**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ**

**В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И**

**БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ**

**ЗАПАДНЫЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

**В ПЕРМСКОМ КРАЕ»**

**ЗАПАДНЫЙ ФИЛИАЛ**

**СПРАВКА
«О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Частинского района Пермского края в 2017 году»**

 **Пермь, 2018 год.**

**Оглавление.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения.**  | 3 |
| Глава 1. Здоровье населения – показатель санитарно-эпидемиологического благополучия.  | 3 |
| 1.1. Медико-демографическая ситуация. | 3 |
| 1.2. Особенности и тенденции развития неинфекционной заболеваемости. | 5 |
| Глава 2**.** Гигиена населенных мест. | 9 |
| Глава 3. Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов социальной сферы (лечебно-профилактические учреждения, интернатные учреждения для детей и взрослых) | 13 |
| Глава 4**.** Гигиена питания. | 13 |
| Глава 5**.** Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения. | 18 |
| Глава 6. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих. | 24 |
| Глава 7. Гигиена транспорта и состояние здоровья работников транспорта. | 29 |
| Глава 8. Радиационная гигиена и радиационная безопасность. | 29 |
| Глава 9. Меры административного воздействия. | 30 |
| **Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания.** | 30 |
| Глава 1.Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. | 30 |
| Глава 2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.  | 30 |
| Глава 3. Вирусные гепатиты. | 31 |
| Глава 4. Внутрибольничные инфекции. | 32 |
| Глава 5. Острые кишечные инфекции. | 32 |
| Глава 6. Вспышечная заболеваемость.  | 33 |
| Глава 7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции.  | 33 |
| Глава 8. Социально-обусловленные инфекции.  | 34 |
| Глава 9. Паразитарные заболевания. | 36 |
| **Раздел IIІ. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки.** | 38 |

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

**Глава 1. Здоровье населения – показатель санитарно-эпидемиологического благополучия**

* 1. **Медико-демографическая ситуация.**

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Частинского района является одним из важнейших показателей благополучия данной территории, интегральной характеристикой состояния производительных сил, условий труда, быта и отдыха всех социальных и половозрастных слоев населения.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю (Пермьстат) численность населения Частинского района на 01.01.2017 г. составила 12920 человек. Численность населения менялась под воздействием естественной убыли и за счет миграционных процессов. Все население сельское.

Мужчин – 6347 человек (49,1 % от всего населения)

Женщин – 6573 человек (50,9 % от всего населения)

Возрастная структура представлена следующим образом:

Детей в возрасте до 14 лет – 3198 человек (24,7%), в возрасте от 15 до 17 лет – 416 человек (3,2%), 18 лет и старше – 9306 человек (72,1%).

Оценка показателей здоровья населения района в 2017 году представлена в таблицах 1 - 4.

Таблица 1

# Рождаемость населения Частинского района

**в 2013 – 2017 г.г. (на 1000 чел.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Родилось, чел | 222 | 170 | 156 | 178 | 140 |
| Показатель рождаемости на 1000 населения | 17,2 | 13,3 | 12,2 | 13,8 | 10,8 |
| Пермский край | 14,7 | 14,7 | 14,7 | 14,7 |  |

В сравнении с 2016 годом показатель рождаемости снизился на 21,7 %.

Таблица 2

# Смертность населения Частинского района

**в 2013 – 2017 г.г. (на 1000 чел.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Умерло, чел | 186 | 164 | 185 | 162 | 148 |
| Показатель смертности на 1000 населения | 14,4 | 12,8 | 14,5 | 12,6 | 11,5 |
| Пермский край | 14,0 | 14,0 | 14,2 | 14,2 |  |

В структуре причин смертности населения, болезни системы кровообращения занимают первое ранговое место - 41,2% (61 случай).

На втором месте симптомы, признаки и отклонения, не классифицируемые в других рубриках – 18,9 % (28 случаев).

Третье место занимают травмы и отравления - 11,5 % (17 случаев).

Особо следует выделить младенческую (детскую) смертность - смертность детей на первом году жизни.

В 2017 г. зарегистрирован 1 случай смерти среди детей до 1 года, возникший в перинатальном периоде (табл. 3).

Таблица 3

**Динамика младенческой (детской) смертности**

**за 2013 - 2017 гг. (показатель на 1000)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Умерло, чел | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 |
| Показатель смертности на 1000 населения | 13,5 | 11,8 | 6,4 | 0 | 7,1 |
| Пермский край | 8,4 | 7,6 | 6,0 |  |  |

Оценка динамики рождаемости и смертности показы­вает, что в 2017 г. показатели естественного прироста имеют отрицательное значение (табл. 4), т.е. показатель рождаемости ниже показатели смертности населения.

Таблица 4

# Показатели естественного прироста населения Частинского района

**за 2013 – 2017 г. г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Частинский район | -9,8 | 0,5 | -2,3 | 1,2 | -0,9 |
| Пермский край | 0,7 | 0,7 | 0,5 | 0,5 |  |

**1.2.Особенности и тенденции развития неинфекционной заболеваемости.**

**Заболеваемость детского населения.**

Детское население является наиболее ранимой возрастной группой и самой чувствительной к неблагоприятным воздействиям окружающей среды.

В структуре неинфекционной заболеваемости (НИЗ) детей в 2017 г. (табл. 5) в Частинском районе наибольший удельный вес составляют болезни органов дыхания – 60,4 % (678,9 на 1000 детей).

На 2 месте – болезни глаза- 8,3 % (93,2 на 1000 детей)

На 3 месте - травмы и отравления – 5,5 % (61,3 на 1000 детей)

Таблица 5

**Показатели распространенности заболеваний**

**среди детей (на 1000 чел.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Класс болезней | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение2017/2016 (%) |
| Всего: | 1721,2 | 1477,5 | 1346,1 | 1297,9 | 1123,2 | -13,5 |
| Новообразования | 2,4 | 1,7 | 3,3 | 3,6 | 3,8 | 5,5 |
| Болезни эндокринной системы | 39,2 | 21,9 | 18,6 | 16,4 | 16,9 | 3,0 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 28,6 | 17,8 | 17,6 | 19,0 | **31,0** | **63,1** |
| Психические расстройства | 32,7 | 33,1 | 31,9 | 33,8 | 30,3 | -10,4 |
| Болезни нервной системы | 22,0 | 15,0 | 12,0 | 7,9 | **16,9** | **2,1 раза** |
| Болезни глаз | 234,1 | 268,8 | 223,4 | 198,0 | 93,2 | -2,1 раза |
| Болезни уха | 68,5 | 80,9 | 30,9 | 37,7 | 33,1 | -12,2 |
| Болезни системы кровообращения | 4,5 | 4,4 | 2,7 | 1,0 | **6,3** | **6,3 раза** |
| Болезни органов дыхания | 1013,1 | 764,7 | 742,4 | 739,1 | 678,9 | -8,1 |
| Болезни органов пищеварения | 47,2 | 46,8 | 45,9 | 42,9 | 36,0 | -16,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 15,1 | 15,0 | 15,6 | 15,4 | **22,5** | **1,5 раза** |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 71,3 | 50,2 | 49,2 | 42,3 | 35,0 | -17,3 |
| Болезни костно-мышечной системы | 3,4 | 3,4 | 2,3 | 2,0 | 0,9 | - 2,2 раза |
| Врожденные аномалии | 20,7 | 22,2 | 6,3 | 9,5 | **21,0** | **2,2 раза** |
| Состояния перинатального периода | 9,6 | 9,6 | 12,0 | 5,6 | 5,6 |  |
| Травмы и отравления | 60,6 | 90,2 | 88,8 | 89,9 | 61,3 | -31,8 |

По сравнению с 2016 г. наблюдается снижение показателя общей заболеваемости среди детского населения.

Наиболее неблагоприятные тенденции развития отмечаются по 5 группам болезней, а именно: зарегистрированным врожденным аномалиям, болезням крови и кроветворных органов, нервной системы, мочеполовой системы, врожденным аномалиям, болезням системы кровообращения.

**Характеристика заболеваемости подростков.**

В структуре общей заболеваемости подростков по данным 2017 г. (табл. 6) наибольший удельный вес составляют болезни глаз - 31,4 % (336,5 на 1000 подростков).

На 2 месте - травмы и отравления - 15,0 (161,1 на 1000 подростков)

На 3 месте - психические расстройства - 10,0 % (108,2 на 1000 подростков).

Таблица 6

**Показатели распространенности заболеваний**

**среди подростков (на 1000 чел.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Класс болезней | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение 2017/2016(%) |
| Всего: | 2031,4 | 2328,8 | 2181,2 | 1498,0 | 1072,1 | -28,4 |
| Новообразования | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| Болезни эндокринной системы | 74,9 | 38,5 | 41,3 | 56,9 | **84,1** | **1,5 раза** |
| Болезни крови и кроветворных органов | 7,2 | 6,8 | 4,6 | 10,2 | **14,4** | **1,4 раза** |
| Психические расстройства | 171,5 | 158,7 | 172,0 | 144,3 | 108,2 | -25,0 |
| Болезни нервной системы | 60,4 | 40,8 | 52,8 | 40,7 | **52,9** | **1,3 раза** |
| Болезни глаз | 502,4 | 1136,1 | 958,7 | 611,8 | 336,5 | -1,8 |
| Болезни уха | 108,7 | 68,0 | 32,1 | 16,3 | **28,8** | **1,8 раза** |
| Болезни системы кровообращения | 9,7 | 6,8 | 4,6 | 2,0 | **2,4** | **20,0** |
| Болезни органов дыхания | 652,2 | 433,1 | 367,0 | 191,1 | 67,3 | -2,8 раза |
| Болезни органов пищеварения | 62,8 | 49,9 | 36,7 | 26,4 | **28,8** | **9,1** |
| Болезни мочеполовой системы | 41,1 | 70,3 | 112,4 | 99,6 | 86,5 | -13,1 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 108,7 | 63,5 | 55,0 | 30,5 | 24,0 | -21,3 |
| Болезни костно-мышечной системы | 16,9 | 13,6 | 27,5 | 8,1 | 2,4 | -3,3 раза |
| Травмы и отравления | 147,3 | 206,3 | 224,8 | 197,2 | 161,1 | -18,3 |

 Наиболее неблагоприятная динамика показателей отмечается по 6 группам болезней: болезням эндокринной системы, крови и кроветворных органов, нервной системы, болезней уха, системы кровообращения, органов пищеварения.

**Заболеваемость взрослого населения.**

В структуре общей заболеваемости взрослых по данным 2017 г. (табл. 7) наибольший удельный вес составляют болезни системы кровообращения - 17,5% (273,4 на 1000 взрослых)

Второе место занимают болезни органов дыхания и болезни костно-мышечной системы – по 15,1 % (264,1 и 165 на 1000 взрослых) соответственно

На третьем месте - болезни глаз - 11,8 % (207,9 на 1000 взрослых).

Таблица 7

**Показатели распространенности заболеваний среди взрослых (на 1000 чел.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Класс болезней | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | рост/снижение 2017/2016 (%) |
| Всего: | 2057,7 | 2028,4 | 2084,4 | 1904,2 | 1754,4 | -1,1 |
| Новообразования | 52,7 | 51,5 | 53,8 | 55,7 | 56,7 | 1,0 |
| Болезни эндокринной системы | 42,3 | 40,0 | 46,2 | 48,0 | **51,8** | **1,1** |
| Болезни крови и кроветворных органов | 30,2 | 20,9 | 14,0 | 16,1 | 16,9 | 1,0 |
| Психические расстройства | 66,9 | 67,6 | 85,3 | 87,0 | 46,0 | -1,9 |
| Болезни нервной системы | 97,4 | 86,9 | 72,1 | 68,4 | **73,5** | **1,1** |
| Болезни глаз | 382,0 | 391,2 | 414,4 | 188,3 | **207,9** | **1,1** |
| Болезни уха | 72,1 | 58,6 | 54,2 | 45,4 | 45,0 | 1,0 |
| Болезни системы кровообращения | 320,7 | 241,7 | 256,3 | 333,9 | 273,4 | -1,2 |
| Болезни органов дыхания | 227,6 | 415,4 | 331,0 | 293,2 | 264,1 | -1,1 |
| Болезни органов пищеварения | 107,3 | 118,7 | 128,3 | 117,5 | 114,3 | -1,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 196,7 | 149,6 | 185,8 | 176,0 | 166,2 | -1,0 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 59,5 | 60,3 | 43,2 | 52,8 | 47,2 | -1,1 |
| Болезни костно-мышечной системы | 270,6 | 172,7 | 256,8 | 280,8 | 265,0 | -1,0 |
| Травмы и отравления | 55,8 | 94,5 | 107,3 | 92,9 | 73,2 | -1,2 |

По сравнению с 2016 г. среди взрослого населения Частинского района наблюдается незначительное увеличение заболеваемости по классам 3 группам болезней: болезни эндокринной системы, нервной системы и болезням глаз.

**Результаты мониторинга за острыми отравлениями химической этиологии.**

Актуальность проблемы острых отравлений определяется высокой социально-экономической значимостью составляющих ее групп заболеваний и их последствий, главным образом, за счет отравлений алкоголем и наркотиками. В совокупности с травмами, отравления являются одной из ведущих и управляемых причин преждевременной смертности населения.

На территории Пермского края с 2003 года организован и осуществляется персонифицированный мониторинг острых отравлений химической этиологии.

В 2017 г. среди населения Частинского района по данным экстренных извещений, представленных из лечебно-профилактических учреждений, зарегистрировано 8 случаев острых отравлений. Показатель острых отравлений составил 61,9 на 100 тыс. населения при среднекраевом 84,3.

Из всех зарегистрированных случаев острых отравлений – 6 случаев со смертельным исходом, что составляет 75 % от общего числа отравлений. Показатель смертности от отравлений составляет 46,4 на 100 тыс. населения при среднекраевом 25,8.

**Структура причин острых отравлений.**

1 ранговое место: 50 % отравления алкоголем (4 случая);

2 ранговое место разделили отравления медикаментами и отравления окисью углерода по 25 % (по 2 случая).

В структуре обстоятельств отравления с целью опьянения составляют 50 % (4 случая), с целью суицида и отравления при пожаре по 25 % (по 2 случая).

**Структура отравлений по полу и социальному статусу.**

В структуре пострадавших по полу отравления среди мужчин зарегистрированы в 62,5 % случаях и 37,5 % отравлений среди женщин.

По социальному статусу первое место принадлежит неработающим гражданам трудоспособного возраста 50 % от всех случаев отравлений; пенсионеры – 37,5 %, работающее население – 12,5 % случаев.

**Отравления алкоголем и его суррогатами.**

В 2017 г. по данным экстренных извещений зарегистрировано 4 случая отравлений алкоголем, показатель составил 31,0 на 100 тыс. населения (при среднекраевом показателе 26,1), из них 3 мужчин и 1 женщина.

Все случаи алкогольных отравлений зарегистрированы со смертельным исходом, показатель смертности от алкогольных отравлений составил 31,0 на 100 тыс. населения при среднекраевом 16,0.

Социальная структура пострадавших от алкоголя представлена 3 случаями среди неработающих граждан трудоспособного возраста и 1 случаем у пенсионера.

Негативные последствия от чрезмерного употребления алкогольных напитков затрагивает не только лиц, страдающих алкогольной зависимостью, но и членов их семей, являясь самой распространенной причиной разводов и значительным фактором снижения рождаемости.

**Отравления медикаментами.**

В 2017 г. по данным экстренных извещений зарегистрировано 2 случая (мужчина, женщина) отравления медикаментами, показатель составил 15,5 на 100 тыс. населения (при среднекраевом показателе 31,4).

Все случаи с целью суицида. Смертельных исходов не зарегистрировано.

Случаи отравлений от медикаментов зарегистрированы среди неработающих граждан трудоспособного возраста и работающего населения.

**Отравления угарным газом.**

Всего зарегистрировано 2 случая отравлений угарным газом (мужчина, женщина), оба случая со смертельным исходом. Отравления угарным газом возникли вследствие пожара. Все случаи зарегистрированы среди пенсионеров.

Выводы:

1. В структуре острых отравлений первое ранговое место занимают отравления алкоголем. Уровень отравлений алкоголем выше среднекраевого показателя.

2. 75 % случаев отравлений зарегистрированы со смертельным исходом.

3. В структуре обстоятельств отравлений большее количество случаев приходится на отравления с целью опьянения.

4. Наибольшее количество случаев отравлений в структуре пострадавших по полу зарегистрировано среди мужчин.

5. По социальному статусу первое место принадлежит неработающим граждан трудоспособного возраста.

Основными направлениями сохранения здоровья населения являются:

* профилактика заболеваний,
* направление на здоровый образ жизни,
* гигиеническое воспитание в вопросах профилактики неинфекционной и инфекционной заболеваемости, принципам здорового питания;
* снижение распространенности факторов риска (курения, употребления алкогольных напитков), улучшение качества природной, производственной среды;
* улучшение качества питания в организованных дошкольных и школьных коллективах, питания новорожденных детей и детей раннего возраста, беременных женщин (сбалансированность, разнообразность, безопасность, обогащенность витаминами и микроэлементами);
* В рамках реализации Плана совместных мероприятий по противодействию незаконному обороту наркотиков на территории Пермского края необходимо продолжить уделять особое внимание реализации мер по профилактике наркомании среди молодежи.

**Глава 2. Гигиена населенных мест**

**2.1. Атмосферный воздух.**

Всего на территории Частинского района находятся 20 объектов, для которых необходим проект санитарно-защитной зоны (СЗЗ).

Объекты имеющие СЗЗ:

1. Производственная база Частинского РЭС производсвенного отделения «Очерские электрические сети» Филиала ОАО «МСРК-Урала»-«Пермэнерго» (Решение № 1 от 05.04.13 г).

2. МУП ЖКХ «Факел»

3. ООО «Нефтересурсы».

4. Производственное подразделение ГРС «Пермяковка» Воткиснкого ЛПУ МГ – филиал ООО «Газпром трансгаз Чайковский» (Решение № 51 от 23.06.2015 г).

5. Производственное подразделение ГРС «Кленовая» Воткиснкого ЛПУ МГ – филиал ООО «Газпром трансгаз Чайковский» (Решение № 51 от 23.06.2015 г.).

6. ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь»:

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0701 (Решение № 86 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0702 (Решение № 87 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0704 (Решение № 88 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0705 (Решение № 89 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0706 (Решение № 90 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0707 (Решение № 91 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0708 (Решение № 92 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0709 (Решение № 93 от 14.12.16 г).

ООО «ЛУКОЙЛ-Пермь» для ДНС – 0711 (Решение № 94 от 14.12.16 г).

Предприятия 1 и 2 класса в Частинском районе отсутствуют.

В 2017 г. экспертизы проектов нормативов предельно-допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу не проводились.

За отчетный период на территории жилой застройки с. Ножовка (ул. Лесная, 1) была отобрана одна проба атмосферного воздуха на вещество: сероводород, с превышением ПДК нет.

Задачи в области охраны атмосферного воздуха: инвентаризация объектов выбросов загрязняющих веществ, разработка предприятиями проектов предельно – допустимых выбросов.

**2.2. Питьевое водоснабжение.**

В Частинском районе находится 54 подземных источника централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения и 33 хозяйственно-питьевых водопровода. Все водопроводы расположены в сельских поселениях района.

Источников, не отвечающих санитарным нормам и правилам – 1 (арт. скважина № 5559 д. Меркуши – по показателю «нитраты»).

В 2017 г. на территории Частинского района плановые мероприятия в отношении предприятий, эксплуатирующих системы водоснабжения, не проводились.

Проекты зон санитарной охраны имеются и утверждены в установленном порядке для 15 источников централизованного водоснабжения.

В 2017 г. была проведена экспертиза проекта зон санитарной охраны для источника питьевого водоснабжения Шабуровское МУП ЖКХ Факел (д. Ельшата, скв. № 59876), проект соответствует требованиям санитарных правил.

Все программы производственно-лабораторного контроля за качеством подаваемой воды населению предприятий осуществляющих водоснабжения населения района получили согласованы с органами Роспотребнадзора.

Удельный вес нестандартных проб воды из источников централизованного водоснабжения представлен в таблице 8.

Таблица 8

**Санитарное состояние источников централизованного водоснабжения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Число источников | Число источников не соответствующих санитарным требованиям | Доля исследованных проб воды, не соответствующей санитарным требованиям, % |
| Всего | По соблюдению установленного размера I ЗСО | По сан-хим. показателям | По микробиол. показателям |
| 2013 | 54 | 0 | 0 | 7,7 | 23,1 |
| 2014 | 54 | 0 | 0 | 14,7 | 8,8 |
| 2015 | 54 | 0 | 0 | 18,7 | 9,7 |
| 2016 | 54 | 0 | 0 | 13,8 | 6,9 |
| 2017 | 54 | 0 | 0 | 4,8 | 0 |

Производственный контроль качества питьевой воды из источников на базе АИЛЦ Западного филиала в 2017 г. осуществляли:

- МУП ЖКХ «Факел» - с.Частые, д. Шабуры, Пихтовка, Ерзовка, Мельничная;

- МУП ЖКХ «Рассвет» - с. Ножовка, с. Верх – Рождество;

- МУП ЖКХ «Надежда» - с. Бабка, Пермяковка.

Организации, которые не проводили производственный контроль качества питьевой воды в 2017 г. в населенных пунктах:

- МУП ЖКХ «Факел» - д. Гари, д. Ср. Головниха, д. Змеевка, д. Песьянка, д. Кленовая; д. Шлыки, д. Колесники, д. Пальники, д. Яган, д. Городище, д. Ельшата, д. Меркуши, д. Байдино, д. Владимирово;

- МУП ЖКХ «Надежда» - д. Теребиловка, д. Бугры, д. Мостовая, д. Гари, д. Дурные;

- СХПК «Западный» - д. Западная.

- ООО «Пихтовское» - с. Пихтовка, д. Малые Горы.

- Администрация Ножовского сельского поселения – д. Поздышки.

По данным лабораторных исследований в 2017 г. из разводящей сети не отвечали гигиеническим нормативам 12 % проб воды по микробиологическим показателям (ОКБ, ТТКБ) (в 2016 г. - 0 %) и 4 % по санитарно – химическим показателям (в 2016г. 0 % проб).

С учетом критериев оценки качества питьевой воды, обеспеченность населения доброкачественной водой в целом по Частинскому району составила 97,9 %.

**2.3. Состояние водных объектов**.

Водоемов 1-ой категории водопользования на территории Частинского района нет.

Поверхностный водоем 2-ой категории (р.Кама) используется для хозяйственно-бытовых целей, отдыха и купания населения. Организованные места отдыха и купания (пляжи) в районе отсутствуют.

В 2017 г. под контролем Западного территориального отдела находился 1 створ поверхностного водоема 2-ой категории (р.Кама) в местах массового отдыха населения.

В рамках программы мониторинговых исследований осуществлялся контроль качества воды поверхностного водоема в местах водопользования населения на соответствие санитарным нормам (табл. 9).

Таблица 9

**Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2013– 2017 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Санитарно-химические показатели | 100,0 | 0 | 0 | 0 | 33,3 |
| Микробиологические показатели | 100,0 | 50 | 25 | 50 | 66,7 |
| Паразитологические показатели | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В 2017 г. всего отобрано 3 пробы воды из поверхностного водоема 2-ой категории (р.Кама) с.Частые на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели. Одна проба не соответствовала гигиеническим нормативам по БПК, две пробы - по содержанию термотолерантных колиформных бактерий. Высокий удельный вес нестандартных проб воды в поверхностном водоеме по микробиологическим показателям связан с климатическими условиями летнего сезона, малым количеством проб для оценки.

Всего на территории Частинского района находятся 2 биологических очистных сооружения (БОС) по очистке хозяйственно-бытовых сточных вод в с. Частые, с. Бабка. В с. Частые с 1992 г. эксплуатируются поселковые очистные сооружения, включающие полный цикл биологической очистки сточных вод, с последующим сбросом в р.Кама. Обслуживающей организацией БОС является Шабуровское МУП ЖКХ «Факел».

В 2017г. исследовано 2 пробы воды водоема в месте сброса сточных вод в черте населенного пункта на содержание цист простейших и яиц гельминтов, опасных для человека, нестандартных проб нет.

**2.4. Гигиена почвы.**

Всего на территории Частинского района находится 1 санкционированное место для размещения промышленных (4 класса опасности) и бытовых отходов. Место захоронения отходов расположено в 1 км от с. Частые. Санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии не имеет.

В Частинском районе имеются утвержденные схемы удаления отходов, используется кольцевая заявочная система вывоза ТБО.

На территории Частинского района контейнерных площадок нет, имеется специальный автотранспорт для вывоза ТБО. Утилизация медицинских отходов осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

В 2017 г. рассмотрены проектные материалы и проведено обследование для определения соответствия (не соответствия) зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемые для осуществления деятельности по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов I-IV класса опасности ООО «Уралэкоресурс» (Частинское сельское поселение, урочище «Пески»), выдано санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии действующим нормативным документам**.**

В 2017 г. на территории Частинского района на санитарно-химические и микробиологические показатели отбор проб почвы не проводился. На паразитологические показатели всего отобрано 36 проб почвы в селитебной зоне: на территории ДДУ, нестандартных проб нет.

**Глава 3. Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов социальной сферы (лечебно-профилактические учреждения, интернатные учреждения для детей и взрослых)**

 На территории Частинского района осуществляет деятельность 1 муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Частинская центральная районная больница», в состав которого входит: стационар, поликлиника, КДЛ, Ножовская СВА, Бабкинская СВА и 8 ФАПов.

В 2017 г. проведена плановая выездная проверка в отношении лечебно-профилактического учреждения ГБУЗ ПК «Частинская ЦРБ».

В ходе проверки были выявлены нарушения действующего санитарного законодательства, выданы предписания должностного лица об устранении выявленных нарушений.

**Глава 4. Гигиена питания**

**Приоритетные направления деятельности.**

Пища обеспечивает развитие и постоянное обновление клеток и тканей организма, физическую и умственную работоспособность, является источником веществ, из которых синтезируются ферменты, гормоны и другие регуляторы обменных процессов. Она является источником энергии для нашей жизнедеятельности, либо средством профилактики, либо фактором риска развития заболеваний.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) к числу заболеваний, связанных с избыточным питанием, отнесены атеросклероз, ожирение, желчно-каменная болезнь, подагра, сахарный диабет. Переедание нередко бывает причиной заболеваний органов кровообращения. Поражение сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и других систем, резко понижают трудоспособность и устойчивость к заболеваниям, сокращающая продолжительность жизни в среднем на 8-10 лет.

**В настоящее время ВОЗ признает питание более 70 % населения планеты (около 6 млрд.) неадекватным. А ведь питание - основа жизни, основа здоровья, главный фактор, определяющий долголетие и работоспособность.**

В 2017 г. основными направлениями деятельности в сфере надзора за питанием населения были обозначены следующие:

1. Контроль над соблюдением действующего законодательства в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.

2. Реализация положений соответствующих Технических регламентов Таможенного союза и правовых актов Евразийского экономического союза (ЕАЭС).

3. Исполнение Указов Президента и поручений Правительства Российской Федерации в целях реализации государственной политики продовольственной безопасности Российской Федерации.

 4. Недопущение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с пищевыми продуктами.

Главной задачей в деятельности Управления, отнесенной к важнейшим приоритетам государства, явилось повышение государственного надзора, направленное на улучшение состояния продовольственной безопасности:

– выявить продукцию, не соответствующую обязательным требованиям законодательства;

– приложить все необходимые усилия для установления причин выявленного несоответствия;

– принять исчерпывающие меры по изъятию из обращения и привлечению к ответственности лиц, допустивших производство, поставку и реализацию некачественной продукции.

**Санитарно-эпидемиологическая характеристика объектов надзора.**

В 2017 г. на территории района осуществляли деятельность 53 объекта пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. В сравнении с 2016 г. количество объектов не изменилось.

В структуре пищевых объектов предприятия торговли составили 73,6 %, производители продуктов питания и предприятия общественного питания 9,4 % и 17,0 % соответственно.

Анализ данных о санитарном состоянии пищевых объектов показал, что в 2017 г. удельный вес объектов I группы (полностью отвечающих действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям) составил 62,3 % от общего количества, II группы (предприятия, отвечающие санитарным требованиям, но имеющие незначительные отклонения) – 37,7 % (табл. 10). Положительным моментом также следует отметить, что в 2017 г. отсутствуют объекты III группы санитарного благополучия.

Таблица 10

**Гигиеническая характеристика объектов по группам за 5 лет**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы объектов | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| I группа | 22 | 22 | 22 | 33 | 33 |
| II группа | 39 | 41 | 41 | 20 | 20 |
| III группа | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| Все объекты | 63 | 65 | 65 | 53 | 53 |

**Мониторинг качества продовольственного сырья и пищевых продуктов.**

Одним из важнейших факторов среды обитания и условий жизнедеятельности человека, оказывающих влияние на здоровье населения, является обеспечение населения доброкачественными продуктами питания.

В 2017 г. было исследовано 104 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного союза по показателям микробиологической безопасности. В рамках надзора было исследовано 2,9 % продукции.

По данным лабораторных исследований 7,7 % проб пищевых продуктов не соответствовали нормативным требованиям по микробиологическим показателям (табл. 11).

Таблица 11

**Удельный вес нестандартных проб пищевой продукции по микробиологическим показателям на объектах питания за 5 лет (**%)

|  |  |
| --- | --- |
| Объекты | Микробиологические исследования |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Предприятия пищевой промышленности | 10,3 | 23,1 | 10,4 | 12,0 | 4,2 |
| Предприятия торговли | 0 | 0 | 3,4 | 0 | 10,3 |
| Предприятия общественного питания | 0 | 7,1 | 0 | 8,3 | 11,8 |
| Пищеблоки лечебно-профилактических учреждений | - | 0 | 0 | 16,7 | 0 |
| Все объекты | 4,9 | 11,7 | 6,7 | 7,8 | 7,7 |

В 2017 г. было исследовано 22 пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья на соответствие требованиям Технических регламентов Таможенного союза по санитарно-химическим показателям. В рамках надзора исследования было исследовано 13,6 % проб. Нестандартной продукции не выявлено (табл. 12).

Таблица 12

**Удельный вес нестандартных проб пищевой продукции по санитарно-химическим показателям на объектах питания за 5 лет (**%)

|  |  |
| --- | --- |
| Объекты | Санитарно-химические исследования |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Все объекты | 0 | 0 | 5,9 | 0 | 0 |

**Предприятия пищевой промышленности.**

В 2017 г. в Частинском районе осуществляли деятельность 5 предприятий пищевой промышленности.

С целью контроля безопасности и качества продуктов питания, производимых на территории района, в 2017 г. было исследовано 48 проб на соответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. Удельный вес нестандартной продукции составил 4,2 %. Согласно статистических данных наиболее опасными в эпидемиологическом плане, продуктами, отобранными на исследования на предприятиях пищевой промышленности, являются молочные и мясные продукты.

**Предприятия торговли продовольственными товарами.**

Качество продовольственного сырья и продуктов питания на этапе их оборота в торговой сети и реализации населению играет значительную роль в обеспечении безопасного питания в связи с потенциальной возможностью ухудшения их характеристик при транспортировке и хранении. Соблюдение санитарных норм и правил позволяет исключить воздействие многочисленных факторов, в результате которых продукты питания могут стать потенциальными источниками опасных веществ микробной и химической природы.

С целью контроля безопасности и качества продуктов питания, реализуемых через сеть предприятий торговли, в 2017 г. было исследовано 39 проб на соответствие санитарным требованиям по показателям микробиологической безопасности. Удельный вес нестандартной продукции составил 10,3 %. Согласно статистических данных наиболее опасными в эпидемиологическом плане, продуктами, отобранными на исследования на предприятиях торговли, являются молочные и мясные продукты.

**Предприятия общественного питания.**

Качество продуктов общественного питания включает в себя комплекс свойств, определяющих степень пригодности продуктов для питания населения. Оно определяется в основном пищевой и биологической ценностью, органолептическими показателями и безопасностью для человека. Производство высококачественной продукции на предприятиях общественного питания и состояние здоровья обслуживаемого населения зависят от многих факторов. К ним относятся качество поступающего сырья и условия его хранения, технология производства, соблюдение санитарно-гигиенических режимов, усиление контроля за качеством выпускаемой продукции.

В качестве контроля микробиологической безопасности пищевых продуктов, вырабатываемых и реализуемых сетью предприятий общественного питания, в 2017 г. было исследовано 17 проб. Удельный вес нестандартной продукции составил 11,8 %. Согласно статистических данных наиболее опасными в эпидемиологическом плане, продуктами, отобранными на исследования на предприятиях общественного питания, являются вторые блюда.

**Мониторинг надзора за производством и оборотом биологически активных добавок (БАД) к пище.**

Одним из направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю на 2017 г. остается контроль и надзор за производством и оборотом БАД к пище.

Западным территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю организована и проводилась работа по информированию аптечных учреждений о БАД к пище, не соответствующих гигиеническим нормативам, с целью предотвращения реализации некачественной продукции; о прекращении государственной регистрации фальсифицированных биологически активных добавок, содержащих не заявленные при государственной регистрации фармацевтические субстанции.

В 2017 г. лабораторные исследования БАД к пище не проводились.

**Мониторинг надзора за пищевой продукцией, полученной из генно-инженерно-модифицированных организмов (ГМО).**

Усиление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за производством и оборотом пищевых продуктов, полученных с использованием ГМО, является одним из основных направлений деятельности Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю по надзору за питанием населения.

Мониторинг, проводимый органами Роспотребнадзора, включает контроль наличия санитарно-эпидемиологического заключения на генетически-модифицированное сырье и готовые продукты, контроль за соблюдением установленного порядка информирования населения и маркировки генетически-модифицированной продукции, лабораторный контроль пищевых продуктов на наличие ГМО.

За 2017 г. пищевая продукция на наличие генно-инженерно-модифицированных организмов не исследовалась (в 2016 г. – 8 проб).

**Мониторинг надзора за производством и реализацией алкогольной продукции.**

Алкоголизация населения крайне негативно сказывается на состоянии генофонда страны и ведет к снижению рождаемости, уменьшению средней продолжительности жизни, высокой смертности и инвалидности. Предупреждение негативного влияния алкогольной и спиртосодержащей продукции на здоровье населения Пермского края по-прежнему остается актуальным и приоритетным направлением деятельности органов и организаций Роспотребнадзора в Пермском крае.

Исследования алкогольной продукции на соответствие гигиеническим нормативам в 2017 году не проводились.

**Сведения о запрещении реализации (использования) продовольственного сырья и пищевых продуктов.**

По результатам обследований в 2017 г. забраковано 5 партий мяса и мясных продуктов отечественного производства объемом 2,778 кг (в 2016 г. забракованной продукции не выявлено).

**Пищевые отравления.**

Определяющим итогом деятельности органов Роспотребнадзора явилось отсутствие в 2017 г. на территории района массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) среди населения, связанных с употреблением (использованием) некачественных и опасных пищевых продуктов.

**Основные направления деятельности в сфере надзора за питанием населения на 2018 год.**

1. Задачи.

1.2 Обеспечение надзора за соблюдением правовых актов Евразийского экономического союза при обращении пищевой продукции и организации общественного питания.

1.3. Обеспечение контроля при проведении плановых проверок за реализацией алкогольной продукцией в местах ее ограничения по месту и по времени, с целью реализации «дорожной карты» по снижению масштабов употребления алкогольной продукции и профилактике алкоголизма.

1.4. Обеспечение контроля при проведении плановых проверок за реализацией табачной продукцией в местах ее ограничения по месту, с целью реализации «дорожной карты» по противодействию потреблению табака.

2. Ожидаемые конечные результаты.

2.1 Обеспечение мониторинга и современного уровня контроля (надзора) за соответствием продукции, предназначенной для человека с

- выявлением продукции, не соответствующей обязательным требованиям законодательства;

- установлением причин выявленного несоответствия; и принятием исчерпывающих мер по изъятию из обращения и привлечения к ответственности лиц, допустивших производство, поставку и реализацию некачественной продукции.

2.2 Недопущение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, связанных с пищевыми продуктами.

**Глава 5. Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения**

**5.1. Здоровье детского населения.**

Детское и подростковое население Частинского района составляет 3614 человека или 28,0 % от всего населения района.

Детей 0 до 7 лет – 1916 человек, от 0 до 14 лет- 3198 человек, от 15-17 лет – 416 человек.

 Посещают общеобразовательные учреждения различного типа 2829 человек – 78,3 % от всего детского населения.

Дошкольным образованием охвачено 48,6% детей в возрасте от 0 до 7 лет.

В структуре общей заболеваемости детского населения традиционно превалируют болезни органов дыхания, болезни глаз, травмы и отравления, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки; у подростков в 2017г. - болезни глаз, травмы и отравления, психические расстройства, болезни мочеполовой системы, эндокринной системы (табл. 13, 14).

Таблица 13

**Структура общей заболеваемости детского населения в Частинском районе в 2017 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Группы болезней | Возраст: от 0 до 14 лет |
| Количество случаев | Относительный показатель |
| Всего : | 3592 | 1123,2 |
| Болезни органов дыхания | 2171 | 678,9 |
| Болезни глаза | 298 | 93,2 |
| Травмы и отравления | 196 | 61,3 |
| Болезни органов пищеварения | 115 | 36,0 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 112 | 35,0 |
| Болезни уха | 106 | 33,1 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 99 | 31,0 |
| Психические расстройства | 97 | 30,3 |
| Болезни мочеполовой системы | 72 | 22,5 |
| Врожденные аномалии | 67 | 21,0 |
| Болезни эндокринной системы | 54 | 16,9 |
| Болезни нервной системы | 54 | 16,9 |
| Болезни системы кровообращения | 20 | 6,3 |
| Состояния перинатального периода | 18 | 5,6 |
| Новообразования | 12 | 3,8 |
| Болезни костно-мышечной системы | 3 | 0,9 |

Таблица 14

**Структура общей заболеваемости подросткового населения в Частинском районе**

**в 2017 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Группы болезней | Возраст: от 15 до 17 лет |
| Количество случаев | Относительный показатель |
| Всего : | 446 | 1072,1 |
| Болезни глаза | 140 | 336,5 |
| Травмы и отравления | 67 | 161,1 |
| Психические расстройства | 45 | 108,2 |
| Болезни мочеполовой системы | 36 | 86,5 |
| Болезни эндокринной системы | 35 | 84,1 |
| Болезни органов дыхания | 28 | 67,3 |
| Болезни нервной системы | 22 | 52,9 |
| Болезни органов пищеварения | 12 | 28,8 |
| Болезни уха | 12 | 28,8 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 10 | 24,0 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 6 | 14,4 |
| Болезни костно-мышечной системы | 1 | 2,4 |
| Болезни системы кровообращения | 1 | 2,4 |
| Новообразования | 0 | 0 |

Под контролем Западного территориального отдела в Частинском районе находятся следующие субъекты: 12 дошкольных учреждений, 9 школ, 1 специальная коррекционная школа для детей с недостатками в развитии, 6 учреждений дополнительного образования, 7 образовательных учреждений, имеющих в своем составе дошкольные группы, 1 профессиональная образовательная организация, 17 летних оздоровительных учреждений.

 Таблица 15

**Данные по распределению детских и подростковых учреждений по группам санэпидблагополучия (%).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы** | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 группа | 53,0 | 58,0 | 58,0 | 58,0 | 53,8 |
| 2 группа | 47,0 | 42,0 | 42,0 | 42,0 | 46,2 |
| 3 группа | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Из таблицы 15 видно, что в 2017 г. по сравнению с 2016 г. уменьшилась доля объектов 1 группы санэпидблагополучия (по результатам плановых проверок).

**5.2. Санитарно-гигиеническая характеристика детских и**

**подростковых учреждений.**

Всего в 2017 г. проведено 4 обследования в рамках плановых и внеплановых мероприятий, в том числе 4 – с лабораторными исследованиями и инструментальными замерами.

Из 12 дошкольных учреждений, 9 школ и 7 образовательных организаций, имеющих в своем составе дошкольные группы - все учреждения имеют централизованные водоснабжение и канализацию, центральное отопление.

Несоответствующие гигиеническим нормативам замеры микроклимата в дошкольных учреждениях в 2017 г. не выявлены (2016г –12,5%).

При исследовании микроклимата в образовательных учреждениях удельный вес замеров не соответствующих гигиеническим нормативам в 2017г. составил 6,4% (2016 г. – 0%) (Ножовская СКОШ).

Удельный вес замеров искусственной освещенности в дошкольных учреждениях, несоответствующих гигиеническим нормативам в 2017 г. составил 10,2% (ДС МБОУ Мельничная ООШ), в 2016 г. – 5,2%.

Доля замеров искусственной освещенности в образовательных учреждениях, несоответствующих гигиеническим нормативам в 2017 г. составила 1,8% (Пермяковская НОШ, Частинская СОШ), в 2016 г. – не выявлено.

В 2017 г. проведены замеры мебели на соответствие росто - возрастным особенностям детей в 3 учреждениях, из них в 1 организации (Пермяковская НОШ) мебель не соответствовала росто - возрастным показателям детей.

В 2017-2016 гг. нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям в ДОУ не зарегистрировано, по микробиологическим показателям – 2,4 %– МБДОУ «Змеевский ДС», (в 2016 г. – 7,8%.)

В 2017 г. нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям в образовательных учреждениях, имеющих в своем составе дошкольные группы не выявлено, по микробиологическим показателям –5,3 % (в 2016 г. – 6,5%) –(Мельничная ООШ, Меркушинская ООШ).

В 2016-2017 гг. нестандартных проб воды по санитарно-химическим, микробиологическим показателям в образовательных учреждениях не выявлено.

В 10,7 % проб готовых блюд в дошкольных учреждениях занижен коэффициент калорийности (в 2016 г. –33,8 %) - в МБДОУ «Бабкинский детский сад», МБДОУ «Ножовский детский сад», МБДОУ «ЦРР Частинский детский сад».

В 2,3 % проб готовых блюд в образовательных учреждениях, имеющих в своем составе дошкольные группы занижен коэффициент калорийности (в 2016г. – 15,8%) - в Мельничная ООШ, Меркушинская ООШ.

Процент нестандартных исследованных проб готовых блюд по микробиологическим показателям в ДОУ в 2017 г. – 7,5%, в 2016 г. – 2,0% (МБДОУ «Ножовский ДС», ЦРР Частинский ДС).

В 2015-2017 гг. смывы с оборудования и посуды в образовательных учреждениях на санитарно-показательную микрофлору бактерии группы кишечной палочки не отбирали.

Охват горячим питанием в школах составил 100 %.

В рационе питания школьников в основном преобладают крупы, макаронные изделия, отмечается недостаток белковой пищи.

Недостатки в организации питания способствовали росту распространенности болезней органов пищеварения.

При анализе организации питания школьников выявлены нестандартные пробы готовых блюд по микробиологическим показателям – 3,2%, (в 2016г. – 5,6 %). (Мельничная ООШ, Меркушинская ООШ, Ножовская СКОШ).

В 2,3 % исследованных проб готовых блюд занижен коэффициент калорийности (в 2016г. – 15,8%) (Мельничная ООШ, Меркушинская ООШ).

Данные лабораторных исследований по детским и подростковым учреждениям представлены в таблице (табл.16).

Таблица 16

**Данные лабораторных исследований**

**за 2013 - 2017 годы (абс. число / % нестанд)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2013  | 2014  | 2015 | 2016 | 2017 |
| Всего | % нест. | Всего | % нест | Всего | % нест. | Всего | % нест | Всего | % нест |
| **ДОУ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смывы на паразитологические исследования | 215 | 0 | 150 | 0 | 180 | 0 | 205 | 0 | 195 | 0 |
| Готовые блюда | 34 | 0 | 33 | 3,0 | 28 | 0 | 99 | 2,0 | 40 | 7,5 |
| Вода | 35 | 11,4 | 18 | 11,1 | 27 | 0 | 77 | 7,8 | 41 | 2,4 |
| Калорийность | 25 | 16,0 | 31 | 38,1 | 27 | 33,3 | 71 | 33,8 | 28 | 10,7 |
| **Школы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| смывы на паразитологические исследования | 195 | 0 | 320 | 14 | 575 | 0 | 260 | 0 | 270 | 0 |
| Готовые блюда | 22 | 4,5 | 66 | 7,6 | 113 | 3,5 | 54 | 5,6 | 95 | 3,2 |
| Вода | 23 | 0 | 18 | 5,6 | 15 | 2 | 60 | 3,3 | 83 | 2,4 |
| Калорийность | 17 | 17,6 | 47 | 14,9 | 71 | 38,0 | 38 | 15,8 | 72 | 4,2 |
| **Коррекцион ные школы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| смывы на паразитологические исследования | 15 | 0 | 20 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 10 | 0 |
| Готовые блюда | 4 | 0 | 5 | 0 | 4 | 25 | 4 | 0 | 2 | 0 |
| Вода | 6 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | 3 | 33,3 | 2 | 0 |
| Калорийность | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 33,3 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| **Средние учебные заведения** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| смывы на паразитологические исследования | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Готовые блюда | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Вода | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Калорийность | 3 | 66,6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Оздоровительные учреждения** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| смывы на паразитологические исследования | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Готовые блюда | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Вода | 1 | 0 | 2 | 50 | 16 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Калорийность | 1 | 33,3 | 3 | 66,7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**5.3. Организация детского отдыха и оздоровления.**

В 2017 г. на территории Частинского района функционировало 17 летних оздоровительных учреждений (далее - ЛОУ), в 2016 г. – 15.

Отмечается снижение удельного веса детей, охваченных организованным отдыхом и оздоровлением, что составляет 50,6% от всех учащихся района в 2017 г. (2016 г. – 62,1%).

В ходе подготовки к летней оздоровительной кампании 2017 г. в летних оздоровительных учреждениях были проведены мероприятия по ревизии систем водоснабжения и канализации, ремонту холодильного и технологического оборудования пищеблоков, проведены текущие ремонты отдельных зданий и сооружений.

Совместно с органами здравоохранения и образования проведен комплекс мероприятий по подготовке специалистов (руководители, медицинские работники, работники пищеблоков, воспитатели, вожатые) для работы в летних оздоровительных учреждениях.

За период летней оздоровительной кампании случаев групповой и вспышечной заболеваемости в ЛОУ не зарегистрировано.

Отработана система отправки организованных групп детей на отдых железнодорожным транспортом в соответствии с санитарными требованиями по вопросам медицинского обеспечения и организации питания.

В 2017 г. пробы питьевой воды, пищевых продуктов и сырья на микробиологические и санитарно-химические показатели не отбирались.

В целях сохранения сети учреждений для оздоровления и отдыха детей, их эффективного функционирования необходимо принятие комплексной региональной программы по целевому финансированию деятельности оздоровительных учреждений.

**5.4. Организация детского питания.**

В 2017 г. в структуре детской неинфекционной заболеваемости болезни органов пищеварения занимают восьмое ранговое место у подросткового населения и четвертое - у детей от 0 до 14 лет.

В районе 12 школ, 9 дошкольных учреждений, 7 образовательных учреждений, имеющих в составе дошкольные группы, из них все имеют пищеблоки, работающие на сырье; в 2 образовательных учреждений, имеющих в составе дошкольные группы – буфеты раздаточные.

Охват питанием учащихся находится на высоком уровне и составляет 100%.

Таким образом, представленный анализ ситуации санитарно-эпидемиологического благополучия детского и подросткового населения, в целом по району отражает положительную динамику отдельных факторов образовательного процесса. В то же время сохраняющая тенденция роста заболеваемости детей и подростков свидетельствует о недостаточной организации работы в этом направлении.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения района необходима разработка комплексных межведомственных мероприятий по охране и укреплению здоровья детей, созданию благоприятных условий воспитательного процесса.

На уровне органов исполнительной власти:

- Разработка целевой комплексной программы по организации питания учащихся Частинского района.

На уровне районного управления образования:

- Соблюдение в образовательных учреждениях СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

 - Разработка комплексного плана улучшения материально-технической базы пищеблоков школ, организация дополнительного питания через оборудованные буфеты.

- Повышение ответственности руководителей образовательных учреждений за обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия, сохранение и укрепление здоровья детей и подростков.

- Приведение материально-технической базы образовательных учреждений в полное соответствие санитарному законодательству.

На уровне Западного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю:

- Организация и осуществление надзора за образовательными учреждениями в соответствии с ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ.

- Разработка комплекса организационных и надзорных мероприятий, направленных на устранение и снижение неблагоприятного влияния факторов среды, укрепление здоровья детей и подростков.

**Глава 6. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих**

Основными ведущими отраслями промышленности в Частинском районе в 2017 г. остаются: сельское и лесное хозяйство.

Производственный потенциал по Частинскому муниципальному району в 2017 г. составил 2706 человек работающих, что меньше, чем в 2016 г. в 1,08 раз (табл. 17).

Таблица 17

**Производственный потенциал – Количество работающих**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Административнаятерритория |  2014  | 2015  | 2016  | 2017  |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 68176 | 67281 | 59276 | 57702 |
| Частинский район | 3164 | 3183 | 2919 | 2706 |
| Пермский край | 997252 | 994916 | 897219 | 864780 |

На контроле Западного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю в с. Частые в 2017 г. находилось 20 объектов промышленного и производственного профиля. Количество объектов по сравнению с прошлым годом не изменилось.

Из общего числа промышленных объектов к первой группе – благополучной по условиям труда относится 1 объект (5 %), ко второй, где имеются нарушения санитарных правил, но нет превышения нормативов по факторам производственной среды, отнесено 14 объектов (70 %), к третьей неблагополучной группе и с высокой заболеваемостью относится 5 объектов (25 %) (табл. 18.).

Таблица 18

**Распределение промышленных объектов по группам санитарно-гигиенического благополучия.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2016  |
|  | Всего объектов | Из них: | % I | % II | % III |
| I гр. | II гр. | III гр. |
| Западный ТО(10 адм. террит.) | 368 | 66 | 249 | 53 | 17,9 | 67,7 | 14,4 |
| Частинский район | 20 | 1 | 14 | 5 | 5 | 70 | 25 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2017  |
|  | Всего объектов | Из них: | % I | % II | % III |
| I гр. | II гр. | III гр. |
| Западный ТО(10 адм. террит.) | 368 | 66 | 249 | 53 | 17,9 | 67,7 | 14,4 |
| Частинский район | 20 | 1 | 14 | 5 | 5 | 70 | 25 |

В 2017 г. удельных вес предприятий 3 группы санитарно- эпидемиологического благополучия остался на уровне 2016 г.

По физическим факторам наибольший процент нестандартных замеров приходится на замеры шума и освещенности, что связано с изношенностью используемого на промышленных предприятиях оборудования, конструктивными недостатками машин, использование газоразрядных ламп с высоким коэффициентом пульсации (табл.19).

Таблица 19

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

|  |
| --- |
| Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, % |
|  | шум |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 20,3 | 29,6 | 23,2 | 39 |
| Частинский район | 0 | 51,7 | 6,9 | 18,8 |
|  | вибрация |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 16,2 | 19,1 | 2,9 | 26 |
| Частинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | микроклимат |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 2,4 | 0 | 0 | 0 |
| Частинский район | 0 | 0 | 9,1 | 0 |
|  | ЭМП |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 2,6 | 10,4 | 0 | 0,85 |
| Частинский район | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | освещенность  |
|  Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 35 | 66,3 | 17,1 | 21,5 |
| Частинский район | 76,6 | 4 | 3 | 4,7 |

Доля нестандартных проб по исследованиям воздуха рабочей зоны представлена в таблице 20. В 2017 г. наблюдается тенденция увеличения доли нестандартных проб по исследованиям на пыль и аэрозоли (табл.20).

Таблица 20

**Гигиеническая характеристика воздуха рабочей зоны**

|  |
| --- |
| Доля проб воздуха рабочей зоны, превышающих предельно - допустимые концентрации (%) |
|  | Пары и газы |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 5,2 | 7,2 | 12,4 | 11,3 |
| Частинский район | 6,4 | 6,2 | 10,9 | 10,5 |
|  | Пыли и аэрозоли |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Западный ТО(10 адм. территорий) | 6,6 | 13,4 | 9,2 | 5,9 |
| Частинский район | 7,8 | 7,9 | 12,3 | 13,8 |

На предприятиях района работодатели не проводят в должной мере установленный санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами производственный контроль за условиями труда, в том числе производственный лабораторный контроль за вредными факторами производства.

**Профессиональные заболевания.**

**Острые профессиональные заболевания (отравления).**

Острые профессиональные заболевания (отравления) на территории Частинского муниципального района не регистрировались.

**Хронические профессиональные заболевания.**

В 2017 г. хроническая профессиональная заболеваемость на территории Частинского муниципального района не зарегистрирована.

В 2016 г. зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания - заболевание опорно- двигательного аппарата у доярки ООО «Нива».

В 2017 г. случаев профессиональной заболеваемости среди работающих Частинского района не зарегистрировано (табл. 21).

Таблица 21

**Показатели профессиональной заболеваемости**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Административная территория | 2014 | 2015 |
| Количество пострадавших | Показатель по пострадавшим | Количество случаев | Показатель по установленным случаям | Количество пострадавших | Показатель по пострадавшим | Количество случаев | Показатель по установленным случаям |
| Западный ТО(10 адм.территорий) | 20 | 2,93 | 22 | 3,23 | 12 | 1,78 | 14 | 2,1 |
| Частинский район | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Пермский край | 162 | 1,62 | 185 | 1,86 | 116 | 1,17 | 137 | 1,38 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Административная территория | 2016 | 2017 |
| Количество пострадавших | Показатель по пострадавшим | Количество случаев | Показатель по установленным случаям | Количество пострадавших | Показатель по пострадавшим | Количество случаев | Показатель по установленным случаям |
| Западный ТО(10 адм.территорий) | 5 | 0,84 | 5 | 0,84 | 13 | 2,25 | 16 | 2,77 |
| Частинский район | 1 | 3,43 | 1 | 3,43 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Пермский край | 101 | 1,13 | 108 | 1,20 | 88 | 1,02 | 96 | 1,11 |

**Периодические медицинские осмотры.**

Общее количество подлежащих ПМО в 2017 г. – 1232 человека, осмотрено 1234 человек, что составило 99,4 % .

Работающих женщин подлежащих ПМО - 762, осмотрено 759 – 99,6 % (табл. 22).

Таблица 22

**Удельный вес охвата периодическими медицинскими осмотрами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Административная территория | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| %, охвата | %, охвата | %, охвата | %, охвата |
| всего | женщ. | всего | женщ. | всего | женщ. | всего | женщ. |
| Западный ТО(10 адм.территорий) | 97,9 | 98,5 | 98,8 | 99 | 98,0 | 98,8 | 99,1 | 99,3 |
| Частинский район | 99,9 | 100 | 99,5 | 99,7 | 98,5 | 98,9 | 99,4 | 99,6 |
| Пермский край | 97,86 | 97,67 | 97,7 | 97,82 | 97,95 | 98,33 | 97,96 | 97,97 |

Основными задачами, приоритетными направлениями деятельности надзора за условиями труда работающего населения на 2018 год являются:

1. Усиление контроля за организацией и проведением ПМО работников с вредными и опасными условиями труда.
2. Усиление контроля за наличием на предприятиях программы производственного контроля и обеспечения ее выполнения в части лабораторных исследований вредных факторов производства.
3. Усиление контроля за улучшением условия труда, снижению и устранением влияния воздействия на организм работающих вредных и опасных условий труда.
4. Усиление контроля за проведением санитарно-гигиенической паспортизации канцерогенных производств.
5. Запрещение применения труда женщин на тяжелых работах и работах с вредными и опасными условиями труда.

**Глава 7. Гигиена транспорта и состояние здоровья работников на транспорте**

На территории района зарегистрировано 64 автотранспортных средств. К первой группе санитарно- эпидемиологического благополучия относится 1 (1,5 %) транспортное средство, ко 2 группе 49 (76,6%), к третьей 14 (21,9 %).

В 2017 г. лабораторные замеры физических факторов проводились на 2 автотранспортных средствах (производственный шум, вибрация). Эквивалентный уровень шума и вибрации не превышали ПДУ. Воздух рабочей зоны исследован в кабинах 2 транспортных средств – исследованы 6 проб воздуха рабочей зоны, из них превышений предельно допустимые концентрации не обнаружено.

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

Радиационная обстановка в Частинском районе в 2017 г. оставалась достаточно стабильной, благополучной. Ведущим фактором облучения населения являются природные источники и медицинские рентгенодиагностические процедуры.

На контроле находится один объект, использующий источники ионизирующего излучения медицинского назначения – ГБУЗ ПК «Частинская ЦРБ». Организация имеет лицензию. Проводится индивидуальный дозиметрический контроль.

**Глава 9. Меры административного воздействия.**

В 2017 г. за нарушения санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей на объектах Частинского муниципального образования возбуждено 51 дело (2016 г. – 25) об административном правонарушении по статьям КоАП РФ:

|  |  |
| --- | --- |
| Статьи КоАП РФ | Количество протоколов |
| 6.3. | 8 |
| 6.4 | 18 |
| 6.5 | 2 |
| 6.6 | 3 |
| 6.7.ч.1 | 11 |
| 14.2.ч.1 | 3 |
| 14.43. ч.1 | 4 |
| 14.43. ч. 2 | 1 |
| 19.5.ч.1 | 1 |
|  |  |

За неисполнение в установленный срок предписания должностного лица возбуждено 1 административное дело в отношении: МУП ЖКХ «Рассвет», материалы направлены в суд. Судом принято решение о наложении административного штрафа на сумму по 10,0 тыс. руб.

Общая сумма наложенных административных штрафов составила 259,7 тыс. руб. (2016 г. – 175,0 тыс. руб.), в том числе на юридических лиц – 182,0 тыс. руб., должностных лиц – 47,7 тыс. руб., индивидуальных предпринимателей – 30,0 тыс. руб

**Раздел II. Инфекционные и паразитарные заболевания**.

**Глава 1. Реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2017 г.**

В рамках реализации национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Дополнительная иммунизация населения Российской Федерации» на территории Частинского района подлежало иммунизации против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной 186 детей первого года жизни. Фактически привито 189 детей (97,89 %).

Против гриппа на 31 декабря 2017 г. было привито 100,0 % подлежащих контингентов – 5460 жителей, в том числе: медицинских работников - 150 человек, работников образовательных учреждений – 480 человек, детей с 6 месяцев до 7лет - 860 человек, учащихся 1-11 классов – 1540 человек, студентов – 130 человек, лиц старше 60 лет - 390 человек, лиц других групп риска - 1910 человек.

**Глава 2. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики**

В 2017 г. в Частинском районе зарегистрировано 5064 случаев заболеваний, против 5810 в 2016 г., показатели заболеваемости составили 40200,0 и 46195,4 на 100 тыс. населения соответственно. Отмечается снижение заболеваемости в 1,2 раза, который обусловлен снижением заболеваемости следующих инфекционных заболеваний: острых кишечных инфекций в 2,4 раза, ВИЧ инфекции в 1,2 раза, сальмонеллезов 1,7 раза, гепатитов в 2,3 раза, клещевого боррелиоза в 4,0 раза, педикулеза в 2,6 раза, ГЛПС в 3,3 раза, сифилиса в 16,0 раза, острых респираторных заболеваний в 1,2 раза, внебольничной пневмонии в 1,5 раза, аскаридоза в 5,0 раза, энтеробиоза в 1,8 раза, токсокароза в 1,2 раза, токсокароза.

В структуре инфекционной заболеваемости, как и в прежние годы, значительный удельный вес приходится на инфекции верхних дыхательных путей – 92,5 % (4686 случаев). Высокий удельный вес этой группы инфекций обусловлен ОРВИ, грипп в 2017 г. на территории Частинского района не регистрировался (в 2016 г. – 2 случая).

На территории Частинского района показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2017 г. составил 37199,3 на 100 тыс. населения, что ниже в 1,2 раза по сравнению с 2016 г. и ниже в 1,03 раза краевого показателя (табл. 23).

Таблица 23

**Динамика показателей заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории**

**Частинского района**

**(в показателях на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение (%) | Пермский край2017 |
| 28921,0 | 33416,6 | 50286,2 | 43468,2 | 37199,3 | -14,4 |  38403,7 |

Как и в прошлые годы среди лиц, заболевших гриппом и ОРВИ, более половины составляют дети – 69,9 % (2016 г. – 79,9 %).

Группой риска являются дети с 3 до 6 лет, где зарегистрирован самый высокий показатель заболеваемости 101560, который превышает показатель заболеваемости совокупного населения в 2,7 раза.

Всего в предэпидемический период было привито от гриппа 4490 человек, что составило 37,7 % от всего населения района (2016 г. – 35,8 %). Взрослых было привито 3060 человек, детей – 2400 человек, что составило 79,2 % детского населения.

Заболеваемость краснухой на территории Частинского района за последние 6 лет не регистрировалась. Охват вакцинацией против краснухи детей в возрасте 24 месяца составляет 97, 6 %.

Заболеваемость коклюшем на территории Частинского района за последние 6 лет не регистрировалась. В 2017 г. охват вакцинацией в возрасте 12 месяцев составил 99,4 % и достиг нормативного уровня 96 %, охват ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца – 96,6 % и достиг нормативного уровня 96%.

Заболевания эпидемическим паротитом за последние 6 лет на территории Частинского района не регистрировались. В 2017 г. показатель охвата вакцинацией против эпидемического паротита в возрасте 24 месяца превысил нормативный уровень и составил 97,6 % (в 2016 г. – 99,48 %). Охват ревакцинацией против эпидемического паротита детей в возрасте 6 лет – 96,1 % (2015 г. – 96,6 %), что равно нормативному уровню 96 %.

Заболеваемость дифтерией среди жителей не регистрируется с 2001 года. В 2017 г. показатели своевременности и полноты охвата вакцинацией в возрасте 12 месяцев составили 96,7 % и ревакцинацией в возрасте 24 месяцев – 96,6 %, что соответствует нормативному уровню 96 %. Охват ревакцинирующими прививками детей в возрасте 7 лет равен нормативному уровню и составляет 99,5 % (2016 г. – 96,1 %).

В Частинском районе, за последние 6 лет, случаев кори зарегистрировано не было. Охват вакцинацией против кори детей в возрасте 24 месяцев в 2017 г. выше нормативного уровня и составляет 96,5. Охват ревакцинирующими прививками детей в возрасте 6 лет составляет 99,4 % (2016 г. до 96,6 %), и достиг нормативного уровня.

В 2017 г. случаев полиомиелита, случаев острого вялого паралича и вакциноассоциированного полиомиелита не зарегистрировано. Показатели охвата профилактическими прививками против полиомиелита детей в декретированные возраста составили в 2017 г.: в возрасте 12 месяцев выше нормативного уровня – 96,7 %, в возрасте 24 месяцев ниже нормативного уровня – 95,1 %.

В 2013-2017 гг. случаев генерализованной менингококковой инфекции зарегистрировано не было.

**Глава 3. Вирусные гепатиты**

Заболеваемость вирусными гепатитами (ВГ) снизилась в 2,3 раза по сравнению с прошлым годом. В структуре вирусных гепатитов 100 % приходится на долю хронических гепатитов, острые гепатиты не регистрировались (табл. 24).

Таблица 24

**Динамика заболеваемости вирусными гепатитами в Частинском районе**

**за 2013-2017 гг. (в показателях на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозоформы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение 2017/2016 | Пермский край2017 |
| ВГА | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 12,48 |
| ВГВ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0,49 |
| ВГС | 7,8 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 1,18 |
| ХВГ | 109,5 | 62,08 | 52,99 | 71,56 | 31,75 | -2,3 раза | 47,44 |
| ХВГВ | 47 | 15,52 | 23,85 | 23,85 | 10,56 | -2,3 раза | 11,00 |
| ХВГС | 62,6 | 46,56 | 15,9 | 47,71 | 23,82 | -2,0 раза | 36,21 |

На 01.01.2018 г. количество привитых против ВГВ в Частинском районе – 10360 человек, что составляет 82,5 % от всего населения.

**Глава 4. Внутрибольничные инфекции**

За период с 2013 по 2017 г. на территории района случаев внутрибольничных инфекций не зарегистрировано, исключение в 2015 г. – 1 случай (табл. 25).

Таблица 25

**Динамика заболеваемости ВБИ по Частинскому району за 2013-2017 гг.**

 **(в показателях на 100 тыс. населения).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| ГВЗ новорожденных | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ГВЗ родильницы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Послеопер. осложнения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Внутриутробные инфекции | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| ПИН | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Глава 5. Острые кишечные инфекции**

В 2017 г. отмечено снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) в 2, 4 раза по сравнению с прошлым годом.

 Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии составил 31,75 на 100 тыс. населения (ниже в 4,8 раза по сравнению с прошлым годом).

Уровни заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в Частинском районе во всех возрастных группах населения не превышают краевые показатели. Группой риска являются школьники с 7 до 14 лет, показатель заболеваемости, среди которых составляет 137,1 на 100 тыс. населения, неорганизованные дети от 1 до 2 лет и дети до 6 лет показатели 77,8 и 77,34 на 100 тыс. населения данного возраста соответственно.

 Показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями установленной этиологии составил 71,45 на 100 тыс. населения, что выше краевого показателя в 6,0 раза.

 В структуре острых кишечных инфекций основная доля в 2017 г. приходится на острые кишечные инфекции установленной этиологии 69,2 % (2016 г. – 61,1 %), доля острых кишечных инфекций неустановленной этиологии составляет 30,8 % (2016 г. – 38,9 %). В структуре острых кишечных инфекций установленной этиологии в 2017 г. 11,1 % составляют острые кишечные инфекции, вызванные бактериальными возбудителями (2016 г. – 50,0 %), 88,8 % составляют острые кишечные инфекции вызванные вирусами из них ротовирусами 100 %.

Заболеваемость дизентерией с 2009 г. по 2012 г. не регистрировалась.

В 2017 г. было зарегистрировано 2 случая дизентерии (в 2016 гг.- 4). Из 2-х случаев дизентерии в 2017 г. бактериологически подтвержден 1 случай – 50,0 %. Основной группой риска по заболеваемости дизентерией стали школьники от 7 до 14 лет, где и зарегистрированы случаи, показатель заболеваемости составил 68,54 на 100 тыс. населения на возрастную группу.

В 2017 году в Частинском районе зарегистрировано 3 случая сальмонеллёзной инфекции, показатель заболеваемости составил 23,82 на 100 тыс. населения, что ниже показателя заболеваемости в 2016г. в 1,7 раза и выше 1,5 раза краевого показателя (табл. 26).

Таблица 26

**Динамика заболеваемости сальмонеллезами в  Частинском районе за 2013-2017 гг.**

**(в показателях на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение2017/2016 | Пермский край 2017 |
| 62,55 | 77,6 | 39,8 | 39,76 | 23,82 | -1,7 раза | 35,76 |

В 2017 г. декретированный контингент против брюшного тифа не прививался, против дизентерии Зоне привито 49 человек.

 **Глава 6. Вспышечная заболеваемость**

В 2017 г. случаи заболеваемости не регистрировались.

**Глава 7. Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

В структуре природно-очаговых заболеваний, зарегистрированных в 2017 г., 4,3 % приходится на долю иксодового клещевого боррелиоза, на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом (ГЛПС) приходится 95,7 %. В 2017 году ГЛПС заболело 22 человека, показатель составил 174,5 на тыс.населения. Группа риска взрослое население Частинского района.

В 2017 г. случаи заболеваний клещевым энцефалитом и лептоспирозом не зарегистрированы (табл. 27).

Таблица 27

**Динамика заболеваемости природно-очаговыми инфекциями в Частинском районе**

**(на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозоформа | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение 2017/2016 | Пермский край2017 |
| Клещевой вирусный энцефалит | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 4,40 |
| Иксодовый клещевой боррелиоз | 15,64 | 31,04 | 23,9 | 31,80 | 7,94 | -4,0 раза | 7,47 |
| Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом | 109,5 | 15,52 | 206,7 | 63,61 | 174,6 | 2,8 раза | 18,47 |
| Лептоспироз | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,91 |

**7.1. Клещевой вирусный энцефалит.**

 В 2013-2017 гг. случаев клещевого энцефалита не зарегистрировано. С территории муниципального образования в 2017 г. обратилось 97 человек с присасыванием клеща. Обследовано 4 клеща на клещевой энцефалит, вирусоформость клещей составила 50%. На клещевой боррелиоз исследовано 2 клеща, вирусоформость клещей составила 50% .

В 2017 г. в Частинском районе против клещевого энцефалита привито 1326 человек (94,7 % от плана), ревакцинировано - 994 человек (96,5% от плана). В профилактические мероприятия входит и акарицидная обработка территорий. В 2017 г. акарицидная (противоклещевая) обработка на территории Частинского района составила 1,9 га (2016 г. обработано - 5,5 га).

**7.2. Иксодовый клещевой боррелиоз.**

В 2017 г. на территории Частинского района заболел иксодовым клещевым боррелиозом 1 человек, показатель заболеваемости составил 7,94 на 100 тыс. населения (показатель заболеваемости в 2016 г. 31,8 на 100 тыс. населения), что выше в 1,1 раза среднего краевого показателя.

Основным направлением деятельности по предупреждению клещевых инфекций остается:

- увеличение объемов лиц вакцинируемых и ревакцинируемых против клещевого энцефалита;

- проведение серопрофилактики клещевого энцефалита со строгим соблюдением сроков введения специфического иммуноглобулина и регламентированных дозировок;

- проведения антибиотикопрофилактики с целью экстренной профилактики заболеваний иксодовым клещевым боррелиозом среди лиц, подвергшихся присасыванию клеща;

- проведение акарицидных (противоклещевых) обработок, включая территории дачных кооперативов, с привлечением различных источников финансирования работ;

- проведение информационно-просветительской работы по профилактике клещевых инфекций.

**Глава 8. Социально обусловленные инфекции**

**8.1. Туберкулез.**

 В 2017 г. зарегистрировано 10 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости составил 79,51 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза выше показателя 2016 г. и выше в 1,5 раза краевого показателя 91,97 на 100 тыс. населения. Уровень болезненности по сравнению с предыдущим годом вырос в 1,0 раза.

 Таблица 28

**Динамика заболеваемости, болезненности и смертности за период 2013–2017 гг. в Частинском районе (на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение 2017/2016  | Пермский край |
| Заболеваемость | 62,55 | 85,36 | 55,65 | 79,51 | 111,1 | 1,4 раза | 73,87 |
| в т.ч. органовдыхания | 62,55 | 85,36 | 47,7 | 79,51 | 103,2 | 1,3 раза | 71,9 |
| из них бациллярные | 39,09 | 69,64 | 31,8 | 47,71 | 71,45 | 1,5 раза | 38,26 |
| Болезненность | 372,2 | 42,9 | 47,7 | 46,6 | 8,13 | -5,7 раза | - |
| Смертность | 0 | 15 | 6,8 | 0,77 | 0,12 | 6,4 раза | - |

В 2017 г. зарегистрировано 14 случаев заболевания туберкулезом, 13 заболевших взрослые старше 18 лет и 1 школьник с 7 до 14 лет.

Охват туберкулиновыми пробами детей и подростков в 2017 г. составил 100,0 % , что выше охвата реакцией Манту 2016 г. (97,9 %) и выше нормативного уровня 95,5 %.

Процент привитости новорожденных в 2017 г. составил 95,7 %, что выше процента привитости 2016 года (93,3 %). Процент привитости детей 7 лет составил 89,5, что ниже процента привитости прошлого года (2016 г.- 96 %).

Охват флюорографическим обследованием населения в 2017 г. составил 72,0 % , что выше охвата 2016 г. (2016 г-56,0%).

В 2017 году в 13 очагах выявлено 52 контактных лиц. Обследовано в соответствии с требованиями 100 % очагов. Показатель количества контактных на 1 очаг – 4,0

Задачи на 2018 г.:

- проведение широкой работы по гигиеническому воспитанию населения;

**-** увеличить охват туберкулиновыми пробами детей и подростков согласно нормативного уровня.

**8.2. ВИЧ-инфекция.**

 В 2017 г. в Частинском районе вновь зарегистрировано 6 случаев ВИЧ-инфекции (2016 г -7 случаев). Показатель заболеваемости снизился в 1,2 раз и составил 47,63 против 55,66 в 2016 г. (табл. 30). Следует отметить, что заболеваемость ВИЧ инфекцией на протяжении ряда последних лет не превышает среднекраевой показатель.

Таблица 30

**Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Частинском районе и Пермском крае**

**(на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/ снижение 2017/2017 |
| Частинский район | 15,64 | 54,32 | 23,85 | 55,66 | 47,63 |  -1,2  |
| Пермский край | 87,07 | 117,9 | 131,4 | 126,5 | 141,2 |  1,1 |

Основным направлением по ограничению распространения ВИЧ-инфекции остается работа по борьбе с распространением наркотических веществ и формирование правильных поведенческих установок среди молодежи.

**8.3. Сифилис и гонорея**.

Заболеваемость сифилисом в 2017 г. в Частинском районе в сравнении с аналогичным периодом прошлого года снизилась в 16,0 раз, уровень заболеваемости сифилисом не превышает краевой показатель.

Зарегистрировано 2 случая заболевания гонорей. Уровень заболеваемости сифилисом выше среднекраевого показателя (табл. 31).

Таблица 31

**Динамика заболеваемости сифилисом и гонореей за 2013-2017 гг.**

**(в показателях на 100 тысяч населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозоформа | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост/снижение 2017/2016 (%) | Пермский край  |
| Сифилис | 54,73 | 85,36 | 39,75 | 127,2 | 7,94 | -16 | 23,06 |
| Гонорея | 46,91 | 31,04 | 7,95 | 0 | 15,88 | 2,0 | 13,58 |

**Глава 9. Паразитарные заболевания**

В 2017 г. на территории Частинского района в структуре инфекционной патологии без ОРВИ и гриппа, паразитарные болезни составили 9,7%. Зарегистрировано 54 человека, инвазированных возбудителями паразитарной природы. Показатель заболеваемости составил 430 на 100 тыс. населения при 563,3 на 100 тыс. населения в 2016 г. В группу паразитарных болезней вошли: социально-значимые виды паразитозов – педикулез и чесотка, которые в сумме паразитарной патологии составили 45,9 % при 26,7 % в 2016 г., а также гельминтозы и протозоозы – 54,1 % при 73,3 % в 2016 г.

**9.1. Педикулез и чесотка.**

 В 2017 г. на территории Частинского района отмечен рост пораженности чесоточным клещом в 2 раза. Зарегистрировано 12 случаев поражения – показатель 95,26 на 100 тыс. населения, при 47,71 в 2016 г. Удельный вес детей в структуре пораженных чесоточным клещом в 2017 году составил 66,6 % при 100,0 % в 2016 г. Группа риска - дети до 1 года, показатель 1219,5 и школьники с 7 до 14 лет показатель 342,7 на 100 тыс. детей данного возраста.

Заболеваемость педикулезом среди населения Частинского района в 2017 г. снизилась в 2,6 раза: с 62,08 на 100 тыс. населения в 2016 г. до 39,69 в 2016 году. Зарегистрировано 5 случаев педикулеза, из них 80,0 % это дети до 14 лет, с 3 до 6 лет посещающие ДДУ и школьники 7- 14 лет показатели на 100 тыс. данного возраста: 130,0 и 2381,0 соответственно. 20 % составляют неработающие граждане без определенного места жительства, обратившиеся за медицинской помощью.

**9.2. Гельминтозы и протозоозы.**

В структуре инвазий на территории района в 2017 г., как и в 2016 г. было зарегистрировано 4 нозологические формы (в 2016 г.- 5 форм). Показатель заболеваемости 294,6 на 100 тыс. населения при 563,3 в 2016 г., снижение заболеваемости в 1,9 раза. Рост показателей заболеваемости в 2017 г. произошел по дифиллоботриозу.

**9.3. Энтеробиоз.**

Наиболее распространенной инвазией на территории Частинского района является энтеробиоз. В 2017 г. по сравнению с 2016 г наблюдается снижение заболеваемости энтеробиозом в 1,8 раза. В 2017 г. было выявлено 20 случаев энтеробиоза (показатель на 158,8 на 100 тыс. населения), в 2016 г. – 36 (показатель 286,2 на 100 тыс. населения).

Из числа поражённых 95,0 % составляют дети до 14 лет, показатель 690,4 на 100 тыс. детского населения. Группой риска в 2017 г. являются неорганизованные дети в возрасте 3-6 лет, дети в возрасте 3-6 лет посещающие детские учреждения, школьники 7-14 лет. В этих группах наиболее высокие показатели: 1690,5 на 100 тыс. и 1513,1 на 100 тыс., 342,7 на 100 тыс. детей данного возраста соответственно.

**9.4. Токсокароз.**

Второе место по распространенности в 2017 г. занимает токсокароз. В 2017 г. заболело 5 человек (2016 г. – 6 человек). Показатель пораженности составил в 2017 г. 39,69 на 100 тыс. населения (2016 г.- 47,71). В 2017 г. показатель пораженности токсокарозом ниже прошлогоднего в 1,3 раза. В 2017 г., как и в 2016 г. выявлен случай токсокароза у ребенка из группы риска - школьники с 7 до 14 лет.

**9.5. Аскаридоз.**

 В 2017 г. аскаридозом заболел 1 человек. Группа риска - неорганизованные дети с 1 до 2 лет показатель 277,8 (табл. 32).

Таблица 32

**Динамика заболеваемости аскаридозом за период 2013-2017 гг.**

**(на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Частинский район | 7,8 | 15,52 | 7,95 | 36,79 | 7,94 |
| Пермский край | 50,6 | 52,0 | 40,7 | 37,9 | 9,44 |

 **9.6. Дифиллоботриоз**

Третье место по распространенности в 2017 г. занимает дифиллоботриоз. В 2017 г. заболело 7 человек (2016 г.- 3 человека). Показатель пораженности составил в 2017 году - 55,57 на 100 тыс. населения (в 2016 г.-23,85 на 100 тыс. населения) в 2016 году. В 2017 году показатель пораженности дифиллоботриозом выше средне краевого показателя в 6,3 раза (табл. 33).

Группой риска является взрослое население.

Таблица 33

**Динамика заболеваемости дифиллоботриозом за период 2013-2017 гг.**

**(на 100 тыс. населения)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Рост, снижение |
| Частинский район | 62,6 | 85,36 | 31,8 | 23,85 | 55,57 | 2,3 |
| Пермский край | 16,8 | 14,3 | 12,5 | 10,6 | 8,72 | -1,2 |

**Раздел III. Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки**

В целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Частинского муниципального района необходимо проведение ряда мероприятий:

* Инвентаризация объектов выбросов загрязняющих веществ, разработка предприятиями проектов предельно – допустимых выбросов и СЗЗ.
* Обеспечение приоритетности включения вопросов водоснабжения населения в планы основных направлений деятельности.
* Обеспечение первоочередной разработки муниципальных инвестиционных программ по улучшению водоснабжения населения.
* Поведение инвентаризации подземных водоисточников учитывая бездействующие и необустроенные скважины, а также источников с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием.
* Принятие мер к реконструкции водозаборов не имеющих необходимого комплекса очистных сооружений.
* Организации работы по принятию на баланс бесхозных водоисточников.
* Организации мониторинга за состоянием распределительных сетей водоснабжения и водоотведения и своевременностью проведения профилактических ремонтных мероприятий.
* Принятие мер по разработке и утверждению проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения.
* Требования от организаций безусловного выполнения санитарного законодательства при предоставлении услуг питьевого водоснабжения, соответствие качества подаваемой воды установленным требованиям.
* Своевременного согласования программ производственного контроля за питьевой водой подаваемой населению и его проведение.
* Выполнение требований санитарного законодательства по организации зон санитарной охраны источников водоснабжения.
* Проведение инвентаризации подземных источников водоснабжения, нецентрализованных источников на предмет их количества, с неудовлетворительным санитарно-техническим состоянием.
* Проведение модернизации и внедрение современных эффективных технологий доочистки и обеззараживания питьевой воды с целью улучшения ее качества и безопасности.
* достижение положительной динамики по показателю обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой.
* повышение эффективности систем санитарной очистки населенных мест.
* приведение деятельности полигона ТБО в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.
* проведение реконструкции биологических очистных сооружений с. Частые
* обеспечение регионального контроля безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов в соответствии с Соглашением Таможенного союза по санитарным мерам;
* осуществление контроля за выполнением требований технических регламентов в области обеспечения безопасности пищевых продуктов;
* реализация государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения, а также осуществление государственного надзора за соблюдением в субъекте новых правил алкогольного рынка;
* взаимодействие на региональном уровне с общественными организациями, занимающимися производством и оборотом пищевых продуктов, по вопросам обеспечения безопасности пищевых продуктов.
* реализация государственной политики в области здорового питания, разработка и внедрение мероприятий по ликвидации дефицита витаминов и микронутриентов в питании населения.
* усиление государственного надзора за производством и оборотом алкогольной и спиртосодержащей продукции, биологически активных добавок к пище (БАД к пище), пищевых продуктов, полученных из ГМО.
* усиление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за деятельностью объектов молочной промышленности средней и малой мощности.
* ведение социально-гигиенического мониторинга за загрязнением пищевых продуктов и продовольственного сырья потенциально опасными загрязнителями различной природы, структурой питания и состоянием здоровья населения.
* осуществление комплекса мероприятий, в том числе государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением эффективного и безопасного отдыха и оздоровления детей;
* реализация плана «Дорожная карта» при соблюдении обязательных требований санитарного законодательства;
* организация полноценного горячего питания в соответствии с требованиями санитарного законодательства;
* осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в целях выявления и устранения влияния вредных и опасных факторов «внутришкольной» среды на здоровье детей и подростков;
* совершенствование государственного санитарно-эпидемиологического надзора за товарами детского ассортимента и игрушками в рамках Соглашений Таможенного Союза.
* разработка целевых комплексных программ по реализации мер, в том числе в рамках Национального проекта в сфере образования, направленных на развитие сети учреждений дошкольного образования, на укрепление материально-технической базы детских и подростковых учреждений и улучшение санитарно-гигиенических условий.
* повышение ответственности руководителей образовательных учреждений за сохранение здоровья детей и подростков, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия.
* повышение качества медицинского обслуживания детей в образовательных учреждениях на основе комплексного анализа тенденций и прогнозов заболеваемости и факторов среды обитания.
* осуществление эффективного целенаправленного государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда работающих на промышленных объектах III группы;
* обеспечение своевременного и качественного расследование случаев профессиональных заболеваний и отравлений с принятием адекватных мер административного воздействия;
* совершенствование межведомственного взаимодействия с органами государственной власти, контрольно-надзорными органами, научными и образовательными учреждениями, общественными организациями по проблемам охраны здоровья работающего населения
* дальнейшее совершенствование межведомственного взаимодействия с органами государственной власти, контрольно-надзорными органами, по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры.
* осуществление эффективного и целенаправленного государственного санитарно-эпидемиологического надзора в отношении предприятий транспортной инфраструктуры и объектов транспорта.
* усиление контроля за организацией и проведением ПМО работников с вредными и опасными условиями труда.
* организация контроля за наличием на предприятиях программы производственного контроля и обеспечения их выполнения в части лабораторных исследований вредных факторов производства, проведением мероприятий по улучшению условий труда, снижению и устранением влияния воздействия на организм работающих вредных и опасных факторов производства.
* проведение санитарно-гигиенической паспортизации канцерогенных производств.
* снижение уровня применения труда женщин на тяжелых работах и работах с вредными и опасными условиями труда.
* обеспечение 100 % охвата радиационно-гигиенической паспортизацией всех организаций, использующих в своей деятельности источники ионизирующего излучения, повышение достоверности и полноты информации, содержащейся в радиационно-гигиенических паспортах;
* осуществление комплекса мероприятий по поддержанию статуса территории, свободной от полиомиелита, в том числе обеспечение надзора за ходом иммунизации детей против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок;
* обеспечение организации комплекса мероприятий по недопущению распространения кори в случае завоза на территорию Пермского края, контроль за проведением иммунизации против кори в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидпоказаниям;
* контроль за реализацией мер по снижению заболеваемости гриппом и ОРВИ, осуществление мониторинга заболеваемости и циркуляции вирусов гриппа и ОРВИ;
* контроль за осуществлением диагностики и лечения больных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С, профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;
* контроль за реализацией приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в части иммунопрофилактики инфекционных болезней, проведение работы по поддержанию высоких уровней охвата прививками в рамках национального календаря профилактических прививок подлежащих групп населения;
* с целью снижения заболеваемости туберкулезом необходимо добиться выполнения противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза (обследование и профилактическое лечение контактных, проведение заключительной и текущей дезинфекции в очагах, диспансерное наблюдение за очагом, привлечение лиц, уклоняющихся от лечения к административной ответственности).
* с целью раннего выявления туберкулеза обеспечить проведение плановой флюорографии у 90% взрослого населения не реже 1 раза в год, и проведение туберкулинодиагностики у 100% детей.
* с целью снижения заболеваемостью паразитозами обеспечить 100% лечение больных и контактных (энтеробиоз), диспансерное наблюдение за очагами паразитарных заболеваний.
* с целью снижения заболеваемости клещевым энцефалитом обеспечить выполнение плана профилактических прививок против клещевого энцефалита.
* обеспечить 100 % выполнение плана прививок против краснухи, гепатита В, полиомиелита по Национальной программе «Здоровье» и не менее 95% выполнение плана Национального календаря прививок.
* организация работы со средствами массовой информации по вопросам здорового образа жизни, правильного питания, качества производимой, ввозимой и реализуемой продукции, предупреждению пищевых отравлений.
* повышение уровня санитарной культуры населения, пропаганда здорового образа жизни с участием всех заинтересованных служб и ведомств.