

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

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

**Центральный территориальный отдел**

***ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА***

**О состоянии санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения в муниципальном образовании  
Октябрьский район в 2018 году**

**г. Оренбург - 2019 год**

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

### **1.1. Анализ состояния факторов среды обитания**

#### **1.1.1 Состояние питьевой воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения:**

##### **А. Источники централизованного питьевого водоснабжения:**

Централизованное водоснабжение Октябрьского района осуществляется из 35 водозаборов подземных водоисточников. Из 35 водозаборов 5 источников не отвечают санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия зон санитарной охраны, что составляет 14,3 %, за последние 3 года этот показатель остаётся стабильным.

Анализ проб питьевой воды, отобранных в подземных источниках централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям за 3 года показал относительную стабильность. Доля проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям составляет 0 %. По санитарно-химическим показателям отмечается ростом удельного веса нестандартных проб питьевой воды в 2016 году до 7,7 % и снижением в 2017 и 2018 годах до показателя 0%.

Пробы питьевой воды из подземных источников централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям не исследовались.

##### **Б. Состояние водопроводов и качества воды в распределительной сети централизованного водоснабжения**

Общее количество водопроводов централизованного питьевого водоснабжения на территории Октябрьского района 35.

Доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям – 14,3% (в 2017 – 14,3%; в 2016 – 14,3%), в том числе: доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия зон санитарной охраны от числа водопроводов, не отвечающих санитарным требованиям – 100% (в 2017 - 100%; в 2016 - 100%); доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, из-за отсутствия комплекса очистных сооружений от числа водопроводов, не отвечающих санитарным требованиям – 0 (в 2017 – 0; в 2016 – 0); доля водопроводов, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям из-за отсутствия обеззараживающих установок от числа водопроводов, не отвечающих санитарным требованиям – 0 (в 2017 – 0; в 2016 – 0).

В 2018 году удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества», по санитарно-химическим показателям из распределительной сети централизованного водоснабжения составил 1,8 %.

Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» из распределительной

сети по санитарно-химическим показателям в 2017 году составлял 0 %, в 2016 году этот показатель составлял 0,7 %.

В 2018 году удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» по микробиологическим показателям из распределительной сети составил 0 %.

Удельный вес проб питьевой воды не соответствующих требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» из распределительной сети по микробиологическим показателям в 2017 году составил 0 %, а в 2016 году этот показатель составил 1,1 % (рис. 1).



Рис. 1. Доля проб питьевой воды из распределительной сети централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям за период 2013-2018 гг. (%)

Пробы питьевой воды из разводящей сети централизованного водоснабжения по паразитологическим показателям не исследовались.

Несмотря на стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку в районе, руководители ООО, главы Администраций поссоветов не уделяют должного внимания вопросам водоснабжения.

Разводящие сети находятся в аварийном состоянии: п. Н-Гумбет и его отделения, с. Буланово, с. Белозёрка, с. 1-Имангулово. Капитальный ремонт их в полном объеме не проводился из-за отсутствия финансирования, что приводит к порывам сетей, их разгерметизации и последующему загрязнению подаваемой населению воды.

Немаловажным остается то, что глубина 80 % водозаборных скважин на территории Октябрьского района от 15 до 40 метров, 60 % водозаборных скважин расположены на территории жилой застройки и зоны строгого режима 1 и 2 поясов не соблюдаются в полном объеме.

Все вышеперечисленные факты влияют на качество подаваемой воды населению и могут способствовать росту инфекционной и неинфекционной заболеваемости среди населения района.

В Октябрьском районе в п. Российский в питьевой воде в 2018 году отмечалось превышение нитратов. В адрес МО было выслано уведомления с указанием критерия существенного ухудшения качества питьевой воды.

### 1.1.2 Состояние питьевой воды системы нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения

На территории Октябрьского района нецентрализованное хозяйственно питьевое водоснабжение отсутствует.

### 1.1.3 Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой населения

На 1 января 2018 года в районе проживает 18762 человека, из них 100 % используют для питьевых целей воду из централизованных источников водоснабжения. Во всех населённых пунктах имеются местные источники водоснабжения для хозяйственных нужд. Доля населения, обеспеченного доброкачественной питьевой водой в сельских поселениях в отчётном году составляет 97 %, в 2016 году составила 96,8%, в 2017 году составила 100 %.

### 1.1.4 Состояние водных объектов в местах водопользования

По территории Октябрьского района протекает две реки р. Салмыш и река Б. Юшатырь, относящиеся ко 2 категории. Показатели доли проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам, рек второй категории по санитарно-химическим, микробиологическим и паразитологическим показателям за последние 3 года имеет относительную стабильность (табл. 1, табл. 2).

Таблица 1

#### Характеристика водоемов с местами водопользования 2-й категории по санитарно-химическим и микробиологическим показателям

Категория водоемов	Территория	Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам, %							
		по санитарно-химическим показателям			динамика к 2018 г.	по микробиологическим показателям			динамика к 2018 г.
		2016 г.	2017 г.	2018 г.		2016 г.	2017 г.	2018 г.	
2-я	октябрьский	0	0	0	стабильность	0	0	0	стабильность
2-я	обл.	0	0	0		0	0	0	

Таблица 2

#### Характеристика водоемов с местами водопользования 2-й категории по паразитологическим показателям

Категория водоемов	Территория	Доля проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по паразитологическим показателям, %			
		2016 г.	2017 г.	2018 г.	динамика к 2018 г.
2-я	октябрьский	0	0	0	стабильность
2-я	обл.	0,6	0	0	

### 1.1.5 Атмосферный воздух населённых мест

Состояние загрязнения атмосферы на территории Октябрьского района представлено данными ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области». Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» в 2018 году исследовано 62 пробы атмосферного воздуха, проб с превышением предельно допустимых концентраций (ПДК) вредных веществ не обнаружено (в 2016 году исследовано 162 пробы - все соответствуют требованиям, в 2017 году исследовано 160 проб - все соответствуют требованиям). На территории Октябрьского района расположены 6 источников загрязнения атмосферного воздуха: Совхозное УПХГ ООО «Газпром ПХГ», ООО Газпром Добыча Оренбург; ЗАО «Преображенскнефть» нефтеналивной пункт Октябрьский район; АГРС с. Октябрьское; ГУП «Оренбургремдорстрой», ООО «Стройгазмонтаж». По данным лабораторных исследований отмечается стабильность состояния атмосферного воздуха населённых мест. Специалистами ФБУЗ проведены исследования уровня загрязнения атмосферного воздуха в сельских поселениях (табл. 3).

Таблица 3

### Исследования атмосферного воздуха

Наименование контролируемого вещества	Количество исследованных проб			Количество проб с превышением ГН			% проб с превышением ГН		
	2018 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2018 г.	2017 г.	2016 г.	2018 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего, в т.ч:	62	160	162	0	0	0	0	0	0
Взвешенные вещества	4	24	16	0	0	0	0	0	0
Сера диоксид	8	8	32	0	0	0	0	0	0
Дигидросульфид	5	24	0	0	0	0	0	0	0
Углерод оксид	12	32	33	0	0	0	0	0	0
Азота диоксид	12	32	33	0	0	0	0	0	0
Аммиак	13	32	32	0	0	0	0	0	0
Углеводороды	8	8	16	0	0	0	0	0	0
из них: ароматические	8	8	16	0	0	0	0	0	0
из них: бензол	8	8	16	0	0	0	0	0	0

Остаётся открытой проблема улавливания и обезвреживания низкопроцентных примесей серы и других специфических веществ. Причиной такого положения является отсутствие эффективных технологий и оборудования.

#### 1.1.6 Характеристика состояния почвы.

За отчётный год проблемы, связанные с загрязнением почвы отходами производства и потребления, а также бытовыми отходами по-прежнему актуальны.

Вопросы по улучшению санитарного состояния территорий населённых мест в районе решаются неудовлетворительно. Основная масса свалок ТБО не отвечает требованиям санитарных правил СП 2.1.7.1038-01 «Гигиенические требования к устройству и содержанию полигонов для твёрдых бытовых отходов». Как правило, отходы складироваются навалом, без промежуточной и окончательной изоляции уплотнённого слоя ТБО грунтом, отсутствуют ограждение (или обваловка) мест захоронения отходов, загрязняется территория, прилегающая к полигону.

Главы администраций сельских поселений не принимают должных мер по организации в населенных пунктах планово-регулярного сбора и вывоза бытовых отходов. Руководители хозяйств не организывают очистку территорий производственных объектов от отходов производства.

Накопление мусора на территории населенных пунктов способствует гнездованию и размножению грызунов, которые являются переносчиками ГЛПС.

На территории Октябрьского района расположено 30 свалок ТБО при сельских муниципальных образованиях. Все свалки расположены с соблюдением требований СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов».

В 2018 г. на санитарно-химические показатели исследовано 29 проб почвы, по исследуемым показателям все пробы соответствуют гигиеническим нормативам (в 2016 г. исследовано 36 проб, в 2017 г. – 27 проб все пробы соответствуют гигиеническим нормативам).

В 2018 г. на микробиологические показатели исследовано 27 проб почвы, по исследуемым показателям все пробы соответствуют гигиеническим нормативам (в 2016 г. – 36 проб, в 2017 г. - 29 проб все соответствуют гигиеническим нормативам).

В 2018 г. на паразитологические показатели исследовано 51 проба почвы, по исследуемым показателям все пробы соответствуют гигиеническим нормативам (в 2016 г. – 36 проб, в 2017 г. – 18 проб все соответствуют гигиеническим нормативам).

В 2018 г. на радиоактивные вещества исследовано 7 проб почвы, по исследуемым показателям все пробы соответствуют гигиеническим нормативам (в 2016 г. – 14 проб, в 2017 г. - 11 проб – соответствуют гигиеническим нормативам).

Состояние почвы на территории Октябрьского района по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям на протяжении 3-х лет остаётся стабильным.

### **1.1.7. Характеристика условий обучения и воспитания**

На территории Октябрьского района все детские учреждения канализованы, имеют централизованное водоснабжение, отопление.

Удельный вес детских учреждений, нуждающихся в проведении капитального ремонта составляет 3,5 % - 2 дошкольных образовательных учреждения.

В 2018 году проведен капитальный ремонт 1 спортивного зала в МБОУ «Марьевская СОШ».

Назначение искусственного освещения – создать благоприятные условия видимости, сохранить хорошее самочувствие и уменьшить утомляемость глаз. В 2018 году удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню искусственной освещенности составляет 0 % (в 2016 г. – 0 %, в 2017 г. – 10,3 %).

Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по микроклимату составляет 0 % (в 2016 г. – 0 %, в 2017 г. – 0 %).

Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню электромагнитных полей в 2018 году составил – 1,4% (в 2016 г. – 0 %, в 2017 г. – 0 %).

Замеров мебели, не соответствующих росту-возрастным показателям, за 3 года не обнаружено.

Охват горячим питанием школьников сохранился на уровне 100 %. Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в общеобразовательных организациях составляет 100 % (1-4 классы). Охват горячим питанием школьников, из общего количества учащихся в общеобразовательных организациях составляет 100 %

(5-11 классы). Охват двухразовым горячим питанием школьников по сравнению с 2017 годом снизился на 6,5 % и составил в 2018 году 43,5 %.

На территории Октябрьского района находится 57 объектов детских и подростковых организаций. Из них 31 объект относится к 1 группе санитарно-эпидемиологического благополучия, что составляет 54,4 %, 26 объектов относятся ко 2 группе санитарно-эпидемиологического благополучия, что составляет 45,6 %. Объекты 3 группы санитарно-эпидемиологического благополучия отсутствуют.

После завершения подготовительных работ все оздоровительные учреждения района получили санитарно-эпидемиологические заключения на соответствие зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемого для осуществления деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления в лагерях дневного пребывания и были открыты с разрешения муниципальных межведомственных комиссий. Удельный вес детей, отдохнувших в летних оздоровительных учреждениях, с выраженным оздоровительным эффектом – 97 % (2017 год – 97%). Массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений детей в оздоровительных учреждениях всех видов не было.

### **1.1.8. Характеристика питания населения**

Питание является одним из наиболее активных и важных факторов внешней среды, которое оказывает разнообразное влияние на организм человека, обеспечивает его рост, развитие, сохранение здоровья, трудоспособности и оптимальной продолжительности жизни.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов в производстве и реализации осуществляется согласно ст.15, 16, 17 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов», совместно с отделом по лицензированию и регулированию торговли и защиты прав потребителей администрации Октябрьского района, районным управлением образования.

Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов остался на прежнем уровне и составил 0 %.

На протяжении трех лет нестандартные пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья, исследуемые на микробиологические показатели, не выявлялись.

На протяжении трех лет нестандартные пробы пищевых продуктов, исследуемые на паразитологические показатели, не выявлялись.

На протяжении трех лет нестандартные пробы пищевых продуктов, исследуемые на радиоактивные вещества, не выявлялись.

Загрязненность пищевых продуктов, исследуемых на содержание антибиотиков, не выявлена в течение трех лет.

На территории Октябрьского района находится 6 объектов предприятий пищевой промышленности. Объектов, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия предприятий пищевой промышленности нет.

По результатам текущего санитарного надзора в целях недопущения реализации некачественных и опасных для здоровья продовольственного сырья и пищевых продуктов забракована 1 (в 2017 г. – 21, в 2016 г. - 26) партий объемом 12 (в 2017 г. –

55, в 2016 г. - 39) килограмм. Основной причиной забраковки пищевых продуктов стало истечение срока годности данной пищевой продукции.

В Октябрьском районе с 2013 по 2018 года регистрировались только пищевые отравления не бактериального происхождения. Случаев отравления грибами с летальными исходами в последние пять лет не регистрировались. В 2017 году зарегистрирован 1 случай отравления грибами с 2 пострадавшими. В 2018 году случаи отравления грибами не регистрировались.

На территории Октябрьского района одно предприятие пищевой промышленности, которое выпускает обогащенную продукцию (хлеб йодированный) - пекарня от ООО «Хлебозавод № 3». За 2018 год выработано 29,8 т обогащенной продукции.

### **1.1.9. Характеристика условий труда и профессиональная заболеваемость**

#### **1.1.9.1. Динамика удельного веса рабочих мест по химическим факторам**

Количество отобранных и исследованных проб параметров воздуха рабочей зоны составляет: в 2016 г. – 90 проб, в 2017 г. - 60 проб, в 2018 г. – 42 пробы.

Количество исследованных проб на вещества 1 и 2 класса опасности воздуха рабочей зоны в 2018 году составило 9. Нестандартных исследованных проб воздуха рабочей зоны на санитарно-химические показатели (пары и газы, вещества 1 и 2 класса опасности) в 2018 году не установлено.

В рамках контрольно-надзорных мероприятий юридическим лицам выдаются предписания по улучшению условий труда и профилактике профессиональной заболеваемости, применяются меры административного воздействия. Проводимые на предприятиях мероприятия по улучшению условий труда способствуют улучшению состояния рабочих мест.

#### **1.1.9.2. Динамика удельного веса рабочих мест по физическим факторам (шум, вибрация, освещенность, микроклимат, ЭМП) за 3 года**

Выявление превышений гигиенических нормативов потенциально опасных физических факторов и меры принятые при проведении контрольно-надзорных мероприятий, обуславливают улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки по физическим факторам и обеспечению выполнений требований действующих санитарных правил.

Результаты инструментальных и лабораторных исследований параметров физических факторов на рабочих местах промышленных предприятий, предприятий сельского хозяйства и транспорта в Октябрьском районе за период с 2016 года остались на прежнем уровне. Показатель нестандартных измерений по шуму, вибрации, освещенности, микроклимата, ЭМП составил 0% как и в предыдущие годы.

#### **1.1.9.3. Медицинские осмотры**

В 2018 г. охват периодическим медицинскими осмотрами работников предприятий промышленности, сельского хозяйства, транспорта, работающих в контакте с вредными, опасными и неблагоприятными производственными факторами, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №302н «Об



утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)» в сравнении с 2016 и 2017 годами остался на прежнем уровне. Процент охвата периодическими медицинскими осмотрами в 2018 году составил в сельском хозяйстве – 100 %, на промышленных предприятиях – 100 %.

Качество медицинских осмотров улучшилось. Объем проводимых лабораторных и функциональных исследований соответствует, вступившем в силу с 01.01.2012 года по приказу №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)».

В 2018 г. среди работников промышленности, сельского хозяйства и транспорта лица с впервые установленным диагнозом профзаболевания работники не выявлялись.

### **1.1.10. Радиационная безопасность**

#### **1.1.10.1. Радиационная обстановка на территории с отражением результатов радиационного контроля (мониторинговые точки)**

Радиационная обстановка в Октябрьском районе за весь период прошедшего 2018 года оставалась благополучная. Уровень гамма-фона в контрольных точках не превышает предельно-допустимого уровня. Надзор за источниками ионизирующего излучения осуществляется на 1 объекте – ГБУЗ «Октябрьская районная больница», в ЛПУ функционирует 4 рентгенологических кабинетов. Превышение допустимой дозы облучения персонала категории «А», случаев аварий при работе с источниками ионизирующего излучения не регистрировалось. Проведена паспортизация радиологических объектов - оформлены РГП по форме 1, 2, 3-ДОЗ. Оформляются ежегодно. Санитарно-эпидемиологическое заключение на условия работы с источниками ионизирующих излучений имеется.

Наибольшую часть объёма радиационного контроля занимают радиологические исследования почвы – 7 проб: в 2018 году выполнялись радиологические исследования почвы сельскохозяйственного назначения – 1 проба, почва селитебной территории – 6 проб, ЗСО источников водоснабжения – 2 пробы. Нестандартных проб радиационного контроля почвы не отмечалось.

В 2018 г. пищевые продукты на содержание радиоактивных веществ не исследовались.

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

В 2018 г. в Октябрьском районе эпидемиологическая ситуация оценивалась как стабильная.

Зарегистрировано 996 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (2017 г. – 1380), показатель заболеваемости составил 5200,5 на 100 тыс. населения, что на 26,7% ниже уровня предыдущего года (2017 г. – 7098,8).

В структуре инфекционных и паразитарных болезней преобладают острые инфекции верхних дыхательных путей, включая грипп и внебольничные пневмонии, доля которых составила 51,6% (2017 г. – 59,4%).

Не регистрировалась инфекционная заболеваемость по 29 нозологиям, в том числе корью, дифтерией, краснухой, полиомиелитом, эпидемическим паротитом, ко-

клюшем, брюшным тифом, столбняком, сибирской язвой, туляремией, бешенством, энтеровирусной инфекцией, энтеровирусным менингитом, коклюшем, менингококковой инфекцией, бруцеллезом, инфекционным мононуклеозом, болезнью Лайма, псевдотуберкулезом, лептоспирозом, гриппом, малярией, тениаринхозом, тениозом.

По сравнению с 2017 г. отмечено снижение уровня заболеваемости по 10 нозологическим формам: острые кишечные инфекции, острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез органов дыхания, сифилис, острые респираторные заболевания, пневмонии, микроспория, аскаридоз, укусы клещами, энтеробиоз.

Вместе с тем, отмечен рост заболеваемости по 11 нозологическим формам, в том числе хронический вирусный гепатит В, хронический вирусный гепатит С, ветряная оспа, укусы животными, педикулез, гонококковая инфекция, чесотка, лямблиоз, описторхоз.

### Социально-обусловленные инфекции

Туберкулез продолжает оставаться одним из наиболее социально-значимых инфекционных заболеваний в районе. В последние годы отмечается сохранение высокого уровня заболеваемости туберкулезом среди населения района. Уровень заболеваемости туберкулезом в 2018 году на 28,3% ниже уровня 2017 г. (рис. 2).

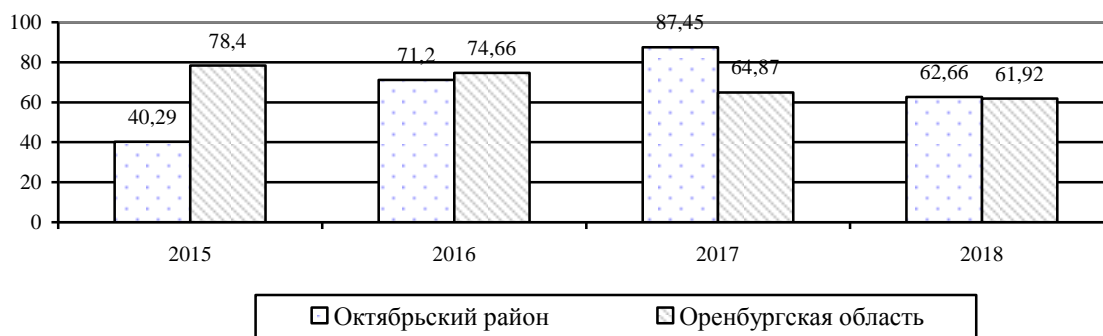


Рис. 2. Заболеваемость туберкулезом в Октябрьском районе в 2015-2018 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Зарегистрировано 12 случаев впервые выявленного активного туберкулеза (2017 г. – 17), показатель заболеваемости составил 62,66 на 100 тыс. населения (2017 г. – 87,45 на 100 тыс. населения; 2016 г. – 71,2 на 100 тыс. населения). В 2018 г. показатель заболеваемости туберкулезом в районе достиг уровня областного показателя (61,92 на 100 тыс. населения).

Среди детей в возрасте до 17 лет заболеваемость не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0).

Из общего числа зарегистрированных больных активным туберкулезом 83,3% (2017 г. – 88,2%) приходится на туберкулез органов дыхания. Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания, больные с бациллярной формой составили 60% (2017 г. – 40%). Отмечено увеличение заболеваемости бациллярными формами с 30,86 на 100 тыс. населения в 2017 г. до 31,33 на 100 тыс. населения в 2018 г.

В 2017 г. показатель своевременности охвата вакцинацией против туберкулеза новорожденных составил 97,4% (2017 г. – 97,8%).

Выполнение плана профилактических прививок по вакцинации новорожденных составило 45% (2017 г. – 23%).

Текущая дезинфекция организована в 100% очагов туберкулеза, заключительная влажная дезинфекция (в т.ч. камерная) проведена в 100% очагов (2016 г. – 100 %, 2017 г. – 97,7%).

Заболеваемость туберкулезом у лиц, занятых обслуживанием КРС не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0).

По данным формы № 2 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2018 г. в районе впервые выявлены 11 случаев ВИЧ-инфекции с окончательно установленным диагнозом. Показатель заболеваемости составил 57,44 на 100 тыс. населения, в 2017 г. – 56,58 на 100 тыс. населения.

На диспансерном наблюдении в ГБУЗ «Октябрьская РБ» состояло 59 чел. Охват диспансерным наблюдением составил 100% от числа подлежащих (2016 г. – 92%, 2017 г. – 100%). За 2018 г. зарегистрировано 4 случая смерти ВИЧ-инфицированных (2016 г. – 0, 2017 г. - 0). Антиретровирусную терапию получало 39 чел. (2016 г. – 26 чел.; 2017 г. - 31 чел.).

В 2018 г. родился 1 ребенок от ВИЧ инфицированной матери (2016 г. – 6, 2017 г. - 5), проведен полный курс химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, в соответствии со стандартами лечения (во время беременности, в родах и новорожденному).

В 2018 году зарегистрировано 4 случая заболевания сифилисом (2017 г. - 5 сл., 2016 г. – 3 сл.). Показатель заболеваемости составил 20,89 на 100 тыс. населения (2017 г. – 25,72 на 100 тыс. населения). В 100% случаев заболевшие взрослые лица.

В 2018 году зарегистрировано 2 случая заболевания гонококковой инфекцией, показатель заболеваемости составил 10,44 на 100 тыс. населения (2017 г. - 0 сл., 2016 г. – 3 сл.).

### **Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики**

В 2018 г. заболеваемость корью в Октябрьском районе не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0 сл.).

Анализ состояния привитости против кори показывает, поддерживается высокий уровень охвата прививками против кори детского населения, учащихся школ и средних учебных заведений.

В 2018 г. показатель своевременности охвата вакцинацией против кори детей в возрасте 24 мес. составил 99,5% (2016 г. – 98,6%, 2017 г. – 98,7%), охват детей ревакцинацией в возрасте 6 лет составил 98,8%, (2016 г. – 99,6%, 2017 г. – 97,7%). В возрастной группе от 2 до 17 лет не привито 6 детей (2016 г. – 11, 2017 г. - 12), из них 50% по причине отказа от вакцинации (2016 г. – 36,3%, 2017 г. – 58,3%).

По состоянию на 31 декабря 2018 г. охват прививками против кори лиц в возрасте 18-35 лет составил 99,6 % (2016 г. – 99,6%, 2017 г. – 99,6%).

По состоянию на 31 декабря 2018 г. охват двукратными прививками против кори лиц в возрасте 18-35 лет составил 99,6 % (2016 г. – 99,6%, 2017 г. – 99,9%).

Охват медицинских работников в возрастной группе 18-35 лет ревакцинацией против кори составил 100% (2016 г. – 100%, 2017 г. – 100%). Охват прививками против кори медицинских работников независимо от возраста составил 100% (2017 г. – 100%).

В 2018 г. случаев заболевания краснухой не зарегистрировано (2015-2017 г.г. – 0). Не зарегистрированы случаи рождения детей с синдромом врожденной краснухи.

В 2018 г. иммунизировано против краснухи 212 чел. В 2018 году показатель своевременности охвата вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 мес. составил 99,5% (2016 г. – 98,6%; 2017 г. – 99,1%), показатель охвата детей ревакцинацией в возрасте 6 лет 98,8% (2016 г. – 99,6%, 2017 г. – 97,7%).

Достигнутые высокие показатели привитости населения против дифтерии снизили заболеваемость до спорадического уровня, в 2018 г. случаи заболевания дифтерией не регистрировались (2015-2017 г.г. – 0).

В 2018 г. показатель охвата своевременной вакцинацией против дифтерии детей в возрасте 12 мес. составил – 95,6% (2016 г. – 96,7%; 2017 г. – 97,8%), ревакцинацией в 24 мес. – 96,4% (2016 г. – 97,5%; 2017 г. – 95,2%). Ревакцинирующую прививку против дифтерии в 7 лет получили 98,8% (2017 г. – 100%), в 14 лет соответственно 100% (2017 г. – 100%).

Показатель охвата ревакцинациями против дифтерии взрослых превысил рекомендуемый уровень (95 %) составил 99,1% (2017 г. – 99%).

В 2018 г. заболеваемость коклюшем не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0).

Показатель своевременности охвата вакцинацией против коклюша детей в возрасте 12 мес. составил 95,6% (2016 г. – 97%; 2017 г. – 97,8%), ревакцинацией в 24 мес. – 96,4% (2016 г. – 96,5%; 2017 г. – 95,2%).

Случаев заболевания эпидемическим паротитом в 2018 г. не зарегистрировано (2015-2017 г.г. – 0).

В 2018 г. вакцинировано против эпидемического паротита 207 чел., ревакцинировано 270 чел. Показатель своевременности охвата вакцинирующей прививкой против эпидемического паротита в возрасте 24 мес. – 99,5% (2016 г. – 98,6%; 2017 г. – 99,1%), охват детей ревакцинацией в возрасте 6 лет – 98,8% (2016 г. – 99,6%; 2017 г. – 97,7%).

В отчетном году обеспечен высокий уровень своевременности иммунизации против полиомиелита детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок: в 12 мес. – 96,6% (2016 г. – 96,2%; 2017 г. – 97,8%), в 24 мес. – 96,4% (2016 г. – 96,5%, 2017 г. – 95,2%).

По состоянию на 31.12.2018 в районе 18 детей в возрасте от 6 мес. до 15 лет не имеет прививок против полиомиелита (2017 г. – 11).

С целью контроля за заболеваемостью полиомиелитом проводилась работа по проведению эпидемиологического надзора за больными с явлениями острых вялых параличей (ОВП), в 2018 году случаи ОВП не регистрировались (2016 г. – 0; 2017 г. – 0).

Актуальность проблемы энтеровирусной (неполио) инфекции (ЭВИ) и ее эпидемиологическая значимость определяется высокой контагиозностью, широким распространением, возникновением вспышечной заболеваемости, отсутствием средств специфической профилактики, большим числом возбудителей ЭВИ. В 2018 году в районе заболеваемость ЭВИ не регистрировалась.

### **Грипп, ОРВИ, внебольничные пневмонии**

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и грипп являются одной из актуальных медицинских проблем. В 2018 г. по данным официальной статистики в Октябрьском районе зарегистрировано 514 случаев ОРВИ, в т.ч. 355 случаев у детей до 17 лет. Показатель заболеваемости составил 2683,8 на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза ниже показателя 2017 г. (2017 г. – 4218,1 на 100 тыс. населения). Случаи гриппа не зарегистрированы.

В возрастной структуре заболеваемости 69,1% случаев приходится на детское население (2017 г. – 69,7%). Среди детского населения наиболее поражены возрастные группы 7-14 лет – 25,4% и дети 3-6 лет - 33% от всех переболевших детей.

В осенний период 2018 г. вакцинировано против сезонного гриппа 9905 чел., или 52,8% от общей численности населения района (табл. 4).

Таблица 4

**Охват населения Октябрьского района прививками против гриппа**

Годы	Привито человек	Охват от численности населения, %	В т.ч. привито детей до 18 лет	Охват от численности детей, %
2015	8217	41,3	2295	52,4
2016	7274	37,4	2490	56,4
2017	9078	45,6	2990	70,9
2018	9905	52,8	3033	66,8

В целях предупреждения возникновения и локализации групповых очагов ОРВИ в эпидемическом сезоне 2017-2018 г.г. осуществлялся комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий.

По данным формы №2 федерального государственного статистического наблюдения «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2018 г. всего зарегистрирован 141 случай внебольничных пневмоний (2016 г – 180 сл., 2017 г. – 194 сл.). Показатель заболеваемости внебольничными пневмониями в отчетном году снизился по сравнению с 2017 г. в 1,4 раза и составил 736,2 на 100 тыс. населения (2017 г. – 997,9 на 100 тыс. населения), превысив среднеобластной показатель заболеваемости на 10% (667,8 на 100 тыс. населения).

В возрастной структуре заболеваемости 64,5% от всех зарегистрированных случаев приходится на взрослое население (2017 г. – 72,6%). В структуре детского населения наибольшее число случаев внебольничных пневмоний регистрировалось у детей 1-2 года (38% от числа зарегистрированных случаев среди детей).

**Вирусные гепатиты**

На протяжении последних лет стабилизировалась ситуация по заболеваемости острыми вирусными гепатитами (единичные случаи острого гепатита В и С).

В 2018 году случаи острого гепатита В и острого гепатита С не зарегистрированы (2017 г. – 0).

Проведение дополнительной иммунизации против гепатита В в рамках проекта в течение 2006-2018 г.г. позволило добиться снижения заболеваемости острым гепатитом В до спорадических случаев. Предотвращены случаи заболевания острым вирусным гепатитом В среди детей в возрасте до 14 лет.

В 2018 г. в районе вакцинировано против вирусного гепатита В 284 чел., в т.ч. 184 ребенка.

Показатель своевременности вакцинации против гепатита В детей в возрасте 12 мес. составил 98,5% (2017 г. – 97,3%). Охват прививками против гепатита В детей старше 1 года и подростков составил 97,4% (2017 г. – 98,6%).

В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Вакцинопрофилактика» в 2018 г. полный курс прививок против вирусного гепатита В получили 100 взрослых в возрасте до 55 лет.

Охват прививками против гепатита В взрослого населения в 2018 г. составил 58,8% (2017 г. – 64,3%). Охват прививками против гепатита В медицинских работников в 2018 г. составил 99,5% (2017 г. – 99,6%), контактных в очагах 100 % (2017 г. – 100%).

В общей структуре хронических вирусных гепатитов 70,6% приходится на долю хронического вирусного гепатита С (2017 г. – 66,6%). Все случаи впервые установленных хронических вирусных гепатитов зарегистрированы у взрослых.

В 2018 г. уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В в 1,7 раза выше уровня 2017 года (рис. 3), показатель заболеваемости составил 26,11 на 100 тыс. населения (2017 г. – 15,43 на 100 тыс. населения), превысив среднеобластной показатель в 3,9 раза (6,74 на 100 тыс. населения).

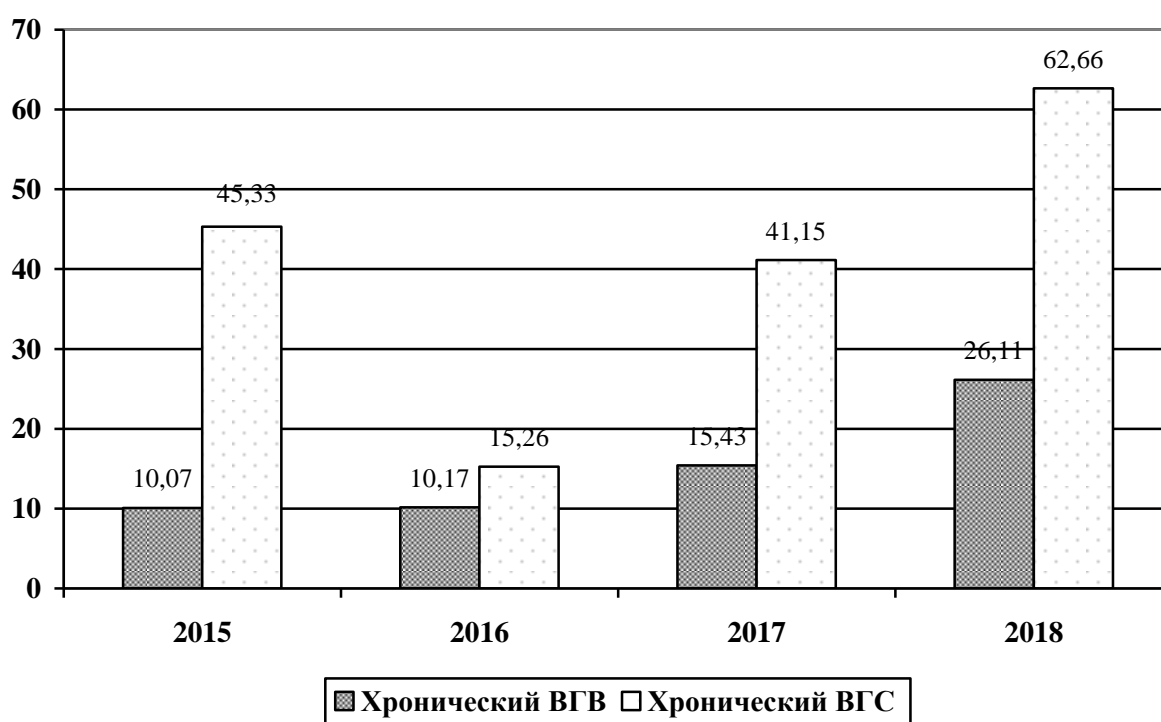


Рис. 3. Заболеваемость хроническими гепатитами в Октябрьском районе в 2015-2018 г.г. (показатель на 100 тыс. населения)

Заболеваемость хроническим гепатитом С в 1,5 раза выше показателя заболеваемости 2017 г. и составила 62,66 на 100 тыс. населения (2016 г. – 15,26; 2017 г. – 41,15 на 100 тыс. населения).

### **Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), являются важнейшей составляющей проблемы обеспечения качества медицинской помощи и создания безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, в силу широкого распространения, негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства.

В 2018 г. зарегистрировано 2 случая ИСМП (2016 г. – 1; 2017 г. – 4). 100 % от всех зарегистрированных случаев приходится на послеоперационные инфекции (аналогично 2017 г.).

За отчетный период групповая и вспышечная заболеваемость ИСМП в медицинских учреждениях района не регистрировалась.

### Острые кишечные инфекции

Заболеваемость кишечными инфекциями остается стабильно на высоком уровне и занимает одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости без учета ОРВИ и гриппа.

В 2018 г. в Октябрьском районе зарегистрировано 28 случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями (2017 г. – 56 случаев). Показатель заболеваемости составил 146,2 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже уровня 2017 г. (2016 г. – 264,5; 2017 г. - 288,1 на 100 тыс. населения).

В структуре острых кишечных инфекций 86% (2016 г. – 67,3%, 2017 г. – 66 %) составляют острые кишечные инфекции неустановленной этиологии, на долю острых кишечных инфекций установленной этиологии приходится 14% (2016 г. – 26,9%, 2017 г. – 34%); сальмонеллез 0% (2016 г. – 5,8%, 2017 г. – 1,8 %) (рис. 4).

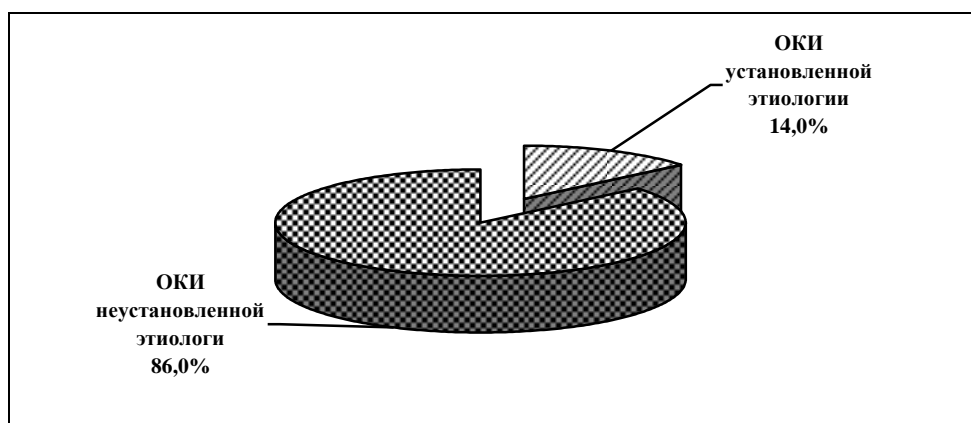


Рис. 4. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Октябрьском районе в 2018 году

В 2018 г. случаи заболеваний сальмонеллезами не регистрировались (2016 г. - 15,26 на 100 тыс. населения; 2017 г. – 5,14 на 100 тыс. населения).

В 2018 г. заболеваемость бактериальной дизентерией не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0).

В 2018 г. вакцинировано против дизентерии Зонне 60 чел. (2017 г. – 80), в т.ч. работники пищеблоков летних оздоровительных учреждений, образовательных учреждений, учреждений общепита, работников предприятий молокоперерабатывающих предприятий.

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2018 г. составил 20,89 на 100 тыс. населения (рис. 5), что в 4,4 раза ниже уровня показателя 2017 г. (2016 г. – 71,2 на 100 тыс. населения; 2017 г. – 92,59 на 100 тыс. населения).

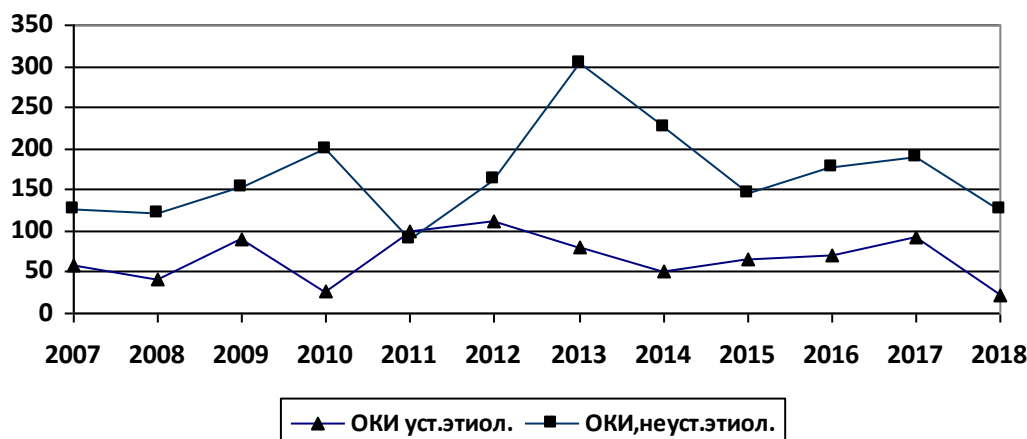


Рис. 5. Многолетняя динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Октябрьском районе за период 2007-2018 г.г. (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения).

ОКИ, вызванной энтеропатогенной кишечной палочкой, не регистрировались.

Заболеваемость кишечными инфекциями, вызванными иерсиниями, не регистрировалась (2015-2017 г.г. – 0).

По сравнению с 2017 г. отмечено снижение уровня заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в 1,5 раза. Показатель заболеваемости составил 125,3 на 100 тыс. населения (2016 г. – 178 на 100 тыс. населения; 2017 г. – 190,3 на 100 тыс. населения). В общей структуре на долю детского населения пришлось 62,5% от числа зарегистрированных случаев (2017 г. – 40,5%).

В 2018 г. не регистрировалась заболеваемость вирусным гепатитом А (2015-2017 г.г. – 0). В рамках календаря прививок по эпидемическим показаниям в 2018 г. полный курс вакцинальных прививок против вирусного гепатита А получили 30 чел. (2017 г. – 20).

### Групповые эпидемические очаги инфекционных и паразитарных болезней

Вспышки инфекционных заболеваний, в том числе связанных с деятельностью предприятий по производству и обороту пищевых продуктов, деятельностью образовательных учреждений, деятельностью оздоровительных учреждений, деятельностью лечебно-профилактических организаций, функционированием объектов коммунального хозяйства, деятельностью социальных учреждений в 2018 г. на территории Октябрьского района не регистрировались.

### Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции

В 2018 г. в районе эпидемиологическая обстановка по заболеваемости зоонозными и природно-очаговыми инфекциями характеризовалась как стабильная.

В 2018 году зарегистрирован неблагополучный пункт по бруцеллезу животных зарегистрирован в хозяйстве ООО «Им. Попова С.А.» в с. Нижний Гумбет и с. Воскресеновка Октябрьского района. Выявлено больных животных 210 голов. Случаи заболеваний среди работников сельскохозяйственного предприятия и населения не зарегистрированы.



В отчетном году случаев заболеваний сибирской язвой, бешенством, туляремией, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, ГЛПС не зарегистрировано (в 2016 г. и 2015 г. – по 1 случаю ГЛПС).

По данным оперативного мониторинга от укусов клещей пострадало 27 чел. (2016 г. – 74, 2017 г. – 56). По данным мониторинга за энтомологической ситуацией по клещевому энцефалиту в 2018 г. при исследовании на носительство вируса клещевого энцефалита клещей, снятых с людей, ни в одном случае не обнаружен антиген КВЭ.

Акарицидные обработки проведены на площади 3,8 га на территории летних оздоровительных учреждений (2017 г. – 2,5 га).

В 2018 г. на 12% увеличилось число лиц, обратившихся за антирабической помощью. В лечебную сеть района с укусами и другими контактами с животными обратилось 54 чел. (2016 г. – 55; 2017 г. – 49). Зарегистрирован 1 случай укуса диким животным (2017 г. - 0).

### **Паразитарные заболевания**

В 2018 г. в районе зарегистрировано 68 случаев паразитарных заболеваний, (2016 г. – 66 сл., 2017 г. – 64 сл.). Среди заболевших дети до 17 лет составляют 84,7% (2016 г. – 87,9%, 2017 г. – 89%).

В структуре паразитарных болезней наибольшее число случаев приходится на педикулез (50%), на втором месте гельминтозы (35,3%), на третьем месте протозоозы (лямблиоз) – 14,7%.

Эпидемиологическая ситуация по малярии на протяжении последних лет остается благополучной, в период 2011-2018 г.г. случаи малярии не зарегистрированы.

В 2018 г. случаев заболевания гименолипедозом, дифиллоботриозом, диروفилляриозом, трихинеллезом, тениаринхозом, эхинококкозом не регистрировались.

Ведущее место в структуре гельминтозов занимает энтеробиоз – 20 случаев, показатель составил 104,4 случая на 100 тыс. населения. Заболеваемость энтеробиозом снизилась относительно 2017 г. на 23%. Наиболее пораженной группой являются дети 7 – 14 лет – 60 % от числа зарегистрированных случаев.

В 2018 г. отмечен рост заболеваемости лямблиозом в 1,7 раз по сравнению с 2017 г., показатель составил 52,21 на 100 тыс. населения (2017 г. – 30,86). Удельный вес взрослых среди заболевших составил 90 %.

В 2018 г. зарегистрирован 1 случай заболевания описторхозом (2017 г. – 0).

## **Раздел II. Основные достигнутые результаты деятельности и мероприятия по улучшению состояния среды обитания и здоровья населения**

По разделу коммунальная гигиена достигнуто:

Загрязнение атмосферного воздуха в Октябрьском районе за последние 3 года не регистрировалось.

Состояние почвы на территории Октябрьского района по санитарно-химическим, микробиологическим, паразитологическим показателям на протяжении ряда лет остаётся стабильным.

По разделу гигиена детей и подростков достигнуто:

Наблюдается заметная тенденция к улучшению условий воспитания и обучения в образовательных учреждениях Октябрьского района.

На территории Октябрьского района реализуется в полном объеме муниципальная программа «Развитие системы образования Оренбургской области» на 2014-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Оренбургской области. В рамках данной муниципальной программы и на основании дополнительных соглашений проведен капитальный ремонт спортивного зала в МБОУ «Марьевская СОШ», в МБОУ «Уранбашская СОШ» проведен капитальный ремонт кровли, а также пополнена материально-техническая база образовательных учреждений.

Удельный вес детских учреждений, нуждающихся в проведении капитального ремонта значительно не изменился и в 2018 году составил 3,5%, в 2017 году этот показатель составил 3,5%, в 2016 году 3,5%.

В 2017 и 2018 годах к объектам III группы СЭБ не относится ни одно детское учреждение Октябрьского района. Охват объектов для детей и подростков плановыми контрольно-надзорными мероприятиями составляет 54,4% в 2018 году, в 2017 году – 50,9%. Уровень охвата проверками за последние 3 года увеличился.

Охват горячим питанием школьников сохраняется на уровне 100%.

В ЛОК-2018 года в Октябрьском районе проверено 79 % летних оздоровительных учреждений (далее ЛОУ). В ЛОК-2018 проверено 100% поставщиков продуктов питания для ЛОУ.

По разделу гигиена труда достигнуто:

Стабилизировался процент прохождения периодического медицинского осмотра среди работников сельского хозяйства и промышленности, в динамике за последние 3 года: сельское хозяйство – 100%, промышленность - 100%.

По разделу гигиена питания достигнуто:

В течение пяти лет не регистрировались пищевые отравления, связанные с организованным питанием, в том числе с предприятиями пищевых отраслей промышленности.

Отсутствовали пробы пищевых продуктов, не соответствующих по паразитологическим показателям, по содержанию антибиотиков, содержанию радиоактивных веществ и содержанию ГМО.

Снизилось количество пищевых продуктов, снятых с реализации в связи с отсутствием документов, подтверждающих качество и безопасность продуктов, а также необходимой и полной маркировки.

По разделу профилактика инфекционных болезней достигнуто:

В 2018 г. не регистрировались инфекционная заболеваемость по 29 нозологиям, зарегистрировано снижение по 10 нозологическим формам.

Результатом проводимой работы по контролю за реализацией национального календаря профилактических прививок и национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения по разделу «Вакцинопрофилактика» явилось достижение запланированных индикативных показателей. Обеспечен и удержан на высоком уровне охват профилактическими прививками в декретированных возрастах детского населения. Показатели охвата ревакцинацией против дифтерии взрослых и против кори лиц в возрасте 18-35 лет превысили рекомендуемый уровень (95 %) и составили 99,1% и 99,6% соответственно.

Обеспечена стабилизация на низких уровнях заболеваемости по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. В 2018 г. не зарегистрированы случаи заболеваний паралитическим полиомиелитом, в том числе ассоциированным с вакциной, дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, коклюшем.

Массовая иммунизация населения против сезонного гриппа способствовала снижению активности сезонных вирусов и стабилизации эпидемиологической обстановки, общее число привитых против гриппа составило 9905 чел.

В 2018 году работа отдела проводилась в соответствии с годовым планом работы, составленным в соответствии с требованиями ФЗ №294-ФЗ от 26.12.2008 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного и муниципального контроля», утвержденным руководителем Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области, согласованным с органами прокуратуры, и была направлена на обеспечение устойчивой санитарно-эпидемиологической ситуации в районе, соблюдения законодательства РФ.

На конец отчетного года на надзоре в Центральном территориальном отделе на территории Октябрьского района на надзоре состояло 140 хозяйствующих субъектов.

За 2018 год специалистами территориального отдела проведено 48 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Октябрьского района. В том числе проведено: 19 плановых проверки и 29 внеплановых проверок.

В структуре проведенных проверок 60,4 % приходится на внеплановые проверки.

Основаниями для проверок в 2018 году послужили:

– контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений - 17 проверок.

– приказы (распоряжения) Руководителя Роспотребнадзора, изданные в соответствии с поручениями Президента и Правительства Российской Федерации -12 проверок.

В органы прокуратуры заявления о согласовании проведения внеплановых проверок в 2018 г. не подавались.

В 70,8 % случаях проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в отношении которых проводились проверки в отчетном году выявлены нарушения действующего санитарного законодательства. При проведении же плановых проверок, количество проверок с выявленными нарушениями составило – 100 %.

Проверки, при которых выявлены правонарушения, но не приняты меры – отсутствуют.

По итогам всех проверок выдано 34 предписаний должностного лица об устранении выявленных нарушений.

По итогам проверок, проведенных на территории Октябрьском районе в 2018 году, за выявленные нарушения санитарного законодательства РФ и законодательства РФ в области защиты прав потребителей должностными лицами отдела составлено - 73 протокола об административных правонарушениях.

По результатам рассмотрения дел об административных правонарушениях должностными лицами отдела вынесено 62 постановления о привлечении к административной ответственности.

Сумма, назначенных административных штрафов составила 233,5 тысяч рублей. Сумма взысканных штрафов составила 173,5 тысяч рублей.

Кроме того, за нарушения санитарного законодательства РФ и законодательства РФ в области защиты прав потребителей 15 виновных лиц были привлечены к административной ответственности в судебном порядке, судами были назначены 14 административных штрафов и 1 административный штраф с конфискацией орудия совершения или предмета административного нарушения.

В адрес руководителей юридических лиц и индивидуальных предпринимателей были выданы представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения в количестве 17 штук.

### **Раздел III. Выводы, проблемы, предложения**

Для решения проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области, профилактики инфекционной и неинфекционной заболеваемости органам исполнительной власти регионального и муниципального уровней необходимо:

в области обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества:

- обеспечение на территории муниципальных образований района реализации Водной стратегией Российской Федерации на период до 2020 года, Федерального закона от 07.12.2011 №416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении»; Постановления Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 №10 «О порядке осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды»;

- разработка и утверждение проектов зон санитарной охраны источников централизованного питьевого водоснабжения, не допускать любые виды строительства, в том числе индивидуального жилья, на территории зон санитарной охраны питьевых водисточников;

- организация производственного лабораторного контроля качества питьевой воды;

в области обращения с отходами:

- строительство полигонов и усовершенствованных свалок ТБО, проведение реконструкции существующих полигонов и свалок, с учётом обеспечения всех сельских поселений данными объектами, отвечающими санитарным нормам и правилам;

- совершенствование системы очистки населённых мест, обеспечение необходимым количеством спецтранспорта, мусоросборников, площадок, их дезинфекции;

- создание действенных механизмов и систем сбора отработанных ртутных ламп от населения и хозяйствующих субъектов, разработке и утверждении порядка обращения с ртутьсодержащими отходами в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.09.2010 №681, создание пунктов сбора отработанных энергосберегающих люминесцентных ламп и других ртутьсодержащих отходов для населения и юридических лиц в районе, в том числе в магазинах, реализующих лампы;

в области здорового питания населения:

Продолжить реализацию:

- положений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 №120;

- Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 №1873-р;

- Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года;

в области охраны здоровья детей и подростков:

- обеспечить проведение дезинфекционных мероприятий систем водоснабжения перед началом летней оздоровительной кампании 2019 года после паводка с целью профилактики инфекционных заболеваний детского населения в летний период;

- рассмотреть вопрос об организации питания в детских образовательных учреждениях на основе полуфабрикатов высокой степени готовности промышленного производства;

- включить в муниципальные программы пополнение материально-технической базы пищеблоков детских образовательных учреждений, проведение своевременных ремонтных работ зданий.

Для решения проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области, профилактики инфекционной и неинфекционной заболеваемости необходимо:

- мониторинг заболеваемости населения и циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний с применением современных методов диагностики;

- реализация мероприятий, направленных на организацию иммунопрофилактики, поддержание свободного от полиомиелита статуса территории, эффективность системы контроля за условиями соблюдения «холодовой цепи» на этапах транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов;

- продолжение работы по процедуре элиминации кори на территории района, проведение целенаправленной работы по выявлению и организации иммунизации мигрирующего населения (цыгане, трудовые мигранты, лица, работающие вахтовым методом и проживающие в общежитиях), представителей религиозных общин, труднодоступного населения;

- поддержание высоких уровней охвата профилактическими прививками в рамках национального календаря и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- обеспечение индикативных показателей инфекционной заболеваемости среди населения Октябрьского района;

- организация межведомственного взаимодействия по вопросам проведения профилактических, противоэпидемических и противоэпизоотических мероприятий;

- продолжение работы с муниципальными образованиями, предприятиями, организациями по иммунизации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, пневмококковой инфекции, ветряной оспы, менингококковой инфекции, гриппа категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации в рамках календаря по эпидемическим показаниям;

- предупреждение групповой и вспышечной заболеваемости в лечебно-профилактических организациях и летних оздоровительных учреждениях;

- реализацию комплекса мер по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, с решением вопросов по замене морально устаревшего стерилизационного и эндоскопического оборудования;

- обеспечение инфекционной безопасности в лечебно-профилактических организациях при проведении медицинских (эндоскопических) манипуляций, трансфузий плазмы и компонентов крови, обращении с медицинскими отходами;

- обеспечение готовности медицинских организаций области к проведению противоэпидемических мероприятий при выявлении больных опасными инфекционными болезнями, в том числе приобретение изолирующих носилок для их транспортировки;

- усиление контроля за полнотой и своевременностью планового флюорографического обследования населения; обратив особое внимание жителей сельских и удаленных районов, лиц, не обследовавшихся более 2 лет;

- повышение качества эпидемиологических расследований очагов инфекционных заболеваний с установлением четкой причинно-следственной связи, организацией адекватных противоэпидемических мероприятий и контролем их исполнения, принятием своевременных мер по пресечению правонарушений, повлекших массовое распространение заболеваний.

- активизация работы с населением по вопросам пропаганды приверженности сотрудников к иммунизации против инфекционных болезней;

Предусмотреть выделение ассигнований на:

- проведение иммунизации против вирусного гепатита А, дизентерии Зонне, пневмококковой инфекции, ветряной оспы, менингококковой инфекции, категориям граждан, подлежащих обязательной вакцинации в рамках календаря по эпидемическим показаниям;

- закупку вакцин против гриппа для иммунизации контингентов, не входящих в национальный календарь профилактических прививок, а также противовирусных препаратов для профилактики гриппа и ОРВИ;

- проведение дератизационных, дезинсекционных, акарицидных, ларвицидных обработок с обязательным контролем эффективности работы.

В области обращения с медицинскими отходами:

- эффективное и безопасное функционирование системы управления медицинскими отходами;

- внедрение в лечебно-профилактических организациях прогрессивных, экономически эффективных методов аппаратного обеззараживания опасных в эпидемиологическом отношении медицинских отходов;

- обеспечение лечебно-профилактических организаций области установками по термическому обеззараживанию эпидоопасных медицинских отходов;

- выделение отдельного автотранспорта для вывоза на полигоны ТБО обеззараженных отходов лечебно-профилактических организаций.

Начальник отдела

О.Б. Каневская