

**ТО Управления Роспотребнадзора по Владимирской области  
в Александровском и Киржачском районах.**

**Материалы к государственному докладу**

**«О состоянии санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения в Александровском районе  
в 2016 г»**

**г. Александров  
2017 г.**

Доклад подготовлен Территориальным отделом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Владимирской области в Александровском районе (начальник – главный государственный санитарный врач по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах Дубровская Л.А.) с использованием данных ГБУЗ ВО «АРБ» (главный врач – Анучин В.Н.), ГБУЗ ВО «АРДБ» (главный врач - Л.С. Жильцова), отдела образования администрации Александровского района (начальник – Сергеева И.К.), ФФБУЗ «ЦГиЭ» в Александровском и Киржачском районах (главный врач – Кирсанов И.А.).

## Оглавление

Введение

Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.

1.1. Состояние среды обитания человека и её влияние на здоровье населения.

1.1.1. Анализ среды обитания

- состояние атмосферного воздуха
- состояние питьевой воды
- состояние почвы селитебных территорий
- состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов
- состояние и сбалансированность питания населения
- потребление алкоголя и табака
- мониторинг условий обучения и воспитания
- мониторинг физических факторов среды обитания
- мониторинг радиационной обстановки

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

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

1.2.1. Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания на население (динамика, ранжирование, показатели рождаемости и смертности и др.)

1.2.2. Сведения о профессиональной заболеваемости

1.3. Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости

1.3.1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

1.3.2. Грипп и ОРВИ

1.3.3. Вирусные гепатиты

1.3.4. Внутрибольничные инфекции

1.3.5. Полиомиелит

1.3.6. Энтеровирусная инфекция

1.3.7. Острые кишечные инфекции

1.3.8. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

1.3.9. Социально обусловленные инфекции

1.3.10. Паразитарные заболевания

Раздел 2. Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые сотрудниками территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах

2.1. Основные меры по улучшению среды обитания

2.2. Основные меры по профилактике массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в связи с вредным воздействием факторов среды обитания на население Александровского района

2.3. Основные меры по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости

Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Александровском районе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

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

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

3.3. выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Заключение



## Введение

Предлагаемый Вашему вниманию Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Александровском районе в 2016 году» является ежегодным итоговым документом Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) по Владимирской области. В 2015 году деятельность органов и организаций Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах была направлена на достижение целей и решение задач, определённых основными направлениями деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и предусматривала:

- Реализацию Указов Президента Российской Федерации, основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2018 года.
- Повышение эффективности контрольно-надзорной деятельности и ее обеспечения.
- Организацию проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- Совершенствование государственного федерального санитарно-эпидемиологического надзора.

В соответствии с поставленными задачами в 2016 году проводилась работа по надзору за соблюдением требований санитарного законодательства, разработке и реализации мероприятий по профилактике и снижению инфекционной, паразитарной и внутрибольничной заболеваемости, оздоровлению среды обитания, принимались меры административного принуждения за нарушение санитарного законодательства и законодательства по защите прав потребителей.

Эпидемиологическая обстановка в Александровском районе в 2016 году характеризовалась как благополучная. Произошло снижение инфекционной заболеваемости по **10 нозологиям и стабилизация по 10 нозологиям**, не отмечено увеличения заболеваемости по социально значимым инфекциям - туберкулёзу, сифилису, гонорее, острому вирусному гепатиту В. Охват прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок в области в декретированных возрастных группах в основном соответствует нормативному показателю (95% и более).

В материалах государственного доклада отражена работа и приведены показатели федеральной и отраслевой статистической отчетности, результаты социально-гигиенического мониторинга за 2016 год, индикативные показатели деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Представлены основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, показателей инфекционной и паразитарной заболеваемости, выделены проблемные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Определены цели и задачи на 2017 год. В доклад включены материалы и сведения, предоставленные органами местного самоуправления, организациями здравоохранения в Александровском районе.

## **Раздел 1. Результаты социально-гигиенического мониторинга за отчетный год и в динамике за последние три года.**

### **1.1. Состояние среды обитания и влияние на здоровье населения**

#### **1.1.1. Анализ состояния среды обитания**

##### **Состояние атмосферного воздуха.**

Одной из ведущих причин, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья населения, является загрязнение окружающей среды вредными веществами, поступающими в атмосферный воздух. Именно оно вносит большой вклад (до 20% и более) в заболеваемость, смертность, процессы ускорения старения населения и сокращения продолжительности жизни.

Источниками загрязнения атмосферного воздуха в Александровском районе являются 53 крупных и средних и более 80 мелких предприятий, в состав которых входят котельные, работающие на газовом, твердом топливе, автотранспорт. Валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух в 2016г. (по данным отдела природопользования) составляет 2831,4 тонны, что незначительно выше уровня 2015г. Разница связана с изменением количества предприятий, представивших отчеты на конец года, а также с учетом выбросов от очистных сооружений биологической очистки, животноводческих комплексов, свалок, полигонов (метан, сероводород, аммиак), ранее в нормативах ПДВ не учитывались. Данные изменения привели к изменению процентного распределения выбросов по отраслям деятельности.

В 2016г. в районе продолжались работы по газификации населенных пунктов, что позволят значительно сократить выбросы в атмосферу по таким загрязняющим веществам как диоксид азота, диоксид серы, оксид углерода.

174 предприятия имеют согласованные проекты нормативов ПДВ. Контроль за нормативами ведется в основном расчетным путем. Превышений допустимых выбросов не выявлено, поэтому и мероприятия, как правило, не предусматриваются.

По отраслям промышленности валовый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух распределяется следующим образом:

- 39,5% - от валового выброса приходится на предприятия по производству тепловой энергии, в т.ч. др. предприятия, эксплуатирующие котельные по производству тепловой энергии, без других выбросов),
- 24,5 %- животноводческие и птицеводческие производства,
- 6,5% - предприятия по производству приборов и предприятия машиностроения, металлообработки,
- 6,1%- предприятия производства пищевых продуктов, кормов для животных,
- 5,9% - предприятия сухопутного и ж/д транспорта,
- 5,6% - химические производства (переработка пластмасс, производство поролон),
- 3,4 %- предприятия деревообработки,
- 1,7%- производства добычи нерудных ископаемых и предприятия строительного производства,
- 1,5%- АЗС,
- 0,9% - прочие предприятия (производство и распределение воды, газа)

В структуре выбросов преобладают диоксид азота, диоксид серы и оксид углерода, в сумме составляющие 73,4% от всех загрязняющих веществ, выброшенных в атмосферу. Источниками образования этих веществ служат котельные, расположенные на предприятиях разных отраслей промышленности.

Количество организованных источников выбросов загрязняющих веществ - 674 , оснащенных ГПУУ- 76. Очистка воздуха в ГПУУ ведется только по твердым ингредиентам - процент уловленных твердых веществ составляет -17,7%, жидких и газообразных - 0,01%.

Систематический лабораторный контроль атмосферного воздуха не ведется. Стационарных постов наблюдения в районе нет, т.к. по количеству проживающих в отдельных населенных пунктах Александровский район в систему мониторинга загрязнения атмосферного воздуха по Владимирской области не включается.

В 2016г проведен лабораторный контроль качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны 8 субъектов (ООО «АЛ ФОРТ», ОАО «Хлебная база №9, РСП, ООО«Александров Водоканал», ООО«Мортадель», ООО «Недра Поиск», ООО «РИК», ООО «Бригантина Плюс») при необходимости производственного лабораторного контроля на границе санитарно-защитной зоны(СЗЗ) 31 субъекта. Жилых домов в границах СЗЗ указанных субъектов нет, отобрано и исследовано 158 проб по 9 ингредиентам( диоксид азота, диоксид серы, аммиак, сероводород, взвешенные вещества, фенол, формальдегид, марганец, оксид углерода)-превышений ПДК не обнаружено. При исследовании атмосферного воздуха у жилых домов в д. Недюревка, находящихся в границах СЗЗ ЗАО «Птицефабрика Александровская» выполнено 36 исследований на содержание аммиака и сероводорода, превышений предельно-допустимых концентраций (ПДК) не выявлено. При проведении надзорных мероприятий за недостаточный контроль за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий к административной ответственности привлекались 3 юридических лица (ст. 6.3. Ко АПР РФ)

### **Организация санитарно-защитных зон.**

Одним из приоритетных направлений деятельности ТО Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах является активизация контроля за организацией и благоустройством санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания и здоровье человека.

Благодаря активному контролю за организацией санитарно-защитных зон, начатой в 2005 году, к концу 2016г. 26 предприятия района имеют проекты СЗЗ, 31- действуют без проектов организации СЗЗ. Количество населения, проживающего в границах СЗЗ в Александровском районе, составляет 1840 человек, т.е. 1,7 % от общей численности, что ниже среднего показателя по Российской Федерации (2,8 %). Уменьшение числа проживающих в границах санитарно-защитных зон по сравнению с 2015г. на 115 человек произошло за счет утверждения окончательного размера санитарно-защитной зоны (измененного) для ГРС г. Карабаново, где в нормативных границах проживало 30 человек, а также прекращения деятельности ООО «Мульти Тракт», в санитарно-защитной зоне которого проживало 85 человек.

Основные задачи территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах в области охраны атмосферного воздуха и организации санитарно-защитных зон:

1. Рекомендовать органам местного самоуправления:

- разработку региональных целевых программы по организации санитарно-защитных зон промышленных предприятий;

- создание и ведение картографического электронного реестра баз данных санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств с информацией об ориентировочных и установленных санитарно-защитных зонах с последующим внесением в план линий градостроительного регулирования установленных (утвержденных) границ санитарно-защитных зон;

- определение порядка разработки, согласования и утверждения проектов санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств, промышленных зон (групп промышленных объектов и производств).

2. Рекомендовать руководителям предприятий:

- разработку проектов по организации и благоустройству санитарно-защитных зон,



- проведение производственного лабораторного контроля в зоне влияния на население выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух и физического воздействия на атмосферный воздух.

### **Состояние питьевой воды**

В Александровском районе в качестве источников централизованного водоснабжения используются напорные артезианские воды защищенного Клязьменско-Ассельского водоносного горизонта (на глубине 180-250м), в Следневском и Андреевском сельских поселениях – воды верхнемеловых отложений (на глубине 30-50-100м). Качество воды подземных источников Александровского района Владимирской области характеризуется повышенным содержанием железа, марганца и жесткости, альфа-излучающих изотопов радия, что обусловлено природным характером воды.

Общее количество артезианских скважин Александровского района, находящихся на учете в ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах, 93, в т.ч. в городских поселениях -36, в селе- 57. 50% артскважин пробурено 30 и более лет назад и требует специальной проверки гидрогеологами на пригодность к дальнейшей эксплуатации. 25 источников водоснабжения (скважин) относится ко 2 классу, т.е. вода из них требует специальной обработки (для устранения природных солей жесткости, железа, марганца, фтора). В районе функционирует лишь 1 станция водоподготовки (обезжелезивания) в пос. Балакирево производительностью 2000-2400 м<sup>3</sup>/сут. Для снижения концентрации железа, солей жесткости на водопроводах предприятий (ЗАО «Птицефабрика Александровская», ООО «Фирма «Мортадель») используются индивидуальные системы очистки воды с применением картриджных фильтров.

Разработка проектов ЗСО водозаборных сооружений проведена такими юридическими лицами как ООО «БВК», ООО «Джим», для ДПК «Солнечный берег» оформлено санитарно-эпидемиологическое заключение на деятельность по использованию скважины в целях хозяйственно-питьевого водоснабжения. На отчетный период 2016г. в Александровском районе не разработаны проекты организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения, не утверждены границы зон санитарной охраны, не оформлена лицензия на пользование недрами в Каринском сельском поселении, где 9 артезианских скважин эксплуатируются ОАО «Каринское» и на 2 скважины, расположенные в загородных оздоровительных лагерях «Рекорд» и «Солнечный».

100,0% населения по городам и 54,3% - по селу, обеспечено доброкачественной водой водопроводной водой (доброкачественная плюс условно доброкачественная), в среднем по 170 и 100л/сут. на 1человека соответственно.

Строительство новых водозаборных сооружений в районе ведется лишь в п. Балакирево, где завершено строительство новая скважины взамен вышедших из строя 2-х скважин, но в эксплуатацию скважина не введена в связи с необходимостью оформления лицензии. Работы по обустройству зон санитарной охраны скважин в сельских поселениях целенаправленно не планируются и не финансируются.

Протяженность водопроводных сетей в 2016г. (339,0 км), отремонтировано- 2,25км. Состояние сетей ветхое. Планово-предупредительный ремонт водопроводных сооружений и сетей полностью уступил место аварийно-восстановительным работам. Обеспеченность дезсредствами составляет 0,82 тонны, при потребности 4,0 тонны (21% от нормируемых запасов).

Производственный контроль качества воды, подаваемой сельскому населению, по согласованным программам в 2016г. не проводился ни МУП «Андреевское», ни МП «Краснопламенный комбинат коммунального хозяйства», ни ОАО «Каринское», ООО «Следнево»-нарушена периодичность проведения лабораторных исследований выполнялись лишь разовые исследования. Снизился лабораторный контроль за качеством питьевой воды по городам: ООО «ВодКанал» г.Карабаново- по причине невозможности оплаты за лабораторные исследования(процедура банкротства), отсутствует лабораторный контроль

качества горячей воды, подаваемой ОАО «АКС», ООО «Теплосеть» и ООО «Теплоэнерго» г. Карabanовo. По показателям радиационной безопасности обследованы 13 скважин при необходимости 84, а исследований по отдельным радионуклидам проведено 15 при необходимости проведения 46 исследований. Изменения в повышении концентрации отдельных радионуклидов в питьевой воде по сравнению с предыдущими годами не выявлено. По проведенной оценке согласно МУ «Оптимизация защитных мероприятий при использовании воды с повышенным содержанием природных радионуклидов» вода из подземных источников в г.Струнино, г. Карabanовo , г. Александрова, д. Недюревка признана пригодной для питьевых целей с продолжением контроля за содержанием радия 226. Обеспеченность горячим водоснабжением населения по округу составляет –75%. Контроль качества горячей воды обслуживающими предприятиями также проводится с нарушениями санитарных требований по периодичности.

Инфекционных заболеваний, связанных с водоснабжением, не зарегистрировано. По результатам надзорных мероприятий и производственного контроля в 2016г установлено, что недоброкачественная вода подается населению 9 населенных пунктов : пос. Майский, д. Лисавы, д.Желнино, д. Хорошево,п. Маевка , д. Лобково, д. Бакшеево, д. Спорново- железо более 1мг/л, при ПДК 0,3мг/л, д. Легково- жесткость более 10,0 г-экв/л, концентрация железа-более 1,0 мг/л, фтора-1,9мг/л (при ПДК-1,5мг/л). Органам МСУ направлены уведомления о необходимости выдачи технического задания по разработке инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в районе.

Ведомственный лабораторный контроль за качеством питьевой воды осуществляется только ООО «Александров Водоканал»: выполнены исследования 2069 проб воды, из них 116 проб( 10,3%)не отвечают по санитарно-химическим показателям, 23 пробы ( 2,4%) – по микробиологическим показателям.

Основной контроль проводится лабораторией ФФБУЗ «Центра «Гигиены и эпидемиологии в Владимирской области» в Александровском и Киржачском районах в рамках производственного контроля по договорам, а также при проведении надзорных мероприятий и исследованиям качества воды в системе мониторинга по Владимирской области (в Александровском районе 12 мониторинговых точек). Результаты исследований качества питьевой воды в таблицах.

Таблица №1.1.1.1

**Качество воды из артезианских скважин по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2012-2016гг.г. по Александровскому району ( в процентах неудовлетворительных проб).**

№ п/п	Артскважины	По санитарно-химическим показателям					По микробиологическим показателям				
		2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
1.	В городах	65,9	100,0	65,4	32,0	36,2	2,2	0	0	2,56	2,1
2.	В сельской местности	85,0	60,6	76,4	76,4	100,0	5,0	10,0	0	0	13,7
3.	По району	69,4	74,0	69,9	50,0	57,7	2,7	1,6	0	1,3	6,6

**Качество водопроводной воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2012-2017г.г. по Александровскому району ( в процентах неудовлетворительных проб).**

№ п/п	Водопрвод	По санитарно-химическим показателям					По микробиологическим показателям				
		2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
1.	в городах	8,5	27,9	12,3	4,9	12,2	4,1	5,9	2,6	2,2	1,6
2.	в сельской местности	12,8	17,1	71,4	21,3	36,0	4,7	8,0	0,0	3,1	7,5
3.	по району	9,1	26,6	21,0	9,0	17,3	4,2	6,2	2,2	2,4	2,8

По сравнению с 2015 годом показатели качества воды ухудшились. Изменения связаны с тем, что лабораторно обследовались не все предприятия- нарушалась периодичность исследования проб в рамках производственного лабораторного контроля. Высокий процент неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям связан с контролем за источниками централизованного водоснабжения 2 класса, характеризующимися повышенным природным содержанием солей жесткости и железа, отсутствием мер по кондиционированию воды. Нестандартные пробы по микробиологическим показателям (ОМЧ) связаны с отсутствием специальных кранов для отбора проб воды, неудовлетворительным состоянием 1 пояса ЗСО, несвоевременным ремонтом и заменой изношенных водопроводных труб, несвоевременным профилактическим ремонтом колонок, чисткой водонапорных башен и резервуаров, используемых неполный период года в некоторых сельских поселениях, отсутствием обеззараживания водопроводов после вмешательств в централизованные системы водоснабжения. Несвоеременно и не в полном объеме выполнялись предписания по устранению выявленных специалистами Роспотребнадзора нарушений санитарного законодательства. За указанные нарушения по результатам проведенных проверок специалистами Роспотребнадзора привлечены к административной ответственности должностные и юридические лица (ООО «Александров Водоканал» по ст. 6.5, 14.4.ч.2 КоАП РФ, ст. 6.4. с приостановлением деятельности бактериологической лаборатории, осуществляющей деятельность без соответствующей лицензии, за неисполнение предписаний дважды согласно ст. 19.5.ч.1 КоАП РФ, судебным решением оштрафованы ОАО «Каринское» и ООО «Следнево, по одному разу - ООО «Александров Водоканал», МП КККХ, МУП «Андреевское», ОАО «АКС», вынесено предупреждение в отношении ООО «Теплоэнерго». За систематическое неисполнение предписаний подан иск в суд о принуждении ОАО «Каринское» к исполнению требований санитарного законодательства в сфере водоснабжения - иск удовлетворен.

По результатам лабораторного контроля качества питьевой воды централизованного водоснабжения за 2016г. обеспеченность населения Александровского района доброкачественной водой (доброкачественная плюс условно доброкачественная) составляет

95,2%, в том числе по городским поселениям-100%, по сельским населенным пунктам-53,4%. По информации МКУ»УЖКХ Александровского района» заключен муниципальный контракт на разработку технических заданий для разработки инвестиционных программ по водоснабжению и водоотведению сельских поселений района.

Таблица №1.1.1.3

**Качество горячей водопроводной воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2011- 2015г.г. по Александровскому району ( в процентах неудовлетворительных проб).**

№п /п	Водопровод	По санитарно-химическим показателям					По микробиологическим показателям				
		2012	2013	2014	2015	2016	2012	2013	2014	2015	2016
1.	в городах	15,9	0	0	14,3	3,2	0	0	13,3	2,9	0
2.	в сельской местности										
3.	по району	15,9	0	0	14,3	3,2	0	0	13,3	2,9	0

В настоящее время в городах Александровского района применяется система горячего водоснабжения закрытого типа. В сельских населенных пунктах горячее водоснабжение отсутствует. Лабораторный контроль качества горячей воды проводится недостаточно, с нарушением периодичности исследования проб. В 2016 г. всего исследована 315 проб горячей воды по микробиологическим показателям и физико-химическим показателям.

Качество воды в источниках нецентрализованного водоснабжения (родниках, колодцах - их 9 шт.), стоящих на учете в сельских администрациях, систематически не проверяется - исследования в 2016г. не проводились.

**Состояние водных объектов.**

В Александровском районе протекает 14 рек, протяженностью более 10 км, 5 водоемов (озеро Дичковское, 4 плотины). Местами массового отдыха населения в районе являются 10 объектов, но официально признанными местами рекреационного водопользования они не признаны- не оформлены соответствующие документы для внесения в областной реестр, но распоряжением районной администрации выделены 3 места на водоемах ( о. Дичковское, плотина в с. Андреевское, плотина возле д. Крутец), где проводились мероприятия по подготовке данных водных объектов к использованию в качестве рекреационных водоемов- обследование и очистка дна, благоустройство береговой зоны. Санитарно-эпидемиологические заключения о соответствии данных водоемов не оформлены, т. к. качество воды не соответствовало гигиеническим нормативам. В порядке контрольно-надзорных мероприятий в зонах купания населения проводился выборочный лабораторный контроль качества воды водоемов. Процент нестандартных проб по бактериологическим показателям составил -5,0 %, по санитарно-химическим-0,0%. Основными источниками загрязнения водоемов являются ливневые, аварийные хозяйственно-бытовые, а также недостаточно очищенные сбросы с очистных сооружений биологической очистки, локальных очистных сооружений промпредприятий. Из 24 сооружений по очистке сточных вод, построенных более 30 лет назад, в сельских поселениях остались на конец 2016г. - 1, в городах-

15. Новые очистные сооружения в населенных пунктах не строятся. Хозфекальные стоки от многоквартирных домов в п. Красное Пламя, д.Елькино, п. Светлый, с.Годуново, пос. Майский, с. Каринское, д. Лобково, д. Лисавы, частного сектора района «Правда» г. Александра сбрасываются без очистки на рельеф. В отчетном году администрацией района не финансировались работы по разработке проектно-сметной документации по строительству модульных ОСБО д. Следнево, в районе «Правда» г. Александра начатые работы по реконструкции старых ОСБО остановлены. Реконструкция ОСБО и поддерживающий ремонт в сельских администрациях не ведется, крайне недостаточен в г.г.Струнино и Карабаново. Обеззараживание сточных вод не проводится, производственный лабораторный контроль за качеством очистки сточных вод ведется с нарушениями требований санитарных правил. Для улучшения качества очистки сточных вод на ОСБО п. Балакирево согласно муниципальной программы городского поселения п. Балакирево осуществлена закупка и установка оборудования по обеззараживанию сточной воды гипохлоритом натрия.

Проблемными вопросами по разделу гигиены водных объектов, водоснабжения являются:

1.Выделение специальных зон рекреационного водопользования с их обустройством в соответствии с обязательными требованиями и оформлением разрешительных документов (озеро Дичковское, плотины с. Андреевское, д. Крутец, пруды г. Карабаново и с. Махра, р. Серая до г. Александра)

2. Активизация программы «Питьевая вода»: финансирование мероприятий, предусмотренных этой программой, включение дополнительных мероприятий по замене ветхих водопроводных сетей, взятие на учет всех общественных колодцев, родников, как источников резервного водоснабжения с проведением капитального ремонта, оборудованием каптажей родников, создание резервного фонда глубинных насосов, запаса дез.средств для муниципальных водопроводов, ежегодное финансирование и планомерное проведение работ по санитарному благоустройству в границах 1-ого, 2-го. и 3-его поясов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения, разработка инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в первую очередь д. Легково, п. Майский, д. Лисавы, д. Лобково, планомерное обследование артскважин со сроком эксплуатации более 25 лет с привлечением гидрогеологов с целью установления возможности дальнейшей эксплуатации, обеспечение возможности проведения лабораторного контроля качества питьевой воды, подаваемой населению, в соответствии с требованиями СанПиН2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Всем юридическим лицам, обеспечивающим эксплуатацию хозяйственно-питьевых водопроводов необходимо обеспечить:

- проведение лабораторного контроля качества подаваемой населению питьевой воды по разработанным и согласованным программам с целью установления ее соответствия нормативным требованиям, в т.ч. и по показателям радиационной безопасности,
- разработать и утвердить в установленном порядке документацию по организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения в Каринском сельском поселении, скважинам в загородных детских оздоровительных лагерях,
- разработать, согласовать с ТО Роспотребнадзора и утвердить в органах МСУ план мероприятий по доведению качества питьевой воды до нормативных показателей в п. Майский, д. Легково, д. Лисавы, д.Желнино, д. Хорошево, п. Маевка, д. Лобково, д. Спорново, рассмотреть проблемный вопрос уменьшения жесткости в водопроводной воде в Александрове, Струнино,
- активизировать работу по строительству и реконструкции очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод.

## **Состояние почвы селитебных территорий**

Оценка состояния загрязнения почвы проводилась по степени загрязнения почвы селитебной зоны (в т.ч. детских площадок) при проведении надзорных мероприятий, исследованиям качества воды в системе мониторинга по Владимирской области (в Александровском районе 5 мониторинговых точек).

Лабораторные исследования почвы ведутся по санитарно-химическим, санитарно-токсикологическим, санитарно-бактериологическим, санитарно-паразитологическим показателям. В 2016 г. было исследовано 37 проб по санитарно-химическим показателям, 56 проб - по паразитологическим показателям, 40 проб - по микробиологическим показателям. Выявлено несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (БГКП) 1-й пробе на территории, отводимой под строительство многоквартирного жилого дома в г. Александрове, остальные пробы соответствовали гигиеническим нормативам.

Одним из факторов, влияющим на качество почвы, является обращение с отходами производства и потребления. Ежегодно количество всех видов отходов увеличивается, бытовой мусор в виде несанкционированных свалок приводит к загрязнению почвы. Администрациями сельских поселений не в полной мере исполняются требования по организации работ по сбору и вывозу бытовых отходов из удаленных сельских населенных пунктов, схемы очистки отсутствуют или не используются в работе, не налажена система оплаты услуг по вывозу мусора.

Для улучшения ситуации по данному разделу необходимо:

1. Совершенствование работы администраций городских и сельских поселений в области обращения с отходами производства и потребления - разработка генеральных схем очистки населенных пунктов с утверждением их органами МСУ с обязательным включением раздела по обращению с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде.

## **Состояние продовольственного сырья и пищевых продуктов**

### **Состояние и сбалансированность питания населения**

#### **Потребление алкоголя и табака**

##### Профилактика дефицита йода.

С целью профилактики заболеваемости населения, связанной с дефицитом йода в Александровском районе ежегодно проводится активная просветительская работа с населением и организациями, занятыми в обороте продуктов питания. В 2016г. в ходе контрольных мероприятий было проведено 76 бесед, прочитаны лекции на предприятиях общественного питания, образовательных учреждениях о профилактике йод дефицитных состояний посредством применения йодированной соли. В течение 2016 года на предприятиях торговли, в детских дошкольных и других образовательных учреждениях производился отбор проб йодированной соли на соответствие гигиеническим нормативам. Было исследовано 10 образцов йодированной соли. Большинство проб российского производства. Импортная соль завозится из Белоруссии. Не отвечающих гигиеническим нормативам проб нет. Снижение количества исследованных проб произошло из-за исключения прокуратурой объектов, реализующих данную продукцию, из годового плана проверок на 2016 год.

Предприятий, выпускающих готовую продукцию, обогащенную микро нутриентами, витаминами, и йодсодержащими добавками на территории Александровского района нет. Это связано с необходимостью больших финансовых вложений для освоения новых технологий, значительной стоимостью организации систематического контроля качества данной продукции. Обеспеченность йодированной солью населения в 2016г. по сравнению с 2015г. Увеличилась на 1% и составляет 24% (в 2011г.- 35,5%, в 2012- 30,2%, 2013г. – 30%, 2014г.-30%, в 2015г.-23%). Это связано с увеличением количества закупленной и проданной йодированной соли оптовыми торговыми предприятиями Александровского района в связи с большим количеством сетевых

торговых объектов (данные по закупкам, продажам йодированной соли и обеспеченности населения приведены без учета объемов продаж йодированной соли сетевыми торговыми объектами).

#### Надзор за оборотом ГМИ.

В Александровском районе предприятиями пищевой промышленности использование ГМИ при производстве продуктов питания не заявлено, тем не менее, существует 11 предприятий, в продукции которых могут присутствовать ГМИ. В 2016г. было проведено исследование 8 проб готовой продукции и сырья на наличие ГМИ (в 2015г.-12), из них: (продукция из мяса – 5, консервированные продукты-1, плодоовощная продукция – 1, прочие - 1). Все пробы были отобраны в рамках государственного контроля в ходе внеплановых проверок. Наличие ГМИ не выявлено ни в одной пробе.

#### Надзор за оборотом БАД.

В Александровском районе функционирует два предприятия по производству БАД - ООО «Полярис» (производство капсулированного рыбьего жира) и ООО «Аскопром» (производство таблетированной аскорбиновой кислоты с глюкозой и в порошках). В 2016 году в рамках государственного контроля были проведены внеплановые проверки ООО «Аскопром», в том числе по Приказу Роспотребнадзора от 29.08.2015 №752 «О проведении внеплановых проверок производителей биологически активных добавок к пище и аптечных организаций, осуществляющих их реализацию».

Данный объект соответствует всем санитарно-гигиеническим требованиям. Оборота БАД проводится через аптечную сеть. В 2016г. в Александровском районе было зарегистрировано 57 (2015г - 55) объектов аптечной сети, контрольные мероприятия в 2016 году проводились на 5-х объектах аптечной сети (в том числе проверки совместно с прокуратурой). В ходе проведения проверок выявлялись нарушения санитарного законодательства не связанные с реализацией БАД. Снижение количества проверок связано с исключением из плана данных категорий объектов. В ходе надзорных мероприятий было исследовано 19 проб БАД по физико-химическим показателям и 3 пробы по микробиологическим показателям, не соответствующих требованиям нет.

#### Надзор за действующими объектами.

В 2016г. количество подконтрольных объектов практически осталось на прежнем уровне (стало – 419, в 2015г. было 417). Это связано с открытием новых магазинов крупных торговых сетей, мелкие предприятия мелкооптовой торговли продолжают закрываться, теряя потребителя и не выдерживая конкуренции.

Распределение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия: 1 группы - 66%, 2 группы - 34%. Объектов 3 группы – 0% (в 2015г.- 0%).

Количество предприятий пищевых продуктов в 2016 году по сравнению с 2015 годом увеличилось на 1 объект и составило 29.

Количество предприятий общественного питания в 2015 году уменьшилось на 14 объектов и составило 83 объекта.

Количество предприятий торговли в 2016 году увеличилось на 15 объектов и составило 307 объектов. Увеличение количества торговых предприятий 2 группы связано с постановкой на учет объектов по уведомлениям.

Динамика количества предприятий 1, 2 и 3 групп в 2010 - 2016 годах в % смотри на рис. № 7.14.

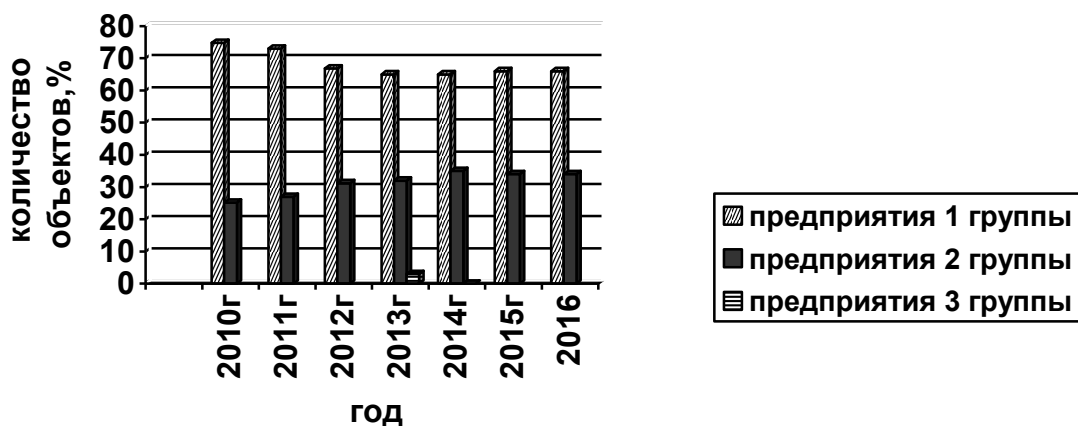


Рис.

№ 7.14. Распределение по группам объектов занятых в обороте пищевых продуктов.

Вспышки ОКИ и пищевые отравления.

В 2016г. в Александровском районе не зарегистрировано вспышек ОКИ, связанных с употреблением недоброкачественных продуктов, и пищевых отравлений.

Обеспечение безопасности продуктов питания.

Одним из важнейших показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и пищевых продуктов, является контаминация его потенциально опасными токсичными и биологическими контаминантами. Продукты питания, как пути передачи инфекции и других, вредных для организма веществ, обращают на себя особое внимание. Наиболее значимой с этой точки зрения является микробиологическая чистота продовольственного сырья и пищевых продуктов.

В 2016г. ФФБУЗ «ЦГиЭ» в Александровском и Киржачском районах была исследована 631 проба (в 2015г.- 605) продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям и санитарно-химическим показателям и физико-химическим показателям. Удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям и физико-химическим показателям составил 3,6% (в 2015г. -16,3%), по микробиологическим показателям – 6,1 % (в 2015г.- 8,2 %).

Сравнительный анализ удельного веса неудовлетворительных исследований пищевых продуктов на предприятиях занятых в обороте продовольственного сырья и пищевых продуктов в % за период с 2010 по 2016г приведен на рис. № 7.15.

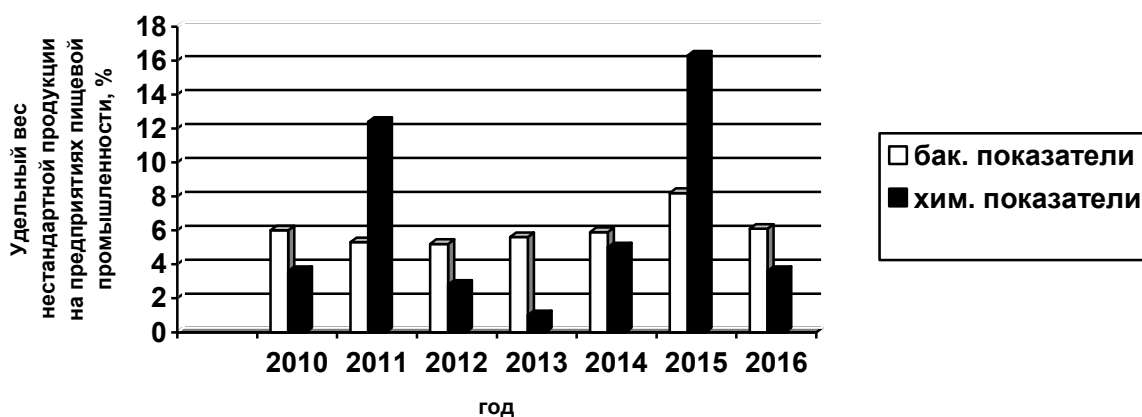


Рис. № 7.15. Удельный вес неудовлетворительной продукции за период с 2010 по 2016 год.



### Качество молочной продукции.

На территории Александровского района на конец 2016 года работают 3 молокоперерабатывающих предприятия: ООО «ФудМилк» (производство национальных кисломолочных напитков), СПК «Карabanовский» (производство пастеризованного питьевого молока) и ООО «Возрождение» (пастеризационный пункт).

В 2016 году отмечается рост неудовлетворительных проб готовой молочной продукции по микробиологическим показателям на молокоперерабатывающих предприятиях. Это связано с частичным отсутствием данных по производственному контролю на указанных предприятиях за предыдущие годы, не стабильной работой данных предприятий, отсутствием возможности принять меры по неудовлетворительным результатам производственного контроля, в связи получением этих результатов из лабораторных центров в ходе подготовки годового отчета, а не немедленно, после исследования проб, с введением ограничений надзора в соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

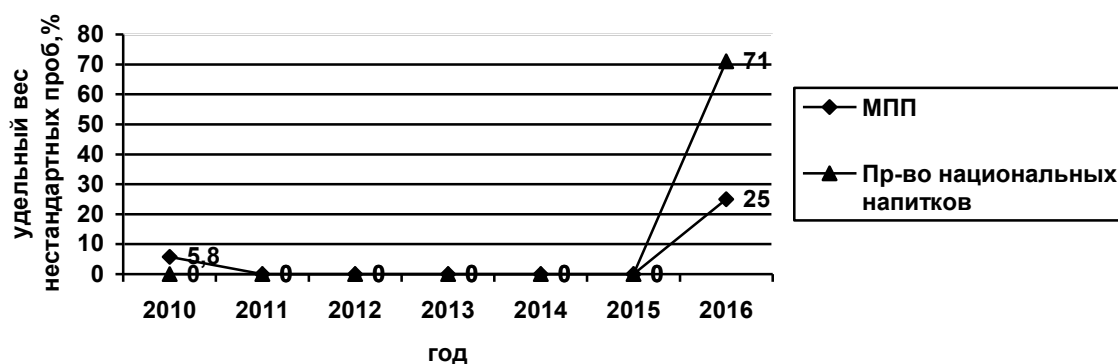


Рис. № 21 Удельный вес нестандартных проб молочной продукции по микробиологическим показателям на предприятиях Александровского района.

в Александровском районе в 2016 г было проведено всего 43 проверки организаций, занятых в обороте молока и молочных продуктов, из них 28 проверок с лабораторным контролем. Исследовано в рамках надзора и производственного контроля молочной продукции в 2016г.: 50 проб по микробиологическим показателям и 19 по физико-химическим, из них неудовлетворительных – 13 и 1 проба соответственно (7 % исследованной и нестандартной продукции произведено в Республике Беларусь).

В ходе контрольно-надзорных мероприятий по реализации молока и молочной продукции составлено 29 протоколов об административном правонарушении. Сумма штрафов составила 156 000 руб. В ходе контрольно-надзорных мероприятий было изъято их оборота 33 партии молочной продукции общим весом 42кг. в основном, по причине реализации с истекшим сроком годности, нарушения условий хранения и сроков реализации. Кроме того, в реализации была выявлена продукция, не отвечающая требованиям санитарных и гигиенических нормативов по жирно-кислотному составу. Жирно-кислотный состав жировой фазы реализуемой молочной продукции, был не характерен для молочного жира коровьего молока. По данному факту были приняты меры в рамках компетенции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### Охрана здоровья населения от вредного воздействия алкоголя.

Основными задачами Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни. Решение этих задач включает в себя разработку мер, направленных на

снижение количества потребляемого алкоголя, регулирование производства, продажи и потребления алкогольной продукции.

Алкоголизация населения, крайне отрицательно сказывается на состоянии генофонда: снижается рождаемость, средняя продолжительность жизни, деформируется демографический и социальный состав общества.

С целью снижения вредного потребления алкоголя в стране распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 №2128-р утверждена Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года.

В Александровском районе в стадии банкротства находится ликеро-водочный завод ООО «ЛВЗ Александровский». Количество торговых объектов, реализующих алкогольную продукцию, составляет 255.

В рамках реализации Концепции проводились мероприятия по усилению государственного санитарно – эпидемиологического надзора за производством, хранением и реализацией алкогольной продукции, крепких спиртных напитков.

В течение 2016 года проводились мероприятия по надзору за оборотом алкогольной продукции. В рамках надзора было проведено 38 проверок предприятий розничной торговли и общественного питания, занятых реализацией алкогольной продукции. На исследование были взяты 3 пробы алкогольной продукции, в том числе по показателям безопасности. По результатам исследований пробы соответствовали требованиям технического регламента 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов». По выявленным нарушениям было составлено 2 протокола ст. 14.2. КоАП РФ, наложено 2 штрафа на сумму 6000 руб.

#### **Надзор за реализацией табачных изделий.**

Табачная интоксикация является в настоящее время, по признанию ВОЗ, ведущей устранимой причиной смерти для современного человека. Именно поэтому меры по снижению распространения табако курения признаны, по критериям стоимости и эффективности, наиболее перспективными в части профилактики хронических неинфекционных заболеваний, снижения смертности и увеличения продолжительности жизни.

При этом курит почти половина граждан Российской Федерации в самой активной возрастной группе от 19 до 44 лет (7 из 10 мужчин и 4 из 10 женщин).

В целях сокращения спроса на табак и табачные изделия, профилактики заболеваний, связанных с потреблением табака, формирования ответственного отношения к здоровью и отрицательного отношения к потреблению табака, через средства массовой информации постоянно осуществляется просвещение населения и информирование его о вреде потребления табака и вредном воздействии окружающего дыма.

С 01.06.2013г. вступил в силу Федеральный закон №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего дыма и последствий потребления табака». Закон содержит не только ограничения, но и другие меры, направленные на достижение целей Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 – 2015 года.

На территории Александровского района предприятий производящих табачные изделия нет. В 2016г. специалистами ТО Роспотребнадзора в Александровском районе обследовано 39 объектов, реализующих табачные изделия. В ходе проведения проверок были выявлены нарушения, связанные с реализацией табачных изделий несовершеннолетним, курением в запрещенных местах. По результатам проверки был составлено 9 протоколов по ст. 14.53.ч.3.- 1 (20,0тыс. руб.), ст. 6.24.ч.1 -8 (4 тыс. руб.), назначено наказание в виде штрафов на сумму 24000р.

#### **Надзор за деятельностью предприятий общественного питания.**

В 2016 году количество подконтрольных объектов общественного питания уменьшилось на 14 объектов и составило 83 объекта. Качество готовых блюд по бактериологическим показателям на предприятиях общественного питания Александровского

района в целом (город + село) в 2016 году по сравнению с 2015 годом улучшилось. Количество неудовлетворительных блюд составило 5,5 % (в 2015г.- 10%).

В течение 2016 года на предприятиях общественного питания была проведено 11 проверок, 7 из которых с лабораторным контролем. По результатам мероприятий по контролю было составлено 12 протоколов, из них по результатам плановых проверок – 2. Наложено штрафов на сумму 37 000 руб.

Санитарно-гигиеническое состояние предприятий общественного питания в 2016 году по сравнению с 2015 годом ухудшилось. Количество положительных смывов на БГКП в 2016г. составило 4,2% (в 2015г.- 2,1%). Положительных смывов на ПМФ, яйца гельминтов, иерсинии нет.

#### Надзор за деятельностью предприятий торговли.

В 2016 году количество подконтрольных объектов торговли по сравнению с 2015 годом увеличилось и составило 307 объектов (в 2015г.-292 объектов). Это связано с укрупнением торговых предприятий и появлением на рынке все большего количества крупных сетевых магазинов. В 2016г. было исследовано 80 проб по микробиологическим и санитарно-химическим показателям, отобранных на предприятиях торговли, что на 55% меньше, чем в 2015г. В 2016 году все пробы были отобраны по предписаниям ТО Роспотребнадзора, производственный контроль за качеством продуктов питания в торговых объектах отсутствовал. В связи с резким снижением числа отобранных и исследованных проб вырос процент неудовлетворительных и составил 20%. По всем фактам выявления некачественных продуктов в торговых объектах были приняты меры административного принуждения. Всего в 2016 году было проведено 48 проверок на предприятиях торговли, из них 20 с лабораторным контролем. За выявленные нарушения при проверках предприятий торговли было составлено 47 протоколов, из них 12 за нарушения требований технических регламентов. Общая сумма наложенных штрафов составила – 189 500р. В ходе проверок предприятий торговли было забраковано и снято с реализации 57 партий весом 61кг некачественных продуктов питания и продуктов с нарушениями условий хранения и сроков реализации. По данным фактам были приняты меры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### Лечебно-профилактическое и диетическое питание.

В связи с экономической ситуацией, акционированием, разукрупнением промышленных предприятий, слабым финансированием немногочисленных оставшихся государственных предприятий, полностью нарушена система организации лечебно-профилактического и лечебного питания в открытой сети, на промышленных предприятиях, в лечебных учреждениях. Штатными диетологами в больницах работают врачи-совместители. «С» - витаминизация не проводится, не обеспечивается полноценный режим питания, в рационе не хватает мясных, рыбных продуктов, овощей, растительных жиров, сливочного масла. В 2016 году в рамках производственного контроля продолжались исследования готовых блюд на калорийность в ЛПУ. По результатам исследований 33 % блюд не соответствовали гигиеническим нормам (в 2015г.- 66,7%). Качество блюд по микробиологическим показателям значительно улучшилось. В 2016 году было исследовано 38 проб на микробиологические показатели (в 2015г. - 53), нестандартных – нет. Санитарно-гигиеническое состояние пищеблоков так же улучшилось (в 2015г. – 4,4 % нестандартных смывов на БГКП, в 2016г. - 4 %). Положительных смывов на УПМ, паразитологию, я/г, иерсинии – нет.

Питание является важнейшей физиологической потребностью организма. Рациональное питание способствует сохранению здоровья, сопротивляемости вредным факторам окружающей среды.

Рациональное питание – это физиологическое полноценное питание здоровых людей с учетом их пола, возраста, характера труда и других факторов, которое подразумевает соблюдение норм физиологических потребностей в пищевых веществах, а также правильный режим питания.

Структура питания населения области характеризуется низким потреблением наиболее биологически полноценных продуктов питания, таких как мясо и мясопродуктов, рыбы и рыбопродуктов, яйца, молока и молочных продуктов и как следствие – дефицит потребления полноценных животных белков и незаменимых аминокислот.

Среднедушевое потребление основных групп продуктов питания (кг/год) на одного среднестатистического жителя области показано в таблице (по данным областного комитета государственной статистики).

Таблица

**Среднедушевое потребление основных групп продуктов питания (кг/год) на одного среднестатистического жителя**

Группа продуктов	Рекомендуемые объемы потребления, кг/год/чел.	Средний объем потребления продуктов питания населением Владимирской области, кг/год/чел.	Средний объем потребления продуктов питания населением РФ, кг/год/чел.	Средний объем потребления продуктов питания населением ЦФО, кг/год/чел.
Мясо и мясопродукты	70-75	59	74	81
Молоко и молокопродукты	320-340	210	249	233
Яйца, штук	260	291	276	281
Рыба и рыбопродукты	18-22	15,5	17,1	20,5
Сахар	24-28	40	40	44
Растительное масло	10-12	11,9	13,7	14,0
Картофель	95-100	127	111	106
Овощи, бахчевые культуры	120-140	133	109	100
Хлеб, булочные и макаронные изделия	95-105	117	119	118
Фрукты и ягоды	90-100	53	61	64

Основные направления деятельности по разделу гигиены питания на 2017 год.

1. Совершенствование надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов и активизация мер, направленных на снижение заболеваемости населения, обусловленной микронутриентной недостаточностью в соответствии с Доктриной продовольственной безопасности и Основами государственной политики до 2020 года в рамках Соглашений Таможенного Союза.

2. Организация деятельности по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», направленного на снижение масштабов алкоголизации населения, профилактику табако курения, пропаганду здорового образа жизни, привитие навыков здорового питания.
3. Продолжение работы по осуществлению государственного санитарно – эпидемиологического надзора за качеством и безопасностью пищевых продуктов в рамках исполнения Указов Президента РФ, поручений Правительства РФ, приказов Роспотребнадзора, и принять меры по повышению эффективности и результативности надзора на основе использования всего комплекса мер.
4. Реализация Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» и принятых в его развитие постановлений Правительства Российской Федерации и изменений.
5. Совершенствование государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) в рамках реализации Соглашения таможенного союза по санитарным мерам.
6. Обеспечение государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов таможенного союза.
7. Проведение мероприятий по недопущению попадания на потребительский рынок некачественной и фальсифицированной продукции, представляющей угрозу здоровью человека.
8. Продолжение работы по мониторингу закупок продуктов питания и продовольственного сырья для учреждений здравоохранения, социального обеспечения, школ, детских дошкольных учреждений, оздоровительных детских учреждений и других организованных коллективов, в целях недопущения поставок некачественной продукции.
9. Профилактика пищевых отравлений, в том числе алкоголем и суррогатами алкоголя.
10. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием населения.
11. Повышения уровня санитарной грамотности населения района.
12. Контроль оборота мяса-свинины, с целью недопущения распространения Африканской чумы свиней.

Ведение социально-гигиенического мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья химическими веществами и агентами микробиологической природы.

### **Мониторинг физических факторов среды обитания**

Санитарно-промышленных лабораторий на объектах района нет. Производственный контроль параметров рабочей среды ведется эпизодически по договорам с ФФБУЗ «ЦГ и Э в Владимирской области» в Александровском и Киржачском районах.

В 2016г количество лабораторно исследованных по физическим факторам рабочих мест увеличилось. 86,3% составляют рабочие места ГДиП, медицины, сферы услуг. Отсюда преобладание измерений по искусственной освещенности и микроклимату. Остается низким процент исследований вибрации и шума на рабочих местах.

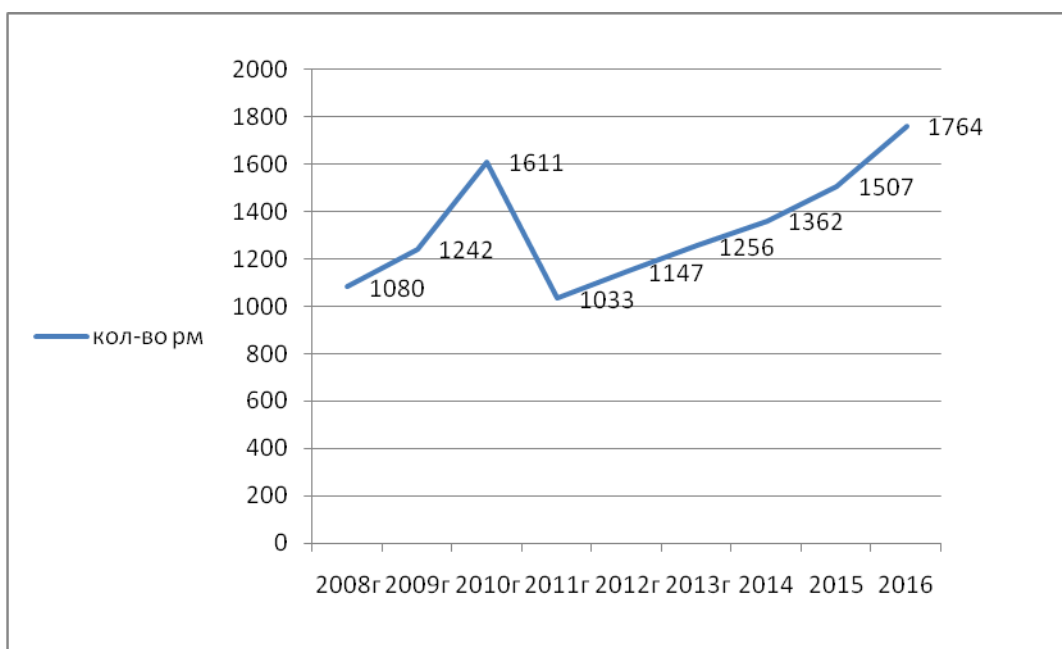


Рис.

№.1.1.1.1 Динамика лабораторно обследованных рабочих мест.

*Доля рабочих мест (%) не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, на объектах района за 2013- 2016 гг. таблица № 1.1.1.4*

физ.факторы	2013	2013	2014	2014	2015	2015	2016
	р-н	обл	р-н	обл	р-н	обл	р-н
Шум	13.3	21.2	24.4	11.4	20	12.48	15.3
Вибрация	0	6.45	0	0	0	20	0
ЭМП	1.2	14.7	11.8	29.0	8,9	10	0.8
Микроклима т	8.4	11.6	1.3	9.7	2,0	6.3	2.3
Освещённост ь	21.5	10.3	10.3	14.1	11,2	13.7	3.8

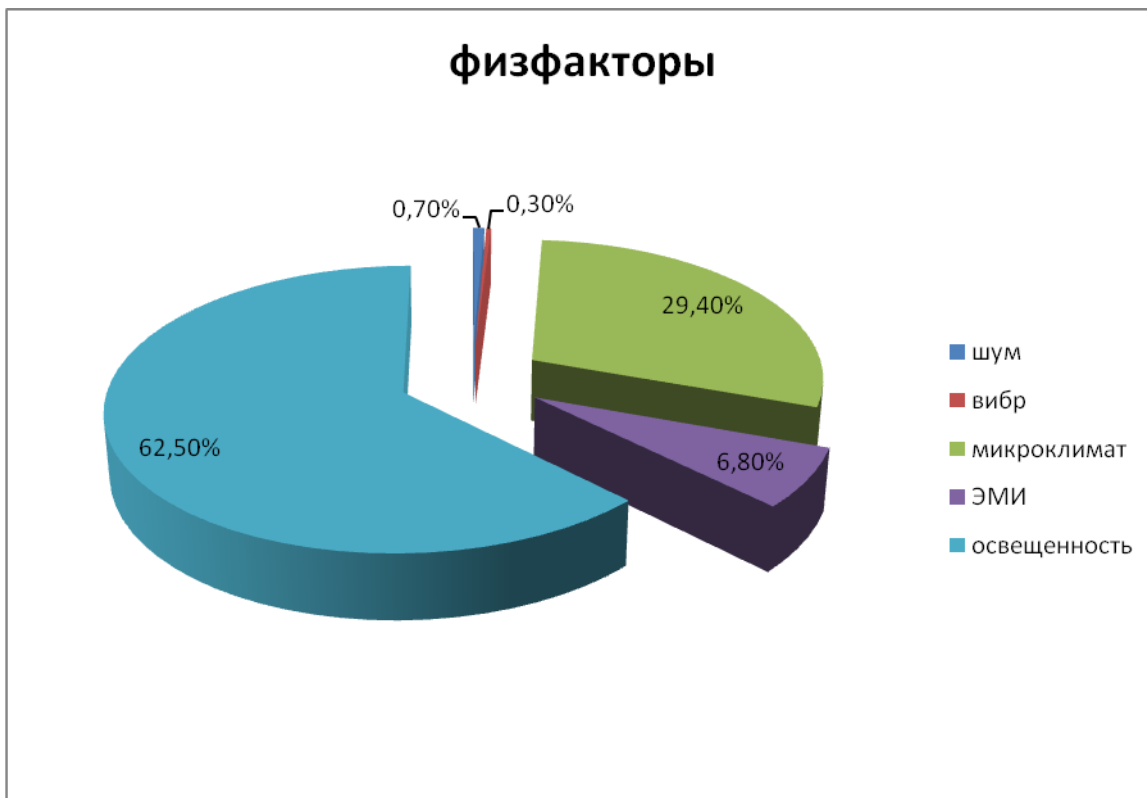


Рис. №.1.1.1.2. Структура исследований физических факторов за 2016 год.

Количество рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по ЭМИ, шуму, уменьшилось по сравнению с 2013-14 г. (табл. № 3.1), нестандартные показатели по физ.факторам ниже средне-областных, кроме шума.

Но в удельном количестве замеров, несоответствующих санитарным нормам, преобладает шум, превышения незначительные до 2-х дБА, гасящие применением СИЗ это объекты металлообработки (рис. № 3.3). Наибольшее количество нестандартных измерений искусственной освещенности зафиксировано в МБОУ СОШ, ДОУ, медицинских учреждениях.

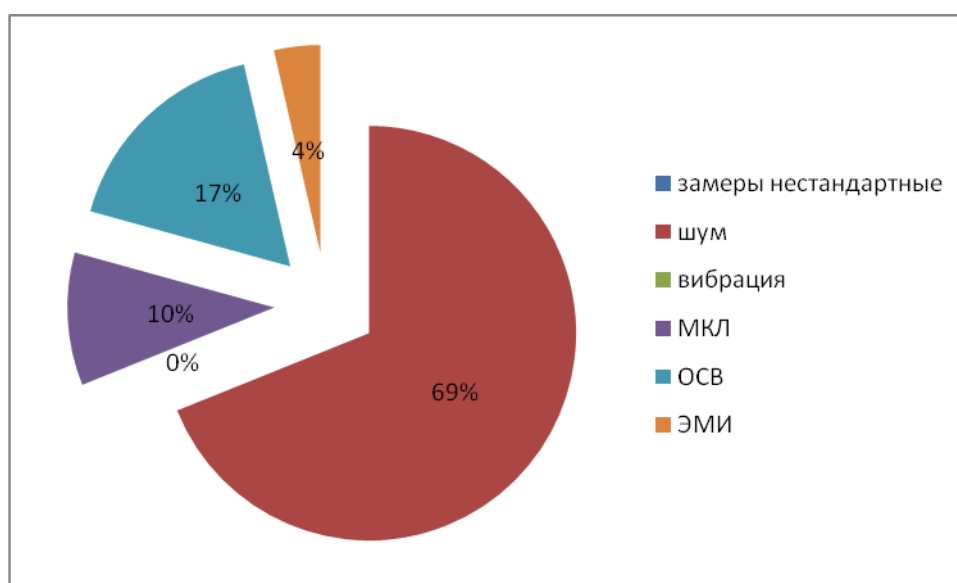


Рис. №.1.1.1.3 Структура несоответствующих нормам замеров физических фактор.

Из 245 обращений граждан в 2016 г - 12 (4.8%) было на неудовлетворительные условия проживания связанные с воздействием физических факторов неионизирующей природы: на дискомфорт, вызванный шумом в квартирах от работы объектов общественного питания, магазинов расположенных на первых этажах жилых домов, работы карьеров по добыче ПГС. Количество жалоб данной категории имело тенденцию к уменьшению до 2014г: в 2010г было 20%, 2011г-9.2% , 2012г-8,6%, 2013 г - 4,9% , 2014-0,9%, 2015-1.2%, 2016г- 4,8%, за последние два года идет увеличение, при этом в 50% случаев по замерам уровней шума, обращения оказываются не обоснованными.

### Мониторинг радиационной обстановки

Мощность дозы гамма-излучения от поверхности почвы на территории района не изменилась и находится в пределах от 0,007 до 0,012 мкЗв/час. Основная часть дозовой нагрузки от природных источников приходится на радон. Район является неблагоприятным по выходу на поверхность земли радиоактивного газа радона, но из-за отмены выдачи санитарно-эпидемиологических заключений на участки под строительство жилых и общественных зданий, данные исследования проводятся в единичных случаях, превышений по содержанию радона не выявлено.

В 2016г 28 источников централизованного водоснабжения обследованы по показателям радиационной безопасности, в 9 выявлены превышения по содержанию природных радионуклидов. Из них 1 артскважина ЗАО «Птицефабрика Александровская», 2 – ООО «СТВК», 5 – ОАО «ВодКанал», 1- ООО «Возрождение» с превышением показателей суммарной альфа активности - по содержанию радия 226.

Использование воды данных подземных источников для питьевых целей разрешено, т.к. значения индивидуальной годовой эффективной дозы внутреннего облучения при потреблении питьевой воды с указанными показателями не превышает 1 мЗВ/год.

### Мониторинг условий воспитания и обучения

На контроле в 2016 году находилось 99 объектов (68 субъектов), уменьшилось количество субъектов за счет реорганизации:

1. МБДОУ №21 присоединен к МБДОУ №26 с образованием 1 юридического лица – МБДОУ детский сад комбинированного вида №26, количество объектов (зданий) осталось прежним;
2. МБДОУ №19 (п.Майский) присоединен к МБДОУ №22 с образованием 1 юридического лица – МБДОУ детский сад №22, количество объектов (зданий) осталось прежним;

Сдан в эксплуатацию новое МБДОУ №7 на 280 детей, которое в конце года получило лицензию на образовательную деятельность и открыло 5 групп, в т.ч. 3 – ясельных.

4.Количество лагерей с дневным пребыванием детей в 2016г. – 6, т.е. на 12 меньше, чем в 2015г.

Таблица № 1.1.1.

#### Санитарно-техническое состояние детских учреждений.

Г О Д	Всего учреждений (субъектов)	Из них			
		Не канализ.(нет канал. в нас.п.)	Нет центр. водоснабж.	Не имеют центр.отопл.	Требуют кап.ремонта
2014 г.	79(без ЛОУ)	7	0	0	1(ДОУ №8 в/ч Арсаки)
2015г.	69 (без 22 ЛОУ)	6 (3 ДОУ и 3 школы)	0	0	0



		канализованы на выгреб)			
2016г.	68	5 (2 ДОУ и 3 школы канализованы на выгреб	0	0	все объекты требуют выборочный косметич. ремонт

Таблица №1.1.2.

**Санитарно-гигиеническое состояние объектов.**

Группа СЭБ	2014 г.	2015	2016 г.	
1 группа	60	46	45	
2 группа	57	67	54	
3 группа	-		-	-

Таблица №1.1.3.

**Количество организованных детей в районе.**

	2014 г.	2015 г.	2016	
Д О У	4290	4868	4846	
ШКОЛЫ	10996	11446	11521	

**Анализ питания детей в ДОУ, школах и ГБОУ СПО ВО.**

Необходимо отметить, что за последние три года значительно улучшилось питание в ДОУ. Это связано со сменой поставщиков, централизованным обеспечением мясом, рыбой, молочной продукцией, овощами, фруктами. Регулярно, два раза в неделю, в ДОУ поступает творог и кисломолочная продукция; в связи с кризисом и повышением цен ухудшилось обеспечение свежими фруктами, овощами. С учетом сложной экономической ситуацией в стране и в районе, ростом цен на продукты питания, возникла проблема с соблюдением рекомендуемых норм питания для детей как по отдельным блюдам, так и в целом по отдельным продуктам питания. Существующая сложившаяся система субсидирования по стоимости завтраков и обедов в школах не может обеспечить полноценное питание без дополнительного финансирования стоимости завтраков и обедов со стороны родителей. Горячим питанием (завтраками) охвачены все учащиеся начальных классов, кроме учащихся с надомной формой обучения. В 2016г. в целом увеличилось количество учащихся 5-11 классов, получающих горячее питание в виде завтраков и обедов, и составляет 78,8%, но не во всех школах дети старших классов получают горячие питание на должном уровне. С охватом менее 80%:

МБОУ СОШ №3 – 58,4%, МБОУ СОШ №5 – 72,3%, в МБОУ СОШ №7 – 66,9% , в МБОУ СОШ №13 - 77,7%, в МБОУ СОШ №36 - 77,9%, МБОУ СОШ №37 –57,1%, МБОУ СОШ №31-60,0%. МБОУ СОШ №34 – 54,0%, МБОУ ООШ №17 – 63,6%. %, ООШ №18 – 73,6%. %. При этом, возможности имеющихся пищеблоков в состоянии обеспечить горячим питанием всех школьников.

Горячее питание организовано в 23 общеобразовательных школах района и 1 коррекционной школе. Дети 1-4 классов практически все (кроме детей с надомным обучением) охвачены горячим питанием. В 6 малокомплектных сельских школах оборудованы комнаты приема пищи и буфетные.

В общеобразовательных школах незначительно увеличился процент учащихся, получающих горячее питание, в целом с 87,0% в 2015 году до 87,1% в 2016 году; учащиеся 1-4 классов охвачены горячим питанием в виде только завтраков на 99,27%. Увеличился % охвата горячим питанием учащихся 5-11 классов до 78,8% с 78,5% в 2015г.

Ежегодно улучшается качество и ассортимент продуктов, выполняются нормы по мясным и молочным продуктам, сливочному маслу, но ухудшилось снабжение свежими овощами, фруктами, соками. В связи с повышением цен на продукты питания в среднем на 10% уменьшился вес порций, не выполняются нормы выдачи по фруктам, свежим овощам, кисломолочным продуктам, рыбе. С введением СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» согласованы по всем школам 10-ти дневные меню. Ежегодно меняются организаторы питания по школам. В 2016г. при проведении проверок выявлялись нарушения по качеству приготовленных блюд (не выполнение норм вложения (МБДОУ №5, №32.), необоснованная замена блюд, не соблюдение санитарных правил работниками пищеблока по содержанию и эксплуатации оборудования и инвентаря, составление 10-ти-дневных меню без учета возраста, биологической ценности продуктов и т.п., нарушения по ведению отчетно-учетной документации по пищеблокам и т.д. По всем выявленным нарушениям применены меры административного воздействия. В 2016г жалоб на качество питания в образовательных учреждениях не зарегистрировано.

Горячее питание организовано в столовых в 2-х учреждениях: ГБОУ СПО ВО «БГПТ» и ГБОУ СПО ВО «АПГК» (горячим питанием охвачено более 80% учащихся и 100% детей и подростков, в ГБОУ СПО ВО «АМК» организовано только буфетное питание. Жалоб на качество питания не зарегистрировано.

Инструментальные и лабораторные исследования  
Таблица №1.1.4.

Исследования	ДОУ				ШКОЛЫ			
	2016 г.		2015 г.		2016г.		2015 г.	
	Всего	% нест.	Всего	% нест.	Всего	%нест.	Всего	% нест.
Микроклимат	339	0/0%	144	0,0	48	0	78	0
Освещенность	1425/25	1,75	1100	21,36	435/50	11,5	1220	10,2
Смывы	295/14	4,7	200	1,5	350/10	2,85	400	0,5
Гот.блюда по бак.показат.	21	0	14	0	31	0	41	2,4
Гот.блюда по хим.показат.	15/2	13,3	26	38,46	26/10	38,4	39	30,8
Вода водопр. по бак.показ.	12	0	8	0	20	0	41	0
Вода водопр. по хим.показ.	3	0	4	0	1	0	40	10

Санитарно-гигиеническое состояние объектов.

В 2016 году на контроле состояло 99 объектов: 40 МБДОУ, 28 МБОУ СОШ и ООШ, 1 специальная (коррекционная) школа, 13 объектов учреждений дополнительного образования детей, 3 учреждения (5 объектов) начального и среднего профессионального образования, 3 субъекта (5 объектов) - учреждения для детей-сирот, 8 учреждений в сфере отдыха и оздоровления детей и подростков, в т.ч. ЛОУ с дневным пребыванием - 6. В 2016 год выданы рекомендации по итогам работы межведомственной комиссии по приемке образовательных учреждений по улучшению материально-технической базы учреждений и на проведение ремонтных работ со сроками исполнения соответственно до начала учебного года 2017-2018гг. По загородным лагерям выданы предписания по улучшению материально-технической базы со сроком исполнения до 25.05.2017г.

За последние 3-4 года, благодаря действию нескольких муниципальных программ значительно улучшилась материально-техническая база ДОУ и школ: проводились капитальные и

косметические ремонты зданий и помещений, закупалось технологическое оборудование в пищеблоки, закупалась школьная мебель. В 2016 году закончено строительство нового МБДОУ №7 на 280 мест в мкр. Дальний Юг г.Александров. С введением новых СанПиН по ДОУ позволило ликвидировать очередность по детям с 3 до 7 лет, однако не решена проблема с очередностью по детям от 1 до 3 лет, электронная очередь на начало 2017г. составила 1024 детей до 3-х лет.

Не решена проблема со строительством школы в мкр. Дальний Юг. В районе в 2016году, как и в 2015г., продолжают работать в 2 смены 5 школ (№2,4,13,11,10), количество учащихся во 2-й смене уменьшилось с1376 человек до1098.

В школах % освещенности не соответствующей действующим санитарным требованиям остается высоким, но по МБДОУ удалось улучшить этот показатель в разы. Незначительно ухудшилось санитарное состояние учреждений, о чем свидетельствуют результаты смывов сделанных с оборудования, инвентаря, посуды. Всем МБДОУ и МБОУ СОШ и ООШ согласованы программы производственного контроля и 10-ти дневные меню.

Вспышек инфекционных заболеваний в образовательных учреждениях не было. Проводилась работа по оценке на соответствие обязательным требованиям помещений, оборудования медицинских кабинетов в детских дошкольных учреждениях и школах в целях дальнейшего лицензирования на медицинскую деятельность, выданы положительные санитарно-эпидемиологические заключения по 12 МБДОУ и 14 МБОУ СОШ.

В районе имеется 1 специализированная школа-интернат с количеством обучающихся 92 человека, в интернате проживает 15 учащихся, проживающие в интернате получают 5-ти разовое питание на сумму 161,19 рублей, остальные дети – 2-х разовое - на сумму 90,58рубля. Школа размещена в приспособленном помещении, санитарно-гигиеническое состояние удовлетворительное, ежегодно проводится косметический ремонт помещений.

Улучшилась ситуация по укомплектованию кадрами детских дошкольных учреждений воспитателями и помощниками воспитателей. В школах недостаточно квалифицированных педагогических работников как в начальном звене, так и в старших классах.

В 1 школе (№33) нет оборудованной спортивной площадки, 3 сельские школы не имеют спортивных залов (занятия физкультурой проводятся в рекреации или коридоре).

Всего ясельных групп 47 с количеством детей 829, садовых групп 152 с количеством детей 4149. В 2 ДОУ отсутствуют прогулочные веранды на участке, а в остальных – недостаточно: из 199 групп имеют веранды и (или) навесы 144. В МБДОУ имеется 25 спец. групп, которые посещает 385 детей, из них: 20 групп с нарушением речи (314 детей), 2 группы с нарушением зрения (32 ребенка), 3 группы для детей с умственной отсталостью легкой степени (39 детей). Вызывает беспокойство резкий рост (более25% за год) количества детей с нарушением речи. Группы кратковременного пребывания детей, семейные, частные - не организованы.

Не решена проблема с медицинским обслуживанием образовательных учреждений

### **Оздоровительная кампания.**

В 2016 году летняя оздоровительная компания прошла без ЧП. В ЛОУ отдохнули 1598 детей (в 2015г.-2965 детей), из них с выраженным эффектом оздоровления 95,8%. Проведены проверки 2-х загородных и 5 ЛОУ с дневным пребыванием детей в плановом порядке. Проведены вне планово проверки работы 2-й и 3-й смен в 2-х загородных ЛОУ. По всем выявленным нарушениям приняты меры в рамках КоАП РФ. Наложено в оздоровительной кампании 38 штрафов, из них 2 – на юридическое лицо, на сумму 84,0 тыс. рублей.

Непростая ситуация сложилась по загородным оздоровительным учреждениям «Солнечный» и «Рекорд». Для открытия оздоровительного сезона 2016г. в обоих учреждениях необходимо было выполнить работы в соответствии с выданными предписаниями и судебными исками, с поставленными задачами в целом администрации удалось справиться. В 2017г. в ЗОЛ «Рекорд» требуется проведение капитального ремонта жилого панельного домика, бассейна, клуба, пищеблока и др.; в ЗОЛ «Солнечный»: приходят в ветхое состояние отрядные домики, требуется проведение капитального ремонта клуба, нет отопления в медпункте и отрядных

домиках, необходима реконструкция системы водоснабжения и канализации и др. Ежегодно стоит вопрос укомплектования лагерей кадрами: медицинскими работниками и воспитателями. В 2015 году до открытия загородных лагерей получены лицензии на медицинскую деятельность. В сезон 2016г. по Приказу Руководителя ФС РФ Роспотребнадзора в обязательном порядке проверялись все организаторы питания и поставщики продуктов питания. По всем выявленным нарушениям приняты меры в рамках КоАП РФ, выданы предписания, оформлены представления и направлены справки в органы МСУ и городскую прокуратуру.

#### **Учреждения среднего специального образования**

На контроле находилось 3 учреждения среднего профессионального образования с общим количеством учащихся 1549 человека, из них 2 имеют общежития, в которых проживает 156 учащихся. Проведены плановые проверки ГБОУ СПО ВО «АПГК» и ГБОУ СПО ВО «БГПТ», выявлены нарушения обязательных требований в части содержания помещений, организации учебного процесса, организации питания учащихся, неполному и несвоевременному прохождению медицинского осмотра и др. По всем выявленным нарушениям оформлены предписания, выданы представления, наложены штрафы.

Таблица №1.1.5.

#### **Распространенность общей заболеваемости детей 0-14 лет. (на 1000,0)**

Наименование болезней	2014г.	2015г.	2016г.	
Болезни органов дыхания	1403,1	1324,9		
Болезни органов пищеварения	132,3	<b>383,1</b>		
Болезни глаза	104,7	97,4		
Инфекционные и паразитарные	75,55	106,2		
Травмы и отравления	67,2	58,0		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	90,2	99,6		
Болезни эндокринной системы	69,1	67,3		
Болезни крови, крове творящих органов	14,42	13,7		

Отмечается рост инфекционной заболеваемости среди детей в 2015г. в сравнении с 2014г. на 40%, заболеваемость органов пищеварения увеличилась почти в 3 раза в связи с включением в отчетность заболеваемости по стоматологии, это повлияло и на суммарную общую заболеваемость - рост 2015г. на 8,7%. Наметилась стойкая тенденция к снижению травматизма. По другим нозологическим формам заболеваемость на уровне средней многолетней заболеваемости.

Таблица № 1.1.6.

#### **Распространенность общей заболеваемости подростков (на 1000,0)**

Наименование болезней	2014г.	2015г.	2016г.	
Болезни органов дыхания	860,0	817,3		
Болезни глаза	342,9	351,0		
Болезни органов пищеварения	194,0	<b>361,8</b>		
Болезни эндокринной системы	144,1	145,8		
Болезни костно-мышечной системы	135,2	147,2		

Психические расстройства	81,9	83,4		
Травмы и отравления	155,7	91,4		
Болезни нервной системы	69,1	75,1		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	105,7	147,2		
Болезни мочеполовой системы	47,5	52,2		

Отмечается рост общей заболеваемости среди подростков в 2015г. на 7,0%, в том числе травмы и отравления на 41,3%, болезни органов пищеварения на 186% (увеличение связано с включением в данную группу стоматологических заболеваний), в остальных группах уровень заболеваемости не превышает средний многолетний.

#### Меры административного принуждения.

В 2016г. при проведении контрольно-надзорных мероприятий территориальным отделом наложено 89 штрафов, сумма штрафов составила 259,6тыс. рублей, средняя сумма штрафов составила 2919 рублей.

Из них:

- по МБДОУ – 22 штрафа на сумму 86,5тыс. рублей, в т.ч. на юр.лица – 9;
- по МБОУ СОШ – 10 штрафов на сумму 38,0 тыс. рублей, в т.ч. на юр.лица – 3 на сумму 30,0 тыс. рублей;
- по учреждениям для детей сирот и соц. реабилитации – 9 штрафов на сумму 14,6тыс. рублей, в т.ч. на юр.лицо – 2 на сумму 20,0 тыс. рублей.
- по учреждениям дополнительного образования детей – штрафов не было.
- по средним специальным учреждениям – 10 штрафов на сумму 36,0 тыс. рублей, в т.ч. на юр.лицо 2 на сумму 20,0 тыс. рублей.
- по ЛОУ - 38 штрафов на сумму 84,0тыс. рублей (на юр.лица – 2 на сумму 30тыс.рублей).

Основные нарушения, выявленные при проведении контрольно-надзорных мероприятий, связаны в большей части с невыполнением обязательных требований сотрудниками учреждений.

#### **1.2.1.Анализ приоритетных заболеваний, обусловленных неблагоприятным воздействием факторов среды обитания на население (динамика, ранжирование, показатели рождаемости и смертности и др.)**

**Численность населения** Александровского района с 2000г. постоянно уменьшается. За 2015 год численность населения в районе уменьшилась на 1112 человек. За последние 15 лет суммарное снижение численности населения составило 14025 человек или на 11,38%. Сокращение численности населения происходило в основном из-за естественной убыли населения (превышение числа умерших над числом родившихся). Миграционный процесс влияет незначительно. Родилось в 2016г. 1266 человек (живыми 1256), умерло 1887 человек.

Таблица № 1.2.1.1

#### **Динамика численности населения в округе Александров за 2001– 2016гг.**

Годы	Абсолютное число человек	Абсолютный прирост человек	Темпы прироста по округу Александров; %	Темпы прироста по Владимирской области; %	Показатель наглядности	
					По округу Александров; %	По Владимирской области

2001	123198	-2502	-1,99	-0,95		95,8
2002	121992	-1206	-0,98	-1,02		94,8
2003	122500	+508	+0,41	-1,09		93,7
2004	118972	-3528	-	-	93,4	-
2005	117920	-1052	-	-	92,15	-
2006	117340	-580	-	-	-	-
2007	116550	-790	-0,68	-	91,64	-
2008	115976	-574	-0,49	-	91,19	-
2009	115299	-677	-0,587	-	91,72	-
2010	114613	-686	-0,595	-	91,180	-
2011	113788	-825	-0,725	-	-	-
2012	113414	-374	-	-	-	-
2013	112456	-958	-	-	-	-
2014	111570	-886	-	-	-	-
2015	110458	-1112	-	-	-	-
2016	109173	-1285				

### Рождаемость.

По Александровскому району рождаемость была низкой, не обеспечивая простого воспроизводства населения. С 2000г. зарегистрирован медленный подъем уровня рождаемости по району. Тенденция рождаемости совпадает с общей тенденцией по Владимирской области. Длительные низкие показатели рождаемости определяет устойчивое постарение населения. По возрастному составу населения сохранялась тенденция к уменьшению числа детей от 0 до 14 лет. Количество детей до 14 лет с 2003 года по 2016 год сократилось с 17,3% до 14,3% от всего населения. Количество подростков с 2008 года по 2016 год также сократилось с 3,0% до 2,44%. Количество лиц трудоспособного возраста (18 – 60 лет) с 2009 года по 2016 год уменьшилось с 61,8% до 58,59%. Снижение числа лиц моложе трудоспособного возраста и трудоспособного возраста и увеличение лиц старше трудоспособного возраста приводит к неизбежному старению населения, что непременно скажется на дальнейшей жизнедеятельности района – экономике, социальной сфере, культуре.

Таблица № 1.2.1.2.

### Динамика рождаемости по округу Александров 2000-2016гг.

Годы	Показатель рождаемости (на 1000)		Абсолютный прирост		Темпы прироста; %		Показатель наглядности; %	
	район	Владимирская область	округ	область	округ	область	округ	область
2000г.	7,5	7,4	+0,4	+0,3	+5,6	+4,2	100	61,2
2001г.	8,2	7,9	+0,7	+0,5	+9,3	+0,8	109,3	65,3
2002г.	8,4	8,4	+0,2	+0,5	+2,4	+6,3	112	69,4
2003г.	9,1	9,0	+0,7	+0,6	+8,3	+7,1	121,3	74,4
2004г.	9,9	9,4	+0,8	-	+8,10	-	132	-
2005г.	9,9	9,2	0,0	-	0,0	-	132	-
2006г.	9,4	9,4	-0,5	-	-	-	125,3	-
2007г.	9,8	10,2	+0,4	-	+4,3	-	130,6	-
2008г.	10,06	10,8	+0,26	-	+2,7	-	134,1	-
2009г.	10,63	10,8	+0,57	-	+5,36	-	141,7	-
2010г.	10,96	10,94	+0,57	-	+3,10	-	146,1	-

2011г.	11,4		+0,44	-	+3,9	-	152,0	-
2012г.	12,23	11,5/РФ-13,3	-	-	-	-	-	-
2013г.	11,71	11,1/РФ- 13,2	-	-	-	-	-	-
2014г.	11,8	11,2/ -	-	-	-	-	-	-
2015г.	11,31	-	-	-	-	-	-	-
2016г.	11,44	-						

Последние 16 лет имеется тенденция к росту рождаемости.

**Смертность.** С 2000г. по 2016. снижение уровня смертности проявляется как в целом по району, так и по населённым пунктам. Количество умерших превысило число родившихся в: 2000г.- на 1651 человек. 2006г.- на 1215 человек. 2012г. – на 529  
2001г. – на 1508 человек. 2007г.- на 1105 человек 2013г.- на 619  
2002г. – на 1590 человек. 2008г.- на 1095 человек 2014г. - на 573  
2003г. – на 1347 человек. 2009г. – на 950 человек 2015г. – на 627  
2004г. – на 1133 человека. 2010г. – на 814 человек 2016г. – на 631  
2005г. – на 1133 человека. 2011г. – на 650 человек

Таблица № 1.2.1.3.

**Динамика смертности по Александровскому району за 2000 – 2016годы.**

Годы	Показатель смертности (на 1000)		Абсолютный прирост		Темпы прироста, %		Показатель наглядности, %	
	округ	область	округ	область	округ	область	округ	область
2000г.	20,6	18,6	+1,5	+0,7	+7,8	+3,9	100	148,8
2001г.	20,5	19,2	-0,1	+0,6	-4,8	+3,2	99,5	153,6
2002г.	24,6	20,3	+4,5	+1,1	+21,9	+5,7	119,4	162,4
2003г.	20,2	20,2	-4,4	-0,5	-17,9	+2,5	98,0	161,6
2004г.	20,4	-	+0,2	-	+1,0	-	99,0	-
2005г.	19,6	-	-0,8	-	-3,9	-	95,1	-
2006г.	19,7	-	+0,1	-	+0,5	-	95,6	-
2007г.	19,25	-	-0,45	-	-2,3	-	93,4	-
2008г.	19,48	-	+0,23	-	+1,2	-	94,6	-
2009г.	18,96	-	-0,52	-	-2,74	-	92,0	-
2010г.	18,04	-	-0,92	-	-4,9	-	87,57	-
2011г.	17,0	-	-1,04	-	-5,8	-	-82,5	-
2012г.	16,99	16,6/РФ-13,3	-0,01					
2013г.	17,19	16,6/РФ-13,1	+0,2	-	-	-	-	
2014г.	17,0	16,5	-	-	-	-	-	-
2015г.	17,1	-	-	-	-	-	-	-
2016г.	17,3	16,4						

. За последние десять лет наблюдается положительная динамика показателя родившихся по отношению умершим. Показатель смертности выше областного.

**Показатели младенческой смертности по Александровскому району.**

Годы	Александровский район	Владимирская область	По Российской Федерации
2000г.	16,2	14,7	15,3
2001г.	18,5	14,6	14,7
2002г.	14,8	13,0	13,1
2003г.	7,43	9,7	12,4
2004г.	8,6	9,9	11,6
2005г.	11,1	8,5	11,0
2006г.	10,68	8,0	10,2
2007г.	10,67	7,11	9,4
2008г.	11,22	9,4	8,5
2009г.	4,13	7,07	8,1
2010г.	4,0	7,01	7,5
2011г.	7,0	-	-
2012г.	4,41	7,9	8,6
2013г.	8,92	7,4	8,2
2014г.	6,9	7,0	-
2015г.	5,6	-	-
2016г.	4,0 (5 сл.)	6,3	

Преобладающей причиной младенческой смертности в 2016г. – 3 случая из 5 отдельные состояния перинатального периода, болезни нервной системы – 1 случай из 5; 1 случай из 5 - врожденные аномалии.

Снизился уровень смертности среди трудоспособного населения и составил от всей смертности:

2000г. – 29,5%	2005г. – 27,4%	2010г. – 28,2%	2015г. – 20,6%
2001г. – 21,07%	2006г.- 31,7%	2011г. – 31,2%	2016г. – 20,6%
2002г. – 22,3%	2007г.- 31,67%	2012г. – 29,4%	
2003г. – 30,4%	2008г.- 29,89%	2013г. – 24,55%	
2004г. – 27,8%	2009г. – 26,9%	2014г. – 22,4%	

В группе трудоспособного населения преобладает смертность у мужчин - 82,7 (78,5% в 2015г.; 80,4% - в 2014г.), соотношение смертности женщин и смертности мужчин почти не изменилась - 1 : 4,76 (была последние 5 лет 1:5).



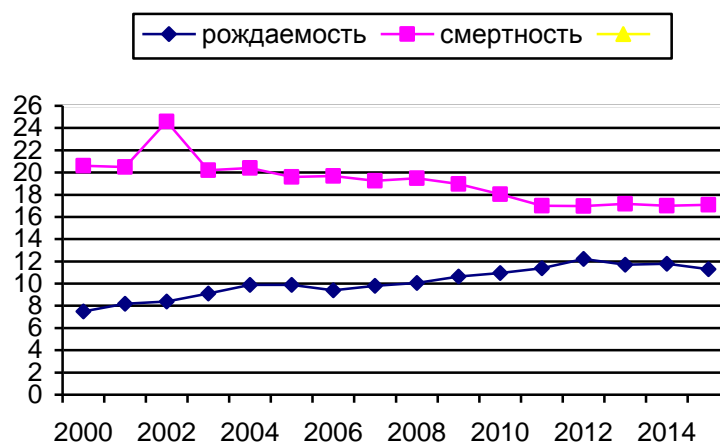


Рис. 2.1. График соотношения рождаемости и смертности.

Таблица №1.2.1.5.

**Структура смертности по основным причинам (%)**

Классы болезней	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
1. Болезни системы кровообращения	67,2	69,1	66,7	68,6	61,04	56,3	62,2	60,6
2. Онкологические заболевания	11,6	11,7	11,9	13,1	14,77	13,9	12,8	12,6
3. Травмы, отравления и т.п., в т.ч. самоубийства	9,76	9,5	9,5	7,7	8,39	8,8	6,1	6,6
4. Болезни органов дыхания	2,42	1,93	2,26	2,07	3,5	2,84	1,96	2,1
5. Болезни органов пищеварения	4,37	3,23	4,21	4,3	5,35	5,7	5,7	6,34
6. Инфекционные и паразитарные болезни	1,41	0,58	1,23	0,83	0,62	0,74	0,9	0,26(туберк.)

В 2016 году, по сравнению с 2015 годом, структура смертности в целом не изменилась, изменения наблюдаются в показателях:

1-ое место - болезни системы кровообращения (показатель уменьшился на 3,9% по сравнению с 2015 годом);

2-ое место – онкологические заболевания (по сравнению с 2015г. показатель уменьшился на 1.6%);

3-е место – травмы и отравления (показатель увеличился на 8,2% по сравнению с 2015 годом).

Структура смертности среди лиц трудоспособного возраста в 2016г.:

1 место – болезни системы кровообращения - 36,9% (27,2% в 2015г.)

2 место – травмы и отравления 18,4% (19,7% в 2015г.)

3 место – новообразования 14,1% (18,4% в 2015г. )

В группе травмы и отравления следующая структура: самоубийства – 24,1% (19,3% в 2015г.); убийства – 8,9% (10,5% в 2015г.); отравления алкоголем – не зарегистрированы (3,5% - 4сл. в 2015г.); ДТП – 15,2% (10,56% в 2015г.), утопление – 5 случаев (4 случая в 2015г.)

**Распространенность по основным классам болезней 2014г. –2016г. на 1000 населения**

Таблица №1.2.1.6.

Заболееаемость – наименование классов и отдельных заболеваний	Всего			Всего			Всего		
	На 1000	Структу ра %	Ранг	На 1000	Структу ра %	Ранг	На 1000	структу ра %	ранг
	2014 год			2015 год			2016г.		
Всего:	1575,0	100	-	1755,5	100	-			
1. В т.ч. инфекционные и некоторые паразитарные заболевания	33,9	2,15	11	41,6	2,37	11			
2. Новообразования	29,8	1,89	12	56,6	3,24	8			
3. Болезни крови	8,68	0,55	14	9,0	0,51	12			
4. Болезни эндокринной системы	125,7	7,98	4	128,0	7,29	5			
5. Психические расстройства и расстройства поведения	75,6	4,8	9	73,9	4,2	7			
6. Болезни нервной системы	23,7	1,5	13	26,6	1,5	10			
7. Болезни глаз и придаточного аппарата	207,85	13,2	3	183,9	10,48	4			

8. Болезни органов дыхания	370,8	23,5	1	348,2	19,8	1			
9. Болезни органов пищеварения	100,4	6,37	4	311,0	17,7	2			
10. Болезни кожи и подкожной клетчатки	78,8	5,0	8	89,8	5,1	6			
11. Болезни костно-мышечной системы	73,1	4,64	10	56,6	3,2	10			
12. Болезни мочеполовой системы	81,6	5,18	7	73,6	4,19	8			
13. Травмы, отравления и т.д.	80,8	5,13	6	65,6	3,73	9			
14. Болезни системы кровообращения	227,3	14,43	2	233,3	13,29	3			
15. Врожденные аномалии	4,65	0,29	15	5,66	0,32	15			

За последние 3 года уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости остался на среднем многолетнем уровне, но в 2016г. в сравнении с 2015г. **рост на 18,5%** за счет увеличения заболеваемости ОРВИ, другие нозологические формы:

- болезни органов дыхания - %;
- болезни глаз - %;
- психические расстройства и расстройства поведения - %;
- болезни эндокринной системы - %;
- болезни мочеполовой системы - %;
- травмы, отравления и т.п. - %;
- болезни органов кровообращения %;
- болезни нервной системы %;
- болезни крови на прежнем уровне;
- болезни органов пищеварения - ;
- болезни кожи и подкожной клетчатки - %;
- болезни костно-мышечной системы - %.

**Сведения по общей заболеваемости и распространенности не представлены за 2016г. из-за не предоставления своевременно информации из ДЗАВО.**

## **1.2.2.Сведения о профессиональной заболеваемости**

Администрации предприятий, исполняя ст.2.12, 2.13 Трудового Кодекса РФ, активизировали работу по определению контингентов, подлежащих медосмотрам и организации медицинского освидетельствования рабочих. Среди рабочих преобладают мужчины, 32 % составляют женщины, подростки на промышленные предприятия не трудоустраиваются вообще. Итоги медосмотров учтены те, где заключены и оплачены договора на их проведение. Фактически медосмотру подлежит большее количество людей, но из-за дороговизны (до 3000 рублей с человека) не все объекты своевременно проводят данную работу. Подозрения на профессиональную патологию не выявляются с 2005г, хотя ежегодно первичный выход на инвалидность среди трудоспособного населения в возрасте 45-50 лет составляет до 30 на 10 тыс., среди причин инвалидности преобладают заболевания костно-мышечной, нервной систем, болезни органов дыхания, за которыми могут скрываться и профессионально обусловленные. На промышленных предприятиях отсутствуют здравпункты, ЛПО района не укомплектованы специалистами, нет врачей проф.патологов. Профилактические медицинские осмотры не выполняют свою основную функцию - выявление на ранних стадиях признаков профессиональной патологии.

## **1.3.Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости**

В 2016г. зарегистрировано 35 нозологических форм , 37 было в 2015г.

В 2016г. достигнуто снижение заболеваемости - по 13 нозологическим формам, рост – по 10 формам, стабилизация – по 12 формам.

### **1.3.1.Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики**

В 2016 году достаточно активно проводилась работа по охвату населения профилактическими прививками, Однако несвоевременная и недостаточная по количеству заявленных МИБП поставка привела к ухудшению показателей охватом иммунизации детей и взрослых в декретированные возраста.

#### **Дифтерия.**

В 2016 г. заболеваемость дифтерией не регистрировалась. Охват вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев в целом по району составил 96,9 %. Своевременную вакцинацию в 24 месяца получили 95,2 % детей.

Охват иммунизацией взрослых составил 96 %; 1990 человек (2,4%) не имеют прививок, из них 0,65% отказались от прививок, 55,6 - отводы по медицинским показаниям, у остальных нет сведений о прививках, таким образом, необходимо работать с не привитым населением, используя все методы убеждения и просвещения.

Проблема профилактики дифтерии в районе остается актуальной, несмотря на отсутствие регистрации заболеваемости дифтерией.

#### **Коклюш.**

Заболеваемость коклюшем в 2016г. не регистрировалась. Своевременность вакцинации в 12 месяцев в целом по району составляет 96,2 %. Своевременность вакцинации в 24 месяца – 95,0%.

#### **Полиомиелит и ОВП.**

В 2016 г. продолжалась реализация эпидемиологического надзора за указанными инфекциями. В отчетном году зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича, полиомиелит не зарегистрирован.

По итогам 2016г. своевременность охвата детей вакцинацией в возрасте 12 месяцев составляет в районе 73,8 %; своевременность в 24 месяца – 71,8 %, т.е. впервые не соответствуют рекомендуемым охватом 95%. Всего не привито от полиомиелита 171 ребенок, из них по причине медицинского отвода 38 человек (22,2% от числа не привитых) и 133 ребенка по

причине отказа родителей (77,8% от числа не привитых). Большое количество отказов свидетельствует о не достаточной работе врачей-педиатров с родителями. Угроза вспышки полиомиелита остается актуальной в связи с регистрацией случаев полиомиелита как в ближнем, так и дальнем зарубежье. В 2016г. с апреля был осуществлен переход на работу ЛПО района иммунизацию населения против полиомиелита вакциной, не содержащей живой микробный компонент. Однако, был выявлен факт использования живой вакцины в закрытом детском учреждении, в связи с чем было проведено эпидемиологическое расследование, выдано предписание и наложено 5 штрафов на сумму 12,1 тыс. рублей.

#### **Корь.**

В 2016 году случаев кори не зарегистрировано. Основное внимание в профилактике кори нацелено на улучшение состояния иммунизации. Показатель своевременности вакцинации детей в 24 месяца составил в 2016 г. – 97,0%. Охват ревакцинацией в 6 лет–98,8 % соответственно, остались не привитыми дети по причине отказов и медицинским отводам. Не достигнут рекомендуемый 95% охват прививками в декретированный возраст в Андреевской (92,9%), Годуновской (66,7%) и Лизуновской (62,5%) амбулаториях, в ГКУЗ ВО «АДРС» (86,7%). В рамках реализации Программы ликвидации кори на территории РФ к 2013 году в районе на 2016 год была запланирована подчищающая иммунизация против кори взрослого населения от 18 до 35 лет, привиты близко к 100% медицинские работники, работники образовательных учреждений, призывники и вынужденные переселенцы. Остались не привитыми дважды 2195 человек, причина – отказы, отводы по медицинским показаниям, нет сведений о проведенной иммунизации против кори у 68271 человека. Остаются не привитыми 49 работников сферы торговли и общественного питания, коммунального обслуживания, представители религиозных общин. В связи с изменениями в национальном календаре прививок всему населению, не переболевшему корью, в возрасте до 55 лет необходимо иметь 2 прививки против кори. Не привитое население является группой риска и способствует возникновению и распространению неблагоприятной эпидемической ситуации по кори. Необходимо приложить все усилия для иммунизации всего взрослого населения до 55 лет, в первую очередь населению в группах риска.

#### **Эпидемический паротит.**

В 2016 году не было зарегистрировано эпидемического паротита. Основное внимание в профилактике эпидемического паротита нацелено на улучшение состояния иммунизации. Показатель своевременности вакцинации детей в возрасте 24 месяца – 97,0 %.

Заболеемость эпидемическим паротитом за последние годы снижается, что явилось следствием высокого уровня охвата детей вакцинацией и ревакцинацией.

Таблица №1.3.1.

#### **Показатели заболеваемости эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения)**

Годы	Заболеваемость
2005	7,63
2006	6,80
2007	2,57
2008	1,72
2009	0,9
2010	0
2011	0,87
2012	0
2013-2014-2015-2016	0,0

Основные задачи в 2017г. по профилактике эпидемического паротита – достижение и поддержание требуемого уровня охвата иммунизацией в декретированные сроки.

#### **Коревая краснуха.**

В 2016 году не зарегистрировано ни одного случая, показатель на 100 тыс. населения составил 0. За последние 8 лет произошло снижение заболеваемости краснухой до 0.

Своевременно в 24 месяца охвачено вакцинацией в 2016 году – 97,0% детей. Случаи врожденной краснухи в 2016 году не зарегистрированы.

В целях снижения заболеваемости краснухой и предупреждения врожденной патологии у детей (связанной с заболеванием краснухой беременных женщин) необходима иммунизация всех женщин до 25 лет, а также своевременное обследование беременных.

### 1.3.2. Грипп и ОРВИ

#### Острые респираторно-вирусные заболевания

В 2016г. по сравнению с предыдущим годом суммарная заболеваемость ОРВИ увеличилась почти на 71,3% от уровня 2014г., заболеваемость гриппом снизилась в 2,8 раза.

Дети в возрасте 0-14 лет, заболевшие всеми ОРВИ, составили 61,2% от общего числа заболевших, а гриппом - 0 %. При этом, наибольшее число заболевших ОРВИ зарегистрировано среди детей от 3 до 6 лет – 36,6% от числа всех заболевших детей.

Таблица № 1.3.2.

Показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ на 100 тыс. населения

Годы	Заболеваемость	
	Все ОРВИ	Грипп
2005	22172,7	306,9
2006	23178,8	109,1
2007	28320,8	1029,6
2008	26346,0	1141,0
2009	31587,9	599,3
2010	27246,47	17,45
2011	30379,3	1179,6
2012	28612,8	16,8
2013	23133,49	52,46
2014	23328,85	28,68
2015г.	31235,1	20,61
2016г.	32689,4	10,9

Значительное внимание уделялось специфической профилактике гриппа. В отчетном году в район поступала вакцина «Гриппол», «Ультрикс», «Гриппол +», «Совигрипп» за счет средств федерального и областного бюджетов.

В 2016 г. привито 38009 чел. (34,8 % населения района), в т. ч. детей привито 7467 чел. (40,9 % от всего детского населения).

Задача здравоохранения, администрации района – продолжить профилактику гриппа и др. ОРВИ с использованием вакцин и увеличить процент охвата населения вакцинацией против гриппа до 40%.

### 1.3.3. Вирусные гепатиты

В Александровском районе заболеваемость острыми вирусным гепатитом А в 2016 году по сравнению с предыдущим годом увеличилась незначительно (+1сл.) и составила 4,57 на 100 тыс. населения.

Приоритетной остается проблема борьбы с вирусными гепатитами В,С, Е, передающимися парентеральным путем.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась в 2 раза – заболело острой формой 2 человека, показатель на 100 тыс. населения в 2016 году составил 1,8. Все заболевшие – взрослые от 20 до 55 лет.

Внутрибольничных вспышек гепатитов В не зарегистрировано.

В 2016 году охват детей в возрасте 12 месяцев профилактическими прививками против вирусного гепатита В составил 97,1 % (рекомендуемый охват не менее 95%).

Также проводилась вакцинация против вирусного гепатита В взрослого населения, в 2016г. привито 783 человек, всего привито взрослого населения: от 18 до 35 лет 14971 человек (57,8%), от 36 до 59 лет – 10361 человек (27,2%) против рекомендуемого охвата населения не менее 95% в рамках национального проекта. Задача перед лечебной сетью выполнить требования по иммунизации взрослого населения против гепатита В, так как уровень заболеваемости и носительства вируса гепатита напрямую связан с уровнем иммунизации населения.

#### **1.3.4. Внутрибольничные инфекции**

В 2016 году не зарегистрировано вспышек в ЛПО. Зарегистрирован 1 случай гнойно-септической инфекции (ГСИ) у родильницы, 1 случай гнойного послеоперационного осложнения, 2 случая постинъекционных абсцессов. Вызывает озабоченность регистрации большого количества внутриутробных инфекций (ВУИ). Плановая проверка ГБУЗ ВО «АРБ» в 2017 году позволит установить причины неблагоприятной ситуации в родильном отделении.

#### **1.3.6. Энтеровирусная инфекция**

В 2016 году зарегистрировано 2 случая энтеровирусных инфекций, заболевшие – взрослые.

#### **1.3.7. Острые кишечные инфекции**

Таблица №1. 3.3. Заболеваемость ОКИ за 2011-2016гг. (в показателях на 100т. населения).

	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	
Дизентерия	9,6	4,4	2,67	3,58	4,48	7,3	
ОКИ установленной этиологии	63,69	74,9	32,9	20,6	43,0	49,5	
ОКИ неустановленной этиологии	526,12	541,4	607,35	704,49	563,77	664,1	
Сальмонеллезные инфекции	47,99	55,5	40,0	33,16	28,68	13,7	

#### **Дизентерия.**

В 2016г. зарегистрировано 8 спорадических случаев заболевания дизентерией, из них 5 случаев вызвано возбудителем – шигелла Флекснера.

#### **ОКИ установленной этиологии.**

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии на 100 тыс. населения в 2016г. увеличился до 49,5. Однако низкий уровень этиологической расшифровки ОКИ говорит о неудовлетворительной работе лечебных учреждений по диагностике кишечных инфекций. Соотношение ОКИ с установленной этиологией к ОКИ с не установленной этиологией составляет 1 : 13 (в 2015г. оно было 1:34) при рекомендуемом соотношении 1 : 4, 1: 5.

Не налажена диагностика кампилобактериоза из-за отсутствия оборудования и специалистов в бак. лабораториях, остается недостаточной диагностика иерсиниозов, очень слабо ведется диагностика вирусных кишечных инфекций.

#### **ОКИ неустановленной этиологии.**

Заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии сохраняется на очень высоком уровне, в 2016г. зарегистрирован ее рост на 15% в сравнении с 2015г. В ЛПО не были реализованы имеющиеся возможности для обоснованной диагностики ОКИ у детей: недостаточно использовались серологические и вирусологические исследования, практически не отмечались

и не выявлялись соматические заболевания желудочно-кишечного тракта, использование специфического лечения до поступления в стационар и др.

#### **Брюшной тиф.**

В 2016г. заболевания брюшным тифом не регистрировались, как и на протяжении многих лет. При оформлении медицинских книжек обязательным является серологическое и бактериологическое обследование на носительство брюшного тифа.

#### **Сальмонеллезы.**

В 2016 году - снижение заболеваемости по сравнению с 2015 годом в 2 раза.

Заболеваемость детей сальмонеллезами в структуре заболевших составляют 40,0 % .

В период с 2005 по 2016 гг. заболеваемость сальмонеллезами характеризовалась некоторыми особенностями в этиологическом отношении.

В этиологической структуре преобладали сальмонеллы группы Д – 84,6% - S.enteritidis, группы С - S.Infantis – 15,4%.

Ведущим путем передачи сальмонеллеза, вызванного этими сероварами, является пищевой, преобладающими факторами передачи инфекции – мясо кур, колбасы, мясная продукция, яйца, о чем свидетельствуют указания больных на употребление этих продуктов перед заболеванием.

### **1.3.8.Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

#### **Туляремия.**

В 2016г. случаи туляремии не зарегистрированы, вакцинировано 520 человек. Район остается эндемичным по указанной инфекции. План по иммунизации населения против туляремии не выполняется последние 3 года

#### **Бешенство.**

Случаев заболеваний бешенством среди людей не зарегистрировано. Эпизоотическая обстановка по бешенству в районе остается неблагоприятной. На лис, которые являются основным резервуаром бешенства в природе, приходится 50 % заболевших животных.

От укусов животных пострадал 419 человек. Показатель на 100 тыс. населения в 2015 году составил 374,36; в 2016 году – 383,8.

Для людей основная опасность исходит от собак и кошек. От укусов бродячих животных пострадало 27,7% от всех укушенных, от диких животных пострадало всего 2,86%, остальные случаи приходятся на известных (в т.ч. на домашних) животных.

Успешная борьба с бешенством возможна только при выполнении комплекса противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий, осуществляемых специалистами ЛПУ, ветеринарной службы, служб коммунального хозяйства, обществом охотников. В 2016г. отловлено 33 (в 2015г.-159) бродячих животных, вакцинировано против бешенства 3239 домашних кошек и собак, что явно недостаточно. Прогноз остается неблагоприятным, так как эпизоотическая ситуация по бешенству напряженная в пограничных областях с Александровским районом.

Массовая иммунизация диких животных в виде приманок в весенне-зимний период в 2016г. не проводилась. Необходимо продолжить работы по отлову бродячих животных и иммунизации домашних и диких животных.

#### **Холера.**

Заболевших холерой и лиц с подозрением на это заболевание в 2016г. не было. Из 6 стационарных точек отбора воды обследованы все, возбудитель холеры из воды поверхностных водоемов не выделялся. Госпитальная база в 2016г. не изменилась, план противоэпидемических мероприятий на случай возникновения холеры и других ООИ имеется.

#### **Сибирская язва**

Случаев сибирской язвы у людей и животных не зарегистрировано на протяжении более 60 лет. Сибирезвенных скотомогильников на территории района нет. Для утилизации биологических отходов имеется 2 ямы Беккери. В 2016г. вет. службой запланировано было привить против сибирской язвы: КРС – 2000 голов, привито -3665; МРС запланировано привить -450, привито –



482 головы; лошадей запланировано привить 40 голов, привито – 55. Иммунизацию населения в группах риска (охотники, ветеринары, работники убойных пунктов, работники по обработке кожевенного сырья и пр.) ЛПО не организовали. С учетом возникшей угрозы возникновения и распространения сибирской язвы среди животных и людей главным врачам ЛПО совместно с органами МСУ необходимо организовать иммунизацию против сибирской язвы в группах риска.

#### **Бруцеллез**

В 2016г. случаев бруцеллеза у людей и животных не зарегистрировано

#### **Лептоспироз**

Случаев лептоспироза в 2016г. не зарегистрировано

#### **Клещевой вирусный энцефалит**

Случаев клещевого вирусного энцефалита в 2016г. не зарегистрировано. Особую тревогу вызывает прогрессирующий рост количества пострадавших от укусов клещей:

#### **Клещевой боррелиоз**

В 2014 году зарегистрировано 4 случая, в 2015 году - 5 случаев, в 2016 году – 8 случаев, все заболевшие – взрослые, проживающие в городах.

Количество пострадавших от укусов клещей, обратившихся за помощью в лечебные учреждения, также неуклонно растет:

- в 2014г. - 252, 2015г. - 421, 2016г. – 456 человек.

Силами ФФБУЗ «ЦГиЭ» в Александровском и Киржачском районах в рамках мониторинга (квота на 2016г. 30 клещей) направлено 49 клещей от людей, пострадавших от укусов клещей на исследование на зараженность вирусом клещевого энцефалита и возбудителем боррелиоза. В 5 отобранных образцах выделена ДНК вируса КВЭ, образцы были сняты от людей, посещавших следующие территории вблизи: д.Еловка, д.Долматово, д.Лукьянцево, район плотины у д.Крутец.

В 2016 году в целях профилактики КВЭ и клещевого боррелиоза были организованы обработки от клещей территории Александровского парка и сквера, территории загородных лагерей ДОЛ»Рекорд» и ДОЛ»Солнечный», 5 лагерей с дневным пребыванием детей, территория, прилегающая к зоне отдыха «плотина у д.Крутец»,

Вопрос по иммунизации населения против клещевого энцефалита решается в случае признания территории неблагополучной по клещевому энцефалиту. В настоящее время в связи с отсутствием случаев заболевания КВЭ Александровский район не признан неблагополучным по КВЭ. Обеспечение ЛПО различного вида иммунобиологическими препаратами решается на уровне ДЗАВО. В случае выезда в территорию, не благополучную по КВЭ, необходимо своевременно (январь-февраль) сделать прививки от КВЭ в лечебных учреждениях, имеющих лицензию на проведение иммунизации населения и имеющих в наличии соответствующую вакцину.

Решение вопросов по доставке клещей для исследования на зараженность вирусом клещевого энцефалита входит в компетенцию ДЗАВО и ФБУЗ «ЦГиЭ» в Владимирской области. В соответствии с требованиями п.4.3. СП 3.1.3.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами», исследования на присутствие в материале от людей и клещей с использованием методов ИФА и ПЦР могут проводиться в лабораториях, имеющих разрешение на работу с микроорганизмами III –IV групп патогенности, т.е. и в бактериологических лабораториях ЛПО.

В интересах неопределенного круга потребителей востребованной услуги ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах направил письма в июне 2016г. в Департамент здравоохранения Администрации Владимирской области (ДЗАВО) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии во Владимирской области, ведомству предложено безотлагательно решить вопрос по исследованию клещей на зараженность вирусом КВЭ.

**Задачи на 2017 год по профилактике клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза главам МСУ необходимо организовать:**

1. перед проведением акарицидных обработок работы по благоустройству территории (удаление прошлогодней травы, валежника, подрезка кустов, скашивание травы, уничтожение свалок всякого рода);
2. акарицидную обработку наиболее посещаемых населением участков территории (места массового отдыха, летние оздоровительные лагеря и детские образовательные учреждения, базы отдыха, садовые участки, кладбища и т.д.) оповестить население об угрозе заражения клещевым энцефалитом и клещевым боррелиозом при укусах клещами по указанным территориям;
3. проведение дератизационных мероприятий, направленных на снижение численности грызунов (прокормителей клещей в природе) на территориях и в помещениях;
4. контроль эффективности обработки от клещей (эффективность должна быть не менее 95%);
5. в случае выявления зараженных клещей немедленно оповещение населения о мерах предосторожности.

### ГЛПС

Случаев ГЛПС в 2016г. не зарегистрировано

### 1.3.9. Социально обусловленные инфекции

#### Сифилис и гонорея.

Заболеваемость сифилисом и гонореей представлена в таблице 3.4.

Таблица № 1.3.4.

Годы	Сифилис		Гонорея	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения
2005	46	39,0	58	49,2
2006	32	27,3	56	31,6
2007	25	21,5	41	35,2
2008	24	20,7	25	21,6
2009	18	15,6	29	25,1
2010	14	12,2	17	14,8
2011	16	14,1	19	16,69
2012	16	14,1	12	10,55
2013	6	5,34	10	8,89
2014	11	9,85	18	16,13
2015	10	8,96	6	5,37
2016	16	14,65	9	8,24

В 2016г. заболеваемость сифилисом выросла на 63,5%, гонореей – на 53,4%. Все заболевшие взрослые и в большинстве городские жители.

Основными задачами по профилактике венерических заболеваний являются:

- формирование у молодого поколения приверженности к здоровому образу жизни и воспитание моральных принципов;
- контроль своевременности и полноты прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц «декретированного контингента».

#### ВИЧ – инфекция.

В 2014 году зарегистрировано 32 носителя ВИЧ, показатель на 100 тыс. нас. 28,68. В 2015г. было зарегистрировано 43 носителей ВИЧ, показатель на 100тыс. населения 38,5. В 2016г. зарегистрировано 35 носителей ВИЧ, показатель на 100тыс. населения 32,0. Количество выявленных носителей ВИЧ снизилось на 18,7% в сравнении с 2015годом.

### **Туберкулез.**

Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу остается напряженной. Заболеваемость туберкулезом в 2016году выявлено 44 случая туберкулеза (при проф. осмотрах – 26 случаев), из них 42 – туберкулез органов дыхания, БК+ - 25 человек показатель заболеваемости на 100тыс. – 38,5. В 2015 году было зарегистрировано 34 случая туберкулеза (30,47 на 100 тыс.), из общего числа зарегистрированных БК+ -18 человек. При проф. осмотрах в 2016году выявлен туберкулез у 4-х школьников, из них у 1 ребенка – БК+. Всего обследовано флюорографически 40918 человек взрослых и 2596 подростков

Результаты туберкулино диагностики в 2016году: дети от 0 до 17 лет с положительным результатом 40,4%, в том числе 7 лет – 76,6%, 14 лет – 4,7%.

Основная задача в 2016 году:

- активное выявление больных туберкулезом, организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров с применением рентгенологических методов исследования,
- решение вопроса о выделении выездной флюорографической установки.

### **1.3.10.Паразитарные заболевания**

Заболеваемость паразитарными болезнями в районе снизилась. В 2016 году зарегистрировано суммарно 375 случаев паразитарных заболеваний (в 2015г. зарегистрировано суммарно 377, в 2014г. - 228 случаев), что говорит о низкой санитарной культуре в семьях заболевших и не соблюдению личной гигиены в организованных коллективах. Плановые лечебные мероприятия больным энтеробиозом детям в ДДУ и школах сведены к минимуму, лечатся в основном дети, для которых родители приобретают медикаменты. Активное выявление энтеробиоза среди детей проводится ежегодными обследованиями в организованных коллективах, но при этом, нарушается принцип одновременного сплошного обследования детей в коллективе. Заболеваемость энтеробиозом составила в 2016 году 321,5 на 100тыс. (2015г.- 317,3 на 100тыс.)населения

В структуре гельминтозов в 2016году, как и в 2015 году, наибольший удельный вес приходится на контактные гельминтозы, а именно – энтеробиоз – 93,6%, на геогельминтозы – аскаридоз – 5,3% (18,3 на 100 тыс.населения). Зарегистрирован 1 случай токсокароза.

Следует отметить, что в работе КДЛ в ЛПО до сих пор используется морально устаревшее оборудование, ощущается нехватка квалифицированных кадров, прошедших обучение диагностике паразитарных заболеваний.

## **Раздел 2.Основные меры по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения, принятые сотрудниками территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах**

В 2016 году ТО Управление Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах проводилась работа по реализации указов Президента РФ, поручений Правительства РФ основных направлений деятельности Роспотребнадзора приоритеты которых определялись, прежде всего, состоянием здоровья населения и санитарно-эпидемиологической обстановкой.

При детальной оценке эффективности достижения индикативных показателей деятельности по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия населения было установлено следующее.

По состоянию на 2016 год на территории Александровского и Киржачского районов осуществляли деятельность 1098 хозяйствующих субъектов (в 2015 году- 1043). Доля юридических лиц, в отношении которых были проведены проверки, составила 10,6% против 22,8% в 2015 году, то есть проверкам были подвергнуты 166 юридических лиц против 238 в 2015 году. Снижение количества проверок в отношении юридических лиц по сравнению с 2015 годом, связано с уменьшением численности специалистов в Территориальном отделе и неоднократными проверками одних и тех же юридических лиц по разным поручениям Правительства РФ.

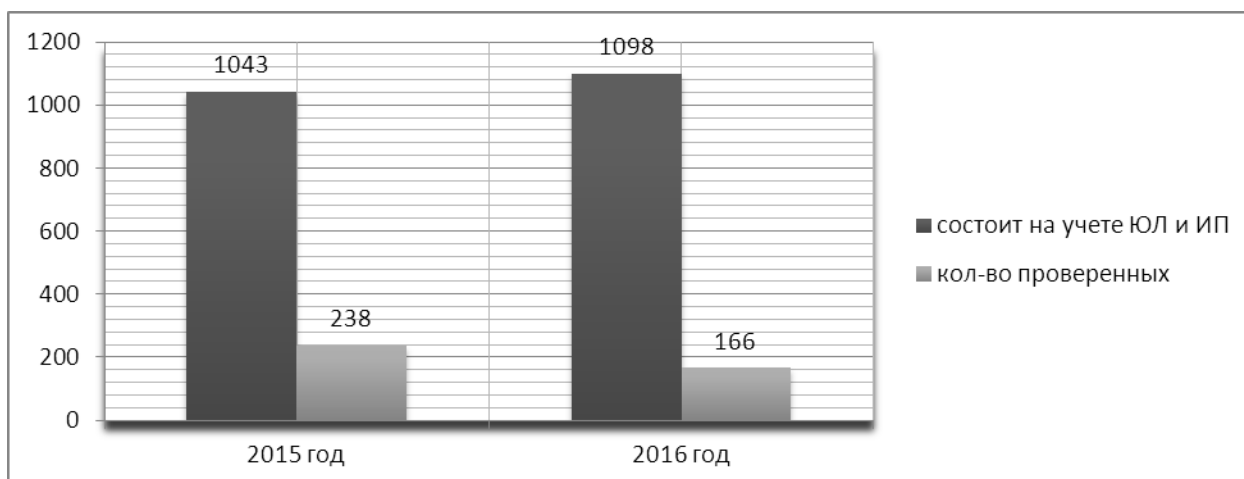


Рис. 3.1.1. Соотношение проведенных проверок к количеству состоящих на учете ЮЛ и ИП в 2016 году.

В 2016 году должностными лицами Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах проведено 265 проверок в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Общее количество внеплановых проверок составило 218 (82% от общего числа), из них по контролю предписаний составило 100 (36,1% от числа внеплановых проверок), по заявлениям (обращениям) 53 внеплановых проверки, на основании Приказа ФС РПН - 65 (30% от внеплановых проверок). Должностными лицами отдела были выявлены нарушения по двадцати одному составу. Всего составлено 364 протокола об административном правонарушении. К административной ответственности привлечены 104 юридических лица, 42 индивидуальных предпринимателя, 147 должностных лиц и 71 гражданин.



Рис. 3.1.2. Соотношение оснований проведенных внеплановых проверок в 2016 году.

По составленным протоколам об АПН ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах вынесено **328** постановлений, из них: **15** постановлений в виде **предупреждения** (ст.6.3 - 13, 14.15 - 1, 14.43ч.1 - 1), **313** постановлений об административном наказании в виде **штрафа**, из них: 63 штрафа на граждан, 116 – на должностных лиц, 77 – на индивидуальных предпринимателей и **55** штрафов на **юридические лица**. Проверок, проведенных по фактам нарушений обязательных требований, с которыми связано возникновение причинение вреда жизни и здоровью граждан, с целью прекращения дальнейшего причинения вреда и ликвидации последствий, таких нарушений в 2016 году не проводилось, поскольку подобных ситуаций не возникало.

По результатам проведенных проверок было выявлено **364** нарушения (в 2015 году - 451), по каждому выявленному нарушению составлен протокол. Из общего числа выявленных нарушений в области защиты прав потребителей было 96 (в 2015 году- 124), число выявленных нарушений в области санитарного законодательства составило 268 (в 2015 году - 290).

Табл.3.1.1 Анализ право применения в 2016г.

Код КоАП РФ	Кол-во протоколов за 2016г.				Кол-во протоколов за 2015г.	удельный вес от общего числа протоколов в %	удельный вес протоколов в отношении юридических лиц за 2016г. в %	удельный вес протоколов в отношении юр.лиц за 2015г. в %
	количество протоколов	удельный вес от общего числа протоколов в %	внепл. проверки/кол-во протоколов	план. проверки/кол-во протоколов				
6.3	75	20,6	28/58	8/17	66	14,6	37 (49,3%)	13 (19,7%)
6.4	53	14,6	21/44	4/9	67	14,9	17 (32,1%)	21 (31,3%)
6.5	9	2,5	2/3	3/6	18	4,0	1(11,1%)	4(22,2%)
6.6	46	12,6	19/38	4/8	45	10,0	3(6,5%)	2(4,4%)
6.7ч.1	37	10,2	18/30	4/7	49	10,9	3(8,1%)	7(14,3%)
6.24ч.1	8	2,2	-	3/8	8	1,8	-	-
10.8ч.1	1	0,3	-	1/1	-	-	-	1
14.1ч.2	1	0,3	-	1/1	-	-	1(100%)	-
14.2	2	0,5	-	1/2	-	-	-	-
14.4ч.1	14	3,8	5/11	2/3	13	2,9	4(28,6%)	4(30,8%)
14.5ч.1	4	1,1	-	1/4	-	-	-	-
14.6ч.1	1	0,3	-	1/1	-	-	-	-
14.7ч.2	2	0,5	-	1/2	-	-	-	-
14.8ч.1	39	10,7	17/29	4/10	53	11,8	8(20,5%)	4(7,5%)
14.8ч.2	1	0,3	-	1/1	-	-	1(100%)	-
14.15	21	5,8	12/16	2/5	55	12,2	4(19%)	-
14.43ч.1	21	5,8	13/14	3/7	26	5,8	-	-
14.53ч.3	1	0,3	-	1/1	-	-	-	-
19.5ч.1	21	5,8	18/21	-	30	6,7	21(100%)	29(96,7%)
19.7	6	1,6	-	3/6	3	0,7	3(50%)	2(66,7%)
19.20ч.2	1	0,3	-	1/1	-	-	-	-

## **Анализ правонарушений в области санитарного законодательства.**

**По статье 6.3 КоАП РФ** за 2016 год вынесено 67 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа; 13 - в виде предупреждения. Основные нарушения: отсутствие (или не полный объем) обязательных прививок у персонала, нарушение полноты и периодичности прохождения ежегодного медицинского осмотра обслуживающим персоналом, отсутствие должного производственного контроля соблюдения обязательных требований со стороны должностных и юридических лиц. Большинство нарушений было выявлено в медицинских, образовательных, государственных и муниципальных учреждениях, в таких как: ГКУЗ ВО «Александровский Дом ребенка специализированный»; МБУК «Александровский КМЦ»; ГБУСО ВО «Балакиревский ПНИ»; ГБУЗ ВО «АРБ»; ГБУЗ ВО «Киржачская РБ»; МБДОУ №15, 25, 30, 37; ГУП «ДСУ №3», ГБПОУ «АПГК» и др.

**По статье 6.4 КоАП РФ** в 2016 году, вынесено 53 постановления о назначении административного наказания в виде штрафа за не соблюдение обязательных требований к содержанию помещений, используемых для эксплуатации (не соблюдение требований к отделке помещений, составу). Из общего числа привлечены юридические лица: ООО «БЕКО», МБДОУ №32, ООО «Ворлд Фуд Сервисез», ООО «СветКом», ООО «Вестел-СНГ», ООО «ЕАЕ», ГБПОУ «АПГК».

**По статье 6.6 КоАП РФ** вынесено 46 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за не соблюдение обязательных требований при организации питания в большинстве случаев в образовательных учреждениях, оздоровительных лагерях, а также и в открытой сети. По данной статье привлечено юридическое лицо: ООО «Ворлд Фуд Сервисез».

**По статье 6.7 часть 1 КоАП РФ** вынесено 36 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за несоблюдение обязательных требований при организации отдыха и оздоровления детей, организации образовательного процесса в дошкольных учреждениях и школах (не соответствие уровня искусственной освещенности, не соответствие мебели по росту детей, не соответствие отделки помещений, не достаточное обеспечение игровыми верандами и др.) По данной статье привлечены 2 юридических лица: МБДОУ №2, МБОУ СОШ №3.

**По статье 14.4 часть 1 КоАП РФ** вынесено 13 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за допущение к работе в оздоровительные учреждения (загородные ЛОУ) лиц без своевременного и полного прохождения медицинского осмотра и обследования, не соблюдение требований к наличию обязательных медицинских документов по детям. Привлечены к ответственности 2 юридических лица: МБДОУ ДОД «ЦДТ» МЗОЛ им. А. Матросова; МБУДО ДОО «ЦТКиЭ».

**По статье 14.8 часть 1 КоАП РФ** вынесено 39 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за не предоставление полной и достоверной информации об исполнителе и услугах, за нарушение правил оказания бытовых услуг населению. Привлечено 5 юридических лиц: ГБУЗ ВО «Киржачская РБ»; ООО «Дента+»; ООО «Дента Вита»; ООО «Стоматолог»; МУП «Тепловые сети».

**По статье 14.15 КоАП РФ** вынесено 20 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за не соблюдение правил продажи пищевых продуктов, не обеспечение наличия надлежащим образом оформленных ценников на реализуемые товары. Привлечены 4 юридических лица: ООО «Союз Святого Иоанна Воина»; ООО «Агроторг»; АО «Дикси Юг»; ООО «Родник-2».

**По статье 14.43 часть 1 КоАП РФ** вынесено 20 постановлений о назначении административного наказания в виде штрафа за несоблюдение требований законодательства в сфере технического регулирования торговыми объектами ( нарушение сроков и условий хранения продукции, не своевременное и не полное прохождение персоналом медосмотров).

Проведенный анализ правоприменительной практики за 2016 год в сфере санитарного законодательства, позволил установить правомерность вынесенных должностными лицами постановлений об административных наказаниях, так как за данный период не обжаловано ни одно постановление. Правоприменительная деятельность должностных лиц осуществляется в

соответствии с определенными общепризнанными принципами. Среди них важнейшее значение имеют принципы обоснованности принимаемых в порядке право применения тех или иных решений, целесообразности, законности и социальной справедливости.

#### **Административные расследования.**

Руководствуясь статьями 28.1, 28.7 КоАП РФ, должностные лица возбуждали дела об административном правонарушении в виде административного расследования 23 определения, по итогам составлено 11 протоколов, наложено судом штрафов 7 на сумму 74,5 тыс. рублей (вся сумма оплачена), вынесено судом постановлений об АПД – 2, прекращено за малозначительностью – 2, прекращено определением 12 дел в связи отсутствием доказательств о правонарушении.

**Из общего числа выявленных правонарушений 41 дело направлено на рассмотрение в суд** (в 2015 году - 50), из них по статье 19.5 часть 1 КоАП РФ – 21 дело; по статье 6.3 КоАП РФ – 2 дела; по статье 6.4 КоАП РФ – 7 дел; по статье 6.7 часть 1 КоАП РФ – 1 дело; по статье 14.1 часть 2 КоАП РФ – 1 дело; по статье 14.4 часть 1 КоАП РФ – 1 дело; по статье 14.43 часть 1 – 1 дело; по статье 19.7 КоАП РФ – 6 дел; по статье 19.20 часть 2 КоАП РФ – 1 дело. По **31** делу вынесены постановления о назначении административного наказания: в виде **штрафов – 17**, в виде **АПД – 5**, из них:

<i>Юрид. лицо</i>	<i>статья</i>	<i>основания</i>	<i>АПД</i>	<i>Постановление суда</i>
ООО «Александров Водоканал»	6.4	П.3.1, п.4.1, п.4.4, п.9.6 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03	90 суток	Александровского гор. Суда от 16.05.16 (№5-196/2016)
ООО «Александров Водоканал»	6.4	Гл.2.3 СП 1.3.2.322-08	90 суток	Александровского гор. Суда от 16.05.16 (№5-197/2016)
ООО «Стройресурс»	6.4	П.6, п.6.1.3 прил.3, пп.9.1, 9.2 СанПиН 2.1.2.2645-10	90 суток	Александровского гор. Суда от 05.04.16 (№5-156/2016)
ООО «Голден Алекс»	6.3	П.5.2 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03	20 суток	Александровского гор. Суда от 14.12.15 (№5-404/2015)
ООО «НОРД»	6.4	П.8.26.СП 2.3.6.1079-01	10 суток	Александровского гор. Суда от 18.11.16 (№5-422/2016)

По результатам рассмотрения дел об административном правонарушении в соответствии со **статьей 29.13 КоАП РФ** были вынесены **62** представления об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения, что составило **17%** от общего числа вынесенных постановлений, (в 2015 году было 11%).

Проведен анализ правоприменительной практики каждым должностным лицом ТО (делается анализ ежемесячно), см. табл. №3.1.2- анализ применения составов КоАП РФ по компетенции должностными лицами ТО Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в Александровском и Киржачском районах в 2016г..

Необходимо отметить, что основная часть предписаний выполняется в текущем году. Не выполнение отдельных пунктов предписаний по улучшению МТБ, приобретению оборудования и т.п. связано с недостаточным финансированием государственных и муниципальных учреждений. В 2016г. подано **5 исков** для устранения нарушений санитарного законодательства и в интересах неопределенного круга лиц потребителей в отношении 3-х муниципальных образовательных, медицинских учреждений, 1 - в отношении субъекта малого бизнеса, 1 – в отношении водоснабжающей организации, все иски удовлетворены судом, 3 уже исполнены

табл.3.1.3. Иски в 2016году.

истец	ответчик	Суть иска	отметка
ТО в порядке ст. 46 ГПК РФ, пункта 2 части 1 статьи 51ФЗ	ГБУЗ «АРБ» ВО	юридическим лицом не обеспечено соблюдение установленных требований, в том числе: внутренняя отделка помещений поликлиники и стационара.	Удовл./исполнено
ТО в порядке ст. 46 ГПК РФ, пункта 2 части 1 статьи 51ФЗ	ГБУЗ «АРБ» ВО	юридическим лицом не обеспечено соблюдение установленных требований, в части ненадлежащего содержания помещений и оборудования пищеблока	Удовл./исполнено
ТО в порядке ст. 46 ГПК РФ, пункта 2 части 1 статьи 51ФЗ	(«МБДОУ Детсад № 6»	не обеспечено соблюдение санитарных требований: в прачечной не соблюдается поточность, искусств. освещен. ниже нормы, мебель не соответ. росту детей и др.	Удовл./исполнено
ТО в порядке ст. 46 ГПК РФ, пункта 2 части 1 статьи 51ФЗ	ООО «Мелаида»	отсутствие приточно-вытяжной вентиляции в производственных помещениях, отсутствие отдельных помещений для хранения муки, для растарки сырья и подготовки его к производству	Удовл.
ТО в порядке ст. 46 ГПК РФ, пункта 2 части 1 статьи 51ФЗ	ОАО «Каринское»	качество питьевой воды не отвечает гигиеническим нормативам.	Удовл.

### Раздел 3. Достигнутые результаты улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки в Александровском районе, имеющиеся проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия и намечаемые меры по их решению.

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

Основные показатели, количественно характеризующие достижение планируемых результатов деятельности и индикативных показателей, представлены в таблице.

#### Выполнение индикативных показателей за 2016 год

Таблица. 4.9.

Показатель, характеризующий планируемый уровень достижения	Единица измерения	Индикативные показатели	
		Планируемые в 2016г.	Фактические в 2016г.
Поддержание охвата	%	Не ниже	95-97



прививками в декретированные сроки в рамках национального календаря профилактических прививок		95,0	
Поддержание заболеваемости на уровне:			
острым вирусным гепатитом В	сл. на 100 тыс.	3,6	1,8
дифтерией	сл. на 100 тыс.	0,0	0,0
корью	сл. на 1 млн.	Менее 1	0,0
краснухой	сл. на 100 тыс.	0,1	0,0
Отсутствие случаев врожденной краснушной инфекции	сл. на 100 тыс.	0,0	0,0
Отсутствие случаев заболеваний полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом; отсутствие случаев вакциноассоциированного полиомиелита	сл. на 100 тыс.	0,0	0,0
Охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин, химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	%	100,00	100,00
Охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением	%	85,00	71,6
Наличие местных случаев инфекционных болезней, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила, представляющих опасность для населения на территории субъекта Российской Федерации	Ед.	0,0	0,0
Количество объектов 111 гр.СЭБ	ед.	0	0
Количество протоколов на юр./л	%	28	28,3
Количество протоколов ст.6.3.	%	менее 25%	20,6
Количество протоколов в сфере тех. регулирования	%	7,0	5,8 (21шт.)
Количество	%	5	2,2 (8шт)
Количество предупреждений	%	не более 5	4,5
Количество протоколов на 1 д/л	ед.	не менее 52	52
Охват прививками против гриппа	%	40	34,8 (100% от полученной вакцины)
Применение АПД	ед.	не менее 5	5
Оформление исков в суд по СЗ и ЗПП	ед.	не менее 5	5

Применение составов по КоАП РФ	ед.	не менее 30	21
Количество выданных представлений	%	не менее 25	17
Количество отмененных судом постановлений	%	0	0
Количество отклоненных заявлений на согласование проверки в прокуратуру	%	0	0
Количество рассмотренных письменных обращений, из них с нарушением установленных законом сроков	ед.	/0	316/0 (в 2015г. -231/0)
Количество проверок, признанных недействительными в связи с грубыми нарушениями №294-ФЗ	ед.	0	0

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

В результате анализа состояния среды обитания в Александровском районе Владимирской области поставлены проблемные вопросы при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения и намечаемые меры по их решению.

#### **Проблемные вопросы в области водоснабжения:**

- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние водопроводных сетей и сооружений, 1/5 часть сетей изношена полностью, более половины протяженности разводящей сети, особенно в сельских поселениях имеет износ 50-75%;
- высокий уровень негативного антропогенного воздействия на водные объекты, в том числе по причине значительного износа очистных сооружений, применение устаревших технологий очистки сточных вод;
- факторы природного характера (повышенное содержание в воде источников водоснабжения соединений железа, марганца, солей жесткости, цветности);

#### **Проблемные вопросы в области радиационной гигиены**

Не проводится идентификация и количественное определение доз образующих радионуклидов в источниках питьевого водоснабжения с превышенными показателями по суммарной альфа активности - это ежегодно десятая часть из числа исследованных проб. Остается низким процент измеренных процедур при рентгенографических исследованиях (62,2%).

#### **Проблемные вопросы в области гигиены детей и подростков:**

Выполнение в 2016 году комплекса мер по стабилизации обстановки в образовательных организациях для детей и подростков позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие детского населения района.

В то же время, часть воспитанников и обучающихся в образовательных организациях подвергаются вредному воздействию факторов среды обитания, что отрицательно может сказаться на состоянии их здоровья.

Наиболее актуальной остаётся проблема недостаточного финансирования учреждений для детей и подростков из бюджетов всех уровней.

### **Проблемные вопросы при обеспечении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за техническими регламентами:**

- при планировании контрольно надзорной деятельности остается нерешенным вопрос процедурных аспектов проводимых проверок в отношении продукции (товаров) как объектов технического регулирования, так как соотношение положений главы 6 Закона «О техническом регулировании» с нормами Закона № 294-ФЗ носят противоречивый и неопределенный характер;
- проблемы за соблюдением технических регламентов Таможенного союза «О безопасности низковольтного оборудования», «О безопасности машин и оборудования», «О безопасности мебельной продукции», «О безопасности продукции легкой промышленности», «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» и др.;
- отсутствуют ТР ТС по производству, хранению и реализации рыбной продукции, хлеба и хлебобулочных и кондитерских изделий, устанавливающих требования к качеству и безопасности данной продукции, в том числе, по содержанию глазури в продукции из водных биоресурсов;
- отсутствуют подзаконные акты, устанавливающие требования по государственной регистрации производственных объектов, осуществляющих деятельность по получению, переработке продовольственного сырья животного происхождения;
- отсутствует аккредитация испытательных центров ФБУЗ «ЦГиЭ в Владимирской области» на многие виды исследований по показателям, предусмотренными требованиями ТР ТС.

### **Проблемные вопросы в области эпидемиологии:**

Основными проблемами, решение которых необходимо обеспечить в Александровском районе в 2017 году являются:

- Снижение удельного веса острых кишечных инфекций (ОКИ) неустановленной этиологии в структуре ОКИ. Решение данной проблемы возможно при условии создания межбольничной лаборатории, позволяющей проводить диагностические исследования на наличие различных возбудителей (бактериальных, вирусных, паразитарных), работающей с использованием современных методов исследования, в том числе ИФА, ПЦР.
- Недостаточный объем проведения дератизационных мероприятий и акарицидных обработок, с целью профилактики природно-очаговых инфекций, на территории населенных пунктов и прилегающих к ним территорий лесопарковых зон, мест массового отдыха и пребывания населения. С целью снижения числа лиц пострадавших от укусов клещей необходимо увеличить объемы акарицидных обработок за счет включения в план обработок - лесопарковых зон населенных пунктов, мест массового отдыха и пребывания населения, в обязательном порядке проводить обработку территорий, используемых для оздоровления детей в загородных лагерях и лагерях с дневным пребыванием детей.
- Недостаточный охват прививками против гриппа населения района, решение данного вопроса возможно за счет активизации информационной работы среди населения, увеличения охвата прививками населения против сезонного гриппа до 40% с доведением данной информации до руководителей предприятий и организаций.
- Недостаточный охват прививками взрослого населения против кори и вирусного гепатита В, решение вопроса возможно за счет увеличения охвата прививками групп повышенного риска инфицирования – работников торговли и общественного питания, сферы услуг, цыган, вынужденных мигрантов.
- Недостаточный уровень лабораторной диагностики внутрибольничных пневмоний, который связан с недостаточным охватом больных лабораторным обследованием, слабой лабораторной базой ЛПУ.

- Нерегулируемая численность безнадзорных собак и кошек в населенных пунктах, несоблюдение правил их содержания приводит к заражению их бешенством, а отсутствие должного внимания со стороны администрации, ветеринарной службы – к возникновению и распространению бешенства.

## **Общие выводы и задачи органам исполнительной власти муниципального уровня по приоритетным направлениям**

### **Общие выводы**

В 2016г. произошло снижение 13 и стабилизация 17 показателей заболеваемости из 35 зарегистрированных нозологических форм инфекционных и паразитарных болезней, стабилизация показателей заболеваемости по таким социально значимым заболеваниям как, грипп, острый вирусный гепатит В, носительство ВИЧ и других.

Не регистрировались случаи заболеваемости вакцинууправляемыми инфекциями: дифтерии, полиомиелита, в т.ч. вакцинассоциированного, кори, врожденной краснухи, коклюша, столбняка.

Охват населения прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок в Александровском районе в основном составляет 95% и более в декретированных возрастных группах, что соответствует рекомендациям Всемирной организации здравоохранения.

Начатая с 1996 года вакцинация против гепатита В населения из групп риска, а с 2002 года плановая вакцинация детского и взрослого населения, в том числе в рамках Национального приоритетного проекта «Здоровье», явились определяющими факторами в снижении заболеваемости вирусным гепатитом В, заболеваемость которым с 2001г. снизилась в 10 раз.

Отмечается снижение заболеваемости гриппом, показатель заболеваемости гриппа в 2016г. был самым низким за весь период наблюдения.

Решение проблем и реализация мер, обозначенных в разделах материала к Государственному докладу «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2016 году» в Александровском районе позволит обеспечить укрепление здоровья населения и его санитарно-эпидемиологического благополучия.

### **Задачи органам исполнительной власти муниципального уровня в области улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Александровском районе:**

1. Рассмотреть предложения и подготовить технические задания организациям, эксплуатирующим системы централизованного водоснабжения:

- по использованию подземных вод для централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения населения;

- по обеспечению эффективного функционирования систем очистки и обеззараживания питьевой воды, внедрению прогрессивных технологий и оборудования, в т.ч. очистке воды от избыточного содержания железа.

- по строительству и реконструкции водоводов с применением пластмассовых и стальных труб с антикоррозийным покрытием.

- по совершенствованию технологии очистки питьевой воды на водопроводах, обеспечению повышения профессионального уровня и ответственности обслуживающего персонала систем водоснабжения и водоотведения.

2. Выделить специальные зоны рекреационного водопользования с необходимым их обустройством и оформлением разрешительных документов (озеро Дичковское, плотины у с. Андреевское, д. Крутец, пруды г. Карабаново и с. Махра, р. Серая до г. Александра)

2. Активизация программы «Питьевая вода»- финансирование мероприятий, предусмотренных этой программой, включение дополнительных мероприятий по замене ветхих водопроводных сетей, взятие на учет всех общественных колодцев, родников, как источников резервного водоснабжения с проведением капитального ремонта, оборудовани ем каптажей родников, создание резервного фонда глубинных насосов, запаса дез. средств для муниципальных водопроводов, ежегодное финансирование и планомерное проведение работ по санитарному благоустройству в границах 1-ого, 2-го. и 3-его поясов зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения, разработка инвестиционных программ по улучшению качества питьевой воды в первую очередь д. Легково, п. Майский, д. Лисавы, д. Лобково, планомерное обследование (с привлечением гидрогеологов) артскважин, со сроком эксплуатации более 25 лет, с целью установления возможности дальнейшей эксплуатации, обеспечение возможности проведения лабораторного контроля качества питьевой воды, подаваемой населению, в соответствии с требованиями СанПиН2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»»

Всем юридическим лицам, обеспечивающим эксплуатацию хозяйственно-питьевых водопроводов необходимо обеспечить:

-проведение лабораторного контроля качества подаваемой населению питьевой воды по разработанным и согласованным программам с целью установления ее соответствия нормативным требованиям, в т.ч. и по показателям радиационной безопасности,

- разработать и утвердить в установленном порядке документацию по организации зон санитарной охраны источников централизованного водоснабжения в Каринском сельском поселении,

- разработать, согласовать с ТО Роспотребнадзора и утвердить в органах МСУ план мероприятий по доведению качества питьевой воды до нормативных показателей в п. Майский, д. Легково, д. Лисавы, д.Желнино, д. Хорошево, п. Маевка , д. Лобково, д. Спорново, рассмотреть проблемный вопрос уменьшения жесткости в водопроводной воде г. Александров, Струнино,

- активизировать работу по строительству и реконструкции очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод.

3. - Принять участие в разработке и реализации областной целевой программы «Здоровье через хлеб», с целью профилактики алиментарно зависимых заболеваний в рамках реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года

- Проводить мероприятия по ведению мониторинга за контаминацией пищевых продуктов и продовольственного сырья загрязнителями химической и микробиологической природы, с целью недопущения попадания на потребительский рынок некачественной и фальсифицированной продукции, представляющей угрозу здоровью человека

4. С целью профилактики природно-очаговых инфекций и снижения числа лиц, пострадавших от укусов клещей изыскать возможность выделения необходимых финансовых средств на проведение акарицидных обработок территорий высокого риска инфицирования населения клещевым боррелиозом (в зонах летнего оздоровительного отдыха детей и взрослых, парков, садоводческих кооперативов, участков леса, прилегающих к населённым пунктам и др.).

5.Совместно с лечебными учреждениями района организовать работу по иммунизации населения по эпидемиологическим показаниям и в рамках Национального календаря.

6. С целью профилактики бешенства усилить контроль численности безнадзорных собак и кошек в населенных пунктах, работой бригад по отлову животных и приютов по содержанию животных, за правилами содержания домашних животных с принятием соответствующих мер.

7. Принять неотложные меры по улучшению материально – технической базы детских образовательных организаций;

8. Разработать критерии для проведения эффективного отбора на конкурсах поставщиков продовольственного сырья и пищевых продуктов, организаторов питания в образовательных и оздоровительных учреждениях в целях обеспечения исполнения требований санитарных норм и правил, технических регламентов;

9. Обеспечить организацию питьевого режима обучающихся в соответствии с санитарными требованиями;

10. Обеспечить контроль размещения промышленных предприятий, встроенно-пристроенных объектов к жилым зданиям и помещениям.

### Проблемные вопросы и задачи для органов МСУ и Управления образования администрации Александровского района на 2017 год:

1. исполнение планов-заданий, ранее выданных предписаний, судебных исков по ДООУ, школам.  
2. обеспечение горячим питанием воспитанников и обучающихся в ДООУ, школах, ЛОУ в соответствии с рекомендуемыми нормативами, увеличение охвата горячим питанием школьников 5-11 классов до 90%; увеличение охвата учащихся 2-х разовым питанием с 1,6% до 20%.; соблюдение норм питания по количеству и качеству; разработка типового примерного 10-дневного разновозрастного меню для ДООУ и школ.

3. ликвидация очередности детей до 3-х лет в МБДООУ;

4. укомплектование воспитателями, младшим персоналом, педагогами ДООУ и школ, ЛОУ в соответствии со штатным расписанием;

5. обеспечение в школах, ДООУ, ЛОУ медицинскими услугами по договорам районными ЛПО;

6. укрепление материально-технической базы детских учреждений;

### **3.3. выполнение мер по реализации международных актов и нормативных правовых актов Российской Федерации, принятых в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

В 2016 году создан единый электронный реестр юридических лиц, состоящих на контроле в ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах. Была продолжена работа по внедрению риск ориентированного подхода в контрольно-надзорной деятельности ТО Роспотребнадзора в Александровском и Киржачском районах. Проведена оценка всех подконтрольных объектов с учетом категорий риска воздействия на здоровье населения. Под контролем в Александровском районе находится 1322 объекта, из них 1 группы санитарно-эпидемиологического благополучия – 963, 2-й группы санитарно-эпидемиологического благополучия – 359. В результате проведенной работе по оценке опасности воздействия распределение объектов по категориям риска следующее: высокого риска – 60 объектов (лечебно-профилактические организации -19, объекты по забору питьевой воды - 25, водопроводы - 6, предприятия пищевой промышленности – 3, промышленные предприятия -5); значительного риска – 302 объекта (200- организации коммунального и социального назначения, 99 - детские и подростковые организации, 3 - предприятия пищевой промышленности); 458 – объекты среднего риска, 502 – объекты умеренного риска.

Внедрена электронная система учета всех проведенных проверок в едином реестре проверок. Внедрена электронная система учета образцов продукции, не соответствующей обязательных требований по качеству и безопасности пищевых продуктов. Проводится мониторинг качества продуктов, поставляемых в муниципальные и государственные учреждения, мониторинг качества продуктов питания в общественном питании, торговле, предприятиях по производству продуктов питания, мониторинг обеспечения населения доброкачественной питьевой водой.

План проверок на 2017 год составлен и утвержден органами прокуратуры в соответствии с распределением объектов по категориям риска.

## **Заключение**

Надеемся, что содержащиеся в Материалах к государственному докладу «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Александровском районе в 2016 году» данные будут использованы при подготовке управленческих решений, разработке программ и мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения в районе и улучшения среды обитания, а также для получения достоверной информации о складывающейся санитарно-эпидемиологической обстановке в Александровском районе.