименее загрязненной зоне населенного пункта.

В 2010 году было исследовано 1239 проб атмосферного воздуха. По результатам исследования превышения допустимого уровня мониторируемых показателей выявлено в г. Благовещенске (1 проба – диоксид серы), в г. Свободном (7 проб – диоксид азота, сернистый ангидрид, взвешенные вещества). (табл. №59).

Таблица № 59

#### Количество исследований проб атмосферного воздуха на стационарных постах по городам области за 2008 – 2010 годы.

№/№	Территория	Население тыс.чел. (пред. данные)	Исследовано проб в 2008 г.	Исследовано проб в 2009 г.	Исследовано проб в 2010 г.	Процент нестандартных
1	г.Благовещенск	212,3*	127	224	660	0,2%
2	г. Белогорск	67,6 *	79	168	84	0%
3	г. Зея	26,5 *	32	111	66	0%
4	г. Свободный	58,1.*	81	172	140	5,0%
5	г. Тында	37,1*	52	148	289	0%
	Итого		371	823	1239	0,65%

\*Данные о численности населения предварительные

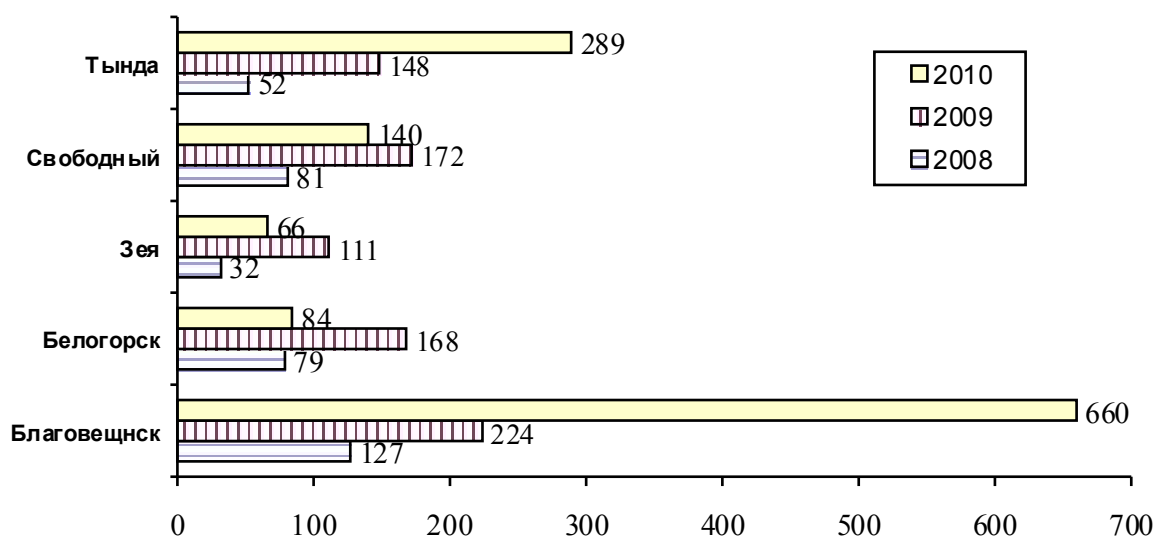


Рис. № 17 Динамика исследования проб по городам области за 2008-2010 годы

Таблица № 60

**Количество исследований проб атмосферного воздуха на стационарных постах по показателям городам области 2009 год.**

№/№	Территория	Исследовано проб в 2009 году				
		взвешенные вещества	сера диоксид	оксид углерода	диоксид азота	формальдегид
1	г. Благовещенск	132	132	132	132	132
2	г. Белогорск	21	21	21	21	0
3	г. Зея	22	22	0	22	0
4	г. Свободный	56	28	28	28	0
5	г. Тында	73	72	72	72	0
	Итого	304	275	253	275	132

**Результаты лабораторного мониторинга качества питьевого водоснабжения**

Хозяйственно-питьевое водоснабжение области базируется преимущественно на подземных водах (74%). Поверхностные воды используются в гг. Благовещенске, Зее и пгт. Талакан, где в 2010 году проживало 28,7% населения области.

По данным Министерства природных ресурсов Амурской области состояние как поверхностных, так и подземных вод в целом по области характеризуется повышенными концентрациями железа общего, марганца, для поверхностных вод – фенолов. Повышенные концентрации в воде соединений железа и марганца большей частью связаны не с антропогенным влиянием, а с природными факторами.

Мониторинг качества питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2010 году проводился в 24 (не проводился в Ромненском, Тындинском и Шимановском районах) из 27 территориальных образований, в которых проживает 96,2% населения области (табл. № 61).

Таблица № 61

**Количество исследований проб питьевой воды по группам показателей области за 2008 – 2010 годы.**

	Число исслед. проб по сан-хим. показателям			Процент нестандартных проб			Число исслед. проб по м/б показателям			Процент нестандартных проб		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Источники централизованного водоснабжения	1023	1069	1089	23,6	22,5	19,7	1709	1553	1608	3,69	4,70	3,05
Водопроводы	463	361	433	17,5	15,2	13,9	1843	1033	1103	3,69	4,94	3,99
Распределительная сеть	2481	2948	2962	19,1	13,0	15,3	7996	8111	7029	5,64	6,74	4,34

Таблица № 62

**Количество исследований проб воды хозяйственно-питьевого водоснабжения**

	Число исслед. проб по паразит. показателям			Процент нестандартных проб			Число исслед. проб на суммарную альфа, бета активность			Процент нестандартных проб		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Источники централизованного водоснабжения	14	9	25	0,00	0,00	0,00	118	126	198	0,00	0,00	0,00
Водопроводы	0	16	0		0,00	0,00	21	24	5	0,00	0,00	0,00
Распределительная сеть		40	100		0,00	0,00	4		13	0,00	0,00	0,00

**Результаты лабораторного мониторинга санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест**

Мониторинг санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест в 2010 году проводился в 20 из 27 территориальных образований, в которых проживает 84,1% населения области. В 2010 году исследовано: 60 проб по санитарно-химическим показателям, нестандартных проб не обнаружено; 148 проб на микробиологические показатели (17 проб нестандартных, что составило 11,5%); 354 проб на паразитологические показатели (1 проба нестандартная, что составило 0,28%). Исследования почвы на радиологические показатели в целях социально-гигиенического мониторинга в отчетном году не проводилось. (табл. №63)

Таблица № 63

**Количество исследований проб почвы по показателям области за 2008 – 2010 годы.**

	Всего исследовано проб			Процент нестандартных проб		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Санитарно-химические показатели в т.ч.:	18	72	60	0	0	0
Ртуть	18	72	0	0	0	0
Свинец	18	72	36	0	0	0
Кадмий	18	72	36	0	0	0
Микробиологические показатели	298	174	148	2,35	4,60	11,5
Паразитологические показатели	679	358	354	2,06	3,35	0,28
Радиологические показатели	0	5	0		0	

**Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания**

В 2010 году на территории области зарегистрировано около 191 тысячи случаев инфекционных и паразитарных заболеваний по 56 нозологическим формам, в том числе гриппа и ОРВИ более 171 тысячи случаев, что ниже уровня прошлого года на 14% и в общей структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости составляет около 90%.

В результате реализации комплекса многоплановых профилактических мероприятий в 2010 году достигнуто снижение заболеваемости по 33 нозологическим формам: бактериальная дизентерия – в 2,1 раза, сальмонеллезные инфекции – на 9,9%, острый гепатит В – в 2,4 раза, острый гепатит А - на 13,9%, острый гепатит С – 24,9%, менингококковая инфекция - на 32%, клещевой риккетсиоз – в 5,6 раз, сифилис впервые выявленный - на 6,8%, гонококковая инфекция - на 22,9%.

В группе инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, не регистрировалась заболеваемость полиомиелитом, дифтерией, эпидемическим паротитом, коклюшем, столбняком. За истекший период 2010 года зарегистрирована вспышечная заболеваемость корью.

Вместе с тем, в прошедшем году имел место рост уровня заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии – на 4,9%, ротавирусной инфекцией – в 2,5 раза, острыми кишечными инфекциями установленной этиологии - на 18,3%, клещевым энцефалитом – на 49,1%, клещевым боррелиозом (болезнь Лайма) – в 2,6 раз, псевдотуберкулезом – в 4,7 раза, ВИЧ-инфекцией – на 77,2%.

В 2010 году зарегистрировано 2 813 случаев паразитарных заболеваний, что на 8,1% ниже уровня прошлого года. Из 11 зарегистрированных на территории области

нозологических форм паразитозов, по 5 отмечено снижение заболеваемости, в том числе лямблиозом на 27,7%, энтеробиозом на 9,5%, клонорхозом – на 4,8%. В то же время отмечен рост заболеваемости аскаридозом на 11,8%, описторхозом на 59%.

В структуре инфекционных заболеваний (без учета гриппа и ОРВИ) по-прежнему ведущее место занимают инфекции с фекально-оральным механизмом передачи, на долю которых ежегодно приходится около 30% (рис.21).

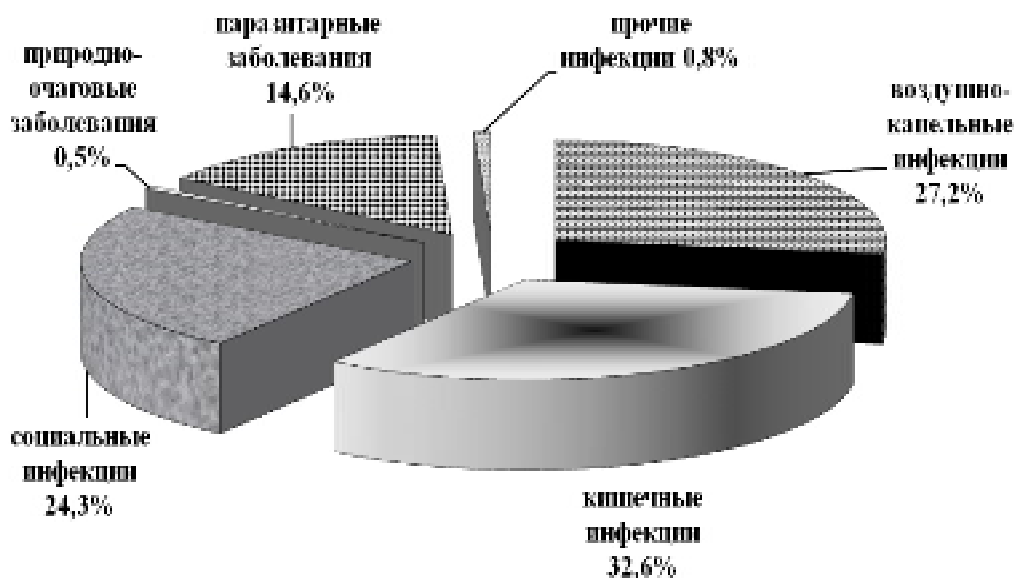


Рис. 18 Структура инфекционных заболеваний в Амурской области в 2010 году

Экономический ущерб от зарегистрированных инфекционных заболеваний в 2010 году составил 364666,96 тыс. рублей. Предотвращенный экономический ущерб составил 56635,71 тыс. рублей.

### 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

В результате плановой иммунизации населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в 2010 г. в области не регистрировались заболевания дифтерией, коклюшем, полиомиелитом, эпидемическим паротитом. Отмечается стабилизация заболеваемости вирусным гепатитом В, краснухой, гриппом на низких уровнях.

Показатели охвата детей прививками против дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита и краснухи в целом по области превысили рекомендуемый 95% уровень. (табл. № 64 ).

Таблица № 64

#### Своевременность охвата прививками детей против управляемых инфекций.

	12 мес. вакцинация своевременно					24 мес. ревакцинация своевременно				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
Дифтерия	99,85	99,72	99,77	99,89	99,23	98,97	99,39	99,48	99,57	98,91
Коклюш	99,41	99,44	99,54	99,69	98,97	98,81	99,36	99,38	99,46	98,74
Полиомиелит	99,92	99,77	99,77	99,92	99,26	99,05	99,25	99,55	99,80	99,31
Корь	99,46	99,40	99,82	99,84	99,10	99,79	99,95	99,89	99,91	99,39

Эпидпаротит	99,44	99,40	99,82	99,84	99,09	99,83	99,95	99,89	99,49	99,40
Краснуха	99,74	99,40	99,82	99,83	99,12	99,48	99,92	99,88	99,48	99,40

В 2010 г. в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» привито против вирусного гепатита В взрослого населения в возрасте от 18 до 55 лет - 39 804 человека (100% от численности подлежащих прививкам). В декабре 2010 г. завершена первая аппликация взрослых против ВГВ, подлежащих иммунизации в 2010 г. Позднее начало иммунизации взрослых против ВГВ контингента 2010 г. связано с задержкой поставок вакцины против гепатита В для взрослых.

Охват взрослого населения от 18 до 55 лет прививками против ВГВ составил в 2010 г. - 90,1%, в т.ч. 18-35 лет – 93,5% (2009 г. – 73% и 89,3% соответственно). Ниже областного показателя охват взрослых 18-55 лет против ВГВ на территориях Благовещенского (57,7%), Константиновского (65%), Тамбовского (71,1%), Ромненского и Мазановского (73,9%) районов.

Запланированные индикативные показатели деятельности по осуществлению эпидемиологического надзора выполнены. Отмечено снижение заболеваемости острым гепатитом В – по итогам за 2010 г. достигнут целевой показатель заболеваемости, который составил 0,81 на 100 тыс. населения, что в 2,4 раза ниже уровня заболеваемости, зарегистрированного в 2009 г. и в 2,8 раза ниже показателя заболеваемости по РФ.

Против дифтерии, коклюша и столбняка в 2010 г. привито 70 513 детей и взрослых, что составляет 100 % от запланированного объема прививок. В 2010 г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии и коклюша детей в возрасте 12 месяцев составил 99,2% и 98,9% соответственно (2009 г. – 99,9 % и 99,7%), показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев – 98,9 % и 98,7% соответственно (2009 г. – 99,6% и 99,5%).

Продолжалась работа по поддержанию высокого уровня популяционного иммунитета к полиомиелиту. В 2010 г. прививки против полиомиелита детей первого года жизни проводились только инактивированной полиомиелитной вакциной. Было привито 10 488 детей до 1 года, что составляет 100 % от запланированного объема прививок. Охват вакцинацией детей первого года жизни составил в 2010 г. 98,4 %, (2009 г. – 98,4%), показатель своевременности охвата детей в возрасте 12 мес. – 99,3% (2009 г. – 99,9%). Ревакцинировано против полиомиелита в 2 года – 99,3 % детей, в возрасте 14 лет – 99,4% (2009 г. – 99,8% и 99,9% соответственно).

Не достигнут «нормативный» (95,0 %) показатель своевременного охвата вакцинацией детей в возрасте 12 мес. в г. Углегорске (94,2%) и охвата ревакцинацией детей в возрасте 14 лет в Тындинском районе (94,3%).

В связи с тем, что своевременность охвата профилактическими прививками в декретированных возрастах в целом по области составляет 97-99%, на протяжении ряда лет в области не проводятся национальные дни иммунизации против полиомиелита.

Необходимо отметить, что высокий уровень охвата детей плановой иммунизацией против полиомиелита подтверждается данными серологических исследований уровня коллективного иммунитета. Удельный вес серонегативных результатов, полученных при исследовании сывороток детей, подростков и взрослых составил соответственно 7,5% к первому типу, 10% к 2 типу и 30,3% к 3 типу полиовируса. Серонегативные результаты ко всем трем типам полиовируса были получены в 1% от общего количества исследований.

Высокий процент серонегативных результатов исследований (свыше 20%) к 3 типу полиовируса отмечен в возрастной группе 14 лет в Тындинском районе - 36%.

В результате реализации программы элиминации кори в области поддерживается высокий охват прививками детского населения от 97,1% до 99,9%. В 2010 году завершился третий этап элиминации кори в Российской Федерации, итогом которого, явилось проведение процедуры сертификации субъектов Российской Федерации, как территорий свободных от эндемичной кори. Согласно протоколу заседания сертификационной комиссии, Амурская область не готова к процедуре сертификации. Причиной сложившейся ситуации явилась регистрация вспышечной заболеваемости корью населения Амурской области в 2010 году и не достаточные показатели охвата вакцинацией против кори населения в возрасте 18-35 лет.

В период с 15 апреля по 22 июня в области зарегистрировано 77 лабораторно подтвержденных случаев кори, что составляет 8,91 на 100 тыс. населения. (рис.19 )

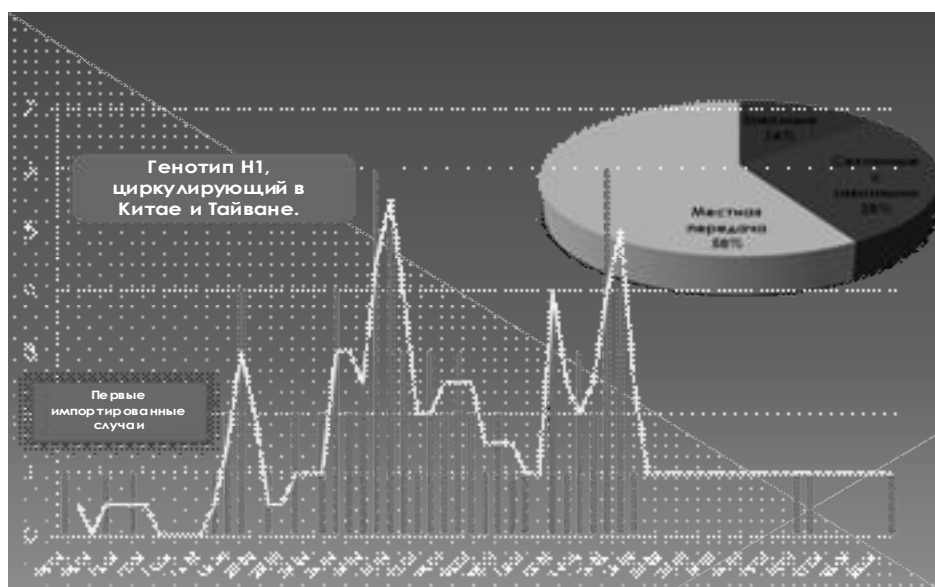


Рис.19 Вспышечная заболеваемость корью в 2010 году

С 2004 г. в области проводилась иммунизация взрослого населения против кори. Из средств областного бюджета и муниципальных образований выделено около 2 млн. рублей для иммунизации взрослого населения и более 6 млн. рублей в целях обеспечения условий «холодовой цепи» на всех этапах хранения и транспортировки вакцинных. В период с 2004 по 2010 гг. в рамках реализации Постановления № 13, а также национального проекта «Здоровье» привито 145 501 человек в возрасте до 35 лет. Таким образом, согласно форме статистической отчетности № 6 в 2010 году иммунная прослойка в возрастной группе 18-35 лет составила 96,5%.

Однако, проведенный, в связи с эпидситуацией, анализ привитости взрослого населения против кори показал недостоверность представляемой лечебно-профилактическими учреждениями информации по иммунизации населения. Так, число подлежащих иммунизации после проведенного анализа, более чем в 3 раза превышало число подлежащих согласно статистической формы № 6 за 2009 г. Эти факты свидетельствуют о существенных недостатках в организации планирования профилактических прививок. (рис 20 ).



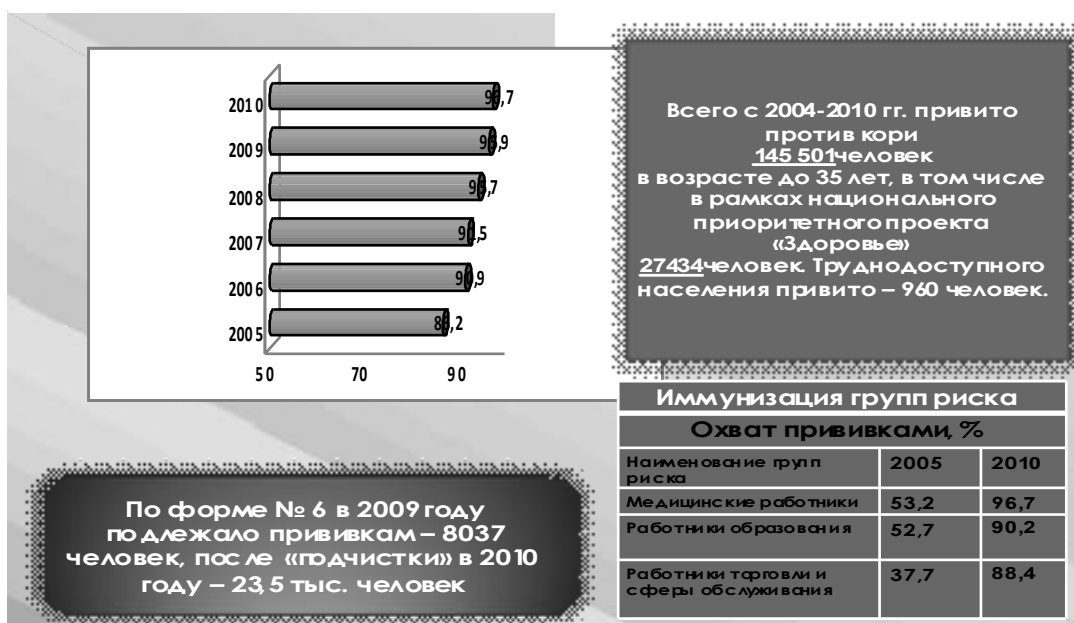


Рис.20 Иммунизация против кори в период 2004 – 2010 гг.

Учитывая, что среди заболевших лица привитые против кори составили 30%, принято решение дополнительно иммунизировать лиц в возрасте от 18 до 35 лет не привитых и привитых однократно, а так же медицинских работников независимо от возраста. В Благовещенске, где регистрировался наиболее высокий уровень заболеваемости, возраст прививаемых увеличен до 55 лет.

Всего в 2010 году привито против кори 79 357 человек взрослого населения, в том числе 54 тыс. в возрасте от 18 до 35 лет, в том числе в рамках национального проекта «Здоровье» - 4995 человек, в рамках дополнительной «подчищающей» иммунизации и вакцинации по эпидемическим показаниям в очагах кори привито 74 362 человека, что составляет 100% от числа подлежащих.

В 2011 году планируется проведение двукратной иммунизации против кори контингентов из групп риска (не привитых или привитых однократно): медицинских работников, педагогов, работников торговли с охватом не менее 95% от числа подлежащих прививкам, а также студентов высших и средних учебных заведений, призывников, мигрантов и труднодоступных групп населения.

В связи с эпидситуацией проведено 48 внеплановых проверок в отношении учреждений здравоохранения, вопросам организации иммунопрофилактики кори и проведению противоэпидемических мероприятий в очагах кори.

По итогам проверок выявлено 247 нарушений санитарного законодательства, выдано 56 предписаний об устранении выявленных нарушений, 62 лица привлечено к административной ответственности по ст. 6.3, 19.5 КоАП. По факту возникновения внутрибольничного распространения заболевания корью среди пациентов инфекционного стационара материалы направлены в прокуратуру Амурской области, которой возбуждено уголовное дело по признакам состава преступления, предусмотренного ч.1 ст.236 УК РФ.

Проведенные проверки показали, что практически повсеместно имеются нарушения в системе организации прививочной работы, начиная от неполного учета населения и в связи с этим неправильного планирования прививок до недостоверного представления отчетности о проведенной иммунизации. Наиболее неблагополучная

ситуация сложилась в Зейском районе, где иммунизацией населения занимаются абсолютно неподготовленные и неквалифицированные медицинские кадры и вследствие этого, часть населения района подвергается риску остаться не охваченными обязательными прививками, а значит подвергнуться риску заболевания.

Одним из эффективных направлений в эпидемиологическом надзоре является активное выявление больных корью среди пациентов с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой. В 2010 г. активно обследовано 33 больных (норматив – 17) с экзантемными заболеваниями. В сыворотках крови от 7-ми больных обнаружены IgM антитела к вирусу краснухи.

Выборочные серологические исследования в индикаторных группах населения, проведенные в 2010 г., свидетельствуют о том, что число серонегативных лиц к вирусу кори составляет от 3% в возрастной группе 3-4 года (г. Тында) до 8% в возрастной группе 25-40 лет (Магдагачинский район) - при нормативе не более 7%.

Таким образом, можно говорить о том, что на территории области по-прежнему сохраняется контингент, восприимчивый к кори и при заносе инфекции возможно формирование очагов кори.

В 2010 г. в области зарегистрировано 9 случаев краснухи (в 2009 г. краснуха не регистрировалась). Показатель заболеваемости составил 1,04 на 100 тыс. населения, что выше общероссийского показателя (0,39) в 2,7 раза. Заболеваемость регистрировалась на 3-х административных территориях области (гг. Благовещенск, Белогорск, Свободный). В 7-ми случаях (77,8%) больные краснухой выявлены при обследовании лиц с экзантемными заболеваниями.

Удельный вес заболевших детей до 17 лет включительно составил 55,6%. Показатель заболеваемости детей до 17 лет составил 2,8 на 100 тыс. населения и превысил показатель заболеваемости взрослых (0,58 на 100 тыс. населения) в 4,8 раза. Наибольший показатель заболеваемости зарегистрирован в возрастной группе от 1 года до 2-х лет – 0,1 на 1000 детей данного возраста.

Среди заболевших детей 1 ребенок (20%) не достиг прививочного возраста, 4 детей (80%) - имеют вакцинацию и ревакцинацию. Заболевшие взрослые против краснухи не привиты, женщин детородного возраста среди них не зарегистрировано.

Уровень коллективного иммунитета против краснухи в области значительно возрос в результате проведения дополнительной иммунизации в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006—2007 гг. Всего за этот период вакцинировано против краснухи 78 900 детей, подростков и женщин детородного возраста.

В 2010 г. прививки против краснухи проводились детям в рамках национального календаря прививок. Рекомендуемого показателя (95%) своевременности охвата профилактическими прививками против краснухи в возрасте 24 месяца достигли все административные территории. В 2010 г. он составил 99,4 % (2009 г. - 99,5 %). (рис. 21 )

Ревакцинацией против краснухи в возрасте 6 лет в среднем по области охвачено 99,2 % детей (2009 г. – 99,7%). Не достигнут 95 % уровень охвата ревакцинацией против краснухи детей в возрасте 6 лет на территории Тындинского района (89,7%).

В целом по области дети в возрасте от 7 до 17 лет охвачены ревакцинацией на 96,0%. Не достигнут 95 % уровень охвата ревакцинацией детей в возрасте от 7 до 17 лет на территориях: Константиновского (66,4%), Тамбовского (72,9%), Свободненского (85,1%) и Магдагачинского (85,9%) районов.

Процент серонегативных лиц к вирусу краснухи среди обследованных детей, подростков и взрослых составил в 2010 г. – 0,2% (норматив – не более 7%). Результаты исследования сывороток крови на напряженность иммунитета к вирусу краснухи свидетельствуют о высокой эффективности проведенных прививок.

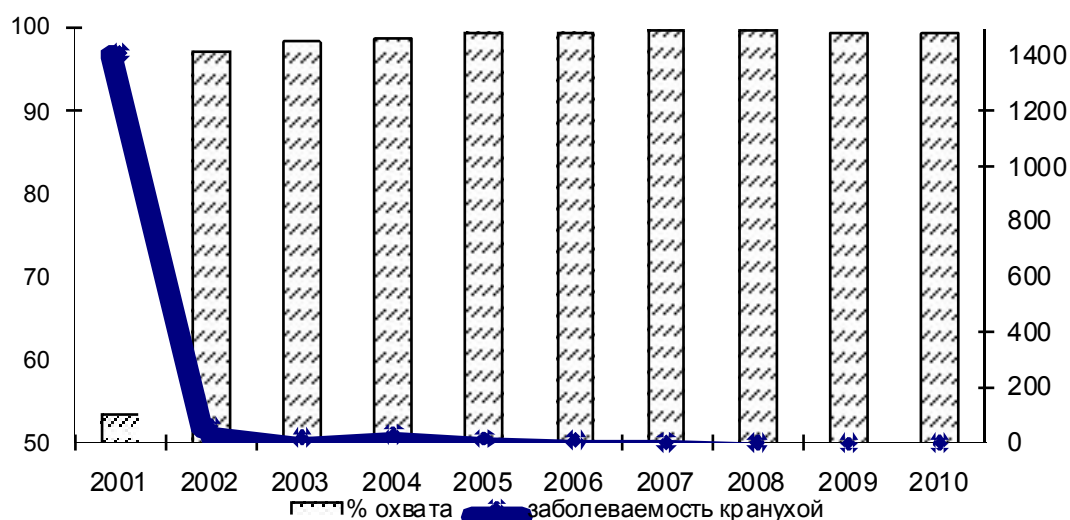


Рис. 21 Заболеваемость краснухой и своевременность охвата прививками в 24 мес.

Следует отметить недостаточный уровень диагностики врожденной краснухи. На территории области за все время наблюдения за краснухой не зарегистрировано ни одного случая синдрома врожденной краснухи. В этой связи, организация надзора за врожденной краснухой является приоритетной задачей здравоохранения Амурской области наряду с вакцинопрофилактикой краснухи среди детей, а так же девочек-подростков, девушек и женщин детородного возраста.

С 2002 года заболеваемость эпидемическим паротитом имеет четкую тенденцию к снижению. В 2008-2010 гг. случаев эпидемического паротита в области не зарегистрировано. В 2010 г. вакцинировано против эпидемического паротита 10 679 и ревакцинировано – 10 946 человек, что составляет 100% от запланированного объема.

Охват детей профилактическими прививками против эпидемического паротита в 2010 г. составил 99 % (2009 г. – 99,8 %), показатель своевременности охвата прививками в 24 месяца составил 99,4 % (2009 г. – 99,5 %). Ревакцинацию в 6 лет получили 99,2 % детей (2009 г. – 99,9%). Не достигнут 95 % уровень охвата ревакцинацией против эпидемического паротита детей в возрасте 6 лет в Тындинском районе (89,7%).

В 2010 г. в области были исследованы сыворотки детей, подростков и взрослых на наличие антител к вирусу эпидпаротита. На всех обследованных территориях (Магдагачинский район, гг. Тында, Белогорск, Зея) выявлен высокий процент серонегативных лиц к вирусу эпидемического паротита – 45%, 24%, 17% и 17% соответственно (норматив не более 15% лиц однократно привитых и 10% двукратно привитых против паротита). Серонегативные лица, выявленные на территориях, допривиты против эпидпаротита. На указанных территориях необходимо усилить контроль за проведением иммунизации против эпидемического паротита, с особым акцентом на достоверность представляемой лечебно-профилактическими учреждениями информации об иммунизации и контролем за условиями соблюдения «холодовой цепи». В 2011г. будет продолжено исследование напряженности иммунитета на данных территориях во всех возрастных группах.

В Амурской области на протяжении 8 лет (с 2003 г.) не регистрируются случаи заболеваемости дифтерией. На территории области разработан совместно с министерством здравоохранения Приказ «О мероприятиях по профилактике дифтерии

среди лиц, относящихся к социальным и профессиональным группам риска», в котором обозначен комплекс мероприятий в отношении социально значимых групп населения.

Достижения в борьбе с дифтерией обусловлены увеличением охвата иммунизацией населения и, прежде всего, детей в установленные Национальным календарем сроки. Все административные территории области превысили рекомендуемый 95 % уровень своевременного охвата детей вакцинацией в возрасте 12 месяцев и первой ревакцинацией в 24 месяца.

В 2010 г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 месяцев составил 99,2% (2009 г. – 99,9 %), показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяцев – 98,9 % (2009 г. – 99,6%).

Показатель охвата вакцинацией против дифтерии взрослых в возрасте 18 лет и старше составил в 2010 г. – 94,8 %, ревакцинацией – 94,7 % (в 2009 г. – 96,2 и 96,2 соответственно).

При проведении серологического мониторинга за состоянием иммунитета к дифтерии в 2010 г. в области обследовано 300 детей, подростков и взрослых. Совокупные результаты определения антитоксического противодифтерийного иммунитета показали высокую защищенность от дифтерии среди обследованных детей и взрослых - 100%, при этом 85% обследованных имеют среднее и высокое содержание антитоксина. Результаты исследования сывороток свидетельствуют о высокой эффективности проведенных прививок.

Таким образом, в эпидемическом процессе дифтерии наблюдается период отсутствия заболеваемости, что ни в коем случае не должно привести к ослаблению внимания к диагностике и профилактике этой инфекции, особенно среди групп риска.

Показатели заболеваемости коклюшем в последние годы продолжают оставаться относительно низкими, что связано с высоким уровнем охвата детей декретированных возрастов профилактическими прививками – 97-99%. (рис.22 )

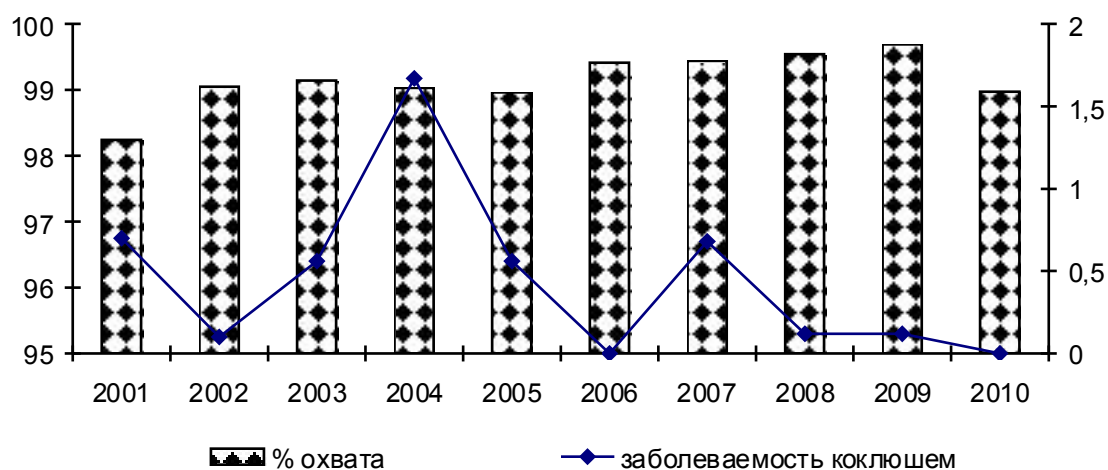


Рис.22 Заболеваемость коклюшем и своевременность охвата прививками в 12 мес.

Снижение заболеваемости коклюшем происходит на фоне неуклонного повышения охвата профилактическими прививками детского населения. В 2010 г. своевременность охвата детей в возрасте 12 месяцев вакцинацией (98,9 %) превысила по области уровень 95 %, за исключением г. Углегорска (94,2%); и ревакцинацией (98,7 %), за исключением Тындинского района и г. Углегорска, где уровень охвата

детей ревакцинацией против коклюша в возрасте 24 месяца составил 92,9% и 94% соответственно.

В 2010 г. за счет средств областного бюджета на исполнение мероприятий по обеспечению учреждений здравоохранения области вакцинами было профинансировано 20 811,01 тыс. руб, что меньше на 22,5% чем в 2009г. (2009 г. - 26 871,06 тыс. руб.). В рамках заключенных государственных контрактов в область поставлены вакцины против менингококковой инфекции в количестве 7 589 доз, гепатита «А» 6 103 дозы, клещевого вирусного энцефалита 58 330 доз и гриппа 17 724 дозы. (табл. № 65)

Таблица № 65

**Финансирование подпрограммы «Вакцинопрофилактика» в 2008-2010 гг.**

Наименование вакцин	2008		2009		2010	
	Закуплено доз	Сумма (тыс. руб.)	Закуплено доз	Сумма (тыс. руб.)	Закуплено доз	Сумма (тыс. руб.)
Вакцина против кори	6 000	233,41				
Против вирусного гепатита «А»	8 573	7 492,8	11 349	8 041,9	6103	2642,66
Против гриппа	42 551	9 031,03	28 020	3 563,5	17724	2205,66
Против клещевого энцефалита	39 780	3 550,37	40 481	4 841,6	58330	7610,77
Против менингококковой инфекции	14 595	11 620,1	8 199	10 411,0	7589	8351,92
Вакцина против сибирской язвы	180	11,57	120	13,03		
Вакцина против пневмококковой инфекции	98	100,78				
<b>ВСЕГО</b>	<b>111 777</b>	<b>32 040,1</b>	<b>88 169</b>	<b>26 871,1</b>	<b>89746</b>	<b>20811,01</b>

При анализе выполнения плана профилактических прививок выявлен низкий процент охвата прививками по эпидемическим показаниям:

- вакцинация против клещевого энцефалита - в Шимановском (9,5%), Мазановском (12,7%), Зейском (20,6%) и Свободненском (49,6%) районах;
- ревакцинация против клещевого энцефалита - в Сковородинском (28,0%), Магдагачинском (42,0%) и Селемджинском (45,4%) районах;
- против менингококковой инфекции - в целом по области – 52,3%. (табл. №66 )

Таблица № 66

**Выполнение плана прививок по эпидемическим показаниям в 2008-2010 гг.**

Наименование прививок	2008		2009		2010	
	План	Выполнено	План	Выполнено	План	Выполнено
Против вирусного гепатита «А»	8378	3 686 44,0%	3 523	702 19,9%	3438	3329 96,8%

Продолжение таблицы №66						
Против гриппа	66 109	64 924 98,2%	141 853	73 488 51,8%	69754	68997 98,9%
Против клещевого энцефалита (V+R V)	31 930	28 387 88,9%	24 202	21 628 89,4%	65 988	45 852 69,5%
Против менингококковой инфекции	21 292	6 732 31,6%	20 946	8 692 41,5%	20 475	10 699 52,3%

Низкий процент выполнения плана прививок против менингококковой инфекции и вирусного гепатита А, связан с поздним поступлением вакцины на территорию области, в связи с несвоевременным проведением конкурса. Иммунизация будет завершена в 2011 г.

В последние годы на территории области уровень заболеваемости **менингококковой инфекцией** остается достаточно стабильным с тенденцией к незначительному снижению. В 2010 г. зарегистрировано 13 случаев заболевания менингококковой инфекцией (в 2009 г. – 19 случаев), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 1,50, что на 32,0% ниже уровня 2009 г. (2,21) и ниже среднеголетнего показателя (3,76) в 2,2 раза. Областной показатель заболеваемости превышает показатель по Российской Федерации (1,16) на 29,3%. (рис. 23)

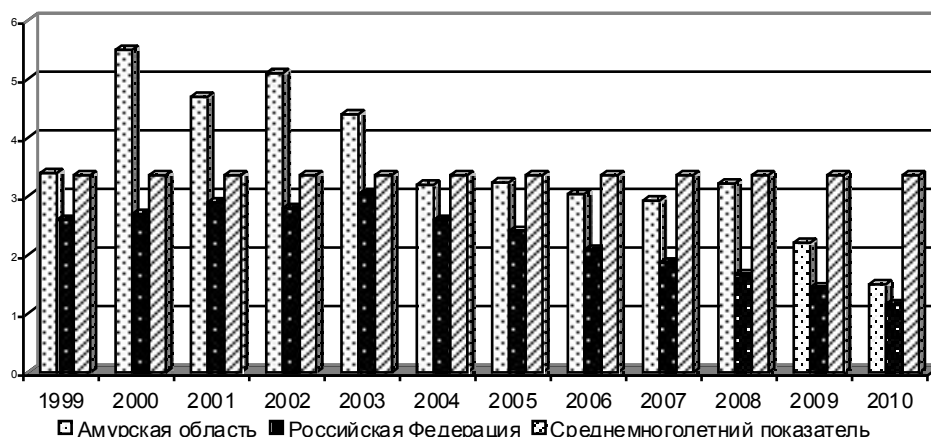


Рис. 23 Заболеваемость менингококковой инфекцией в Амурской области с 1993 по 2009 гг.

Заболеваемость менингококковой инфекцией зарегистрирована на 6 - ти административных территориях (2009 г.- на 11- ти). Наиболее высокие показатели заболеваемости менингококковой инфекцией регистрировались в Архаринском (5,41), Благовещенском (5,32), Серышевском (4,09), Зейском (2,25) районах и г. Благовещенске (3,3). (табл. № 67 ).

Наиболее интенсивная циркуляция менингококка происходит среди детского населения. В 2010 г. зарегистрировано 10 случаев менингококковой инфекции (в 2009 г. - 16 случаев) у детей до 17 лет включительно, что составляет 76,9% от всех заболевших. Показатель заболеваемости детей до 17 лет в 2010 г. составил 5,64 против 8,52 на 100 тыс. данной возрастной группы в 2009 г. На детей до 1 года приходится 60% от всех заболевших детей до 17 лет включительно и в этой возрастной группе отмечается самый высокий показатель заболеваемости – 0,54 на 1000 детей.

Таблица № 67

**Менингококковая инфекция (показатель на 100 тыс. населения)**

Административные территории	Показатель заболеваемости
Российская Федерация	1,16
Амурская область	1,50
Архаринский район	11,05
Благовещенский район	5,32
Серьшевский район	4,09
г. Благовещенск	3,30
Зейский район	2,25
Тындинский район	1,98

В 2010 г. зарегистрирован 1 случай летального исхода от менингококковой инфекции у ребенка до 1 года (4 мес.). Показатель летальности по отношению к 2009 году (11,1%) снизился на 18,0% и составил 9,1%. Летальный исход связан с тяжелым течением заболевания в форме генерализованного сепсиса.

В области в 2010 г. зарегистрировано 11 случаев заболеваний генерализованными формами менингококковой инфекции (ГФМИ) или 84,6 % от всех случаев менингококковой инфекции. Показатель заболеваемости генерализованными формами составил 1,27 на 100 тыс. населения (в 2009 г. зарегистрировано 18 случаев, показатель – 2,09 на 100 тыс. населения). По сравнению с прошлым годом отмечается снижение заболеваемости ГФМИ на 39,3%. Показатель заболеваемости генерализованными формами превышает показатель по РФ (0,98) на 29,8%.

Бактериологическое подтверждение генерализованных форм менингококковой инфекции составляет 72,7%. В этиологической структуре заболевших ГФМИ и назофарингитами штаммы серогруппы «А» составляют 44,4%, «В» - 33,3%, «С» - 11,1%, штаммы, у которых не определяли серогрупповую принадлежность – 11,1%.

В 2010 г. из областного бюджета выделено 8 351,92 тыс. руб. (2009 г. – 10 411,01 тыс. руб.), что позволило закупить 7589 доз менингококковой вакцины (2009 г. – 8 199 доз).

В связи с тем, что вакцина против менингококковой инфекции закуплена на 37% от запланированного количества, в 2010 г. привито 52,3% лиц из групп риска (2009 г. – 39,6%). Наиболее низкий процент выполнения плана отмечается на 9 административных территориях, в Константиновском районе иммунизация против менингококковой инфекции вообще не проводилась (табл. № 68 )

Таблица № 68

**Вакцинация против менингококковой инфекции**

Территории	план	выполнено	%
г. Свободный	1438	648	45,1
г. Зея	320	141	44,1
г. Райчихинск	1395	611	43,8
Шимановский район	420	164	39,0
Завитинский район	381	145	38,1
Серьшевский район	362	138	38,1
г. Шимановск	900	343	38,1
Благовещенский район	200	35	17,5
Константиновский район	0	0	0,0
Амурская область	20 475	10 699	52,3

Состояние специфической профилактики против инфекционных рассмотрены на заседаниях областной 3) и муниципальных санитарно-противоэпидемических комиссий на всех административных территориях области.

Разработан план мероприятий по вопросам улучшения работы по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний и формированию у населения приверженности к вакцинации, включая вопросы подготовки и обучения медицинских работников учреждений здравоохранения по организации прививочной работы, функционирования «холодовой цепи» на всех уровнях, повышения ответственности медицинских работников за представление достоверной отчетной информации о результатах иммунизации и др. вопросы.

В программу последипломного образования медицинских работников включены вопросы организации и проведения иммунопрофилактики детского и взрослого населения.

Управлением Роспотребнадзора с целью контроля за организацией иммунопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях области за последние 5 лет проведено 693 контрольно-надзорных мероприятия. По выявленным нарушениям к административной ответственности привлечено 460 человек.

## 2. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции.

В группе инфекционных заболеваний с воздушно-капельным механизмом передачи возбудителя по-прежнему доминирующее значение имеют грипп и острые респираторные вирусные инфекции и составляют не менее 90% от всей инфекционной заболеваемости. (табл. №69)

Таблица № 69

**Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом населения Амурской области 2005-2010 гг.**

	Годы					
	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Заболеваемость ОРВИ (абс. число)	149208	141069	156532	155873	190888	171491
Показатель на 100 тыс. населения	16658,26	15893,31	17635,42	17930,86	22216,95	19838,33
Заболеваемость гриппом (абс. число)	97	16	122	70	8187	157
Показатель на 100 тыс. населения	10,83	1,80	13,74	8,05	952,86	18,16
Удельный вес переболевших от совокупного населения (%)	16,7	15,9	17,6	17,9	23,2	19,9

В Амурской области ежегодно регистрируется от 140 до 180 тысяч случаев ОРВИ и гриппа, т.е. переболевает 15 - 20% от совокупного населения области. Основной подъем уровня заболеваемости приходится на начало января (1-2 недели), пик заболеваемости отмечается на 7-8 календарной недели и с 8-9 недели уровень заболеваемости снижается. Отмечаются незначительные превышения пороговых уровней заболеваемости ОРВИ и гриппом в осенний период года, что свидетельствует об ежегодном сезонном подъеме заболеваемости.



В связи с пандемическим распространением гриппа в мире, в период 2009-2010 гг. отмечалось эпидемическое распространение заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения области, с высоким уровнем его пораженности (около 23%), быстрым нарастанием эпидемического подъема заболеваемости, с высоким процентом осложнений, в виде внебольничных пневмоний, увеличением удельного веса циркулирующих вирусов гриппа, в том числе А Н1N1/09sw/, с одновременным нарастанием активности прочих респираторных вирусов.

В 2010 году на территории Амурской области зарегистрирован 171 491 случай ОРВИ и гриппа, что ниже уровня 2009 года на 13,9% (199 076).

Начиная с 45 недели, отмечается подъем заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), с еженедельным приростом в среднем на 12%. С 37 по 39 неделю отмечалось превышение недельных пороговых уровней по совокупному населению на 12-29%. Превышение пороговых уровней отмечалось также на 47 недели (на 7,7%) и на 48 недели (на 2,6%). (рис. 24)

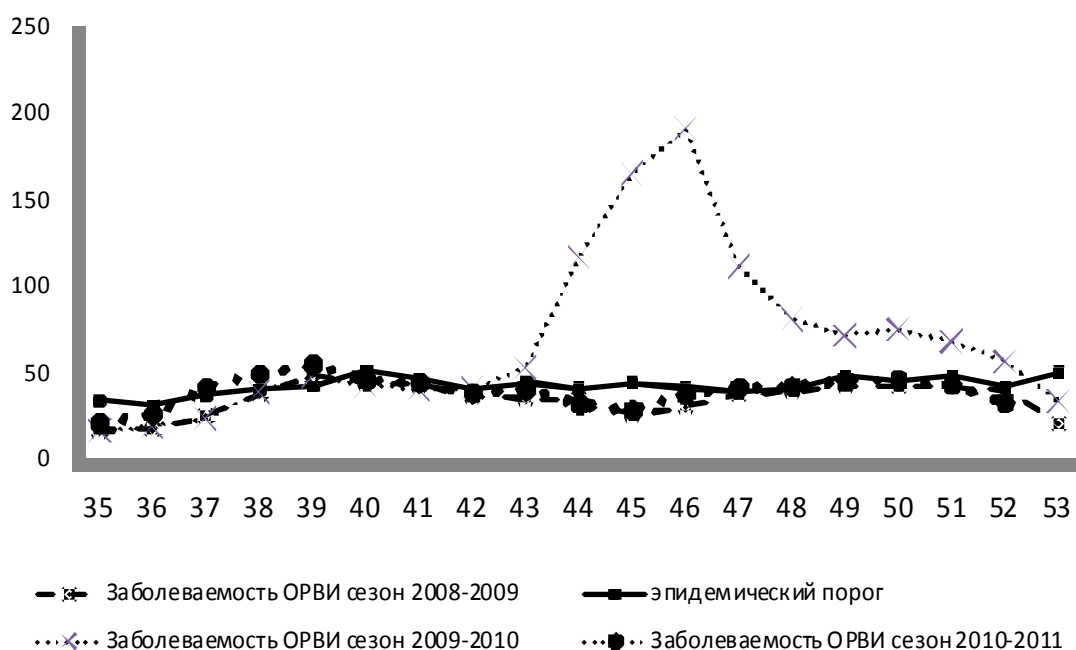


Рис.24 Многолетняя динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом населения Амурской области 2008-2010 гг. (отн. пок. на 10 тыс.)

Наиболее напряженная ситуация по заболеваемости ОРВИ и гриппом отмечается в г. Благовещенске. Подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ в текущем эпидсезоне зарегистрирован с начала сентября 2010 года, когда был превышен пороговый уровень на 35,7%. Далее до 51 календарной недели уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом еженедельно превышал пороговый уровень в среднем на 14%. Превышение порогов по населению в целом, связано в основном с заболеваемостью детского населения до 14 лет.

Проведенный в сентябре-декабре 2010 года мониторинг лабораторных исследований клинического материала от 1726 больных ОРВИ и больных внебольничными пневмониями показал, что в сентябре среди больных циркулировали вирусы парагриппа РС-вирусы, аденовирусы. С ноября у больных обнаруживались единичные антигены сезонных вирусов гриппа А и В.